



**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
UNIDAD AJUSCO  
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA

“UNA EDUCACIÓN SEXUAL RESPONSABLE Y CONSCIENTE: DISEÑO  
DE UN TALLER PARA ADOLESCENTES DE 6° DE PRIMARIA”.

TESINA

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO  
DE LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

PRESENTA

ANA LAURA SOTO SÁNCHEZ

ASESOR

DR. RAÚL ENRIQUE ANZALDÚA ARCE

CIUDAD DE MÉXICO, FEBRERO 2021

## *Dedicatorias.*

El esfuerzo y tiempo puestos en este proyecto, no hay más a quién dedicarlo que, a mi MADRE, quien con todo su amor, fuerzas y dedicación por darme lo mejor, me impulso para llegar a este momento, a cumplir una meta y un sueño más.

TE QUIERO TANTO.

# *Agradecimientos.*

Gracias por darme las fuerzas y la sabiduría para poder terminar este proyecto y, sobre todo, gracias por tu amor incondicional.

**¡Gracias, Dios!**

No puedo dejar de agradecerte por darme un amor sincero e incondicional, tus palabras de aliento y, sobre todo, los esfuerzos puestos para darme lo mejor.

**¡Gracias, madre!**

Leonor Sánchez

Mi persona, gracias por apoyarme en todo este proceso. Por estar detrás mío y no dejar que me rindiera. Por tu amor, cariño y palabras de aliento.

**¡Gracias, corazón!**

Eduardo López

Gracias padre, gracias hermana, porque,  
aunque a veces nos desordenamos,  
siempre estamos el uno para el otro.  
Son una parte muy importante en mi vida.

**¡Gracias, familia!**

Gustavo Soto - Maribel Soto

Gracias, segunda familia, por todo  
su apoyo, cariño y palabras de aliento.

**¡Gracias!**

Margarita Moreno - Luis López-  
Monse López.

Gracias, estrellita, por venir  
un rato a mi vida y darme las fuerzas  
para terminar este proyecto y por  
enseñarme tanto sobre la vida.

**¡Gracias!**

Gracias por brindarme su apoyo,  
tiempo y orientación para la  
elaboración de este proyecto.

**¡Gracias!**

Dr. Raúl Anzaldúa.

## Índice.

<b>Introducción.</b>	<b>7</b>
<b>Capítulo I: La sexualidad humana y su dimensión biológica.</b>	<b>11</b>
1.1 ¿Qué es la sexualidad?	12
1.2 Aparatos reproductores.	15
1.2.1 Masculino.	16
1.2.2 Femenino.	19
1.3 Fecundación.	21
1.4 Embarazo.	23
1.5 Parto.	25
1.6 Aborto.	27
1.7 Planificación familiar.	30
1.8 Métodos anticonceptivos.	31
1.9 Enfermedades de transmisión sexual.	37
<b>Capítulo II: ¿Cómo viven los adolescentes su sexualidad?</b>	<b>45</b>
2.1 Concepciones sobre adolescencia y pubertad.	46
2.2 El proceso puberal.	49
2.3 La adolescencia.	54
2.3.1 Adolescencia Inicial.	55
2.3.2 Adolescencia Media.	56
2.3.3 Adolescencia Final.	57
2.4 Desarrollo sexual del adolescente.	60
2.5 Conductas sexuales de riesgo.	64
2.5.1 Embarazo adolescente.	66
2.5.2 Aborto en la adolescencia.	69
2.5.3 Infecciones de transmisión sexual en la adolescencia.	70
2.6 Conductas sexuales de riesgo actuales.	71
2.6.1 Cibersexo.	73

2.6.2 Sexting.	74
2.6.3 Ciberacoso o ciberbullying.	78
2.6.4 Grooming.	80
<b>Capítulo III: Educación sexual en 6° de primaria.</b>	<b>85</b>
3.1 ¿Qué es educación sexual?	86
3.2 ¿Educación sexual integral (ESI)?	88
3.2.1 Dimensión biológica.	90
3.2.2 Dimensión psicológica.	90
3.2.3 Dimensión social.	93
3.2.3.1 Ambiente familiar.	94
3.2.3.2 Ambiente escolar.	96
3.2.3.3 Medios de comunicación e internet.	97
3.3 Marco Histórico de la Educación Sexual.	100
3.4 Plan y programa de estudios de educación básica respecto a la enseñanza de la sexualidad.	108
<b>Capítulo IV: Diagnóstico de las necesidades de la educación sexual en sexto de primaria.</b>	<b>115</b>
4.1 Diagnóstico previo.	116
4.2 Tabulación, interpretación y análisis de los resultados.	117
4.2.1 Aspecto conceptual.	120
4.2.2 Aspecto escolar.	144
4.2.3 Aspecto social.	150
4.2.4 Aspecto de prevención y consejo.	157
4.2.5 Aspecto intrapersonal.	167
4.3 Detección de las necesidades educativas.	174
<b>Capítulo V: Propuesta de Taller para adolescentes de 6° de primaria: Una educación sexual responsable y consciente.</b>	<b>177</b>
5.1 Introducción.	178

5.2 ¿Qué es un taller?	178
5.3 Diseño del programa del Taller “Una educación sexual responsable y consciente”.	179
5.4 Conclusiones.	270
<b>Referencias.</b>	<b>273</b>
<b>Anexos.</b>	<b>284</b>

## **Introducción.**

Dentro del sistema educativo mexicano existen diferentes problemáticas: recursos insuficientes, de cobertura, calidad, deserción escolar, coordinación del trabajo en equipo de la triada educativa (docentes, padres y alumnos), etc.

Sin embargo, una de las problemáticas que, no sólo compete al sector educativo, pero, si le afecta en demasía, es la falta de una educación sexual objetiva, responsable y benéfica para el desarrollo integral del ser humano, que logre impactar y permear en la sociedad a fin de prevenir las diversas problemáticas sociales y personales que se derivan del uso irresponsable de la sexualidad.

Es evidente que no se le ha dado la importancia necesaria a este tipo de educación, pues, para algunos padres de familia y, también docentes, aún existen diversos tabúes para hablar con sus hijos de este tema y, por consiguiente, en la mayoría de los casos, los hijos recurren, expresan y resuelven sus dudas sobre la sexualidad del ser humano, con personas ajenas a la familia (amigos, vecinos, etc.). De igual forma, internet puede y representa una gran e importante fuente de información para los jóvenes, a la cual recurren con bastante regularidad.

Sin embargo, el recurrir a estas fuentes de información, se pueden recibir verdades a medias, explicaciones llenas de prejuicios o información incompleta y confusa, provocando en este momento o en un futuro en la vida de un ser humano, un escenario peligroso, riesgoso o vergonzoso para la práctica de su sexualidad.

Asimismo, dentro de las escuelas, los alumnos no reciben una educación sexual de calidad, que tenga un impacto positivo en ellos, que les ayude aprender a llevar una vida sexual con responsabilidad, con conciencia, valores, que vaya más allá de la enseñanza de los aspectos físicos y biológicos, que implemente el cuidado y respeto de su cuerpo, que les enseñe a reflexionar y analizar su vida sexual.

Por lo tanto, como pedagogos es de vital importancia generar, encontrar, buscar y proponer posibles soluciones para la enseñanza y aprendizaje de la sexualidad, desde un nivel educativo básico.



Pues, en un nivel educativo primario o básico es donde encontramos alumnos que empiezan a vivir su proceso de pubertad y adolescencia. Pero, ¿Por qué enfocarse en la adolescencia? Pues es una etapa en la que se consolidan rasgos importantes en el desarrollo sexual del ser humano, como la identidad sexual y el comienzo de las relaciones amorosas que suponen una forma de expresar el cariño y el afecto de una manera más erótica y, si no cuentan con la información suficiente antes del inicio de estas, las consecuencias pueden recaer en embarazos adolescentes, ITS o deserción escolar. Asimismo, es pertinente tomar acción desde esta etapa, pues hoy en día, la adolescencia comienza antes y termina más tarde. Un rango aproximado, para definirla, es entre los 10 y 20 años de edad (Pereira, 2011).

Por lo tanto, el objetivo es realizar una investigación diagnóstica que permita establecer las necesidades de conocimiento en torno a la sexualidad que tiene los estudiantes de 6° de una primaria pública del estado de México, con la finalidad de orientar el diseño de un taller, con herramientas y estrategias pedagógicas que afronten las carencias detectadas y favorezcan una educación sexual integral que permita el conocimiento y, en el futuro, una práctica de la sexualidad benéfica, responsable y consciente.

La metodología de investigación que se utilizó es documental con un enfoque cuantitativo. La cual permitió realizar la consulta de múltiples documentos (libros, páginas web, revistas, periódicos, etc.) para realizar la construcción de un conocimiento, a partir de dichas fuentes de información, para favorecer el análisis y discusión de la problemática en cuestión, para así realizar nuevos aportes con una propuesta que permita la posible solución de la problemática.

En cuanto al enfoque cuantitativo, se recolectó datos que permitieron vislumbrar las necesidades educativas que presenta la escuela de estudio, respecto al tema de la sexualidad humana. Mediante la aplicación de un cuestionario con preguntas abiertas y de opción múltiple dirigido a los alumnos.

Por lo tanto, esta tesina cuenta con cinco capítulos que abarcarán los temas pertinentes para poder comprender el objeto de estudio y, posteriormente, diseñar el taller para la construcción de una educación sexual responsable y consciente.

En el primer capítulo: “La sexualidad humana y su dimensión biológica” se encontrará teorías, aspectos y conceptualización de la sexualidad humana con apoyo de autores como Freud, Michel Foucault y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Asimismo, se desarrolla todo lo relacionado al aspecto biológico, abarcando temas como: aparatos reproductores, proceso de la reproducción humana y planificación familiar.

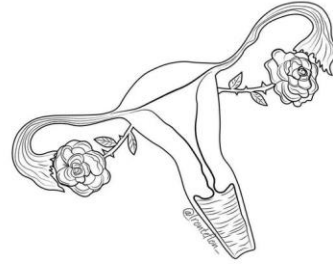
En el capítulo dos: “¿Cómo viven los adolescentes su sexualidad?” Se centra en el entendimiento del concepto de la pubertad y adolescencia, haciendo un análisis de lo que las diferencia. De igual manera, se desarrolla las características de cada una, y, sobre todo, se concreta el desarrollo sexual del adolescente, explicando las etapas por las cuales pasa, así como las conductas de riesgo normalmente conocidas y las que han supuesto las Nuevas Tecnologías de la Información (NTIC).

El capítulo tres: “Educación sexual en 6° de primaria”, se inicia con la conceptualización de la educación sexual para posteriormente describir qué es la educación sexual integral y cómo se configura como tal. Posteriormente, se realiza un recorrido histórico de lo que se ha hecho, en México, en el sector educativo por este tipo de educación. Y, para finalizar, se hace un análisis de los planes y programas de educación sexual, enfocándonos en lo que se enseña en 6° de primaria.

En el capítulo cuatro: “Diagnóstico de las necesidades educativas de la educación sexual en sexto de primaria” básicamente se realiza el vaciado de los datos que se obtuvieron al aplicar el instrumento de diagnóstico, así como la interpretación y análisis de los mismos. Y, de esta manera vislumbrar las necesidades educativas de la educación sexual en sexto de primaria.

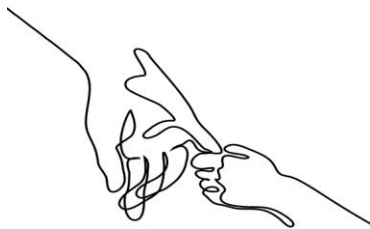
Y, por último, en el capítulo cinco: “Propuesta de Taller para adolescentes de 6° de primaria: Una educación sexual responsable y consciente” se podrá encontrar qué es un taller y cómo realizarlo para, después, comprender cuáles son las mejores técnicas, herramientas y metodologías pedagógicas que afronten las carencias detectadas y favorezcan una educación sexual integral que permita el conocimiento y, en el futuro, una práctica de la sexualidad benéfica, responsable y consciente a los alumnos de 6° de primaria.

Asimismo, en este último capítulo, se pueden encontrar las conclusiones donde se expresa la necesidad del trabajo en equipo que se requieren para dar soluciones efectivas a la problemática que gira en torno a la educación sexual.



# Capítulo I

## La sexualidad humana y su dimensión biológica.



## **Capítulo I: La Sexualidad humana y su dimensión biológica.**

Las exigencias de los cambios socio-culturales respecto a la sexualidad humana, hacen necesaria una reflexión pedagógica de esta, en cuanto a su enseñanza dentro de las escuelas.

En el caso de este proyecto, lo que interesa es realizar un taller para alumnos de sexto de primaria, con herramientas y estrategias pedagógicas que, favorezcan una educación sexual integral que permita el conocimiento y, en el futuro, una práctica de la sexualidad benéfica, responsable y consciente.

Para ello, en primera instancia, es importante conocer todo lo que envuelve a este tema. Por lo tanto, en las siguientes páginas, se podrá encontrar un cumulo de información referente a la sexualidad humana.

### **1.1 ¿Qué es sexualidad humana?**

En primer momento, es necesario esclarecer qué es sexualidad humana. Por lo tanto, en los siguientes párrafos se hará una recolección de definiciones de distintos autores para, posteriormente, elaborar una.

La Organización Mundial de la Salud (2000) definió la sexualidad como una dimensión fundamental del ser humano, que incluye los aspectos relacionados al sexo, género, identidades, orientación sexual, erotismo, vinculación afectiva, amor y la reproducción. Asimismo, dice que, es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos.

Por otra parte, Freud (como se citó en Villalobos, 1999) la sexualidad no es más que una energía vital en la vida del ser humano, es eso que lo mueve y motiva su comportamiento. A esta energía, la llamó libido.

De igual forma, explica que esta energía se presenta en distintas etapas, desde el nacimiento hasta la edad adulta:

- Oral (0-2 años): En esta etapa, la ansiedad se presenta por falta de provisiones vitales (no cubrir la necesidad de alimento, defecar, agua, etc.), necesidades primordiales del ser humano. De igual manera, hay una excitación de la cavidad bucal y labios. Esto se relaciona con el instinto de succión. Asimismo, el momento en que comienzan a salir los dientes les genera un cierto placer morder, ya que, cuando esto ocurre, se genera un poco de comezón y se sacia o se calma cuando muerden.
- Anal (2-4 años): La satisfacción la encuentran cuando defecan o cumplen los deseos de los padres o de aquellas personas que están a su cargo. También se presenta ansiedad cuando sienten vergüenza y desaprobación de los demás, esto, por lo mismo de que encuentran una satisfacción al cumplir los deseos de sus padres.
- Fálica (3-5 años): El niño o niña descubre que pertenece a un sexo. Por lo tanto, hay una manipulación de los genitales y aparece el complejo de Edipo. Asimismo, comienzan las preguntas, sobre todo, respecto a esas diferencias que hay entre los niños y las niñas. También, empiezan a tener un comportamiento de exhibicionismo y voyerismo (fijación hacia los genitales de los demás) y el placer lo encuentran al conquistar o alcanzar una meta.
- Latencia (5-6 años): En esta etapa, el complejo de Edipo se declina. Así como hay una disminución del aspecto sexual. Se podría decir que este aspecto, en esta etapa, entra en un estado neutral. Pero, esto no quiere decir que no haya una actividad de placer o satisfacción, toda esa energía sexual se focaliza en algún deporte u otra actividad que le agrada al niño. Asimismo, no dejan de expresar la necesidad de tener novio o novia.
- Genital (Pubertad): La cuarta y última fase del desarrollo sexual del ser humano, donde, el placer lo encuentran en el orgasmo genital y las necesidades sexuales extra genitales (besos, caricias, abrazos, etc.), el amor, la sublimación (transformación del impulso instintivo en actos morales y socialmente aceptados) del impulso sexual y comienza el proceso de una identidad sexual.

Entonces, se podría decir que, para este autor, la sexualidad es un aspecto que se hace presente en todo momento de la vida del ser humano, solo que, en distintas formas, maneras o manifestaciones; que la finalidad de esta dimensión del ser humano, se puede entender como la búsqueda de las satisfacciones corporales, sensaciones y emociones de acuerdo a la etapa.

Por otra parte, Michel Foucault (como se citó en Leighton, 2018) habla de la sexualidad como un aspecto que forma parte de nuestro comportamiento, que es un elemento más de nuestra libertad y obra nuestra.

Como se puede notar, Foucault, también habla de este aspecto como algo que es parte del ser humano, algo que no es independiente a él. Cabe aclarar o esclarecer el tipo de investigaciones que realizó este autor respecto a dicho tema: los escritos que elaboró tratan de plasmar cómo en las sociedades occidentales modernas, se había ido conformando el reconocimiento del individuo como sujeto de una sexualidad abierta a reglas y restricciones. Es decir, cómo la sexualidad, un aspecto del ser humano en su singularidad, ha sido controlada por las magnas instituciones y el momento en que se empieza a configurar fuera de estas restricciones.

Es por esto que, él habla de una sexualidad liberadora, que es un aspecto que se puede hacer parte fundamental de la libertad de un sujeto en una sociedad opresora, que restringe la propia la naturaleza del hombre.

Aquí, otra frase que nos puede acercar un poco más al concepto que planteó: “la sexualidad se convierte en el secreto, en lo más sagrado, en tabú social del cual todos saben, sospechan, aducen, incitan, pero del que nadie debe revelar, manifestar o ejercer su práctica en forma ostentosa y pública” Michel Foucault (como se citó en Leighton, 2018).

Como podemos notar, este concepto es un tanto más enfocado al aspecto social a comparación del anterior, el cual está elaborado bajo la corriente del psicoanálisis.

Por otra parte, Hiriart (1999) una psicóloga que su trabajo lo ha enfocado en la orientación psicológica de la sexualidad humana, dice que “La sexualidad es mucho más que tener pene o vagina, las relaciones sexuales y la posibilidad de procrear.

Tiene que ver con sentimientos, valores y expresiones y con la percepción de uno mismo según su sexo”

Asimismo, la Real Academia Española (2020, 8 de abril) define la sexualidad como un conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo.

Ahora bien, después de haber plasmado este entramado de definiciones, se puede entender que: La sexualidad es un aspecto dependiente del ser humano, es decir, presente desde su nacimiento hasta la edad adulta, en diferentes manifestaciones según la etapa.

Hablar de esta estructura, dimensión o actividad del ser humano, es entenderla en diversas dimensiones: biológica (reproducción, cambios físicos, estructura de los aparatos reproductores), psicológica (emociones, expresiones, identidad sexual, desarrollo sexual), social (valores, creencias, desarrollo social). Es decir, tiene que ver con la totalidad del ser humano (sus diferentes dimensiones) en su interacción con sus semejantes.

De modo que, para un mayor entendimiento de la sexualidad, estas dimensiones serán desarrolladas a lo largo del marco teórico de este proyecto. Sin embargo, en este primer capítulo estará relacionado con la dimensión biológica. La cual, como ya fue mencionado, tiene que ver con la fisionomía y el funcionamiento orgánico del ser humano que hace posible la reproducción del mismo.

## **1.2. Aparatos reproductores.**

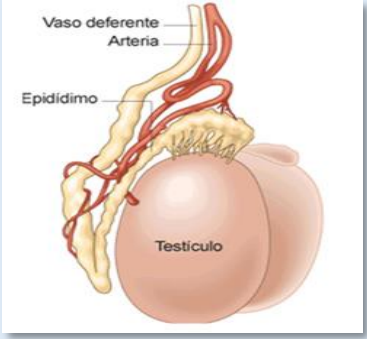
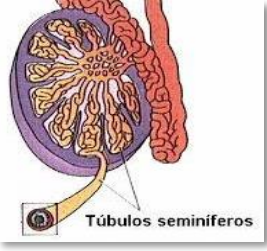
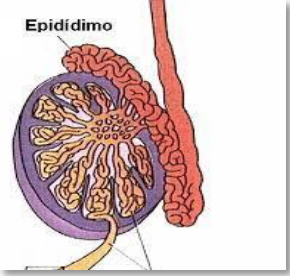

Para entender esta dimensión de la sexualidad, en primer momento, es importante hablar, plasmar, explicar qué partes del cuerpo humano hacen posible la reproducción humana.

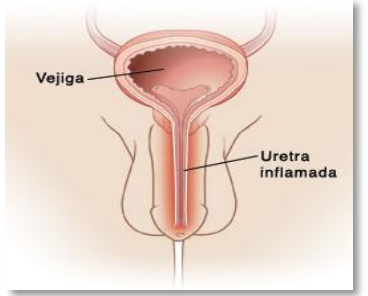
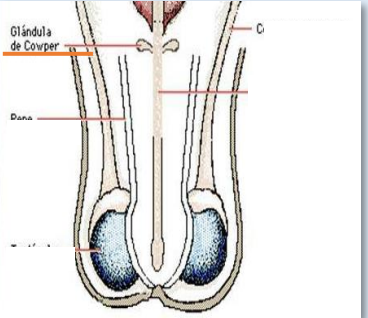
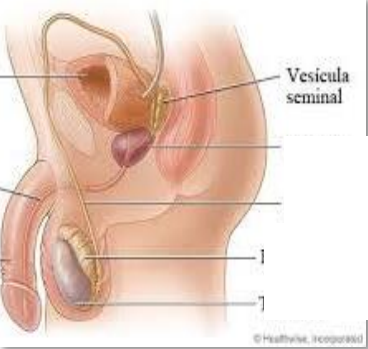
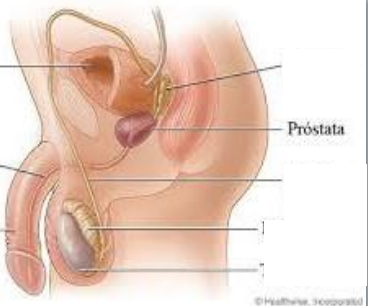
Ahora bien, tanto el hombre como la mujer son fundamentales para que este hecho se lleve a cabo. Pero ¿Cómo es esto posible?

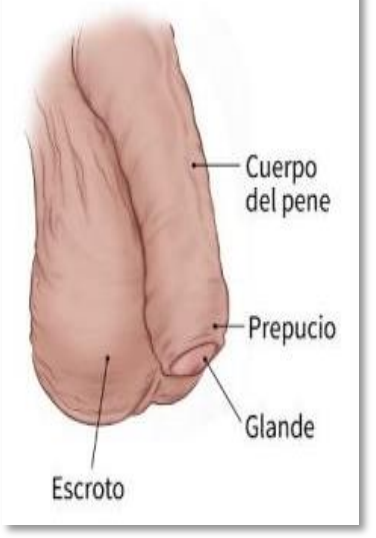


### 1.2.1 Masculino.

Así pues, el aparato reproductor del hombre está conformado por:

Órgano	Descripción	Representación
<b>Testículos-gónada masculinas</b>	Son dos órganos productores de gametos (espermatozoides), formados por numerosos <b>túbulos seminíferos</b> enrollados. Los testículos están cubiertos por un repliegue de piel llamado <b>escroto</b> .	
<b>Túbulos seminíferos</b>	Pequeños tubos que se encuentran dentro de los testículos, encargados de producir espermatozoides y testosterona masculina.	
<b>Vías reproductoras: conductos que recogen y transportan los gametos al exterior</b>		
<b>Epidídimo</b>	Conducto formado por los tubos seminíferos de cada testículo, donde los gametos (espermatozoides) terminan el proceso de maduración listos para la fecundación	
<b>Conducto deferente</b>	Es la continuación del epidídimo y asciende hacia al interior del abdomen. Sirve de almacén de los espermatozoides producidos en los testículos hasta su salida (pueden permanecer en él hasta 42 días)	

<p><b>Uretra</b></p>	<p>Pertenece también al aparato urinario. En la última parte de su recorrido se aloja en el interior del <b>pene</b>. Permite el paso del semen y de la orina.</p>	 <p>Este diagrama muestra una vista superior de la vejiga y la uretra. La vejiga está etiquetada como 'Vejiga' y la uretra, que se extiende hacia abajo, está etiquetada como 'Uretra inflamada'.</p>
<p><b>Glándulas de Cowper</b></p>	<p>Esta glándula segrega el líquido transparente en la pre-eyaculación, el cual se encarga de limpiar la uretra de restos de orina y lubricar para permitir el paso de los espermatozoides.</p>	 <p>Este diagrama muestra una vista frontal de la base del pene y las glándulas de Cowper. La glándula de Cowper está etiquetada como 'Glándula de Cowper' y el pene como 'Pene'.</p>
<p><b>Vesícula seminal</b></p>	<p>Su función es resguardar a los espermatozoides. Fabrican un líquido viscoso, llamado porción seminal, para que los espermatozoides puedan nutrirse, protegerse y desplazarse con facilidad.</p>	 <p>Este diagrama muestra una vista lateral de la vejiga y la vesícula seminal. La vesícula seminal está etiquetada como 'Vesícula seminal'.</p>
<p><b>Próstata</b></p>	<p>Es una glándula ubicada debajo de la vejiga. Tiene como función, junto con la vesícula seminal producir porción seminal-</p>	 <p>Este diagrama muestra una vista lateral de la vejiga y la próstata. La próstata está etiquetada como 'Próstata'.</p>

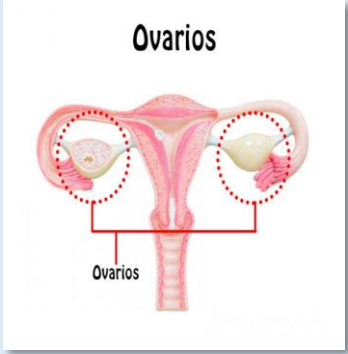
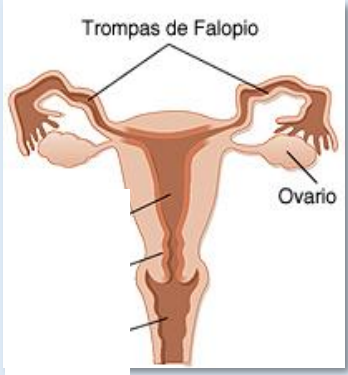
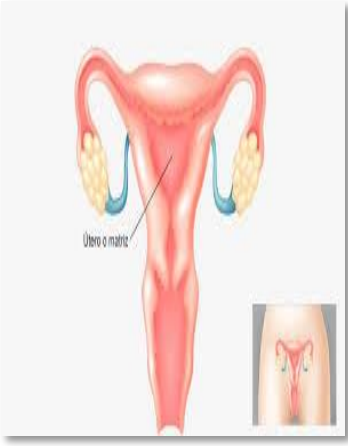
<p><b>Pene</b></p>	<p>Es el órgano copulador masculino. Está constituido por dos masas esponjosas de un tejido eréctil, denominados <b>cuerpos cavernosos</b>, que están por encima de la uretra. La uretra está rodeada, a su vez, por otro tejido, el cuerpo esponjoso, que se ensancha en su parte final y forma el <b>glante</b>, que está recubierto por un pliegue de la piel llamado <b>prepucio</b>.</p>	 <p>El diagrama muestra una vista lateral del pene humano. Se identifican las siguientes partes: el cuerpo del pene (la parte superior y gruesa), el prepucio (el pliegue de piel que cubre el glante), el glante (la punta del pene) y el escroto (la bolsa que contiene los testículos, ubicada debajo del pene).</p>
--------------------	---	---

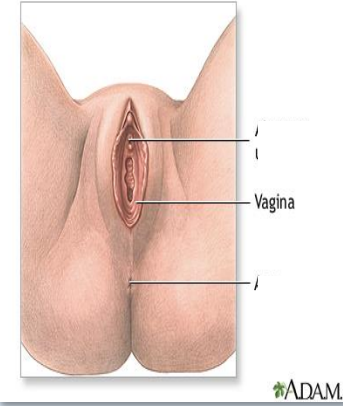
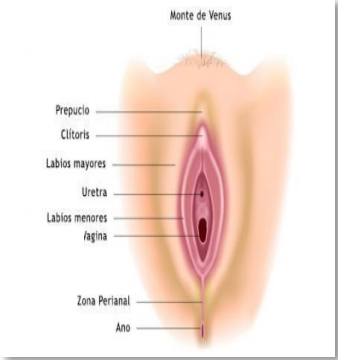
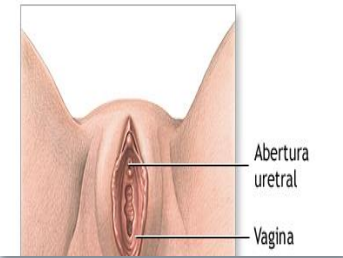
Adaptado de (Tema 7: Reproducción humana, s.f.).

Estos son los órganos y glándulas que forman el aparato reproductor masculino, los que hacen posible la reproducción humana. Un dato importante e interesante sobre los testículos, es que están en una bolsa en el exterior del cuerpo del hombre, esto porque los espermatozoides necesitan estar a una temperatura más baja que la del interior del organismo. Asimismo, la producción de los espermatozoides inicia en una edad que oscila entre los 12 y 14 años y, termina, alrededor de los 72 años (Silvia,2017).

### 1.2.2 Femenino.

En cuanto al aparato reproductor de la mujer, está conformado por:

Órgano	Descripción	Representación
<b>Ovarios</b>	Son las gónadas del aparato reproductor femenino. Tienen el tamaño y la forma de una almendra y se alojan en la cavidad abdominal. En su interior se forman los <b>óvulos</b> (gametos). Los ovarios, además, producen hormonas sexuales femeninas.	 <p>Diagrama que muestra los ovarios conectados al útero. El título es "Ovarios". Se ven dos ovarios, uno a cada lado del útero, conectados por las trompas de Falopio. Una línea roja indica la conexión entre los ovarios y el útero.</p>
<b>Vías reproductoras: conductos que intervienen en la fecundación y en la gestación.</b>		
<b>Trompas de Falopio</b>	Son dos pequeños tubos con una abertura en forma de embudo en el extremo más próximo a los ovarios, que se encarga de recoger los óvulos liberados por éstos. Habitualmente, la fecundación se produce en las trompas de Falopio	 <p>Diagrama que muestra las trompas de Falopio conectadas al útero. El título es "Trompas de Falopio". Se ven dos trompas de Falopio, una a cada lado del útero, conectadas por el útero. Una línea roja indica la conexión entre las trompas de Falopio y el útero. Se ve también un ovario.</p>
<b>Útero o matriz</b>	Es la cavidad en la que desembocan las trompas. Su pared tiene una gruesa capa muscular, el <b>miometrio</b> , que internamente está recubierto por una mucosa denominada <b>endometrio</b> . La parte inferior del útero, se llama <b>cuello o cerviz</b> , que se estrecha comunicando con la vagina. En el útero se alojará el feto.	 <p>Diagrama que muestra el útero o matriz. El título es "Útero o matriz". Se ve el útero con las trompas de Falopio y los ovarios. Una línea roja indica la conexión entre el útero y las trompas de Falopio. Se ve también un ovario. Hay una pequeña imagen insertada en la parte inferior derecha que muestra el útero en su posición dentro del cuerpo.</p>

<p><b>Vagina</b></p>	<p>Es un conducto elástico y musculoso que posee glándulas que segregan sustancias lubricantes que facilitan la introducción del pene. En la entrada de la vagina existe una pequeña membrana incompleta (himen), que se rompe con las primeras relaciones sexuales</p>	
<p><b>Vulva</b></p>	<p>Es el órgano genital externo de la mujer. Tiene unos repliegues cutáneos (<b>labios mayores y labios menores</b>), entre los que se encuentra el <b>clítoris</b>, un órgano muy sensible formado por un tejido eréctil semejante al del pene.</p>	
<p><b>Uretra</b></p>	<p>Un conducto independiente que conduce la orina procedente de la vejiga. <b>Labios, clítoris,</b></p>	

Adaptado de (Tema 7: Reproducción humana, s.f.).

El aparato reproductor femenino hace posible que la mujer produzca óvulos, para poder realizar la reproducción humana. Asimismo, protege ese óvulo fertilizado, hasta que el futuro bebé esté totalmente desarrollado.

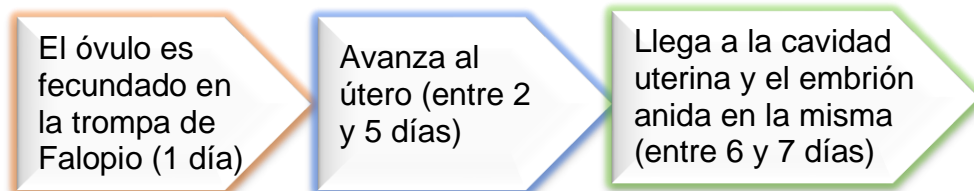
Ahora bien, como podemos notar, ambos tienen ciertas características que se amoldan o se complementan para poder realizar este hecho. Por lo tanto, es indispensable tener un total conocimiento de estos, de sus cuidados, de la forma en la que actúan e interactúan para llevar a cabo la reproducción.

### 1.3 Fecundación.

Ahora bien, la reproducción humana es sexual, esto quiere decir que el nuevo individuo se forma a través de una célula llamada cigoto o célula huevo. Este se crea a partir de la fecundación (unión de dos células llamadas gametos o células sexuales). Estos, en la especie humana, son los espermatozoides, producidos por los hombres y, óvulos, producidos por las mujeres (Tema 7: Reproducción humana, s.f.).

Entonces la fecundación, simplemente es la unión de dos células, una perteneciente al hombre y otra a la mujer. Por lo tanto, es claro que ambos son indispensables para la reproducción humana.

Ya quedó claro que se unen los gametos, pero, exactamente ¿Qué proceso se lleva a cabo? Primero, es necesaria la **copulación**: introducción del pene en la vagina y posteriormente la eyaculación (expulsión de semen que contiene espermatozoides-gametos masculinos). Estos llegan a las trompas de Falopio, pero, de los miles que se expulsan, solamente unos llegarán al óvulo y sólo uno podrá atravesarlo para llevar a cabo la fecundación. (De la Fuente, s.f.)



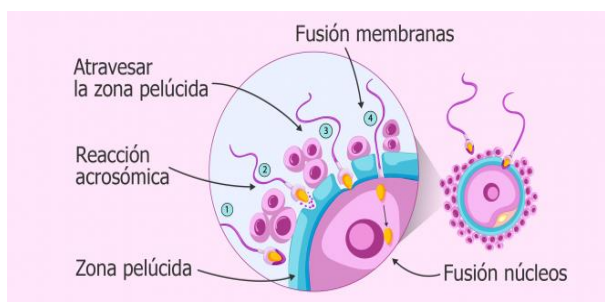
Adaptado de (De la fuente, s.f.)

Pero ¿Qué condiciones son necesarias para que esto ocurra con éxito? En primer momento es indispensable que la mujer se encuentre en sus días fértiles y que haya habido **ovulación**: liberación de un óvulo maduro. Para que los espermatozoides puedan encontrarse con el óvulo y puedan fecundarlo (De la fuente y Salvador, 2019).

Asimismo, de acuerdo a De la Fuente y Salvador (2019), dada esta condición ocurren una serie de pasos:

- **Penetración de la corona radiada:** la corona radiada es la parte que rodea al óvulo. Entonces, los espermatozoides atraviesan esta capa gracias a la liberación de la enzima hialuronidasa y el movimiento de su flageo (su cola).
- **Zona pelúcida:** Después de atravesar la corona radiada, se encuentran con la zona pelúcida, donde el espermatozoide hace contacto con el receptor ZP3. Lo cual desencadena la reacción acrosómica, donde se liberan enzimas que disuelven la zona pelúcida para que pasen los espermatozoides.
- **Fusión de membranas:** En este paso se forma el cono de fecundación que permite la fusión del espermatozoide y la membrana del óvulo. Asimismo, se liberan gránulos corticales, que evitan la entrada de más espermatozoides.
- **Fusión de núcleos y formación del cigoto:** Cuando el espermatozoide entra al óvulo, este se prepara para terminar la *meiosis* (proceso que permite la reducción de cromosomas). Entonces, los cromosomas se colocan formando una estructura llamada *pronúcleo femenino*. Posteriormente, el espermatozoide avanza hasta encontrarse con este *pronúcleo femenino*, donde la cola del espermatozoide se desprende y el núcleo que hincha para formar el *pronúcleo masculino*. Ambos *pronúcleos* se encuentran para fusionarse. Al encontrarse combinan sus cromosomas para formar 46 en total. Aquí es donde se determina el sexo del bebé si los cromosomas son XY el bebé será un niño y si es XX será niña<sup>1</sup>.

Figura 1. Etapas de la fecundación del óvulo.



Fuente: (De la Fuente y Salvador, 2019)

<sup>1</sup> El óvulo siempre es portador de un cromosoma X. Entonces, el espermatozoide es el que determinará el sexo del bebé según contenga un cromosoma X o Y.

Parece un poco complicado el proceso de fecundación y, en cierta medida es así. Pero, explicado sin demasiados tecnicismos, se trata de una travesía por la cual los espermatozoides pasan para poder fusionarse con un óvulo.

Primero, rompen o atraviesan una capa (corona radiada) y después atraviesan otra (zona pelúcida). En estos dos pasos, trabajan en conjunto múltiples espermatozoides, pero, al haber atravesado estas capas, sólo uno, normalmente, se fusiona con la membrana del óvulo (*fusión de membranas*).

Cuando se fusionan ambos gametos, o bien, los núcleos de estos, se mezclan los cromosomas, los cuales determinarán el sexo del bebé. En este último proceso, se desprende la cola del espermatozoide.

Entonces, de esta manera es como se forma un cigoto, el cual, descenderá por las trompas de Falopio para llegar al útero, donde empezará el proceso de embarazo.

#### 1.4 Embarazo.

¿Qué sucede cuando el cigoto llega al útero? se llevará a cabo el proceso de gestación del nuevo ser. Este proceso dura normalmente 9 meses. Inicia con la fecundación, pero, no es posible saber con exactitud el día que ocurre. Por lo tanto, se empieza a contar el inicio del embarazo desde la última **menstruación**<sup>2</sup>.



Primer mes

7-9 días después de la ovulación, empieza la liberación de la hormona beta-hCG (la que detectan los test de embarazo). Se produce la **gastrulación**: las células del epiblasto se dividen hasta formar tres tipos que serán el tejido del bebé. El embrión es tan pequeño que no se puede ver en una ecografía.



Segundo mes

Se origina la medula espinal, el cerebro, el corazón, el intestino y la piel. Así como la nariz, las orejas, el labio de la parte superior y los ojos. La futura madre empezará a presentar algunos síntomas (nauseas, vomito, cansancio, mareos, etc.) pero, aún no se notará físicamente.

<sup>2</sup> Menstruación: Según la RAE (2020, 17 de abril) *menstruo, trua* es la “Sangre procedente de la matriz que todos los meses evacuan naturalmente las mujeres y las hembras de ciertos animales”.





Tercer mes

Termina el periodo como embrión y comienza ser un feto. En este mes el futuro bebé ya tiene en proceso de maduración todos sus órganos. El feto crecerá hasta 7cm y llegará a pesar entre 15-20 gramos. Por lo tanto, el aumento de peso en la futura madre aumentará. El feto empezará a moverse con frecuencia.



Cuarto mes

En este mes el feto se cubre de **lanugo**, un vello fino que cubre la piel cuando el cuerpo no tiene suficiente grasa. Para ayudar a conservar el calor corporal. Se forman las cuerdas vocales, las cuales no serán utilizadas hasta su nacimiento. El tamaño es de 8.5 cm y puede llegar hasta los 18cm. Su peso será entre 150-170 gramos.



Quinto mes

Se desarrollan los sentidos (gusto, oído, vista). Puede llegar a los 22-25 cm. Los dientes de leche se han formado dentro de los alvéolos dentarios. El cerebro ya es prácticamente como será cuando se complete su formación.



Sexto mes

Se ha formado las pestañas, cejas y cabello. Así como, los músculos. Medirá hasta 32 cm aproximadamente y pesará 750-1000 gramos. Las proporciones del cuerpo se aproximan a igual a la cabeza.



Séptimo mes

Los pulmones del feto ya se han desarrollado y el esqueleto se hace más consistente. El **lanugo** desaparece. Medirá entre 33-38 cm y pesará entre 1,000-1,300 gramos. Se pigmenta el iris del ojo y la piel.



Octavo mes

A lo largo de este mes alcanzará el 50% del peso que adquirirá a lo largo de todo el embarazo. El feto cada vez más oprime la vejiga de la futura madre. Los movimientos son más limitados. Se crean las neuronas olfativas.



Noveno mes

Al término de este mes, el feto medirá cerca de 43cm y pesará entre 1.980 – 2.730 gramos. Las uñas ya han crecido. El bebé ya es capaz de respirar y fabrica su propia sangre. El bebé desciende a la pelvis y la cabeza se acopla en ella, preparándose para el parto.

Adaptado de (Rodrigo y Jiménez, 2018)

Ahora bien, de acuerdo a lo anterior, se puede entender como **embarazo** el proceso que ocurre después de la fecundación y que finaliza en el momento del parto.

El primer momento en el que el cigoto llega al útero es considerado o llamado **embrión**, pues está en la fase inicial para la creación de un nuevo ser. Deja de serlo al término del segundo mes (8 semanas). Entonces, este se convertirá en un **feto**. Pues ya se define la forma de un ser humano.

Durante los siguientes meses, el feto crece y desarrolla ciertas características que le permitirán estar dentro del útero de la madre (como el lanugo). Así como todo lo necesario para sobrevivir en el momento que llegue la hora del parto. La salida del cuerpo de la madre al mundo humano.

En suma, es impresionante cómo de una simple célula puede crearse un ser, una persona. Es evidente que deben ocurrir ciertos procesos para ello y que estos podrían verse algo complicados. Pero, realmente es muy rápido la forma en la que pueden formarse todos los órganos que forman el cuerpo de un ser humano.

## 1.5 Parto.

Después de que el feto madura física y biológicamente, dentro del útero de la madre, está listo para salir al mundo. La hora del parto ha llegado.

El trabajo de parto de cada mujer es distinto, único. En algunos casos puede durar solo unas horas y en otros toda una noche/día o días.

Pero, sí hay una secuencia típica en este proceso:

- **Trabajo de parto prematuro y parto activo:** La primera parte de este proceso, el **parto prematuro**, inicia cuando la madre siente contracciones regulares (el cuello uterino se dilata). Esto permite que el bebé se mueva hacia el canal de parto. Para las madres primerizas puede durar hasta días, pero, después del primer parto, es más corto. Posteriormente, **en el parto activo**, el cuello uterino ya se ha dilatado entre 6 y 10 cm. Por lo tanto, las contracciones se harán más fuertes. Este dura de

4 a 8 horas más. La madre sentirá mayor presión en la parte baja de la espalda y en el recto.

- **El nacimiento del bebé:** Después de haber dilatado lo suficiente, la madre está lista para empezar a pujar y expulsar a su bebé, este hecho durará sólo unos minutos o quizá solo unas horas (1 a 2 horas). Después de que salga la cabeza del bebé, seguirá el resto del cuerpo y es en este momento donde el especialista lo revisará.
- **Expulsión de la placenta:** Ya que el bebé ha nacido, seguirán pasando muchas cosas dentro del útero de la madre. Se expulsará la placenta, en 5 o 30 minutos, pero puede durar hasta una hora. La madre seguirá sintiendo contracciones leves. Entonces, tendrá que pujar una vez más para que esta pueda ser expulsada. La placenta debe salir del útero en su totalidad, ya que, si queda algún residuo, puede ocasionar infecciones. (Pruthi, 2018).

De acuerdo a lo anterior, el parto es el camino que recorre el bebé. Viaja por todo el útero para poder salir del cuerpo de la madre. Mientras esto sucede, la madre comienza a sentir contracciones, ya que, su útero comienza a expandirse para que su bebé pueda salir. Por lo tanto, esto hace que sienta dolor.

Este proceso, para las madres primerizas, puede durar bastante. Realizan labor de parto por largas horas o días, hasta que el bebé salga del útero. En algunas ocasiones, surgen ciertas complicaciones que hacen imposible el nacimiento del bebé de forma natural. Entonces es necesario realizar una **cesárea**.

La cesárea es la incisión que se realiza en el abdomen y útero de la madre, para que el bebé pueda salir. Se coloca anestesia local o general, según las condiciones de la madre. Después de la anestesia:

- **Incisión abdominal:** El médico realizará una incisión a través de la pared abdominal. Por lo general, se hace horizontalmente cerca del límite del vello púbico. A continuación, el médico hará incisiones, capa por capa, a través del tejido graso y conectivo, y separará los músculos abdominales para acceder a la cavidad abdominal.

- **Incisión uterina:** Luego se hace la incisión uterina; en general, horizontalmente en la parte inferior del útero (incisión transversal baja). Se pueden utilizar otros tipos de incisiones uterinas según la posición del bebé dentro del útero y si hay complicaciones, como ocurre con la placenta previa.
- **Parto:** El bebé se extraerá a través de las incisiones. El médico limpiará los líquidos de la boca y la nariz de tu bebé, y luego sujetará con pinzas el cordón umbilical y lo cortará. La placenta se retirará del útero y se cerrarán las incisiones con suturas. (Pruthi, S., 2020)

Después de este procedimiento, el doctor dará las indicaciones posteriores. Normalmente, la madre y el bebé deben permanecer por algunos días bajo observación. Ya que se puede infectar la herida. Por lo tanto, se debe tener muchos cuidados y no realizar esfuerzos durante aproximadamente un mes.

Ahora bien, hasta este punto se ha finalizado el proceso que se necesita para la creación de un ser humano. Pero ¿Qué otros factores o hechos están relacionado con este proceso?

## 1.6 Aborto.

Como vimos, durante el embarazo se forman los distintos órganos, músculos, huesos y demás partes del cuerpo del ser humano. Pero, en algunos casos, en este proceso pueden surgir diversas complicaciones que provocan el no desarrollo del feto en su normalidad o es posible que muera dentro del útero de la madre. Dadas estas situaciones, es necesario practicar un aborto.

Un aborto es la interrupción del embarazo. Es decir, se retira el feto del útero de la madre. Para ello, existen dos tipos de aborto:

- **Aborto espontáneo:** Se da a consecuencia de una serie de complicaciones en el feto o en la madre. Normalmente, ocurre dentro de los tres primeros meses (12 semanas) del embarazo. Algunas de las causas pueden ser:
  - Los óvulos no son viables

- Problemas de los cromosomas
- Niveles hormonales anómalos
- Diabetes no controlada
- Incompetencia del cuello uterino
- Obesidad
- Problemas físicos en los órganos reproductores de la madre
- Edad de la madre (+40 años)

- **Aborto inducido:** Es aquel que se realiza por propia voluntad de la mujer.

Hay dos formas de hacerlo:

- *Aborto médico:* Se toma un medicamento, sólo durante las primeras 9 semanas. El más común es la *mifepristona*, que es una hormona que bloquea la progesterona. Este tipo de medicamento y otros se toman bajo la supervisión de un médico. Puede surgir sangrados vaginales, cólicos, diarrea o malestar estomacal. Tiene una efectividad del 97%.

- *Aborto quirúrgico:* Se realiza una cirugía para extraer el feto. Ya sea una *aspiración con vacío manual*, donde se succiona, con un instrumento especial, el tejido que contiene el útero (12 primeras semanas). También se puede por medio de *dilatación y evaluación*, en la cual ocurre lo mismo que la anterior, pero, este se practica con una máquina. En ambos casos, pueden surgir sangrados y cólicos menstruales. La efectividad es cercana al 100% (Corral, s.f.).

Entonces, un aborto puede darse de manera espontánea, la cual surge a partir de ciertas dificultades en el feto o en la madre; o de manera inducida, provocada por decisión de la madre.

Sin embargo, existen ciertos riesgos por los cuales la madre puede pasar. Estos dependen del método utilizado:

- **Método quirúrgico:** Los instrumentos utilizados pueden rasgar el cuello uterino, provocando severas hemorragias hasta quedar estéril. También se puede dañar otros órganos, como el intestino.

- **Fármacos:** Cuando el aborto se lleva a cabo por fármacos (mifepristona y prostaglandina) los efectos secundarios pueden ser: dolor pélvico, sangrado vaginal y problemas gastrointestinales (Casey, 2018).

Como en todo procedimiento médico, se corren determinados riesgos. Entonces, si un aborto es llevado bajo la supervisión de un especialista, el porcentaje de estos, disminuyen. Sin embargo, si estos se llevan a cabo clandestinamente, por personas no especializadas en esta práctica, el porcentaje de esos riesgos aumentan.

El aborto inducido, suele realizarse clandestinamente. Pues, en algunos países, incluido México, este tipo de aborto no está permitido o tiene ciertas condiciones. Lo que ha llevado, a lo largo de los últimos años, a una gran discusión social. Dado que, para algunas personas, es no respetar la vida del nuevo ser, es asesinarlo. Mientras que, para otras cuantas, legalizar dicho aborto significaría reducir los riesgos a los que pueden enfrentarse las mujeres a la hora de realizar esta práctica.

En fin, es un tema bastante complejo, donde sin duda se interponen creencias, valores y formas de ver la vida, en las cuales no se pretende profundizar. Simplemente, se plantea para relacionar el porcentaje de riesgos que se corren a la hora de practicar abortos inducidos.

Entonces, hasta este punto, se puede comprender el aborto como la interrupción del embarazo, que se puede dar de manera espontánea (por complicaciones del feto o de la madre) o inducido (decisión de la madre), con instrumentos quirúrgicos o medicamentos.

## 1.7 Planificación familiar.

Entonces, en cierta perspectiva, hablar de aborto refiere a la no reproducción del ser humano, a la no creación de un individuo o ser. Por lo tanto, se puede decir que estas prácticas, sobre todo el *aborto inducido*, se realizan en caso de que no se desee ser padre o madre.

De igual forma, existen otro tipo de medidas de prevenir embarazos sin dejar de tener una vida sexual. Para ello, hay métodos que impiden la reproducción del ser humano, ya sea por un tiempo definido o permanentemente.

Ahora bien, antes de entrar a detalle respecto a estos métodos, es pertinente hablar de la planificación familiar. Antes, cabe aclarar que este concepto tiene una mayor relación con la *dimensión social de la sexualidad humana*. Pero, para fines de una mejor correlación y explicación de estos temas, parece pertinente agregarla en este capítulo.

Dada la aclaración, se puede explicar que este concepto se relaciona con esas estrategias que ayudan a las familias a tener conductas reproductivas adecuadas para que puedan conseguir sus objetivos de desarrollo saludable. Asimismo, es un concepto que está íntimamente ligado al desarrollo de las naciones (Gutiérrez, 2013).

En otras palabras, la planificación familiar tiene relación con el control natal de las naciones, de las estrategias o medidas que toman las familias para regular la cantidad de hijos que desean tener, para crecer económicamente antes de concebir, para cumplir objetivos personales, etc.

Pues, tener un ser humano a su cargo, es una gran responsabilidad y para darle una vida digna, se requieren ciertas condiciones, tales como: *la estabilidad económica*, tener los recursos para poder sustentar las necesidades básicas de la persona cargo y las propias; *estabilidad emocional*, es importante, ya que, cuando el ser humano llega a un punto de ser consciente de sus emociones (lo que se puede denominar como madurez emocional que, normalmente se alcanza en una edad adulta) y tener control sobre éstas, su vida gira en torno a acciones positivas.

Y, cuando esto ocurre teniendo a cargo un bebé, la crianza de este será mayormente satisfactoria para formar un ser humano, igualmente, estable emocionalmente.

Asimismo, la planificación familiar, en estos tiempos de sobre población, es muy importante. Pues, con esta se puede ayudar a disminuir la pobreza, mejorar el medio ambiente y el desarrollo económico de los países.

Ahora bien, entendiendo la planificación familiar como un control de natalidad, veamos cuáles son estas metodologías que se pueden aplicar para tener una buena planificación familiar.

## 1.8 Métodos anticonceptivos.

Estas metodologías o estrategias son los métodos anticonceptivos, los cuales tratan de aquellas acciones que se aplican para evitar o disminuir las posibilidades de un embarazo.



Fuente: (¿Cuáles son los métodos anticonceptivos más eficaces?, s.f.)



Existen distintos tipos de métodos anticonceptivos:

- **Hormonales combinados:** Son aquellos que contienen estrógenos y gestágenos, dos tipos de hormonas. Son un 99% eficaces para prevenir embarazos, pero, no de enfermedades de transmisión sexual. Entre este tipo de método se encuentra:
  - *la píldora anticonceptiva:* la cual se toma vía oral durante 21 días seguidos, se deja descansar 7 o se toman placebos. Como todo medicamento tiene efectos secundarios. Puede causar problemas circulatorios, dolores de cabeza, incremento en la sensibilidad de las mamas, aumento de peso, cambios en el ciclo menstrual, náuseas, cambio de humor. Aplicar este método requiere de disciplina. Es necesario que se tomen las pastillas diariamente la misma hora.
  - *Anillo vaginal:* Es un aro de plástico, de 5cm de diámetro que se coloca en la vagina durante tres semanas, dejando descansar durante la menstruación. Contiene hormonas que ayudan a regular la fertilidad. Tiene eficacia del 98% y sus efectos secundarios son similares a los que provocan las pastillas anticonceptivas: Dolores de cabeza, fatiga, sensibilidad en las mamas, mareos, náuseas, aumento de peso.
  - *Parche anticonceptivo:* Es un parche que se adhiere a la piel, expulsando hormonas que inhiben la ovulación. Se coloca en los brazos, los glúteos o la espalda. Debe usarse uno por semana, durante 3 semanas, dejando descansar una, antes de repetir el ciclo. Tiene una efectividad del 91%. Dentro de las contradicciones, algunas personas pueden sufrir dolores de cabeza, cambios en el estado de ánimo y en el ciclo menstrual.

- **Hormonales gestágenos:** No tienen estrógenos (contienen solo una hormona), puede usarse durante la lactancia.
  - *DIU con progestágeno:* Es un dispositivo con forma de T, que contiene gestágeno. El cual se va liberando poco a poco durante 5 años. Tiene un 99% de efectividad. Tiene contradicciones, tales como: dolor cuando se coloca, calambres o dolores de espalda por algunos días, después de haberlo colocado, manchas de sangre entre periodos, periodos menstruales más intensos y, por lo tanto, dolores menstruales más fuertes.
  - *Inyección trimestral:* Inyección intramuscular (brazos o nalgas) que se aplica cada tres meses. Tiene un 94% de efectividad. Puede haber dolor de cabeza, ligero aumento de peso, dolor abdominal, mareos, perdida del deseo sexual.
  - *Píldora de solo progesterona:* Se toma una píldora diariamente, sin descansar. A comparación de las otras píldoras. Los efectos secundarios pueden ser: sangrado menstrual irregular, náuseas, acné, sensibilidad en las mamas, depresión, dolor de cabeza, quistes de ovario. Tiene una efectividad del 97% de efectividad.
  - *Implante subdérmico:* Es un pequeño bastón de silicona, que se coloca dentro del brazo. Libera hormonas que previenen el embarazo. Su efectividad es de un 99% con una duración de 3 a 5 años. Se puede retirar cuando se desee. Sin embargo, es necesaria una constante revisión, de por lo menos cada 6 meses. Puede cambiar el patrón de la menstruación incluso desaparecerla, causar aumento de peso, dolor mamario y abdominal. Debe colocarse por un especialista.
  
- **Intrauterinos:** En este tipo de método tenemos sólo uno.
  - *El DIU,* aparto de plástico de 5cm de diámetro, con un hilo de cobre. Se inserta dentro del útero, solo por un especialista. Puede durar hasta 12 años. Es importante ir a revisión cada tres meses, para verificar que no se haya movido o encarnado en alguna parte del útero. Su

efectividad es de un 98%. Algunas mujeres pueden presentar cólicos e irregularidades en su periodo.

- **De barrera:** Son aquellos que evitan el encuentro de los gametos (espermatozoides y óvulos).
  - *Preservativo masculino:* Es el método anticonceptivo más usado. Es una funda compuesta de látex, se coloca en el pene cuando está erecto, antes de la copulación. Estos nunca pueden ser reutilizados, deben abrirse con cuidado, sólo usando las yemas de los dedos, verificar la fecha de caducidad. Después de la eyaculación, el pene debe ser retirado de la vagina para poder retirar el preservativo. Si se hace dentro de la vagina se puede derramar semen y aumentar la probabilidad de embarazo. La función de este método es impedir que los espermatozoides entren a la vagina de la mujer. Es el único método que ayuda a prevenir de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Su efectividad es de un 85% a un 95%. Todo depende de su adecuado uso. Puede producir irritación o reacciones alérgicas (si la persona es alérgica al látex, ya sea la mujer o el hombre).
  - *Preservativo femenino:* Es una funda con un aro flexible que se introduce en la vagina. Actúa de la misma manera que el preservativo masculino, sólo que este se coloca por dentro del aparato reproductor. Tiene una parte cerrada y otra abierta. Para colocarlo se toma la parte cerrada, apretando el anillo para su colocación en la vagina. El extremo abierto debe sobresalir de la vagina. Una vez que se ha terminado la copulación, se retira girando la parte abierta, para no derramar el contenido. Se usa una vez y se tira. Su efectividad es de un 79%. Es un poco menos efectivo que el preservativo masculino. Puede producir irritación o reacciones alérgicas (si se es alérgico al látex).
  - *Diafragma:* Es media circunferencia de látex o silicona, que se introduce en la vagina antes de comenzar el coito. Se retira, después

de 6 horas. Se debe colocar un espermicida en la copa, para después introducirlo en la vagina, apretándolo un poco el aró que tiene para poder hacerlo adecuadamente. Después se empuja tan profundamente como se pueda con la cúpula hacia abajo. Tiene una efectividad del 88%. Requiere receta médica.

- *Capuchón cervical:* Es similar al diafragma. También está compuesto por látex o silicona. Se coloca en lo profundo de la vagina cubriendo con el cuello uterino. Lo que diferencia a este método con el anterior es el tamaño. Siendo el capuchón más pequeño. También, la diferencia radica en que éste se puede dejar hasta por 2 días dentro de la vagina. Su efectividad radica en un 77% a 86%.
- *Espermicidas:* Son sustancias que inactivan los espermatozoides. Se pueden encontrar en diferentes formatos: óvulos, crema, gel, espuma, etc. Estos no se utilizan por sí solos como un anticonceptivo. Se deben usar con un capucho cervical o un diafragma. Puede causar irritaciones o alergias, no protege contra las enfermedades de transmisión sexual. Su efectividad es de un 71% de efectividad.
- **Definitivos:** Son métodos femeninos y masculinos que impiden la reproducción humana, permanentemente y, no tiene efectos secundarios.
  - *Laparoscopia:* Es un procedimiento donde se realiza una incisión en el abdomen para ligar las Trompas de Falopio. Se necesita anestesia general y su efectividad es inmediata.
  - *Histeroscopia:* Con la ayuda de un tubo se coloca un tapón de silicona en la Trompas de Falopio. No se necesita anestesia. Tarda 3 meses en ser efectivo.
  - *Vasectomía:* Este método se realiza a los hombres. Consiste en hacer una pequeña incisión en el escroto que bloquee los conductos. Impidiendo que los espermatozoides formen el semen. Se necesita anestesia local.

- **Métodos anticonceptivos naturales:** En este tipo de método no se necesita un tratamiento médico o algún tipo de fármaco. Se necesita el conocimiento y responsabilidad de cada persona.
  - *Método del calendario:* Este método se ocupa para saber cuáles son los días fértiles de la mujer, en los cuáles no se deberá tener coito si es que no se desea un embarazo. Durante un año, la mujer deberá registrar la duración de sus menstruaciones. Al periodo más corto se restarán 19 días para saber qué día inicia su fertilidad. Para saber cuándo termina, al periodo más largo se restan 11 días.
  - *Coito interrumpido:* En un lenguaje coloquial, se conoce como “la marcha atrás”. Se trata de que la eyaculación sea fuera de la vagina. La eficacia dependerá del control que tenga el macho para retirar el pene antes de la eyaculación. Sin embargo, su efectividad es muy baja o casi nula. Ya que, en el líquido pre-seminal, se llegan a expulsar algunos espermatozoides.
  
- **Métodos de emergencia:** También existen los métodos anticonceptivos de emergencia. Se utilizan en caso de algún accidente o sexo sin protección.
  - *Píldora del día siguiente:* Ofrece una segunda oportunidad de prevenir un embarazo después de haber tenido relaciones sexuales. Su efectividad radica en un 56%, si se llega a usar correctamente y casi inmediato al acto sexual, ésta puede aumentar. No más de 24 horas. Contiene hormonas similares a los demás anticonceptivos orales, pero, con mayor dosis. Por lo tanto, este tipo de método, sólo es de emergencia, no se puede usar más de dos veces al año y debe usarse en periodos prolongados, en este mismo año. Ya que, si se usa repetidamente puede interrumpir o alterar el ciclo menstrual, puede producir dolores de cabeza, vómito, dolor abdominal, dolor menstrual, cansancio, mareo y fatiga.

La mayoría de los métodos anticonceptivos son para uso exclusivo de las mujeres. A excepción del *preservativo masculino, coito interrumpido y la vasectomía*. Sin embargo, en la actualidad está en desarrollo un método especialmente para los hombres. Se trata de una inyección llamada RISUG, que se aplica por el canal donde pasan los espermatozoides, bajo anestesia local. Dura de 10 a 15 años. Si se requiere revertir el efecto, se aplica una inyección con fármacos que liberan los espermatozoides.

Asimismo, está en desarrollo la píldora anticonceptiva masculina, contiene hormonas femeninas que ayudan a disminuir la testosterona que, por lo tanto, disminuye la producción de espermatozoides. La inyección y la píldora, ya han sido probadas en algunos hombres, pero, aún no están disponibles.

Ahora bien, para poder utilizar los métodos que funcionan a base de hormonas es necesario consultar a un especialista para que puede indicar a la interesada el más adecuado para su funcionamiento hormonal y de su aparato reproductor. Ya que, existen algunas variables que intervienen en el uso de cada uno de estos.

Los que no requieren alguna receta médica son los *preservativos*, tanto femeninos y masculinos. Y, son los únicos que previenen de las Enfermedades/Infecciones de Transmisión Sexual (ETS- ITS). Pero, ¿Qué son estas enfermedades/infecciones? ¿Cómo se contraen? ¿Cuáles son sus consecuencias?

### **1.9 Enfermedades o infecciones de Transmisión Sexual.**

Hasta este punto ya vimos que los métodos anticonceptivos son medidas que se toman para prevenir embarazos y, por lo tanto, tener una planificación familiar. Pero, estos métodos, en especial los *preservativos*, tienen otra función importante, proteger de enfermedades de transmisión sexual. Pues, la actividad sexual, también puede causar ciertas enfermedades o infecciones, si, no se tiene la higiene adecuada.

Entonces, las ETS o ITS son aquellas que se contraen por dicha actividad, no solo vaginal también de manera oral y/o anal. Los agentes que producen este tipo de

enfermedades no viven fuera del organismo humano. Por lo tanto, no pueden adquirirse accidentalmente, por ejemplo, un baño público. Asimismo, la mayoría no presentan síntomas, por lo que, es importante que toda persona sexualmente activa, esté bajo un control médico y estas puedan detectarse a tiempo (Castells y Silber, 2000).

Antes de continuar con la descripción de estas enfermedades o infecciones, es importante esclarecer la diferencia entre estas. La cual radica en que, las ITS están dadas por microorganismos que provocan sólo infecciones que se pueden tratar en un par de días con los medicamentos adecuados y las ETS son esas infecciones (ITS) que se convierten en enfermedades, si no son tratadas a tiempo. Por ejemplo, el virus del papiloma humano, si no se trata, se convierte en cáncer.

Sin embargo, diferentes organismos como la Organización mundial de la Salud (OMS) o el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar las manejan como ITS (Lemos, 2019).

Dada esta aclaración, en la siguiente tabla se podrá encontrar una lista de ITS, con su descripción, síntomas y tratamientos.

ITS-Descripción	¿Cómo se contrae?	Síntomas	Tratamiento
<p><b>Clamidia:</b> Es una infección bacteriana (<i>Chlamydia trachomatis</i>)</p>	<p>Normalmente se contagia por tener relaciones sexuales (anal, vaginal y oral) con alguien infectado.</p>	<p>Muchas personas no presentan síntomas, pero, puede causar: fiebre, dolor abdominal, flujo inusual del pene o la vagina y dolor durante el coito.</p>	<p>El especialista recomendará un antibiótico. Es importante que la pareja también lo tome.</p>
<p><b>Verrugas genitales:</b> Son protuberancias en el área genital y anal causadas por algún tipo de VPH</p>	<p>Se contagian por el contacto piel a piel durante la relación sexual (anal, vaginal y oral)</p>	<p>Puede provocar picazón. En la mayoría de las veces no genera dolor.</p>	<p>Con él médico se decidirá aplicar algún fármaco, eliminarlas con frío, quemarlas con corriente eléctrica o extirparlas con bisturí.</p>
<p><b>Gonorrea:</b> Es causada por la bacteria <i>Neisseria gonorrhoeae</i>,</p>	<p>Se transmite por vía sexual y se reproducen fácilmente en áreas húmedas y tibias.</p>	<p>Algunos síntomas pueden ser: dolor o ardor al orinar, flujo vaginal anormal, sangrado entre periodos, dolor o hinchazón en los testículos.</p>	<p>El Dr.(a) recomendará un antibiótico inyectado o en capsula. Es importante que la pareja sexual también lo tome.</p>



<p><b>Hepatitis B:</b> Es una infección que afecta al hígado.</p>	<p>Se puede contraer por el contacto de semen, secreciones vaginales, sangre y orina. Puede ser por tener relaciones sexuales, tener contacto con algún objeto que tenga saliva o sangre del infectado.</p>	<p>Los síntomas son: fatiga, náuseas y vómito, pérdida de apetito, fiebre, orina de color oscuro, picazón, color amarillento en la piel o en la parte blanca de los ojos.</p>	<p>La vacuna contra el Hepatitis puede ayudar a prevenir la enfermedad. No tiene cura, pero, existen algunos antibióticos que pueden ayudar a la infección. En general desaparece en 4 u 8 semanas.</p>
<p><b>Herpes:</b> Es una infección contagiosa. Hay dos tipos: genital y oral.</p>	<p>Ambos tipos de herpes se contagian cuando la bacteria ingresa al cuerpo a través de pequeñas lesiones en la piel.</p>	<p>Pequeñas protuberancias rojas, ampollas o llagas abiertas en el área genital, anal y áreas circundantes. Dolor o picazón alrededor del área genital o, en su defecto, en el área bucal.</p>	<p>No tiene cura, pero, hay tratamientos que ayudan a minorar los síntomas que, el médico o especialista recomendará, según sea el caso.</p>

<p><b>Sífilis:</b> Es una infección bacteriana común.</p>	<p>Se contagia a través de las relaciones sexuales. (sexo vagina, oral y anal).</p>	<p>Provoca llagas o bien chancros en el área genital. Pueden desaparecer por sí solas, pero, el cuerpo no elimina por completo la infección y, con el tiempo puede afectar otros órganos.</p>	<p>En etapas iniciales es fácil atacar la bacteria. El médico o especialista recetará antibióticos para tratarla.</p>
<p><b>VIH/SIDA:</b> El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es el virus que causa Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (SIDA) destruye el sistema inmunitario del organismo al matar las células que combaten las infecciones.</p>	<p>El VIH es transportado en el semen, secreciones vaginales, leche materna y la sangre. Ingresa a través de cortes o heridas en la piel y, a través de membranas mucosas.</p>	<p>Después de dos o cuatro semanas de haber contraído la enfermedad se puede presentar fiebre, dolor y malestar general, como una gripe. Es posible que posterior a esto, ya no se presenten síntomas, hasta que el sistema inmune se vea más afectado y es cuando aparecen síntomas como: infecciones graves por hongos, cansancio persistente, dolores de cabeza, pérdida repentina de peso, erupciones en la piel, etc.</p>	<p>La infección del VIH no tiene cura. Pero, existe un tratamiento que puede ayudar a vivir un poco saludable. Se trata del tratamiento antirretroviral (TARV) es una combinación de medicamentos que disminuye la concentración del VIH en la sangre,</p>

<p><b>Sarna:</b> Es una enfermedad de la piel que causa rasquiña.</p>	<p>Es causada por pequeños parásitos que se transmiten por contacto piel a piel, usualmente durante el sexo. No es peligrosa y tiene cura.</p>	<p>Los síntomas más comunes son: picazón intensa, erupciones, protuberancias, parecidos a granos y pequeñas líneas curvas en la piel.</p>	<p>Se cura con medicamentos ya sea en píldora o cremas que matan los ácaros y huevos. Se necesita receta médica.</p>
<p><b>Virus del papiloma humano (VPH):</b> ES un virus común. Puede desaparecer espontáneamente, pero, algunos tipos pueden causar verrugas genitales o cáncer.</p>	<p>Se transmite cuando se tiene contacto sexual (anal, vaginal y oral) con una persona infectada del virus.</p>	<p>El VPH de alto riesgo (cuando provoca cáncer), lamentablemente no presenta síntomas hasta que está avanzado y ya ha perjudicado la salud. Por ello es importante estar bajo una constante revisión médica. Cuando VPH es de tipo menos riesgoso se puede presentar: inflamaciones pequeñas de color carne o gris en la zona genital, picazón y dolor.</p>	<p>No tiene cura el VPH, pero, se puede tomar medidas para prevenir. Hay vacunas que ayudan a evitarlo.</p>

<p><b>Molusco contagioso:</b> Es una infección que produce pequeños bultos en la piel.</p>	<p>Se contrae bajo el contacto de la piel infectada. Desaparece espontáneamente. No es peligroso.</p>	<p>El primer síntoma de contraer molusco, es la aparición de protuberancias redondas y firmes en el área genital, muslos, brazos, torso, cuello y/o cara.</p>	<p>El tratamiento para este tipo de infección es parecido al de las verrugas. Entonces, es importante asistir al médico para que pueda indicar cuál es la mejor manera de tratar la infección.</p>
<p><b>Tricomoniasis:</b> Es causada por un parásito que se contagia mediante relaciones sexuales.</p>	<p>El parásito se encuentra en secreciones sexuales como el esperma, el líquido preeyaculatorio y las secreciones vaginales.</p>	<p>En la mayoría de las personas no se presentan síntomas, pero, es más común que las mujeres lo presenten: flujo vaginal verde, amarillo, gris, espumoso y fétido, picazón e irritación vaginal, dolor durante las relaciones sexuales. Otros síntomas pueden ser: dolor y ardor al orinar, secreción de la uretra e irritación dentro del pene.</p>	<p>Se cura con antibióticos que previamente el Dr. o especialista recomendará. Es importante que la (s) pareja (s)n sexual (es) también tome el medicamento para evitar la propagación del parásito.</p>

Adaptado de (Enfermedades de transmisión sexual (ETS), 2005)

De acuerdo con la tabla, podemos notar y deducir que las ITS son infecciones que se contraen con el contacto físico y con la interacción de fluidos sexuales.

La forma de no contraer ningún tipo de ITS, con un 100% de efectividad, es la abstinencia. Es decir, no practicar ninguna actividad sexual. Pero, con los *preservativos*, usándolos de manera correcta y con la higiene adecuada, se puede tener un buen porcentaje para prevenir estas infecciones y embarazos no deseados.

Entonces, con relación al apartado anterior "*Métodos anticonceptivos*" podemos sumarle a este, la importancia de la protección en la actividad sexual. Sobre todo, de los *preservativos* o bien, *condones*.

De igual forma, notamos que la mayoría de estas, no se presentan síntomas. Es decir, se puede estar enfermo(a) y no saberlo. Por eso, es muy importante que, en cuanto inicie la actividad sexual, se esté en una constante revisión médica. Las mujeres realizar una vez al año un chequeo ginecológico, los hombres asistir al urólogo si existe alguna molestia en su aparato reproductor y, sobre todo realizar pruebas para detectar alguna ITS.

Con este apartado, se ha logrado el cometido de profundizar, explicar y comprender qué es sexualidad y la parte biológica de esta.

Por lo tanto, en los siguientes capítulos, se profundizará en las otras dimensiones (psicológica y social), haciendo una relación de estas, con el sujeto (pubertos-adolescentes) para el cual se pretende realizar la propuesta pedagógica.



## Capítulo II



# ¿Cómo viven los adolescentes su sexualidad?



## Capítulo II. ¿Cómo viven los adolescentes su sexualidad?

Como fue mencionado, en el inicio del capítulo anterior, el sujeto en el que interesa enfocar la realización de este proyecto, son los alumnos de sexto de primaria. Los cuales, oscilan entre 11 y 12 años, edad aproximada en la que el ser humano vive un proceso de cambios. Es decir, comienza con la etapa de la pubertad y adolescencia.

Por lo tanto, en las siguientes páginas se podrá encontrar un cumulo de información sobre esta etapa y, al mismo tiempo, la relación con la parte de la sexualidad. Es decir, ¿Cómo se vive la sexualidad en esta etapa?

### 2.1 Concepciones sobre adolescencia y pubertad.

Muchas personas suelen tener la idea de que adolescencia y pubertad son lo mismo, lo cual es un error. Por lo tanto, hablar de estos conceptos puede resultar un tanto confuso. Pues, es claro que van de la mano, pero, no son lo mismo. Entonces, en esta posible confusión, es importante remitirnos a la parte etimológica de cada concepto.

En cuanto a **pubertad** tenemos que: viene del vocablo latino “pubes”, que significa vello, o sea, pelo corto y suave que cubre ciertas partes del cuerpo. Por otro lado, los romanos concebían al vello, como un indicador de virilidad, también podemos incluir el verbo “pubescere”, que significa cubrirse de vello, entonces, llegar a ser púber es entrar a la adolescencia, mientras que pubertas, se interpreta como la pubertad, es un signo de ella, una facultad viril, pero a diferencia del hombre, a las mujeres se les dice que es núbil, “nubitis”, o sea, que están en edad de casarse (Castells y Silber, 2002, p 46).

De acuerdo a lo anterior, podemos notar que pubertad tiene relación con la parte del desarrollo físico, sexual y biológico del ser humano. Dónde se desarrollan ciertas características que, relacionando con el capítulo anterior, harán posible la reproducción humana.

Por otra parte, **adolescencia**: viene del latín “adulescens”, participio presente del verbo “adolescere”, que significa crecer. En latín se logra diferenciar claramente, lo que es el resultado del proceso final de crecimiento, “adultus”; que significa formado o desarrollado y lo anterior dicho, es el proceso en sí de la adolescencia. (Castells y Silber, 2002, p 44).

Entonces, dicho concepto se entiende como un proceso por el cual el ser humano pasa para convertirse en un adulto, dejando atrás la etapa de la niñez.

Para profundizar un poco más en estos conceptos, parece necesario citar algunos autores. Por ejemplo, el pediatra Santiago García-Tornel, dice que “la pubertad se describe mejor como el periodo durante el cual el cuerpo adquiere las características adultas, y la adolescencia como el tiempo en que la persona crece y se desarrolla psicológica, emocional y socialmente” (González y Álvarez, 2017, p 57).

Si podemos notar, nuevamente encontramos esta referencia a la pubertad puramente al aspecto del desarrollo físico, biológico y sexual. Entonces, la adolescencia está enfocada a un sentido de desarrollo social y la pubertad al desarrollo biológico.

Por otra parte, Pereira (2011) en cuanto a la adolescencia, nos dice que es un poco complicado determinar una edad exacta en la que inicia y termina. Pero que, en la actualidad, entre los 10 y los 20 años puede ser un rango aproximado.

¿Por qué no se puede definir un rango exacto de edad? Hablar de una persona adolescente es primero mirar desde qué tipo de sociedad queremos definirla. Pues, todo depende de las costumbres, de los ritos de iniciación que existen para poder determinarla.

Pues, de acuerdo a Chapela (como se citó en Stern, 2008) la adolescencia es una creación social, depende del tiempo, la historia y el área científica que utiliza este concepto. Por lo tanto, este término, es un tanto complicado de definir, no hay un concepto global, no hay uno solo que se adapte a todo tipo de sociedad.



Es evidente que, si nos remontamos a la época de nuestros abuelos, notaremos que su adolescencia no la vivieron de la misma forma que nosotros. Por ejemplo, el adolescente del siglo XXI es un “nativo digital”. Ha nacido con el internet, teléfonos móviles y videojuegos. Es capaz de realizar múltiples tareas a la vez, son impacientes, lo quieren todo a la velocidad de enviar un mensaje. (Pereira, 2011) Mientras que nuestros abuelos, seguramente tuvieron que convertirse en personas adultas muy rápido. Pues, de acuerdo al modelo familiar de hace unas épocas, era común que las parejas tuvieran más de 10 hijos. Por lo tanto, era difícil darles una estabilidad económica. Dada esta situación, se veían obligados a dejar la escuela y ser responsables de ellos mismos, buscando un empleo, convertirse en personas adultas casi inmediatamente de vivir su niñez.

Incluso, en la actualidad, en algunas comunidades, este tipo de costumbres o formas de vida prevalecen. Algunas mujeres a la edad de los 12 años ya están casadas y los hombres ya trabajan, lo que les hace convertirse en personas adultas, con mayores responsabilidades, como el sustentar a una familia y cumplir con todas las obligaciones que se requieren como padre.

Por otra parte, es importante mencionar que, para la Organización Mundial de la Salud (OMS) “La adolescencia es el periodo comprendido entre los 10 y 19 años y está comprendida dentro del periodo de la juventud -entre los 10 y los 24 años. La pubertad o adolescencia inicial es la primera fase, comienza normalmente a los 10 años en las niñas y a los 11 años en los niños y llega hasta los 14 o 15 años. La adolescencia media y tardía se extiende hasta los 19 años” (2000, p 12).

Tomando esta última definición, resaltamos que la pubertad es el proceso por el cual el ser humano atraviesa para desarrollar esas características físicas, biológicas y sexuales que harán posible la reproducción humana, es decir, hablar de esta etapa nos aboca a los cambios físicos, biológicos y sexuales del ser humano.

Entonces la adolescencia comprende la pubertad. Pareciera, en cierto punto lo mismo, pero, la adolescencia es la etapa donde se comprende cambios físicos, psicológicos y sociales, mientras que la pubertad, es el fenómeno de cambios físicos.

Ahora bien, se ha mencionado que hay distintos cambios tanto en la pubertad como en la adolescencia, que tienen como meta la adaptación del sujeto a la vida adulta y, por lo tanto, a la sociedad, siendo un miembro activo de esta. Pero ¿cuáles son estos cambios? ¿Qué factores marcan estas etapas?

## **2.2 El proceso puberal.**

Entendiendo a la pubertad como el desarrollo físico-biológico donde se adquiere una maduración reproductiva, el proceso puberal será el comienzo de estos cambios, el inicio de una metamorfosis. Antes de proseguir con la explicación y desarrollo de estos cambios, es importante aclarar la diferencia entre cambios físicos y biológicos.

Cuando se habla de los aspectos físicos que cambian en la pubertad se hace referencia a la parte exterior del cuerpo humano (ensanchamiento de algunas partes del cuerpo, crecimiento de vello, etc.)

Mientras que, los cambios biológicos se refieren a la transformación interna que, sobre todo, afecta a los aparatos reproductivos de ambos sexos (creación de espermatozoides, desprendimiento de óvulos, etc.)

Ahora, bien retomando el proceso puberal, esta transformación o cambios que surgen en dicha etapa, se dan de distinta forma en hombres y mujeres. Asimismo, el ritmo en la que se da esta metamorfosis, depende de una cuestión de herencia o bien, genética (antecedentes familiares).

De acuerdo a Castells y Silber (2000) en la actualidad (siglo XXI) el proceso puberal ha cambiado en comparación a otras épocas. Ahora este surge más temprano siendo que, en las mujeres, se inicia entre los 9 y 10 años, mientras que, el varón, inicia su proceso entre los 11 y 12 años.

Este es un aspecto a tratar, indispensable, cuando se requiere enseñar los cambios a los preadolescentes o adolescentes que, en algún momento sufrirán. Es decir, es de suma importancia señalar, remarcar que no todos viven el proceso puberal de la

misma forma o en el mismo tiempo. Ya que, esta parte de los cambios físicos suele afectar en su autoestima o causar algún tipo de trastorno psicológico.

Después de este preámbulo, para entender un poco más estos cambios, Tanner (1962) plantea una tabla que representa el crecimiento y desarrollo del puberto. Dividiendo esta etapa en 5 estadios, resaltando las características y transformaciones que sufren durante el proceso.

Figura 3. Desarrollo puberal masculino (Tanner, 1962)

Desarrollo genital (Tanner, 1962)	Desarrollo del vello pubiano (Tanner, 1962)
<p><b>Estadio 1 (G1)</b> Pene, escroto y testículos infantiles, es decir de aproximadamente el mismo tamaño y forma que en la infancia</p>	<p><b>Estadio 1 (P1)</b> Ligera vellosidad infantil</p>
<p><b>Estadio 2 (G2)</b> Agrandamiento del escroto y testículos. La piel escrotal se vuelve más roja, delgada y arrugada. El pene no tiene ningún agrandamiento o muy insignificante</p>	<p><b>Estadio 2 (P2)</b> Vello escaso, lacio y ligeramente pigmentado, usualmente arraigado al pene (dificultad para apreciar en la figura)</p>
<p><b>Estadio 3 (G3)</b> Agrandamiento del pene, principalmente en longitud. Continuación del desarrollo testicular y escrotal</p>	<p><b>Estadio 3 (P3)</b> Vello rizado, aún escasamente desarrollado, pero oscuro, claramente pigmentado, arraigado al pene</p>
<p><b>Estadio 4 (G4)</b> Aumento del tamaño del pene, con crecimiento del diámetro y desarrollo del glande. Continuación del agrandamiento de testículos y escroto. Aumento de la pigmentación de la piel escrotal</p>	<p><b>Estadio 4 (P4)</b> Vello pubiano de tipo adulto, pero no con respecto a la distribución (crecimiento del vello hacia los pliegues inguinales, pero no en la cara interna de los muslos)</p>
<p><b>Estadio 5 (G5)</b> Genitales de tipo y tamaño adulto</p>	<p><b>Estadio 5 (P5)</b> Desarrollo de la vellosidad adulta con respecto al tipo y cantidad; el vello se extiende en forma de un patrón horizontal, el llamado femenino (el vello crece también en la cara interna de los muslos). En el 80% de los casos, el crecimiento del vello continúa hacia arriba, a lo largo de la línea alba (estadio 6)</p>

Figura 4. Desarrollo puberal femenino (Tanner, 1962)

Desarrollo mamario (Tanner, 1962)	Desarrollo del vello pubiano (Tanner, 1962)
<p><b>Estadio 1 (S1)</b> Mamas infantiles. Sólo el pezón está ligeramente sobreelevado</p>	<p><b>Estadio 1 (P1)</b> Ligera vellosidad infantil</p>
<p><b>Estadio 2 (S2)</b> Brote mamario. Las areolas y pezones sobresalen como un cono. Esto indica la existencia de tejido glandular subyacente. Aumento del diámetro de la areola.</p>	<p><b>Estadio 2 (P2)</b> Vello escaso, lacio y ligeramente pigmentado, usualmente a lo largo de los labios (dificultad para apreciar en la figura)</p>
<p><b>Estadio 3 (S3)</b> Continuación del crecimiento con elevación de mama y areola en un mismo plano</p>	<p><b>Estadio 3 (P3)</b> Vello rizado, aún escasamente desarrollado, pero oscuro, claramente pigmentado, sobre los labios</p>
<p><b>Estadio 4 (S4)</b> La areola y el pezón pueden distinguirse como una segunda elevación, por encima del contorno de la mama</p>	<p><b>Estadio 4 (P4)</b> Vello pubiano de tipo adulto, pero no con respecto a la distribución (crecimiento del vello hacia los pliegues inguinales, pero no en la cara interna de los muslos)</p>
<p><b>Estadio 5 (S5)</b> Desarrollo mamario total. La areola se encuentra a nivel de la piel, y sólo sobresale el pezón (¡Nota! en ciertos casos, la mujer adulta puede mantenerse en estadio 4)</p>	<p><b>Estadio 5 (P5)</b> Desarrollo de la vellosidad adulta con respecto al tipo y cantidad; el vello se extiende en forma de un patrón horizontal, el llamado femenino (el vello crece también en la cara interna de los muslos). En el 10% se extiende fuera del triángulo pubiano (estadio 6)</p>

Otros cambios bastante notorios en el hombre durante la pubertad son:

- La aparición de vello facial: bigote y barba
- Acné, el cual depende de la producción de hormonas.
- Cambio de voz, haciéndose más grave
- Ensanchamiento de hombros.
- Aparición de vello púbico, así como el crecimiento de vello en pecho, espalda y axilas.
- El cuerpo transpira más.
- Crecimiento mayor de testículos y pene.
- Aumento de peso y tamaño.

En cuanto a las mujeres se presentan cambios importantes como:

- Aumento de peso y altura.
- La piel se vuelve más grasa.
- Acné, el cual depende de la producción de hormonas.
- Los brazos se ensanchan.
- Aumento de vello en los brazos, piernas y, aparece en las axilas.
- Se destacan los pezones.
- Se engrosan y oscurecen los genitales.
- Ensanchamiento de muslos, glúteos y caderas.

Asimismo, las primeras señales de que el proceso puberal ha iniciado, en cuanto a las mujeres, es la aparición del botón mamario, entre los 8 y 13 años de edad. El estirón, así como, un aumento de talla (el cuál se da entre un 20% y 25%) comienza aproximadamente un año antes de la **menarquía** (la primera menstruación, señal de ovulación) y, cesa dos años después de ésta. En cuanto a los hombres, la pubertad inicia cuando los testículos comienzan a agrandarse, entre los 9 y 13 años. El pico de crecimiento se da entre los 10 y 16 años de edad. La primera eyaculación (espermarquia) sucede entre los 12 y 14 años de edad (Castells y Silber, 2000, p. 19).

Relacionando esta parte del inicio de la pubertad con el capítulo anterior, podemos notar que esta etapa inicia con las señales de que el cuerpo humano comienza a prepararse para ser capaz de reproducirse. Es decir, inicia la fertilidad del ser humano.

Hasta este punto se ha desarrollado las partes físicas que evolucionan durante esta etapa. Pero ¿Qué hay del aspecto biológico? Este tipo de cambios no se refiere más que a la aparición de la menarquia y ovulación, en el caso de las mujeres. En cuanto a los hombres, se trata del comienzo de la producción de semen o espermatozoides (espermaquia) y la erección del pene.

Por otra parte, para hablar de la culminación de la pubertad, no hay una edad exacta. Pero, de acuerdo a Castells y Silber (2000) comprende un periodo de 4 años aproximadamente, a veces son muy cortos, con duración de 1 año y medio o muy prolongados. En las mujeres, en ocasiones con duración de 5 años y que varía de entre los 8 y los 14 años y medio. En cuanto a los hombres, el proceso puberal dura alrededor de 3 años, pero tienden a tener una variación de 2 a 5 años, y oscila de entre los 9 y medio, hasta los 18 años de edad.

Como podemos notar, el proceso puberal no es más que los cambios físicos y biológicos que sufre el ser humano para poder ser capaz de reproducirse. Donde se deja atrás la etapa de la niñez, tanto de la parte física como de la parte emocional y formas de pensar. Ya que, con la pubertad, llega la adolescencia, donde, también empezarán a cambiar aspectos ideológicos, sociales y emocionales.

### **2.3 La adolescencia.**

Después de abordar el proceso puberal, este apartado se centrará en explorar los cambios internos que sufre el adolescente. Es decir, lo relacionado a su vida, su inserción a la sociedad como un integrante activo, a las emociones, relaciones sociales, etc.

Como vimos antes, con la pubertad, también en la adolescencia podemos encontrar fases, etapas o estadios, pero a diferencia de ésta, en la segunda vamos a observar transformaciones en los aspectos cognitivos, emocionales y sociales.

De acuerdo con Urzúa (1998) un profesor de psiquiatría de la Universidad de Carolina del Norte y Santiago de Chile, las diferentes situaciones o bien, cambios psicológicos y sociales que se producen a lo largo de la adolescencia, se pueden diferenciar en tres etapas que, a continuación, se desarrollan.

### 2.3.1 Adolescencia Inicial.

La adolescencia inicial o temprana, es una etapa que surge aproximadamente entre los 10 y 13 años de edad. Se caracteriza por el crecimiento rápido de la parte física de los niños. Asimismo, poseen un pensamiento concreto e inmediato, es decir se centran en el presente e inicia el pensamiento de las operaciones formales.

Para explicar un poco más sobre este tipo de pensamiento, es necesario remitirnos a Piaget, quién desarrolla una teoría sobre las etapas del desarrollo cognitivo. Tomando en cuenta que, las conductas son complejas y que se van construyendo por lo que cambian a lo largo del desarrollo humano.

Figura 5. Etapas del desarrollo cognitivo.



Fuente: Castillo, 2017.



De acuerdo a la imagen anterior, el adolescente que se encuentra en una etapa inicial, realiza afirmaciones sin pruebas basándose sólo en hipótesis y, en ocasiones, no es capaz de demostrar con hecho lo que dice. Asimismo, realizan expresiones concretas o extremistas (está bien o mal, increíble o terrible) y, aún, existe cierto egocentrismo, se interesa solo por sus necesidades.

Los cambios físicos y biológicos pueden llegar afectarles de tal manera que, les genera curiosidad o ansiedad. Por lo que suelen pedir mayor privacidad. Por lo tanto, se puede empezar a notar una leve separación de los padres (esta separación no la interiorizan, no la razonan). Haciendo este proceso con una actitud rebelde, de querer empezar a tomar sus propias decisiones, rebasando los límites.

En cuanto a las amistades, generalmente son del mismo sexo, ya que, aún hay cierta timidez por el contacto y acercamiento con el sexo opuesto. Por lo tanto, la parte de la sexualidad está sublimada, es decir, está implícitamente en el sujeto, representada en actividades deportivas.

### **2.3.2 Adolescencia Media.**

La adolescencia media se sitúa en una edad aproximada entre los 14 y 17 años. En esta etapa comienza una separación más notoria de la familia. Luego entonces, es cuando inicia la rebeldía, para alejarse de sus padres, por la obtención de esa independencia, opinando diferente, vistiendo y hablando de una forma que a los progenitores no les agradaría.

Debido a esta separación, los adolescentes buscan el sentido de pertenencia, encontrándolo con los pares. Entonces, es aquí donde los grupos de amigos se vuelven más importantes, realizan una mayor selección de sus amistades, buscando en estos la lealtad y confianza para crear círculos de apoyo.

En este grupo de amigos, es donde el adolescente experimenta y conoce costumbres e ideas diferentes a las que se le han inculcado en la familia.

Por otra parte, el aspecto físico se vuelve muy importante para la seguridad del sujeto. Asimismo, el prestigio se basa en esos símbolos que los medios de comunicación imponen (ropa, aparatos electrónicos, etc.).

Luego entonces, en el aspecto de la sexualidad, en ocasiones, suelen cuestionarse su *identidad sexual*<sup>3</sup> y, por lo tanto, llegar a explorarla, teniendo una relación con personas del mismo sexo. Esto puede resultar bastante conflictivo para ellos y, sobre todo si, no tienen el apoyo de los padres, porque, a pesar de que intentan separarse de las figuras paternas, el apoyo de éstos sigue siendo importante. Asimismo, la parte de la autoexploración (masturbación) es más frecuente.

En cuanto al aspecto cognitivo, de acuerdo a Piaget, entran a la etapa de las operaciones formales, donde adquieren las operaciones básicas para el pensamiento científico. A partir de este momento va a ser capaz de razonar no solo de lo real sino, también, de lo hipotético. Va a poder perfeccionar sus procedimientos de prueba y ya no acepta opiniones sin justificación o sin cuestionarlas. Razona y cuestiona problemas abiertos para así, poder incrementar sus conocimientos y adquirir nuevas técnicas de pensamiento con mayor rapidez.

Sin embargo, en la toma de decisiones, las emociones siguen rigiendo este aspecto. Es decir, son capaces de ver el panorama general de diversas situaciones, pero, en el momento aún carecen de la capacidad de aplicar dicha lógica.

### **2.3.3 Adolescencia Final.**

La adolescencia final se puede ubicar en una edad aproximada, entre los 17 y 19 años. En esta etapa se concretan los procesos para formar la identidad. Así como, la búsqueda vocación, ¿Qué quieren ser? ¿Ingenieros, Doctores o Licenciados? ¿A dónde quieren guiar su vida profesional?

---

<sup>3</sup> La identidad sexual remite a la preferencia o gustos sexuales de un sujeto, a su forma de sentir y actitudes sexuales.

La formación de la identidad es un proceso de suma importancia dentro de esta etapa, en el cual la sociedad juega un papel indispensable ya que, de acuerdo a Castoriadis (como se citó en Ibáñez, 2005) está instituida imaginariamente, crea imaginarios sociales, lo que le permite tener determinado control. Ya que, la base de todo, es la imaginación, que permite crear significaciones.

Es decir, las instituciones implícitamente, ante los sujetos, ponen los elementos culturales para la construcción de la identidad individual a través de estos imaginarios sociales. Entonces, el sujeto, a partir de éstos, crea experiencias, pensamientos, afectos, actitudes, valores, fantasías, etc. que le permite construir su identidad (Anzaldúa, 2007).

En otras palabras, existe tanto la identidad individual como la identidad social, en las cuales hay un vínculo importante, ya que, sin una no se puede construir la otra. Entonces, respecto a la identidad individual, el adolescente construye una representación de sí mismo imaginariamente, cuando, conforme va creciendo, conoce distintas formas de vestir, de hablar, de pensar, de opinar, de relacionarse (imaginarios sociales) y, toma lo que mejor le represente como persona, lo que le haga sentir más cómodo, lo que le agrade, con la finalidad de construir esa identidad. Es por ello, que la relación con los demás, es de suma importancia en la construcción de la identidad del adolescente.

Entonces, en esta etapa, las relaciones con sus pares, se vuelven más estables. Es decir, son capaces de llevar una relación amorosa más duradera y estable. Ya que, suelen tener un sentido más amplio y concreto del compromiso.

Respecto a la relación con los padres, en cierta medida, se reestablece un poco la interacción. Pero, la llevan a una relación adulta, donde ya ven a sus progenitores como personas iguales, a los cuales se acercan a pedir consejos, dejando a un lado la figura de autoridad.

En cuanto al aspecto cognitivo, el adolescente ya tiene una capacidad de abstraer, la cual le permite poder planificar el futuro y, por lo tanto, empieza a generar en sí

una preocupación o ansiedad, por diferentes factores de la vida, que van desde el estudio, la vida en pareja, el trabajo, etc.

Para sumar un poco a estas etapas de la adolescencia propuestas por Urzua, en donde podemos encontrar una descripción de los diferentes cambios psicosociales, emocionales y cognitivos, con un fin más activo y participativo dentro de la sociedad, Castells y Silber (2000) propone una tabla que está dividida en tres objetivos del proceso de la adolescencia: independencia, identidad e imagen. En dicha tabla podemos ver, qué es lo que pasa con cada uno de estos objetivos o características del adolescente.

ETAPAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PSICOLOGICO			
ETAPAS	INDEPENDENCIA	IDENTIDAD	IMAGEN
<b>Adolescencia temprana (10-13 años)</b>	Menos interés en los padres, intensa amistad con adolescentes del mismo sexo. Ponen a prueba la autoridad. Necesitan intimidad.	Aumentan las habilidades cognitivas y el mundo de la fantasía. Estado de turbulencia. Falta de control de impulsos, metas covacionales irreales.	Preocupación por los cambios puberales. Incertidumbre acerca de la apariencia.
<b>Adolescencia media (14-17 años)</b>	Periodo de máxima interrelación con los compañeros (pares) y de conflicto con los padres. Aumento de la experiencia sexual.	Conformidad con los valores de los compañeros. Sentimiento de invulnerabilidad. Conductas omnipotentes generadoras de riesgo.	Preocupación por la apariencia. Deseo de poseer un cuerpo más atractivo y fascinación por la moda.
<b>Adolescencia tardía (18-21 años)</b>	Emocionalmente próximo a los padres, a sus valores. Las relaciones íntimas son prioritarias. El grupo de compañeros es menos importante.	Desarrollo de un sistema de valores. Metas vocacionales reales. Identidad personal y social con capacidad de intimar.	Aceptación de la imagen corporal.

Fuente: (Castells y Silber, 2002).

De acuerdo a lo anterior y, a manera de conclusión, podemos notar que la adolescencia es una etapa de constantes cambios, tanto físicos (pubertad) psicológicos y sociales.

Respecto a los cambios **psicológicos**, de una manera más general, los adolescentes llevan una vida emocional más intensa, a veces están contentos y a veces furiosos o tristes, aumentan la capacidad de observar y dar explicaciones a sus dudas o inquietudes (evolución al pensamiento formal).

En cuanto a los cambios **sociales**, las relaciones con aquellos que los rodean tienen un cambio drástico. Antes (en la niñez) los padres, eran a las personas que buscaban primero cuando algo les ocurría, ahora, buscan tener una mayor independencia, tratando de resolver sus asuntos por su parte. Por otro lado, los lazos con sus pares se fortalecen, por lo que, la amistad juega un papel muy importante en la adolescencia.

Ahora bien, es claro que la sociedad influye en todas las etapas del ser humano, incluso en la niñez, sin embargo, en la adolescencia tiene una mayor relevancia, pues en esta etapa se toma conciencia del papel que juega dentro de la vida de cada individuo.

En conclusión, los cambios físicos y psicológicos que se producen en esta etapa, permiten al adolescente adquirir diferentes capacidades que le ayudarán a integrarse al mundo social. Las dimensiones más afectadas son en lo intelectual, sexual, social y la elaboración de la identidad. Y, por ello, es indispensable que el adolescente reciba una adecuada orientación pues, estará en una constante inestabilidad que puede ocasionar que dicha etapa sea perjudicial.

#### **2.4 Desarrollo sexual del adolescente.**

Hasta este punto, podemos comprender todos los cambios que un adolescente sufre. Incluso, se mencionaron algunos aspectos en el ámbito sexual, pero, es necesario profundizar un poco más sobre este. Ya que, en esta etapa es muy importante para definir su identidad sexual.

Ahora bien, en el primer capítulo se realizó un entramado de definiciones sobre sexualidad y, dimos un recorrido breve de la teoría del desarrollo psicosexual de Freud, con el cuál, quedó claro que la sexualidad es esa energía que mueve al ser humano (la cual la llamó libido), que siempre está presente en la vida del sujeto, pero, de distintas formas y manifestaciones de acuerdo a la etapa.

Relacionando esta teoría psicosexual, el adolescente estaría situado en la etapa **genital**. De acuerdo a Freud (como se citó en Villalobos, 1999) ésta se caracteriza por:

- Se unifica el desarrollo de los instintos sexuales. Es decir, las modalidades de satisfacción libidinales de las fases anteriores (oral, anal, fálica y latencia) se unifican y jerarquizan, definiéndose la libido en el orgasmo genital y las necesidades sexuales extra genitales (besos, abrazos, caricias).

En otras palabras, en esta fase genital, también se puede identificar cada una de las formas y maneras en las que se satisfacía la libido en las anteriores etapas, pero definiéndose como principal zona erógena el área genital.

- El origen de los placeres y tensiones sexuales se centra en el área genital.
- Consolidación de la identidad sexual del individuo.
- Inicio de relaciones amorosas.

Así mismo, recordemos que, en la primera etapa de la adolescencia, los sujetos aún se sienten un poco incómodos con la presencia del sexo opuesto, pero, en la etapa media, esta situación desaparece. Por lo que, las relaciones amorosas florecen y, por lo regular, suelen ser de corta duración y empieza la exploración sexual. Es, hasta la última etapa, donde buscan relaciones duraderas y estables.

Otra característica del desarrollo sexual en la adolescencia es la masturbación. Es una actividad normal dentro de esta etapa, suele ser llevada a cabo más por los varones que, por las mujeres. Esto, debido a la cultura que ha sobresalido por mucho tiempo, donde, las féminas deben guardar sus genitales puros e intactos hasta el matrimonio. Esta práctica ayuda al adolescente a conocer sus genitales, tanto en anatomía y funcionamiento. Asimismo, les ayuda a liberar las tensiones sexuales y a prepararse para las futuras relaciones en pareja (Villalobos, 1999).

En cuanto a la identidad sexual, que, de acuerdo a Freud, se define durante esta etapa del desarrollo del ser humano, refiere a la ubicación, preferencia o gustos sexuales de un sujeto, a su forma de sentir y actitudes sexuales.

Por otra parte, Anameli Monroy, una especialista en el tema de sexualidad, en su libro “Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud” (2002), propone un cuadro describiendo las etapas por las que el adolescente pasa para definir su identidad sexual.

*Figura 6. Etapas del desarrollo sexual en la adolescencia.*

- Primera etapa: aislamiento**
1. Imagen corporal: distorsionada: preocupación e incertidumbre en relación con los cambios corporales. Dificultad en el cumplimiento de los hábitos de higiene
  2. Formación de grupos cerrados de amigos del mismo sexo
  3. Objeto sexual aún no definido
  4. Comportamientos sexuales: autoerotismo, exhibición, vocabulario vulgar
- Segunda etapa: orientación incierta hacia la sexualidad**
1. Imagen corporal: adaptación a los cambios corporales. Interés por la apariencia
  2. Etapa del amigo íntimo (reflejo de sí mismo)
  3. Objeto sexual aún no definido
  4. Comportamientos sexuales: autoerotismo, cuentos y chistes, conductas homosexuales
- Tercera etapa: apertura a la orientación sexual**
1. Imagen corporal: interés por la apariencia física
  2. Objeto sexual: múltiples parejas con carácter más exploratorio que afectivo. Surgen los enamoramientos platónicos
  3. Comportamiento sexual: tipo exploratorio, fantasías eróticas, autoerotismo
- Cuarta etapa: consolidación de la identidad sexual**
1. Imagen corporal: aceptación y libre de distorsión
  2. Relaciones estables con componentes de afecto y ternura (con amigos y con pareja)
  3. Objeto sexual: único (pareja estable)
  4. Comportamientos sexuales: autoerotismo, caricias, besos y en algunos casos relaciones sexuales

*Fuente: (Monroy, 2002)*

Como vemos, en la primera etapa, a la cual denomina **aislamiento**, los adolescentes se encuentran en la parte de la exploración de los cambios físicos, por lo tanto, lo que buscan es tener una privacidad para poder entender el proceso que están viviendo. Luego entonces, suelen explorar cada parte de su cuerpo y descubren el autoerotismo. Asimismo, buscan amigos del mismo sexo para compartir estas experiencias y entenderse entre ellos.

En la segunda etapa, **orientación incierta hacia la sexualidad**, salen del aislamiento para buscar, fuera del círculo familiar, la persona con la que puedan identificarse. Buscan una amiga o amigo con el cuál se sienten igual, buscan rasgos, actitudes y gustos iguales, es decir, una persona a fin a ellos. Este paso puede ser un momento intermedio entre la bisexualidad (ya que suelen tener juegos sexuales entre esos amigos) y la adopción de la femineidad o masculinidad, según el caso (Castañeda, s.f.).

En cuanto a la parte de la **apertura a la orientación sexual**, el adolescente se preocupa por la apariencia física pues, ya se interesa por el sexo opuesto. Cuando se llega a esta etapa, supone la aceptación e identificación del sexo al que pertenecen. Asimismo, surgen los amores platónicos.

En cuanto a la tensión sexual, normalmente, la canalizan por medio de conversaciones sobre sexo, matrimonio, hijo, etc. así como besos, caricias, sin llegar al coito. No suelen tener parejas estables, les interesa experimentar.

Y, por último, la etapa de **consolidación**, en la cual, ya han aceptado su apariencia física, sus relaciones son más estables, buscan lealtad y amor. De igual manera, tienen claro qué buscan en una pareja. Es aquí, donde se puede decir que la identidad sexual ha tomado una forma definitiva y ya a no preguntan “¿Quién soy?”.

Entonces, es durante la adolescencia que se configuran los sentimientos, la seguridad, comodidad, respecto al sexo que pertenecen. Y, en este trayecto de sentirse cómodos de ellos mismos, experimentan una serie de conductas con el sexo opuesto, así como, con el mismo sexo. Rompen lazos con los padres, para sentirse cómodos en esta exploración.



En suma, las características que envuelven el desarrollo sexual del adolescente, básicamente, constan de la exploración de los cambios físicos, sobre todo de la parte genital, sus preferencias, la iniciación de las relaciones amorosas y sexuales, así como, la formación de su identidad sexual, en la cual la interacción con otros es fundamental.

## **2.5 Conductas sexuales de riesgo.**

Sin duda, ha quedado claro que la adolescencia es una etapa en donde la finalidad es la búsqueda de la identidad, explorar su sexualidad, entender los cambios que están sufriendo, saber qué les gusta, definir sus valores e ideales, así como las metas y objetivos de vida. Por lo tanto, de alguna manera, explorar el mundo que los rodea, es algo que les ayudará a construir estos aspectos.

Sin embargo, cuando exploran este mundo, llegan a tener ciertos comportamientos que ponen en peligro su vida emocional, académica, integridad física, etc. En específico, en este descubrir de su sexualidad, son propensos a tener conductas sexuales de riesgo, pues:

Durante los últimos años se ha mostrado un aumento en la práctica de conductas sexuales de riesgo en los países de América Latina y el Caribe, debido a un adelanto en la edad de inicio de las relaciones sexuales, generalmente sin protección, convirtiéndose en una etapa vulnerable para la aparición de las conductas de riesgo (Alfonso y Figueroa, 2017).

Como vimos, al inicio de este capítulo, la pubertad, a comparación de hace unas décadas, inicia a una edad más temprana (aproximadamente a los 10 u 11 años), lo cual, respecto al tema de la sexualidad, supone una iniciación prematura de las relaciones sexuales. Pues, es claro que, el aspecto biológico también tiene relación con este hecho. Ya que, al ser evidentes los cambios físicos, la curiosidad y la exploración de éstos también inicia más temprano (lo que es normal, cuando no se cae en excesos) y, por consecuencia, el querer satisfacer la libido.

En otras palabras, el hecho de que la pubertad comienza cada vez más a una edad temprana, es un factor que lleva a los adolescentes a tener conductas sexuales de

riesgo, sobre todo, si la información que reciben sobre estos cambios es escasa, nula o errónea.

Pero ¿Qué otros factores influyen? De acuerdo a Arrieta y Nuño, (2012), dos doctoras mexicanas, especialistas en jóvenes y adolescentes, realizaron un estudio con estudiantes de Guadalajara, en donde encontraron que los factores asociados a la conducta sexual de esta población son:

- **Toma de decisiones:** Es evidente que en esta etapa se deben tomar ciertas decisiones, sin embargo, no siempre toman las más adecuadas. Normalmente las toman bajo un determinado estrés o por presión social.
- **Autoestima:** Este factor está muy relacionado con el anterior, pues, cuando se tiene una buena autoestima (el valor que nos damos), y se enfrentan situaciones estresantes, éstas se podrán ejecutar de la mejor manera. Por lo tanto, los adolescentes con baja autoestima suelen tener conductas destructivas.
- **La influencia de la familia en la sexualidad:** Cuando los adolescentes tienen una buena relación y, sobre todo, comunicación con sus progenitores, tienden a tener menos relaciones sexuales o simplemente lo hacen de una manera más saludable y consciente.
- **Conocimientos y creencias:** Regularmente, la información que los adolescentes encuentran o adquieren, está incompleta, llena de morbo, tabúes y mitos, lo que puede provocar conductas de riesgo.
- **Alcohol y drogas:** El alcohol, fumar o consumir otro tipo de drogas, afectan las capacidades cognitivas y emocionales, lo que influye en la conducta sexual sin protección.

Como podemos notar, estos factores se relacionan con el desarrollo social y emocional del adolescente. Es decir, si esta etapa no transcurre de una manera íntegra, las probabilidades de que practiquen actividades de alto riesgo para su salud sexual, física y emocional, son altas.

Ahora, bien, sin más preámbulo y entendiendo un poco las posibles razones de por qué los adolescentes llegan a tener conductas sexuales de riesgo, es preciso pasar a esclarecer cuáles son estas. Como algunos ejemplos tenemos:

- Relaciones sexuales sin usar condón (femenino o masculino) o algún método anticonceptivo.
- Tener relaciones a cambio de drogas o dinero (prostitución).
- Tener múltiples parejas sexuales.
- Tener relaciones sexuales con personas que consumen drogas.
- Primera relación sexual con sexoservidoras.
- Tener una pareja que es posible que tenga otras parejas sexuales.
- Tener relaciones anales.
- Intercambiar parejas.
- Relaciones sexuales grupales.
- Tener relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol o drogas.

Entonces, básicamente, los factores más frecuentes se centran en la falta de una educación integral de la sexualidad. Pues, se podría deducir que, cuando se tratan estos temas (o cuando no se hablan) no se les advierte o informa sobre todos los cambios a los que estarán expuestos durante su adolescencia, así como, de las posibles presiones sociales que enfrentarían, de los riesgos de consumir alcohol o alguna droga, no se les da una buena información de los métodos anticonceptivos, de ayudarles a planificar su vida y a fijar objetivos.

Ahora bien, de acuerdo a lo anterior, se puede decir que, una conducta sexual de riesgo, es aquella situación que pone en peligro la salud del individuo. Pero ¿Qué consecuencias tienen estas prácticas?

### **2.5.1 Embarazo adolescente.**

En primer momento, es claro que, cuando los y las adolescentes se encuentran en esta parte de la exploración de su sexualidad, en ocasiones, suelen no tener la información suficiente para protegerse, se dejan llevar por esta parte de querer

sentirse parte de algo, dejándose influenciar por las presiones sociales, o bien, simplemente, desean conocer y sentir este aspecto de su vida, dejando a un lado las consecuencias que pueden llegar a generar tener relaciones sexuales sin responsabilidad.

Ahora bien, una de estas consecuencias es el **embarazo adolescente**. El cual “es un problema de salud pública que tiene graves repercusiones médicas, psicológicas y sociales que hacen que se convierta en una larga condena moral para la joven embarazada” (Santillán, 2015).

Si bien es cierto, en algunas ocasiones, hemos visto o incluso practicado este tipo de discriminación, de juzgar a una madre adolescente, condenándolas, de alguna manera, sin saber el daño que les podemos causar. Asimismo, seguro conocemos algún caso de padres que se han sentido frustrados por tener un hijo a muy temprana edad, ya que, no les permitió seguir con sus estudios y, por ende, tener un buen empleo o simplemente, alcanzar ese sueño de ser Doctor, Ingeniero o Arquitecta, ya que se vieron obligados a convertirse en adultos muy rápido y que sienten que no disfrutaron de su juventud.

En otro orden de cosas, ya vimos algunas *conductas de riesgo o factores* que propician este tipo de embarazo. Sin embargo, existen otros, tales como: desintegración familiar, prostitución, violaciones e incesto.

Lo que se desea resaltar es que, sí, hay situaciones que quedan un poco lejos de las manos de un profesional de la educación, pero, sin duda, podemos hacer mucho y marcar una diferencia si nos preocupamos y accionamos por esta problemática social, informando y, sobre todo, implementando una educación integral de la sexualidad.

Ahora bien, para hablar de un embarazo adolescente, hay que tener en cuenta el tipo de contexto social dónde sucede, pues:

[...] en algunas regiones de nuestro país estar embarazada a los 16 o 17 años es lo esperado, mientras que para otros lugares los 25 años es la edad promedio cuando idealmente una mujer ya concluyó sus estudios y podría pensar en tener un hijo. En regiones como Guerrero, Oaxaca o Chiapas la edad del debut sexual para los niños es de alrededor de los

12 años para ambos sexos, por lo que no está mal visto que una mujer adolescente esté pensando en tener un esposo e hijos a los 17 años (Santillán, 2015).

Dado que, en algunas regiones, este tipo de embarazos sean algo normalizado, no quita los riesgos o consecuencias que pueden sufrir, sobre todo, los relacionados a la salud de la mujer y del bebé. Pero ¿Cuáles son estos riesgos o consecuencias?

Ya quedó claro que, este tipo de embarazo, es una consecuencia de algunas conductas de riesgo que practican los adolescentes. Sin embargo, este mismo fenómeno tiene sus propias consecuencias. De acuerdo a Santillán (2015), estas pueden ser:

- ❖ **Embarazos de alto riesgo:** como se mencionó, aún no termina su desarrollo físico, aunque ya es capaz de procrear, el cuerpo no está preparado. Lo que genera *preeclampsia*<sup>4</sup>, *eclampsia*<sup>5</sup>, anemia, infecciones de vías urinarias o ITS, o bien, aborto. En cuanto al bebé, puede nacer prematuro, bajo de peso, algún retardo en el desarrollo cognitivo o físico.
- ❖ **Económicas y sociales:** La mayoría de los adolescentes que se encuentran en esa situación, se ven obligados abandonar la escuela, hecho que les perjudica cuando se trata de encontrar un trabajo que provenga un buen sustento. Pues, al tener menos estudios, las aptitudes y oportunidades de ser contratado(a)s disminuye.
- ❖ **Emocionales:** Cuando los adolescentes y, sobre todo las mujeres (ya que, socialmente se considera como responsable del embarazo y crianza de los hijos) se encuentran en esta situación, donde se pueden llegar a sentir con baja autoestima, pena, culpa, vergüenza, etc. emociones que no son saludables, que las puede llevar a la depresión.

En primero momento, es importante resaltar que, el adolescente, aún no termina de crecer (física y emocionalmente), no se encuentra en una estabilidad emocional, están conociéndose, aprendiendo a hacerse cargo de ellos mismos y entender

---

<sup>4</sup> Es la hipertensión de reciente comienzo con proteinuria después de las 20 semanas de gestación. (Dulay, A., 2020, 20 de mayo)

<sup>5</sup> f. Med. Síndrome de carácter convulsivo que pueden padecer los niños y especialmente las mujeres embarazadas o recién paridas. (RAE, 2020, 20 de mayo)

cómo funciona la vida adulta. Por lo tanto, aún no están preparados para hacerse cargo de un ser, ya que, es algo que les demandará muchísima atención y cuidados.

Asimismo, de acuerdo a las consecuencias antes vistas, se puede concluir que, tanto física, social y emocionalmente son las mujeres quienes sentirán más el impacto de un embarazo adolescente. Pues, son ellas las que llevarán en su vientre por 9 meses a su bebé, en las que es notorio el embarazo y, por lo tanto, las que están más expuestas a la crítica de la sociedad, a cambios emocionales y, sobre todo, con la probabilidad de perder la vida durante el parto o por alguna complicación durante el embarazo.

Sin embargo, no hay que quitar importancia a las repercusiones que tiene este hecho en los varones. Es claro que ambos tienen una menor posibilidad de seguir con sus estudios, pero, comúnmente son los hombres quienes tendrán que salir a buscar un empleo que, más o menos, ayude a sustentar a su familia. Lo que puede llegar a generarles frustraciones, preocupación y depresión.

### **2.5.2 Aborto en la adolescencia.**

Ahora bien, cuando los adolescentes se ven en la situación de tener un embarazo, en ocasiones, recurren a practicar un aborto. Recapitulando un poco, hace unas cuantas páginas, vimos la definición de aborto y los tipos, el cual, se puede precisar como la interrupción de un embarazo.

Pero ¿Qué sucede cuando estos sujetos recurren al aborto? Según García y González (2007) “El efecto psicológico de un aborto depende de aspectos como el apoyo familiar, las redes sociales, la relación de pareja y si se desea al hijo que se está esperando” (citado en Arrieta y Nuño, 2012, p. 51).

Es decir, la mayoría de los adolescentes suelen realizar este tipo de procedimientos médicos sin que los padres estén al tanto. Esto tal vez sea por miedo al rechazo y a percibir la decepción de los progenitores o de las personas a carga de ellos. Pues, es común que éstos anhelan ver a sus hijos siendo licenciados o ingenieros, verlos “triunfar”, alcanzar eso que tal vez ellos no lograron.

En otras palabras, los estándares de los padres para con sus hijos, son altos, pues saben que en cuanto mayor sean los estudios que reciban, mejores serán las posibilidades de tener un empleo que ayude a sustentar una familia sin demasiadas complicaciones económicas, en comparación de la vida que, comúnmente, nuestros abuelos o éstos mismos tuvieron.

Entonces, cuando los adolescentes recurren al aborto, sin el apoyo de los padres, la mayoría de las veces, lo realizan de forma ilegal. Pues, de acuerdo a McCarty et al. (2000) “México enfrenta elevadas tasas de mortalidad materna por pobreza y marginación. Las adolescentes practican aborto cuando el embarazo está avanzado y en circunstancias poco adecuadas” (citado en Arrieta y Nuño, 2012, p. 51).

Es claro que los adolescentes, recurren a este método sin saber las consecuencias que tiene, no saben qué se enfrentan a una alta probabilidad de perder la vida o que, en algún futuro, no puedan convertirse en madres.

En suma, el aborto en adolescentes es un proceso quirúrgico que se realiza con mayor frecuencia. Siendo una consecuencia de las conductas sexuales de riesgo que practican los adolescentes, poniendo en riesgo su propia vida.

### **2.5.3 Infecciones de transmisión sexual en la adolescencia.**

Pasando a otro tipo de consecuencias que tiene las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia son las ITS, las cuales son cada vez más frecuentes en la adolescencia.

Como vimos en el capítulo anterior, éstas ITS se pueden transmitir de una persona a otra, vía oral, anal u oral, si no se tienen los cuidados e higiene adecuada. No distinguen género, raza o edad, todos estamos expuestos a ellas desde que se comienza la vida sexual.

Sin embargo, parece que los adolescentes no son conscientes de este hecho pues, según Molina, et al. (2003) “Más del 60% de las ITS se producen en jóvenes

menores de 24 años. Este tipo de infecciones son tres veces más frecuentes en adolescentes activos que en adultos” (citado en Arrieta y Nuño, 2012, p. 47).

Entonces, sin perder el rumbo de este apartado, es preciso resaltar que, están altamente relacionadas con el inicio temprano de la sexualidad, el consumo de alcohol y drogas, ya que, éstos inhiben al sujeto, provocando que su comportamiento sexual se vea afectado, compartiendo parejas sexuales, sin usar protección durante el acto, etc.

Las consecuencias de estas infecciones se ven reflejadas en la fertilidad del sujeto, en la relación con su pareja y en su propia vida, pues, hay algunas que son mortales. Por lo tanto, es importante informar a los adolescentes que este tipo de infecciones regularmente son asintomáticas y que, debido a esto, se propagan con mayor facilidad, pues son difíciles de detectar.

En conclusión, las conductas sexuales de riesgo son un problema de salud pública y del sector educativo. Pues, es claro que, cuando se practica una vida sexual sin responsabilidad, los índices de ITS, embarazos y abortos adolescentes, se elevan en demasía, así como los índices de deserción escolar. Por lo tanto, los profesionales de ambos sectores, debemos poner manos a la obra para prevenir que los adolescentes lleguen a practicar este tipo de conductas.

## **2.6 Conductas sexuales de riesgo actuales.**

Hasta este punto ha quedado claro que los adolescentes tienden a practicar ciertas conductas sexuales que ponen en riesgo su salud emocional y/o física, así como la continuidad de sus estudios. Pero ¿Qué pasa con las Nuevas Tecnologías de la información (NTIC) y la sexualidad de estos sujetos?

En primer momento, es evidente que, con la llegada del internet, el acceso a cualquier tipo de información es más rápida y abierta. Es decir, cualquiera que tenga en sus manos algún dispositivo electrónico con acceso a internet, tiene la posibilidad de encontrar cualquier tipo de información, desde una receta de cocina hasta pornografía.



Asimismo, esta tecnología ha venido a revolucionar las formas y maneras de convivir y comunicarnos, sobre todo, con los adolescentes, quienes están en esa búsqueda de identidad y quienes han crecido con estas. Pues, según Pérez (2010) “La propia aceleración de los tiempos ofrece hoy a los adolescentes nuevos espacios y, posiblemente, nuevas formas de dinámica social” (citado en Fajardo et al., 2013, p. 522).

Pero ¿Qué hay de negativo en esta nueva forma de socialización? En primer momento, entendamos que los adolescentes experimentan diversas situaciones, que los llevan a tener un periodo de inestabilidad, de transformaciones y cambios, tanto en su vida personal como en lo social, por lo tanto, hay una mayor vulnerabilidad a las influencias del mundo exterior. Entonces, lo que sucede es que, con estas comunicaciones, se han creado prácticas sociales que suponen nuevos riesgos, es decir **nuevas conductas sexuales de riesgo**, a las cuales, los adolescentes están susceptiblemente expuestos.

Antes, de proseguir con estas nuevas conductas, es importante aclarar que no se pretende satanizar el internet o el uso de los dispositivos electrónicos durante la adolescencia, pues, con los constantes cambios de la vida en sociedad, todo ser humano debe adaptarse a ellos. En este caso, las NTIC son como un plus, o una herramienta que facilita la vida de las personas, haciendo que todo sea más fácil, rápido y cómodo, pues, con tan solo un clic podemos leer noticias, comprar e incluso, aprender.

Asimismo, realizando una proyección de éstas, tal vez no tan lejana, estas herramientas deban integrarse en la educación, es decir que, sean parte del curriculum. Pues hoy en día, sin duda, son utilizadas para el proceso de aprendizaje, sobre todo, para la búsqueda de información, pero, no son obligatorias, no se les enseña, de manera oficial, el manejo de estas.

Ahora bien, lo que sucede es, que se les ha dado un uso poco beneficioso a estas tecnologías, para el desarrollo integral de los adolescentes. Pues, están expuestos a tratar de seguir tendencias o bien, practicas, no solo sexuales, que ponen en

riesgo su salud emocional y física. Esto, debido a que existe una libertad de navegación y de exposición a contenido violento y/o sexual.

### **2.6.1 Cibersexo.**

En primer momento, nos encontramos con el **cibersexo**. Que, simplemente, es una forma general de llamar a todas las prácticas sexuales que se realizan por medio de internet. Pues de acuerdo a Cooper y Griffin-Shelley (2002) “es el uso de internet con objetivos de gratificación sexual” (citado en Castro et al., 2014, p. 508).

Comúnmente, las actividades relacionadas a esta práctica, van desde solo ver pornografía, hasta interactuar con otras personas de igual, menor o mayor edad. En cuanto a los adolescentes, este tipo de herramientas representa un lugar para experimentar su sexualidad de forma anónima y gratuita, pues se pueden realizar estas actividades sin necesidad de mostrar su identidad, si así lo desean. Sin embargo, también está la contraparte, en la cual los adolescentes se encuentran con contenido sexual involuntariamente.

Para entender un poco más cómo viven los adolescentes la sexualidad en internet, Mitchell et al. (2003), presenta una serie de estadísticas:

Con niños entre 10 y 17 años: el 25% se había expuesto en el último año a imágenes no deseadas; al 73% le había sucedido navegando en internet y al 27% abriendo un email; la mayoría de imágenes eran personas desnudas, pero el 32% mostraba relaciones y el 7% violencia. La mayoría no tuvo reacciones negativas pero un 24% se sintió muy o extremadamente impactado; un 21% muy o extremadamente avergonzado; un 17% salió inmediatamente de internet; un 6% no podía dejar de pensar en lo visto (supone un millón de niños en EEUU); sólo el 57% se lo contó a alguien (el 39% a los padres). Sólo el 8% dijo buscar intencionadamente en ocasiones material sexual en internet frente al 25% que se expuso a material no deseado (citado en Ballester et al., 2011, p. 209).

Como podemos notar, es alta la vulnerabilidad que tienen los adolescentes a tener cualquier tipo de contacto sexual por medio de internet. La cuestión aquí es ¿De qué manera le afecta esta exposición a este tipo de contenido?

Sin duda, de alguna manera, tiene que tener una repercusión, sobre todo, en el desarrollo sexual del adolescente y en el aspecto psicológico. Ya que, regularmente el contenido sexual que encontramos en internet tiene un aspecto violento, misógino, fuera de la realidad de lo que se vive en una relación sexual. Luego entonces, esto puede provocar que se formen una idea errónea de cómo vivir su sexualidad o generando una *adicción al cibersexo*. De acuerdo a Castro et al. (2014, p. 508):

Entre las consecuencias negativas, las que se han señalado como más preocupantes son la promoción de actitudes sexuales negativas, el fomento de la transgresión de las normas sociales, el inicio temprano y promiscuo en las relaciones sexuales, el aumento de la probabilidad de agresiones sexuales y finalmente la adicción al cibersexo.

En suma, hoy en día, mediante el internet, redes sociales y mensajería instantánea, tenemos la posibilidad de comunicarnos, aprender y expresar nuestras opiniones. Sin embargo, en cuanto a la expresión de la sexualidad, estas NTIC han ayudado a generar nuevas formas o conductas sexuales, las cuales, para los adolescentes, quienes se encuentran en la experimentación de esta, puede suponer un determinado riesgo, es decir, *nuevas conductas sexuales de riesgo*.

### **2.6.2 Sexting.**

Ahora bien, como se mencionó en el apartado anterior, el cibersexo es un conjunto de actividades de índole sexual que se practican vía internet. Otra de estas prácticas es el **sexting**, palabra en inglés, que sí se traduce, sex=sexo, ting=envío de mensajes de texto a través de la telefonía móvil (Fajardo et al., 2013, p 523) nos hace referir que se trata del envío de mensajes con contenido sexual.

Sin embargo, hoy, el sexting va más allá de un texto, se trata de enviar “packs”, o bien, fotografías/videos con desnudos del protagonista.

Asimismo, Fajardo et al. (2013, p. 523) nos dicen que, para entender esta práctica, se debe tomar en cuenta ciertos aspectos clave:

- **El origen de la imagen:** las imágenes o “packs” que se envían pueden ser propias o ajenas, con o sin consentimiento.
- **El contenido de la imagen:** Se refiere al tipo de contenido para poder determinar si es atrevida, erótica o pornográfica.
- **La identificabilidad:** Es decir, si se puede identificar o no al protagonista de la imagen o video.
- **La edad del protagonista:** Existen dificultades en la edad que tenga el protagonista del sexting. Ya que, si es menor de edad, este contenido se considera pornografía infantil y es un delito.

Como podemos notar, ciertas características de la forma en la que se practique el sexting tiene ciertas afectaciones, pues, si las imágenes que se comparten son de una persona que no deseaba hacerlo, los daños psicológicos y sociales que puede tener son de suma importancia.

Antes, de pasar a explicar estas consecuencias, es preciso mencionar algunos factores que propician dicha práctica. Entre los cuales, de acuerdo a Mercado et al. (2016, p. 10) quienes los dividen de acuerdo a ciertas características, podemos encontrar:

- **Situaciones contextuales:** presión del grupo de amigos, compañeros problemáticos y la poca comunicación y supervisión de los padres.
- **Percepción del fenómeno e información que se tiene acerca del fenómeno:** percepción del que el sexo es normativo, diversión, aburrimiento, estrés financiero, el desconocimiento de las leyes aplicables a menores de edad.
- **Características de personalidad de los participantes:** dificultad en competencias, consciencia y autosuficiencia emocional; ansiedad, depresión, impulsividad.
- **Interés en temas relacionados a la sexualidad y/o pareja:** búsqueda de experimentación sexual, actividad sexual previa, atraer atención de alguien, intención del regalo a la pareja, comunicación entre parejas cuando se

encuentran distantes, el sentirse o considerarse como alguien sexy o ser considerado popular.

- **Otros factores:** consumo de alcohol, drogas y uso problemático de internet.

En suma, las situaciones contextuales y, también, de las características de la personalidad, sobre esta práctica, están relacionadas con la comunicación y la autoestima. Pues, cuando estas se dan de una manera sana e íntegra, la probabilidad de que se practique *sexting* es menor.

En cuanto a la percepción del fenómeno, nos hace referencia sobre el poco o nulo conocimiento que se tiene sobre las leyes y normas de la divulgación de contenido sexual. Asimismo, cuando los autores mencionan “estrés financiero”, hacen alusión a que, por motivos de una economía inestable o baja, algunos adolescentes buscan solventar algunos gastos con la venta de sus imágenes o videos sexuales.

En otro lugar, cuando los autores indican como un factor el interés en temas relacionados a la sexualidad, se resume en esta búsqueda de experimentar y de las prácticas entre parejas.

Ahora bien, ¿Qué consecuencias puede tener esta práctica? En cuanto a los daños psicológicos o psicosociales, no se tiene mucha información. Sin embargo, algunos autores como Jasso Medrano, et al. (2018) y Van Ouytsel, et al. (2014) subrayan la relación entre practicar *sexting* con depresión, ansiedad e intentos de suicidio (citado en Alonso y Romero, 2019, p. 215).

Esto debido a que, comúnmente, después de haber enviado las imágenes, los adolescentes se ven expuestos a presiones, chantajes y/o amenazas para que no se difunda tal contenido por internet o, en dado caso, simplemente lo hacen sin la autorización del protagonista, perdiendo la privacidad y el control de dicho contenido.

Asimismo, esto lleva a otra consecuencia, la cual radica en tener cargos legales, pues:

La “Ley Olimpia” no se refiere a una ley como tal, sino a un conjunto de reformas legislativas encaminadas a reconocer la violencia digital y sancionar los delitos que violen la

intimidad sexual de las personas a través de medios digitales, también conocida como ciber violencia (Ley Olimpia, 2019, 3 de diciembre).

Esta ley o conjunto de reformas legislativas, aprobada el 3 de diciembre de 2019, surge a partir de la difusión de un video sexual de una mujer, en el estado de Puebla, quien intentó quitarse la vida a raíz de esa difusión. A partir de ese hecho, en dicha entidad y en un par más, se considera este tipo de conductas como violación a la intimidad.

Por lo tanto, hoy en día, si se llega a compartir videos o imágenes con contenido sexual de una persona sin su autorización, tiene un cargo legal, el cual es merecedor de ir a prisión de 3 a 6 años, dependiendo la entidad federativa.

Por otra parte, parece que las consecuencias tienen un sentido de género. Es decir, las adolescentes son las que se ven mayor mente afectadas, pues, cuando envían este tipo de contenido son mayormente juzgadas, incluso, entre mujeres. Pues, de acuerdo a Ringrose et al. (2012) “los chicos desempeñan el rol activo en el sexting, ya que solicitan, almacenan y distribuyen los sexts de las chicas, y además los utilizan como una mercancía o moneda para obtener algo a cambio” (citado en Alonso et al., 2018, p. 406).

Por lo tanto, son las mujeres quienes producen los contenidos para el consumo de los hombres. Por lo que, esto puede indicar una nueva forma de violencia de género y/o en el noviazgo, pues muchas de las veces, las mujeres, por la poca autoestima, y por el “girlfriend status”<sup>6</sup> acceden a dichas presiones.

En conclusión, el *sexting*, es una práctica virtual que, para los adolescentes, tiene una mayor consecuencia en su estabilidad emocional y en la interacción con los demás. Pues, la percepción sobre las consecuencias que tiene dicha práctica es muy poco o, incluso, nula. Asimismo, esta tiene relación con otras prácticas virtuales de índoles sexual que, a continuación, serán descritas.

---

<sup>6</sup> Van-Roosmalen (2000, p. 207) dice que existe un “girlfriend status” ya que, en un estudio que realizó, las chicas jóvenes reconocen claramente el valor que le otorga “ser la novia de alguien” (citado en Alonso et al., 2018, p. 406).

### 2.6.3 Ciberacoso o ciberbullying.

Hasta este punto queda claro que, el *sexting* supone el envío de contenido sexual a través de imágenes o videos. Sin embargo, este contenido, comúnmente, se divulga sin el consentimiento del protagonista, o bien, se utiliza para realizar extorsiones, lo que se traduce en ***ciberacoso o ciberbullying***.

Por lo tanto, esta práctica consiste en el acoso entre iguales, mediante internet o medio telemáticos como chats, videojuegos, redes sociales, etc. Se trata de un acoso de índole psicológico, aunque, se puede dar de manera presencial, comúnmente en la escuela (Palmer, 2017, p. 13).

En otras palabras, se trata de la manipulación, burla, amenazas, etc. que ejerce el ***acosador*** sobre la ***víctima***. Asimismo, existe un tercer rol: el ***observador***, quien se dedica a difundir o apoyar dicho acto.

Este tipo de acoso no siempre tiene un objetivo de índole sexual, pues también se suele realizar acoso por aspectos relacionados a las diferencias de ideas o pensamientos, apariencia física, estatus económico, etc. Sin embargo, dándole este sentido consistiría en: la divulgación de imágenes, videos o audios con dicho contenido, sin la autorización del protagonista quien, en este caso, tendría el rol de víctima.

Pero ¿Qué lleva al acosador a realizar dicho acto? De acuerdo a Palmer (2017, 16) las motivaciones de este actor recaen en la simple sensación de poder, reconocimiento social, de venganza y/o cuestiones de personalidad (irritable, agresiva, bajo autocontrol, ausencia de empatía, impulsos).

En cuanto, a las posibles señales que pueden darnos una persona que está siendo acosado, el mismo autor, nos dice que se pueden detectar en: ausencias repetidas en clase, bajo rendimiento escolar, cambios o pérdidas de amistades repentinas, cambios de humor inexplicables, cambios en el uso de las NTIC (diminución o aumento), ponerse nervioso cuando recibe algún mensaje o llamada, etc.

Como podemos notar, para ambos casos (*sexting* y *ciberbullying*) este tipo de comportamientos recaen en aspectos de tipo psicológico y falta de habilidades

sociales. Es decir, el acosador realiza dicha práctica porque no tiene un buen manejo de sus emociones y no posee empatía. Por lo tanto, sus acciones, tienen una consecuencia en la víctima, propiciando depresión, ansiedad, autolesiones, trastornos alimenticios o hasta el suicidio.

Ahora bien, el estudio del *ciberbullying* es relativamente reciente, por lo tanto, no se ha profundizado en las consecuencias que puede tener. Sin embargo, se pueden destacar:

Consecuencias	
<i>Acosador</i>	<i>Víctima</i>
Dificultad para enfatizar, problemas por su comportamiento agresivo, dificultad para acatar las normas, conductas delictivas, ingesta de alcohol y droga, dependencia de las NTIC, absentismo escolar.	Ansiedad, depresión, ideas suicidas, estrés, miedo, baja autoestima, ira, frustración, nerviosismo, irritabilidad, trastornos del sueño, afectación en el rendimiento escolar.

Adaptado de: (Thomen, 2019, 11 de marzo).

Como vemos, esta práctica tiene consecuencias tanto para el acosador como, para la víctima. Aunque, en mi perspectiva, las que enmarca la autora, refiriéndose al acosador, se relacionan más como las causas de que este actor practique el *ciberacoso*.

En otro orden, los actores relacionados al *acosador* pueden ser: parejas sentimentales, amigos, conocidos, etc. personas con las que se tenga una convivencia y tenga “armas” para poder realizar el acoso.

Los tipos de acoso que pueden realizar, de acuerdo a Thomen (2019, 11 de marzo) se enlistan en:

- **Exclusión:** No dejar que la víctima participe en ciberespacios como: grupos en Facebook o WhatsApp.



- **Hostigamiento:** Mandar contenido, ya sea mensajes, imágenes o videos, reiteradamente, que ofendan a la víctima. Puede ser uno o varios los hostigadores.
- **Insultos:** intercambio de insultos de ambas partes, por medios telemáticos.
- **Denigración:** Publicar o compartir información falsa de una persona.
- **Suplantación:** El acosador consigue acceso a los perfiles sociales de la víctima haciéndose pasar por esta, enviando contenido ofensivo.
- **Develamiento y sonsacamiento:** difundir información confidencial de la víctima.
- **Ciber persecución:** enviar mensajes amenazantes de forma reiterada.
- **Paliza feliz:** compartir en redes sociales una pelea que ha sido previamente grabada para que pueda verse en multitud.

En suma, sin duda el acoso no es algo nuevo, lo que sí es reciente es la forma en la que se produce. Pues, con las NTIC se han encontrado nuevas herramientas o medios para poder realizarlo, comúnmente, practicado por adolescentes, quienes están en una búsqueda de identidad, de pertenencia y de explorar su sexualidad. Por lo tanto, son individuos sumamente vulnerables que se pueden ver engañados, teniendo consecuencias alarmantes que, incluso, los puede llevar al suicidio.

#### 2.6.4 Grooming.

Recapitulando un poco sobre el **cibersexo**, se mencionó que es la práctica que va desde ver pornografía hasta interactuar con otras personas de igual, menor o mayor edad. Entonces, hasta este punto se han descrito practicas entre iguales, pero, como se mencionó, también se puede dar entre sujetos de distinta edad.

Por lo tanto, cuando el **cibersexo** se practica con personas de una edad diferente se le denomina **grooming**. Más que denominarlo un tipo de **cibersexo**, se orienta más a un tipo de **ciberbullying**, pues, este hecho, es llevado a cabo por personas mayores de edad (+18 años) con fines de establecer una relación con adolescente o niños para cometer abuso sexual. Concretamente, de acuerdo a una guía contra

el *grooming* que realizó el Instituto Nacional de Tecnologías de la Comunicación de España (s.f.) lo refiere como:

“[...] acciones realizadas deliberadamente para establecer una relación y un control emocional sobre un niño o niña con el fin de preparar el terreno para el abuso sexual del menor, incluyéndose en este desde el contacto físico hasta las relaciones virtuales y la obtención de pornografía infantil”.

En concreto, la persona que tiene el rol de **acosador** busca ganar la confianza del menor (**víctima**), a través de charlas vía internet, que, poco a poco, van subiendo de tono, hasta pedir imágenes o videos sexuales y, en el peor de los casos, acordar una cita para verse en persona, donde la víctima corre el riesgo de ser secuestrada o abusada. Lo cual, supone ciertos delitos de pedofilia, prostitución y abuso sexual a menores de edad.

Ante esta nueva forma de explotación sexual de menores, Save the Children (2015, julio) una organización que defiende los derechos de los niños, lanzó una campaña con el objetivo de convertir en delito el *grooming* y el *ciberacoso* en México, logrando que se reformará, el 14 de diciembre de 2016, el Código Penal Federal para tipificar los delitos de Ciberacoso sexual:

El artículo 259 Quáter establece que “comete el delito de ciberacoso sexual quien, con fines lascivos y utilizando la coacción, intimidación, inducción seducción o engaño, entable comunicación a través de cualquier tecnología de la información y comunicación, con una persona menor de 18 años o persona que no tiene capacidad para comprender el significado del hecho aún con su consentimiento”. La sanción para esta conducta será de dos a seis años prisión y de 400 a 600 días de multa (Save the Children, s.f.).

Ahora bien, ¿Cómo logra el acosador su cometido? Palmer (2017, p. 27) detalla una serie de pasos que realiza el *grommer*:

- **Enganche:** el acosador realiza preguntas a la víctima para conocerla.
- **Fidelización:** Tras haber establecido una relación amistosa, el acosador se asegura de seguir manteniendo esa comunicación e incrementando la confianza.

- **Sedución:** El acosador comienza a incluir a la plática temas sexuales e intenta intercambiar contenido de dicha índole. Esto lo logra halagando a la víctima.
- **Acoso:** Una vez teniendo la información de su víctima, tiene una idea de lo qué puede conseguir del menor. El objetivo es más claro, tener una relación sexual virtual. Asimismo, es posible que realice amenazas y manipulaciones para obtener lo que desea.

Entonces, normalmente, todo inicia con el contacto vía redes sociales (Facebook, Instagram, WhatsApp, Twitter, etc.) realizando una plática amena, preguntado y conociendo los gustos, preferencias del menor. Esto, también es muy fácil de realizar para el acosador, ya que, en este tipo de redes comúnmente compartimos imágenes, textos o videos relacionados a nuestros gustos musicales, sobre películas, artistitas, moda, actividades deportivas, etc. Asimismo, es importante destacar que el *acosador*, normalmente, utiliza perfiles falsos para no ser descubierto.

Una vez establecida la comunicación y ganada la confianza, el *acosador*, intenta obtener información más privada (dónde vive, con quién, a qué escuela asiste, etc.) con el objetivo de tener un encuentro y tener una relación sexual física. Esto, en el peor de los casos, pero, si no lo logra, se remite a pedir fotos o videos de índole sexual, es decir, hace participe al menor de actividades sexuales, poniendo en riesgo su privacidad y su salud emocional.

Ahora bien, como ya vimos, las consecuencias que supone esta práctica para el *acosador* remiten a un aspecto legal. En cuanto a la *víctima*, los daños se relacionan con su salud física, psicológica y social. De acuerdo a Palmer (2017, p. 31) estos pueden ser:

- **Daños psicológicos:** depresión infantil, descenso de la autoestima, desconfianza, cambios repentinos de humor, bajo rendimiento académico, intentos de suicidio, etc.
- **Daños físicos:** auto heridas, violaciones, vejaciones, lesiones o heridas de los actos sexuales que el *groomer* lleva a cabo sobre la víctima.

- ***Daños sociales:*** falta o empeoramiento de las relaciones y comunicación, chantajes a la familia por parte del acosador.

Analizando estas consecuencias, son muy similares a las del *sexting*. Por lo que, esto lleva a concluir que, las prácticas sexuales que, los adolescentes, hoy en día realizan vía internet, son alarmantes y preocupantes, realmente dañinas para su salud psicológica, física y, sin duda, con una gran afectación social.

En suma, el *grooming* consiste en practicar *sexting* (enviar, fotos, videos o textos sexuales) con la diferencia de que se realiza entre dos personas de distinta edad, siendo el menor chantajeado y burlado, para poder realizar dicha actividad y, en el peor de los casos, cometer un abuso sexual.

Como podemos notar, con estos últimos apartados, los riesgos a los que están expuestos los adolescentes son de gran importancia y, sin duda, a muchos padres o tutores, les gustaría evitar que sus hijos pasen por cualquier peligro. Pero, es evidente que no se les puede poner algún tipo de correa o meterlos en una jaula para que estén seguros y fuera de aquellos riesgos a los que se pueden enfrentar en esta etapa. Sin embargo, lo que sí se puede hacer es advertir e informar sobre estos, así como, comunicar los cambios físicos y procesos sociales – psicológicos con los que se enfrentarán en dicha etapa.

Asimismo, es evidente que los adolescentes tienen un bajo conocimiento del aspecto sexual, sumado a esto, se encuentran en un proceso de formación de identidad, donde, para lograrlo, experimentan e identifican lo qué pueden hacer como mujeres o varones. Pero, la señal de alerta que se encuentra es respecto a la práctica de su sexualidad, sin antes contar con la información suficiente, eficaz y adecuada sobre dicho aspecto, llevándolos a realizar ciertas conductas de riesgo.

Por lo tanto, es aquí donde se reafirma la importancia de implementar este tipo de propuestas para ayudar a mejorar la calidad de vida del adolescente, de ayudarle a tener una vida sexual saludable y consciente.

Ahora bien, hasta este punto se ha logrado el objetivo de este capítulo: profundizar en las características de la adolescencia y la manera de vivir la sexualidad en dicha

etapa. Y, como se logró notar, la influencia que tiene el tipo de información que reciben sobre educación sexual, la interacción con otros (*dimensión social de la sexualidad*) y las características psicológicas (*dimensión psicológica de la sexualidad*) de dicha etapa, tiene una gran influencia en las formas y maneras de experimentar su sexualidad. Es decir, sin duda, es una etapa del ser humano donde, las formas y maneras en las que se desarrolle, tienen una gran importancia en la formación del próximo adulto.



# Capítulo III



## Educación sexual en 6° de primaria.



### Capítulo III: Educación sexual en 6° de primaria.

Hasta este punto se ha visto todo lo que envuelve a la sexualidad humana, su dimensión biológica, todo lo relacionado a la adolescencia y la práctica de la sexualidad en dicha etapa y, sin duda, se ha llegado a la conclusión de que es evidente la falta de información y, sobre todo, de una educación integral en este aspecto indispensable en la vida del ser humano. Pero, ¿Qué es educación sexual y cómo se configura para ser integral?

#### 3.1 ¿Qué es educación sexual?

En primer momento, es importante analizar el concepto de educación y sexualidad. Por un lado, Durkheim (1974) define **educación** como aquella acción que ejercen las generaciones adultas sobre las más prematuras para la vida en sociedad. Es decir, la enseñanza que proporcionan los más grandes sobre los más pequeños, con la intención de desarrollar en el niño estados físicos, intelectuales y morales que reclama la sociedad de él.

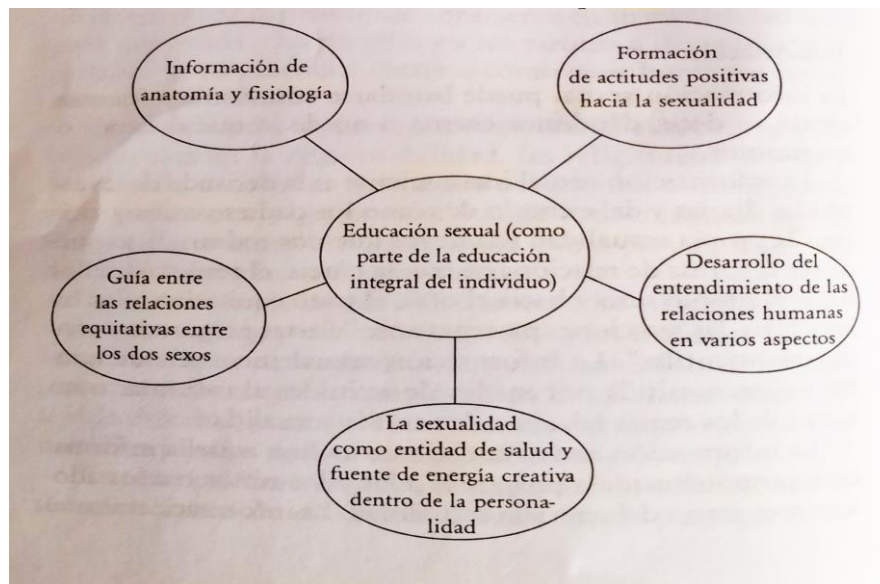
En cuanto a **sexual o sexualidad** la RAE (2020, 27 de julio) concreta el significado como el conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracteriza a cada sexo, así como, el apetito sexual, propensión al placer carnal.

Por lo tanto, se puede concluir que, **educación sexual**, es la enseñanza que proporcionan las generaciones más grandes a las más pequeñas generando aprendizajes que forman o desarrollan un individuo con lo relacionado al aspecto sexual del ser humano. Entonces, este tipo de educación se centraría en la instrucción de las condiciones anatómicas, fisiológicas, reproducción y salud sexual de dicho ser.

Asimismo, Monroy (2003, p. 6-8) dice que el objetivo de esta educación es construir cimientos firmes para que, tanto hombres como mujeres, estén a gusto consigo mismo, y puedan funcionar eficazmente a lo largo de su vida, de manera íntegra (equitativa, complementaria, amorosa, placentera, tolerante y respetuosa). De igual manera, dice que, para lograrlo, este proceso debe constar de dos aspectos básicos:

- **Formación:** La cual, de acuerdo a la autora, corresponde al hogar, donde se deben incluir actitudes, normas y valores acerca del sexo y sexualidad.
- **Información:** Este aspecto se puede brindar de forma consciente o inconsciente.
  - *Consciente:* es proporcionado a propósito, con una mayor estructura, con una plática en específico.
  - *Inconsciente:* Se deriva de las actitudes diarias que los individuos perciben en su alrededor. Es decir, se relaciona con la forma en la que perciben, principalmente en el hogar, la forma de relacionarse con la pareja sentimental, el respeto que tienen los padres por sí mismos y por el otro, el trato equitativo, las reacciones paternas ante ciertas preguntas, etc.

Figura 7: Educación sexual.



Fuente: (Monroy, 2003, p. 8)

Por lo tanto, a la definición de *educación sexual* que la autora lleva a concluir, es aquella que consiste en orientar a los individuos para llevarlos a la reflexión y entendimiento de las relaciones humanas en los aspectos físicos, mental, emocional, social y psicológico. Y, para que este proceso sea satisfactorio, debe ser trabajado por maestros y padres.



Por otra parte, una organización estadounidense, Planned Parenthood (2020, 27 de julio), donde, en su página de internet, tratan diversos temas relacionados a la sexualidad, dicen que este tipo de educación tiene como objetivo ayudar a las personas a obtener la información, herramientas y la motivación necesaria para tomar decisiones saludables respecto a su vida sexual. Asimismo, dice que se puede impartir en escuelas, lugares comunitarios o en línea.

En suma, la **educación sexual** es aquel proceso de enseñanza-aprendizaje que tiene como objetivo proporcionar herramientas e información a los individuos para que puedan construir un conocimiento saludable de su sexualidad, llevándolos a la crítica y consciencia de todo aquello que envuelve a este aspecto indispensable e importante en la vida del ser humano. Por lo tanto, los contenidos que se pueden abarcar en este tipo de educación giran en torno al aspecto reproductivo, fisiológico, anatómico, mental, emocional, social y psicológico del ser humano.

Asimismo, sin duda, los padres juegan un papel importante en la enseñanza de esta temática, pues, son aquellos que, en primer momento, proporcionan los valores y formas de ver la sexualidad humana. En cuanto a la escuela o docentes, deben estar encargados de brindar la información más objetiva y científica, así como, reforzar esos valores y comportamientos saludables en su vida sexual.

### 3.2 ¿Educación sexual integral (ESI)?

Ahora bien, ya ha quedado claro qué es una **educación sexual**, pero, ¿Cómo se configura esta como una educación integral?

En primer momento, es importante comprender qué es una educación integral. Entonces cuando hablamos de este tipo de educación se necesita comprender, de acuerdo a Gervilla (como se citó en Álvarez, 2003, p.7) “la totalidad del hombre, desarrollando todas sus facultades, así como todos los valores que se derivan de ellas”.

En otras palabras, se refiere aquella educación donde se considera todo aspecto dentro de la vida del hombre, verlo como un todo, y de ahí partir para la enseñanza

de cualquier tema. Pero ¿Qué aspectos o dimensiones conforman una educación integral?

Una educación integral debe comprender los aspectos: “cognitivo, emocional, social, corporal, estético y espiritual, así como nutrir lo mejor del espíritu humano para lograr seres humanos con conciencia personal, comunal, social, planetaria y cósmica” (Barrientos, 2013, p. 61).

Así mismo, estos aspectos se pueden relacionar con los pilares de la educación:

<b>Pilares de la educación</b>	
<u>Pilar</u>	<u>Descripción</u>
Aprender a aprender/conocer	Aprender a comprender el mundo que les rodea. Ejercitando la atención, la memoria y el pensamiento.
Aprender a hacer	Aprender a poner en práctica los conocimientos.
Aprender a convivir	Aprender a conocer a los demás, a uno mismo y a trabajar en equipo
Aprender ser	Dotar de un pensamiento crítico y reflexivo que le permita a elaborar un juicio propio, para que aprendan a determinar por sí mismos qué hacer en las diferentes circunstancias de la vida.

Adaptado de (Delors, 1994 pp.91-103)

Por lo tanto, si prestamos atención, **aprender a aprender** se relaciona con la dimensión cognitiva del ser humano; **aprender a hacer** se relaciona con todas, pues, es simplemente llevar a la práctica todo lo que se aprende en cada una de estas dimensiones; **aprender convivir** con la parte social; y, por último, **aprender a ser**, donde se puede relacionar con lo espiritual y emocional del ser humano.

Ahora bien, ¿Qué es una educación sexual integral (ESI)? de acuerdo a la UNESCO (2018) “La educación integral en sexualidad es un proceso de enseñanza y aprendizaje basado en planes de estudios que versa sobre los aspectos cognitivos, psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad”.

Por lo tanto, la finalidad de este tipo de educación, es dotar al alumno de conocimientos, habilidades críticas y reflexivas, actitudes y valores que les ayuden a construir una vida sexual saludable. Es decir, no sólo enseñarles la parte científica de la sexualidad, sino que, es preciso involucrar emociones, valores, que aprendan sobre sus derechos y pautas de convivencia que le permitan desarrollarse o entablar relaciones sexuales de manera sana.

Recordemos que la sexualidad es una dimensión del ser humano, así como lo es, la parte biológica, psicológica y social. Por lo tanto, la sexualidad interactúa con éstas, y, como vimos, para configurar una ESI, es indispensable enseñar o generar aprendizajes que giren en torno a cada dimensión del ser humano. Por ello, sería importante recordar y esclarecer cuáles, en qué consisten o cómo interactúan estas dimensiones con la sexualidad humana y, de esta manera, ver a mayor profundidad cómo configurar una ESI.

### **3.2.1 Dimensión biológica.**

Ahora bien, en el primer capítulo, se desarrolló el concepto de sexualidad, así como, la exposición y comprensión de la dimensión biológica de la sexualidad humana. Donde, se comprendió que esta dimensión tiene relación con todo aspecto físico y orgánico que se relaciona con la expresión sexual y la reproducción humana. Por lo tanto, se desarrollaron temas, como: la fisionomía de los aparatos reproductores, el proceso de reproducción humana, ITS y hasta métodos anticonceptivos.

### **3.2.2 Dimensión psicológica.**

En cuanto a la dimensión psicológica, la cual comprende aspectos relacionados a la forma en la que percibimos, sentimos y expresamos nuestra sexualidad (la identidad y desarrollo sexual forman parte de esta dimensión) recordemos un poco el capítulo anterior, donde estos temas fueron desarrollados enfocados en la etapa de la adolescencia.

En primer momento se comprendió que, el desarrollo sexual del adolescente, básicamente, se caracteriza por la exploración de los cambios físicos, sobre todo, de la parte genital, sus preferencias y la formación de su identidad sexual.

En cuanto a la identidad sexual, vimos que ésta se verá influenciada o caracterizada por la configuración de sentimientos, de la seguridad, comodidad, respecto al sexo que pertenecen. Y, en este trayecto de sentirse cómodos de ellos mismos, experimentan una serie de conductas con el sexo opuesto, así como, con el mismo sexo. Asimismo, rompen lazos con los padres, para sentirse cómodos en esta exploración.

Por lo tanto, las experiencias, los lazos afectivos y la forma de relacionarse, que tengan durante esta etapa serán de vital importancia para la consolidación de una identidad sexual y, sobre todo de una vida sexual responsable.

Para tener un panorama completo sobre este aspecto, no solo en la etapa de la adolescencia, sino en las diversas etapas del desarrollo humano, se puede comprender con la teoría psicosexual de Freud, que se resume, en la siguiente tabla:

Etapa	Característica
<b>Oral</b> De los 0 a 2 años	En esta etapa, la ansiedad se presenta por falta de provisiones vitales (no cubrir la necesidad de alimento, defecar, agua, etc.), necesidades primordiales del ser humano. De igual manera, hay una excitación de la cavidad bucal y labios. Esto se relaciona con el instinto de succión. Asimismo, el momento en que comienzan a salir los dientes les genera un cierto placer morder, ya que, cuando esto ocurre, se genera un poco de comezón y se sacia o se calma cuando muerden.

<p><b>Anal</b></p> <p>De los 2 a 4 años</p>	<p>La satisfacción la encuentran cuando defecan o cumplen los deseos de los padres o de aquellas personas que están a su cargo. También se presenta ansiedad cuando sienten vergüenza y desaprobación de los demás, esto, por lo mismo de que encuentran una satisfacción al cumplir los deseos de sus padres.</p>
<p><b>Fálica</b></p> <p>De los 3 a 5 años</p>	<p>El niño o niña descubre que pertenece a un sexo. Por lo tanto, hay una manipulación de los genitales y aparece el complejo de Edipo. Asimismo, comienzan las preguntas, sobre todo, respecto a esas diferencias que hay entre los niños y las niñas. También, empiezan a tener un comportamiento de exhibicionismo y voyerismo (fijación hacia los genitales de los demás) y el placer lo encuentran al conquistar o alcanzar una meta.</p>
<p><b>Latencia</b></p> <p>De los 5 a 6 años</p>	<p>En esta etapa, el complejo de Edipo se declina. Así como hay una disminución del aspecto sexual. Se podría decir que este aspecto, en esta etapa, entra en un estado neutral. Pero, esto no quiere decir que no haya una actividad de placer o satisfacción, toda esa energía sexual se focaliza en algún deporte u otra actividad que le agrada al niño. Asimismo, no dejan de expresar la necesidad de tener novio o novia.</p>
<p><b>Genital</b></p> <p>pubertad: de los 10 a los 19 años</p>	<p>La cuarta y última fase del desarrollo sexual del ser humano, donde, el placer lo encuentran en el orgasmo genital y las necesidades sexuales extra genitales (besos, caricias, abrazos, etc.), el amor, la sublimación (transformación del impulso instintivo en actos morales y socialmente aceptados) del impulso sexual y comienza el proceso de una identidad sexual.</p>

Adaptado de (Villalobos, 1999).

### **3.2.3 Dimensión Social.**

Ahora bien, en esta configuración de la identidad sexual (dimensión psicológica) la parte social tiene una gran influencia. Antes de explicar cómo se relacionan, es preciso mencionar que ésta última “es la respuesta del ser humano frente a valores y normas establecidas por la cultura y el medio socioeconómico donde se desarrolla” (Aguirre, 2012).

Por lo tanto, la familia, la escuela, la religión, los amigos, los medios de comunicación y, en estos tiempos, el internet, tienen relación en la construcción de la sexualidad del sujeto, en cuanto a la forma en la que va interactuar con los demás. Entonces, la configuración de esta dimensión va a depender de cada sociedad, de su cultura, de su religión y de sus leyes.

Ahora bien, como se mencionó anteriormente, hay que ver al ser humano como un sujeto conformado por diversas dimensiones, pero, a su vez, como un todo. Entonces, si logramos comprender, con detenimiento, esta dimensión social, podemos percatarnos de que, la dimensión psicológica y ésta, tienen una gran relación. Pues, en esta parte de la identidad sexual, la sociedad tiene mucha influencia, ¿Cómo es esto posible?

Recordemos que cada sociedad tiene su forma de interactuar, de comunicarse, sus valores, sus leyes, etc. Entonces, todo eso que se construye en la sociedad, como los roles, las actividades, las maneras de relacionarnos, de expresar emociones, formas de vestir, etc. determinarán la forma en la que nos percibimos como hombres o mujeres (identidad sexual) y la forma en la que expresamos esa parte de nuestro ser.

Para entender un poco más cómo influyen los diferentes círculos sociales en los que el ser humano se desarrolla, en la sexualidad humana, es preciso realizar un análisis del influjo de cada uno de éstos.

### 3.2.3.1 Ambiente familiar.

La familia, de acuerdo a J.J. Rousseau (como se citó en Luisi, 2013) es donde el ser humano recibe los primeros aprendizajes de cómo relacionarse con los demás, primero dentro de su hogar y, luego, fuera de este, lo que lo prepara la vida en sociedad, en seguir las normas de comportamiento, que va desde el valor del respeto por los otros, la importancia de formar una familia, cuidar de los hijos y fortalecer los lazos afectivos.

En otras palabras, es la primera institución educativa en la que el sujeto se desenvuelve, donde aprende sobre valores, formas y maneras de convivir con los demás, principios morales, ideologías y, sobre todo, el primer modelo de cómo se vive la sexualidad.

Por lo tanto, de acuerdo a la relación que tengan papá y mamá, o las personas a cargo del sujeto, se determinará la forma en la que, el hijo o la hija, conciba la forma de vivir la sexualidad. Es decir, les ofrecen las primeras formas de verla, con mensajes verbales o no verbales, con las formas en las que demuestran su afecto y el respeto por el otro, tanto por su pareja como hacia el mismo hijo, la actitud ante la desnudez, actitud a la hora del baño, etc. Los anterior, serían ejemplos de una forma de ofrecer una educación *indirecta* de la sexualidad. Pues recordemos que, la autora Monroy (2003, p. 6-8) nos dice habla que, en ocasiones, no hay una intencionalidad en la educación, sin embargo, en cada momento se les enseña a los hijos con tan solo observar los comportamientos de los padres.

Por otra parte, cuando se intenta dar una educación directa de la sexualidad en esta esfera social, muchas de las veces, se muestran ciertas dificultades, tanto para los padres, como para los hijos. Aunque, a pesar de que, en estos tiempos las formas y maneras de percibir la sexualidad han ido evolucionando, teniendo ésta una mayor aceptación dentro de la sociedad, siguen persistiendo ciertas dificultades para hablar del tema. Esto debido a que, de acuerdo a Torres (como se citó en Castro, 2017, p. 17) los padres no se encuentran listos para hablar de dicho tema o, simplemente, fueron educados de otra manera y, por lo tanto, creen no poseer la suficiente información para contestar a las preguntas de sus hijos, o simplemente

tiene miedo y prejuicios, sobre todo, de no querer incentivar a que su hijo comience a tener relaciones sexuales.

Asimismo, otra de las dificultades que se enfrenta la educación sexual dentro de este ambiente social, es la dinámica familiar que existe hoy en día, donde el hombre y la mujer se desempeñan en sus profesiones, dejando un poco de lado el papel como principal educador y formador del próximo adulto que deberá insertarse de forma activa en la sociedad. Es decir, el poco tiempo del cual disponen los padres o tutores para convivir con sus hijos y, de alguna manera, también la calidad del tiempo que proporcionan a éstos últimos, propicia una falta o una deficiente formación de los sujetos en cuanto al ámbito de la educación sexual y sí, también de algunas otras habilidades sociales (empatía, asertividad, autocontrol, resolución de conflictos, etc.). Entonces, derivado de esta situación, de acuerdo a Luisi (2013) “se confirma que se están generando acrecentamientos de situaciones de sexualidad precoz, alcoholismo, drogadicción y violencia, que afecta a niños y jóvenes, gestándose en ellos modelos mentales de relaciones familiares que se perpetúan de una generación a otra”.

Luego entonces, cuando los padres no proporcionan una educación sexual a sus hijos de manera saludable o simplemente no se les habla de ello, los individuos no satisfacen su inquietud por saber del tema, sobre todo en la adolescencia, donde hay una mayor inquietud, recurren a otros medios o personas para hacerlo. Sin embargo, estos medios pueden proporcionar información errónea, confusa o incompleta.

En suma, la interacción que haya dentro del círculo familiar, las formas en las que se expresen los sentimientos y los valores que predominen en esta, determinarán, en gran medida, el primer modelo de sexualidad para el adolescente.



### **3.2.3.2 Ambiente escolar.**

En cuanto al ambiente escolar, una vez que se derivan diversas problemáticas sociales de esa falta o escasa educación integral de la sexualidad dentro del ambiente familiar, es este ámbito en donde se intenta dar respuesta a dichas problemáticas o, simplemente, se ocupa de aquellos temas que no son tratados en familia.

Ahora bien, la escuela, sin duda juega un papel importante para la formación de ciudadanos con habilidades que le permitan insertarse en la vida en sociedad, esto, en todos los ámbitos en los que se desenvuelve. Asimismo, debe dar respuesta a todas las demandas sociales a las que se enfrenta su país, y la enseñanza de la sexualidad, no queda fuera del quehacer del educador. Pues con una ESI, se previene a la disminución de embarazos en la adolescencia, a la disminución de las ITS y, sobre todo, a la deserción escolar. Problemáticas que, en la actualidad, representan una urgencia en la sociedad.

Sin embargo, sucede algo sumamente ilógico e incomprensible, la escuela intenta responder, en algunos casos, a las diversas problemáticas que se enfrentan por esta falta de educación sexual y, sobre todo reforzarla. Pero, los padres son los primeros en interponerse a que se les enseñe a los alumnos sobre sexualidad. Hoy en día, ya se acepta más la idea de este tipo de educación, pero, sin duda, siguen existiendo ciertas resistencias a la enseñanza de algunas temáticas. En unas cuartillas más, se desarrollará todo el proceso por el cual ha pasado la educación sexual para configurarse como tal, de manera formal y, cómo la Asociación de Padres de Familia, desde su creación, se ha interpuesto ante algunas mejoras respecto a la enseñanza de este tema.

Continuando con la influencia que tiene el ámbito escolar en la enseñanza de la sexualidad humana, se puede afirmar que, hoy en día, ya no está en debate el enseñar o no este tipo de educación. Sin embargo, la cuestión es cómo y qué enseñar de la sexualidad humana. Algo que queda claro es que, si la enseñanza se remite a la transmisión de información no se formulará como una ESI. Pues de acuerdo a Luisi (2017) educar a los alumnos, sobre todo a los adolescentes en

quienes se han detectado las mayores consecuencias de no tener una ESI, es un proceso que no sólo se debe detener a trabajar la dimensión biológica, sino que, debe colaborar con el desarrollo de sus dimensiones psicológicas, sociales, afectivas y éticas.

Asimismo, esta educación debe responder a las necesidades de cualquier niño, niña y/o adolescentes sin importar nivel económico, social, o pertenecientes a algún grupo religioso. Simplemente debe responder a las demandas sociales y ejerciendo el derecho que tienen los estudiantes a recibir una educación laica, libre y gratuita.

En suma, la familia, sin dudar, debería ser la principal educadora del estudiante en todo aspecto de su vida. Sin embargo, por la dinámica familiar que se vive hoy en día, donde, en su gran mayoría, ambos progenitores deben salir a trabajar, dejando de lado, un poco o un tanto, la educación directa (intencionada) de sus hijos. Por lo tanto, el docente, se convierte en el sujeto inmediato con el que se tiene un mayor contacto, es decir, con el que se pasa más tiempo (después de los padres o tutores) y, por lo tanto, del cual los alumnos reciben esa educación sexual. Dada esta situación, sin duda, en el ámbito escolar, se debe dar respuesta a la mejora de la enseñanza de la sexualidad humana.

### **3.2.3.3 Medios de comunicación e internet.**

Como se mencionó hace unos renglones, cuando los adolescentes no tienen la información necesaria para satisfacer su necesidad de saber sobre la sexualidad humana, ya sea a través de los padres o de la escuela, recurren a otras personas o medios de información/comunicación.

En general, los medios de comunicación como: la televisión, el radio, el periódico y las revistas, son parte importante en la socialización. Pues, aportan, como lo vimos, con Castoriadis (como se citó en Ibáñez, 2005) a la construcción de la identidad mediante imaginarios sociales. Sin embargo, en este siglo XXI, el internet, es un medio que sin duda ha venido a remplazar los anteriores medios o bien, se han visto en la necesidad de pasar su contenido a formato digital, para que las personas

puedan consumirlo mediante internet, ya que éste último se ha convertido en la principal fuente de información de los sujetos. Pero, sin duda el contenido que difunden sigue siendo parte importante para la construcción de esa identidad.

Por lo tanto, en estos tiempos, sin duda, el internet es una tecnología que ha cambiado las formas de convivencia, socialización y, sobre todo, la manera de informarse, pues, con tan solo un clic se tiene acceso a todo tipo de información. Por consiguiente, los adolescentes, en su gran mayoría, tienen algún dispositivo que les permite tener acceso a cualquier tipo de contenido sobre la sexualidad humana. La cuestión aquí es que, se encuentran con información ya sea voluntaria o involuntariamente, que puede perjudicar su salud mental y emocional. Pues se pueden encontrar, muy fácilmente, con contenido pornográfico que más que mostrar una sexualidad real, se centra en actos misóginos y poco fuera de lo que se vive en un acto sexual.

Asimismo, como lo vimos en el capítulo anterior, con esta tecnología y nuevas formas de comunicarse, se han creado diversas prácticas sexuales que ponen en riesgo su salud sexual. Por lo tanto, el problema radica en un uso de esta tecnología poco beneficioso. Es decir, los adolescentes, no poseen las habilidades necesarias para saber diferenciar de una información verdadera de una falsa, no se les habla sobre los riesgos a los que están expuestos a la hora de navegar en internet y, sobre todo las consecuencias de las prácticas sexuales que pueden llegar a realizar ya sea por mera curiosidad o presión social.

En cuanto a los medios de comunicación, sobre todo la televisión, el cual, de acuerdo a Vargas (s.f.) es el medio que más se consume en los hogares siendo un 100% de estos en los que hay por lo menos una TV; asimismo, el 80% de las y los adolescentes tienen acceso a internet; en cuanto a la radio solo el 29% de los adolescentes lo escuchan. Por lo tanto, estos medios tienen un cierto grado de influencia en la sociedad. Pues, no hay ninguno que no contenga alguna sección que se relacione a la sexualidad. Pero ¿cómo tratan este tema?

Aunque muchos medios se esfuerzan por dar información veraz y científica, de alguna manera, imponen un modelo de comportamiento sexual donde se es exitoso

en este ámbito, sobre todo para los hombres, tener varias parejas sexuales; en programas de comedia, desvirtúan la sexualidad femenina, haciendo apología a la infidelidad o alentado conductas homofóbicas; en periódicos o revistas se presenta imágenes de mujeres semi desnudas o quizá desnudas, como un objeto sexual; presentan el embarazo adolescente como una novela rosa, donde el amor soluciona todo (Vargas, s.f.).

De igual manera, los estereotipos que muestran e imponen estos medios, donde la mujer perfecta tiene que ser alta, delgada, con una piel perfecta y el hombre alto, fuerte, tienen una gran influencia en la construcción de la identidad sexual del adolescente. Por consiguiente, conforme a esos modelos, intentan ser como ellos, y, en ocasiones, pueden frustrarse por no lograrlo. Luego entonces, es aquí donde la implementación de una buena autoestima e informar sobre los cambios físicos que van a sufrir durante el periodo de la pubertad y, sobre todo, esclareciendo que todos viven un proceso diferente, tiene una gran importancia dentro de la educación sexual.

En suma, sin duda, los medios de comunicación, constituyen una forma donde los adolescentes adquieren información sobre sexualidad, cuando de los padres no reciben o es muy poca la información que les proporcionan a sus hijos, estos medios llenan ese vacío y, como podemos notar, no siempre transmiten los mejores valores, actitudes y comportamientos para fomentar una vida sexual saludable y responsable.

Ahora bien, una vez esclareciendo las dimensiones en las que se desarrolla la sexualidad humana, se puede concluir que, sin duda las formas y maneras en las que el adolescente se desenvuelva en cada una de éstas, tiene una gran influencia en su vida sexual. Es por ello que, es preciso formular una educación de la sexualidad en cada una de estas dimensiones, proponiendo las mejores herramientas, contenidos y estrategias pedagógicas que ayuden a formar adolescentes conscientes de vivir una sexualidad responsable y saludable.

### **3.3 Marco histórico de la educación sexual en México.**

Para poder configurar una ESI, es preciso realizar un breve recorrido histórico sobre la educación sexual en nuestro país, para vislumbrar qué se ha hecho dentro de este sector por la salud sexual y de ahí partir para la mejora de la misma.

En primer momento, es importante mencionar que, hablar de sexualidad, es situarnos en un momento histórico y sociedades determinadas. Pues, es claro que está influenciada por un cumulo de ideas, creencias, religiones y aspectos económicos-sociales y, hasta políticos.

De igual manera, queda claro que la sexualidad es un hecho que siempre ha existido, que siempre se ha practicado. Pues claro está en la necesidad de reproducción para la supervivencia del ser humano. Así como es evidente que es un instinto el cual siempre se buscará satisfacer.

Desde la Edad de Piedra tardía, se han encontrado pinturas rupestres que representaban la erección del hombre; para los egipcios era símbolo de fortuna y fortaleza masculina (Arango, 2008). Asimismo, encontramos en la mitología griega una Diosa, Afrodita, alabada en nombre del amor, del sexo y la fertilidad.

En cuanto a la Edad Media (siglo V - XV) la sexualidad se configura como un aspecto de índole demoníaco. Pues surgen los primeros indicios de enfermedades de transmisión sexual y la lujuria era un pecado que derivaba diversos males. Entonces, en esta etapa, el único fin que debería tener esta dimensión del ser humano, es el de la reproducción. Por lo tanto, la masturbación y cualquier otro acto sexual, era condenado. Luego entonces, es cuando aparecen los cinturones de castidad y la institución encargada de condenar esos actos, la Santa Inquisición (Vega, 1998).

No fue hasta el modernismo (siglo XIX – principios del XX), donde la perspectiva de ésta comienza a dar otro sentido. Uno de los principales autores que refutan todo lo que se había creído respecto a este ámbito, es Sigmund Freud (1856-1939) con su teoría del desarrollo psicosexual del ser humano. Donde, recordemos que, plantea la sexualidad en todas las etapas de este individuo, configurándose de diferentes

formas y maneras. A partir de este psicoanalista, de acuerdo a Vega (1998) surgen diversos autores:

- Havelock Ellis (1859-1939): Sexólogo, médico y activista social, quien habla del deseo sexual igualitario, refuta el concepto de masturbación como acto demoníaco.
- Marie Stopes (1880-1958): Defensora de los derechos de la mujer, habla sobre disfrutar del sexo libremente.
- Marget Sanger (1922-1927): Enfermera estadounidense, activista a favor del control natal. Inicia el movimiento de control de la natalidad en Estados Unidos Americanos.

Como podemos ver, se empieza a vislumbrar a la sexualidad como una dimensión del ser humano que tiene múltiples fines, no solo el de la reproducción, sino una forma de expresión y placer, que debe ser para todos y todas.

Sin duda, estos fueron los inicios y bases para configurar una sexualidad más libre, sin represiones o creencias que la limitaban. Sin embargo, es hasta el siglo XX que nace (1974) la disciplina de la sexología, la cual se encarga del estudio de la sexualidad, dándole a este ámbito un sentido más científico. Pero, es en el siglo XXI que se reconoce a la sexualidad como un derecho de todos y de todas.

En suma, si nos dedicamos a revisar cada una de las culturas y etapas documentadas podemos encontrar infinidad de información sobre esta temática. Por lo tanto, para darle un enfoque más concreto a este apartado, en los siguientes párrafos se encontrará información respecto a lo que se ha hecho en el sector educativo por la enseñanza de la sexualidad, especial y concretamente, en México.

En la siguiente tabla se representa una línea de tiempo que abarcan los acontecimientos que han configurado la educación sexual en México.

Siglo	Año	Hecho
XX	1910	Primeros intentos de establecer programas de educación sexual.
	1912 – 1913	Se impartían una especie de cursos fuera de las escuelas, contenidos limitados a enfermedades de transmisión sexual, salud materno infantil, puericultura, dejando al hombre fuera de esta educación sexual.
	1933	Iniciativa de Narciso Bassols, secretario de educación pública: introduce la instrucción de la educación sexual en la escuela. La cual fue rechazada.
XX	1933-1969	40 años de vacío en la educación sexual.
	1930-1934	En la presidencia de Ortiz Rubio (1930-1932) y Abelardo Rodríguez (1932-1934), se intentó llevar a la educación el tema de la sexualidad humana, pero, fracasaron.
XX	1947	Sexenio de Miguel Alemán: Se reconoce a la mujer el derecho del voto. Parteaguas para el reconocimiento de la sexualidad femenina.
	1951	Creación de la píldora anticonceptiva por Luis Ernesto Miramontes. Punto de partida para que la mujer tuviera el poder de decisión sobre la anticoncepción. Pues, para el uso de otro tipo de métodos se requería del consentimiento del hombre.
XX	1969	Fundación de la Asociación Mexicana de Sexología.
	1970-1976	Sexenio de Luis Echeverría
	1970	El Movimiento Nacional de Mujeres (MNM) consigue que la SEP tome a sus miembros como asesoras para cambiar los contenidos sexistas de los libros de texto.

XX	1972	Creación de la Asociación Mexicana de Educación Sexual (AMES): Articular los elementos sociales y políticos de la sexualidad.
	1974	Creación del consejo nacional de población (CONAPO) como organismo normativo de la política de AMES.
	1975	Contenido de educación sexual en la reforma del 75: Los libros de texto de ciencias naturales, incluyeron la educación sexual en 6° donde se incluían temas como: pubertad, eyaculación, menstruación, modificación del cuerpo a nivel fisiológico y limitándose en el aspecto emocional.  La Unión Nacional de Padres de Familia (UNPF) manifestó sus críticas al libro y lo rechazó por razones morales, psicológicas y pedagógicas. Aconseja dar información individual y no en grupo.
XX	<b>1976-1982</b>	<b>Sexenio de José López Portillo</b>
	1978	Creación del Centro de Orientación para Adolescentes (CORA) por Anamelli Monroy.
	1979	La secretaria de Salud reconoce que México está en una pandemia de VIH/SIDA.
	80's	Incremento de organismos no gubernamentales enfocados en la educación y salud sexual.
	<b>1982-1988</b>	<b>Sexenio de Miguel de la Madrid Hurtado</b>
	1986	Creación del Consejo Nacional para la prevención y control del sida (CONASIDA).



	1988 – 1994	<b>Sexenio de Carlos Salinas de Gortari</b>
XX	1989	México segundo país con madres solteras, según el Consejo Nacional Técnico de la Educación (CONALTE). Por lo tanto, se reforzaría la educación sexual en los libros. Donde sólo se incluyó un texto sobre lo que significa para una mujer quedar embarazada en la adolescencia.
	1994-2000	<b>Sexenio de Ernesto Zedillo Ponce de León</b>
XXI	1995-2000	El enfoque de educación sexual, de los años setenta, se sustituyó por el de educación para la sexualidad, el cual comprende: aspectos fisiológicos, psicológicos y sociales. Edición de los libros de quinto y sexto de primaria, abarcando temas como: igualdad de género, embarazo, prevención de consumo de drogas y de ITS. La UNPF intentó dar marcha atrás a estas ediciones, pero no tuvo éxito.
	2000-2006	<b>Sexenio de Vicente Fox Quezada</b>
XXI	2003	Aumento de la tasa de nacimiento (58 millones). Guía para padres (2003): se dictan pautas de actuación (conservadoras) concretamente a la educación sexual.
	2006-2012	<b>Sexenio de Felipe Calderón Hinojosa</b>
XXI	2008	Marcelo Ebrard, jefe de gobierno del distrito Federal, en el 2008, bajo su gobernatura se publicó un libro “Tu futuro en libertad” donde se trataban temas de: anatomía y fisiología, prevención del embarazo, de ITS, homosexualidad, autoestima, mitos y tabúes sobre la masturbación, entre otras. La obra se pensaba entregar a los alumnos de media superior, pero, no se distribuyó ya que, las autoridades federales, se negaron.

XXI	2011	Reforma integral de educación: En cuanto a la educación sexual, planteó algunos cambios, pero, éstos fueron muy limitados.
	2013-2019	<b>Sexenio de Enrique Peña Nieto:</b>
	2013	La CONAPO diseñó el curso de actualización para docentes “Hablemos de sexualidad en la escuela secundaria”: los contenidos y actividades se concentraron en la adquisición de información.
	2014	Ley general de los derechos de las Niñas, Niños y Adolescente: contempla la inclusión de contenidos de educación sexual, desde un enfoque integral.
	2017	Nuevo Modelo Educativo: presentado por Aurelio Nuño, no incluye el tema de sexualidad.
XXI	2019-2025	<b>Sexenio de Andrés Manuel López Obrador</b>
	2019	Nueva Escuela Mexicana: entrará en vigor a partir del ciclo escolar 2021-2022 en la cual, de acuerdo a la Ley General de Educación, art. 30: La educación sexual integral y reproductiva que implica el ejercicio responsable de la sexualidad, la planeación familiar y la maternidad y la paternidad responsable, la prevención de los embarazos adolescentes y de las infecciones de transmisión sexual.

Tomado de (Aparicio, 2005, p. 1-65; Mejía, 2013, p. 3-30 y Garduño, 2018).

Como podemos notar, aunque diversos secretarios de educación pública, han intentado formular y plantear una educación sexual, se han enfrentado con las ideas y creencias conservadoras que algunas instituciones siguen teniendo o simplemente se queda en lo teórico. Por lo tanto, llevar a cabo un plan y programa de educación sexual ha sido un proceso un tanto complejo.

En los primeros intentos de incentivar este tipo de educación de manera formal, podemos vislumbrar que se planteaba bajo una perspectiva un tanto machista. Pues, los contenidos iban dirigidos especialmente a las mujeres, quienes son vistas

y, aún en la actualidad, aunque con menor frecuencia, como aquellas personas encargadas de la crianza de los niños, del hogar, de tener ese control dentro de la casa.

De igual manera, cuando la educación sexual fue oficialmente impartida dentro de las aulas, se hace notoria la clasificación que se plantea respecto a los temas. Pues, era un requisito separar a los niños y a las niñas, indicándoles, limitadamente, a los cambios fisiológicos que cada uno tendría.

Posteriormente, se fueron implementando algunos cambios en las formas y maneras de impartirla, como respuesta a las demandas sociales que el país presentaba, como: el incremento de la tasa de natalidad, de las ITS, de los embarazos adolescentes, de la deserción escolar, etc. Pero, sin duda, a pesar de que los problemas sociales son evidentes, seguía existiendo cierta resistencia conservadora a la modificación de la enseñanza de la sexualidad.

Hoy en día, la perspectiva o la mirada que se le ha dado a la sexualidad humana, va superando estas ideas y creencias. Pues, cada vez más se reconoce la existencia de diversas orientaciones sexuales y el derecho de todos y todas a disfrutar de esta dimensión humana.

Asimismo, es importante fijar la mirada en la necesidad de responder y tomar acciones pertinentes para la calidad de vida sexual del mexicano, tomando como beneficio esta evolución a las formas y maneras de percibirla.

De igual manera, se puede vislumbrar que, las acciones tomadas frente a las problemáticas mencionadas en torno a la sexualidad, no han sido las más eficaces o pertinentes para hacerles frente.

Por lo tanto, sería importante atender las necesidades que presenta y presentará este ámbito de la vida de los mexicanos. Sobre todo, con la pandemia por la cual se está atravesando en el presente año (2020). Pues de acuerdo a la conferencia de prensa de la Secretaría de Salud, dirigida por el Subsecretario Hugo López Gatell del día 3 de agosto de 2020, donde se dieron a conocer diversas cifras relacionadas a la salud sexual del mexicano, especialmente enfocando al impacto que tendrá la

pandemia; esto con motivo de la conmemoración internacional de planificación familiar, a voz de la Secretaria General del Consejo Nacional de Población (CONAPO), la Mtra. Gabriela Rodríguez da a conocer las proyecciones:

Entre 2020 – 2021 habrá el excedente de 1,172,152 mujeres sexualmente activas con Necesidades Insatisfechas de Anticoncepción (NIA) lo que llevará a agregar cerca de 145, 719 embarazos adicionales respecto a los esperados sin la pandemia. Entre las menores de 19 años, planteando un cálculo conservador, se esperaría un 20% de las NIA porcentaje que llevará a sumar 21,575 embarazos de adolescentes. El escenario descrito no es más que una proyección que no había sido considerada en estimaciones previas (López, 2020).

Las proyecciones que se realizaron son algo alarmantes, tanto para el sector salud como para el educativo. Pues, con estas cifras, también se puede proyectar un aumento importante de la población y de la deserción escolar.

Ahora bien, realizando este breve recorrido histórico y las proyecciones de la salud sexual del mexicano, se concreta la necesidad de implementar una educación integral.

Así mismo, parece evidente la necesidad de implementar nuevas formas de impartir esta educación, con herramientas, didácticas y estrategias que respondan a las novedosas formas y maneras de expresión, comunicación y socialización de los adolescentes. Es decir, todas aquellas prácticas en las que se involucra el uso del internet y dispositivos electrónicos. Pues como vimos en el capítulo anterior, con la llegada de esta tecnología han surgido prácticas sexuales que ponen en riesgo la vida emocional, social y física del adolescente.

Por lo tanto, para la realización de la propuesta que dará, en la medida de lo posible, una solución a dicha problemática, es menester analizar y comprender los planes y programas de estudio que se encuentran establecidos en educación básica respecto a la enseñanza de la sexualidad humana y de ahí partir, para la mejora de la misma.

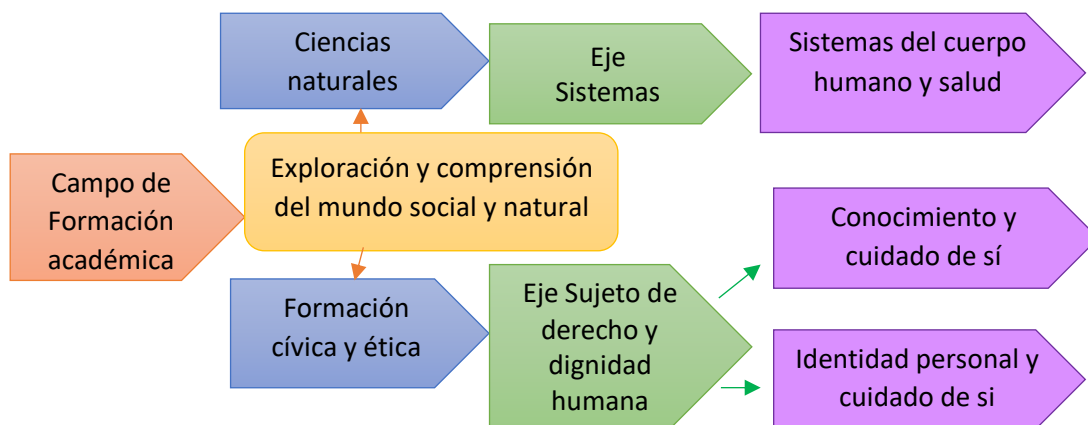
### **3.4 Plan y programa de estudios de educación básica respecto a la enseñanza de la sexualidad.**

De acuerdo a todo lo que se ha profundizado en este tema de la sexualidad humana y, el análisis de esta dimensión en la etapa de la adolescencia, en la cual se ve reflejada la importancia de una ESI en dicha etapa, pues es cuando el desarrollo sexual implica la interacción, en un sentido más erótico con otros, y la consolidación de la identidad sexual, donde en ciertas ocasiones, y debido a la constante inestabilidad en la que se encuentra el adolescente y la curiosidad de explorar esa parte de su desarrollo, pueden practicar ciertas conductas sexuales de riesgo, parece pertinente abordar la mejora de la educación sexual desde el 6° grado de primaria. Pues, en este grado, los alumnos (que oscilan en una edad aproximada entre los 11 y 12 años) están atravesando por esos cambios que supone la pubertad y la adolescencia y, los aprendizajes pueden generarse con mayor grado de significación.

De igual manera, se puede tomar como un refuerzo a los contenidos que se vieron durante este nivel educativo, de tal manera que se preparará al alumno a ese cambio, tanto de nivel educativo, como en aspectos físicos y emocionales a los que estará expuesto a vivir con mayor intensidad. Y, sobre todo, fortalecer y generar aprendizajes significativos relacionados a la sexualidad humana para que éste pueda construir una vida sexual saludable.

Entonces, para lograr esa mejora, es preciso analizar lo que ya está establecido en la educación, lo que se está haciendo, en estos momentos, por la educación sexual del mexicano y, de ahí partir para la mejora de la misma.

Ahora bien, el plan y programa de estudios con el que se está rigiendo la educación básica es el formulado en el año 2011. Donde, respecto a la sexualidad humana, “se asume una visión amplia que integra los vínculos afectivos, el género, la reproductividad y el erotismo” (SEP, 2016, p. 14). De acuerdo al mapa curricular de dicho programa, la educación sexual se encuentra en:



El aprendizaje esperado, en cuanto a la asignatura de Ciencias Naturales, respecto al tema de **Sistemas del cuerpo humano y salud**, relacionado a la sexualidad humana, que se imparte en 6° grado es:

- *Conoce y explica los beneficios de retrasar la edad de inicio de las relaciones sexuales, de la abstinencia, así como del uso del condón específicamente en la prevención de embarazos durante la adolescencia, la transmisión del VIH y de otras ITS.*

Respecto a la asignatura Formación Cívica y Ética, los aprendizajes esperados de los temas que se imparten en 6° grado son:

- **Conocimiento y cuidado de sí:** *Analiza situaciones de riesgo para protegerse ante aquello que afecta su salud e integridad o la de otras personas.*
- **Sujeto de derecho y dignidad humana:** *Exige respeto a sus derechos humanos y se solidariza con quienes viven situaciones de violencia y abuso sexual.*

Realizando un análisis de estos, así como, de los libros de texto de **ciencias naturales de 6°**, se puede concluir que, los beneficios de retrasar el inicio de las relaciones sexuales que se plantean son vagos, podrían ser un poco más concisos y precisos. Esto en cuanto a lo que se puede leer en el libro.

Sin duda, se les enseña los beneficios del uso del condón y de otros métodos anticonceptivos, pero no se muestra la manera de usarlos y adquirirlos. Por lo tanto, este aprendizaje quedaría algo superficial, ya que, no se profundiza en los cuidados sanitarios que se deben tener cuando se trata de utilizar el condón y de la manera de colocarlo. Realizando una reflexión, es como explicarles para qué sirve una computadora, pero, no enseñarles cómo hacerlo. De muy poco les servirá sólo explicar el uso.

Algo importante e interesante para tomar en cuenta dentro de éste análisis, sería la labor docente. Es decir, lo que los docentes hacen dentro de las aulas por la educación sexual o para tratar los temas que se plantean en el plan y programa de estudios. Sin embargo, por motivos de la pandemia derivada del COVID-19

En cuanto a los aprendizajes esperados de **Formación Cívica y Ética**, se puede concluir que, en su mayoría, se cumple con ellos y, un poco más. Sin embargo, solo sería importante profundizar en otro tipo de situaciones de riesgo a las que se pueden enfrentar, no solo del mundo físico, también de la digital. Las actividades que se proponen son bastante interesantes y se puede predecir un buen aprendizaje si éstas son llevadas a cabo de la mejor manera.

Además de estos temas, sería importante analizar los aprendizajes esperados de los anteriores grados:

### **Ciencias Naturales – Sistemas del cuerpo humano y salud.**

- *3°: Reconoce medidas para prevenir el abuso sexual, como el autocuidado y manifestar rechazo ante conductas que pongan en riesgo su integridad.*
- *4°: Describe los órganos de los sistemas sexuales masculino y femenino, sus funciones y prácticas de higiene.*
- *5°: Describe los cambios que presentan mujeres y hombres durante la pubertad (menstruación y eyaculación) y su relación con la reproducción humana.*

## **Formación Cívica y Ética – Identidad personal y cuidado de sí.**

- *4° grado: Identifica sus características y capacidades personales (físicas, emocionales y cognitivas), así como las que comparte con otras personas y grupos de pertenencia.*
- *5° grado: Reconoce situaciones que pueden afectar su integridad personal o sus derechos y se apoya en otras personas para protegerse y defenderse.*

### **Sujeto de derecho y dignidad humana.**

- *4° grado: Identifica que es una persona con dignidad y derechos humanos y que por ello merece un trato respetuoso.*
- *5° grado: Reconoce su derecho a ser protegido contra cualquier forma de maltrato, abuso o explotación de tipo sexual, laboral u otros.*

Pasando al análisis, tenemos que, realizando una revisión de los libros de 3° grado, no hay algún contenido relacionado directamente con los aprendizajes esperados de **Ciencias Naturales – Sistemas del cuerpo humano y salud** relacionados a la sexualidad humana. La única temática que tiene relación con que los alumnos reconozcan las medidas para prevenir el abuso sexual, se pueden encontrar en el libro de **Formación Cívica y Ética**, en el **Bloque I: niñas y niños cuidadosos, prevenidos y protegidos**. Donde, de alguna manera, se incentiva al niño a ser consciente de los derechos que tiene y sobre el autocuidado. Sin embargo, no hay algún espacio, dentro de los libros de texto de este grado, donde se plantee el tema directamente de la prevención del abuso sexual. De igual manera, si éste tema aparece en el programa, los docentes deben enseñarlo.

En cuanto a los contenidos de 4° grado, respecto a **Ciencias Naturales** podemos encontrar, en el libro de texto, una buena explicación de los aparatos reproductores y su función. Sin embargo, en este mismo, no se logra encontrar las prácticas de higiene que se deben tener para con estos. Por lo tanto, no se cumple con todo el aprendizaje esperado.

En **formación Cívica y Ética – Identidad y personal y cuidado de sí**, de acuerdo al libro de texto, se cumple con la finalidad de enseñarle al niño que es una persona



única pero que también comparte ciertas características con otros. Aspecto importante que se relaciona con el tema de la sexualidad humana. Pues, cuando el niño reconoce que todos son diferentes, comprende que la forma en la que se desarrollará su cuerpo será distinta. Lo cual ayuda a evitar trastornos alimenticios y en generar una baja autoestima y, de igual modo, en la medida de lo posible, evitar conductas de riesgo de índole sexual.

Así mismo, algo interesante y realmente valioso dentro del contenido del libro de texto, es que se empieza a tocar el tema del uso del internet y se propone un código de conducta cuando este se use. Sin embargo, sería importante profundizar en los riesgos a los que se enfrentan y, sobre todo, enseñarles, de una manera útil, saludable y beneficiosa, el uso de esta tecnología.

Sin embargo, la forma en la que se expone el contenido puede ser poco llamativa y dinámica para el alumno. Es decir, se deben proponer, por parte del docente, actividades, que generen aprendizajes significativos.

En el bloque: ***sujeto de derecho y dignidad humana***, de acuerdo al libro de texto se puede concluir que se cumple con el aprendizaje esperado. Ya que se le enseña al niño que es una persona libre pero que, esa libertad tiene un límite, y es cuando se impone la libertad del otro. Esto, relacionado con el tema en controversia, es de suma importancia, pues, al enseñarle el valor del respeto, sus derechos y los derechos de los demás, su conocimiento, respecto a la interacción que debiera tener con los otros, se configura en un ambiente sano, fuera de la violencia, en este caso, de la sexual.

En suma, con estos apartados de ***Formación cívica y ética*** se forman los cimientos de una vida sexual saludable, si estos son llevados con aprendizajes significativos y, por supuesto, con un reforzamiento en casa.

Pasando al análisis de los aprendizajes esperados del 5° grado y del libro de texto de **Ciencias Naturales**, se puede decir que se cumple con el aprendizaje esperado, siempre y cuando el profesor lo comenté y trabajé con el grupo y, además, se enseña la higiene que se debe tener en cuanto a los aparatos reproductores.

Aspecto que, de acuerdo a los aprendizajes esperados planteados en este plan y programa en análisis, se debería abarcar en los libros de 4º grado. Asimismo, se abarca el tema de los riesgos en la adolescencia. Sin embargo, considero que no se profundiza en ellos.

Por último, de acuerdo al libro de texto **Formación Cívica y Ética** de 5º grado y a los aprendizajes esperados se puede concluir que se abarcan los temas necesarios para cumplir con éstos. Asimismo, se comienza a enseñar las situaciones de riesgos a las que pueden estar expuestos. Sin embargo, sería importante tomar en cuenta aquellas situaciones que vinculan al uso de las NTICS. Pues son temas emergentes que deben ya considerarse dentro de los planes y programas de la educación básica. De igual forma, sería importante que estos contenidos estén explícitamente relacionados con lo sexual.

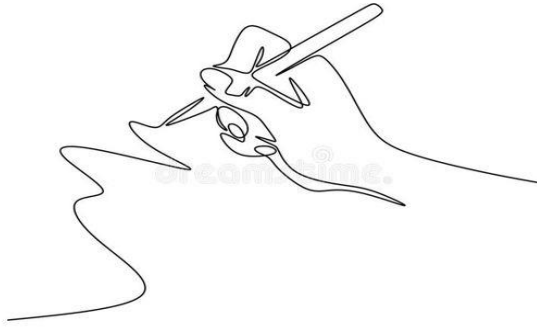
Ahora bien, es importante resaltar que, con en el nuevo periodo presidencial de Andrés Manuel López Obrador (2018-2024), se está llevando a cabo una reformulación de la educación. En lo que se tiene hasta este momento, en cuanto a la educación sexual, de acuerdo a la Ley General de Educación, capítulo V, art. 30, X inciso, (2019, 30 de septiembre) “La educación sexual integral y reproductiva que implica el ejercicio responsable de la sexualidad, la planeación familiar, la maternidad y la paternidad responsable, la prevención de los embarazos adolescentes y de las infecciones de transmisión sexual”.

De acuerdo a lo anterior, y a lo que se desarrolla en la Ley General de Educación, no solo respecto a la educación sexual, se puede notar que, se está formulando bajo el paradigma humanista. En el cual, se la da una mayor importancia a las emociones y valores dentro del ámbito educativo, proponiendo una educación emocional dentro de los planes y programas de estudio de la educación básica.

Dado lo anterior, se puede proyectar, en cuanto a la educación sexual, una integración, con mayor importancia, de los aspectos emocionales y relacionados a los valores para el ejercicio de una vida sexual saludable. Aspecto que, en medida de lo posible, ayudará a la creación de una verdadera educación integral.

Una vez concluyendo el análisis de los planes y programas actuales relacionados a la educación sexual, así como, de la reformulación de la educación del presente sexenio presidencial, se puede sustentar la importancia de formular una educación sexual integral.

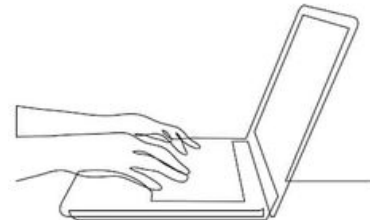
De igual manera, se puede llegar a la conclusión de este capítulo que, la configuración de una educación sexual se ha enfrentado con diversas dificultades, que no le han permitido convertirse en una ESI. Esto debido a las circunstancias sociales y políticas que se han enfrentado a lo largo de los años. Sin embargo, aunque siguen existiendo ciertos choques idealistas sobre la enseñanza de la educación sexual dentro de una institución educativa, hoy en día, con el derecho universal de la educación en mano, con la aceptación universal de distintas orientaciones sexuales, así como las problemáticas mundiales que se enfrentan respecto a la salud sexual e igualdad de género, y las pautas de actuación propuestas por la OMS, en la cual se incluye la enseñanza integral de la sexualidad humana, hacen necesario la implementación y reformulación, con una mayor importancia, de este tipo de educación.



# Capítulo IV



## Diagnóstico de las necesidades de la educación sexual en 6° de primaria.



shutterstock.com • 1012022209



## Capítulo IV: Diagnóstico de las necesidades de la educación sexual en sexto de primaria.

### 4.1 Diagnóstico previo.

Después de haber realizado ese recorrido, en los capítulos anteriores, para entender, comprender y vislumbrar todo lo relacionado a la sexualidad humana, las formas y maneras en las que, especialmente, el adolescente vive su sexualidad, el concepto de educación sexual, así como, un breve recorrido histórico de lo que se ha hecho en México y el análisis de los contenidos en los planes y programas de la educación básica, respecto a este tipo de educación, parece pertinente y necesario proceder al diagnóstico de las necesidades educativas que presenta la escuela, para la cual se pretende realizar la propuesta del taller.

Ahora bien, el diagnóstico se llevó a cabo con alumnos de 6° de primaria de la Escuela Primaria Mariano Matamoros, con clave 15DPR0651Z, ubicada en el Estado de México, en el municipio de Zumpango, en la localidad de Barrio De España, Cuevas. Siendo esta, una comunidad, en su totalidad rural, en donde la mayoría de las personas inclinan su actividad profesional a la albañilería y a la producción de maíz y sus derivados.

The screenshot shows a digital interface for a school profile. At the top, there are three colored sections: a blue header with a school icon and the name 'Mariano Matamoros' (with 'Posición estatal 1188 de 6,748' below it), a pink section with a sun icon and 'Matutino', and an orange section with a calendar icon and 'Comparar'. Below this is a map on the left and a 'Califica tu escuela' (Rate your school) section in the center, which lists school details: Clave: 15DPR0651Z, Nivel: Primaria, Turno: Matutino, Pública, and Teléfonos: 5919162404. To the right of the map are address details: Calle: Avenida Barcelona 3, Municipio: Zumpango, Localidad: Barrio De Espa@a, and Entidad: México. On the far right, there is a 'Semáforo de Resultados Educativos' (Educational Results Traffic Light) table with two columns: 'PLANEA' and 'ENLACE'. The table shows four levels: 'Excelente' (green checkmark), 'Bien' (yellow checkmark), 'De panzazo' (orange X), and 'Reprobado' (red X).

PLANEA	ENLACE
Excelente	✓
Bien	✓
De panzazo	✗
Reprobado	✗

Con el objetivo realizar una investigación diagnóstica para detectar las necesidades de educación sexual en la población de estudio, se aplicaron cuestionarios con preguntas abiertas y de opción múltiple, a 2 grupos de alumnos de sexto de primaria, de una edad que oscila entre los 11 y 12 años, pues aproximadamente a esta edad ya se encuentran en un proceso puberal.

Por lo tanto, la metodología que se utilizó tiene un enfoque cuantitativo que, de acuerdo a Sampieri, Fernández y Baptista (2014) es un método que “utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías”.

#### **4.2 Tabulación, interpretación y análisis de los resultados.**

Este apartado está dedicado al vaciado de la información que se obtuvo de la aplicación de los cuestionarios a los alumnos de sexto de primaria. Con la finalidad de sustentar la importancia y viabilidad del diseño de un taller sobre sexualidad humana.

Cabe mencionar que se construyó el cuestionario mediante 5 áreas: **área conceptual** (lo que saben los alumnos respecto a la sexualidad del ser humano), **área escolar** (qué sucede dentro de la escuela respecto a la sexualidad del ser humano), **área social** (qué sucede fuera de la escuela respecto a la sexualidad del ser humano, tomando en cuenta familia, amigos y medios de comunicación), **área de prevención y consejo** (qué saben sobre no ejercer con responsabilidad su sexualidad) y **área intrapersonal** (conciencia sobre los cambios físicos).

Para codificar las respuestas de las preguntas abiertas se usó el siguiente método que “consiste en encontrar y darle nombre a los patrones generales de respuesta (respuestas similares o comunes), listar estos patrones y después asignar un valor numérico o símbolo a cada patrón. Así, un patrón constituirá una categoría de respuesta” (Rojas, 1981, pp. 50-51). Para ello se establecen los siguientes pasos:

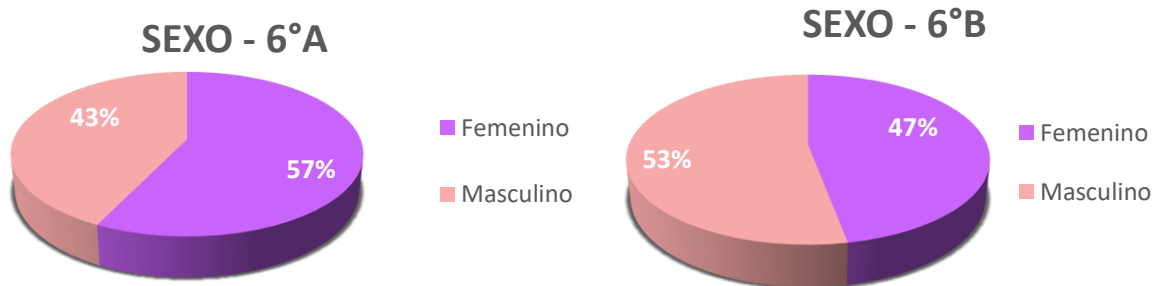
1. Seleccionar determinado número de cuestionarios mediante un método adecuado de muestreo, asegurando la representatividad de los sujetos investigados.
2. Observar la frecuencia con que aparece cada respuesta a la pregunta.
3. Elegir las respuestas que se presentan con mayor frecuencia (patrones generales de respuesta).
4. Clasificar las respuestas elegidas en temas, aspectos o rubros, de acuerdo con un criterio lógico, cuidando que sean mutuamente excluyentes.
5. Darle un nombre o título a cada tema, aspecto o rubro (patrón general de respuesta).
6. Asignarle el código a cada patrón general de respuesta.

Asimismo, se podrá encontrar un análisis de los resultados obtenidos de cada pregunta, correspondiente a cada área en las que se dividió el cuestionario aplicado.

Por último, cabe resaltar que, en el momento en que se aplicó dicho instrumento, los alumnos, aún asistían a clases presenciales y ya habían abarcado los temas correspondientes a la sexualidad humana.

### Datos generales de los grupos 6°A y 6°B.

6°A				6°B			
	Femenino	Masculino	Total		Femenino	Masculino	Total
Número de alumnos	12	9	21	Número de alumnos	8	9	17



Dentro de este primer grupo, podemos notar que existe una diferencia en el sexo de los alumnos, siendo el 57% femeninas y el 43% masculinos. En cuanto al grupo B, existe una paridad en el sexo de los alumnos, siendo el 47% femeninas y el 53% masculino.



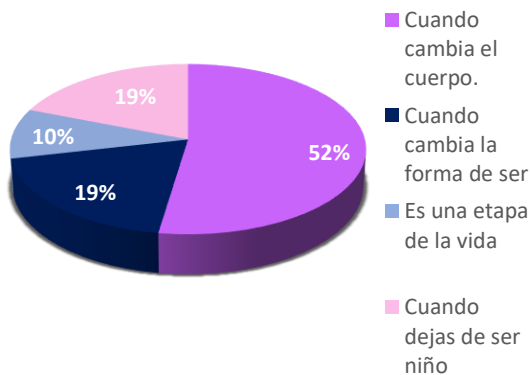
### 4.2.1 Aspecto Conceptual.

Dentro de este aspecto podremos encontrar preguntas relacionadas al conocimiento que tienen los alumnos de 6° de primaria respecto a los anticonceptivos, las partes del aparato reproductor del hombre y de la mujer, qué es pubertad, qué es adolescencia, etc. Cuestionamientos pensados en obtener la mayor información posible para elucidar hasta qué punto tienen claro, o bien, conocen sobre sexualidad.

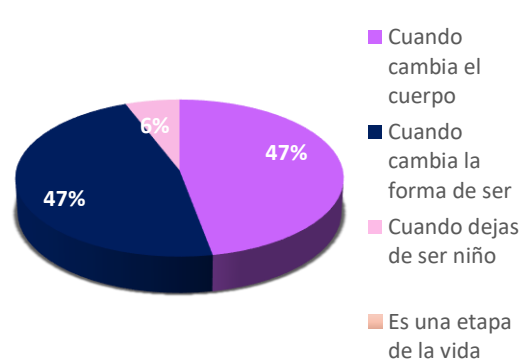
#### 1. ¿Qué es pubertad?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Cuando cambia el cuerpo.	6	5	11	2	6	8
b)	Cuando cambia la forma de ser	3	1	4	6	2	8
c)	Cuando dejas de ser niño	2	2	4	0	1	1
d)	Es una etapa de la vida	1	1	2	0	0	0

Pregunta 1 - 6°A



Pregunta 1 - 6°B



Como podemos notar, en esta primera pregunta en el grupo **A**, se puede observar que, un poco más de la mitad (52%), concibe a la pubertad como el proceso en el que cambia su cuerpo. El resto de los alumnos, mencionan que tiene relación con

los cambios de la forma de ser (19%), cuando dejas de ser niño (19%) o simplemente la ven como una etapa más de la vida (10%).

Mientras que, en el grupo **B**, un poco menos de la mitad de los alumnos (47%), describe a la pubertad como el proceso en el que ocurren cambios físicos. Por otra parte, el porcentaje restante dice que se trata solo de los cambios en la personalidad (47%) o con dejar de ser niño (6%).

Con esta información, se puede notar que, la mayoría de los alumnos, de los dos grupos, considera que la pubertad es el hecho de que cambie el cuerpo. Por lo que, se puede sustentar que la mayoría tiene claro de qué se trata.

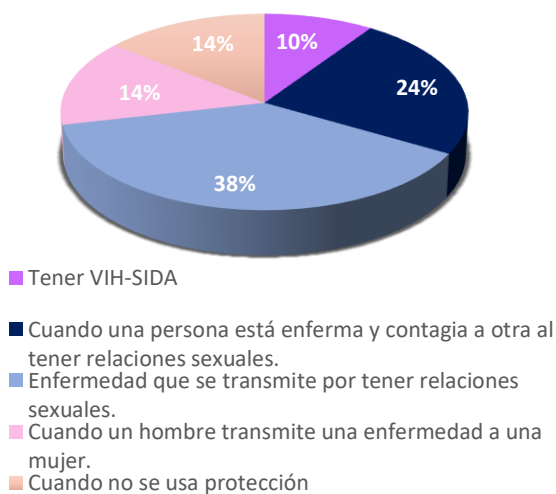
Sin embargo, no se puede dejar de lado aquellos alumnos restantes que respondieron que es una simple etapa de la vida o bien, que es cuando cambia la forma de ser. Donde podemos notar que no hay una claridad sobre la definición de este concepto, lo que conlleva a inferir que, existe cierta confusión y deficiencia de conocimientos respecto a las características de la pubertad. Pues, un gran porcentaje, relaciona aspectos psicológicos y emocionales con la pubertad, la cual sólo se remite a la transformación de las características físicas.

Entonces, sería indispensable que, para entender todo lo que van a vivir en su adolescencia y pubertad, en primera instancia, logren identificar las características que envuelven a dicha etapa, que logren diferenciar ambos conceptos.

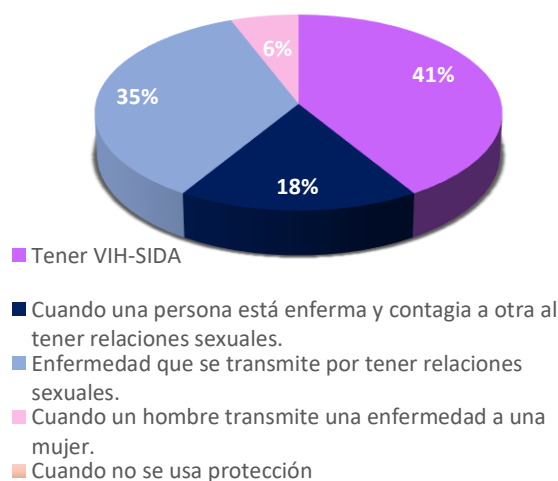
## 2. ¿Qué es una infección de transmisión sexual?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Tener VIH-SIDA	0	2	2	3	4	7
b)	Cuando una persona está enferma y contagia a otra al tener relaciones sexuales.	4	1	5	2	1	3
c)	Enfermedad que se transmite por tener relaciones sexuales.	3	5	8	2	4	6
d)	Cuando un hombre transmite una enfermedad a una mujer.	3	0	3	1	0	1
c)	Cuando no se usa protección	2	1	3	0	0	0

Pregunta 2 - 6°A



Pregunta 2 - 6°B



En esta segunda pregunta encontramos que, el 38% de alumnos del grupo **A**, refiere la ITS con las relaciones sexuales. Es decir, tienen claro que son infecciones que se transmiten vía sexual. Asimismo, hay otros (24%) que dicen que solo se trata de contagiar a otra persona cuando se está enfermo o cuando no se usa protección (14%). Por otro lado, un porcentaje menor (14%), menciona que se trata cuando un hombre contagia a una mujer o, simplemente, lo relacionan con el VIH/SIDA (10%).

Entonces, en el grupo **A** tienen claro que las ITS se transmiten con el acto sexual. Sin embargo, algunas respuestas son algo contundentes, que hacen referir que la información que han recibido no ha sido suficiente para comprender todo lo que conlleva este tipo de infecciones.

En cuanto al grupo **B**, para la mayoría (41%) de los alumnos, las ITS se reducen o se relacionan directamente con el VIH/SIDA. Para el resto, se transmiten por tener relaciones sexuales (35%), cuando una persona está enferma y contagia a otra (18%). Por último, un mínimo porcentaje (6%) dice que se trata cuando un hombre contagia a una mujer. De igual manera, nadie mencionó que estas infecciones tengan relación con el no uso de los preservativos.

De igual manera, para este grupo se puede notar que tienen claro de qué se transmiten vía sexual. Sin embargo, existen algunas confusiones.

Ahora bien, de acuerdo a los resultados obtenidos, de ambos grupos, se puede concluir que los alumnos saben que, este tipo de infecciones, tiene relación con tener relaciones sexuales, pero, habría que aclarar que, no por el hecho de llegar al acto, ya se contraen. Sería importante esclarecer este punto, informar sobre las medidas de prevención e higiene que se deben considerar cuando se trata de una relación sexual. También, podemos notar que, identifican al VIH/SIDA y que existe una falta de claridad de las formas y maneras en las que se puede contagiar.

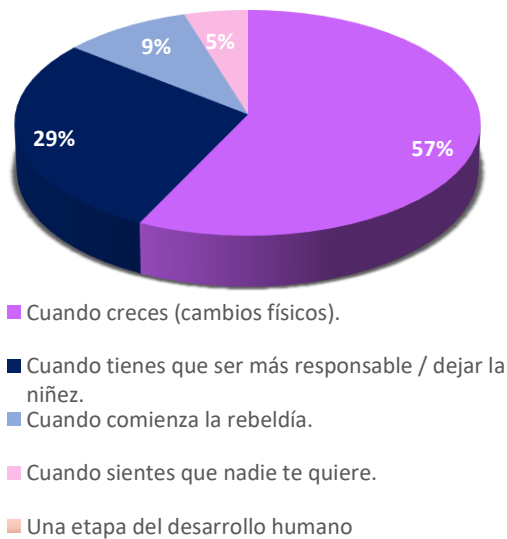
Por otra parte, es importante resaltar la respuesta *“cuando un hombre contagia a una mujer”* que dieron algunos alumnos. Aunque fueron muy pocos, parece relevante que niños de entre 11 y 12 años consideren que las enfermedades de transmisión sexual se contagian de hombre a mujer, que empiecen a formar una imagen/concepción sobre el hombre en donde, el malo, el que tiene esa enfermedad es él.

Por lo tanto, se debe considerar empezar a formar una conciencia de los riesgos que se pueden tener al practicar relaciones sexuales, pero, no una preocupación. Así como, esclarecer que todos somos propensos a contraer este tipo de infecciones sí, no sé tienen las debidas precauciones.

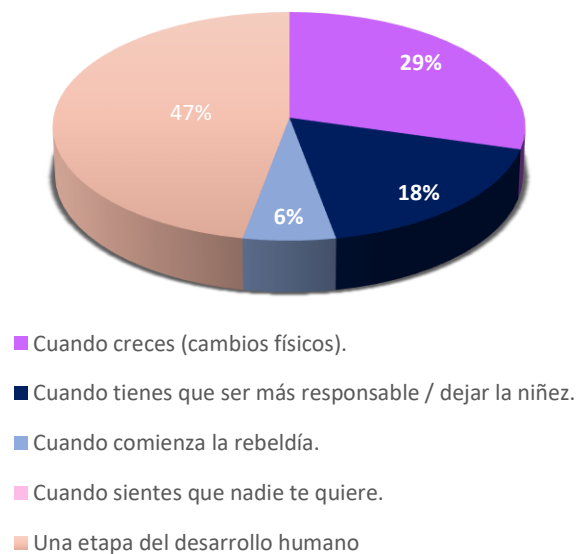
### 3. ¿Qué es adolescencia?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Cuando creces (cambios físicos).	6	6	12	1	4	5
b)	Cuando tienes que ser más responsable / dejar la niñez.	4	2	6	1	2	3
c)	Cuando comienza la rebeldía.	2	0	2	1	0	1
d)	Cuando sientes que nadie te quiere.	0	1	1	0	0	0
c)	Una etapa del desarrollo humano	0	0	0	5	3	8

Pregunta 3 - 6°A



Pregunta 3 - 6°B



Pasando a la tercera pregunta, donde, la mayoría de los alumnos (57%) del grupo **A** respondieron que se trata cuando creces y hay cambios físicos. Mientras que, el resto considera que es una etapa donde se tiene que ser más responsable (29%) o cuando comienza la rebeldía (9%). Y, otros pocos (5%) dicen que es sentir que nadie te quiere. Entonces, se puede notar que relacionan la etapa con cambios

físicos y, solo algunos, mencionan algunas características de lo que conlleva esta etapa.

Por otro lado, en el grupo **B**, un poco menos de la mitad (47%) solo menciona que es una etapa de la vida del desarrollo del ser humano. Pero, también un porcentaje considerable (29%) menciona que se trata de cambios físicos, de dejar la niñez (18%) o cuando comienza la rebeldía (6%).

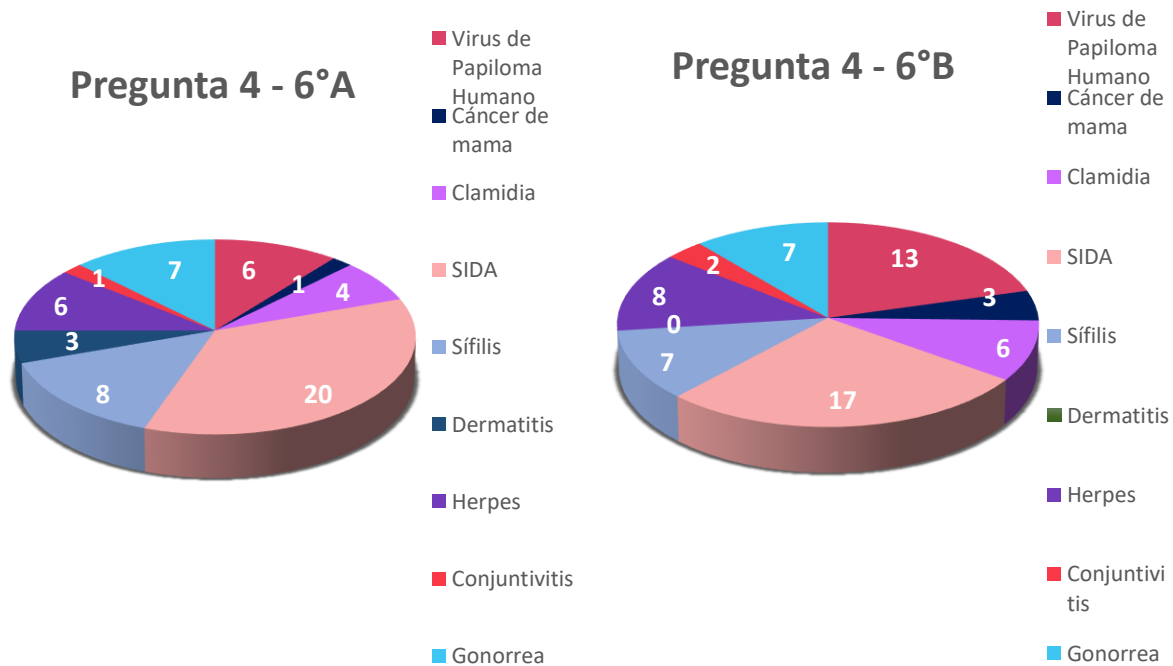
Como podemos notar, las respuestas con mayor frecuencia en ambos grupos fueron diferentes. Así mismo, en el grupo **A**, hay una categoría más de respuesta que en el grupo **B**. Esta categoría "*cuando sientes que nadie te quiere*" me pareció importante agregarla, a pesar de que solo hayan sido algunos alumnos que respondieron de tal forma. Pues, si, es analizada, podemos observar la idea que empiezan a formar sobre la adolescencia. Con la cual se puede inferir que, es posible que haya algún adolescente cerca de ellos y expresan esto o, simplemente, ellos mismos comienzan a sentirse no queridos.

Es claro que todos en algún momento de esta etapa nos llegamos a sentir incomprendidos, pero, es preocupante y sorprendente que los niños consideren que en la adolescencia no te sientes querido. Pues, si se examina, el tener este pensamiento puede llevarlos a la depresión y hasta un suicidio. Claro, todo depende del núcleo familiar, de su entorno social, pero, también, es una posibilidad para que, en su comienzo de socialización con los pares, hagan cosas que perjudiquen su integridad física y emocional con tal de sentirse queridos y parte de ese círculo de amigos.

Por otra parte, con los otros resultados, podemos notar que, tienen presente que, cuando esta etapa llega, las responsabilidades aumentan, pero, saben que podrán tener un poco más de libertad, de empezar a sentirse un poco independientes de los padres, que podrán tomar decisiones sin considerar tanto la opinión de papá o mamá.

4. Del siguiente listado marca con una X cuáles de las siguientes enfermedades son de transmisión sexual.

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
		a)	Virus de Papiloma Humano	3	3	6	8
b)	Cáncer de mama	1	0	1	1	2	3
c)	Clamidia	1	3	4	2	4	6
d)	SIDA	12	8	20	8	9	17
e)	Sífilis	5	3	8	2	5	7
f)	Dermatitis	1	2	3	0	0	0
g)	Herpes	3	3	6	5	3	8
h)	Conjuntivitis	1	0	1	1	1	2
i)	Gonorrea	3	4	7	3	4	7



En primer momento, es evidente que la mayoría (20 de 21) de los alumnos del

grupo **A** identifica el VIH-SIDA como una de las principales ITS. Así mismo, otros tantos reconocen algunas otras de este tipo de infecciones.

De igual manera, en el grupo **B** reconocen las ITS más comunes. Sin embargo, existe cierta confusión, pues señalaron algunas enfermedades que no tienen relación.

Antes de analizar los datos obtenidos es importante mencionar que, en el listado que se presentó en esta pregunta, contenían ITS y algunas otras enfermedades del cuerpo humano, con la finalidad de conocer qué tanto podían identificar las que se solicitaban.

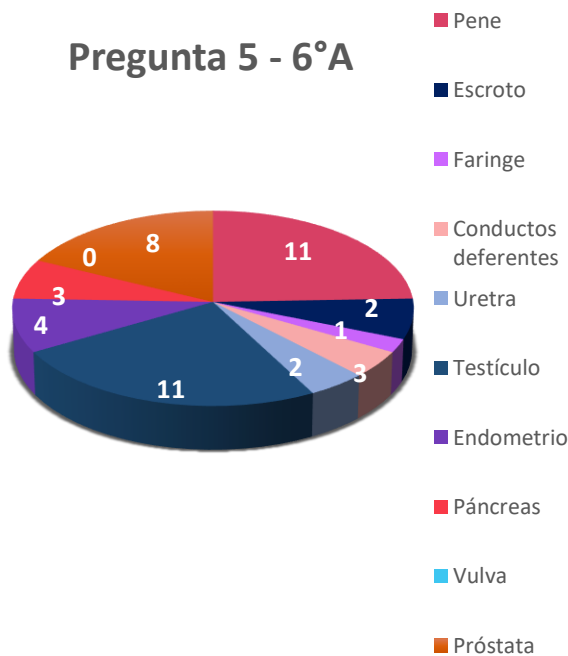
Entonces, como resultado tenemos que, en ambos grupos, logran identificar las infecciones de transmisión sexual más comunes. Por otra parte, es impresionante que algunos alumnos señalan enfermedades que no tienen relación con el contagio vía sexual, pero, las identifican como tal, tales como *dermatitis, conjuntivitis y cáncer de mama*. Lo que lleva a deducir que existe cierta escases de información respecto a este tema, o bien, aún no han aprendido lo suficiente para lograr identificar las ITS.



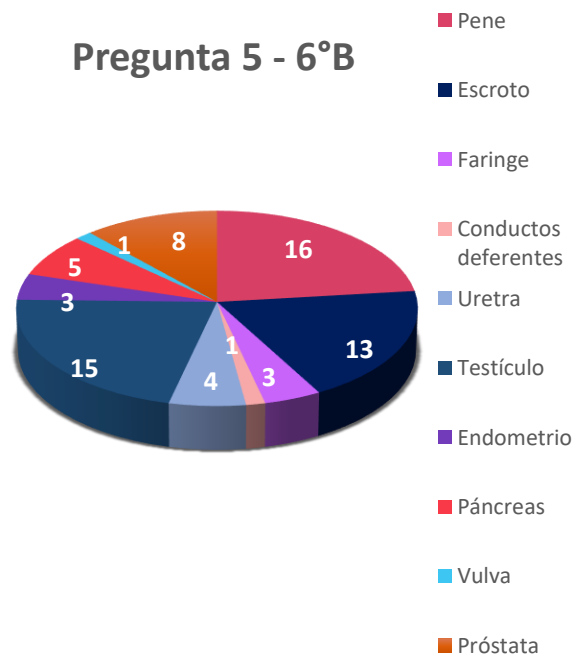
5. Del siguiente listado, marca con una X cuáles de las siguientes opciones forman parte del aparato reproductor masculino.

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
		a)	Pene	11	9	11	7
b)	Escroto	3	6	3	8	5	13
c)	Faringe	1	1	1	2	1	3
d)	Conductos deferentes	2	1	2	1	0	1
e)	Uretra	2	2	2	2	2	4
f)	Testículo	11	8	11	7	8	15
g)	Endometrio	4	1	4	2	1	3
h)	Páncreas	3	2	3	3	2	5
i)	Vulva	0	0	0	1	0	1
j)	Próstata	8	5	8	4	4	8

Pregunta 5 - 6°A



Pregunta 5 - 6°B



De acuerdo a la gráfica y porcentajes obtenidos en el grupo **A**, la mayoría (20 de 21) de los alumnos identificaron pene, testículos, escroto, próstata. Solo unos cuantos señalaron: uretra y conductos deferentes. Lo que parece importante resaltar, es que, algunos indicaron partes del cuerpo humano que no corresponden a dicho aparato (páncreas, endometrio, faringe).

Respecto al grupo **B**, casi la totalidad (16 de 17) de los alumnos señalaron pene, testículos y escroto. Mientras que, solo algunos, marcaron próstata, uretra y conductos deferentes. De igual manera que, en el grupo A, unos cuantos señalan partes que no corresponden (páncreas, faringe, endometrio, vulva).

Al igual que la anterior pregunta, se presentó un listado con las partes del aparato reproductor masculino y algunas otras partes del cuerpo humano, con la finalidad de conocer qué tanto identifican las partes de este aparato reproductor.

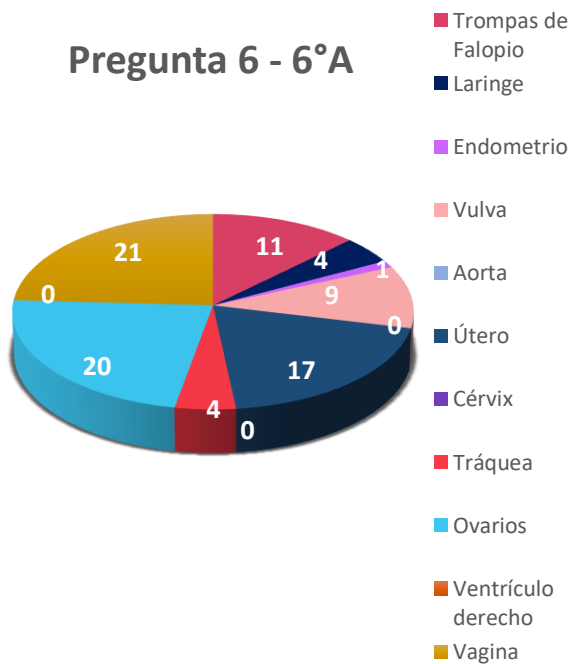
En primera instancia, podemos notar que la mayoría de los alumnos identifican pene y testículos; solo algunos las demás partes sugeridas. Sin embargo, hay unos cuantos que si llegaron a marcar las partes que no corresponden al aparato reproductor masculino (Vulva, Páncreas, Endometrio y Faringe). Lo que lleva a concluir que aún no logran identificar en su totalidad las partes del aparato reproductor masculino. Lo cual es de suma importancia para la construcción de una vida sexual saludable.

Es decir, es indispensable identificar las partes de los aparatos reproductores del ser humano, así como el funcionamiento de cada una de ellas. Para que, de esta forma, se entienda todo el proceso que implica la reproducción humana y todo lo que conlleva tener una relación sexual.

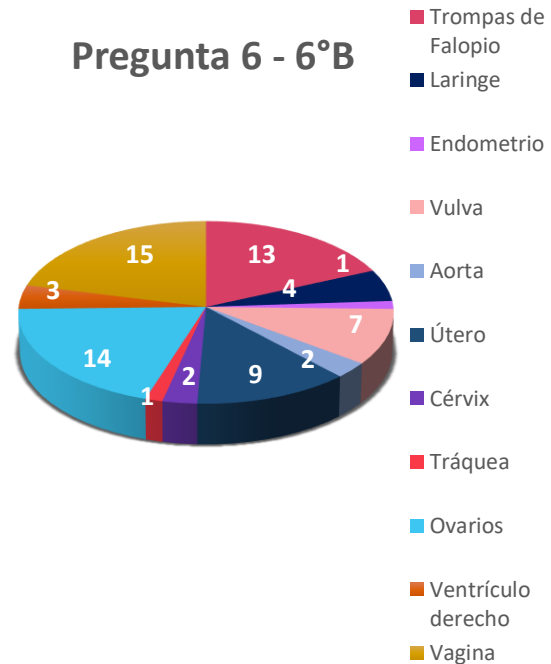
6. Del siguiente listado, marca con una X cuáles de las siguientes opciones forman parte del aparato reproductor femenino.

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Trompas de Falopio	6	5	11	6	7	13
b)	Laringe	3	1	4	2	2	4
c)	Endometrio	0	1	1	0	1	1
d)	Vulva	5	4	9	2	5	7
e)	Aorta	0	0	0	0	2	2
f)	Útero	9	8	17	5	4	9
g)	Cérvix	0	0	0	0	2	2
h)	Tráquea	3	1	4	1	0	1
i)	Ovarios	11	9	20	6	8	14
j)	Ventrículo derecho	0	0	0	1	2	3
k)	Vagina	12	9	21	8	7	15

Pregunta 6 - 6°A



Pregunta 6 - 6°B



De acuerdo a lo anterior, en el grupo **A** se puede notar que todos (21) los alumnos

identifican las principales partes del aparato reproductor femenino. Así mismo, podemos notar que hay 2 partes importantes (Cérvix y Endometrio), que solo uno o ninguno los marcó. Asimismo, señalaron partes que no corresponden.

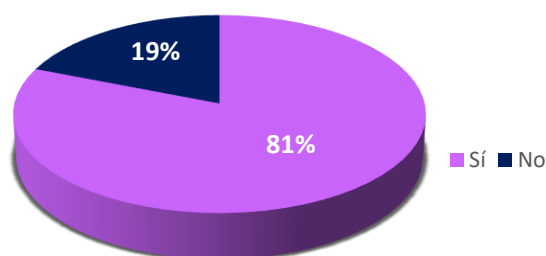
En cuanto al grupo **B**, la mayoría (16 de 17) de los alumnos reconocen vagina, ovarios y trompas de Falopio como principales partes del aparato reproductor femenino. Sin embargo, aún existe confusión entre algunas partes que no corresponde a dicho aparato.

Entonces, como se puede notar, en ambos grupos, los alumnos identifican las principales partes o las partes más conocidas del aparato reproductor femenino. De igual modo, hay partes que no las reconocen y, que, son importantes para el entendimiento de la reproducción humana.

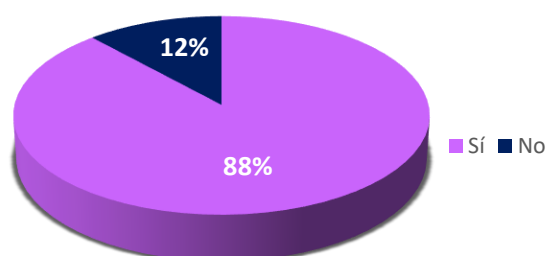
## 7. ¿Sabes qué es la menstruación?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	11	6	17	8	7	15
b)	No	1	3	4	0	2	2

Pregunta 7 - 6°A



Pregunta 7 - 6°B



En esta séptima pregunta tenemos que, en el grupo **A** la mayoría (81%) sabe qué es la menstruación. Sin embargo, hay algunos alumnos que no y, como se puede notar en la tabla, en su mayoría son hombres. Lo que hace concluir que es importante informar un poco más sobre este tema, no solo al género que corresponde este hecho.

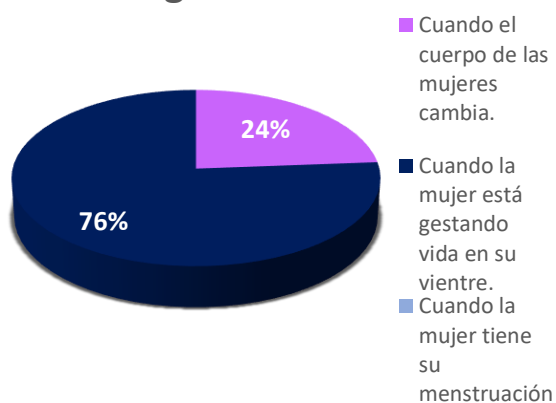
De igual manera, en el grupo **B**, un gran porcentaje (88%) de los alumnos respondieron saber qué es la menstruación, pero, existen algunos que no.

En conclusión, es claro que la mayoría de los alumnos están familiarizados con este hecho de la vida de las mujeres. Pero, es importante poner atención a esos alumnos que dicen no saberlo, pues, refleja que, el aprendizaje de este tema, no está lo suficientemente logrado. Asimismo, sería importante y enriquecedor que, en futuras investigaciones, si se desea tomar este cuestionario como guía, se amplíe esta pregunta cuestionando específicamente ¿Qué es la menstruación?

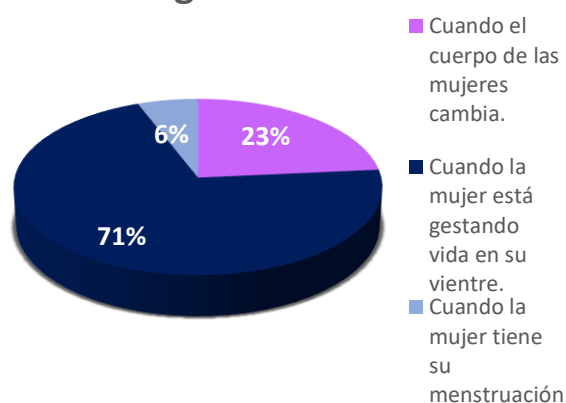
## 8. ¿Qué es un embarazo?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Cuando el cuerpo de las mujeres cambia.	3	2	5	2	2	4
b)	Cuando la mujer está gestando vida en su vientre.	9	7	16	6	6	12
c)	Cuando la mujer tiene su menstruación.	0	0	0	0	1	1

Pregunta 8 - 6°A



Pregunta 8 - 6°B



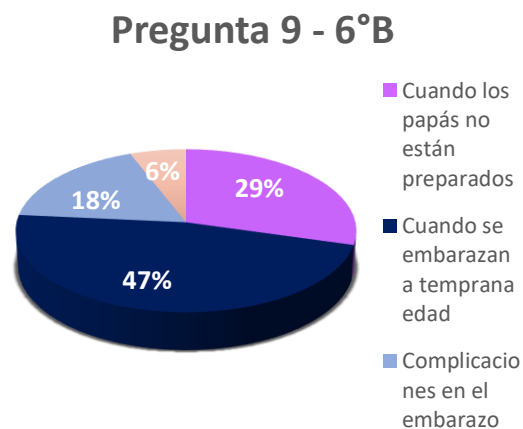
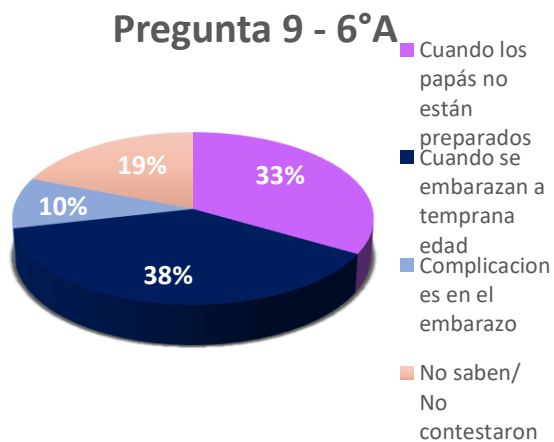
En esta pregunta, donde se presentaron tres posibles respuestas, siendo: “cuando la mujer está gestando vida dentro de su vientre”, la respuesta correcta. En el grupo **A**, tenemos que, la mayoría (76%) de los alumnos respondieron correctamente. Pero, aún existe un porcentaje considerable que no lo sabe, pues respondió “cuando el cuerpo de las mujeres cambia”.

Asimismo, en el grupo **B**, el 71%, respondieron correctamente. Sin embargo, los restantes señalaron las respuestas incorrectas. Lo que hace inferir que hay cierta confusión de lo qué es un embarazo.

Entonces, de acuerdo a los resultados obtenidos de ambos grupos, se puede deducir que hay una idea de lo que es un embarazo, pero, sin duda, existe cierta confusión. Asimismo, algo importante de considerar, respecto a esta pregunta, es saber si realmente conocen todo el proceso que conlleva la fecundación (cuestión que se podrá resolver con los resultados de la pregunta 11).

### 9. ¿Qué es un embarazo precoz?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Cuando los papás no están preparados	3	4	7	3	2	5
b)	Cuando se embarazan a temprana edad	3	5	8	4	4	8
c)	Complicaciones en el embarazo/cuando el bebé nace antes de los 9 meses	2	0	2	1	2	3
d)	No saben/ No contestaron	4	0	4	0	1	1



En el grupo **A**, se obtuvieron tres tipos de respuesta: “*cuando los papás no están preparados*”, “*cuando se embarazan a temprana edad*”, “*cuando hay complicaciones en el embarazo*” y otros, simplemente no sabía o no contestaron.

De estas, la que presentó mayor frecuencia fue la correcta, (cuando se embarazan a temprana edad). Sin embargo, está frecuencia no fue lo suficientemente satisfactoria, pues de 21 alumnos solo 8 respondieron de tal manera.

Por otra parte, en el grupo **B**, surgió solo una respuesta un poco distinta: *“cuando el bebé nace antes de los 9 meses”*, la cual se colocó dentro del patrón de respuesta del grupo **A**: *“complicaciones en el embarazo”* Asimismo, la respuesta con el porcentaje (47%) más alto fue *“cuando se embarazan a temprana edad”*.

Ahora bien, se puede concluir que, realmente muy pocos alumnos de este grupo. saben qué es un embarazo precoz. Asimismo, más de la mitad tiene un poco la idea sobre lo qué significa este hecho o en su defecto, no lo sabe.

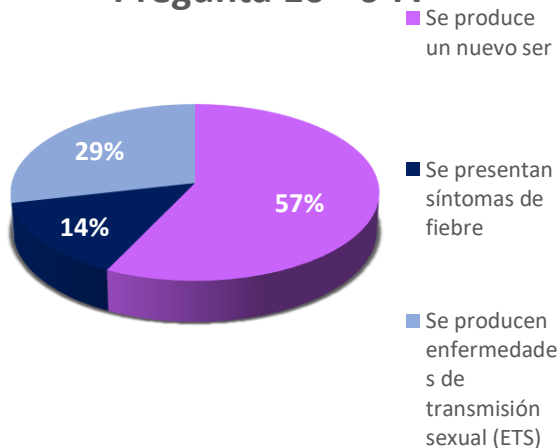
Entonces, es evidente que hay una falta de información y enseñanza respecto a este tema y, sin duda, es algo que se tiene que trabajar con mayor énfasis. Pues es muy conveniente que sepan lo que implica este tipo de embarazos, sobre todo, las consecuencias y cómo prevenirlo para que, de tal manera, formen la conciencia de tener una vida sexual responsable.



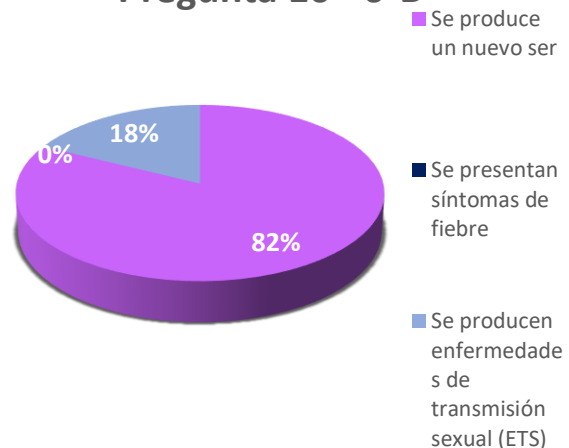
## 10. ¿Qué sucede cuando un óvulo es fecundado por un espermatozoide?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
		a)	Se produce un nuevo ser	7	5	12	6
b)	Se presentan síntomas de fiebre	2	1	3	0	0	0
c)	Se producen enfermedades de transmisión sexual (ETS)	3	3	6	2	1	3

Pregunta 10 - 6°A



Pregunta 10 - 6°B



En esta pregunta se presentaron tres posibles respuestas: “se produce un nuevo ser”, “se producen enfermedades de transmisión sexual” y “se presentan síntomas de fiebre”. Donde, en el grupo **A**, siendo que, 12 alumnos de 21 respondieron correctamente (“se produce un nuevo ser”). Sin embargo, la otra mitad no lo hicieron. Lo que, significa que no todos los alumnos saben el proceso de la reproducción humana.

En el grupo **B**, se obtuvieron resultados un poco más satisfactorios. Ya que, 14 alumnos de 17 respondieron correctamente.

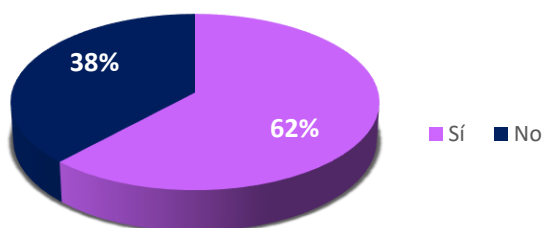
Por consiguiente, se puede inferir que existe un poco la diferencia del conocimiento que tiene ambos grupos respecto al proceso en que se produce un nuevo ser. Esto

lleva a la conclusión que, quizá, el tipo de enseñanza infirió un poco en el proceso de aprendizaje respecto a este tema. Pues, es notable que la mayoría del grupo **B**, respondió correctamente. Mientras que, los alumnos del otro grupo, tan solo la mitad lo hicieron. Sin embargo, al igual que en las anteriores preguntas, sigue existiendo un determinado porcentaje que no reconoce el proceso de fecundación.

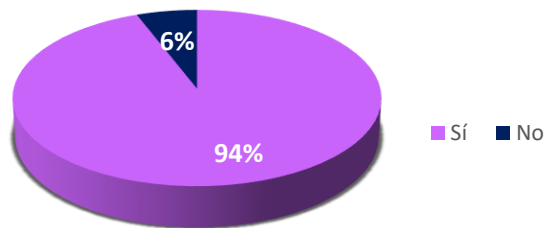
### 11. ¿Sabes qué es masturbación?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	8	5	13	8	8	16
b)	No	4	4	8	0	1	1

Pregunta 11 - 6°A



Pregunta 11 - 6°B



Tenemos que, en el grupo **A**, un poco más de la mitad (62%) de los alumnos respondieron saber qué es masturbación.

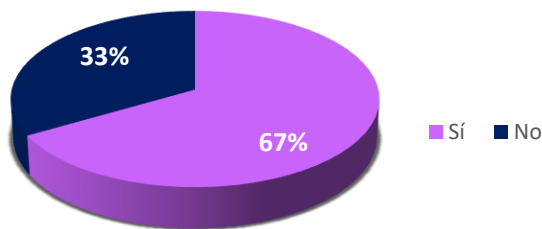
Mientras que, en el grupo **B**, solo uno respondió no saberlo.

Lo que lleva a concluir que, el interés y curiosidad por este tema, es algo que, en la mayoría de los alumnos, está latente y, sería importante considerar impartir información objetiva sobre este tema. Sobre todo, respecto a la práctica saludable de este acto.

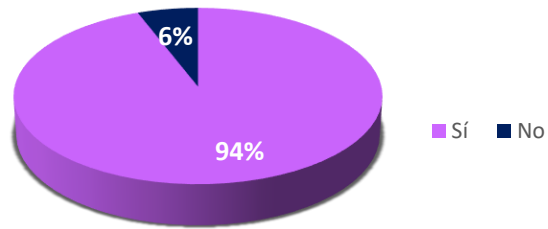
## 12. ¿Sabes qué es un anticonceptivo?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	8	6	14	8	8	16
b)	No	4	3	7	0	1	1

Pregunta 12 - 6°A



Pregunta 12 - 6°B



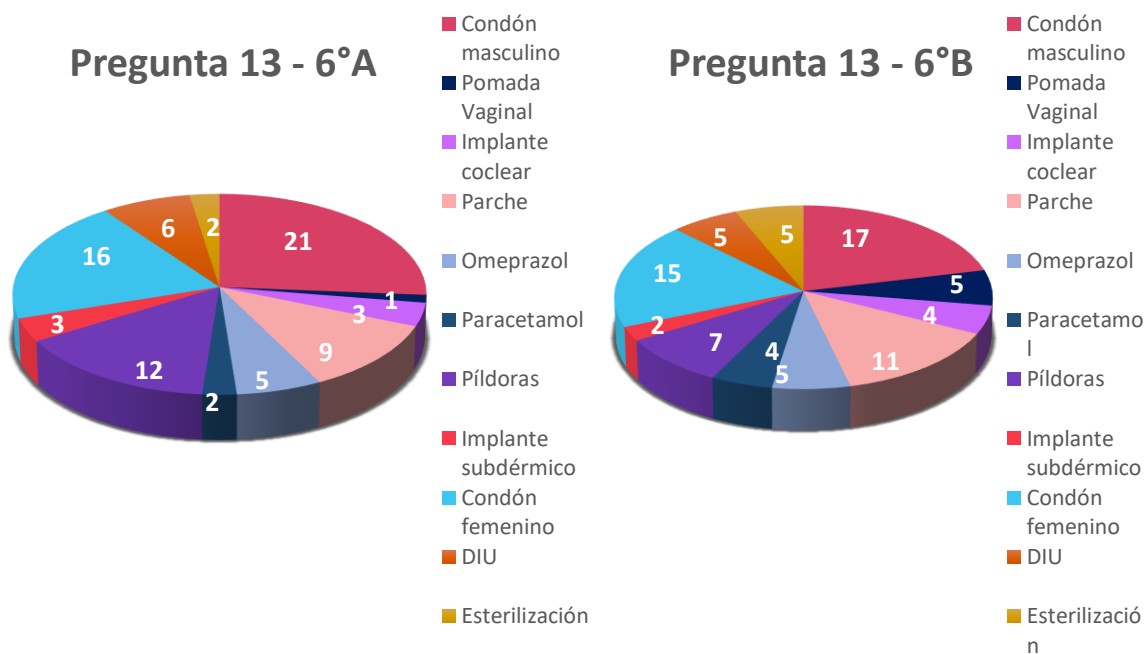
Un poco más de la mitad (67%) de los alumnos del grupo **A** respondieron saberlo. Sin embargo, es importante poner atención al otro porcentaje que no sabe.

Mientras que, en el grupo **B**, casi la totalidad (94%) de los alumnos respondieron sí tener conocimiento de qué es un anticonceptivo (solo uno, respondió “no”).

Es notable que, en ambos grupos, existe una diferencia en el porcentaje, pero, la respuesta con mayor frecuencia es la misma. Por lo tanto, podemos decir que la mayoría de los alumnos sabe qué es un anticonceptivo. Pero, aún hay un porcentaje importante que no lo sabe. Lo cual, sería indispensable tomar en cuenta para realizar acciones pedagógicas, para que, en la medida de lo posible, esta desinformación sea erradicada.

### 13. Del listado siguiente ¿qué anticonceptivo conoces?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
		a)	Condón masculino	12	9	21	8
b)	Pomada Vaginal	1	0	1	3	2	5
c)	Implante coclear	1	2	3	2	2	4
d)	Parche	5	4	9	4	7	11
e)	Omeprazol	3	2	5	3	2	5
f)	Paracetamol	0	2	2	3	1	4
g)	Píldoras	6	6	12	3	4	7
h)	Implante subdérmico	1	2	3	1	1	2
i)	Condón femenino	8	8	16	7	8	15
j)	DIU	3	3	6	1	4	5
k)	Esterilización	1	1	2	2	3	5



En esta pregunta, donde se presentó una lista de anticonceptivos, así como, unos cuantos medicamentos de otro tipo de uso, en el grupo **A**, se logra determinar que

todos (21 de 21) conocen el anticonceptivo más común en su uso, el condón masculino. Sin embargo, es importante resaltar que son pocos los que conocen otros tipos e incluso señalan medicamentos que no son de ese tipo de uso.

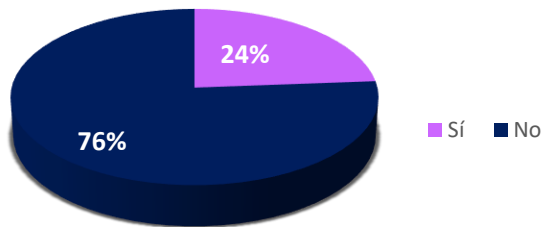
Asimismo, en el grupo **B**, la mayoría de los alumnos identifican los métodos anticonceptivos más comunes.

Ahora bien, en ambos grupos es notorio que los alumnos reconocen el condón masculino como el principal anticonceptivo. De igual manera, logran identificar otros como: condón femenino, Parche Anticonceptivo, Píldoras, etc. Sin embargo, algunos también marcaron medicamentos que no son de esa índole. Asimismo, es alarmante observar que algunos consideran como anticonceptivos medicamentos que son para otro tipo de tratamientos. Lo cual, nos lleva a concluir que, aún no logran identificar, en su totalidad, los tipos de anticonceptivos. Y, que, por lo tanto, hay una falta de información respecto a este tema.

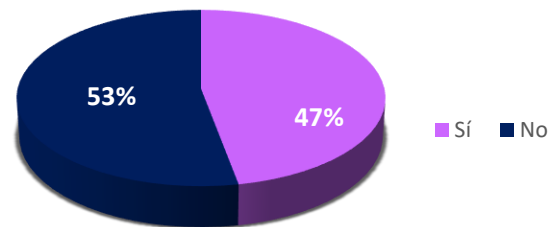
#### 14. ¿Sabes qué es una planificación familiar?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	4	1	5	3	5	8
b)	No	8	8	16	5	4	9

Pregunta 14 - 6°A



Pregunta 14 - 6°B



De acuerdo a las gráficas tenemos que, en el grupo **A**, es muy alto el número de alumnos que no saben lo que es. Pues de 21 alumnos solo 5 respondieron tener conocimiento de qué trata este tipo de planificación.

Por otro lado, en el grupo **B**, los resultados fueron un poco distintos, siendo que el 47% respondieron saber qué es una planificación familiar.

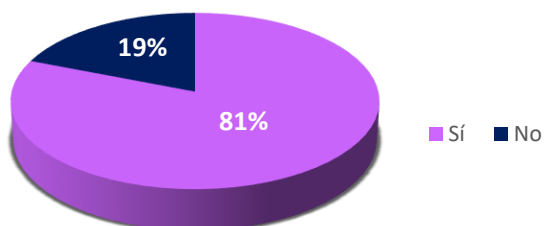
A pesar de que los resultados son un poco distintos, se puede notar que la mayoría de los alumnos no sabe qué es una planificación familiar. Lo que nos lleva a realizar una hipótesis que, este tema no es tratado en las escuelas y que, el porcentaje que lo sabe, tal vez es así debido a el acceso a la información que tenemos hoy en día, gracias al internet, o bien, a la comunicación con sus padres.

Sin duda, es un tema al que se le debe considerar dar una mayor importancia, pues si, los alumnos saben qué es y cómo efectuar esta planificación, la probabilidad de reducir los embarazos adolescentes puede disminuir.

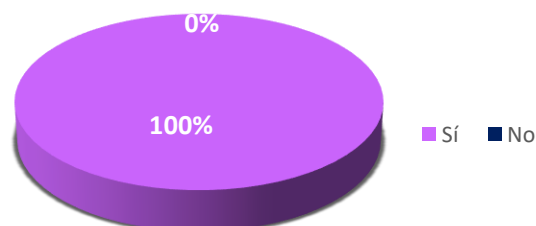
### 15. ¿Sabes qué es una relación sexual?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	9	8	17	8	9	17
b)	No	3	1	4	0	0	0

Pregunta 15 - 6°A



Pregunta 15 - 6°B



Como última pregunta de este aspecto, tenemos que, el grupo **A**, casi la totalidad (81%) de alumnos sabe qué es. De acuerdo a los pocos alumnos que dicen no saberlo, se puede inferir que el acercamiento que han tenido con este tema es escaso.

Mientras que, en el grupo **B**, todos respondieron saber qué es. Por lo que, se puede concluir que han recibido la información necesaria para determinar que saben dicho concepto.

En suma, la mayoría de los alumnos ya han tenido un acercamiento con este tema, ya sea en casa o en la escuela, o bien con sus compañeros.

### **Análisis general del aspecto conceptual.**

Ahora bien, respecto a todos los resultados obtenidos de las preguntas relacionadas al aspecto conceptual, se puede concluir que, sin dudar, los alumnos ya han tenido cierto acercamiento a los diversos temas que abarca la sexualidad humana.

Sin embargo, aún existe cierta carencia de información y, por lo tanto, de aprendizaje. Lo cual es indispensable resaltar, ya que, con esto se puede sustentar la importancia y necesidad del diseño de talleres de sexualidad para mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje de esta temática. Para que, de tal manera y en medida de lo posible, ayudar a reducir los porcentajes de embarazos no deseados, de las ITS y, sobre todo, de la deserción escolar.



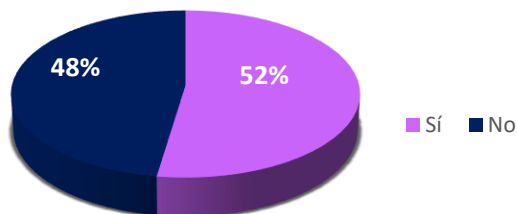
#### 4.2.2 Aspecto escolar.

En cuanto al aspecto escolar, se realizaron preguntas respecto a la información que la escuela proporciona a los alumnos sobre sexualidad. Así como, algunos hechos y aspectos que pueden suscitarse dentro de la escuela respecto a este tema.

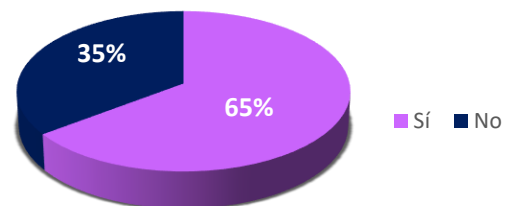
#### 16. ¿Consideras que te han dado la información suficiente en tu escuela sobre sexualidad?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	6	5	11	5	6	11
b)	No	6	4	10	3	3	6

Pregunta 16 - 6°A



Pregunta 16 - 6°B



En primer momento se puede observar una paridad de los resultados obtenidos en cuanto al grupo **A**, ya que, la mitad (11 de 21) de los alumnos consideran no se les ha dado la información suficiente y, por lo tanto, la otra mitad (10 de 21) considera que sí es así.

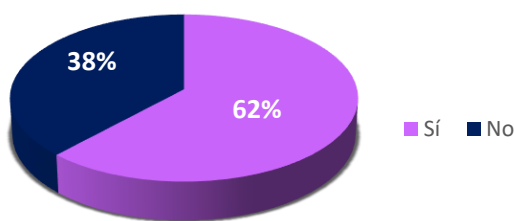
Mientras que, en el grupo **B**, un poco más de la mitad (11 de 17) considera que sí se les ha dado la información suficiente sobre sexualidad.

De acuerdo a los resultados de ambos grupos, se puede inferir que, la mayoría de los alumnos considera que en su escuela les han dado la información suficiente sobre sexualidad. Son muy pocos los que consideran que no es así. La cuestión aquí es, si esa información se logró concretar en un aprendizaje significativo. Y, de acuerdo a las preguntas del aspecto anterior, se puede considerar que realmente no se generó dicho aprendizaje.

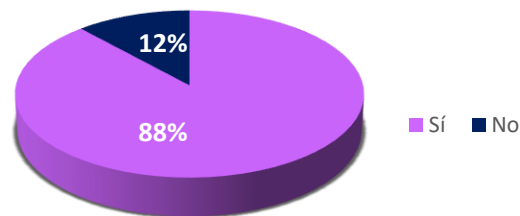
**17. ¿Te gustaría que en tu escuela te hablarán más sobre sexualidad?**

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	7	6	13	8	7	15
b)	No	5	3	8	0	2	2

**Pregunta 17 - 6°A**



**Pregunta 17 - 6°B**



En esta pregunta podemos notar que, en el grupo **A**, los resultados que se obtuvieron indican que, a un poco más de la mitad (62%) les gustaría que les hablaran más sobre dicho tema.

Asimismo, en el grupo **B**, casi todos los alumnos (88%) respondieron positivamente a la pregunta.

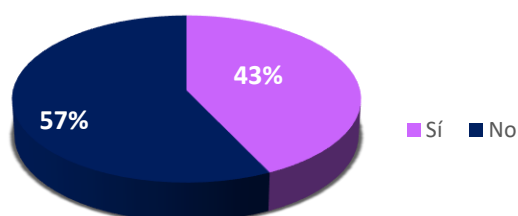
Ahora bien, si realizamos una comparación de los resultados de la anterior pregunta y la presente en análisis, podemos notar que, en primera instancia, consideran que les han dado la información suficiente, pero, por otra parte, de acuerdo a los resultados de esta última pregunta, a la mayoría, les gustaría que les hablarán más sobre este tema. Lo que nos lleva a concluir que aún existen dudas, que consideran no saber lo suficiente y están deseosos de conocer más.

En cuanto al porcentaje que dijo no agradarle la idea que les hablen más más sobre sexualidad, se puede relacionar con la posible existencia de prejuicios que hacen que se sientan incómodos cuando hablan o se les habla sobre ese tema. En una reflexión más profunda, también se puede considerar que dichos alumnos hayan pasado por alguna situación sexual traumática.

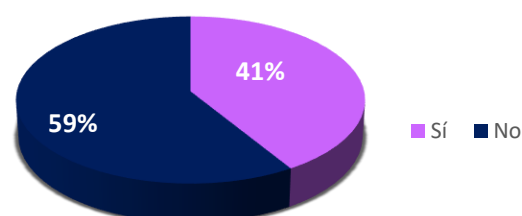
## 18. ¿Con tus compañeros alguna vez has hablado sobre sexualidad?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
		a)	Sí	5	4	9	3
b)	No	7	5	12	5	5	10

Pregunta 18 - 6°A



Pregunta 18 - 6°B



En esta pregunta, en el grupo **A**, el 57% de los alumnos dicen que no han hablado sobre este tema con sus compañeros. Lo que representa un poco menos de la mitad de los alumnos.

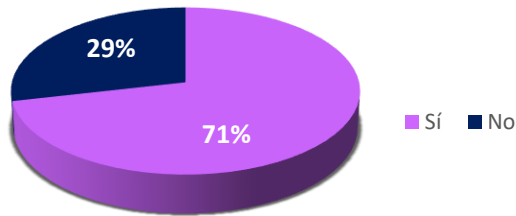
Asimismo, en el grupo **B**, menos de la mitad de los alumnos 59% no lo han hecho.

En suma, se puede inferir que, los alumnos aún no recurren a sus iguales para cuestionar sobre este tema. Sin embargo, hay que considerar el porcentaje que sí ha tenido pláticas de sexualidad (tan solo es un poco menos de la mitad) ya que, esto lleva a concluir que la curiosidad por este tema está latente y buscan expresarla con sus semejantes o, de igual manera puede ser por la madurez sexual y psicológica que presentan, que es variable en cada niño.

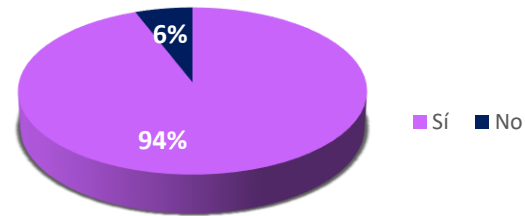
**19. ¿Hay alguna materia o asignatura en la que hayan hablado sobre sexualidad?**

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	8	7	15	8	8	16
b)	No	4	2	6	0	1	1

**Pregunta 19 - 6°A**



**Pregunta 19 - 6°B**



Como última pregunta de este aspecto tenemos que, en el grupo **A**, La mayoría de los alumnos (71%) afirma que hay asignaturas o materias en las que les han hablado sobre sexualidad.

De igual manera, en el grupo **B**, casi el 100% de los alumnos (16 de 17) las identifican.

Entonces, se concluye que la mayoría de los alumnos de ambos grupos están conscientes que la sexualidad es parte de la enseñanza que se imparte en las escuelas. Sin embargo, es importante poner atención aquellos que consideran que no es así. Ya que, se puede concluir que no todos han logrado identificar los temas que corresponden a este aspecto.

### **Análisis general del aspecto escolar.**

Ahora bien, para simplificar el análisis de este aspecto, podríamos decir que, es un hecho que, a los alumnos de esta escuela, les han hablado o impartido algún curso sobre este tema.

Sin embargo, algunos datos parecen indicar que no se les ha dado la suficiente información. Ya que, se logró notar el interés de los alumnos por saber más de sexualidad. Es decir, que no están lo suficientemente satisfechos con ello. Asimismo, se precisó que, la curiosidad por este tema comienza a brotar.

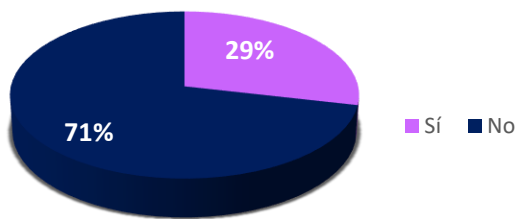
### 4.2.3 Aspecto social.

En el aspecto social se realizaron una serie de preguntas que ayudaron a indagar qué pasa con la sexualidad y la sociedad. En especial, qué respuestas podríamos obtener de los alumnos respecto a: si para ellos es difícil hablar de sexualidad con los adultos, si han hablado con sus padres y/o hermanos sobre este tema, si en su familia hay alguien que se haya embarazado antes de los 18 años, etc.

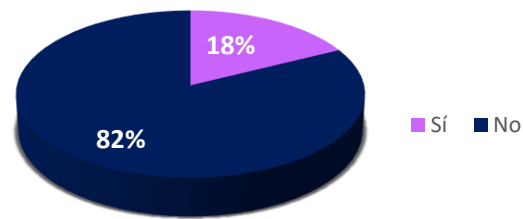
#### 20. ¿Has hablado con tu padre sobre sexualidad?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	2	4	6	1	2	3
b)	No	10	5	15	7	7	14

Pregunta 20 - 6°A



Pregunta 20 - 6°B



En esta primera pregunta del aspecto, los resultados obtenidos en cuanto al grupo **A**, donde, el 71% de los alumnos no ha hablado con su padre, hacen inferir que no existe la confianza e interés para hablar sobre estos temas importantes.

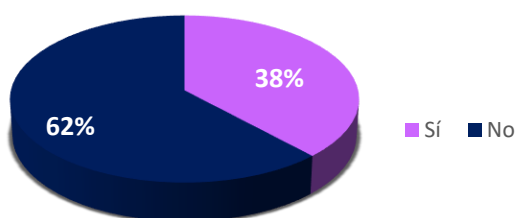
Asimismo, se puede reflejar que, con el 82% de los alumnos del grupo **B** que, respondieron negativo a la pregunta, no tienen la confianza o su padre no se las ha dado para hablar sobre este tema indispensable en la vida de cualquier ser humano.

Como podemos notar, en ambos grupos la respuesta fue muy similar. Por lo que, se resalta la escasa comunicación que pueden tener los padres para hablar con sus hijos sobre este tema de suma importancia para la vida de estos mismos. Así como, la posible existencia de tabúes para hablar de dicho tema.

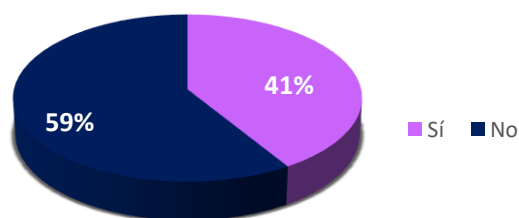
### 21. ¿Has hablado con tu madre sobre sexualidad?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
		a)	Sí	5	3	8	3
b)	No	7	6	13	5	5	10

Pregunta 21 - 6°A



Pregunta 21 - 6°B



En las respuestas que dieron los alumnos a esta pregunta, se logró observar que, en el grupo **A**, el 62% de los alumnos no lo ha hecho.

Asimismo, con un porcentaje muy similar, con el 59% de los alumnos del grupo **B**, se precisó que esto tampoco ocurre.



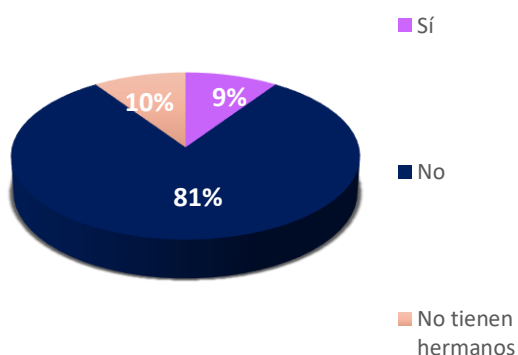
En definitiva, con los resultados de esta pregunta, nos muestra que, en la mayoría de las relaciones madre - hijo (a) / hijo (a) – madre, de ambos grupos, tampoco existe la confianza suficiente para hablar de estos temas.

Sin embargo, si, se comparan los resultados de la anterior pregunta y de la presente, se podría inferir que, con la madre existe un poco más de confianza para tratar estos temas.

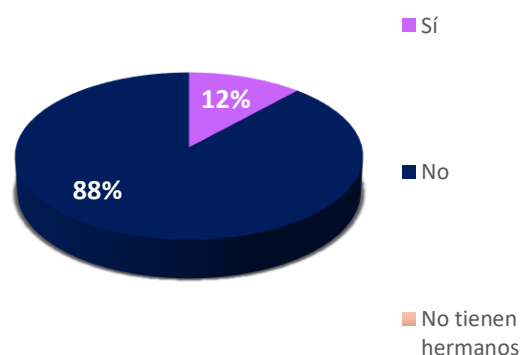
## 22. Si tienes hermanos ¿Has hablado con ellos sobre sexualidad?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
		a)	Sí	1	1	2	1
b)	No	9	8	17	7	8	15
c)	No tienen hermanos	2	0	2	0	0	0

Pregunta 22 - 6°A



Pregunta 22 - 6°B



En esta pregunta el 81% de los alumnos, del grupo **A**, respondió no haberlo hecho (solo el 10% dijo no tener hermanos).

De igual modo, el 88% de los alumnos, del grupo **B**, dijo no haber hablado con sus hermanos sobre dicho tema.

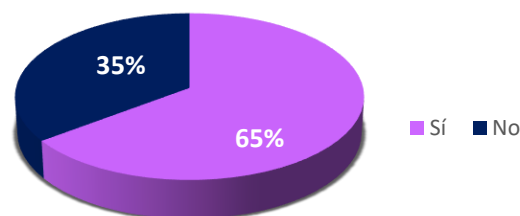
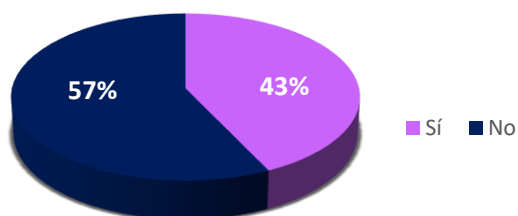
Se pensaría que con los hermanos se puede tener una mayor confianza para hablar sobre sexualidad, pero, de acuerdo a los resultados, se puede concluir que no es así o, simplemente, los hermanos podrían tener menor edad que ellos. Sin embargo, es importante destacar el mínimo el porcentaje que sí lo hace, que nos lleva inferir que comienza a florecer esa curiosidad sobre el tema.

### 23. ¿Tienes algún familiar que se haya embarazada antes de los 18 años?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	5	4	9	5	6	11
b)	No	7	5	12	3	3	6

Pregunta 23 - 6°A

Pregunta 23 - 6°B



De acuerdo a las gráficas tenemos que, en el grupo **A**, un poco menos de la mitad (43%) de los alumnos, conoce un familiar que tuvo un embarazo precoz.

Mientras que, en el grupo **B**, el 65% respondió tener algún familiar con esa característica.

En suma, es evidente que, en la mayoría de las familias de los alumnos, de ambos grupos, conocen algún miembro que tuvo un embarazo precoz. Lo que hace inferir

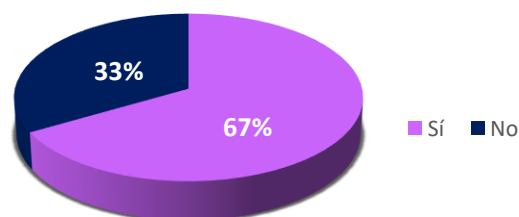
que, en cierta medida, los alumnos pueden normalizar este hecho. Es decir, que pueden tomar como algo natural, dentro de su círculo familiar y mostrarse, quizá, despreocupado por tener un hijo a una temprana edad.

Asimismo, esto nos ayuda a visualizar que los índices de embarazos adolescentes dentro de esa comunidad pueden ser algo elevados. Una razón más para poner manos a la obra respecto a esta problemática.

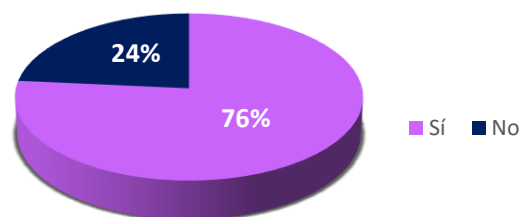
#### 24. ¿Es difícil hablar de sexualidad con los adultos?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	7	7	14	6	7	13
b)	No	5	2	7	2	2	4

Pregunta 24 - 6°A



Pregunta 24 - 6°B



En esta pregunta, el 67 % de los alumnos del grupo **A**, respondieron afirmativamente a la pregunta. Con lo cual podemos notar que, para más de la mitad, es difícil hablar con las personas adultas sobre este tema.

Asimismo, con un 76% de los alumnos del grupo **B**, que indicó que sí les es difícil, podemos notar que, la mayoría de los alumnos considera algo complicado y quizá incómodo hablar con los adultos sobre sexualidad.

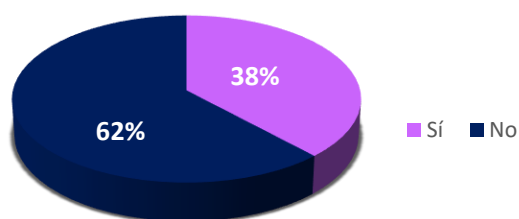
De acuerdo a los anteriores porcentajes, podemos visualizar que, la cultura de hablar sobre sexualidad, está estigmatizada. Es decir, hablar de este tema es algo que, tal vez, está prohibido o es algo que sigue generando incomodidad.

Sin embargo, es importante destacar el porcentaje que considera que no es así. Esto tal vez a que en casa ya se haya hablado de este tema, o bien, les han dado.

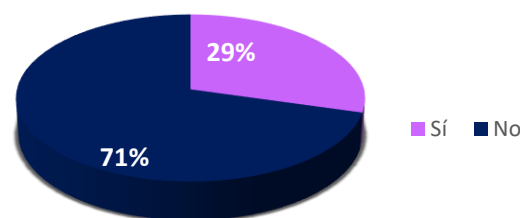
### 25. Fuera de la escuela ¿Has hablado con amigos sobre sexualidad?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	4	4	8	1	4	5
b)	No	8	5	13	7	5	12

Pregunta 25 - 6°A



Pregunta 25 - 6°B



Como última pregunta de este aspecto, en el grupo **A**, el 62% de los alumnos no lo han hecho.

Con un porcentaje similar, en el grupo **B**, el 71% dice tampoco haber hablado con amigos fuera de la escuela sobre sexualidad.

Como podemos notar, tampoco fuera del círculo familiar y escolar, existe mucho la comunicación sobre esta temática. Esta pregunta se realizó con la hipótesis de que tal vez con los amigos es con quienes se puede llegar a tener más confianza para hablarlo. Sin embargo, los porcentajes nos han mostrado lo contrario.

De igual manera, sería importante destacar el porcentaje que sí ha tenido este tipo de pláticas con amigos fuera de la escuela. Con lo cual, se puede comprobar que comienza a brotar la curiosidad.

### **Análisis general del aspecto social.**

A manera de conclusión, se puede decir que, la sexualidad en cuanto al aspecto social, aún está llena de tabúes. Pues es claro que no existe la suficiente confianza y comunicación para hablar de ello. Sobre todo, se pudo notar que, con los sujetos (padres o tutores) con los que se debe tener un primer acercamiento sobre las diversas temáticas que envuelve a este aspecto de la vida del ser humano, no hay la idónea comunicación.

Por otra parte, se logró observar que la curiosidad por este tema comienza a brotar. Lo cual se puede sustentar con los pocos alumnos que dicen acercarse con personas externas al ambiente educativo para hablar de sexualidad.

Otra cuestión que podemos inferir, es que, hay una escasa educación sexual, que tal vez la información que se da en las escuelas tiene que ir más allá de enseñar las partes de los aparatos reproductivos, de los cambios. Pues, los resultados de la pregunta 23, nos permiten concluir que, en la mayoría de las familias de los alumnos de esta escuela hay familiares que tuvieron un embarazo precoz. Lo cual refleja la falta de una educación sexual integral.

Es por ello que, sería importante que también se enseñe la valoración, apreciación y respeto por su cuerpo, enseñar de planificación familiar, que desde este nivel básico de educación se empiecen a plantear metas, corto, mediano y largo plazo.

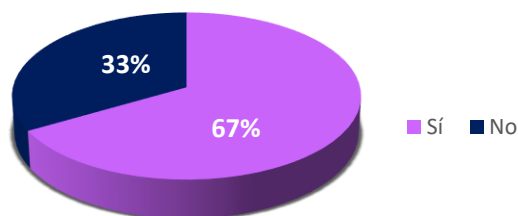
#### 4.2.4 Aspecto de prevención y consejo.

En este aspecto se realizaron preguntas con la finalidad de indagar qué conocimientos tienen los alumnos respecto al riesgo que existe de tener un bebé a temprana edad, los riesgos que representan tener relaciones sexuales sin el uso de anticonceptivos, si les gustaría que les dieran cursos sobre sexualidad, etc.

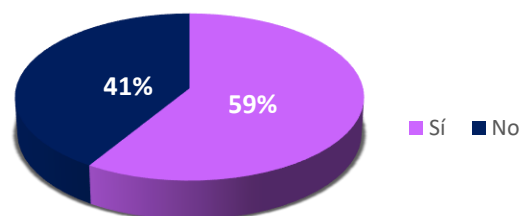
#### 26. El tener un bebé a tu edad ¿impediría que siguieras estudiando?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	10	4	14	4	6	10
b)	No	2	5	7	4	3	7

Pregunta 26 - 6°A



Pregunta 26 - 6°B



Como primera pregunta, de este aspecto, tenemos que, en el grupo **A**, más de la mitad de los alumnos (67%) considera que, tener un bebé a su edad, impediría seguir con sus estudios. Lo cual hace inferir que, son conscientes de las responsabilidades que conlleva tener un hijo a temprana edad. Así mismo, es importante poner atención en aquellos que consideran que esto no les impediría seguir estudiando.

Con un resultado muy similar, el 59% de alumnos del grupo **B**, considera que tener un bebé a su edad impediría seguir con sus estudios.

En suma, es evidente que la mayoría está consciente que tener un hijo a temprana edad conlleva una gran responsabilidad y, que, por lo tanto, esto podría truncar sus estudios.

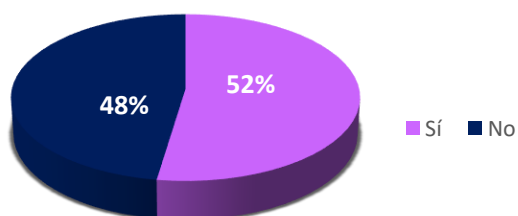
Sin embargo, no todos los alumnos son conscientes de ello. Tal vez esto, porque, en cierta medida, se ha hecho común ver a mamás jóvenes que siguen estudiando, pues los niños se quedan al cuidado de las abuelas o de algún otro familiar.

Asimismo, se podría inferir que, sus expectativas de estudios, se limitan a la educación básica, o que, tal vez tengan normalizado tener embarazos precoces.

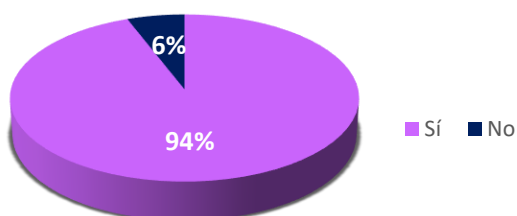
**27. ¿Sabes si representa algún riesgo el tener relaciones sexuales sin el uso de anticonceptivos?**

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	6	5	11	7	9	16
b)	No	6	4	10	1	0	1

**Pregunta 27 - 6°A**



**Pregunta 27 - 6°B**



De acuerdo a las gráficas, el 52% de los alumnos del grupo **A**, considera saber los riesgos que conlleva dicha práctica sin algún anticonceptivo.

Sin embargo, en el grupo **B**, se obtuvieron resultados bastante diferentes, teniendo que: el 94% de los alumnos sabe dichos riesgos.

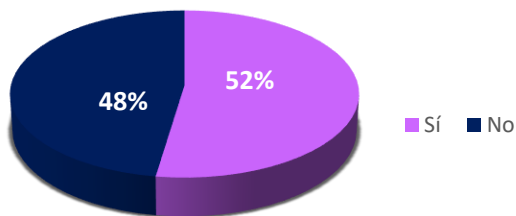
Entonces, de acuerdo a lo anterior, se infiere que tal vez en el grupo **B**, se proporcionó mayor información sobre este tema. Sin embargo, es preocupante que, el otro porcentaje que se obtuvo en el grupo **A**, no tiene el conocimiento de los riesgos que se pueden provocar por el no uso de anticonceptivos. Aspecto, que es importante considerar para trabajar aún más dentro de las aulas.



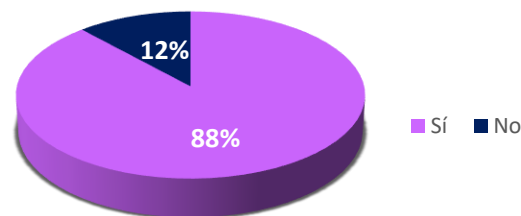
## 28. ¿Sabes qué es pornografía?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	5	6	11	7	8	15
b)	No	7	3	10	1	1	2

Pregunta 28 - 6°A



Pregunta 28 - 6°B



En esta pregunta podemos observar que en el grupo **A**, más de la mitad (52%) de los alumnos sabe qué es pornografía. Por lo tanto, se puede inferir que han tenido un acercamiento con este tipo de contenidos.

En cuanto al grupo **B**, el 88% respondió saber qué es pornografía.

Ahora bien, aunque los resultados fueron algo distantes, es evidente que, un gran porcentaje de los alumnos de sexto, han tenido un acercamiento con este tipo de prácticas sexuales. Lo cual, a esta edad, puede llegar a generar en los niños una sensación de ansiedad y por lo tanto un descoyuntamiento. Es decir, empiezan a formar un pensamiento erróneo sobre las relaciones sexuales. Pues, si, en algún momento, no les llegaron hablar sobre este tema antes de tener acceso a la pornografía, descubren de una manera falsa la forma en la que se da una relación sexual. Pues en esta categoría cinematográfica no exhiben una sexualidad real.

Con frecuencia, en la pornografía se muestra una relación violenta, donde la mujer es sometida para complacer al hombre. Luego entonces, si los niños ven esto, generan una idea de que tener relaciones sexuales es algo que debe incluir violencia y que la mujer debe complacer al hombre. Por lo tanto, pueden llegar a practicar una sexualidad insana e irreal, sin algún componente emocional, sin algún respeto.

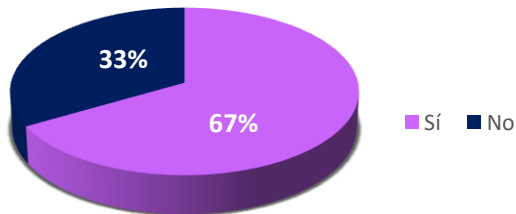
Algo que sería muy importante considerar en futuras investigaciones, es indagar sobre el conocimiento que tienen respecto a los daños a la salud que puede ocasionar ver pornografía.

Asimismo, es indispensable considerarla como una temática dentro de la enseñanza de la sexualidad humana, sobre todo, exponer los riesgos que conlleva dicha práctica.

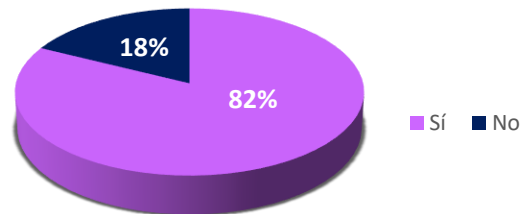
**29. ¿Crees que es importante que se impartan cursos sobre sexualidad en tu escuela?**

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	8	6	14	7	7	14
b)	No	4	3	7	1	2	3

**Pregunta 29 - 6°A**



**Pregunta 29 - 6°B**



En esta pregunta, la mayoría (67%) de los alumnos del grupo **A**, considera importante que en la escuela se impartan cursos sobre sexualidad. Entonces, se puede concluir que realmente les gustaría tener más conocimientos sobre dicha temática.

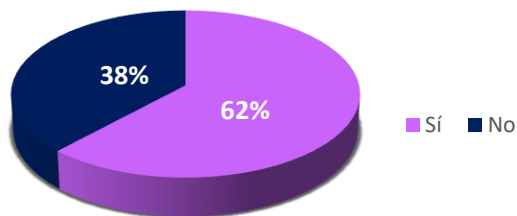
Con un resultado, mayormente satisfactorio, el 82% de los alumnos del grupo **B**, reconoce la importancia de que se impartan cursos sobre sexualidad en su escuela.

Por lo tanto, se puede inferir que, en general, les interesa que estos cursos se lleven a cabo, o simplemente, les gustaría tener más conocimientos sobre dicha temática. Asimismo, en virtud de las respuestas obtenidas se hace evidente que se requiere un curso, debido al desconocimiento y desinformación que aparecen.

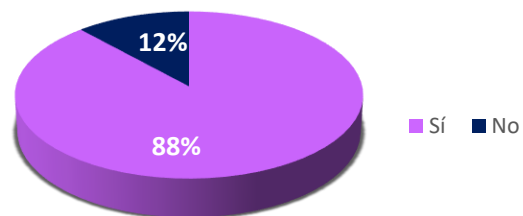
### 30. ¿Te gustaría saber más sobre sexualidad?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	7	6	13	8	7	15
b)	No	5	3	8	0	2	2

Pregunta 30 - 6°A



Pregunta 30 - 6°B



De acuerdo a las gráficas, el 62% de los alumnos del grupo **A**, les gustaría saber más. Sin embargo, también es importante poner atención a los alumnos que no les gustaría saber más.

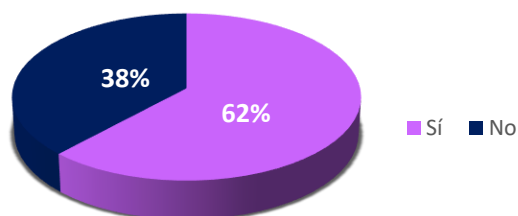
En cuanto al grupo **B**, al 88% sí les gustaría tener un mayor conocimiento sobre este tema.

Entonces, con los resultados de esta pregunta, se puede confirmar el deseo y la curiosidad que los alumnos tienen por conocer más sobre sexualidad y que, quizá existan algunas dudas.

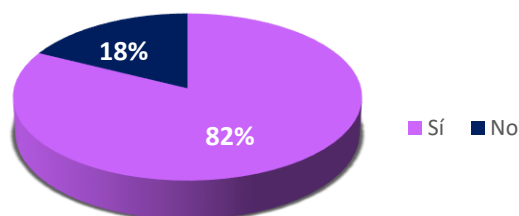
**31. En el lenguaje de la generación de los millennials hay algo que se llama “packs” ¿Sabes qué es?**

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	7	6	13	7	7	14
b)	No	5	3	8	1	2	3

**Pregunta 31 - 6°A**



**Pregunta 31 - 6°B**



En esta penúltima pregunta de este aspecto, el 62% del grupo **A**, sabe qué son y, por lo tanto, han tenido algún tipo de experiencia con este tipo de contenido sexual.

Respecto al grupo **B**, el 82% respondió afirmativamente, por lo que, se puede inferir que, la mayoría de los alumnos, tienen acceso a internet y han tenido algún tipo de experiencia con esta práctica sexual.

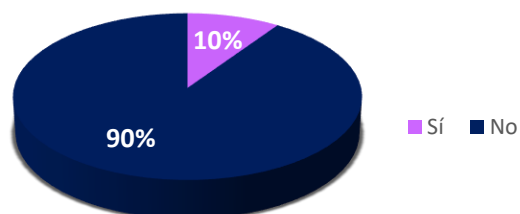
Ahora bien, antes de continuar con la interpretación, es menester esclarecer de qué trata este término. “Pack” es una palabra en inglés y su traducción es: paquete. En el mundo del internet existen códigos y en ocasiones parece tener su propio lenguaje, la generación millennial le ha dado un significado a esta palabra y para ellos, “el Pack” son fotografías, videos de mujeres y/o hombres desnudos o semidesnudos.

Después de esclarecer el término, podemos inferir que los alumnos que dicen saber qué son, es porque, tienen acceso a internet. Y, los que dicen no saberlo, no lo tienen, o bien, en esta etapa aún no es tan común esta práctica y, es por ello que, solo algunos conocen de esto.

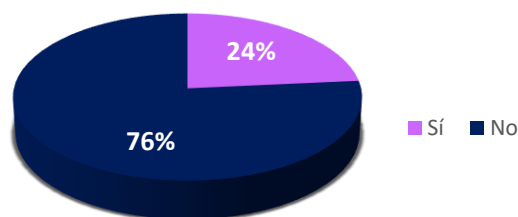
### 32. ¿Sabes qué es el sexting?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	1	1	2	2	2	4
b)	No	11	8	19	6	7	13

Pregunta 32 - 6°A



Pregunta 32 - 6°B



Como última pregunta, de este aspecto, tenemos que, el 90% de los alumnos del grupo **A**, no sabe qué es esta práctica sexual. Solo dos, dicen saberlo.

Asimismo, con un porcentaje no tan diferente en consideración de la cantidad de alumnos que integran cada grupo, el 76% del grupo **B**, dice no saber de qué trata.

Como podemos notar, casi el 100% de los alumnos no sabe qué es "sexting". Esto tal vez sea por la terminología, pero, en realidad es probable que sí lo sepan. Pues,

esta práctica es parecida, o bien, está relacionada a la anterior descrita. Ya que, trata de enviar mensajes sexuales por teléfono.

En un inicio sólo eran mensajes de texto, pero, se ha agregado enviar “Packs”, es decir, imágenes de ellos mismos desnudos. Entonces, por ello, es que quizás respondieron que no sabían de qué trataba.

Por lo tanto, se puede inferir que, no están muy familiarizados con los conceptos de las prácticas sexuales que se viven a través de internet y, por lo tanto, tampoco de los riesgos y consecuencias que pueden vivir al practicarlas.

### **Análisis general del aspecto prevención y consejo.**

Con los resultados obtenidos en este aspecto, se concluye que, solo algunos alumnos están conscientes y conocen los riesgos que se pueden suscitar de practicar una sexualidad sin responsabilidad. Por lo tanto, es importante considerar dar una mayor información sobre todas las prácticas sexuales a las que están expuestos. Sobre todo, aquellas que se observan o practican por medio de internet.

Pues es cierto que, el mundo del internet ha proporcionado a los adolescentes (y aquel que haga uso de este) las herramientas para informarse o bien, desinformarse sobre sexualidad. Es decir, hoy en día se tiene un acceso más fácil a la pornografía y se han creado prácticas que implican la exhibición de sus cuerpos (sexting), etc. Entonces, más que hacer un provechoso uso, se ha ocupado para la idealización de una sexualidad errónea y comportamientos desviados de una salud sexual sana.

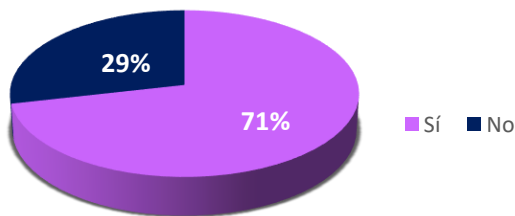
#### 4.2.5 Aspecto intrapersonal.

En este último aspecto se realizaron preguntas de índole personal, con la finalidad de indagar qué tan cómodos se sienten con sus cuerpos, si ya ha habido cambios, etc.

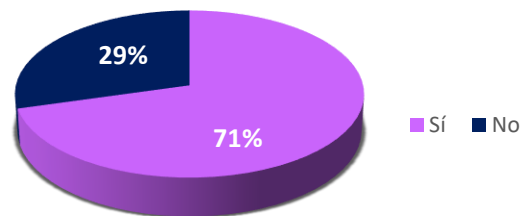
#### 33. ¿Te agrada tu cuerpo?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	8	7	15	5	7	12
b)	No	4	2	6	3	2	5

Pregunta 33 - 6°A



Pregunta 33 - 6°B



De acuerdo a las gráficas, la mayoría de los alumnos (71%) del grupo **A**, les agrada su cuerpo. Sin embargo, hay un porcentaje que se debe considerar con la debida atención.

Asimismo, el 71% de los alumnos del grupo **B**, dicen estar conformes con su cuerpo.

Antes de realizar una interpretación, es necesario explicar con qué finalidad se realizó esta pregunta. Se planteó para determinar qué tan presente están los estereotipos en la vida de los alumnos de sexto de primaria.



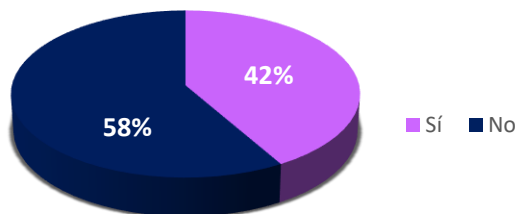
Entonces, la mayoría de los alumnos, de acuerdo a los porcentajes anteriores, les agrada su cuerpo. Por lo tanto, podemos inferir que, en esta edad, aún no se crean complejos sobre estar flacos o gordos, altos o bajos, no se preocupan tanto por su apariencia.

¿Por qué este comentario? Generalmente, gracias a las campañas de marketing, que han impuesto estereotipos sobre los cuerpos de los hombres y las mujeres, la mayoría de las personas tendemos a preocuparnos demasiado por vernos tal y como los modelos. Sobre todo, esto pasa en la adolescencia, cuando sabemos que el otro se fija en nuestro cuerpo, en nuestra forma de vestir, donde estamos más expuestos a críticas, donde queremos encajar en algún círculo social, para tener ese sentido pertenencia y, sin duda, la apariencia pareciera ser un requisito. Entonces, al parecer en esta edad aún no se consolidan estos complejos. Sin embargo, sería importante empezar a trabajar en la construcción de una adecuada autoestima.

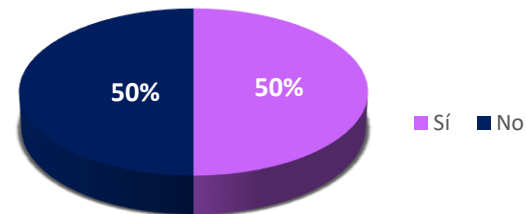
### 34. Para las mujeres ¿Ya has menstruado?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A total	Núm. de frecuencias de mención 6°B total
a)	Sí	5	4
b)	No	7	4

Pregunta 34 - 6°A



Pregunta 34 - 6°B



En esta pregunta, especialmente realizada a las mujeres de cada grupo, tenemos que el 58% de las alumnas, del grupo **A**, no han menstruado. Mientras que el 42% sí. Como podemos notar, la mayoría de las mujeres aún no hay tenido su menarca. Sin embargo, hay un cierto porcentaje que sí.

El resultado del grupo **B**, reflejo una gran paridad, pues el 50% de las mujeres ya han menstruado.

Cabe aclarar que esta pregunta fue realizada con la finalidad de determinar el porcentaje de alumnas que ya tienen la probabilidad de ser madres. Así como la comprobación de que, la pubertad y adolescencia, inician cada vez más a una temprana edad (a comparación de otras generaciones).

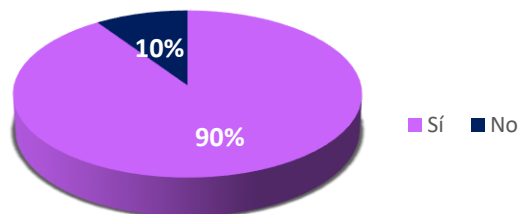
Ahora bien, de acuerdo a los resultados notamos que, la mayoría de las alumnas dicen ya haber menstruado. Entonces, confirmamos que a la edad de 11-12 años la mayoría de las mujeres tiene la probabilidad de convertirse en madres.

Esta pregunta tiene una tercera finalidad, dar cuenta de que es importante tener esta educación sexual desde una temprana edad. Pues, si notamos, cada vez se inicia a una temprana edad el proceso de formación de las características para la reproducción humana.

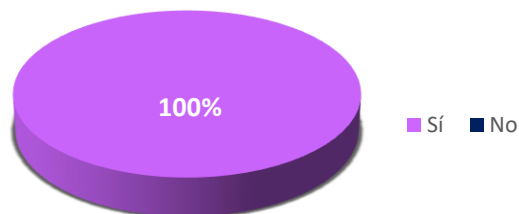
### 35. ¿Has notado cambios en tu cuerpo?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	11	8	19	8	9	17
b)	No	1	1	2	0	0	0

Pregunta 35 - 6°A



Pregunta 35 - 6°B



Como podemos notar, casi la totalidad de los alumnos (90%) del grupo **A**, ha notado cambios en su cuerpo. Aspecto, que ayuda a reafirmar la importancia de una educación sexual integral desde una temprana edad.

Por otra parte, en el grupo **B**, el 100% de los alumnos dice ya haber notado algún cambio en su cuerpo.

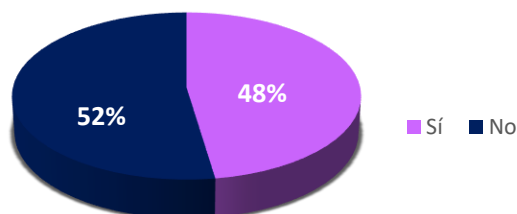
Entonces, podemos inferir que casi el 100% de los alumnos de ambos grupos, ha notado dichos cambios. Lo cual, al notar esos cambios, es posible que se despierte la curiosidad por explorar su cuerpo, pues es algo nuevo. Por ello, es que volvemos

a confirmar la importancia de una educación sexual a temprana edad, para que, antes de que existan desviaciones sexuales, sepan los cambios que habrá en sus cuerpos y lo que implican.

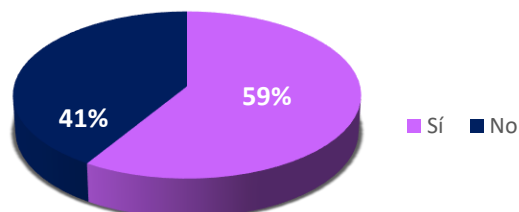
### 36. ¿Te agradan esos cambios?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	5	5	10	4	6	10
b)	No	7	4	11	4	3	7

Pregunta 36 - 6°A



Pregunta 36 - 6°B



En esta pregunta, de los 21 alumnos del grupo **A**, solo 10 dicen no agradarles dichos cambios.

Por otra parte, al 59% de los alumnos del grupo **B**, dicen no agradarles.

Esta pregunta está relacionada con la anterior y, como podemos ver, a la mayoría de los alumnos, esos cambios no les agradan. Esto, tal vez sea porque, antes de que estos fueran notorios, no les hablaron sobre ello y todo lo que van a pasar para dejar de ser niños. Y, precisamente por ello, está el rechazo a esos cambios y, a consecuencia, la negación de dejar de ser niños.

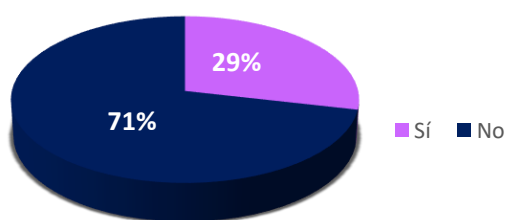
Asimismo, se puede considerar como factores, para que no se sientan cómodos con los cambios que están presentando, las malas experiencias que hayan tenido, la pena, los prejuicios y los estereotipos de cuerpos “perfectos” que la sociedad ha promovido.

Asimismo, lleva a inferir que la autoestima es un aspecto importante que no tienen bien trabajado. Y, sería importante considerarlo una temática dentro de la enseñanza de la sexualidad, pues esta puede afectar en demasía, en cuanto a las actitudes que toman frente a dicha práctica.

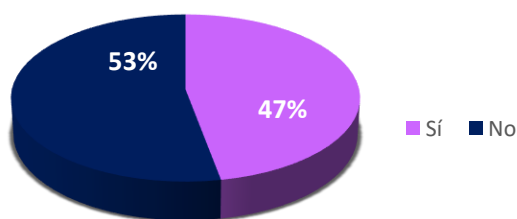
### 37. ¿Tienes novia o novio?

Códigos	Patrones o respuestas con mayor frecuencia de mención	Núm. de frecuencias de mención 6°A			Núm. de frecuencias de mención 6°B		
		F	M	total	F	M	total
a)	Sí	3	3	6	4	4	8
b)	No	9	6	15	4	5	9

Pregunta 37 - 6°A



Pregunta 37 - 6°B



De acuerdo a los resultados de esta última pregunta del cuestionario y del aspecto, tenemos que, en el grupo **A**, el 71% de los alumnos no tienen novio o novia y el 29% sí tienen.

Siendo un poco diferente el resultado obtenido en el grupo **B**, el 53% de los alumnos dicen no tener novio o novia.

Es notorio que existe una diferencia entre los resultados de ambos grupos. De cualquier manera, puede ser suficiente la información obtenida para concluir que, a esta edad, ya comienza el interés por el otro, más que amigos, más que un compañero para jugar. Entonces, pueden empezar estos juegos pre-sexuales, coqueteos, besos, etc. Es decir, ya tienen un acercamiento con las relaciones amorosas y, a su vez, con la exploración de su sexualidad.

Por lo tanto, si en algún momento, a los niños y niñas, no se les llega hablar de la importancia de cuidarse sexualmente, de enseñarlos a respetar su cuerpo, que nadie puede hacer con él algo que ellos no quieran, pueden caer en situaciones traumáticas, en esta desvalorización de su propio cuerpo, en descoyuntamientos, es decir en desviaciones de la sexualidad, caer en excesos de una sexualidad, etc.

### **Análisis general del aspecto personal.**

Con los resultados reflejados en las preguntas de este aspecto, de nuevo confirmamos la importancia de una educación sexual desde una temprana edad. Por lo tanto, es necesario informar a los alumnos, enseñarlos a valorar su cuerpo, su integridad física y emocional, incluyendo temas o actividades que favorezcan la construcción de una buena autoestima.

Es claro que es un trabajo en equipo y tal vez corresponde un poco más hablar de esto a los padres, pero, en la escuela no podemos dejar de lado este tema y debemos contribuir, de alguna manera, a que los embarazos precoces, las ITS, la deserción escolar, disminuyan. Enseñándoles a los estudiantes a llevar una sexualidad con responsabilidad.

### **4.3 Detección de las necesidades educativas.**

De manera general, se puede decir que, los resultados obtenidos del cuestionario, no fueron tan alarmantes, como se esperaba. Sin embargo, en cada aspecto que, se tomó en consideración para la creación de este cuestionario, se encontraron ciertas deficiencias. Suficientes para sustentar y resaltar la importancia de la elaboración del diseño de un taller que ayude a atender dichas necesidades.

Un aspecto considerable a destacar es que, en algunas preguntas, los resultados fueron algo distintos entre ambos grupos. Sobre todo, se presentaron en cuestionamientos relacionados a conceptos indispensables en el aprendizaje de la sexualidad humana. Lo que lleva a inferir que, el proceso de enseñanza-aprendizaje fue notoriamente distinto. Pues, el grupo **B**, indicó un porcentaje mayormente satisfactorio a comparación del grupo **A**. Cabe mencionar que, cuando se aplicó el cuestionario, los alumnos ya habían repasado las temáticas correspondientes a la sexualidad humana.

Es decir, se infiere que las técnicas o didácticas aplicadas por el profesor del grupo **B**, pudieron favorecer el proceso de enseñanza – aprendizaje respecto al tema de la sexualidad humana. Lo que ayuda a comprobar la hipótesis de que, los docentes, no cuentan con las herramientas adecuadas, eficaces y precisas para la enseñanza de la educación sexual, de acuerdo a las nuevas formas de pensar y actuar de los alumnos ante su sexualidad.

Pues, se logró notar que, los alumnos, no están familiarizados con los términos de las prácticas que se viven en internet y, por lo tanto, tampoco de los riesgos y consecuencias que podrían vivir con dichas prácticas.

Por lo tanto, sería necesario generar dentro de la plantilla docente un ambiente crítico y reflexión acerca de la práctica pedagógica que se utiliza para abordar el tema de la sexualidad humana.

De igual modo, es urgente y totalmente necesario que exista un plan de actualización sobre metodologías, instrumentos, estrategias y herramientas con el

fin de abordar de una manera beneficiosa, en nuestros alumnos, un tema tan importante e indispensable como lo es la sexualidad humana.

Así mismo, si, tomáramos en cuenta y lográramos llevar a la práctica una mejora en esta temática, nos encontraríamos con la posibilidad de bajar los índices del abandono escolar, el aumento de la ITS y los embarazos en la adolescencia. Enemigos principales que asechan y ponen en riesgo el derecho universal de la educación.

Por otra parte, se comprobó que, en cuanto al núcleo familiar, no se tiene la debida comunicación respecto a este tema. Lo que ayuda a sustentar la hipótesis de que, tampoco en dicho núcleo, se recibe una educación sexual integral. Pues se logró notar que, para hablar de sexualidad, aún hay mucho tabúes.

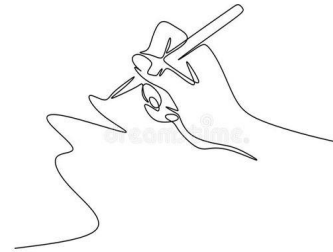
En cuanto a las necesidades que se detectaron en esta escuela, respecto a los aprendizajes que los alumnos reflejaron con los datos obtenidos del instrumento de diagnóstico aplicado, son las siguientes:

- Esclarecer todas aquellas características que implica el desarrollo de la pubertad y la adolescencia.
- Compartir conocimiento sobre las medidas de prevención e higiene que se deben considerar cuando se trata de una relación sexual.
- Generar aprendizajes significativos sobre las ITS.
- Generar aprendizajes significativos respecto al proceso de reproducción humana. Desde las partes y funcionamiento de los aparatos reproductores, así como, todo el proceso de un embarazo y las posibles complicaciones que este puede tener y, sobre todo durante la adolescencia (embarazo precoz).
- Compartir conocimientos sobre la planificación familiar y todo lo que conlleva (métodos anticonceptivos).
- Generar espacios donde los alumnos puedan acercarse a resolver sus dudas sobre dicho tema. Así como, generar la confianza para poder hacerlo, rompiendo con los tabúes que se producen al hablar sobre sexualidad.
- Guiar a los alumnos a construir su proyecto de vida.



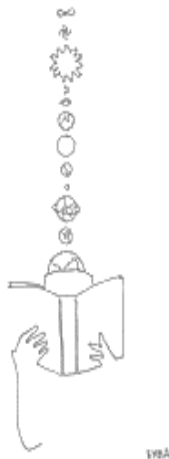
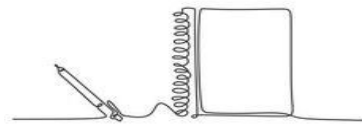
- Generar herramientas, espacios y/o actividades que ayuden al alumno a tener una autoestima adecuada.
- Compartir conocimientos respecto a las conductas sexuales de riesgo a las que pueden estar expuestos. Desde aquellas que tradicionalmente se han abordado (consumo de alcohol, drogas, pornografía, múltiples parejas sexuales, etc.) hasta aquellas que se han generado con el uso cotidiano del internet (cibersexo, sexting, grooming, etc.).
- Fomentar el cuidado y respeto de su cuerpo.

Por lo tanto, el análisis de los datos obtenidos se puede traducir en la importancia y viabilidad de la implementación de un curso que aborde de una manera, dinámica, innovadora y significativa una educación sexual integral. Es decir, un curso en el que se considere abordar, tanto el aspecto científico de la sexualidad humana, como lo psicológico y social que influyen en esta dimensión del ser humano.



# Capítulo V

**Propuesta de Taller para adolescentes de 6° de primaria: Una educación sexual responsable y consciente.**



## **5.1 Introducción.**

Una vez detectadas las necesidades educativas de la educación sexual, que surgen de esa enseñanza incompleta y no integral, es pertinente y necesaria la intervención para la mejora de la misma, creando espacios donde los alumnos puedan sentirse en confianza de preguntar, de conocer e investigar sobre este tema que se ha envuelto en tabúes. Para que, en medida de lo posible, se haga frente a las problemáticas sociales que giran en torno a esta dimensión del ser humano.

Luego entonces, la cuestión es ¿Qué hacer para mejorar esa educación sexual? Los talleres o cursos, han facilitado la enseñanza y aprendizaje para atender esos focos emergentes dentro de la educación y la sociedad. Es por ello que, en este capítulo se desarrollará el diseño de un taller, buscando las mejores herramientas, técnicas y metodologías, que ayuden a los alumnos a ser conscientes y responsables de su sexualidad y, por consiguiente, responder a las problemáticas que derivan de la desinformación sexual, tales como: embarazo adolescente, ITS y deserción escolar.

## **5.2 ¿Qué es un taller?**

Para poder construir un taller, es primordial entender qué es o en qué consiste. De acuerdo a Maya (2007, p.11) los talleres son “unidades productivas de conocimiento a partir de una realidad concreta para ser transferidos a esa realidad a fin de transformarla, donde participantes trabajan haciendo converger teoría y práctica”

Por otra parte, Melba (como se citó en Maya, 2007, p.18) define el taller como una realidad integradora, compleja, reflexiva, en que se une la teoría y la práctica como fuerza motriz del proceso pedagógico, orientando a una comunicación constante con la realidad social.

En otras palabras, un taller va a suponer el trabajo en equipo que permitirá a los participantes aprender de manea retroalimentaría, pues se tiene una finalidad educativa en común y, de esa manera, se podrá transformar esa realidad a la que se busca dar una solución o hacer frente.

Por lo tanto, un taller deberá contener actividades que estén “enfocadas para dar solución a los problemas que presenta cada área u disciplina de conocimiento o a los problemas relacionados con habilidades, conocimientos y capacidades que adquieren para obtener un buen desempeño dentro de una actividad u profesión” (Maya, 2007, p.22).

En conclusión, lo que se busca con la realización o diseño de un taller es que los participantes tengan un resultado diferente a como inician éste, que desarrollen un cambio a partir de la reflexión, conceptualización y vivencia dentro del taller. Y, de tal forma dar respuesta o solución a esa realidad o problemática social y educativa que se desea enfrentar.

### **5.3 Diseño del programa de Taller “Una educación sexual responsable y consciente”.**

Ahora bien, de acuerdo a Beltrán (2015) la estructura de un taller se compone de los siguientes elementos:

- *Objetivo general:* lo que se quiere lograr con el taller en razón de las unidades temáticas y las actividades.
- *Objetivos específicos:* Deben formularse en virtud de conocimientos, habilidades y destrezas.
- *Contenidos:* Relación concreta de los temas que se abordarán en el taller.
- *Modalidad:* Presencial, semipresencial o no presencial (virtual).
- *Distribución de tiempo:* Se presenta la duración total del taller, la explicación de cómo están distribuidas las sesiones.
- *Método de enseñanza:* Formulación del método o métodos de enseñanza conforme a las actividades y de acuerdo a la temática que se abordará.
- *Técnicas de aprendizaje:* Constituyen actividades consistentes e intencionales que guían las acciones a seguir para alcanzar determinadas metas de aprendizaje

- *Productos del taller:* Definición de lo que el participante va a obtener o generar como resultado de las actividades desarrolladas.
- *Evaluación:* Definición del tipo de evaluación con la que se desea valorar el desempeño del participante como el desarrollo del taller.

En función de los anteriores puntos, se procederá a la realización del diseño de un taller con herramientas y estrategias pedagógicas que afronten las carencias detectadas y favorezcan una educación sexual integral que permita el conocimiento y, en el futuro, una práctica de la sexualidad benéfica, responsable y consciente a los alumnos de 6° de primaria.

### **Objetivo general**

Que el alumno analice y reflexione sobre los conocimientos necesarios para construir una conciencia sobre su salud sexual que le permita, en un futuro, tener una práctica sexual benéfica, responsable y consciente.

### **Objetivos específicos**

- Que el alumno describa qué es la sexualidad.
- Que el alumno comprenda e identifique la anatomía de sus órganos sexuales o aparatos reproductores, así como, el cuidado de éstos.
- Que el alumno comprenda y tome con naturalidad los cambios de la pubertad.
- Que el alumno construya una actitud positiva ante los cambios que supone la pubertad.
- Que el alumno describa el proceso de la reproducción humana.
- Que el alumno comprenda las complicaciones en el embarazo y el proceso del aborto.

- Que el alumno analice las consecuencias de un embarazo adolescente, comprenda qué es una planificación familiar y descubra cómo realizar un proyecto de vida.
- Que el alumno descubra cómo realizar una planificación familiar, así como el funcionamiento de los métodos anticonceptivos.
- Que el alumno comprenda las diferentes infecciones de transmisión sexual, así como, la importancia de usar preservativos.
- Que el alumno identifique las características de la adolescencia y el desarrollo sexual en esta etapa.
- Que el alumno distinga cómo tener una relación amorosa saludable con relación al manejo de emociones.
- Que el alumno analice los riesgos de ciertas prácticas sexuales en internet.
- Que el alumno distinga las conductas sexuales de riesgo, así como, el cuidado de la salud sexual y la responsabilidad del inicio de las relaciones sexuales.
- Que el alumno concluya y evalúe los aprendizajes construidos durante el taller, así como su autoevaluación y coeva lúe el despeño que tuvieron sus compañeros.

## Contenidos

<b>Conceptual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexualidad humana</li> <li>• Embarazo adolescente</li> <li>• Planificación familiar</li> <li>• Prácticas sexuales en internet</li> <li>• Conductas sexuales de riesgo</li> <li>• Sexualidad y emociones</li> </ul>
-------------------	---

<b>Factual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aparatos reproductores</li> <li>• Pubertad</li> <li>• Reproducción humana</li> <li>• Complicaciones en el embarazo</li> <li>• Proceso del aborto</li> <li>• Métodos anticonceptivos</li> <li>• Infecciones de transmisión sexual</li> <li>• Adolescencia</li> <li>• Desarrollo sexual del adolescente</li> </ul>
<b>Procedimental</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Higiene de los aparatos reproductores</li> <li>• Proyecto de vida</li> <li>• Métodos anticonceptivos</li> <li>• Cuidado de la salud sexual</li> </ul>
<b>Actitudinal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoestima</li> <li>• Aceptación de los cambios</li> <li>• Embarazo adolescente</li> <li>• Métodos anticonceptivos</li> <li>• Desarrollo sexual del adolescente</li> <li>• Relaciones amorosas</li> <li>• Sexualidad y emociones</li> <li>• Prácticas sexuales en internet</li> <li>• Conductas sexuales de riesgo</li> <li>• Cuidado de la salud sexual</li> <li>• Responsabilidad del inicio de las relaciones sexuales</li> </ul>

## **Modalidad.**

Presencial.

## **Distribución del tiempo**

El taller tendrá una duración de 32 horas, con 16 sesiones abarcando un total de 22 temas.

## **Método de enseñanza.**

**Neuro didáctica:** Es la aplicación de los conocimientos que han aportado las ciencias de la neurociencia, psicología y pedagogía; en la en la selección de los métodos de enseñanza y el diseño de los procesos que favorezcan el aprendizaje.

Los principales aspectos o principios que caracterizan a este método de enseñanza son los siguientes:

- **Comunicación:** bidireccional y multisensorial, donde el profesor es facilitador, proporciona material y alienta a buscar información.
- **Soportes:** los niños acceden en casa a la información y en el aula aplican lo aprendido. (formato audiovisual – estimula, contextualiza y motiva)
- **Contenidos:** Genera retos, lo relevante es la ejecución.
- **Mantener la atención:** Con video tutoriales de no más de 5 min.
- **Arquitectura en el aula:** Comunidad de aprendizaje/trabajo cooperativo – aprendemos imitando, aprendemos con otros. (neuronas espejo-correlacionar acciones propias y ajenas) por lo tanto, cambiar la disposición del aula.
- **Tareas en el aula:** Tareas basadas en funciones mentales: Gnosias (captación de estímulos) y praxias (sistema motor – lenguaje y funciones ejecutivas (planificación, concentración)
- **Memorias:** Relacionar aprendizaje con emociones. Con estímulos atractivos, neuronas espejo y gradual trabajo.



- **Evaluación:** Adquisición de competencias y transferencia de la información en conocimiento. El grupo analiza si se alcanzan los objetivos (autoevaluación).

Asimismo, la motivación es angular en el proceso de aprendizaje, por lo tanto, será importante estar siempre motivando al alumno. La neuro didáctica propone 7 pasos para lograrlo, propuestos por el Dr. Robert Rosler (2015, 27 de febrero):

1. **¡Qué curioso! Estimular la amígdala de nuestros alumnos:** presentar al inicio de las unidades, una introducción, debate, algo que suscite la sorpresa. La finalidad es generar emoción. Trabajar sobre las emociones para generar el deseo.
2. **¡Esto me interesa! Que los alumnos entiendan y encuentren el significado de lo que están haciendo:** Por ello es importante hacer evaluaciones iniciales, para saber qué tanto saben. Conectar conocimientos previos con lo que se aprenderá.
3. **Acepto el reto, formular retos:** Retos progresivos y gradual, secuenciarlos. Por lo tanto, se deben plantear retos a conseguir al final de la unidad y mini retos que sumen para conseguir ese primer reto.
4. **Soy el protagonista, cambio de paradigma educativo:** Autonomía, creatividad, perseverancia, el alumno es el centro del aprendizaje. Utilizar metodologías activas e inductivas.
5. **Progreso, reconocer la evolución:** El cerebro aprende a través de asociación. Migrar la información novedosa a largo plazo. Reforzar a los alumnos por la capacidad de esfuerzo que tengan. Utilizar mecánicas como la lectura y profundización de contenidos.
6. **Esto merece la pena, conseguir que los alumnos continúen interesados en el aprendizaje:** Dar un feedback, claro y conciso durante todo el proceso de aprendizaje. Permitir a los alumnos conocer sus habilidades y carencias (FODA) someterse a una autoevaluación. Trabajar a través de las rúbricas de aprendizaje, portafolios de aprendizaje, evaluación formativa y autoevaluación (360°).

7. **Soy útil, recompensar:** Nuestro cerebro aprende a través de la interacción e imitación (neuronas espejo – se alojan en el corte prefrontal, son específicas, residen la empatía, intencionalidad de las acciones). Activar las neuronas espejos a través de la interacción y trabajos en equipo.

De igual manera, el Dr. Robert Rosler, médico neurocirujano, en una conferencia para la Asociación Educar para el Desarrollo Humano (2015, 27 febrero), propuso 7 pasos para lograr que lo enseñado permanezca en la memoria a largo plazo y pueda ser recuperado:

- I. **Abrir las memorias sensoriales:** Utilizar organizadores visuales (mapas conceptuales), captar la atención (cambiar la voz, variando volumen y ritmo, cambiar en los colores, varios tamaños de los visuales, música, movimiento cosas, usar los sentidos,) utilizar la novedad (dato curioso, noticia, imagen impactante, hacer preguntas) relevancia (relacionar con aspectos cotidianos de los alumnos).
- II. **Pensar:** Hacer pensar a los alumnos sobre la información trabajada. Hacer preguntas exploratorias (método socrático) les obliga a reflexionar dar tiempo para que trabajen, razonen y expongan la información.
- III. **Recodificar:** Recuperar información de la memoria de corto plazo y trabajar sobre ella. Organización, es clave. (cada uno almacenamos la información de manera particular). Estrategias que se pueden aplicar, puede ser la interpretación, ejemplificar, clasificar, resumir, inferir, comparar, explicar, representaciones no lingüísticas.
- IV. **Fortificar:** Evaluación de lo aprendido. Evaluación sin codificar el resultado. Autoevaluación – retroalimentar. Feedback inmediato.
- V. **Practicar:** Volver a trabajar sobre los contenidos. Transferir la información de la memoria a corto plazo a la memoria de largo plazo. Trabajar memoria implícita (baile, movimientos, cuentos, canciones, tarjetas didácticas) y explícita (salidas didácticas, posters, decoraciones, arreglos de la disposición del aula, aprendizajes entre pares) memoria de trabajo (concursos de preguntas o debates). Practicar a través de todas las memorias.

- VI. **Repasar:** Trabajar sobre los contenidos de modo diferente, con estrategias de repaso que coincida con la enseñanza y la evaluación (enseñar del modo en el que va a evaluar, y evaluar del modo en el que se enseña), verificar la exactitud de la memoria, fortalecer las redes neuronales existentes, (planificar el repaso).
- VII. **Recordar:** Recuperar la información, abriendo las memorias sensoriales.

### **Papel del docente.**

*Facilitador:* El docente deberá jugar el papel de facilitador del conocimiento, permitiendo que sean ellos quienes descubran y construyan el aprendizaje, considerando las siguientes características.

- Deberá guiar al alumno ayudándolo a analizar sus errores y controlar el estrés que pueda generarse en el proceso, elogiando el esfuerzo que realiza y no su capacidad, mejorando la motivación para afrontar tareas complejas.
- El docente deberá entrar al aula con una actitud positiva, dispuesto a ayudar a los alumnos a construir su aprendizaje, escuchándolos y atendiendo sus dudas.
- Para llamar la atención del alumno es importante la modulación de la voz, realizar constantes variaciones del volumen, según lo crea necesario.
- Estar dispuesto a escuchar, respetar y animar al alumno ante el fracaso, recibiendo mensajes positivos para su autoestima.

### **Papel del alumno.**

*Protagonista:* el alumno jugará el papel de protagonista de su propio proceso de aprendizaje, con las siguientes características:

- Ser activos en el aprendizaje.
- Investigar y explorar por sí mismo.

- Capaz de trabajar en equipo, aprendiendo a resolver problemas y a respetar opiniones.
- Crear y producir ideas.

### **Técnicas de aprendizaje.**

- **Aprendizaje cooperativo:** Es una técnica didáctica que se basa en el aprendizaje a través de la colaboración, que consiste en grupos pequeños de alumnos que trabajan juntos para aprender algo.  
Es decir, permite que el conocimiento sea creado mediante la interacción de varios integrantes. Por lo tanto, los alumnos son responsables de su aprendizaje y el de los demás, intercambiando información y trabajando en ella, hasta que todos han entendido o alcanzado el objetivo.
- **Aprendizaje basado por proyectos:** Es una técnica didáctica basado en el desarrollo y aplicación de los aprendizajes adquiridos, donde los alumnos llevan a cabo la realización de un proyecto para resolver un problema o abordar un tema, mediante la planificación, diseño y realización de actividades.

### **Productos del taller.**

- **Podcast:** Será el principal proyecto del taller, el cual se va a trabajar en cada sesión. Tiene el *objetivo* de evaluar el aprendizaje construido en cada sesión y, por lo tanto, durante todo el taller. Para fortalecer la motivación será importante presentar como un reto, algo que deberán construir en cada sesión.  
Por consiguiente, tratará sobre los temas que se vean en cada sesión, realizando un debate o una plática sobre lo que aprendieron, tienen libertad de expresión, pueden comentar anécdotas u opiniones sobre el tema visto.

Al terminar cada sesión se dará un aproximado de 15 minutos para que puedan grabar los capítulos. Será un proyecto por equipos (que deberá formar el docente) con las siguientes características:

- ✓ o 3 alumnos neurotípicos (con un promedio regular).
- ✓ 1 alumno con algún problema de aprendizaje (promedio bajo).
- ✓ 1 o 2 alumnos superdotados (promedio excelente).

Con la finalidad de que haya una igualdad de oportunidades para todos y ayudar a maximizar su propio aprendizaje y el de los demás, no es una competencia es una colaboración.

Ya formados los equipos, tienen que elegir a uno o dos presentadores o moduladores, el cual se encargará de guiar y abrir el debate o la plática del programa. Es necesario resaltar que es simplemente una charla guiada sobre el tema que vean en cada sesión. Pueden invitar al docente para que resuelva dudas.

El podcast debe tener:

- Un nombre.
  - Una introducción o presentación del programa.
  - Debe tener una duración mínima de 5 minutos por capítulo.
- **Diario de emociones:** El *objetivo* de esta actividad es que el alumno pueda identificar sus emociones y cómo influyen en su vida diaria. Ya que, una persona es inteligente emocionalmente en la medida en que conoce sus emociones, es capaz de regularlas en lo personal y en lo social, y puede mejorar su propia motivación.

Por lo tanto, en una libreta nueva, los alumnos tendrán la posibilidad de escribir las emociones que han tenido en el día. Pueden hacerlo en el momento en que se presente la situación que les haya generado una emoción que consideren importante anotar o al final del día. Sobre todo, será importante resaltar las emociones que presenten cuando están en las dinámicas del taller.

El diario, lo puede leer el docente, si ellos lo desean. Sí, es así, deberán dejarlo en su escritorio. Al final del taller, sólo mostrarán para que el docente

pueda darle una hojeada y revisar que hayan cumplido con la actividad y deberán expresar cómo se sintieron al realizar la actividad.

- **Amigo secreto:** El *objetivo* de esta actividad es ayudar al alumno y alumna a reforzar su autoestima. Asimismo, con esta actividad ayudará a la construcción de su identidad, pues, el reconocimiento de los demás y, sobre todo, en la etapa de la adolescencia donde este aspecto se consolida, es importante. Siendo de esta manera, una referencia para que desarrollen, mantenga o modifican su autoconcepto.

El docente, mediante un sorteo, deberá asignar a cada alumno un amigo secreto, el cual deberá regalar un pequeño detalle (pueden ser dulces) y un papelito que contenga alguna característica de su amigo ya sea física o de su personalidad que les agrade o alguna frase que les parezca apropiada. Es importante resaltar el respeto.

Al final, deberán expresar cómo se sintieron al realizar la actividad.

- **Portafolio de evidencias:** El *objetivo* de esta actividad será evaluar el aprendizaje construido en cada sesión. Además del podcast, en cada sesión se van a realizar algunos trabajos que deberán guardar en su portafolio de evidencias, el cual es un folder que deberán personalizar para archivar dichos trabajos.
- **El buzón de las dudas:** El *objetivo* de esta actividad será resolver aquellas dudas que no les son fáciles de preguntar. Los alumnos podrán colocar sus dudas cuando lo deseen, por lo tanto, el buzón debe estar siempre a su alcance. Las dudas serán resultas al final de cada sesión.

## **Evaluación.**

- **Formativa:** El docente deberá observar, acompañar y analizar el proceso de aprendizaje de los alumnos, con la finalidad de identificar sus fortalezas y debilidades. Por lo tanto, es importante que esté dando una constante retroalimentación de los trabajos y actividades que los alumnos realicen y puedan reforzar el aprendizaje.

Asimismo, el grupo deberá analizar si se están alcanzado los objetivos propuestos, por ello, es importante que al inicio de cada sesión se dé a conocer estos.

La autoevaluación y coevaluación serán también importantes para la evaluación de taller.

**Planeación didáctica.**

**“Hablemos de sexualidad”**

**Sesión: 1**

**Tiempo: 120 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno describa qué es la sexualidad.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Sensibilizar al alumno sobre el manejo del tema</b>	Proyectar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=IXvCqJitrzw&amp;pbjreload=101">https://www.youtube.com/watch?v=IXvCqJitrzw&amp;pbjreload=101</a> Después, preguntar a los alumnos <i>¿Qué opinan de lo que acaban de ver?</i> Expresar que se quiere crear un ambiente de confianza y un espacio para aprender y resolver dudas sobre este tema ¡Que pregunten como niños, no hay preguntas tontas! Lo importante es que estén informados y no tengan dudas sobre este tema.	Proyector  Computadora	10 minutos	Ninguna



<p><b>Presentar a los alumnos los objetivos y los productos del taller.</b></p>	<p>Darle la bienvenida al taller y explicar que, en las siguientes sesiones, van a poder conocer más sobre este tema y resolver sus dudas. Se presentan los objetivos específicos y los productos del taller.</p> <p><b>Realización de un podcast:</b> Es el proyecto final, el cual se va a trabajar durante todo el taller. Tiene el <i>objetivo</i> de evaluar el aprendizaje construido en cada sesión y, por lo tanto, durante todo el taller (es importante comentar este objetivo con los alumnos). El podcast estará constituido por capítulos, al finalizar cada sesión se grabará un capítulo relacionado al tema visto en dicha sesión. Entonces al terminar cada sesión se dará un aproximado de 30 minutos para que puedan grabar los capítulos del podcast. Será un proyecto por equipos (que deberá formar el docente). Donde todos los integrantes del equipo deberán realizar un debate o una plática sobre lo que aprendieron, tienen</p>	<p>Proyector</p> <p>Computadora</p> <p>Audífonos con micrófono</p>	<p>20 minutos</p>	<p>El docente debe formar los equipos entre 4 o 6 alumnos, es importante que siempre sea número par. Los debe formar con las siguientes características: 2 o 3 alumnos neurotípicos (con un promedio regular), 1 alumno con algún problema de aprendizaje (promedio bajo) y 1 o 2 alumnos superdotados (promedio excelente). Por lo tanto, es importante que, con anterioridad, forme los equipos.</p>
---	---	--	-------------------	--

	<p>libertad de expresión, pueden comentar anécdotas u opiniones sobre el tema visto.</p> <p>Tienen que elegir a uno o dos presentadores o moduladores, el cual se encargará de guiar y abrir el debate o la plática del programa. (mostrar <b>los 2 primeros minutos</b> del siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=jz1ta-KdI00">https://www.youtube.com/watch?v=jz1ta-KdI00</a>) Es necesario resaltar que es simplemente una charla guiada sobre el tema que vean en cada sesión. Pueden invitar al docente para que resuelva dudas.</p> <p>El podcast debe tener:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un nombre</li> <li>• Una introducción o presentación del programa</li> <li>• Debe tener una duración mínima de 5 minutos por capítulo.</li> </ul> <p>Mostrar el formato de evaluación del mismo (Anexo 2) para que tengan en cuenta lo que se va a evaluar.</p>	<p>Computadora o algún dispositivo que pueda grabar voz.</p>	<p>El docente deberá evaluar cada capítulo del podcast, así como la evaluación general, y, por lo tanto, entregar la misma para que los alumnos reciban esa retroalimentación del trabajo realizado.</p>
--	--	--	--

	<p><b>Portafolio de evidencias:</b> Además del podcast, en cada sesión se van a realizar algunos trabajos que deberán guardar en su portafolio de evidencias. El <i>objetivo</i> de esta actividad será evaluar el aprendizaje construido en cada sesión. Un folder el cual deberán personalizar.</p> <p><b>El buzón de las dudas:</b> El <i>objetivo</i> de esta actividad será resolver aquellas dudas que no les son fáciles de preguntar. Los alumnos podrán colocar sus dudas cuando lo deseen, por lo tanto, el buzón debe estar siempre a su alcance. Las dudas serán resultas al final de cada sesión.</p> <p><b>Diario de emociones:</b> El <i>objetivo</i> de esta actividad es que el alumno pueda identificar sus emociones y cómo influyen en su vida diaria. En una libreta nueva, los alumnos tendrán la posibilidad de escribir las emociones que han tenido en el día. Pueden hacerlo en el momento en que se presente la</p>	<p>Folder personalizado</p> <p>Caja de cartón decorada.</p> <p>Libreta</p> <p>Lápiz</p> <p>Bolígrafo</p>		<p>Mostrar formato de evaluación del portafolio (anexo 3).</p>
--	--	--	--	--

	<p>situación que les haya generado una emoción que consideren importante anotar o al final del día. Sobre todo, será importante resaltar las emociones que presenten cuando están en las dinámicas del taller.</p> <p>El diario, lo puede leer el docente, si ellos lo desean. Si, es así, deberán dejarlo en su escritorio.</p> <p>Al final del taller, sólo mostraran para que el docente pueda darle una hojeada y revisar que hayan cumplido con la actividad. Deberán expresar cómo se sintieron al realizar la actividad.</p> <p><b>Amigo secreto:</b> El <i>objetivo</i> de esta actividad es ayudar al alumno a la construcción de su autoestima. El docente, mediante un sorteo, deberá asignar a cada alumno un amigo secreto. La actividad consiste en regalar un pequeño detalle (pueden ser dulces) y un papelito que contenga alguna característica de su amigo ya sea física o de su</p>	<p>Papel Lápiz Dulce</p>		
--	---	----------------------------------	--	--

	<p>personalidad que les agrade o alguna frase que les parezca apropiada. Es importante resaltar el respeto.</p> <p>Al final, deberán expresar cómo se sintieron al realizar la actividad.</p>			
<b>Desarrollo</b>				
<b>Sensibilizar al alumno sobre el manejo del tema.</b>	<p><b>Código de convivencia:</b> Para fortalecer el ambiente de confianza y convivencia, entre todo el grupo, incluido el docente, deberán construir un código de convivencia que guie y oriente el desarrollo del taller.</p> <p>En un papel bond, deberán anotar cada uno de los puntos del código. Puede ir pasando un alumno distinto a anotar en dicho papel cada uno de los puntos que se vayan discutiendo. Al finalizar, se deberá pegar el código de convivencia en un lugar visible.</p>	<p>Papel bond Plumones Hojas Lápiz Bolígrafo</p>	15 minutos	Guiar el código a un ambiente de respeto al hablar del tema.

<p><b>Introducir a los alumnos al tema de la sexualidad humana.</b></p>	<p><b>Lluvia de ideas:</b> Preguntar a los alumnos para ellos “¿Qué es sexualidad?” anotar las respuestas en el pizarrón. Comentar la definición que construyeron.</p>	<p>Pizarrón  Plumones</p>	<p>15 minutos</p>	<p>Es importante que el docente mantenga una actitud natural ante el tema y responda todas las dudas.</p>
<p><b>Que el alumno identifique las dimensiones de la sexualidad humana.</b></p>	<p>Después de haber concluido la actividad anterior, el docente deberá resaltar que la sexualidad tiene diversos aspectos o dimensiones. Para comprender un poco más sobre ello, se deberá proyectar el siguiente video:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=Kud9oxGQbP8">https://www.youtube.com/watch?v=Kud9oxGQbP8</a>  Sin antes dar la indicación que es importante que presten atención para poder realizar la siguiente actividad.</p>	<p>Proyector  Computadora</p>	<p>5 minutos</p>	<p>Ninguna</p>

<p><b>Que el alumno identifique las dimensiones de la sexualidad humana.</b></p>	<p><b>Infografía:</b> Formar equipos. Una vez formados, el docente debe esclarecer cuáles son las dimensiones de la sexualidad (<i>biológica, psicológica y social</i>) y pedir que, en una hoja, de manera individual, realicen una infografía de acuerdo al video que vieron y lo que ellos consideren, sobre los aspectos o características de estas dimensiones, las cuales deben discutir en equipo. Ésta infografía les servirá de guía para grabar su primer capítulo del podcast.</p>	<p>Hojas  Colores  Lápiz  Bolígrafo</p>	<p>25 minutos</p>	<p>Es un trabajo que se agregará al portafolio de evidencias. Es importante dar retroalimentación, por lo tanto, hay que vigilar el trabajo en equipo, resolver dudas.</p>
<p><b>Cierre</b></p>				
<p><b>Que el alumno explique lo que ha aprendido en la sesión.</b></p>	<p><b>Grabación del podcast:</b> Los alumnos deberán ponerse de acuerdo planteando algunas preguntas o puntos específicos para comentarlas en el podcast y así tener una guía para éste. Posteriormente deberán grabar el primer capítulo de su podcast, con el tema “La sexualidad”. Pueden invitar al docente a resolver alguna duda, como un invitado especial.</p>	<p>Audífonos con micrófono  Computadora o algún dispositivo que pueda grabar voz</p>	<p>30 minutos</p>	<p>Para que el docente pueda participar en todos los equipos deberá brindar 5 minutos a cada uno.</p>

	<p>El docente puede ayudar a comenzar el programa lanzado alguna pregunta guía como: ¿cuándo fue la primera vez que les hablaron de sexualidad?, ¿Que entendía hasta este punto sobre este concepto?</p>			
--	--	--	--	--

**Nota:** Es importante pedir, con anterioridad, al inicio del taller, el material necesario para comenzar a grabar el podcast. Para la siguiente sesión (2) pedir que investiguen en libros o en el buscador ***bunis.org*** sobre los aparatos reproductores (masculino y femenino) y, en fichas bibliográficas blancas, deberán dibujar o pegar una imagen de cada órgano de cada aparato con su nombre y, en otra, anotar la característica y/o función de dicho órgano. La finalidad es crear una especie de memorama que se trabajará en la siguiente sesión.



**“Hablemos de penes y vaginas. Aparatos reproductores”**

**Sesión: 2**

**Tiempo: 132 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno comprenda e identifique la anatomía de sus órganos sexuales o aparatos reproductores, así como, el cuidado de estos.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de la sesión anterior. Y, así por un par de veces.	Pelota	5 minutos	Si el docente observa alguna dificultad para que el alumno realice la actividad, apoyarlo en darle algunas pistas o temas clave.

<p><b>Introducir al alumno al tema de los aparatos reproductores.</b></p>	<p><b>Dato curioso:</b> iniciar la sesión con un dato curioso sobre los aparatos reproductores como: <i>¿Sabías que, la vagina es ácida?</i> <i>¿Sabías que, un testículo puede ser más grande que el otro, igual que con los senos de las chicas?</i> Dar la presentación al tema “Hablemos de penes y vaginas. Aparatos reproductores” y el objetivo de la sesión. Preguntar <i>¿Qué relación creen que tenga este tema con la sexualidad?</i></p>	<p>Ninguno</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Desarrollo</b></p>				
<p><b>Que el alumno identifique y comprenda la estructura de los aparatos reproductores.</b></p>	<p><b>Memorama:</b> Proyectar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=PHsd1TkAd">https://www.youtube.com/watch?v=PHsd1TkAd</a> <u>Ac</u> Comentar qué otras partes encontraron o identificaron a la hora de elaborar su memorama en casa. Si hay dudas respecto a algún órgano.</p>	<p>Computadora Proyector</p>	<p>15 minutos</p>	<p>Si existen dudas o alguna confusión el docente deberá explicar.</p>

<p><b>Que el alumno diferencie los órganos de cada aparato reproductor.</b></p>	<p><b>Memorama:</b> Después de haber construido su memorama en casa es ¡Hora de jugar! Deberán elegir el memorama de alguno de sus compañeros de equipo para después, revolver las tarjetas, colocar con la información y el dibujo hacia arriba para que puedan encontrar los pares. En cada turno deben leer en voz alta la característica o función de la parte del aparato reproductor y encontrar el dibujo que corresponda. El que tenga más pares ¡Gana!</p>	<p>Memorama</p>	<p>15 minutos</p>	<p>El docente deberá observar la dinámica y si se ha cumplido el objetivo. Asimismo, si surgen dudas sobre el tema deberá atenderlas y compartir con el grupo.</p>
<p><b>Que el alumno reconozca las características de los aparatos reproductores.</b></p>	<p><b>Más datos curiosos:</b> Presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=9QsrYv6FaYM">https://www.youtube.com/watch?v=9QsrYv6FaYM</a> Después, preguntar: ¿Sabían estos datos sobre los aparatos reproductores? <i>¿Qué más les gustaría saber?</i> Incentivar a que pregunte sobre este tema.</p>	<p>Computadora Proyector</p>	<p>10 minutos</p>	<p>El docente deberá incentivar a los alumnos a preguntar, siempre mostrando una actitud positiva y dispuesto hacerlo.</p>

<p><b>Que el alumno discuta sobre el cuidado y la higiene de los genitales.</b></p>	<p><b>Discusión:</b> En equipos, discutir cuáles creen que sean las medidas de higiene y cuidado que se deberían tener con ambos genitales (anotarlas en forma de lista). Compartir y discutir con el grupo.</p>	<p>Ninguno.</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Resolver dudas. La lista la deberán agregar al portafolio de evidencias.</p>
<p><b>Que el alumno discuta sobre el cuidado y la higiene de los genitales.</b></p>	<p>Proyectar el siguiente video; <a href="https://www.youtube.com/watch?v=J0Qc4WpYC">https://www.youtube.com/watch?v=J0Qc4WpYC</a> <b>RQ</b> Discutir sobre la información que acaban de recibir (si ya lo sabían, si les faltó alguna medida de higiene en su lista, etc.) y resolver dudas. Incentivar a que pregunten.</p>	<p>Proyector  Computadora</p>	<p>7 minutos</p>	<p>Ninguna.</p>
<p><b>Que el alumno explique los aparatos reproductores y cómo cuidarlos.</b></p>	<p><b>Cartel:</b> En equipos realizar un cartel sobre los aparatos reproductores y sus cuidados e higiene. El cartel deberán pegarlo dentro del salón para agregarlo a la decoración sobre el tema.</p>	<p>Cartulina  Lápiz  Colores</p>	<p>15 minutos</p>	<p>Ninguna</p>

<b>Cierre</b>				
<b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir con el objetivo de la sesión.</b>	Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la sexualidad humana se relaciona dicho tema.	Ninguno	5 minutos	Ninguna
<b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b>	<b>Revisar el buzón de las dudas:</b> Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión. Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema. Recordar la actividad del amigo secreto.	Buzón de las dudas	10 minutos	Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar que más adelante se verá a mayor profundidad.

<p><b>Que el alumno explique lo aprendido en la sesión.</b></p>	<p><b>Grabación del podcast:</b> Los alumnos deberán grabar el segundo capítulo de su podcast con el tema: “Aparatos reproductores” Pueden iniciar con algún dato curioso que hayan aprendido y comentarlo. Hablar sobre sus experiencias con este tema, etc. Crear una charla amena.</p>	<p>Audífonos con micrófono  Computadora o algún dispositivo que pueda grabar voz</p>	<p>30 minutos</p>	<p>Recordar a los alumnos que este podcast es una simple charla sobre lo que aprendieron en la sesión. Que se sientan en confianza y expresen lo que piensan.</p>
---	---	--	-------------------	---

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión, si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación.

En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo).

**“¡Mi cuerpo está cambiando, ha llegado la pubertad!”**

**Sesión: 3    Tiempo: 160 minutos.**




**Objetivo:** Que el alumno comprenda y tome con naturalidad los cambios de la pubertad.

<b>Objetivo</b>	<b>Actividad</b>	<b>Recursos</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Observación</b>
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de la sesión anterior. Y, así por un par de veces.	Pelota  Bufanda	5 minutos	Si el docente observa alguna dificultad para que el alumno realice la actividad, apoyarlo en darle algunas pistas o temas clave.
<b>Que el alumno comprenda qué es la pubertad y los cambios que conlleva.</b>	Iniciar la sesión con el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=wMMunkO5G8w">https://www.youtube.com/watch?v=wMMunkO5G8w</a> Una vez finalizado, presentar el tema “¡Mi cuerpo está cambiando, ha llegado la pubertad!” y objetivo de la sesión (relacionar lo aprendido hasta este punto con el tema de hoy, es decir cómo cambian los aparatos	Computadora  Proyector	10 minutos	Es importante que el docente sólo guíe el resumen y análisis del video. Haciendo que el aprendizaje sea significativo relacionando el tema

	reproductores en la pubertad y la edad fértil) y el objetivo de la sesión. Resumir lo que se acaba de ver, haciendo preguntas a los alumnos como: <i>¿Qué entendieron por pubertad? ¿Cómo viven la pubertad? ¿Cuáles son los cambios físicos que han notado?</i>			con los cambios que están sufriendo.
<b>Desarrollo</b>				
<b>Que el alumno describa qué es la pubertad y los cambios físicos que conlleva.</b>	<b>Mímica de la pubertad:</b> De acuerdo a los equipos que ya están formados, deberán elegir a un integrante para que pase al frente y actuará con mímica algún cambio de la pubertad. Su equipo deberá adivinarlo en 15 segundos, si no lo adivinan puede intentar otro equipo. Cada que adivinen se ganarán un punto y, el equipo con más puntos ¡Gana!	Ninguno	15 minutos	Ninguna



<p><b>Que el alumno identifique el proceso de la menstruación.</b></p>	<p><b>Menstruación:</b> Proyectar el siguiente video:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=Xqnv547Wjxc">https://www.youtube.com/watch?v=Xqnv547Wjxc</a></p>	<p>Proyector  Computadora</p>	<p>3 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Que el alumno debata sobre los cambios biológicos que supone la pubertad para las mujeres.</b></p>	<p><b>Debate “menstruaciones”:</b> Iniciar el tema con un dato o un tabú sobre la menstruación, como: <i>“En Afganistán las mujeres no tienen la regla/menstruación”</i>  Explicar que es porque nadie habla de este tema en este país, que las mujeres, incluso lavan sus paños o toallas por la noche para que nadie se enteré que están menstruando.   Después, preguntar qué otros tabúes, aspectos o cualquier dato que sepan sobre este hecho. Anotarlos en el pizarrón y debatir sobre ellos. Por lo tanto, el docente deberá ayudar al análisis de los tabúes, si son verdaderos o falsos.</p>	<p>Pizarrón  Plumones</p>	<p>15 minutos</p>	<p>El docente debe incentivar a los alumnos a expresar sus opiniones o conocimientos sobre el tema, siempre con una actitud positiva y natural al hablar de ello.</p>

<p><b>Que el alumno reconozca los cambios biológicos que supone la pubertad para las mujeres.</b></p>	<p>Proyectar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=EOs55BhD">https://www.youtube.com/watch?v=EOs55BhD</a></p> <p><b>BoY</b> Preguntar a las chicas <i>¿cómo les gustaría vivir su menstruación? ¿Qué les gustaría que los demás hicieran para que puedan sentirse cómodas o hablar del tema sin pena o vergüenza?</i> Asimismo, preguntar a los chicos <i>¿qué pueden hacer ellos para ayudar a las chicas a sentirse cómodas durante esa etapa?</i> y debatir sobre ello. Asimismo, preguntar si hay dudas o qué más les gustaría saber sobre el tema y resolverlas. Recomendar a las chicas las app: “Mi calendario”  “Clue”  o “Mia”  como apoyo para llevar un control de sus ciclos menstruales o simplemente tener un calendario exclusivo para que puedan registrarlos.</p>	<p>Proyector</p> <p>Computadora</p>	<p>20 minutos</p>	<p>El docente debe tener una actitud positiva y natural ante el tema, deberá ayudar a los alumnos a expresarse.</p>
---	--	-------------------------------------	-------------------	---

<p><b>Que el alumno reconozca los cambios biológicos que supone la pubertad para los hombres.</b></p>	<p><b>Sueños húmedos (erecciones y eyaculación):</b> Proyectar el siguiente video <a href="https://www.youtube.com/watch?v=7-tUasxpeK8">https://www.youtube.com/watch?v=7-tUasxpeK8</a> Después, abrir un debate presentando a los alumnos el siguiente caso: <i>“Erick, un adolescente de 11 años, le cuenta a su mamá que ha amanecido con el pene erecto y ha mojado la cama y no sabe por qué. Martha, su mamá, le responde que eso no lo debe decir que no sea pervertido”</i> Preguntar a los alumnos <i>¿qué opinan de este caso? ¿Les ha pasado? ¿Qué les gustaría que los demás hicieran para que este tema no dé pena o vergüenza? ¿qué pueden hacer chicas para ayudar a los chicos a sentirse cómodos durante este hecho?</i> y debatir sobre ello. Asimismo, preguntar si hay dudas o qué más les gustaría saber sobre el tema y resolverlas.</p>	<p>Proyector  Computadora</p>	<p>20 minutos</p>	<p>El docente debe tener una actitud positiva y natural ante el tema, deberá ayudar a los alumnos a expresarse</p>
---	--	---------------------------------------	-------------------	--

**Cierre**

<p><b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir con el objetivo de la sesión.</b></p>	<p>Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la sexualidad humana se relaciona dicho tema.</p>	<p>Ninguno</p>	<p>5 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b></p>	<p><b>Revisar el buzón de las dudas:</b>                  Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión <b>y en especial, cómo se han sentido con los cambios de la pubertad.</b> Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema y que son anónimas.                   Recordar la actividad del amigo secreto y diario de emociones.</p>	<p>Buzón de las dudas</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar que más adelante se verá a mayor profundidad.</p>

<p><b>Que el alumno explique lo aprendido en la sesión.</b></p>	<p><b>Grabación de podcast:</b> Los alumnos deberán grabar el tercer capítulo de su podcast con el tema, “cambios en la pubertad”. Pueden iniciar con la pregunta ¿Cómo me siento con los cambios? ¿Qué aprendieron hoy? (Pueden invitar al docente a resolver alguna duda que surja, como invitado especial)</p>	<p>Computadora o dispositivo que permita grabar voz Audífonos con micrófono</p>	<p>30 minutos</p>	<p>El docente debe supervisar la actividad y ayudar a resolver dudas.</p>
---	---	---	-------------------	---

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión, si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación.

En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo).

**“Mi cuerpo, mi hogar. Aprendiendo amarlo”**

**Sesión: 4**

**Tiempo: 140 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno construya una actitud positiva ante los cambios que supone la pubertad.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de las sesiones anteriores. Y, así por un par de veces.	Pelota o Bufanda	5 minutos	Si el docente observa alguna dificultad para que el alumno realice la actividad, apoyarlo en darle algunas pistas o temas clave.
<b>Que el alumno describa la forma en la que cuida su cuerpo.</b>	Después de recapitular el tema de la sesión anterior, inmediatamente, vincular el tema con el de esta sesión “Mi cuerpo, mi hogar. Aprendiendo amarlo” presentar el objetivo de la sesión y preguntarles <i>¿Cómo cuidan su cuerpo?</i> Permitir que expresen sus respuestas e	Ninguno	10 minutos	Ninguna

	inmediatamente pasar a la siguiente actividad.			
<b>Desarrollo</b>				
<b>Que el alumno identifique cómo se siente con su cuerpo y con los cambios que está sufriendo.</b>	<b>Mi cuerpo:</b> Pedir que, de manera individual, en una hoja en blanco, por un lado, se dibujen y, por el otro, respondan las siguientes preguntas: <i>¿Qué me gusta de mi cuerpo?, ¿Qué no me gusta de mi cuerpo?, ¿Cambiaría algo de mi cuerpo y por qué? Y ¿Cómo me siento con los cambios que está generando la pubertad?</i> Al terminar, comentar cómo se sintieron al realizar la actividad si les fue difícil hacerla y qué pregunta les costó más trabajo responder.	Hoja Lápiz Bolígrafo Colores	15 minutos	Guardar la actividad en el portafolio de evidencias.
<b>Que el alumno reflexione sobre la aceptación de su cuerpo.</b>	Proyectar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=O8j1MBbQ9eQ">https://www.youtube.com/watch?v=O8j1MBbQ9eQ</a> Preguntar: <i>¿Por qué creen que a los niños no les gustaría cambiar nada de su cuerpo y a los adultos sí?</i>	Computadora Proyector	10 minutos	Es importante guiar la reflexión del video a los estereotipos de belleza.

<p><b>Que el alumno distinga los estereotipos y cómo influyen en la aceptación de su cuerpo.</b></p>	<p><b>La reportera y el reportero:</b> Los alumnos jugaran a ser reporteros. De acuerdo a los equipos formados desde el inicio del taller, un integrante deberá ser el reportero y pasará a entrevistar a los integrantes del otro equipo, deberá realizar las siguientes preguntas: <i>¿Cómo es tu chico o chica ideal? ¿Qué persona famosa de televisión, YouTube o redes sociales, te gusta mucho? ¿Hay muchos chicos y/o chicas parecidos a esa persona famosa en tu escuela o por tu casa? ¿A quién te quisieras parecer?</i> Pueden anotar las respuestas o ideas clave de estas, para después, poder comentarlas en grupo.</p>	<p>Hoja Lápiz Bolígrafo</p>	<p>25 minutos</p>	<p>Es importante indicarles que se vean como reporteros y tal vez simular un micrófono con algún objeto.</p>



<p><b>Que el alumno distinga los estereotipos y cómo influyen en la aceptación de su cuerpo.</b></p>	<p>Proyectar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=fmdS0GBV">https://www.youtube.com/watch?v=fmdS0GBV</a>  <b>OZA</b> Debatir sobre lo que acaban de ver y cómo influye todo lo que vemos en televisión e internet en la percepción de nuestro cuerpo.</p>	<p>Proyector  Computadora</p>	<p>15 minutos.</p>	<p>Guiar el debate a los estereotipos de belleza y hacer énfasis en que el proceso de pubertad es diferente en cada uno.</p>
<p><b>Que el alumno diferencie entre “cómo me ven los demás y cómo soy”.</b></p>	<p><b>Fuera etiquetas:</b> Los alumnos deberán compartir sus etiquetas con sus compañeros, quienes deberán escribir con una palabra o frase corta sobre cómo perciben a su compañera o compañero. Deberán pegar la etiqueta por el frente, donde pueda verlas (brazos, abdomen, frente, etc.). Ya que todos han realizado la actividad, pedir que todos lean sus etiquetas y expresen cómo se sienten, si hay alguna que no les haya gustado o les haya generado alguna incomodidad. Explicar que ellos tienen el poder de cambiarlas o quitarlas.</p>	<p>Etiquetas que puedan adherirse a la ropa</p>	<p>15 minutos</p>	<p>El docente deberá ser cauteloso cuando dé la explicación de la actividad, pedir ante todo el respeto.</p>

**Cierre**

<b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir con el objetivo de la sesión.</b>	Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la sexualidad humana se relaciona dicho tema.	Ninguno	5 minutos	Ninguna
<b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b>	<b>Revisar el buzón de las dudas:</b> Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión. Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema. Recordar la actividad del amigo secreto y diario de emociones.	Buzón de las dudas	10 minutos	Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar que más adelante se verá a mayor profundidad.
<b>Que el alumno explique lo aprendido en la sesión.</b>	<b>Grabación de podcast:</b> Los alumnos deberán grabar el cuarto capítulo de su podcast con el tema, “Mi cuerpo, mi hogar. Aprendiendo amarlo”. Pueden iniciar con la pregunta ¿Cómo me siento	Computadora o dispositivo que permita grabar voz	30 minutos	El docente debe supervisar la actividad y ayudar a resolver dudas.

	con los cambios? ¿Qué aprendieron hoy? (Pueden invitar al docente a resolver alguna duda que surja, como invitado especial)	Audífonos con micrófono		
--	---	-------------------------	--	--

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión, si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación.

En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo).

Para la siguiente sesión, pedir a los alumnos llevar información sobre las etapas del embarazo, así como imágenes de este proceso. La información pueden encontrarla en libros o en el buscador ***bunis.org***.

**“¿Cómo nacen los bebés? La reproducción humana”**

**Sesión: 5**

**Tiempo: 148 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno describa el proceso de la reproducción humana.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de las sesiones anteriores. Y, así por un par de veces.	Pelota o Bufanda	5 minutos	En esta ocasión es importante recapitular todo lo que se ha visto en el taller.
<b>Que el alumno nombre el proceso de la reproducción humana.</b>	<b>Dato curioso:</b> “Por cada minuto, en todo el mundo, 500 mujeres quedan embarazadas”. Presentar el tema de la sesión “¿Cómo nacen los bebés? La reproducción humana” y el objetivo de la sesión. Posteriormente preguntar a los alumnos <i>¿Qué saben de este proceso?</i> <i>¿Conocen las etapas de este proceso?</i> Dejar que expresen y explicar que consta	Ninguno	10 minutos	Ninguno

	de 3 etapas: <b><i>Fecundación, embarazo y parto.</i></b>			
<b>Desarrollo</b>				
<b>Que el alumno comprenda el proceso de la fecundación.</b>	Proyectar el siguiente video, sin antes pedir que presten atención para poder realizar la siguiente actividad, si gustan pueden tomar nota: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=EYdn8pG0Vbk">https://www.youtube.com/watch?v=EYdn8pG0Vbk</a>	Proyector Computadora	4 minutos	Ninguno
<b>Que el alumno analice el proceso de la fecundación.</b>	Con ayuda del docente deberán identificar los pasos de la fecundación. Se sugiere que el docente anote, en el pizarrón, los pasos que logren identificar.	Pizarrón Plumones	10 minutos	Ninguno
<b>Que el alumno ilustre el proceso de la fecundación.</b>	<b>Cartel:</b> En equipos deberán elaborar un cartel ilustrando los pasos que acordaron con anterioridad	Cartulina Colores Lápiz Plumones	15 minutos	Ninguno
<b>Que el alumno comprenda las etapas del embarazo.</b>	Proyectar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=uqy7eE1umV0">https://www.youtube.com/watch?v=uqy7eE1umV0</a>	Proyector Computadora	4 minutos	Ninguno

<p><b>Que el alumno describa las etapas del embarazo.</b></p>	<p><b>Línea de tiempo:</b> De acuerdo al anterior video y a la información e imágenes que debieron llevar a la sesión, realizar una línea de tiempo, por equipos, sobre las etapas o meses del embarazo.</p>	<p>Hojas Imágenes Lápiz Plumones</p>	<p>25 minutos</p>	<p>El docente deberá apoyar a los alumnos resolviendo dudas.</p>
<p><b>Que el alumno comprenda el procedimiento del parto.</b></p>	<p><b>Dato curioso:</b> <i>“El parto puede durar de 5 a 8 horas”</i> Después preguntar a los alumnos si sus mamás les han contado sobre el momento en que llegaron a este mundo o qué saben sobre el parto. Permitir que expresen y proyectar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=i4Hdzv3vZhw">https://www.youtube.com/watch?v=i4Hdzv3vZhw</a> Comentar el video ayudando al alumno a despejar dudas sobre este proceso.</p>	<p>Proyector Computadora</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Ninguno</p>
<p><b>Que el alumno describa las etapas del parto.</b></p>	<p><b>Infografía:</b> En equipos deberán elaborar una infografía sobre el proceso de parto</p>	<p>Hojas Bolígrafo Lápiz Colores</p>	<p>20 minutos</p>	<p>El docente deberá apoyar a los alumnos en resolver dudas.</p>

**Cierre**

<p><b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir con el objetivo de la sesión.</b></p>	<p>Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la sexualidad humana se relaciona dicho tema.</p>	<p>Ninguno</p>	<p>5 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b></p>	<p><b>Revisar el buzón de las dudas:</b>                  Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión. Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema.                  Recordar la actividad del amigo secreto y diario de emociones.</p>	<p>Buzón de las dudas</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar que más adelante se verá a mayor profundidad.</p>

<p><b>Que el alumno explique lo aprendido en la sesión.</b></p>	<p><b>Grabación de podcast:</b> Con el tema, “¿Cómo nacen los bebés? La reproducción humana”. Deberán charlar sobre lo que aprendieron en esta sesión. Recordar que el material realizado puede ser la guía para desarrollar su podcast.</p>	<p>Computadora o dispositivo que permita grabar voz Audífonos con micrófono</p>	<p>30 minutos</p>	<p>El docente debe supervisar la actividad y ayudar a resolver dudas.</p>
---	--	---	-------------------	---

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión, si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación.

En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo).



**“De complicaciones en el embarazo y el aborto.”**

**Sesión: 6**

**Tiempo: 130 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno comprenda las complicaciones en el embarazo y el proceso del aborto.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de <u>las sesiones anteriores</u> . Y, así por un par de veces.	Pelota o Bufanda	5 minutos	Si el docente observa alguna dificultad para que el alumno realice la actividad, apoyarlo en darle algunas pistas o temas clave.
<b>Que el alumno identifique las complicaciones en el embarazo.</b>	Presentar a los alumnos el encabezado y los primeros renglones de una noticia que tenga relación con el tema, como: <i>“Ellas siguen muriendo por complicaciones en el embarazo”</i> <a href="https://www.lja.mx/2020/02/ellas-siguen-muriendo-en-mexico-por-complicaciones-del-embarazo/">https://www.lja.mx/2020/02/ellas-siguen-muriendo-en-mexico-por-complicaciones-del-embarazo/</a> Presenta el tema “de complicaciones en el embarazo y el	Proyector Computadora	15 minutos	Ninguna

	aborto” así como el objetivo de la sesión. Preguntar a los alumnos <i>¿Qué tipo de complicaciones conocen? ¿Han escuchado de algún caso sobre complicaciones en el embarazo?</i>			
<b>Desarrollo</b>				
<b>Que el alumno comprenda las complicaciones en el embarazo.</b>	Presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=LzgZOZi0rvk">https://www.youtube.com/watch?v=LzgZOZi0rvk</a> Comentarlo, rescatando la información más relevante. Realizando preguntas a los alumnos sobre lo que se vio en el video como: <i>¿Cuáles son las complicaciones más comunes? ¿Cuáles son las señales de alerta?</i>	Proyector Computadora	10 minutos	El docente deberá guiar el resumen de la información que se obtuvo del video. Puede anotar en el pizarrón.
<b>Que el alumno describa las complicaciones en el embarazo.</b>	<b>Infografía:</b> En equipos los alumnos deberán realizar una infografía sobre las complicaciones en el embarazo.	Hoja Lápiz Bolígrafo Plumones Colores	15 minutos	Pueden apoyarse del docente para resolver dudas.

<b>Que el alumno identifique qué es el aborto y su proceso.</b>	Recordar que en el video se mencionó el aborto, preguntar a los alumnos <i>¿Qué saben sobre este procedimiento? ¿Han escuchado algún caso relacionado con este hecho?</i>	Ninguno	10 minutos	Ninguna
<b>Que el alumno comprenda qué es el aborto y su proceso.</b>	Presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=oM18liQA">https://www.youtube.com/watch?v=oM18liQA</a> <u>sLw</u> Comentarlos, rescatando la información más relevante. Realizando preguntas a los alumnos sobre lo que se vio en el video como: <i>¿Qué tipos de aborto existen? ¿Cuál es la situación actual sobre el aborto?</i>	Proyector Computadora	10 minutos	El docente deberá guiar el resumen de la información que se obtuvo del video. Puede anotar en el pizarrón.
<b>Que el alumno describa qué es el aborto y su proceso.</b>	<b>Cartel:</b> En equipos deberán realizar un cartel sobre lo aprendido con el video. Este lo deberán pegarlo como parte de la decoración del salón.	Cartulina Plumones Lápiz Colores	20 minutos	Ninguna
<b>Cierre</b>				
<b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir</b>	Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la	Ninguno	5 minutos	Ninguna

<b>con el objetivo de la sesión.</b>	sexualidad humana se relaciona dicho tema.			
<b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b>	<b>Revisar el buzón de las dudas:</b> Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión. Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema. Recordar la actividad del amigo secreto.	Buzón de las dudas	10 minutos	Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar que más adelante se verá a mayor profundidad.
<b>Que el alumno explique lo aprendido en la sesión.</b>	<b>Grabación de podcast:</b> Con el tema, “De complicaciones y el aborto” Deberán charlar sobre lo que aprendieron en esta sesión. Recordar que el material realizado puede ser la guía para desarrollar su podcast.	Computadora o dispositivo que permita grabar voz Audífonos con micrófono	30 minutos	El docente debe supervisar la actividad y ayudar a resolver dudas.

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión, si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación.

En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo).

**“¿Y si planificamos? Embarazo adolescente, planificación familiar y proyecto de vida”**

**Sesión: 7**

**Tiempo: 105 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno analice las consecuencias de un embarazo adolescente, comprenda qué es una planificación familiar y descubra cómo realizar un proyecto de vida.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de <u>las sesiones anteriores</u> . Y, así por un par de veces.	Pelota o Bufanda	5 minutos	Si el docente observa alguna dificultad para que el alumno realice la actividad, apoyarlo en darle algunas pistas o temas clave.
<b>Que el alumno analice las consecuencias un embarazo adolescente.</b>	Preguntar a los alumnos <i>¿Qué pasaría si ustedes tuvieran un hijo a esta edad?</i> Presentar el tema “ <i>¿Y si planificamos? Embarazo adolescente, planificación familiar y proyecto de vida</i> ” y el objetivo de la sesión. Permitir que expresen y proyectar el siguiente video:	Proyector Computadora	15 minutos	Ninguna

	<a href="https://www.youtube.com/watch?v=UgT5EpPcsZs">https://www.youtube.com/watch?v=UgT5EpPcsZs</a>			
<b>Que el alumno describa las consecuencias de un embarazo adolescente.</b>	<b>Infografía:</b> De manera individual realizarán una infografía sobre las consecuencias del embarazo adolescente, pero deberán comentar la información en equipo.	Hoja Lápiz Bolígrafo Colores	15 minutos	Ninguna
<b>Desarrollo</b>				
<b>Que el alumno identifique qué es una planificación familiar y cómo ayuda en la prevención del embarazo adolescente.</b>	Preguntar a los alumnos <i>¿Cómo creen que se pueda evitar un embarazo adolescente?</i> Permitir que expresen y proyectar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=rcpO7s7bb2E&amp;pbjreload=101">https://www.youtube.com/watch?v=rcpO7s7bb2E&amp;pbjreload=101</a> Comentar lo que se acaba de ver en el video, preguntando a los alumnos <i>¿Por qué sería importante planificar la familia? ¿Qué beneficios aporta?</i> El profesor puede anotar las respuestas en el pizarrón realizando una especie de resumen.	Proyector Computadora Pizarrón Plumones	15 minutos	Ninguna

<p><b>Que el alumno describa qué es una planificación familiar.</b></p>	<p><b>Mapa mental:</b> De manera individual, pero comentando la información en equipo deberán realizar un mapa mental sobre la planificación familiar, apoyándose de la información que acaban de ver y resumir del video.</p>	<p>Hoja Bolígrafo Lápiz Colores</p>	<p>15 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Que el alumno identifique qué es un proyecto de vida.</b></p>	<p>Preguntar a los alumnos <i>¿A qué edad les gustaría tener hijos o si no les gustaría tener? ¿A qué quisieran dedicarse? ¿Qué tan importante creen que se planificar?</i> Permitir que expresen y presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=dfIvNLucO9k">https://www.youtube.com/watch?v=dfIvNLucO9k</a></p>	<p>Proyector Computadora</p>	<p>15 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Que el alumno esboce su proyecto de vida.</b></p>	<p><b>Proyecto de vida:</b> De acuerdo a lo que vieron en el video, deberán realizar su plan/proyecto de vida, con la actividad que se propone en el video. Por lo tanto, deberán realizar un dibujo de cómo se ven en un futuro o simplemente de lo que les agrada. Así</p>	<p>Hoja Lápiz Colores Bolígrafo</p>	<p>20 minutos</p>	<p>Ninguna</p>

	<p>como contestar las siguientes preguntas  <i>¿Quién soy?</i> Para ello pueden realizar una tabla donde pongan debilidades y fortalezas; <i>¿Qué quiero lograr a corto, mediano y largo plazo?</i> Y <i>¿Cómo lo voy a lograr?</i> Agregando sus deseos sobre formar o no formar una familia.</p>			
<b>Cierre</b>				
<b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir con el objetivo de la sesión.</b>	<p>Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la sexualidad humana se relaciona dicho tema.</p>	Ninguno	5 minutos	Ninguna
<b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b>	<p><b>Revisar el buzón de las dudas:</b>          Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión. Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema.          Recordar la actividad del amigo secreto.</p>	Buzón de las dudas	10 minutos	Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar que más adelante se



				verá a mayor profundidad.
--	--	--	--	------------------------------

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión, si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación.

En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo).

*En esta ocasión no se va a realizar podcast, pues el tema tiene continuación con la siguiente sesión.*

**“¿Y si planificamos? Planificación familiar y métodos anticonceptivos (continuación)”**

**Sesión: 8**

**Tiempo: 105 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno descubra cómo realizar una planificación familiar, así como el funcionamiento de los métodos anticonceptivos.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de las sesiones anteriores. Y, así por un par de veces.	Pelota o Bufanda	5 minutos	Si el docente observa alguna dificultad para que el alumno realice la actividad, apoyarlo en darle algunas pistas o temas clave.
<b>Qué el alumno identifique la diversidad de los métodos anticonceptivos</b>	Preguntar a los alumnos <i>¿Cómo creen que es posible realizar una planificación familiar?</i> Permitir que expresen, presentar el tema “¿Y si planificamos? Planificación familiar y métodos anticonceptivos (continuación)” y el objetivo de la sesión. Posteriormente, proyectar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=QMeJ4F-H2kl">https://www.youtube.com/watch?v=QMeJ4F-H2kl</a>	Proyector Computadora	10 minutos	Ninguna

### Desarrollo

<p><b>Que el alumno comprenda y describa la funcionalidad de los métodos anticonceptivos</b></p>	<p><b>Grupo de expertos:</b> A cada integrante de los equipos, que se han formado desde el inicio del taller, se les asignará dos o tres temas, según el número de integrantes. La finalidad es armar otros equipos, por unos minutos de la sesión, para que estos se vuelvan expertos en dicho tema.</p> <p>Ya que todos tengan asignados su número de tema se unirán los uno con los uno, los dos con los dos y así sucesivamente, para ver una serie de videos y posteriormente realizarán una <i>infografía</i> sobre lo aprendido. La infografía será individual, pero pueden comentarla con el equipo para poder realizarla.</p> <p>Una vez que se hayan convertido “en expertos”, tendrán la <i>responsabilidad</i> de llevar y compartir la información con los integrantes de su primer equipo.</p>	<p>Computadora Hoja Bolígrafo Lápiz Colores</p>	<p>50 minutos</p>	<p>Todos los links se deberán compartir con todos los alumnos, para que, en casa puedan ver todos los videos.</p>
--	--	---	-------------------	---

Por lo tanto, cada integrante del equipo original deberá compartir la información que fue a aprender con los integrantes de los otros equipos.

Al finalizar, todos deberán compartir con todo el grupo algo de lo que aprendieron.

Tema 1 - Condón masculino:

[https://www.youtube.com/watch?v=R3YKF5\\_EBro](https://www.youtube.com/watch?v=R3YKF5_EBro)

Tema 2 - Condón femenino:

<https://www.youtube.com/watch?v=diTuNr0kQHk>

Tema 3 - La píldora:

<https://www.youtube.com/watch?v=Oe819hxmttU>

Tema 4 - El parche:

<https://www.youtube.com/watch?v=h-sKtEAfyOU>

Tema 5 - Anillo vaginal:

<https://www.youtube.com/watch?v=msX9BTPLALw>

Tema 6 - Implante anticonceptivo:

<https://www.youtube.com/watch?v=4gX8aFjZ5rl>

Tema 7 - Hormonales inyectables:

<https://www.youtube.com/watch?v=SqG7j8c-7zc>

	<p>Tema 8 - Espermicidas:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=xY9EFtLK8RM">https://www.youtube.com/watch?v=xY9EFtLK8RM</a></p> <p>Tema 9 - Diafragma:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=-wbLZeeg4nc">https://www.youtube.com/watch?v=-wbLZeeg4nc</a></p> <p>Tema 10 - DIU:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=Aela0-odX6M">https://www.youtube.com/watch?v=Aela0-odX6M</a></p> <p>Tema 11 – Anticonceptivo de emergencia:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=mP1dgyFu8Ks">https://www.youtube.com/watch?v=mP1dgyFu8Ks</a></p>			
<b>Cierre</b>				
<b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir con el objetivo de la sesión.</b>	Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la sexualidad humana se relaciona dicho tema.	Ninguno	5 minutos	Ninguna
<b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b>	<b>Revisar el buzón de las dudas:</b> Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión. Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema. Recordar la actividad del amigo secreto.	Buzón de las dudas	5 minutos	Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar

				que más adelante se verá a mayor profundidad.
<b>Que el alumno explique lo aprendido en la sesión.</b>	<b>Grabación de podcast:</b> Con el tema, “¿Y si planificamos? Planificación familiar, proyecto de vida y métodos anticonceptivos” Deberán charlar sobre lo que aprendieron <u>en la 7° y 8° sesión</u> . Recordar que el material realizado puede ser la guía para desarrollar su podcast.	Computadora o dispositivo que permita grabar voz Audífonos con micrófono	30 minutos	El docente debe supervisar la actividad y ayudar a resolver dudas.

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión. Si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación. En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo).

**“Hablemos de infecciones de transmisión sexual y la importancia del condón”**

**Sesión: 9**

**Tiempo: 165 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno comprenda las diferentes infecciones de transmisión sexual, así como, la importancia de usar preservativos.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de <u>las sesiones anteriores</u> . Y, así por un par de veces.	Pelota o Bufanda	5 minutos	Si el docente observa alguna dificultad para que el alumno realice la actividad, apoyarlo en darle algunas pistas o temas clave.
<b>Que el alumno identifique las infecciones de transmisión sexual.</b>	Presentar el siguiente caso a los alumnos: <i>“Mariana y Roberto se conocieron en una fiesta, ambos tienen pareja y mantiene relaciones sexuales con ellas. Algunas veces usan preservativo, pero, no siempre; ella usa pastillas anticonceptivas y por ello no se ha embarazado. Después de algunos tragos y de bailar, Mariana y Roberto deciden ir a un</i>	Ninguno	15 minutos	Ninguna

	<p><i>cuarto donde tiene relaciones sexuales, sin preservativo, porque ninguno de los dos llevaba. Después de esa noche, se vieron un par de veces más, ambos seguían con sus respectivas parejas, teniendo relaciones sexuales sin preservativo. Después de unos meses, Mariana va a su revisión ginecológica, donde recibe la noticia de que tiene Virus del papiloma humano, informa a las parejas con las que ha tenido relaciones para que se revisen”</i> Presentar el tema “Hablemos de infecciones de transmisión sexual y la importancia del uso de preservativo” y el objetivo de la sesión. Preguntar a los alumnos ¿Qué piensan del anterior caso? ¿Qué infecciones de transmisión sexual conocen?</p>			
<b>Desarrollo</b>				
<p><b>Que el alumno comprenda y describa las</b></p>	<p><b>Grupo de expertos:</b> A cada integrante de los equipos, que se han formado desde el inicio del taller, se les asignará dos o tres</p>	<p>Computadora Hoja Bolígrafo</p>	<p>50 minutos</p>	<p>Todos los links se deberán compartir con todos los</p>



<p><b>infecciones de transmisión sexual.</b></p>	<p>temas, según el número de integrantes. La finalidad es armar otros equipos, por unos minutos de la sesión, para que estos se vuelvan expertos en dicho tema.</p> <p>Ya que todos tengan asignados su número de tema se unirán los uno con los uno, los dos con los dos y así sucesivamente, para ver una serie de videos y posteriormente realizarán una <i>infografía</i> sobre lo aprendido. La infografía será individual, pero pueden comentarla con el equipo para poder realizarla.</p> <p>Una vez que se hayan convertido “en expertos”, tendrán la <i>responsabilidad</i> de llevar y compartir la información con los integrantes de su primer equipo.</p> <p>Por lo tanto, cada integrante del equipo original deberá compartir la información que fue a aprender con los integrantes de los otros equipos.</p>	<p>Lápiz Colores</p>		<p>alumnos, para que, en casa, puedan ver todos los videos.</p>
--	--	--------------------------	--	---

Al finalizar todos deberán de compartir con todo el grupo algo de lo que aprendieron.

Tema 1 - Clamidia:  
<https://www.youtube.com/watch?v=01RfKB1sPOU>

Tema 2 – Verrugas genitales:  
<https://www.youtube.com/watch?v=tgb2dc5soFA>

Tema 3 - Gonorrea:  
<https://www.youtube.com/watch?v=M7V8Xk0wotk>

Tema 4 – Hepatitis B:  
<https://www.youtube.com/watch?v=RxF6IWIIUCk>

Tema 5 - Herpes:  
<https://www.youtube.com/watch?v=-AtKcs3E1PU>

Tema 6 - Sífilis:  
<https://www.youtube.com/watch?v=YBKB6Dusubo>

Tema 7 – VIH/SIDA:  
<https://www.youtube.com/watch?v=tmd0j3AyE4>

Tema 8 - Sarna:  
<https://www.youtube.com/watch?v=vyQHmFySb0I>

Tema 9 – Virus del Papiloma Humano:  
<https://www.youtube.com/watch?v=z6gOBlu0hk4>

	<p>Tema 10 – Molusco contagioso:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=8utr7WITc9o">https://www.youtube.com/watch?v=8utr7WITc9o</a></p> <p>Tema 11 - Tricomoniiasis:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=hM5CT8Z-gkA">https://www.youtube.com/watch?v=hM5CT8Z-gkA</a></p> <p>Tema 12 – Pediculosis:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=sDu3WLQri4E">https://www.youtube.com/watch?v=sDu3WLQri4E</a></p>			
<p><b>Que el alumno comprenda la importancia del uso de preservativos y del doble método anticonceptivo.</b></p>	<p>Recordar el caso que se presentó al inicio de la sesión, preguntar a los alumnos <i>¿Qué piensan que hubiera sido lo mejor que pudieron haber hecho en esa situación?</i></p> <p>Presentar el siguiente video:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=-eEKwHlKqE">https://www.youtube.com/watch?v=-eEKwHlKqE</a></p> <p>Comentar lo que se acaba de ver y resaltar la importancia del uso del condón o preservativo.</p>	<p>Proyector Computadora</p>	<p>15 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Que el alumno demuestre cómo poner un preservativo masculino y femenino.</b></p>	<p>Preguntar a los alumnos <i>¿Cómo se sentirían ir a la farmacia por condones?</i> Permitir que expresen y presentar el siguiente video:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=HFh2pIRQ7AE">https://www.youtube.com/watch?v=HFh2pIRQ7AE</a></p> <p>Comentar lo visto en el video y, sobre todo, el tabú que representa comprar condones.</p>	<p>Proyector Computadora Pepino u objeto que</p>	<p>25 minutos</p>	<p>El docente deberá apoyar a los alumnos en la actividad y resolver dudas.</p>

	<p>Presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=3zOEnMF8F6Y">https://www.youtube.com/watch?v=3zOEnMF8F6Y</a></p> <p>Después de ver el video, practicar con un pepino u objeto que simule la anatomía del pene y un condón masculino, los alumnos deberán practicar cómo colocarlo.</p> <p>Presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=09W3Rux27Nk&amp;has_verified=1">https://www.youtube.com/watch?v=09W3Rux27Nk&amp;has_verified=1</a> Después de ver el video, practicar. Con una botella u objeto que simule la anatomía de la vagina y un condón femenino, los alumnos deberán practicar cómo colocarlo.</p>	<p>simule la anatomía del pene</p> <p>Condón masculino</p> <p>Botella u objeto que simule la anatomía de la vagina</p> <p>Condón femenino</p>		
<p><b>Que el alumno conozca los lugares donde puede conseguir métodos anticonceptivos</b></p>	<p>Preguntar a los alumnos si conocen sobre los “<i>Servicios amigables</i>”. Presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=XFuokr0gsb8">https://www.youtube.com/watch?v=XFuokr0gsb8</a></p> <p>Posteriormente, indicarles cuál es el centro de salud al que puedan acudir para recibir ese servicio. Se puede consultar en el</p>	<p>Proyector</p> <p>Computadora</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Ninguna</p>

	<p>siguiente link:  <a href="https://www.gob.mx/salud%7Ccnegsr/articulos/servicios-amigables?fbclid=IwAR26jUdaMKwYGy1DqNvCUXSb_QcuoMgkiCHHzEjbuTPgWreE6xBqphVo0iE">https://www.gob.mx/salud%7Ccnegsr/articulos/servicios-amigables?fbclid=IwAR26jUdaMKwYGy1DqNvCUXSb_QcuoMgkiCHHzEjbuTPgWreE6xBqphVo0iE</a> En el caso de esta población correspondería: Centro de Salud Santiago, ubicado en Marceñas s/n av. Camino viejo a Jilotzingo, col. Barrio 2DA sección Santiago, Zumpango, en un horario de atención de lunes a viernes en el turno matutino.</p>			
<b>Cierre</b>				
<b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir con el objetivo de la sesión.</b>	Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la sexualidad humana se relaciona dicho tema.	Ninguno	5 minutos	Ninguna

<p><b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b></p>	<p><b>Revisar el buzón de las dudas:</b> Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión. Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema.  Recordar la actividad del amigo secreto.</p>	<p>Buzón de las dudas</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar que más adelante se verá a mayor profundidad.</p>
<p><b>Que el alumno explique lo aprendido en la sesión.</b></p>	<p><b>Grabación de podcast:</b> Con el tema, “Hablemos de infecciones de transmisión sexual y la importancia del condón” Deberán charlar sobre lo que aprendieron <u>en la 7° y 8° sesión</u>” Recordar que el material realizado puede ser la guía para desarrollar su podcast.</p>	<p>Computadora o dispositivo que permita grabar voz  Audífonos con micrófono</p>	<p>30 minutos</p>	<p>El docente debe supervisar la actividad y ayudar a resolver dudas.</p>

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión. Si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación. En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo).

**“Soy adolescente ¿Y ahora? Mi desarrollo sexual”**

**Sesión: 10**

**Tiempo: 160 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno identifique las características de la adolescencia y el desarrollo sexual en esta etapa.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de <u>las sesiones anteriores</u> . Y, así por un par de veces.	Pelota o Bufanda	5 minutos	Si el docente observa alguna dificultad para que el alumno realice la actividad, apoyarlo en darle algunas pistas o temas clave.
<b>Que el alumno identifique el proceso y características de la adolescencia.</b>	Iniciar la sesión con un “ <i>sabías qué</i> ” por ejemplo: <i>la adolescencia es el periodo crítico para el desarrollo de personalidad, habilidades cognitivas y competencias en general.</i> Preguntar a los alumnos <i>¿Qué saben sobre la adolescencia? ¿Será lo mismo que la pubertad?</i>  Presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=oJbU2Tta6Ws">https://www.youtube.com/watch?v=oJbU2Tta6Ws</a>	Proyector  Computadora	20 minutos	Ninguna

	<p>Comentarlo, presentar el tema “Soy adolescente ¿Y ahora? Mi desarrollo sexual” y el objetivo de la sesión. Posteriormente preguntar <i>¿Qué características de la adolescencia lograron notar?</i></p> <p>Para complementar la información, presentar el siguiente video:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=M8FDIPfn2I">https://www.youtube.com/watch?v=M8FDIPfn2I</a></p> <p>Discutir el video a manera de resumen y, sobre todo, comentar los cambios o las características que los alumnos han notado en su desarrollo de la adolescencia.</p>			
<b>Desarrollo</b>				
<p><b>Que el alumno comprenda el proceso y las características de la adolescencia.</b></p>	<p><b>Mapa mental:</b> De manera individual, los alumnos deberán elaborar un mapa mental sobre las características y el proceso de la pubertad, pero deberán comentar la información con el equipo.</p>	<p>Hoja Lápiz Bolígrafo</p>	<p>15 minutos</p>	<p>Ninguna</p>



<p><b>Que el alumno identifique las características del desarrollo sexual (identidad sexual) en la adolescencia.</b></p>	<p>El docente deberá explicar a los alumnos que el desarrollo sexual de la adolescencia se basa en la búsqueda de la <i>identidad sexual</i>, <i>exploración de los genitales</i> y <i>las relaciones amorosas</i>. <b>Identidad sexual:</b> Preguntar <i>¿Qué saben sobre identidad sexual?</i> Permitir que expresen y presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=kHV_9ML2vLg">https://www.youtube.com/watch?v=kHV_9ML2vLg</a> Comentarlo, y, para un mayor entendimiento del tema, presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=1QbTZYiQ6BA">https://www.youtube.com/watch?v=1QbTZYiQ6BA</a> Comentar el video y aclarar dudas.</p>	<p>Proyector  Computadora</p>	<p>20 minutos</p>	<p>Aclarar que el tema de <i>relaciones amorosas</i>, se verá a mayor profundidad en la siguiente sesión.</p>
<p><b>Que el alumno describa las características del desarrollo sexual (identidad sexual) en la adolescencia.</b></p>	<p><b>Infografía:</b> De manera individual, realizarán una infografía sobre los conceptos y características antes descritas, pero deberán comentar la información en equipo.</p>	<p>Hoja Lápiz Bolígrafo Colores</p>	<p>15 minutos</p>	<p>Ninguna</p>

<p><b>Que el alumno identifique las características del desarrollo sexual (exploración de genitales/masturbación) en la adolescencia.</b></p>	<p><b>Masturbación:</b> <i>“Si te masturbas te saldrán vellos en la mano o te quedarás ciega o ciego”</i> Preguntar a los alumnos: <i>¿creen que esto sea verdad o sólo un mito? ¿Qué otras cosas han escuchado sobre la masturbación?</i> Permitir que expresen y presentar los siguientes videos:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=N90xGJaZ4e4">https://www.youtube.com/watch?v=N90xGJaZ4e4</a>  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=y1nNJNz4N6c">https://www.youtube.com/watch?v=y1nNJNz4N6c</a>  Comentar los videos, recalando que es una actividad que se debe realizar en privado y que es sana mientras no interfiera con otras actividades.</p>	<p>Proyector Computadora</p>	<p>10 minutos</p>	<p>El docente debe mostrar una actitud relajada para que los alumnos se sientan cómodos al hablar del tema.</p>
<p><b>Que el alumno describa las características del desarrollo sexual (exploración de genitales/masturbación) en la adolescencia.</b></p>	<p><b>Cartel:</b> Por equipo realizar un cartel sobre los mitos de la masturbación.</p>	<p>Cartulina Plumones Lápiz</p>	<p>20 minutos</p>	<p>Ninguna</p>

<p><b>Que el alumno conozca sus derechos sexuales y reproductivos.</b></p>	<p>Preguntar a los alumnos <i>¿Conocen sus derechos sexuales y reproductivos? ¿Cuáles creen que sean?</i> Permitir que expresen y presentar el siguiente video:  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=PgeS9DU5m5g">https://www.youtube.com/watch?v=PgeS9DU5m5g</a>  Comentar el video</p>	<p>Proyector Computadora</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<b>Cierre</b>				
<p><b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir con el objetivo de la sesión.</b></p>	<p>Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la sexualidad humana se relaciona dicho tema.</p>	<p>Ninguno</p>	<p>5 minutos</p>	<p>Ninguna</p>

<p><b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b></p>	<p><b>Revisar el buzón de las dudas:</b> Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión y, en especial, <u>cómo se han sentido con estos cambios que supone la adolescencia.</u> Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema. Recordar la actividad del amigo secreto.</p>	<p>Buzón de las dudas</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar que más adelante se verá a mayor profundidad.</p>
<p><b>Que el alumno explique lo aprendido en la sesión.</b></p>	<p><b>Grabación de podcast:</b> Con el tema, “Soy adolescente ¿Y ahora? Mi desarrollo sexual” Deberán charlar sobre lo que aprendieron en la sesión. Recordar que el material realizado puede ser la guía para desarrollar su podcast.</p>	<p>Computadora o dispositivo que permita grabar voz Audífonos con micrófono</p>	<p>30 minutos</p>	<p>El docente debe supervisar la actividad y ayudar a resolver dudas.</p>

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión. Si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación. En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo).

**“Relaciones amorosas en la adolescencia”**

**Sesión: 11**

**Tiempo: 178 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno distinga cómo tener una relación amorosa saludable con relación al manejo de las emociones.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de <u>las sesiones anteriores</u> . Y, así por un par de veces.	Pelota o Bufanda	5 minutos	Si el docente observa alguna dificultad para que el alumno realice la actividad, apoyarlo en darle algunas pistas o temas clave.
<b>Que el alumno identifique las características del desarrollo sexual (relaciones amorosas) en la adolescencia.</b>	<b>Relaciones amorosas:</b> Preguntar a los alumnos <i>¿Cuál sería una relación amorosa ideal? ¿Qué les gustaría vivir en una relación amorosa?</i> Permitir que expresen y presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=7qjDlapt2xg">https://www.youtube.com/watch?v=7qjDlapt2xg</a> Presentar el tema “Relaciones amorosas en la adolescencia” y el objetivo de la sesión.	Proyector Computadora	15 minutos	Ninguna


### Desarrollo

<p><b>Que el alumno describa las características del desarrollo sexual (relaciones amorosas) en la adolescencia.</b></p>	<p><b>Código de amor:</b> En equipos deberán comentar el video y cuáles creen que sean los valores esenciales para llevar una relación amorosa sana, así como el concepto de amor. Anotar en una hoja lo que hayan acordado.</p>	<p>Hoja Lápiz Bolígrafo</p>	<p>15 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Que el alumno identifique qué son las emociones.</b></p>	<p>Preguntar a los alumnos <i>¿Creen que enojarse sea malo? ¿Qué llorar sea malo?</i> Permitir que expresen y presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=W-n3CANoZo">https://www.youtube.com/watch?v=W-n3CANoZo</a></p>	<p>Proyector Computadora</p>	<p>8 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Que el alumno describa las emociones.</b></p>	<p><b>Círculo de emociones:</b> Formar dos círculos, entre todos los integrantes del grupo, pedir que queden frente a frente con un compañero. El círculo que quedé por fuera deberá ir avanzando, la finalidad es que cada uno pueda verse frente a frente con todos los compañeros del círculo de dentro. Cada que giren deberán decir a su compañero algo que</p>	<p>Ninguno</p>	<p>25 minutos</p>	<p>Ninguna</p>

	<p>sepa que le va agradar (algo descriptivo, corto y sin diálogo). Posteriormente, se hará la misma dinámica con la diferencia de que en esta última ocasión les tendrán que decir algo que les desagrade. Al finalizar deberán expresar lo que sintieron. Resaltar que ninguna emoción es mala, que está bien enojarse o sentirse triste pero que hay un límite en la forma de expresar las emociones, preguntar <i>¿Cuál creen que sea ese límite?</i> Permitir que expresen y pasar a la siguiente actividad.</p>			
<p><b>Que el alumno reflexione cómo se relacionan las emociones y las relaciones amorosas.</b></p>	<p>Presentar el siguiente caso: <i>“Pablo, encontró a su novia, Julieta, platicando con otro chavo. Pablo, no sabía que sentía, pero inmediatamente fue a reclamar al chavo y comenzaron a pelear”</i> preguntar <i>¿Qué creen que haya sentido Pablo? ¿Fue correcto lo que hizo? ¿Ustedes qué hubieran hecho? ¿Cuál es el límite de expresar lo que sentimos?</i></p>	Ninguno	15 minutos	Ninguna

<p><b>Que el alumno comprenda cómo controlar sus emociones.</b></p>	<p>Presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=se62UwCxUrl">https://www.youtube.com/watch?v=se62UwCxUrl</a></p> <p>Comentar los pasos que sugiere para aprender a controlar las emociones. Explicar que el “diario de emociones” que han estado escribiendo a lo largo del taller, es una herramienta que ayuda a este hecho. Que se les recomienda que sigan escribiendo sus emociones del día, aunque el taller finalicé. Asimismo, comentar cómo nos ayuda aprender a controlar o regular nuestras emociones con nuestras relaciones amorosas.</p>	<p>Proyector Computadora</p>	<p>15 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Que el alumno analicé cómo tener una relación amorosa saludable.</b></p>	<p><b>Mitos del amor:</b> <i>“Si no te cela no te quiere”</i></p> <p>Preguntar a los alumnos <i>¿Qué opinan de esa frase?</i> Permitir que expresen y presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=Cqaj9MZa38I">https://www.youtube.com/watch?v=Cqaj9MZa38I</a></p> <p>Preguntar <i>¿Qué otros mitos sobre el amor conocen?</i> Permitir que expresen y presentar el siguiente video:</p>	<p>Proyector Computadora</p>	<p>20 minutos</p>	<p>Ninguna</p>



	<p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=1LPEn0j61qU">https://www.youtube.com/watch?v=1LPEn0j61qU</a></p> <p>Comentar el video, ¿Qué opinan de lo que acaban de ver? Presentar el semáforo de violencia y comentarlo.</p>			
				
<p><b>Que el alumno describa cómo tener una relación amorosa saludable.</b></p>	<p><b>Cartel:</b> Por equipos deberán realizar un cartel donde se exprese las señales de alerta que muestran una relación amorosa no saludable.</p>	<p>Cartulina Plumones Lápiz</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<b>Cierre</b>				
<p><b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir con el objetivo de la sesión.</b></p>	<p>Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la sexualidad humana se relaciona dicho tema.</p>	<p>Ninguno</p>	<p>5 minutos</p>	<p>Ninguna</p>

<p><b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b></p>	<p><b>Revisar el buzón de las dudas:</b> Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión. Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema.  Recordar la actividad del amigo secreto.</p>	<p>Buzón de las dudas</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar que más adelante se verá a mayor profundidad.</p>
<p><b>Que el alumno explique lo aprendido en la sesión.</b></p>	<p><b>Grabación de podcast:</b> Con el tema, “Relaciones amorosas en la adolescencia” Deberán charlar sobre lo que aprendieron en la sesión. Recordar que el material realizado puede ser la guía para desarrollar su podcast.</p>	<p>Computadora o dispositivo que permita grabar voz  Audífonos con micrófono</p>	<p>30 minutos</p>	<p>El docente debe supervisar la actividad y ayudar a resolver dudas.</p>

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión. Si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación. En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo).

**“No pasa nada, envíame una foto. Prácticas sexuales en internet.”**

**Sesión: 13**

**Tiempo: 155 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno analice los riesgos de ciertas prácticas sexuales en internet.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de <u>las sesiones anteriores</u> . Y, así por un par de veces.	Pelota o Bufanda	5 minutos	Si el docente observa alguna dificultad para que el alumno realice la actividad, apoyarlo en darle algunas pistas o temas clave.
<b>Que el alumno identifique las prácticas sexuales (sexting) en internet y sus consecuencias.</b>	Compartir un Sabias que... <i>“Compartir fotos con desnudos de una persona sin su consentimiento tiene consecuencias legales”</i> Presentar el tema “no pasa nada, envíame una foto. Prácticas sexuales en internet” y el objetivo de la sesión. Preguntar a los alumnos <i>¿Qué saben del sexting?</i> Permitir que expresen y presentar los siguientes	Proyector Computadora	15 minutos	Después de cada video comentarlo a manera de resumen e identificar dudas.

	<p>videos:</p> <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=7mZp2OI9hgo">https://www.youtube.com/watch?v=7mZp2OI9hgo</a></p> <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=wJ5ZvXuFQ3g">https://www.youtube.com/watch?v=wJ5ZvXuFQ3g</a></p>			
<p><b>Que el alumno identifique las prácticas sexuales (sextorsión) en internet y sus consecuencias.</b></p>	<p>Proyectar el siguiente video:</p> <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=qKs7qnHvY2U">https://www.youtube.com/watch?v=qKs7qnHvY2U</a></p> <p>Presentar el tema sextorsión <i>¿cómo se sentirían si estuvieran en el caso del chico del video (acosados)?</i></p>	<p>Proyector</p> <p>Computadora</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Que el alumno identifique las prácticas sexuales (ciberacoso) en internet y sus consecuencias.</b></p>	<p><b>¿Qué piensas de...?:</b> Colocar imágenes en el proyector o pizarrón de distintas personas con diferentes aspectos (mujeres fisiculturistas, con obesidad, con anorexia, etc.) pedir a los alumnos que de manera anónima escriban en papeles qué opinan de cada persona. Leer lo que han escrito en voz alta, después invitarlos a la reflexión de <i>¿Cómo se sentirían si ellos fueran los que estuvieran en esas fotos?</i> Presentar el tema</p>	<p>Proyector</p> <p>Computadora</p> <p>Pizarrón</p> <p>Imágenes</p> <p>Hojas</p> <p>Bolígrafo</p>	<p>15 minutos</p>	<p>Ninguna</p>

	de ciberacoso y proyectar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=E235oRqubv4">https://www.youtube.com/watch?v=E235oRqubv4</a>			
<b>Que el alumno identifique las prácticas sexuales (grooming) en internet y sus consecuencias.</b>	Noticia relacionada al grooming como: <i>“Un hombre fue acusado de extorsionar a 100 niñas de todo el mundo para que le enviaran videos sexuales”</i> ( <a href="https://tn.com.ar/internacional/2020/10/23/grooming-un-hombre-fue-acusado-de-extorsionar-a-mas-de-100-nenas-de-todo-el-mundo-para-que-le-manden-videos-sexuales/">https://tn.com.ar/internacional/2020/10/23/grooming-un-hombre-fue-acusado-de-extorsionar-a-mas-de-100-nenas-de-todo-el-mundo-para-que-le-manden-videos-sexuales/</a> ) Presentar el tema Grooming, preguntar <i>¿Sabén qué es?</i> Permitir que expresen y presentar el siguiente video: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=OdixH25nCHK">https://www.youtube.com/watch?v=OdixH25nCHK</a>	Proyector Computadora	15 minutos	Después de cada video comentarlo a manera de resumen identificar dudas.
<b>Que el alumno describa las prácticas sexuales de internet y las consecuencias emocionales y</b>	<b>Sociodrama:</b> Por equipos representarán brevemente (no más de 2 minutos) alguna situación que se relacione con los temas antes vistos. Si son más de tres equipos pueden repetir tema, es importante que todos realicen alguna representación.	Ninguno	20 minutos	Ninguna

<b>sociales que puede tener cada una.</b>	Posterior a cada representación, deberán comentar lo que vieron identificando los siguientes puntos: <i>Actores que participan en la problemática, descripción de la problemática y qué consecuencias creen que pueda tener como emocionales y sociales,</i> ayudar a complementar las consecuencias que mencionen.			
<b>Que el alumno identifique las consecuencias legales de las prácticas sexuales en internet.</b>	<p>¿Saben qué consecuencias legales tiene el compartir imágenes de desnudos sin el consentimiento de la persona? Presentar el siguiente video:</p> <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=6mzncONiTK4">https://www.youtube.com/watch?v=6mzncONiTK4</a></p> <p>Consecuencias legales del ciberacoso (incluido grooming): explicarla con apoyo de la página “Save the children”</p> <p><a href="https://www.savethechildren.mx/que-hacemos/incidencia-politica/ciberacoso-grooming#:~:text=%C2%BFSabes%20que%20es%20el%20Ciberacoso%20sexual%20Infantil%20o%20Grooming%3F&amp;text=Esta">https://www.savethechildren.mx/que-hacemos/incidencia-politica/ciberacoso-grooming#:~:text=%C2%BFSabes%20que%20es%20el%20Ciberacoso%20sexual%20Infantil%20o%20Grooming%3F&amp;text=Esta</a></p>	Proyector Computadora	10 minutos	Ninguna

	<a href="#">s%20acciones%20normalmente%20culmina n%20en,era%20un%20delito%20en%20M% C3%A9xico.</a>			
<b>Que el alumno analice las maneras de prevenir las consecuencias de cada práctica sexual de internet.</b>	<b>Código del uso de internet:</b> En equipos deberán comentar los consejos y herramientas para prevenir las consecuencias que pueden tener cada práctica sexual que se ha visto en la sesión. Deben escribirlo en una hoja para agregar a portafolio de evidencias. Posterior a la actividad presentar el siguiente video para complementar su código: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=ww_h9XlcAw0">https://www.youtube.com/watch?v=ww_h9XlcAw0</a>	Hoja Bolígrafo Lápiz	20 minutos	Ninguna
<b>Cierre</b>				
<b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir con el objetivo de la sesión.</b>	Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la sexualidad humana se relaciona dicho tema.	Ninguno	5 minutos	Ninguna

<p><b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b></p>	<p><b>Revisar el buzón de las dudas:</b> Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión. Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema. Recordar la actividad del amigo secreto.</p>	<p>Buzón de las dudas</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar que más adelante se verá a mayor profundidad.</p>
<p><b>Que el alumno explique lo aprendido en la sesión.</b></p>	<p><b>Grabación de podcast:</b> Con el tema, “No pasa nada, envíame una foto. Prácticas sexuales en internet” Deberán charlar sobre lo que aprendieron en la sesión, alguna experiencia que se relacione con el tema.</p>	<p>Computadora o dispositivo que permita grabar voz Audífonos con micrófono</p>	<p>30 minutos</p>	<p>El docente debe supervisar la actividad y ayudar a resolver dudas.</p>

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión. Si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación. En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo)



**“¿Cómo cuido mi salud sexual? Cuidado de la salud sexual, conductas sexuales de riesgo y la responsabilidad del inicio de las relaciones sexuales”**

**Sesión: 15**

**Tiempo: 100 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno distinga las conductas sexuales de riesgo, así como, el cuidado de la salud sexual y la responsabilidad del inicio de las relaciones sexuales.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Que el alumno recuerde y refuerce los aprendizajes de la sesión anterior.</b>	<b>La papa caliente:</b> con una pelota o algún objeto que puedan pasar con facilidad y sin peligro de ocasionar algún accidente, rolarlo mientras se canta “la papa caliente” el que “se queme” deberá comentar qué recuerda de <u>las sesiones anteriores</u> . Y, así por un par de veces.	Pelota o Bufanda	5 minutos	Si el docente observa alguna dificultad para que el alumno realice la actividad, apoyarlo en darle algunas pistas o temas clave.
<b>Desarrollo</b>				
<b>Que el alumno distinga las conductas sexuales de riesgo y sus consecuencias.</b>	<b>Invitado especial:</b> se invitará a dos personas que puedan ayudar a los alumnos a vislumbrar las conductas sexuales de riesgo y sus consecuencias de no llevar una sexualidad con responsabilidad. En este caso se sugiere invitar a una persona que	Ninguno	40 minutos	Ninguna

	haya sido madre/padre a una temprana edad y una persona que pueda compartir la experiencia de vivir con VIH.			
<b>Que el alumno distinga la responsabilidad del inicio de las relaciones sexuales y cómo cuidar de su salud sexual.</b>	<b>Mesa redonda:</b> De acuerdo a las experiencias antes compartidas y a todos los aprendizajes adquiridos en las sesiones, entre todos, incluidos los invitados, debatir sobre las pautas de actuación para cuidar de nuestra salud sexual.	Ninguno	40 minutos	El docente deberá ir anotando todas las pautas de actuación que acuerden para el cuidado de la salud sexual.
<b>Cierre</b>				
<b>Qué el alumno descubra si se ha logrado cumplir con el objetivo de la sesión.</b>	Preguntar si hay dudas, si creen que se haya cumplido con el objetivo de la sesión y con qué dimensión de la sexualidad humana se relaciona dicho tema.	Ninguno	5 minutos	Ninguna

<p><b>Que el alumno resuelva sus dudas.</b></p>	<p><b>Revisar el buzón de las dudas:</b> Responder a ellas. Recordarles anotar en su diario de emociones cómo se sintieron en esta sesión. Asimismo, que el buzón de las dudas siempre está disponible para que inserten sus preguntas sobre el tema.</p> <p>Recordar la actividad del amigo secreto.</p>	<p>Buzón de las dudas</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Si el docente identifica una pregunta con algún tema que se verá en sesiones posteriores, contestar a la duda brevemente e indicar que más adelante se verá a mayor profundidad.</p>
---	---	---------------------------	-------------------	---

**Nota:** Revisar el material que se necesita para el desarrollo de la sesión. Si hay algo que los alumnos deban de traer de casa, pedirlo con anticipación. En la medida de lo posible, siempre deberán estar sentados por equipos para favorecer el aprendizaje cooperativo (neuronas espejo).

En esta ocasión la sesión será grabada como capítulo final del podcast.

**“El cierre”**

**Sesión: 16**

**Tiempo: 115 minutos.**

**Objetivo:** Que el alumno concluya y evalúe los aprendizajes construidos durante el taller, así como su autoevaluación y coevalúe el desempeño que tuvieron sus compañeros.

Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Observación
<b>Inicio</b>				
<b>Dar la bienvenida a la última sesión del taller.</b>	Dar la bienvenida a la última sesión del taller presentando el objetivo de la sesión y comentar <i>¿Cómo se sintieron? ¿Qué tanto consideran que aprendieron?</i>	Ninguna	15 minutos	Ninguna
<b>Desarrollo</b>				
<b>Que el alumno concluya los aprendizajes del taller.</b>	<b>100 alumnos dijeron:</b> El grupo se dividirá en 2 equipos los cuales deberán concursar para ganar un premio (a consideración del docente). El juego consistirá en realizar preguntas a los alumnos relacionadas a todas las temáticas vistas durante el taller. En un inicio pasaran un integrante de cada equipo, el docente realizará una pregunta y el que contesté primero y correctamente automáticamente se lleva 2 puntos para su	Objeto que simule un botón  Micrófono  Tarjetas de preguntas	50 minutos	Ninguna

	<p>equipo y así sucesivamente irá pasando un integrante de cada equipo.</p> <p>Por cada respuesta incorrecta que ninguno de los dos equipos pueda contestar el docente deberá explicar.</p>			
<p><b>Que el alumno comparta la experiencia de la actividad “diario de emociones”</b></p>	<p><b>Experiencias:</b> Los alumnos deberán expresar cómo se sintieron al realizar la actividad el “diario de emociones” <i>¿Qué fue lo que más se les dificultó? ¿En que les ayudo?</i> Recordar el objetivo de la actividad y que evalúen si se ha cumplido</p>	Ninguna	10 minutos	Ninguna
<p><b>Que el alumno comparta la experiencia de la actividad “amigo secreto”</b></p>	<p><b>Experiencias:</b> Los alumnos deberán expresar cómo se sintieron al realizar la actividad el “amigo secreto” <i>¿Qué fue lo que más se les dificultó? ¿En qué les ayudo?</i> Recordar el objetivo de la actividad y que evalúen si se ha cumplido</p>	Ninguna	10 minutos	Ninguna

<p><b>Que el alumno comparta la experiencia de la actividad “el buzón de las dudas”</b></p>	<p><b>Experiencias:</b> Los alumnos deberán expresar cómo se sintieron al realizar la actividad el “el buzón de las dudas” <i>¿Qué fue lo que más se les dificultó? ¿En qué les ayudo?</i> Recordar el objetivo de la actividad y que evalúen si se ha cumplido</p>	<p>Ninguno</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Ninguna</p>
<p><b>Que el alumno comparta la experiencia de la actividad “Podcast” y reciba la evaluación del mismo.</b></p>	<p><b>Experiencias y evaluación del producto final:</b> Los alumnos deberán expresar cómo se sintieron al realizar la actividad el “el podcast” <i>¿Qué fue lo que más se les dificultó? ¿En qué les ayudo?</i> Recordar el objetivo de la actividad y que evalúen si se ha cumplido. Recibir la evaluación final de su podcast.</p>	<p>Ninguno</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Evaluación del podcast anexo 2</p>
<p><b>Que el alumno autoevalúe su desempeño y el de sus compañeros durante el taller.</b></p>	<p><b>Evaluando:</b> El alumno deberá autoevaluar su desempeño durante el taller, el de sus compañeros y el del taller de acuerdo al formato que el docente proporcioné.</p>	<p>Formato autoevaluación  Formato coevaluación</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Formato de evaluaciones en anexos 4, 5 y 6.</p>

## 5.4 Conclusiones.

Como desenlace, es necesaria una reflexión que permita, de alguna manera, resumir y concretar los contenidos desarrollados en los anteriores capítulos. Así como plasmar esas consideraciones que pudieran ser de apoyo o ayuda para futuras investigaciones.

En primer momento, como se puede apreciar en el capítulo IV, con el diagnóstico de las necesidades educativas, los alumnos no cuentan con la información suficiente para poder llevar una vida sexual responsable, lo cual es alarmante pues, el inicio de la pubertad es cada vez más temprano, debido a diversos factores relacionados al aspecto biológico, lo que a su vez supone el inicio más temprano de las prácticas sexuales.

De igual manera, con la construcción del marco teórico se puede notar que, la inserción de las NTICS a la cotidianeidad del ser humano, han supuesto nuevas formas de expresar su sexualidad, lo que ha suscitado cambios de actitudes, valores y comportamientos del aspecto sexual en los adolescentes, como la actividad sexual más temprana y frecuente.

Pero ¿Qué problemática se encuentra en este hecho? El problema radica que los adolescentes comienzan ese proceso de identificar quiénes son, lo que pueden hacer como hombres o mujeres y con quién desean experimentar, sin antes contar con conocimientos adecuados en el terreno sexual que le permita llevar una vida sexual consciente y responsable. Lo que ocasiona que se enfrenten a conductas que ponen en riesgo su salud sexual y reproductiva. Y que, a su vez, genera problemáticas sociales y educativas como: embarazos adolescentes, ITS y deserción escolar.

Ahora bien, como vimos de acuerdo a Freud, la sexualidad es algo dependiente del ser humano, es esa parte que siempre está presente. Es decir, desde que nacemos como seres sexuales, claro, la forma de vivirla y expresarla va cambiando. Pero, si se reconociera este hecho, la sexualidad no se vería envuelta en tabúes o en algo demoníaco y prohibido de hablar o incluso de sentir y, por lo tanto, el desarrollo

sexual se vería beneficiado, desde el núcleo familiar y a un inicio muy temprano, adoptando conductas de cuidado y responsabilidad.

Sin duda, la familia juega un papel importante dentro de este tipo de educación. Sin embargo, dentro este círculo, por lo general, es donde menos se recibe la orientación adecuada o en otra perspectiva, la educación indirecta que proporciona, con actitudes, formas de vivir la relación en pareja y de expresar su cariño y afecto, por lo regular, no es la más adecuada o la más sana. Y, esto tiene un gran impacto en la construcción que el hijo forma sobre la sexualidad, dándole a este las primeras pautas de cómo tener una relación amorosa.

En cuanto a lo que corresponde al ámbito educativo, se ha intentado dar frente a esas problemáticas. Sin embargo, la misma sociedad no ha permitido que se dé una educación sexual integral, pues aún, este tema se ve envuelto en diversos prejuicios y tabúes. Por lo tanto, se sigue limitando a compartirle información, sin crear actitudes positivas frente al desarrollo sexual del adolescente, que favorezcan tanto su salud, como al mismo desarrollo de la sociedad.

Entonces, para tener resultados favorables en cuanto a este tema, es importante la participación y compromiso de la familia, el sector educativo y el sector salud. En este último, sin duda, se debe mejorar la atención que proporcionan referente a la salud sexual y reproductiva, así como, el acceso a los métodos anticonceptivos y la promoción de campañas de concientización sobre el cuidado de la salud sexual, para detectar ITS y de la promoción de métodos anticonceptivos.

De igual forma, sería importante generar, dentro de la plantilla docente, un ambiente crítico y reflexión acerca de la práctica pedagógica que se utiliza para abordar el tema de la sexualidad humana. Por lo tanto, es urgente y totalmente necesario que exista un plan de actualización docente sobre metodologías, instrumentos, estrategias y herramientas con el fin de abordar de una manera beneficiosa un tema tan importante e indispensable como lo es la sexualidad humana.



En este caso, se intenta dar una herramienta didáctica de apoyo que se centre en el trabajo con los alumnos, informándolos y ayudándoles a construir actitudes positivas frente a su desarrollo sexual, donde la base sea cuidar siempre de su salud sexual. Pero, si tomáramos en cuenta y lográramos llevar a la práctica una mejora en esta temática, como un trabajo de equipo, con los antes actores mencionados, nos encontraríamos en la línea de la posibilidad de disminuir el rezago, el abandono educativo, las ITS y los embarazos en la adolescencia.

## Referencias bibliográficas.

- 5 causas de embarazo adolescente. (s.f.). *Salud180*. Consultado el 20 de mayo de 2020. <https://www.salud180.com/5-causas-de-embarazo-adolescente>
- Aguirre, C. (2012). *Sexualidad humana*. ULADECH. [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Presentaciones/licenciatura\\_en\\_mercadotecnia/fundamentos\\_de\\_metodologia\\_investigacion/PRES44.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf)
- Alfonso, L. y Figueroa, L. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(2), 193-301. <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n2/rpr20217.pdf>
- Alonso, C. y Romero, E. (2019, 01 de mayo). Conductas de sexting en adolescentes: predictores de personalidad y consecuencias psicosociales en un año de seguimiento. *Anales de psicología*. 35 (2), 214-224. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021297282019000200006&script=sci\\_arttext&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021297282019000200006&script=sci_arttext&lng=es)
- Álvarez, J. (2003). *Análisis de un modelo de educación integral*. [tesis de doctorado, Universidad de Granada]. Base de datos. <https://digibug.ugr.es/handle/10481/4438>
- Anzaldúa, R. (2007). *Reflexiones sobre la construcción imaginaria de la identidad*. en Marco Antonio Jiménez (Coord.) Encrucijadas de lo imaginario. UPN.
- Aparicio, P. (2005). *Educación en la sexualidad: fundamentada en el erotismo, como eje transversal, en las asignaturas de biología y formación cívica y ética, como propuesta metodológica en educación secundaria*. [tesis de licenciatura, Universidad Pedagógica Nacional]. Repositorio Tesis UPN. <http://200.23.113.51/pdf/21630.pdf>

Arango, I. (2008). *Sexualidad humana. El Manual Moderno*.  
<https://biblioteca.unipac.edu.mx/wp-content/uploads/2017/06/Sexualidad-Humana.pdf>

Arrieta, F. y Nuño, B. (2012, abril). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes y jóvenes. Una aproximación a un estudio en Guadalajara, México. TRAUCO.  
[https://www.researchgate.net/publication/311021752\\_Conductas\\_sexuales\\_de\\_riesgo\\_en\\_adolescentes\\_y\\_jovenes](https://www.researchgate.net/publication/311021752_Conductas_sexuales_de_riesgo_en_adolescentes_y_jovenes)

Asociación Educar para el Desarrollo Humano (2015, 27 de febrero). *Cómo lograr que sus alumnos recuerden. Dr. Robert Rosler*. [video]. YouTube.  
<https://www.youtube.com/watch?v=nF772Mrco4w>

AXXA Health Keeper. (s.f.). *¿Cuáles son los métodos anticonceptivos más eficaces?* Consultado el 19 de abril del 2020.  
<https://www.axahealthkeeper.com/blog/cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-mas-eficaces/>

Ballester, R., Gil M., Giménez, C., Ruiz, E. y Ceccato, R. (2011, 10 de marzo). Exposición involuntaria a material sexual en internet: un análisis en la adolescencia y juventud. *Revista INFAD de psicología*. 2 (1), 207-2014.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832329020>

Beltrán, V. (2015). Estructura de un taller. *Centro de desarrollo comunitario sustentable*.  
[https://www.academia.edu/16743986/Formato\\_para\\_la\\_estructura\\_de\\_un\\_curso\\_o\\_taller](https://www.academia.edu/16743986/Formato_para_la_estructura_de_un_curso_o_taller)

Bisquerra, R. (1996). *Orígenes y desarrollo de la orientación psicopedagógica*. Narcea.

Cámara de diputados. (2019, 3 de diciembre). *Ley Olimpia*. Orden Jurídico-Violencia de género. <http://ordenjuridico.gob.mx/violenciagenero/LEY%20OLIMPIA.pdf>

Casey, F. (2018, noviembre). Aborto (interrupción del embarazo). MANUAL MSD <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/aborto>

Castañeda, C. (s.f.). *Historia de la sexualidad. Investigaciones del periodo colonial*. Colegio de México. <https://www.jstor.org/stable/pdf/j.ctvhn0bgv.15.pdf>

Castells, P. y Silber, T. (2000). *Guía práctica de la salud y psicología del adolescente*. PLANETA.

Castro, H. (2016, 6 de diciembre). *Resumen del Libro “Metodología de la Investigación”*. <https://tauniversity.org/resumen-del-libro-metodologia-de-la-investigacion>

Castro, J., Ballester, J., Gil, M., Morell, V. y Salmerón P. (2014, 30 de marzo). Internet, cibersexo y consumo de alcohol: estudio preliminar en adolescentes. *Revista INFAD de psicología*. 1 (1), 507-515. <http://infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/398/332>

Castro, M. (2017). *Educación sexual para adolescentes: las nuevas prácticas sexuales en Facebook*. [tesis de licenciatura, Universidad Pedagógica Nacional, CDMX]. Base de datos. <http://200.23.113.51/pdf/33754.pdf>

Corral, M. (s.f.). *Aborto*. Cuidate plus. Consultado el 15 de abril de 2020. <https://cuidateplus.marca.com/reproduccion/embarazo/diccionario/aborto.html>

De la Fuente, A. (s.f.). *Cómo se produce la fecundación humana. La fusión entre el óvulo y el espermatozoide, paso a paso*. NATALBEN. Consultado el 8 de abril de 2020. <https://www.natalben.com/fecundacion/como-se-produce>

De la Fuente, L. y Salvador, Z. (2019, 16 de octubre) *¿Qué es la fecundación humana y cuáles son sus etapas?* Reproducción Asistida ORG. Consultado el 8 de abril de 2020. <https://www.reproduccionasistida.org/como-se-produce-la-fecundacion/>

Delors, J. (1994). Los cuatro pilares de la educación - La educación encierra un tesoro. UNESCO. Consultado el 30 de agosto de 2020. <https://www.uv.mx/dgdaie/files/2012/11/PPP-DC-Delors-Los-cuatro-pilares.pdf>

Durkheim, E. (1974). *Educación y Sociología*. Shapire.

Fajardo, I., Gordillo, M. y Regalado, A. (2013, 15 de marzo). Sexting: nuevos usos de la tecnología y la sexualidad en adolescentes. *Revista INFAD de psicología*. 1 (1), 521-533. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349852058045>

García, A. (2011). *Capítulo 5. Definición del alcance de la investigación a realizar: exploratoria, descriptiva, correlacional o explicativa*. Consultado el 30 de julio 2020. <https://sites.google.com/site/metodologiadelainvestigacionb7/capitulo-5-sampieri>

Garduño, V. (2018, 10 de octubre). Educación sexual: una polémica persistente. INEE. Consultado el 28 de agosto de 2020. <https://historico.mejoredu.gob.mx/educacion-sexual-una-polemica-persistente/>

- González, J. y Álvarez, M. (2017). *Un adolescente en la familia... ¿Se avecina la crisis?* Miscelanea Educativa. Consultado el 15 de mayo de 2020. [http://www.miscelaneaeducativa.com/Archivos/Un\\_adolescente\\_en\\_la\\_familia.pdf](http://www.miscelaneaeducativa.com/Archivos/Un_adolescente_en_la_familia.pdf)
- Güemes, M., Ceñal, M.J. y Hidalgo, M.I. (2017, 28 de febrero) *Pubertad y adolescencia*. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. V (1), 7-22. <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf>
- Gutiérrez, M. (2013). La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. *Rev. Peru Med Exp Salud Pública*. 30 (3), 465-470. <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2013.v30n3/465-470/es>
- Hernández Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación (6th ed.)*. McGRAW-HILL.
- Hiriart, V. (1999). *Educación sexual en la escuela. Guía para el orientador de púberes y adolescentes*. Paidós.
- Ibáñez, T. (2005). *Cornelius Castoriadis. Contra la dominación*. Gedisa.
- INMUJERES. (2018). *Enfermedades de transmisión sexual y VIH-SIDA*. [http://estadistica.inmujeres.gob.mx/formas/tarjetas/its\\_vih.pdf](http://estadistica.inmujeres.gob.mx/formas/tarjetas/its_vih.pdf)
- Instituto Nacional de Tecnologías de la Comunicación. (s.f.). *Guía S.O.S contra el grooming padres y educadores*. Consultado el 15 de agosto del 2020. [https://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/sos\\_grooming.pdf](https://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/sos_grooming.pdf)

Leighton, D. (2018, 25 de junio). 10 frases de Michel Foucault sobre sexualidad. *SOUR MAGAZINE*. <https://sourmagazine.cl/2018/06/25/10-frases-de-michel-foucault-sobre-sexualidad/>

Lemos, R. (2019, 2 de octubre). ETS e ITS, ¿Hablamos de lo mismo? *20 minutos*. Consultado el 20 de abril del 2020. <https://www.20minutos.es/noticia/3785894/0/salud-ets-its-no-son-lo-mismo/?autoref=true>

López, H. [Subsecretario Huevo López Gatell Ramírez]. (2020, 3 de agosto). *Conferencia de prensa de la @SSalud\_mx. Actualización del #COVID19 en México*. [Transmisión en vivo por Facebook]. <https://www.facebook.com/HugoLopezGatell/videos/635237000438190>

Luisi, Ma. del Carmen. (2013). Educación de la sexualidad en el contexto familiar y escolar. *Educere*. 17 (58), 429-435. <https://www.redalyc.org/pdf/356/35630404006.pdf>

Maya, A. (2007). *El taller educativo. ¿Qué es? Fundamentos, cómo organizarlo, dirigirlo y evaluarlo*. Magisterio.

Mejía, G. (2013, julio). Análisis de políticas de educación sexual y de la sexualidad en México. *Caleidoscopio, Universidad Autónoma de Aguascalientes*. 16(29), 41-77. [https://www.researchgate.net/publication/309154082\\_Analisis\\_de\\_politicas\\_de\\_educacion\\_sexual\\_y\\_de\\_la\\_sexualidad\\_en\\_Mexico](https://www.researchgate.net/publication/309154082_Analisis_de_politicas_de_educacion_sexual_y_de_la_sexualidad_en_Mexico)

Mercado, C., Pedroza, F. y Martínez, K. (2016, abril). Sexting: su definición, factores de riesgo y consecuencias. *Revista sobre la infancia y la adolescencia*. (10), 1-18.

[https://www.researchgate.net/publication/301824812\\_Sexting\\_su\\_definicion\\_factores\\_de\\_riesgo\\_y\\_consecuencias](https://www.researchgate.net/publication/301824812_Sexting_su_definicion_factores_de_riesgo_y_consecuencias)

México, país de OCDE con más adolescentes embarazadas. (2019, 15 de mayo). EXCELSIOR. <https://www.excelsior.com.mx/nacional/mexico-pais-de-ocde-con-mas-adolescentes-embarazadas/1307745#view-2>

Monroy, A. (2002). *Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud*. PAX México. [https://books.google.com.mx/books?id=6PIEILKj5Q4C&pg=PA25&lpg=PA25&dq=fari%C3%B1a+de+luna+n+1990&source=bl&ots=tJPoekhos&sig=ACfU3U3aCKsMWVojyaPLvKs\\_Sr3Y59HfSw&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjA\\_KCY9tfpAhVHQ6wKHQjmDm8Q6AEwAXoECAgQAQ#v=onepage&q=fari%C3%B1a%20de%20luna%20n%201990&f=false](https://books.google.com.mx/books?id=6PIEILKj5Q4C&pg=PA25&lpg=PA25&dq=fari%C3%B1a+de+luna+n+1990&source=bl&ots=tJPoekhos&sig=ACfU3U3aCKsMWVojyaPLvKs_Sr3Y59HfSw&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjA_KCY9tfpAhVHQ6wKHQjmDm8Q6AEwAXoECAgQAQ#v=onepage&q=fari%C3%B1a%20de%20luna%20n%201990&f=false)

Monroy, A. (2003). *Nuestros niños y el sexo. Cómo explicárselos*. PAX MÉXICO.

Moreno, T. (2017, 21 de agosto). Deserción escolar, infrenable: SEP. *EL UNIVERSAL*. <https://www.eluniversal.com.mx/nacion/sociedad/desercion-escolar-infrenable-sep>

Ovalle, I. (2017). Embarazos adolescentes, segunda causa de deserción escolar. *MILENIO*. <https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/embarazos-adolescentes-segunda-causa-de-desercion-escolar>



Palmer, F. (2017). Seguridad y riesgos: cyberbullying, grooming y sexting. [tesis de master, Universitat Oberta de Catalunya] Base de datos. <http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/67105/6/fpalmerpT FM0617memoria.pdf>

Pereira, R. (2011). *Adolescentes en el siglo XXI. Entre impotencia, resiliencia y poder.* MORATA. [http://www.miscelaneaeducativa.com/Archivos/Un\\_adolescente\\_en\\_la\\_familia.pdf](http://www.miscelaneaeducativa.com/Archivos/Un_adolescente_en_la_familia.pdf)

Planned Parenthood Federation of America. (2005) *Enfermedades de transmisión sexual (ETS)*. Consultado el 20 de mayo del 2020. <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets>

Por qué es importante la educación integral en sexualidad (2018, 15 de febrero). UNESCO. Consultado el 30 de agosto de 2020. <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad#:~:text=Su%20prop%C3%B3sito%20es%20dotar%20a,propio%20bienestar%20y%20el%20de>

Pruthi, S. (2018, 20 de noviembre). Cesárea. *Mayo Clinic*. Consultado el 23 de abril de 2020. <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/c-section/about/pac-20393655>

Pruthi, S. (2020, 6 de febrero). Las etapas del trabajo de parto y el parto: ¡Llego el momento de tener al bebé! *Mayo Clinic*. Consultado el 23 de abril de 2020. <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/labor-and-delivery/in-depth/stages-of-labor/art-20046545>

- Razo, J. (1995). *Educación Sexual en 6° Grado de Educación Primaria*. [tesis de licenciatura, Universidad Pedagógica Nacional, Michoacán]. Base de datos. <http://200.23.113.51/pdf/12330.pdf>
- Real Academia Española. (2020, 8 de abril). Menstruación. En *Diccionario de la lengua española*, (veintitresava edición). Consultado el 17 de abril de 2020. <https://dle.rae.es/menstruo?m=form>
- Real Academia Española. (2020, 8 de abril). Sexualidad. En *Diccionario de la lengua española*, (veintitresava edición). Consultado el 8 de abril de 2020. <https://dle.rae.es/?w=sexualidad>
- Rodrigo, A. y Jiménez, S. (2018). Embarazo mes a mes: desarrollo del feto y cambios de la madre. *Reproducción Asistida ORG*. Consultado el 19 de abril de 2020. <https://www.reproduccionasistida.org/embarazo-mes-a-mes/>
- Salud sexual. (2000). OMS. Consultado el 10 de abril de 2020. [https://www.who.int/topics/sexual\\_health/es/](https://www.who.int/topics/sexual_health/es/)
- Santillán, M. (2015). Niños criando niños: embarazo adolescente. *CienciaUNAM*. Consultado el 20 de mayo de 2020. [http://ciencia.unam.mx/leer/480/Ninos\\_criando\\_ninos\\_embarazo\\_adolescente](http://ciencia.unam.mx/leer/480/Ninos_criando_ninos_embarazo_adolescente)
- Save the Children (2015, julio). *Contra el ciberacoso*. Consultado 16 de agosto de 2020 <https://www.savethechildren.mx/que-hacemos/incidencia-politica/ciberacoso-grooming#:~:text=%C2%BFSabes%20que%20es%20el%20Ciberacoso%20sexual%20Infantil%20o%20Grooming%3F&text=Estas%20acciones%20normalmente%20culminan%20en,era%20un%20delito%20en%20M%C3%A9xico.>

Secretaría de Educación Pública. (2016). *AGENDA SECTORIAL PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL EN SEXUALIDAD CON ÉNFASIS EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES. AVANCES. LINEAS DE ACCIÓN DE LA ENAPEA.* [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/230821/8\\_Acciones\\_SEP\\_Dra\\_Silvia\\_Ramirez.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/230821/8_Acciones_SEP_Dra_Silvia_Ramirez.pdf)

Secretaría de Educación Pública. (2019, 30 de septiembre). *Ley General de Educación.* Diario oficial de la Federación.

Silvia. (2017). La reproducción humana: anatomía y fisiología del aparato reproductor. *ESPACIOCIENCIA.COM*. Consultado 10 de abril 2020 <https://espaciociencia.com/trabajos-escolares-segun-cursos/>

Stern, C. (2008). *Adolescentes en México: investigación, experiencias y estrategias para mejorar la salud sexual y reproductiva.* Colegio de México.

Tanner, J. (1962). *Crecimiento del adolescente.* Blackwell Scientific.

Tema 7: Reproducción Humana. (s.f.). <http://www.edu.xunta.gal/centros/iespolitecnicovigo/system/files/Tema%207%20Aparato%20reproductor.pdf>.

Thomen, M. (2019, 11 de marzo). Qué es ciberbullying: causas y consecuencias. *Psicología-Online*. Consultado el 15 de agosto de 2020. <https://www.psicologia-online.com/que-es-el-ciberbullying-causas-y-consecuencias-4438.html>

- Trejo, B. (2004). *Educación sexual para adolescentes de tercer grado de secundaria: propuesta pedagógica para impartir contenidos relacionados con la sexualidad*. [tesina de licenciatura, Universidad Pedagógica Nacional, CDMX]. Base de datos. <http://200.23.113.51/pdf/21600.pdf>
- Urzúa, R. (1998). *El adolescente y sus conductas de riesgo* (2ª ed.). Ediciones Universidad Católica de Chile.
- Vega, L. (1998). Historia de la sexualidad. *Rev. Biomed.* 9(2), 116-121. <http://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD22303.pdf>
- Villa, G. y Jiménez, A. (2019, 25 de marzo). *Embarazo adolescente en México: un problema alimentado por la inequidad*. EL PAÍS. Consultado el [https://elpais.com/elpais/2019/03/14/planeta\\_futuro/1552580422\\_784534.html](https://elpais.com/elpais/2019/03/14/planeta_futuro/1552580422_784534.html)
- Villalobos, A. (1999). Desarrollo psicosexual. *Adolescencia y Salud.* 1 (1), 73-79. [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-41851999000100011](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000100011)
- Yamila, P. (2019). 5 conceptos de Sigmund Freud sobre el sexo. *Mejor con salud*. Consultado el 6 de abril de 2020. <https://mejorconsalud.com/5-conceptos-de-sigmund-freud-sobre-el-sexo/>

## Anexos.

**Anexo 1:** Cuestionario aplicado para el diagnóstico de las necesidades educativas.

### Cuestionario.

**Sexo:** M F **Grado:** **Grupo:**

**Instrucciones:** Marca con una **X** la respuesta que consideres correcta. En caso de que la pregunta no tenga opciones de respuesta, **ESCRIBE** lo que consideres correcto.

1. Para ti ¿Qué es pubertad?

---

---

2. Para ti ¿Qué es una enfermedad de transmisión sexual? (ETS)

---

---

3. Para ti ¿Qué es adolescencia?

---

---

4. Del siguiente listado, marca con una **X** cuáles de las siguientes enfermedades son de transmisión sexual (ETS)

<b>Virus del papiloma humano</b>	<b>Dermatitis atópica</b>
<b>Cáncer de mama</b>	<b>Herpes genital</b>
<b>Infección por clamidia</b>	<b>Conjuntivitis</b>
<b>VIH/SIDA</b>	<b>Gonorrea</b>
<b>Sífilis</b>	

5. Del siguiente listado, marca con una **X** cuáles de las siguientes opciones forman parte del **aparato reproductor masculino**.

<b>Pene</b>	<b>Uretra</b>	<b>Vulva</b>
<b>Escroto</b>	<b>Testículo</b>	<b>Próstata</b>
<b>Faringe</b>	<b>Endometrio</b>	<b>Escroto</b>
<b>Conductos deferentes</b>	<b>Páncreas</b>	

6. Del siguiente listado, marca con una **X** cuáles de las siguientes opciones forman parte del **aparato reproductor femenino**.

<b>Trompas de Falopio</b>	<b>Aorta</b>	<b>Ovarios</b>
<b>Laringe</b>	<b>Útero</b>	<b>Ventrículo derecho</b>
<b>Endometrio</b>	<b>Cérvix</b>	<b>Vagina</b>
<b>Vulva</b>	<b>Tráquea</b>	

7. ¿Sabes qué es la menstruación?

**a) Si**

**b) No**

8. ¿Qué es un embarazo?
- a) Cuando el cuerpo de las mujeres cambia      b) Cuando la mujer está gestando vida en su vientre      c) Cuando la mujer tiene su menstruación
9. Para ti ¿Qué es un embarazo precoz?
- 
10. ¿Qué sucede cuando un ovulo es fecundado por un espermatozoide?
- a) Se produce un nuevo ser      b) Se presentan síntomas de fiebre      c) Se producen infecciones de transmisión sexual (ITS)
11. ¿Sabes que es masturbación?
- a) Si      b) No
12. ¿Sabes qué es un anticonceptivo?
- a) Si      b) No
13. Del listado siguiente ¿qué anticonceptivo conoces?
- |                         |                            |                        |
|-------------------------|----------------------------|------------------------|
| <b>Condón masculino</b> | <b>Omeprazol</b>           | <b>Condón femenino</b> |
| <b>Pomada Vaginal</b>   | <b>Paracetamol</b>         | <b>DIU</b>             |
| <b>Implante coclear</b> | <b>Píldoras</b>            | <b>Esterilización</b>  |
| <b>Parche</b>           | <b>Implante subdérmico</b> |                        |
14. ¿Sabes qué es una planificación familiar?
- a) Si      b) No
15. ¿Sabes qué es una relación sexual?
- a) Si      b) No
16. ¿Consideras que te han dado la información suficiente en tu escuela sobre sexualidad?
- a) Si      b) No
17. ¿Te gustaría que en tu escuela te hablarán más sobre sexualidad?
- a) Si      b) No
18. ¿Con tus compañeros alguna vez has hablado sobre sexualidad?
- a) Si      b) No
19. Hay alguna materia o asignatura en la que hayan hablado sobre sexualidad.
- a) Si      b) No
20. ¿Has hablado con tu padre de sexualidad?
- a) Si      b) No
21. ¿Has hablado con tu madre de sexualidad?
- a) Si      b) No
22. Si tienes hermanos ¿Has hablado con ellos sobre sexualidad?
- a) Si      b) No
23. ¿Tienes algún familiar que se haya embarazado antes de los 18 años?
- a) Si      b) No

24. ¿Es difícil hablar de sexualidad con los adultos?  
a) Si b) No
25. Fuera de la escuela, ¿Has hablado con amigos sobre sexualidad?  
a) Si b) No
26. ¿El tener un bebé a tu edad impediría que siguieras estudiando?  
a) Si b) No
27. ¿Sabes si representa algún riesgo el tener relaciones sexuales sin el uso de anticonceptivos?  
a) Si b) No
28. ¿Sabes qué es pornografía?  
a) Si b) No
29. ¿Crees que es importante que se impartan cursos sobre sexualidad en tu escuela?  
a) Si b) No
30. ¿Te gustaría conocer más sobre sexualidad?  
a) Si b) No
31. En el lenguaje de la generación de los millennials, hay algo que se le llaman "packs" ¿Sabes qué es?  
a) Si b) No
32. ¿Sabes qué es el sexting?  
a) Si b) No
33. ¿Te agrada tu cuerpo?  
a) Si b) No
34. Para las mujeres ¿ya has menstruado?  
a) Si b) No
35. ¿Has notado cambios en tu cuerpo?  
a) Si b) No
36. ¿Te agradan esos cambios?  
a) Si b) No
37. ¿Tienes novio o novia?  
a) Si b) No

**Anexo 2:** Evaluación del primer producto final.

**Evaluación de podcast.**

Nombre del equipo: \_\_\_\_\_

Integrantes: \*  
\*  
\*  
\*

Grado: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

<b>Criterios de evaluación</b>	<b>Excelente</b>	<b>Bueno</b>	<b>Puede mejorar</b>
Presentación del programa			
Voz y claridad de mensajes de los alumnos			
Duración (mínimo 5 minutos)			
Locución			
Estilo y organización del programa			
Creatividad			
Exposición y dominio del tema			
Organización del equipo			
Todos los integrantes participan y colaboran de forma efectiva			
Cierre del programa			



**Anexo 3:** Formato de evaluación de segundo producto final.

**Evaluación del portafolio de evidencias.**

Nombre: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

<b>Criterios de evaluación</b>	<b>Excelente</b>	<b>Bueno</b>	<b>Puede mejorar</b>
Portada considerando datos personales y creatividad.			
Incluye todas las evidencias realizadas durante el taller.			
Presenta organización, de los trabajos, iniciando por el primero realizado.			
Creatividad de los trabajos realizados.			
Presenta limpieza de los trabajos realizados.			
Los trabajos contienen la información adecuada y suficiente.			
La ortografía es...			
Refleja los aprendizajes esperados en los trabajos.			

#### Anexo 4: Formato de autoevaluación.

### Autoevaluación.

Nombre: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Criterios de evaluación	Excelente	Bueno	Puede mejorar
Cumplí con las tareas y comisiones asignadas			
Participo en todas las actividades grupales			
Participo en todas las actividades individuales			
Fui creativo o creativa para desarrollar las actividades.			
Pregunté y planteé mis dudas			
Apoyé a los compañeros que lo necesitaban			
Demostre interés y motivación por aprender sobre el tema			
Comprendí los contenidos de cada sesión			

Señala tres cosas que has aprendido durante el taller y que antes no sabías.

1. .
2. .
3. .

Señala las actividades que más te sirvieron para poder aprender.

1. .
2. .
3. .

**Anexo 4:** Formato de coevaluación.

**Coevaluación.**

Nombre del compañero a evaluar: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

<b>Criterios de evaluación</b>	<b>Excelente</b>	<b>Bueno</b>	<b>Puede mejorar</b>
Mi compañero cumplió con las tareas y comisiones asignadas			
Mi compañero participo en todas las actividades grupales			
Mi compañero participo en todas las actividades individuales			
Mi compañero fue creativo o creativa para desarrollar las actividades.			
Mi compañero preguntó y planteo sus dudas			
Mi compañero apoyo a los compañeros que lo necesitaban			
Mi compañero demostró interés y motivación por aprender sobre el tema			

**Anexo 5:** Formato de evaluación del taller.

**Evaluación del taller.**

Criterios de evaluación	Excelente	Bueno	Puede mejorar
La información que recibí durante el taller fue...			
Las actividades realizadas me parecieron...			
Todas mis dudas fueron resueltas.			
Que tan satisfecho o satisfecha estoy con el desarrollo del taller.			
El taller ha generado en mí una conciencia y responsabilidad sobre mi vida sexual.			
Se alcanzaron todos los objetivos de las sesiones.			
La retroalimentación de los temas desarrollados en el taller fue...			
Los temas o contenidos tratados durante el taller fueron...			

En general ¿Qué opina y qué le apporto el taller “Una educación sexual responsable y consciente” \_\_\_\_\_

---



---



---



---