

Propuesta de intervención “Soy capaz”. Empoderamiento del docente para la enseñanza en educación sexual

Intervention proposal “Soy capaz” (“I am capable”) and teacher empowerment for sex education

DOI: <https://doi.org/10.32870/dse.v0i27.1274>

Yuliana Vera-Alanis*

Resumen

La educación sexual en México se ha limitado a brindar información sobre cuestiones biológicas y reproductivas sin considerar aspectos psicológicos. Los temas de sexualidad se delegan a los docentes, a pesar de que estos refieren no contar con las suficientes competencias pedagógicas, psicológicas y de conocimiento. El objetivo de este estudio es presentar la propuesta de intervención “Soy capaz”, basada en la Teoría Cognitiva Social (TCS), para aumentar el conocimiento sobre el embarazo adolescente, las ITS y el VIH, las conductas positivas, la autoeficacia y las habilidades para impartir educación sexual en los docentes. Se aborda la postura de los docentes sobre la educación sexual, se explica cómo la TCS sustenta las variables del estudio y se presenta la propuesta de intervención. Los resultados de la prueba piloto muestran que los docentes calificaron positivamente esta propuesta de intervención en todos los reactivos: gusto, utilidad, satisfacción, expectativas y recomendación a colegas.

Palabras clave: autoeficacia – habilidades – docente – embarazo adolescente – VIH.

Abstract

Sex education in Mexico has been limited to providing information on biological and reproductive issues without considering psychological aspects. Sex education topics are delegated to teachers even though they report not having sufficient knowledge, pedagogical or psychological skills. The aim of this paper is to present the “Soy capaz” (“I am capable”) intervention proposal, based on the Social Cognitive Theory (SCT) in order to increase knowledge about teenage pregnancy, STIs and HIV, positive behaviors, self-efficacy, and skills in sex education. It addresses the teachers’ position on sex education, explains how SCT underpins the study variables, and presents the intervention proposal. The results of the pilot test show that teachers rated this proposal positively in all the items: liking it, usefulness, satisfaction, expectations, and recommendation to colleagues.

Key words: self-efficacy – skills – teacher – teenage pregnancy – HIV.

* Estudiante de Doctorado de la Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León. México. yuliana.veraa@gmail.com

Introducción

En este trabajo se plantea una propuesta innovadora de educación sexual llamada “Soy capaz”, dirigida a los docentes de secundaria para aumentar el conocimiento sobre el embarazo adolescente, las enfermedades o infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH, reforzar actitudes positivas hacia la educación sexual a través del análisis de las barreras que impiden o dificultan hablar del tema, incrementar la autoeficacia y reforzar las habilidades para impartir temas sexuales.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) la educación sexual es un proceso que integra aspectos físicos, cognitivos y sociales de la sexualidad; debe proveer información sobre el desarrollo corporal, sexualidad, reproducción, anticoncepción y aspectos psicosociales como las actitudes, la autoeficacia y las habilidades para comunicar y negociar prácticas sexuales más seguras (Alford, 2008; Cachimaille *et al.*, 2021).

No obstante, la educación sexual en México se ha enfocado en la función de los órganos reproductores (Secretaría de Educación Pública, 2020) y los profesores no cuentan con las suficientes competencias pedagógicas, psicológicas y de conocimiento para brindar información sobre temas sexuales (Reyes *et al.*, 2019), lo que relega la educación sexual al contexto familiar donde sigue siendo un tema tabú (Fernández-Rouco *et al.*, 2019).

La educación sexual en las instituciones educativas debe ser de carácter obligatorio e incluir componentes psicológicos como valores, emociones, toma de decisiones, autoeficacia, habilidades y conductas, a fin de no reducirla sólo a la esfera de la reproducción (Serrão, 2009; Tapia, 2021; UNESCO, 2021). Por tal motivo, los docentes desempeñan un papel importante en el entendimiento de la sexualidad por parte de los estudiantes. Sin embargo, los temas sexuales no siempre son acordes con las particularidades pedagógicas y las cualidades de los docentes (Abreu, 2016; González, 2015).

La evidencia científica, con bases en la Teoría Cognitiva Social (Bandura, 1986), demuestra que algunos factores personales (edad, sexo, estado civil y años laborando como profesor) y la concepción moralista expresada en conducta (religión, comportamientos, valores, costumbres sociales, mitos y conocimientos sobre la sexualidad) inciden en la manera como los docentes enseñan temas sexuales, influenciando las decisiones de los adolescentes (Bittner, Meisert, 2021; Reyes *et al.*, 2019; Thammaraksa *et al.*, 2014).

El presente estudio aborda la postura de los docentes sobre la educación sexual, analiza la importancia de su participación en las intervenciones educativas y explica cómo la Teoría Cognitiva Social sustenta las variables del estudio a través de los factores personales y conductuales. Posteriormente, se presenta la propuesta de intervención “Soy capaz” con cada uno de sus componentes, los resultados de la prueba piloto y una conclusión.

Posturas de los docentes frente a la educación sexual

La literatura científica refiere que los docentes mencionan sentirse avergonzados, inseguros de qué decir y cómo hacerlo, incompetentes en el tema, con muchas dudas, con miedo de que los estudiantes pregunten, y dudan acerca de cuáles estrategias pedagógicas emplear para su entrega, por lo que se ajustan solamente a informar lo que se encuentra en los libros de texto, como: aspectos anatómicos, fisiológicos y patológicos (Joseph, 2016; Mirzazadeh *et al.*, 2017; Rojas *et al.*, 2017). Rosales-Mendoza y Salinas-Quiroz (2017) refieren que algunos docentes de sexo masculino se niegan a impartir temas sexuales debido a que los padres de familia consideran que están promoviendo el inicio de la vida sexual.

Por otra parte, estudios pedagógicos han identificado que los docentes tienen diferentes enfoques para enseñar temas sexuales de acuerdo a sus variables personales y conductuales. El enfoque hedonista ve la sexualidad como un aspecto natural y de placer del ser humano; el represivo-moralizante se define por una inclinación religiosa y tradiciones patriarcales; el informativo-preventivo consiste en informar sin cerciorarse de proporcionar un aprendizaje significativo; el pragmático se encarga de informar y considerar los valores de cada sujeto para que tomen sus propias decisiones; y el enfoque alternativo-participativo imparte temas sexuales con orientación de género, derechos sexuales y culturales, de manera equitativa e inclusiva (Reyes *et al.*, 2019; Rosales-Mendoza, Salinas-Quiroz, 2017).

Al hablar de educación sexual, los docentes integran aspectos personales de orden social, cultural y emocional que inciden en la apreciación e ideas sobre la sexualidad en el proceso de enseñanza-aprendizaje y que tiene efectos no previstos en las diferentes experiencias educativas con los adolescentes. En este sentido, se alude al concepto de currículum oculto, definido por Philip (2001) como "Lo que el alumno aprende en la escuela no es sólo lo que aparece en los documentos curriculares sino algo más complejo, como es el conjunto de reglas y normas que rigen la vida escolar, sentimientos, formas de expresarlos, valores, formas de comportamiento y adaptación a distintos ámbitos". Dicho de otro modo, se concibe como la transmisión de conocimientos y valores que no forman parte del currículum oficial, por lo que se consideran propios del docente.

Por otro lado, los estudiantes se sienten apenados de preguntar a su maestro dado que éste no les ofrece la confianza para expresar sus dudas (Burns, Hendriks, 2018), por lo que la eficacia de los programas en educación sexual depende en gran medida del conocimiento, la comodidad, autoeficacia y habilidades de los docentes (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 2018).

Por lo anterior, la mayoría de los docentes expresan la necesidad de formarse y actualizarse en estrategias didácticas para impartir temas sexuales, dado que les parece una temática difícil de impartir desde el punto de vista social, cultural y de conocimiento. También, les gustaría aprender otros aspectos como el de autoestima y actitudes para compartir los temas con mayor seguridad

y confianza. Asimismo, expresan que las instituciones educativas no les ofrecen cursos de formación, y tampoco han encontrado manuales sobre la manera de enseñar educación sexual (González, 2015; Rosales-Mendoza, Salinas-Quiroz, 2017).

Importancia de la participación de los docentes en intervenciones de educación sexual

La educación sexual impartida por docentes, en comparación con la que imparten investigadores o profesionales de la salud, tiene un mayor impacto positivo en las decisiones y comportamientos sexuales de sus alumnos (Castillo-Núñez *et al.*, 2019; Pássaro *et al.*, 2019). Esto se debe a que tienen un vínculo emocional con sus estudiantes, por lo que transmiten información al grupo de una manera más creíble y atractiva. Asimismo, pueden impartirla durante toda su estancia laboral (Leent, 2017; Rizo-Baeza *et al.*, 2018; Xiong *et al.*, 2020).

Para el diseño de la intervención se consideraron variables que resultaron ser relevantes en otras intervenciones. Se encontró que la edad de los docentes influye en la metodología de la clase y en la percepción de los alumnos. Por ejemplo, los profesores de menor edad entienden mejor a los alumnos, les brindan más confianza, son más activos y hacen las clases más divertidas. En el caso de los docentes de mayor edad, son más disciplinados, no permiten la libre expresión del alumno, los métodos de enseñanza son anticuados, pero los estudiantes no se sienten confiados de expresar sus dudas personales (Madrid, 2005). En cuanto al sexo, a pesar de que estudios en otros países (Bittner, Meisert, 2021; Martin *et al.*, 2020; Oringanje *et al.*, 2016; Thammaraksa *et al.*, 2014) no identificaron diferencias significativas, se consideró relevante estudiar esta variable en el profesorado mexicano por cuestiones culturales.

Además, se identificó que la religión de los docentes es un predictor que puede llegar a manipular la información para una mayor aceptación social, como el llamar a los genitales con otros nombres para atenuar el impacto tanto en su moral como en la de los alumnos. Por otra parte, aquellos docentes que no pertenecían a ninguna religión se mostraron más abiertos para hablar sobre sexualidad y se referían a los genitales por sus nombres (Oringanje *et al.*, 2016; Reyes *et al.*, 2019). Asimismo, estar casado y tener menos años laborando como profesor aumenta las actitudes hacia la importancia de brindar educación sexual (Martin *et al.*, 2020; Schutte *et al.*, 2018).

Otro factor a considerar es la experiencia profesional, puesto que los profesores más jóvenes sienten más empatía hacia las situaciones por las que pasan los adolescentes, y les es más fácil compartir temas sexuales; mientras que los profesores con más años de experiencia son más rígidos en sus métodos y no se toman el tiempo para hablar temas que no estén relacionados con su materia (Madrid, 2005).

En conjunto, se ha evidenciado que incorporar aspectos cognitivos y conductuales como la autoeficacia percibida y las habilidades para impartir contenidos de educación sexual, entre ellas, el conocimiento sobre las implicaciones del embarazo adolescente, las ITS y el VIH, la

toma de decisiones y las actitudes positivas, hacen que los docentes se sientan más confiados, informados y seguros de hablar de temas sexuales y resolver dudas durante toda su estancia laboral, esto sin importar la materia académica que imparten (Bittner, Meisert, 2021; Fitzpatrick, 2018; Harrison *et al.*, 2016; Martin *et al.*, 2020; Schutte *et al.*, 2018). Como resultado de las intervenciones que consideraron las variables de autoeficacia y habilidades en educación sexual, los estudiantes mostraron conductas sexuales más seguras y solicitaban consejos a los profesores que les inspiraban confianza, aún si estos ya no les impartían clases. Por lo anterior, se justifica crear una intervención acerca de educación sexual dirigida a los docentes, con el propósito de aumentar su conocimiento sobre el embarazo adolescente, las ITS y el VIH, las conductas positivas, la autoeficacia y las habilidades en educación sexual.

Sustento teórico

El sustento teórico de la intervención se ubica en la Teoría Cognitiva Social (TCS) de Albert Bandura (1986), la cual ha sido utilizada previamente para explicar y predecir conductas vinculadas con la salud. La TCS explica el funcionamiento psicosocial en términos de un modelo de causalidad triádica recíproca, compuesto por tres constructos o factores: personales, ambientales y conductuales (véase la figura 1). Estos, a su vez, operan como determinantes interactivos que se influyen mutuamente para lograr un aprendizaje y, posteriormente, una conducta (Bandura, 1986). Para la propuesta de intervención "Soy capaz" se consideran variables personales, la autoeficacia del docente para transmitir educación sexual y las habilidades de educación sexual, las cuales se sustentan a continuación:

Figura 1. Modelo de causalidad triádica recíproca



Fuente. Constructos y conceptos de la teoría y la relación entre estos. Tomado de *Social Cognitive Theory of Organizational Management*, Wood y Bandura, 1989: 362.

Los factores personales se enfocan en cómo los individuos operan cognitivamente, con base en sus experiencias y la manera en que estas cogniciones influyen en el comportamiento y el desarrollo (Bandura, 1986, 1999). Para este estudio se consideran: edad, sexo, religión, estado civil y años laborando como profesor. De forma bidireccional, los factores personales inciden en la conducta; según Bandura (1977) la conducta se adquiere y regula mediante la autoeficacia y las expectativas de resultado.

La autoeficacia percibida se refiere a la creencia de las personas en su capacidad para movilizar la motivación, los recursos cognitivos y los cursos de acción necesarios para ejercer el control sobre los acontecimientos de su vida. Es más probable que se produzca un aprendizaje si el modelo a seguir muestra autoeficacia (Bandura, 1977, 1986). En el ámbito de la educación, se ha encontrado que aquellos docentes que se sienten temerosos, inseguros y avergonzados de transmitir algún tema, tienden a trasladar estas emociones a sus alumnos (Xiong *et al.*, 2020). El desempeño óptimo implica dos maneras de pensamiento; por un lado, sentirse capaces, y por otro, juzgarse capaces. La mezcla de estos dos niveles significa un mayor conocimiento y gestión de las competencias, capacidades y habilidades que poseen, de tal forma que la autoeficacia actúa como un mecanismo cognitivo mediador entre sus conocimientos y su enseñanza (Bandura, 1999; Villa-Rueda *et al.*, 2020).

Para el presente estudio, la variable autoeficacia del docente para transmitir educación sexual se define como la percepción que tiene el docente sobre su capacidad para hablar de temas sexuales, crear un ambiente favorable para la educación sexual, enseñar los riesgos asociados a la sexualidad y orientar sobre los métodos anticonceptivos. Los profesores que tienen una fuerte percepción de autoeficacia muestran mayor seguridad para dialogar con sus estudiantes y orientarlos a solucionar problemas relacionados con la salud sexual. También se muestran preocupados por promover el aprendizaje en sus estudiantes y esperan lo mejor de ellos (Xiong *et al.*, 2020).

Por otra parte, las expectativas de resultado se refieren a la capacidad para representar las consecuencias futuras de una determinada conducta; cuanto más vasto sea el repertorio de habilidades que posee un individuo, es más fácil integrar estas habilidades en la producción de nuevos patrones de comportamiento (Bandura, 1977); como resultado, los profesores que tienen mayores habilidades se sentirán más competentes y cómodos para abordar temas relacionados con la sexualidad (Thammaraksa *et al.*, 2014). La pedagogía estipula que el lenguaje pragmático hace referencia al uso socialmente apropiado del lenguaje en función del contexto en que las interacciones tienen lugar, por ende, un déficit en las habilidades pragmáticas genera un gran impacto sobre el ajuste psicosocial del receptor.

En otras palabras, una persona que cuenta con buenas habilidades pragmáticas es capaz de combinar diálogos y saber adaptarlos a los contextos ambientales en los que interactúa (Rodríguez-Meirinhos, Ciria-Barreiro, 2018). De manera contraria, una persona con déficit en las habilidades pragmáticas muestra dificultad para explicar su conocimiento, no sigue reglas

de discurso (por ejemplo, respetar los inicios y turnos conversacionales), no utiliza ejemplos o analogías para darse a entender y no retroalimenta al oyente (Rondal, 2014).

En el campo de la sexualidad se presentan mayores dificultades pragmáticas que pueden afectar significativamente la calidad del intercambio comunicativo y la comprensión de las relaciones sociales o el tema en cuestión y dificultan el procesamiento de la información y el comportamiento de quienes las experimentan (Bakopoulou, Dockrell, 2016). En este sentido, la variable habilidades de educación sexual se define como las implicaciones conductuales y proactivas de los docentes para dialogar temas sexuales, buscar herramientas informativas, aplicar estrategias activas de enseñanza y crear un ambiente de interacción donde la sexualidad sea vista como algo natural.

Desarrollo

Propuesta de intervención

La propuesta consiste en un curso virtual de educación sexual llamado "Soy capaz", dirigido a docentes de secundaria para aumentar el conocimiento, las conductas positivas, la autoeficacia y las habilidades pedagógicas en relación con el embarazo adolescente, las ITS y el VIH. Se postula que con este curso los docentes se sentirán más capaces y seguros de impartir temas sexuales, resolver dudas y enseñar aspectos psicológicos sobre cómo llevar una vida sexual segura. "Soy capaz" responde a las demandas de los organismos mundiales como UNAIDS (2021) y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2018), los cuales recomiendan la inclusión de los docentes en la educación sexual, debido a su cercanía con los adolescentes. De hecho, en México los docentes se consideran como los facilitadores clave, dado que en la cultura aún existen prejuicios al hablar del tema con la familia. Por otro lado, los adolescentes suelen recurrir a los pares, quienes no cuentan con suficiente experiencia e información veraz y suelen compartir ideas erróneas (Rivera, López, 2017).

En la muestra se incluyeron maestros de secundarias públicas y se excluyeron aquellos que hubieran recibido un taller de salud sexual en el último año, con el propósito de evitar un sesgo con lo aprendido en la intervención; también se excluyeron los docentes de secundarias privadas dado que recibían cursos de educación sexual de forma anual, los docentes que pertenecieran a una secundaria de atención especial puesto que los estudiantes tienen diferentes capacidades para poder analizar lo aprendido por el docente. Por último, se consideró como criterio de eliminación la ausencia a dos o más sesiones.

Se aplicó una Cédula de Datos Sociodemográficos, el Cuestionario de Conocimiento sobre Embarazo, sida e ITS (Jemmott *et al.*, 1992) para valorar el grado de conocimiento sobre cómo concebir el embarazo, y los medios de transmisión, prevención y detección de las ITS y VIH/sida. Además, se aplicó el Cuestionario de Educación Sexual en el Entorno Escolar (Serrão, 2009) para medir las variables Autoeficacia del Docente para Transmitir Educación Sexual (subescala de autoeficacia) y Habilidades de Educación Sexual (subescala de involucramiento conductual).

Se realizaron tres evaluaciones: pretest, postest y después de un mes de la intervención. La intervención está compuesta por cuatro sesiones de 60 minutos. En la portada de cada sesión se incluyen los objetivos, resumen y actividades, cada una con su tiempo requerido. En la tabla 1 se describen las características de cada sesión:

Tabla 1. Diseño de la propuesta de intervención "Soy capaz"

Sesión 1
Introducción y conocimiento sobre el embarazo adolescente, las ITS y el VIH
<p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentar al equipo y grupo de docentes. • Mostrar el contenido del programa. • Reforzar el conocimiento sobre el embarazo adolescente, las ITS y el VIH. <p>Resumen de la sesión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se discutirá y analizará información sobre la definición, estadísticas y consecuencias del embarazo adolescente, así como la definición, medio de transmisión, estadísticas y manifestaciones clínicas de las ITS y el VIH. <p>Estrategias pedagógicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planteamiento de objetivos y activación de conocimientos previos para conocer aspectos relevantes de las conductas sexuales de riesgo. <p>Actividades:</p> <p>1. Introducción Objetivo: presentar al equipo y grupo de docentes. Mostrar el contenido del programa.</p> <p>2. Conociendo sobre el embarazo adolescente, las ITS y el VIH. Objetivo: aumentar el conocimiento sobre el embarazo adolescente, las ITS y el VIH.</p>
Sesión 2
Barreras y conductas positivas hacia la educación sexual
<p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer las barreras que limitan la educación sexual. • Fomentar las conductas positivas hacia la educación sexual. <p>Resumen de la sesión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A través de la opinión personal, se discutirán las barreras más frecuentes que restringen hablar sobre temas sexuales; asimismo, se promoverán conductas positivas hacia la educación sexual a través de la exposición de casos. <p>Estrategias pedagógicas:</p> <p>Experiencias compartidas para identificar las barreras de comunicación y discusión de caso para aumentar las conductas positivas para impartir temas sexuales.</p> <p>Actividades:</p> <p>1. Barreras en la comunicación Objetivo: Conocer las propias barreras que limitan la educación sexual.</p> <p>2. Soy Capaz Objetivo: Aumentar las conductas positivas para impartir temas sexuales.</p>

Sesión 3 Autoeficacia para impartir temas sexuales
<p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aumentar la propia seguridad para impartir temas sexuales. <p>Resumen de la sesión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se promoverá una percepción positiva hacia las conductas sexuales seguras y se persuadirá a los docentes de que son un elemento clave en la formación personal de sus estudiantes. <p>Estrategias pedagógicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preguntas intercaladas para conocer el concepto de autoeficacia y sus beneficios, grupo de discusión y experiencias compartidas para aumentar su propia confianza para transmitir temas sexuales. <p>Actividades:</p> <p>1. ¿Qué es la autoeficacia y por qué es tan importante? Objetivo: Conocer el concepto de autoeficacia y sus beneficios.</p> <p>2. Tengo confianza Objetivo: Aumentar su propia confianza para transmitir temas sexuales.</p>
Sesión 4 Habilidades en educación sexual
<p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aumentar las habilidades para colocar el condón masculino. • Incrementar las implicaciones conductuales y proactivas de los docentes en relación con la educación sexual. <p>Resumen de la sesión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se darán a conocer los pasos para la correcta colocación del condón y los errores más frecuentes relacionados con su uso. Se reforzarán las habilidades para colocar un condón masculino y se pondrán en prácticas estrategias proactivas para el fomento de la educación sexual. <p>Estrategias pedagógicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Está compuesta por tres actividades que incluyen ilustraciones y juego de cartas para conocer e identificar los pasos para la colocación correcta del condón masculino y un grupo de discusión para debatir actividades del docente con relación a la educación sexual. <p>Actividades:</p> <p>1. Cosas que debo saber sobre el condón. Objetivos: conocer los pasos para la correcta colocación del condón. Identificar lo que se debe hacer y no hacer en relación con el condón.</p> <p>2. Así se hace Objetivo: reforzar las habilidades para colocar un condón.</p> <p>3. Estrategias para mejorar la educación sexual Objetivo: incrementar las implicaciones conductuales y proactivas de los docentes en relación con la educación sexual.</p>

Fuente: Elaboración propia.

La intervención se llevó a cabo de manera virtual, a través de la plataforma Zoom en el transcurso de dos semanas (véase la tabla 2). Respecto a las evaluaciones, en el pretest se aplicó una cédula de datos sociodemográficos, el Cuestionario de Conocimiento sobre Embarazo, Sida e ITS y el de Educación Sexual en el Entorno Escolar. Al finalizar la intervención se aplicaron nuevamente los cuestionarios y una encuesta de aceptabilidad. Después de un mes, se repitió la aplicación de cuestionarios.

Tabla 2. Cronología y contenido de la propuesta de intervención "Soy capaz"

Semana	Día	Contenido	Tiempo / minutos
1	1	Pre-test	15
		Sesión uno	60
	2	Sesión dos	60
2	1	Sesión tres	60
	2	Sesión cuatro	60
		Post-test	15
	Medición de seguimiento al mes		
Tiempo total de la intervención			280

Fuente: Elaboración propia.

Para asegurar el cumplimiento del programa de intervención, se evaluó la fidelidad a lo estipulado en las tablas 1 y 2; para ello se contó con el apoyo de un asistente que monitoreó cuidadosamente todas las sesiones con una lista de cotejo, con la que se evaluó el apego a los temas y actividades, el cumplimiento de los tiempos y orden establecido, cómo se llevó a cabo la intervención y si se presentó alguna limitación. La aceptabilidad se midió en el postest.

Prueba piloto

Esta propuesta se sometió a un estudio piloto para probar la factibilidad y aceptabilidad. La muestra estuvo conformada por cinco docentes de secundaria con una media de edad de 41 años ($DE \pm 18.04$), 60% registró ser del sexo femenino, 60% practicaba la religión católica; y tenían un promedio de 13.6 años laborando como docentes, con un rango entre 2 y 27 años). La prueba permitió identificar algunas áreas de oportunidad en relación con los materiales utilizados para las sesiones virtuales (clarificar las instrucciones en las actividades, usar más imágenes y delimitar las tablas con un borde más grueso), el internet (con baja señal los videos se veían lentos, por lo que se decidió compartir el enlace) y la pertinencia de los horarios (mostraron mayor disponibilidad los fines de semana).

En esta prueba predominaron los participantes de religión católica, que se asociaron en su totalidad con el enfoque pedagógico de tipo represivo-moralizante. Al finalizar el curso se solicitó una opinión a cada participante. En su mayoría trataban sobre la dificultad para aplicar lo aprendido debido al rechazo de los padres, mencionaron la importancia de agregar más información sobre las consecuencias de un embarazo o la adquisición de una ITS durante la adolescencia, y recomendaron agregar el costo económico de las consultas prenatales, parto y cuidados del recién nacido, a fin de crear mayor conciencia. Los participantes expresaron sus

intenciones de llevar a cabo conductas positivas respecto a la educación sexual, mencionaron que el curso los hizo reflexionar para actuar contundentemente en la disminución del abandono escolar por embarazo.

La satisfacción con la intervención se evaluó mediante la escala de Fabrizio *et al.* (2013), la cual está compuesta por cinco ítems con opción de respuesta tipo Likert de 1 (muy en desacuerdo) a 5 (muy de acuerdo). Los docentes calificaron positivamente la propuesta de intervención ($M = 5$; en escala de 1-5) en todos los reactivos; les gustó el programa, les pareció útil, se sintieron satisfechos, respondió a sus expectativas y lo recomendarían a sus compañeros.

Consideraciones finales

Este artículo describe una propuesta de intervención dirigida a los docentes, cuyo propósito es empoderarlos en la enseñanza de educación sexual y temas sobre el embarazo adolescente, las ITS y el VIH, mejorar sus actitudes, aumentar su autoeficacia y desarrollar sus habilidades pedagógicas para impartir temas sexuales con total seguridad.

La educación sexual en las escuelas es una oportunidad para conocer las inquietudes de los estudiantes respecto a la sexualidad; los libros se enfocan en aspectos biológicos y patológicos, dejando a un lado temas que son de gran interés e importancia en la comunidad juvenil, muchos de estos jóvenes expresan la curiosidad de iniciar una vida sexual, pero no saben cómo negociar conductas seguras, cómo colocar un condón, cómo aprender a decir no, cómo rechazar el sexo, inseguro y aclarar mitos y realidades. A pesar de que en las escuelas se imparte educación sexual y los alumnos expresan sus dudas, la mayoría de los profesores sienten vergüenza, incomodidad e inseguridad al responder y cómo hacerlo; otros, no ofrecen la confianza ni propician un ambiente confortable para hablar sobre el tema. Esto hace que los adolescentes recurran a otras fuentes de información poco confiables.

Los resultados de la prueba piloto indicaron que los docentes muestran barreras para hablar de temas sexuales con naturalidad y en ocasiones omiten o cambian palabras como: pene, vagina y sexo dado que refieren sentirse incómodos al decirlo. Tampoco contaban con el suficiente conocimiento sobre las consecuencias del embarazo, ni la adecuada autoeficacia para hablar de temas sexuales; igualmente, no utilizaban alguna habilidad pedagógica más que la transferencia de información de los libros. La influencia del currículum oculto en la enseñanza de la educación sexual implica un refuerzo en la prevención de riesgos mediante la compartición de valores y conocimientos; sin embargo, en esta investigación los resultados arrojaron una prevalencia en el enfoque pedagógico de tipo represivo-moralizante (Santos, 2023).

A pesar de que el embarazo adolescente es un tema de salud pública que atañe al país, el gobierno mexicano no ha considerado a los docentes como uno de los actores principales para impartir temas sexuales desde todas sus esferas (biológicas, patológicas, sociales, personales

y psicológicas). Por lo tanto, se considera como un área de oportunidad. Existe una evidente urgencia para desarrollar e implementar intervenciones sobre educación sexual en los docentes, para motivar un cambio de pensamiento y comportamiento que promueva la salud sexual mediante intervenciones que aumenten el conocimiento, la autoeficacia y las habilidades en educación sexual. Es primordial mostrar a los docentes que no basta con enseñar lo que está en los libros, sino empoderar a los estudiantes a tomar decisiones más responsables.

Referencias

- Abreu, J. (2016). La educación de la sexualidad en la infancia preescolar: un reto para las promotoras del programa Educa a tu Hijo. *Mendive, Revista de Educación*, 14(3), 237-242. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962016000300005&lng=es&tlng=es
- Alford, S. (2008). *Science and Success: Sex Education and Other Programs that Work to Prevent Teen Pregnancy, HIV, and sexually transmitted infections*. <https://www.advocatesforyouth.org/>
- Bakopoulou, I.; J. Dockrell (2016). The Role of Social Cognition and Prosocial Behavior in Relation to the Socio-Emotional Functioning of Primary Aged Children with Specific Language Impairment. *Research in Developmental Disabilities*, 49(50), 354-370. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2015.12.013>
- Bandura, A. (1977). Self-Efficacy: Toward a Unifying of Behavioral Change. *Psychological Review*, 84(2), 191-215. [https://doi.org/10.1016/0146-6402\(78\)90002-4](https://doi.org/10.1016/0146-6402(78)90002-4)
- Bandura, A. (1986). *Social Foundations of Thought and Action: A Social Cognitive Theory*. Estados Unidos: Prentice Hall.
- Bandura, A. (1999). *A Social Cognitive Theory of Personality*. Nueva York: Guilford Publications.
- Bittner, V.; A. Meisert (2021). Sex Education Meets Interculturality – German Biology Teachers' Views on the Suitability of Specific Topics and their Personal Competencies. *Sex Education*, 21(2), 190-207. <https://doi.org/10.1080/14681811.2020.1766436>
- Burns, S.; J. Hendriks (2018). Sexuality and Relationship Education Training to Primary and Secondary School Teachers: An Evaluation of Provision in Western Australia. *Sex Education*, 18(6), 672-688. <https://doi.org/10.1080/14681811.2018.1459535>
- Cachimaille, H.; E. Mendoza; C. Otamendy (2021). La labor del docente en el desarrollo de la educación sexual, un tema de actualidad. *EDUCAWEB*. <https://www.educaweb.com/noticia/2020/02/27/labor-docente-desarrollo-educacion-sexual-tema-actualidad-19103/>
- Castillo-Núñez, J.; I. Derulyn; M. Valcke (2019). The (Mis)Match between Sexuality Education Programs in School and the Expectations of Ecuadorian Adolescents. *MASKANA*, 10(2), 21-31. <https://doi.org/10.18537/mskn.10.02.03>

- Fabrizio, C.; T. Lam; M. Hirschmann; S. Stewart (2013). A Brief Parenting Intervention to Enhance the Parent-Child Relationship in Hong Kong: Harmony@Home. *Journal of Child and Family Studies*, 22(5), 603-613. <https://doi.org/10.1007/s10826-012-9614-0>
- Fernández-Rouco, N.; A. Fernández-Fuertes; J. Martínez-Álvarez; R. Carcedo; B. Orgaz (2019). What do Spanish Adolescents Know (or Not Know) about Sexuality? An Exploratory Study. *Journal of Youth Studies*, 22(9), 1238-1254. <https://doi.org/10.1080/13676261.2019.1571176>
- Fitzpatrick, K. (2018). Sexuality Education in New Zealand: A Policy for Social Justice? *Sex Education*, 18(5), 601-609. <https://doi.org/10.1080/14681811.2018.1446824>
- González, G. (2015). El papel del docente en la educación para la sexualidad: Algunas reflexiones en el proceso educativo escolar. *Actualidades Investigativas en Educación*, 15(3), 1-15. <https://doi.org/10.15517/aie.v15i3.20335>
- Harrison, A.; S. Hoffman; J. Mantell; J. Smit; Ch. Leu; T. Exner; Z. Stein (2016). Gender-Focused HIV and Pregnancy Prevention for School-Going Adolescents: The Mpondombili Pilot Intervention in KwaZulu-Natal, South Africa. *Journal of HIV/AIDS y Social Services*, 15(1), 29-47. <http://doi:10.1080/15381501.2014.999183>
- Jemmott, J.; L. Jemmott; G. Fong (1992). Reduction in HIV Risk-Associated Sexual Behaviors among Black Male Adolescents: Effects of an AIDS Prevention Intervention. *American Journal of Public Health*, 82, 372-377.
- Joseph, M. (2016). Sexuality Education for Prevention of Pregnancy and HIV Infections: How Do Tanzanian Primary Teachers Deliver it? *International Journal of Sciences: Basic and Applied Research*, 26(3), 66-87. <https://www.gssrr.org/index.php/JournalOfBasicAndApplied/article/view/5328>
- Leent, L. (2017). Supporting School Teachers: Primary Teachers' Conceptions of their Responses to Diverse Sexualities. *Sex Education*, 17(4), 440-453. <https://doi.org/10.1080/14681811.2017.1303369>
- Madrid, D. (2005). La edad del profesorado en los procesos de enseñanza y aprendizaje de la lengua extranjera. En Martínez, J.; C. Pérez; N. McLaren; L. Quereda (eds.). *Studies in Honour of Fernando Serrano. Towards an Understanding of the English Language: Past, Present and Future*. España: Universidad de Granada, 519-530.
- Martin, J.; H. Riazi; A. Firoozi; M. Nasiri (2020). A Sex Education Program for Teachers of Preschool Children: A Quasi-Experimental Study in Iran. *BMC Public Health*, 20(1), 692. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-08826-y>
- Mirzazadeh, A.; M. Biggs; A. Viitanen; H. Horvath; L. Wang; R. Dunville; E. Marseille (2017). Do School-Based Programs Prevent HIV and Other Sexually Transmitted Infections in Adolescents? A Systematic Review and Meta-Analysis. *Prevention Science*, 19(4), 490-506. <http://doi:10.1007/s1121-017-0830-0>

- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2018). *Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000265335>
- OMS (2019). *Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes*. OMS. <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/adolescent-srhr-who-recommendations/es/>
- Oringanje, C.; M. Meremikwu; H. Eko; E. Esu; A. Meremikwu; J. Ehiri (2016). Interventions for Preventing Unintended Pregnancies among Adolescents. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2(CD005215). <http://doi:10.1002/14651858.CD005215.pub3>
- Pássaro, A.; M. Regra; C. Serrão; A. Marques (2019). Cultural Adaptation and Reliability of the Questionnaire of Sex Education in Schools. *Ciência y Saúde Coletiva*, 24(7), 2601-2608. <http://doi:10.1590/1413-81232018247.14892017>
- Philip, W. (2001). *La vida en las aulas*. España: Morata.
- Reyes, A.; I. Barrera; N. Castillo; M. Llivina (2019). La educación integral de la sexualidad con enfoque profesional en la formación de docentes. *Mendive, Revista de Educación*, 17(2), 276-292. <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1562>
- Rivera, D.; E. López (2017). La influencia de los pares y la familia en el inicio de la actividad sexual en adolescentes. *Augusto Guzzo Revista Acadêmica*, 1(19), 39-53. <https://doi.org/10.22287/ag.v1i19.427>
- Rizo-Baeza, M.; M. Velandia; A. Noreña; E. Cortés-Castell (2018). Epidemiology as a Basis for Curricular Design of Nursing in Sexual and Reproductive Health of Adolescents and Young People. *Ciencia e Innovación en Salud*, 5. <https://doi.org/10.17081/innosa.58>
- Rodríguez-Meirinhos, A.; E. Ciria-Barreiro (2018). Revisión de intervenciones para mejorar las habilidades pragmáticas en niños y niñas con problemas de conducta y atención. Review of Interventions to Improve Pragmatic Language Skills in Children with Behavior and Attention Problems. *Revista Española de Pedagogía*, 76(270), 295-312. <https://doi.org/10.22550/REP76-2-2018-05>
- Rojas, R.; F. Castro; A. Villalobos; B. Allen-Leigh; M. Romero; A. Braverman-Bronstein; P. Uribe (2017). Educación sexual integral: cobertura, homogeneidad, integralidad y continuidad en escuelas de México. *Salud Pública de México*, 59(1), 19-27. <https://doi.org/10.21149/8411>
- Rondal, J. (2014). *Comprender el lenguaje y optimizar su desarrollo*. España: Cegal.
- Rosales-Mendoza, A.; F. Salinas-Quiroz (2017). Sex Education and Gender in Mexican Elementary Schools: What Do Textbooks and Teachers Have to Say? *Revista Electrónica Educare*, 21(2), 1-21. <https://doi.org/10.15359/ree.21-2.11>
- Santos, A. (2023). Currículo oculto: Um importante fator nos processos da aprendizagem formal. *Rebena - Revista Brasileira De Ensino E Aprendizagem*, 5, 222-228. <https://rebena.emnuvens.com.br/revista/article/view/86>

- Secretaría de Educación Pública (2020). *Biología, Primer grado*. México: Trillas.
- Serrão, C. (2009). *Práticas de educação sexual em contexto escolar*. Portugal: Universidade do Porto.
- Schutte, L.; F. Mevissen; S. Meijer; T. Paulussen; P. van Empelen; G. Kok (2018). Evaluación del efecto de una intervención de coaching basada en la web para apoyar la implementación de la educación sexual entre profesores de secundaria: Ensayo controlado aleatorio. *Revista de Investigación Médica en Internet*, 20(6), e96. <https://doi.org/10.2196/jmir.7053>
- Tapia, M. (2021). Educación sexual para todas y todos: La asignatura urgente para el logro de la igualdad en México [Discurso principal]. *Congreso Nacional de Investigación Educativa*. México. <http://docplayer.es/82064016-Educacion-sexual-para-todas-y-todos-la-asignatura-urgente-para-el-logro-de-la-igualdad-en-mexico-dra-margarita-elena-tapia-fonllem.html>
- Thammaraksa, P.; A. Powwattana; S. Lagampan; W. Thaingtham (2014). Helping Teachers Conduct Sex Education in Secondary Schools in Thailand: Overcoming Culturally Sensitive Barriers to Sex Education. *Asian Nursing Research*, 8(2), 99-104. <http://dx.doi.org/10.1016/j.anr.2014.04.001>
- UNAIDS (2021). *Sexuality Education an Imperative for Children and Young People in a World Affected by AIDS*. <https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2009/december/20091210unescosexed>
- UNESCO (2021). *Por qué es importante la educación integral en sexualidad*. <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad>
- Villa-Rueda, A.; E. Landeros-Olvera; N. Manjarres-Posada; R. Benavides-Torres (2020). Adaptation, Acceptability, and Piloting of "Usando Condón". An Intervention for Increasing Perceived Male Condom Use Self-Efficacy among Mexican Adolescents. *Nova Scientia*, 12(25). <https://doi.org/10.21640/ns.v12i25.2296>
- Wood, R.; A. Bandura (1989). Social Cognitive Theory of Organizational Management. *The Academy of Management Review*, 14(3), 361-384. <https://doi.org/10.2307/258173>
- Xiong, Z.; Y. Warwick; S. Chalies (2020). Understanding Novice Teachers' Perspectives on China's Sexuality Education: A Study Based on the National Pre-Service Teacher Education Programme. *Sex Education*, 20(3), 252-266. <https://doi.org/10.1080/14681811.2019.1640113>