

221



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

0294847

**EDUCACIÓN SEXUAL A LOS ADOLESCENTES  
Y TIPO DE RECUERDO**

UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE MÉXICO.



**EXAMENES PROFESIONALES  
FAC. PSICOLOGÍA.**

**TESIS**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**QUE PRESENTA  
BEATRIZ AMALIA ROMERO NOYOLA**

**DIRECTORA DE TESIS:  
DRA. LILIA JOYA LAUREANO**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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

*A la Dra. Lilia Joya por su  
dirección en la presentación  
de éste estudio*

*A la Mtra. Luz María Javiedes  
por sus sugerencias y apoyo  
para la integración del material*

*Gracias a los Sinodales y Maestros*

*A mis hermanos Eugenio y Alicia  
por su ayuda  
para poder concluir mis estudios*

*A mis hijas  
y a mi madre y hermanos  
con cariño*

Índice		
	Introducción	6
	Justificación	9
Capítulo 1	Adolescencia	11
	a. Desarrollo	13
	b. Psicoanálisis	18
	c. Tareas de la Adolescencia	23
	d. Diferencias Individuales	25
Capítulo 2	Aprendizaje	29
	Constructivismo en la Educación	31
Capítulo 3	Sexualidad	44
	a. Ciclo y Hormonas	45
	b. Métodos Anticonceptivos	47
	c. Aborto	52
	Investigaciones realizadas sobre Sexualidad y Adolescencia	54
Capítulo 4	Metodología	60
	Objetivo del Estudio	60
	Planteamiento del Problema	60
	1. Planteamiento de Hipótesis	60
	2. Variables	60
	3. Población y Muestra	63
	4. Tipo de Estudio	64
	5. Procedimiento	64
	6. Instrumento	65
Capítulo 5	Resultados	
	1. Análisis de los Datos	67
	2. Discusión de Resultados	76

	3. Conclusiones	79
	4. Limitaciones y Sugerencias	80
Bibliografía		82
Anexo 1	Conferencia sobre Educación Sexual	86

## Introducción:

En muchos de los problemas sociales actuales nos damos cuenta que la presentación de información adecuada, desde el punto de vista de su utilidad práctica puede evitar situaciones nocivas para la salud o para el desarrollo armónico de la personalidad.

Desde hace algunos años nos encontramos con un aumento en la detección de embarazos en adolescentes. Este problema se presenta en el ámbito internacional y se considera que en el ámbito nacional aún cuando se han realizado esfuerzos importantes también falta mucho por hacer.

En este estudio se definieron aspectos que se deben tomar en cuenta para iniciar un programa preventivo de conferencias como es el tipo de información que ha resultado más efectiva de acuerdo con investigaciones realizadas, como la de Gerónimus (1994), Farber (1994), Pick y Diaz-Loving (1990), Eisenman (1994), Slonim-Nevo y Clark (1989) y otros: la necesidad de presentar al adolescente la oportunidad de volver a definir sus metas por ser esta la edad adecuada para hacerlo de acuerdo con diversos autores, informándole de las opciones y posibilidades que puede encontrar actualmente en la sociedad y, al mismo tiempo apreciando el tipo de recuerdo transcurrido un tiempo determinado, lo que permite al instructor revisar su técnica de presentación del tema.

El interés por ésta investigación se suscitó por haber hecho estudios previos, cuando el personal del Hospital General de Cuautla expresó en 1994 su preocupación por el aumento de jóvenes embarazadas que acudían a consulta y se pensó en un programa de información, que permitiera dar

soluciones apropiadas al problema de embarazos en adolescentes y otros relacionados con la sexualidad y las enfermedades de transmisión sexual.

Con base a lo anterior se identificaron primero las características socio demográficas de las adolescentes para poder brindarles una Conferencia sobre Educación Sexual, ya fuera en la comunidad o en la escuela. Estas se tomaron de 1800 expedientes para los periodos 1992-1994.

El estudio se continuó un año más tarde en el Hospital General de la Ciudad de Mexicali, Baja California, documentando de nuevo las características socio-demográficas, con el fin de delimitar la población y seleccionar la muestra a quien se presentaría una conferencia sobre educación sexual, esto también permitió comparar ambas poblaciones.

Comparativamente, la distribución de frecuencias por edad es similar en ambas plazas y la población se puede localizar en la escuela; las diferencias en cuanto a domicilio se deben a la población heterogénea de Mexicali, que se caracteriza por ser una población compuesta en 40% por migrantes nacionales de acuerdo con el censo de 1990.

Por otra parte el hospital contaba con un módulo dedicado a dar atención a los adolescentes.

El concepto guía para el planteamiento de esta conferencia está de acuerdo con el trabajo de Horrocks (1980) quien señala que se debe presentar al adolescente la suficiente variedad de oportunidades para que logre un desarrollo integrado. Por ello se consideró importante evaluar las aportaciones que puede brindar una conferencia.

La temática de la conferencia se desarrolló dentro del marco conceptual del constructivismo con el fin de crear un vínculo entre la experiencia académica y la vida cotidiana, teniendo en mente la necesidad de planear el futuro. Se toma en cuenta la información previa que han recibido y se utiliza una metodología participativa que resulte útil para adquirir y aclarar la información que necesitan.

Con la finalidad de apreciar los resultados de la conferencia, se decidió evaluar lo que los asistentes recordaban. Transcurrido un año de la plática se les preguntó qué recordaban de la conferencia, o qué había significado para ellos, con el fin de apreciar el recuerdo de los diferentes sub-temas. Además se les preguntó si les interesaría recibir otras conferencias y sobre cuáles temas. Esto se hizo con el fin de apreciar la necesidad de volver a presentar el tema de la sexualidad en formas variadas y otros temas en que pudieran estar interesados.

## Justificación

Con el interés expresado en la introducción y sabiendo que es muy importante trabajar con adolescentes durante periodos prolongados en temas relacionados con la sexualidad se optó por iniciar éste tipo de conferencias de manera exploratoria, siguiendo un mecanismo ya establecido en el Hospital para presentar información relacionada con la salud en la escuela y en la comunidad.

Se tomó en cuenta que en el curso regular se imparte información relacionada con los aparatos reproductivos, su desarrollo y madurez, así como el desarrollo del feto, por lo que se decidió presentar una conferencia sobre Educación Sexual (Anexo I) con un enfoque constructivista con el fin de impartir información y propiciar la reflexión al respecto.

Los temas que se trataron en la conferencia fueron:

- Información sobre la conducta sexual de diferentes grupos.  
Normas explícitas y normas implícitas
  
- La procreación  
El Ciclo y el Método Natural
  
- Los métodos anticonceptivos y su función
- Enfermedades de transmisión sexual
  
- Aborto natural e inducido

□ Elección de la pareja

Después de un año se realizó una evaluación del tipo de recuerdo que tenían sobre la conferencia a una muestra de los asistentes, con el fin de evaluar la efectividad de la intervención.

## CAPITULO I

### ADOLESCENCIA

En virtud de que este trabajo está dirigido a la población adolescente es necesario iniciar una descripción de las características de la adolescencia, el desarrollo y psicoanálisis.

A partir de 1904 cuando Hall identifica y define la etapa de la adolescencia se empieza a desarrollar material teórico sobre el tema de adolescentes, considerando la adolescencia como una etapa de transición entre la infancia y la edad adulta.

Así la describió G. Stanley Hall en 1904: La Adolescencia es una etapa de transición que se caracteriza por:

- a) Prioridad de las funciones fisiológicas.
- b) Trastornos instintivos que la convertían en una etapa tormentosa.
- c) Llegada súbita y no gradual de esta etapa.

Hoy se conserva todavía una idea negativa de esta etapa pero sabemos que en un ambiente familiar ideal y en estricto apego a las teorías de desarrollo tenemos signos de una preparación para esta etapa (la pubertad) y que además de los cambios fisiológicos del crecimiento es una etapa de cuestionamiento intelectual y redefinición de los propios rasgos de la personalidad.

Los diferentes autores de teorías sobre la adolescencia coinciden al considerarla como una etapa de consolidación en el crecimiento físico, en la que se hará una definición de la personalidad, de los valores y metas en forma

de una autodefinition individual de valores, de seres humanos sensibles y conscientes de sus roles y responsabilidades.

La gran tarea social consiste en proveer un espacio dentro de las actividades que actualmente desarrollan los adolescentes y en los diferentes ambientes en que se desenvuelven, para consolidar, definir e independizarse.

## A. Desarrollo

Gesell (1956) define el desarrollo en general como un proceso de patrones graduales que se extienden en el tiempo, en el que cada año de madurez se distingue por conductas y tendencias específicas. La adolescencia es un periodo de rápido e intenso desarrollo físico acompañado de cambios que afectan la economía total del organismo.

En el desarrollo interactúan factores genéticos individuales y una secuencia de maduración innata, como también factores ambientales que van desde la influencia del hogar y la escuela hasta la del marco cultural completo. Estos factores son interdependientes.

El centro de la teoría de Gesell indica que se repiten los aspectos básicos del desarrollo: emocional, intelectual y físico. Los patrones de conducta y los modos de desarrollo del infante se repiten en secuencia aumentando su nivel de organización de acuerdo a la edad.

En el décimo año el niño confirmará sus experiencias de la niñez a través de asimilar e integrar sus logros.

“La progresión del desarrollo se repite una vez más del décimo año al decimosexto. Visto desde una distancia lo bastante grande para que se pierdan las diferencias más pequeñas, el panorama es muy similar, los rasgos sobresalientes aparecen en la misma secuencia:

A los 11 años, existe un relajamiento y rompimiento de antiguas ligaduras.

A los 12 años el estado de ánimo es más positivo y las relaciones son menos ásperas.

A los 13 años hay una tendencia hacia lo interior.

El muchacho de 14 años es introvertido.

El joven de 15 años especifica y organiza.

El joven de 16 años adquiere de nuevo un significado más feliz.”

(Gesell 1971)

Para este autor la función de los patrones de desarrollo es canalizar las tensiones (conflictos) de manera que el individuo pueda integrarse, elegir y establecer su propia dirección. La secuencia en el desarrollo conduce a la independencia del adulto.

Resumiendo, la secuencia del desarrollo del adolescente se inicia a los 10 años. A partir de ahí el ser humano culmina una década de desarrollo prenatal e inicia una década de vida adolescente, con franqueza y un espíritu libre acepta la vida y el mundo como son. Gesell (1971) presenta un análisis muy positivo de las etapas del desarrollo y establece además características por grupos de edad, como sigue:

- 10 años:           Asimilación e integración de los logros de la niñez.  
                      Periodo de equilibrio y balance.  
                      Disminuyen los afectos e intereses sexuales.  
                      Autoanálisis  
                      Acepta el mundo como lo encuentra.

- 11 años: Es la época de transición. Se pierde el equilibrio.  
Aparecen nuevas formas de autoafirmación, sociabilidad y curiosidad.  
Alternancia de emociones y actividad  
*Es desgarrado*  
Se vuelve crítico, pendenciero, revoltoso, con los de su edad.  
Surgen problemas de las relaciones familiares. Tiene exabruptos que debe encarar una mano firme y habilidosa.
- 12 años: Nuevo Equilibrio:  
Menos insistente, más razonable y fácil de acompañar por adultos.  
Es más objetivo, menos ingenuo y centrado en si mismo.  
El grupo de edad se vuelve importante, hay más entusiasmo.  
Demuestra su capacidad para madurar. Este periodo beneficia la integración de la personalidad.
- 13 Años: Es menos comunicativo que a los 12  
Se angustia con facilidad, se aparta del círculo familiar, critica a los padres. Se vuelve introspectivo y reflexivo  
El yo es más maduro, le da un sentido más profundo y amplio.  
Le gusta el pensamiento racional  
*Es sensible a la crítica*  
Aumenta la influencia del grupo de edad  
Es una época de movilización y organización interna de fuerzas.

- 14 años: Hay una expresividad intensa y menos retraimiento  
Goza la vida y se interesa en la gente  
Se agrupa con amigos del propio sexo  
Profundiza en el pensamiento, es más seguro de sí mismo.  
Tiene suficiente experiencia para empezar a entender el mundo.
- 15 años: Se interesa por entenderse a sí mismo y que otros lo comprendan.  
Aumenta su apreciación de los matices del significado y los sentimientos.  
Es más calmado. No quiere ser mal interpretado.  
Es sensible a los sentimientos de envidia, venganza, violencia  
Aumentan los problemas familiares.  
Aumenta su búsqueda de independencia y agrupación con los de su edad. Empieza a orientarse hacia el futuro.
- 16 años: La sociedad acepta su lugar.  
Hay confianza en sí mismo y tolerancia  
Se interesa en experiencias socializantes más amplias  
Hay una mayor orientación hacia el futuro.  
Se controlan las emociones.

La secuencia del desarrollo continúa en los periodos posteriores, aunque las divisiones se van a expresar en décadas en vez de años.

En la etapa de los 12 años, es reflexivo igual que a los 13, a los 14 profundiza en el pensamiento y empieza a entender el mundo. Logrará orientarse hacia el futuro alrededor de los 15 años, presentando una etapa en la que la información adecuada y suficiente le será de gran utilidad para plantearse metas.

## B. Psicoanálisis

La teoría de Sigmund Freud considera que el desarrollo sigue una secuencia de cinco etapas llamadas: Oral, Anal, Fálica, Latente y Genital. El desarrollo continuado de una etapa hacia otra está íntimamente relacionado con la calidad y cantidad de la experiencia en la interacción con los padres y tiene la característica de detenerse o regresar a etapas anteriores cuando no se le facilita un desarrollo armónico.

La adolescencia es un periodo de cuestionamiento o reagrupación de las defensas y formas de adaptación.

Colateralmente con las etapas del desarrollo hay una construcción progresiva de tres funciones específicas de la psique que inicia con la formación del ello, continuando con el ego y el superyo. Al primero lo denominó función primaria y es el asiento de las pulsiones que buscan satisfacción. El ego constituye la noción del yo, aquí y ahora. Además se formará el superyo con la función reguladora de las normas.

Freud inicia la construcción de su teoría científica buscando en un principio el asiento de la memoria dentro del sistema de transmisión de impulsos del cerebro y posteriormente distingue la existencia de tres niveles de conciencia, donde se asientan el inconsciente y el preconscious también.

La Etapa Oral abarca los primeros meses de vida. El infante experimenta a través de la boca y del proceso de alimentación sensaciones que pueden ser agradables o desagradables y que ocurren en sus relaciones con otros, especialmente la madre.

En esta etapa es muy importante el trato y la interacción del infante con la figura materna. El se siente abrumado por el temor y la ansiedad cuando se le trata con aspereza o se le priva de comida. Y en contraparte, siente seguridad y confianza en sí mismo cuando sus necesidades son satisfechas.

Los extremos en el continuo privación – satisfacción dejan una huella perdurable en la estructura de la personalidad del individuo, lo que se manifiesta en el rasgo dependencia – independencia.

La Etapa Anal abarca de los 12-18 meses hasta los cuatro años. Es una época en la que predomina el sistema de eliminación anal, periodo en que se aprende el auto-control sobre la base de producir y detentar los procesos de eliminación. En esta etapa se le enseña el comportamiento aceptable, pero al mismo tiempo la manera en que se interactúa con él dejará una impresión en su carácter.

Cuando se le somete a un adiestramiento demasiado estricto se llena de vergüenza y regresa a la etapa oral y no desarrolla la confianza en si mismo ni las conductas independientes necesarias para resolver los problemas que se le presenten, de manera autónoma. Aprende a someter su voluntad a las exigencias de otros, aún a costa de su propio placer. Demasiado consentimiento o exceso de rigidez pueden provocar fijación en la etapa anal.

La etapa Fálica comienza alrededor de los cuatro años y se extiende hasta los 7 años. El niño se interesa en su propia fuerza y en el cuerpo.

Cuando el trato es muy restrictivo va a sentir ansiedad con relación al cuerpo y sus funciones. Esta ansiedad va a restringir la ambición, anular la curiosidad y la confianza en si mismo.

Estas primeras tres etapas representan la fase de la infancia y de acuerdo con Freud los eventos de éste periodo se integran por medio de la sexualidad infantil.

Es importante mencionar el constructo de instintos básicos de vida y muerte que desarrolló Freud: el instinto de vida conduce a una preservación del yo y de otros, se manifiesta mediante amor, sociabilidad, creatividad y constructividad. El instinto de vida tiene una energía psíquica que actúa manteniendo una estrecha interacción psicológica entre las personas, en relaciones amistosas y sexuales. El instinto de muerte es la expresión del carácter agresivo y destructivo del hombre; puede orientarse hacia uno mismo o hacia fuera, contra otros.

Los instintos de vida y muerte parecen excluyentes, cuando se presentan juntos producen ambivalencia y conflicto.

Los instintos pueden ocasionar conflicto siendo los más comunes los Complejos de Edipo y Electra. El individuo siente odio, hostilidad, contra el padre del mismo sexo porque lo frustra cuando quiere satisfacer su libido. Este complejo de Edipo se resuelve totalmente por lo común entre los 15 y los 17 años de edad. Cuando se resuelve el niño se identifica con el progenitor del mismo sexo y acepta su sexualidad.

La Etapa de Latencia es la época para la maduración del ego entre los 8 y los 12 años: se aprecia el desarrollo de las actitudes sociales, el desarrollo de procesos de pensamiento y el establecimiento de relaciones fuera de la familia. Esta etapa consiste de una represión de la sexualidad infantil, interesada en el padre del mismo sexo. Se reprimen las fantasías relacionadas con la fase oral y anal.

El niño renuncia a los esfuerzos edípicos y hay controles interiores, se genera una orientación apropiada hacia la realidad.

A este grupo de edad se presenta la oportunidad de reflexionar sobre los objetivos a largo plazo, que en los siguientes años se va a convertir en un recurso para el adolescente.

En esta etapa el niño tiende a encontrar un equilibrio de la personalidad, desarrolla actitudes sociales y procesos de pensamiento lógico y coloca los fundamentos que le van a permitir la llegada de la adolescencia con mayor estabilidad y seguridad.

La Etapa Genital se inicia a partir de los 13 años. Aparece la sexualidad reprimida de la latencia. El joven en desarrollo se ve amenazado por la disolución de la personalidad construida durante la etapa de latencia. "El niño necesita volver a definir y volver a agrupar sus defensas y formas de adaptación" (Horrocks 1969, pp38).

El individuo se enfrenta al conflicto de su deseo de mantener los lazos familiares estrechos, dependientes, cuando las actividades del desarrollo

exigen abandonarlos: debe reprimir o renunciar a los sentimientos agresivos e incestuosos que tiene hacia los padres.

“El niño edípico tiene que reprimir sus impulsos sexuales y hostiles en pro del apego afectuoso hacia sus padres. En la adolescencia el proceso de maduración sexual conduce a que de nuevo surgen los instintos edípicos que se deben abandonar. Los lazos afectuosos del adolescente con sus padres deberán disminuir para que se garantice su libertad futura en la elección de objetivos y así proporcionar una buena orientación hacia su propia generación y un ajuste normal a la realidad social de los adultos. Esto ocasiona reacciones de pesar que no tienen paralelo en la niñez. Jacobson (1964).

Freud hace referencia a la adolescencia alrededor de 1905 y la describe como una época de la vida en que los cambios le dan su forma final a la sexualidad infantil. Consideró que los hechos principales eran referentes a los genitales con sus correspondientes auxiliares sexuales y el descubrimiento de nuevos objetivos de este tipo fuera de la familia.

“En el segundo decenio de la vida, el individuo recapitula y extiende el desarrollo que tuvo durante sus primeros cinco años. La adolescencia es una recapitulación de la infancia y la forma en que una persona atraviesa la etapa de desarrollo de la adolescencia es determinada en gran medida por la forma como se haya llevado a cabo su desarrollo infantil”. (Jones 1922 en Horrocks 1969 pp39).

El establecimiento de objetivos y los cambios por los cuales atraviesa el individuo colocan esta etapa de la adolescencia como el periodo ideal para impartir información relacionada con las metas futuras.

### C. Tareas de la Adolescencia

Havighurst (1953) sigue una perspectiva bio-social del desarrollo estudiando los diferentes periodos de la vida del ser humano. En su obra distingue las tareas del niño, del adolescente, del adulto y de la edad avanzada. Todas sus investigaciones las hace sobre la base del relato de los sujetos en un grupo de edad determinado, cotejando su narrativa con la que hace el grupo social del que forman parte.

Para Havighurst el desarrollo sigue una secuencia y el niño en su avance encuentra un número de tareas impuestas por el medio cultural. Describe de forma sumamente ambiciosa las tareas del adolescente, cuya realización lo llevará a lograr la felicidad como persona y al éxito cuando vaya a afrontar tareas posteriores. Cuando no se cumplen estas tareas se siente infelicidad, desaprobación social y experimenta dificultad para realizar tareas subsecuentes.

Las tareas del adolescente consisten en:

1. Establecer nuevas relaciones y más maduras con personas de igual edad y de ambos sexos.
2. Vivir un papel masculino o femenino socialmente aprobado.
3. Aceptar la mente propia y hacer uso adecuado del aprendizaje.
4. Lograr la independencia emocional de los padres y de otros adultos.
5. Lograr la independencia económica.
6. Seleccionar una ocupación y capacitarse.
7. Prepararse para el matrimonio y la vida en familia.
8. Desarrollar habilidades intelectuales como ciudadano.

9. Lograr un comportamiento socialmente responsable.
10. Adquirir un sistema ético y de valores guía para el comportamiento.

En un estudio sobre los factores que influyen para alcanzar el éxito al resolver las tareas del desarrollo, Schoeppe, Haggard y Havighurst, (1953) concluyeron que la emocionalidad es de mayor importancia y que existe la necesidad de proporcionar salidas satisfactorias a la expresión emocional para el individuo que sean a la vez aceptables para la sociedad. A partir de su estudio, señalaron que el adolescente deberá dominar sus impulsos y aceptarse a si mismo, con pasado, presente y futuro, para poder cumplir con las tareas del desarrollo, lo que le va a permitir tener una buena perspectiva del tiempo.

Este autor toma en cuenta el factor emocionalidad que puede tener un efecto en la realización de las tareas del adolescente. Sin embargo la motivación y la información le van a ayudar también a considerar el establecimiento de metas dentro del contexto social.

## D. Diferencias Individuales

John Horrocks (1969) estudioso de la adolescencia, considera el desarrollo como una serie de etapas con características y problemas propios cada una, que se han definido a partir de diferentes enfoques y convergen en la llegada de un periodo crítico, en el cual la persona alcanza la madurez sexual, que incluye la capacidad de reproducción, la pubertad. La etapa que se encuentra entre el momento en que se alcanza la madurez sexual y aquella en que se asumen las responsabilidades y conductas de la edad adulta se denomina adolescencia.

Horrocks propone seis puntos de referencia que deben tomarse en cuenta al estudiar la adolescencia. Estos puntos son denominadores comunes, independientes de las diferencias individuales que son limitadas por la pertenencia a la especie:

1. El individuo se hace cada vez más consciente de sí mismo  
Pone a prueba sus teorías sobre la realidad.  
Busca la propia definición que va a caracterizar su vida adulta.  
Aprende el rol personal y social que mejor se ajuste a su concepto de sí mismo y a su concepto de los demás.
2. El individuo busca proyectarse y planear el futuro  
Intenta independizarse de la autoridad paterna  
Surgen y se desarrollan sus intereses vocacionales.  
Busca la independencia económica.
3. Las relaciones de grupo se vuelven muy importantes  
Busca estatus y reconocimiento entre los de su edad.  
Desea adecuar su comportamiento al del grupo.

Hay conformidad y aceptación.

Surgen los intereses heterosexuales que afectan las emociones y actividades.

4. Es una época de desarrollo físico hasta alcanzar la madurez. Hay rápidos cambios corporales.

Se revisan los patrones motores habituales y la imagen del cuerpo.

5. Es una etapa de expansión y desarrollo intelectual, que junto con la experiencia académica ayuda a que se forme en la disciplina.

Se prepara para el futuro aprendiendo los requisitos, habilidades y conceptos que le serán útiles para el futuro. Adquiere la experiencia y el conocimiento que le permiten interpretar su ambiente.

6. Es una etapa de desarrollo y evaluación de valores.

Valores para integrar su vida.

Ideales propios que resultan en aceptación de su persona

Hay sin embargo un conflicto entre el idealismo juvenil y la realidad.

Horrocks (1969) se pregunta si el adolescente se conduce sólo como adolescente o como cualquier otro individuo. Agrega que los adultos con quienes interactúan los adolescentes se preocupan por las exigencias de la vida adulta sin embargo el adolescente puede recurrir a los sueños y conceptos de sí mismo y también a la imaginación. El adolescente aprende las normas de diferentes roles en el mundo social, sus restricciones, privilegios y responsabilidades. Detecta también cuando hay aspectos antagónicos en conflicto. La mayoría de los adolescentes separa estos aspectos lo suficiente para desempeñar los diferentes roles de cada situación.

Señala que la conducta de los adolescentes puede estar dirigida a la satisfacción de necesidades o a la realización de metas. Sugiere también que

se debe incluir en las prácticas educativas y de crianza el sentido de responsabilidad, no solo consigo mismos sino con la nación y la cultura de la que forman parte.

Además de ayudar al adolescente a aceptar la responsabilidad adecuada para él mismo, como en el ámbito académico, se le auxiliará para aceptar las actividades diarias de la comunidad y de la familia. Estas actividades se van a graduar y adecuar al ritmo de maduración y enfocadas a la principal función de la adolescencia que consiste en construir, integrar y consolidar un concepto de sí mismo que conduzca a una identidad real y segura.

Hay que recordar, sin embargo, que el adolescente busca una relación de igualdad en lugar de la antigua relación de dependencia con los adultos.

Este autor enfoca la adolescencia como la etapa en que se presentan las oportunidades para lograr un desarrollo integrado. El conocimiento de las diferencias en las normas de diferentes grupos sociales así como distinguir entre normas y leyes le dará libertad en la búsqueda de su propia definición en el contexto social propio.

Con base a lo revisado anteriormente, podemos concluir que la adolescencia es una etapa que se caracteriza por: cambios físicos importantes y definitivos, donde se realiza una búsqueda de la identidad propia y se definen los objetivos personales. Además se empieza a comprender el mundo, todo ello con un interés particular por la sexualidad.

A continuación se exponen los aspectos centrales del aprendizaje que se deben tomar en cuenta para planear una experiencia de aprendizaje como la conferencia sobre sexualidad, para los adolescentes.

## CAPITULO II

### A P R E N D I Z A J E

A partir de la segunda guerra mundial se presenta en Francia un énfasis particular en la psicología escolar bajo la iniciativa de H. Wallon otorgando a esta la función de contribuir a la formación de todos los niños sin excepción, mediante la consideración individual de cada alumno desde el momento en que inicia su escolaridad.

En 1952 escribe Wallon que la psicología escolar "ha de funcionar en beneficio exclusivo de los niños... ha de tender a substituir la selección por el desarrollo lo más profundo posible en cada uno, de la instrucción y la cultura".

Los psicólogos denotaron tres orientaciones en la psicología escolar. El estudio de las diferencias individuales, no limitado al estudio de las leyes generales del desarrollo; la investigación para responder a problemas específicos en la escuela y las aplicaciones pedagógicas de la psicología no solo para los niños especiales sino también para contribuir a la adaptación de todos los escolares.

Los cambios evolutivos en las sociedades han impuesto determinadas demandas en las escuelas y en el tiempo se ha visto una elevación del nivel de formación del alumnado y una prolongación general de los años de estudio. La movilización de los recursos intelectuales ha hecho necesaria la intervención del Psicólogo no solo para orientar a los alumnos sino también para formarlos. (Gilly, 1975).

La psicología escolar como sector de investigación se interesó por estudiar el grupo de clase, la psicología del maestro, las relaciones entre el maestro y los alumnos, entre la escuela y la familia y por sus incidencias en el trabajo escolar. Esta se enfrenta con problemas que pueden llamarse de ergonomía escolar y se desarrolla además en el medio natural.

El psicólogo escolar hará una observación continua de todos los alumnos de un centro, pero no solo eso, sino que va a tener intervenciones en base a problemas de adaptación a las estructuras escolares ordinarias por medio de entrevistas con los padres, exámenes, etc., que en diferentes estudios ha demostrado su utilidad para reducir el rezago en la adquisición de conocimientos de los alumnos.

Se puede concluir que el énfasis puesto en la intervención temprana del psicólogo escolar es una medida efectiva para resolver dificultades. Pero también se hace un gran énfasis en los aspectos relacionales de la vida en la escuela.

La aportación más importante ha sido tanto a la psicología del escolar como a las materias de enseñanza. Se ha dedicado a apreciar las posibilidades y la estructura mental del niño en diferentes momentos de su evolución con vistas a una mejor adaptación de las exigencias, programas y métodos pedagógicos, aunado al enfoque Constructivista que nos señala la importancia de una realimentación y actualización continuas. El alumnado encontrará en el profesor un gestor para su desarrollo global.

Con la finalidad de revisar los aspectos centrales del aprendizaje se tratará en éste capítulo el Enfoque Constructivista en la Educación.

## Constructivismo en la Educación

Coll, Palacios y Marchesi (1990) desarrollaron la postura constructivista aplicada a las Ciencias de la Educación. De acuerdo con ésta postura aprendemos cuando somos capaces de elaborar una representación personal sobre un objeto de la realidad o contenido.

El enfoque constructivista constituye un marco explicativo que parte de la función social y socializadora de la educación, permite analizar las situaciones educativas y es una herramienta para la toma de decisiones cuando se va a planificar, realizar y evaluar la enseñanza.

La educación escolar es el proyecto social de una sociedad para sus miembros jóvenes y se desarrolla en una institución social también. El maestro tiene la función de instrucción y gestión de las relaciones humanas, lo que supone un desarrollo global que incluye las capacidades de equilibrio personal, de inserción social, de relación interpersonal y motrices. El aprendizaje, como construcción personal, se realiza entre “otros” significativos que se relacionan con el desarrollo.

La posición constructivista del aprendizaje y de la enseñanza supone a la escuela como mediador entre el alumno y la cultura, donde se le presentan aspectos fundamentales para su desarrollo personal, no solo cognitivo.

### El Aprendizaje Significativo

Aprendizaje significativo es la integración, modificación, establecimiento de relaciones y coordinación entre los esquemas de

conocimiento que a su vez tienen estructura y organización. El alumno conforma su conocimiento por diferentes medios y los organiza en su mente en esquemas de conocimiento. Lo real no se encuentra ahí sino la idea o representación. Por ello, se dice que el conocimiento es una representación personal de una realidad objetiva. Consiste de ideas útiles para interpretar el mundo, en muchas ocasiones implícitas, que se manifiestan en la opinión, en la actividad, en la anticipación de situaciones, en la solución práctica de problemas, etc.

Para que el aprendizaje contribuya al desarrollo, se tratará que no sea una copia o reproducción de una realidad. Aprendemos cuando somos capaces de elaborar una representación personal sobre un objeto o contenido que pretendemos aprender. En el proceso modificamos los significados que ya tenemos y hacemos una interpretación individual de lo nuevo para poder hacerlo nuestro.

Esta construcción de significados, en la que el maestro actúa como ayuda, se adecua a los contenidos del currículum escolar y considera los conocimientos previos del alumno, lo que le dará sentido a la enseñanza. En el proceso intervienen aspectos motivacionales, afectivos y relacionales. Para que una tarea de aprendizaje tenga sentido debe cumplir al menos tres requisitos:

- A. un objetivo, qué se trata de hacer o porqué,
- B. indicadores sobre cómo relacionarlo con otros conocimientos
- C. un proyecto general en el que se puede ubicar.

## La Enseñanza de Calidad

Para hablar de calidad en la enseñanza consideramos a los maestros, al currículum, al apoyo de las autoridades, la formación permanente y la organización de las escuelas. Una actividad de enseñanza-aprendizaje que desarrolle los siguientes puntos se considerará preferente con respecto a otras actividades:

1. Se permite al alumno decidir cómo desarrollar la actividad y ver las consecuencias.
2. Le da un papel activo en su realización.
3. Exige al alumno investigar ideas, procesos intelectuales, sucesos personales o sociales y estimula el compromiso.
4. Obliga al alumno a interactuar con su realidad.
5. Pueden realizarla alumnos de diversos niveles de capacidad y con diversos intereses.
6. Obliga a examinar una idea en un contexto nuevo, concepto o ley que ya conoce.
7. Obliga al alumno a examinar ideas o sucesos que normalmente son aceptados sin más por la sociedad.
8. Coloca al alumno y al maestro en una posición de éxito, fracaso o crítica.
9. Obliga al alumno a reconsiderar y revisar sus esfuerzos iniciales.
10. Deben aplicarse y dominarse reglas significativas, normas o disciplinas.
11. Ofrece al alumno la posibilidad de planificar con otros la actividad, participar y comparar resultados.
12. Es relevante para los propósitos e intereses explícitos de los alumnos.  
(Raths (1973) en Coll 1990).

La actividad de aprendizaje está mediada culturalmente. La cultura confiere significado a la actividad humana, sin embargo hay que interpretar sus signos y símbolos. En esto el alumno necesita ayuda.

### Disponibilidad para Aprender y Sentido del Aprendizaje

La atribución de significado es un proceso que implica movilidad a nivel cognitivo: requiere revisar la información y aportar esquemas de conocimiento para integrar una nueva situación. Este proceso está animado a su vez por el interés o la motivación.

Ausebel (1983) considera que, para realizar un aprendizaje significativo es indispensable que el alumno manifieste una disposición hacia él, una disposición para ir a fondo en el tratamiento de la información. Entwistle, (1988; citado en Coll, Palacios y Marchesi, 1990 pp.29) menciona que el alumno con disposición al aprendizaje va a perseverar en el tema hasta lograr un grado de comprensión aceptable.

El alumno se muestra activo para atribuir significado cuando selecciona información relevante, la organiza de manera coherente y la integra con otros conocimientos que ya posee y que le son familiares.

### El equilibrio-reequilibrio

Al comparar lo dado y lo nuevo, los esquemas cognitivos sufren cambios que resultarán en el establecimiento de nuevos esquemas cognitivos y relaciones. Cuando se toma conciencia del desequilibrio, el alumno puede negarse o sentirse incapaz de superarlo, impidiendo el aprendizaje. Aquí

intervienen aspectos de tipo afectivo y relacional. La posibilidad de tener éxito en la resolución de la tarea influye en la construcción del autoconcepto y la autoestima. Cuando aprendemos estamos también construyendo una manera de vernos a nosotros mismos, de ver al mundo y de relacionarnos con él y este aprendizaje se realiza en la escuela. Necesitamos una explicación integrada sobre como funcionan algunos aspectos afectivos y de relación.

### Enfoque Profundo – Enfoque Superficial

Cuando el alumno tiene un enfoque profundo busca a) comprender el significado, b) relacionar el contenido con los conocimientos previos, c) relacionar los conceptos con la experiencia cotidiana, d) hacer una relación entre datos y condiciones, y e) analiza la lógica de los argumentos.

En un enfoque superficial solo se cumplen los requisitos, se busca prever las posibles preguntas y el interés se desplaza del núcleo a la periferia. Cuando en el aula se le pide al alumno aspectos concretos, memorizados, se fomenta un enfoque superficial y a la vez se desencadena la ansiedad en el alumno.

En la medida en que el alumno construye significados sobre los contenidos de la enseñanza, construye representaciones sobre la situación didáctica, que se puede percibir como estimuladora o como abrumadora e inalcanzable.

## Las representaciones de los actores

Tanto las expectativas como las atribuciones funcionan en ambos sentidos. Los factores afectivos, la disponibilidad y positividad influyen en la representación del maestro, en lo que esperamos, y también modulan las propuestas que presentamos.

En el curso de las interacciones que se desarrollan en la clase, se construye una motivación intrínseca, que no es característica del alumno sino de la situación de enseñanza – aprendizaje. Tapia y Montero (1990 en Coll et. al) señalan que el alumno que está intrínsecamente motivado busca sentir su competencia y auto determinación al realizar su tarea y que éste no depende de recompensas externas.

Un ejemplo de ésta situación fue: después de terminar la sesión de preguntas y respuestas y una vez que se les comentó que únicamente el 5% de los mexicanos termina una carrera universitaria, un niño de 6to. Grado comentó: “5%! Yo voy a estudiar una carrera!”.

Los alumnos buscan autonomía y se comprometen con el aprendizaje cuando consideran que pueden tomar una decisión para planear su trabajo y que pueden realizar esta tarea, además de conocer los objetivos que se persiguen.

## Conocimientos Previos y Aprendizaje de Nuevos Contenidos:

¿Cómo inicia un alumno un proceso de aprendizaje?

- a. Con una disposición para realizar el aprendizaje que resulta de su equilibrio personal, autoimagen y autoestima, de las anteriores experiencias de aprendizaje, su capacidad para asumir riesgos y la capacidad para pedir y dar ayuda.
- b. Con capacidades cognitivas generales, estrategias y recursos que puede usar frente a cualquier tipo de aprendizaje.
- c. Con conocimientos anteriores sobre el contenido que influyen en la posibilidad de entrar en contacto con el conocimiento nuevo, de establecer relaciones.

La representación que tiene una persona sobre un aspecto de la realidad se conoce como esquema de conocimiento. A este conocimiento se tiene acceso por medio de la información sobre hechos y sucesos, la experiencia personal, las actitudes, las normas y valores. Estos esquemas poseen distinta validez, o sea que están adecuados a la realidad en diferente grado. Puede haber un referente claro en el conocimiento científico o ser de naturaleza social y cultural.

Idealmente, el proceso de enseñanza se basará en lo que el alumno ya sabe. Se determinan con anterioridad los conocimientos previos necesarios para cierto proceso de enseñanza – aprendizaje. Si no los hay, habrá que suplirlos y organizar de manera que se pueda abordar el aprendizaje de contenidos nuevos.

## Los Factores que producen aprendizaje:

Los docentes tienen diferentes representaciones sobre el proceso de enseñanza aprendizaje. Así, lo pueden considerar como:

### 1. Conocer las respuestas correctas

Este proceso implica leer, preguntar, responder y calificar. Se considera que el aprendizaje es la adquisición de respuestas adecuadas.

### 2. Adquirir conocimientos relevantes

Aquí hacemos énfasis en la repetición y el ejercicio para memorizar y reproducir. Hacemos copia de la información.

### 3. Construcción de conocimiento.

Elaborar una representación personal del contenido a aprender por medio de un proceso activo que tiene como base un conocimiento previo y reorganiza el conocimiento propio. Establece relaciones pertinentes:

- Es un proceso de elaboración personal
- La actividad didáctica facilita que la actividad mental se oriente en el sentido de los objetivos.
- El conocimiento que se presenta está inscrito en la cultura.

Las construcciones personales son estables, son compartidas por otras personas y tienen un carácter implícito, se manifiestan en la opinión, en la actividad, en la anticipación de situaciones y en la solución práctica de problemas.

El objetivo de la educación es modificar los esquemas de conocimiento y esto supone una reorganización guiada por el maestro. El tiene en cuenta que el alumno posee ideas personales y les ofrece la oportunidad de revisarlas y reflexionar en las nuevas alternativas. Una vez que el alumno reflexiona, es importante que exprese sus ideas en términos científicos. El maestro ampliará la información esforzándose en el proceso de compartir una actividad con el alumno.

### Zonas de Desarrollo Próximo

El maestro ayuda en el proceso de aprendizaje y es efectivo cuando ajusta su ayuda a la situación y a las características de la actividad mental constructiva del alumno.

- a. Tiene en cuenta los esquemas de conocimiento
- b. Provoca desequilibrio, duda o modificación en la dirección deseada con retos que el alumno puede abordar.
- c. Esta ayuda implica desde la intervención directa, la organización del horario, espacio, agrupamiento, la selección de contenidos, las actividades, el material de apoyo y la duración de la sesión. Con su ayuda el alumno avanza mas de lo que avanzaría en forma individual.

Vigotski (1979) propone la noción de zonas de Desarrollo Próximo (ZDP) para referirse a la distancia entre el nivel de resolución de la tarea cuando actúa de manera independiente y cuando actúa con un compañero experto. La ayuda inicial de la ZDP será de carácter social y más tarde se realizará de manera independiente.

## Los enfoques didácticos:

El enfoque constructivista no señala formas de enseñanza determinadas, sino que ofrece los elementos para realizar un análisis y reflexionar sobre la práctica de manera que se facilite comprender los procesos. Se debe establecer la secuencia de los contenidos y establecer unidades de análisis con relación a la continuidad o no de los diferentes contenidos.

La unidad de análisis es el conjunto ordenado de actividades estructuradas para conseguir un objetivo educativo. Indica la complejidad de los elementos, el papel del profesor y del alumno, los materiales y su uso, e influye también en parte en el enfoque didáctico que se aplicará para conseguir el objetivo con mayor eficacia.

Cuando hablamos de enseñar y aprender no siempre tenemos los mismos referentes o los mismos objetivos sobre lo que es el enseñar o el aprender.

Los diferentes métodos educativos consideran dos aspectos que son un referente para analizar una propuesta metodológica:

1. Su función en el desarrollo futuro de la sociedad. La función social de la enseñanza.
2. Una interpretación sobre como se realiza el proceso de enseñanza – aprendizaje.

La concepción ideológica va a justificar una imagen de la sociedad, del hombre y de la mujer.

Los esquemas de conocimiento incluyen conocimiento de conceptos, de procedimientos, valores, normas y actitudes. La naturaleza de los contenidos va a propiciar el uso de diferentes estrategias, instrumentos y medios necesarios para su aprendizaje.

- a. Contenidos referidos a hechos (Requiere memorización por repetición verbal) Información sobre nombres, fechas, símbolos de objetos o acontecimientos particulares.
- b. Contenidos referidos a conceptos y principios (Requiere comprensión de la actividad necesaria para establecer relaciones pertinentes entre los contenidos nuevos y los elementos presentes en la estructura organizativa; no es suficiente la memorización). Los aprendizajes sobre conceptos y principios no se consideran definitivos pues la experiencia y las situaciones posteriores van a enriquecer este principio. Se requiere mas tiempo para su aprendizaje.
- c. Contenidos procedimentales. (Se aprenden por repetición, en contextos significativos y funcionales, sin ser necesario conocer ni reflexionar en las razones o el sentido de ellos). Son contenidos dinámicos, se aprenden acciones y secuencias, se refiere a técnicas, métodos, destrezas o habilidades.
- d. Contenidos referidos a valores, normas y actitudes. Los procesos de aprendizaje para estos contenidos abarcan a la vez los campos cognitivos, afectivos y conductuales. El componente afectivo es sumamente importante, aquello que la persona piensa, siente y como se comporta no

depende solo de lo establecido socialmente sino de la relación que hace cada uno individualmente con el objeto.

El carácter experiencial en un contenido conceptual se refiere a una participación activa del alumno en la construcción de significados.

En una unidad didáctica se trabajan varios contenidos en un tiempo determinado, pero en ese tiempo los objetivos se dirigen a la adquisición de algunos de los temas tratados.

### La evaluación

La enseñanza y el aprendizaje comparten una misma evaluación, no son independientes. Si se ofrece la suficiente variación para enriquecer los significados construidos se incrementa la funcionalidad del aprendizaje. Los criterios de evaluación y los objetivos de enseñanza son complementarios. La función de los criterios de evaluación es concretar las intenciones educativas y resaltar algunos aspectos prioritarios del aprendizaje.

El sentido y el significado en el aprendizaje es cuestión de grado. Siempre habrá la posibilidad de que no se puedan evaluar con los instrumentos disponibles las relaciones que hayan establecido los alumnos. No hay límites para el grado de significatividad que es posible en un aprendizaje. Siempre se podrán agregar nuevos significados o establecer nuevas relaciones entre ellos, por ello solo se puede medir en grado.

Los significados se almacenan en la memoria formando redes de significados relacionados. Mayor significado es igual a más relaciones, mas

amplias y complejas. Cuando el significado construido mantiene escasa relación con el resto de la estructura cognoscitiva, se olvida. El alcance y la profundidad se van a manifestar al transcurrir el tiempo.

Relacionado con el conocimiento profundo o superficial nos referimos a dos tipos de memoria en la cual se almacena el conocimiento. La memoria mecánica es aquella en la que se hace una reproducción sin cambios de lo aprendido. La memoria comprensiva interpreta o representa contenidos a partir de lo que ya conocía. Permite utilizar el conocimiento cuando se le necesita, aunque se trate de situaciones diferentes.

Los significados que se construyen en el aula están en revisión permanente, se pueden deber a un aprendizaje posterior o solo a una reorganización por haber establecido conexiones con significados previos.

La evaluación del aprendizaje se hará con tareas que se puedan resolver a partir de diferentes grados de significatividad, puesto que el enfoque con que el alumno aborda la tarea no va a ser homogéneo ni dependerá exclusivamente de la situación de clase o de los contenidos, sino que intervienen la disposición, sus conocimientos previos, las relaciones que establece y su percepción de que es necesaria.

## CAPITULO III

### SEXUALIDAD

En el primer capítulo señalamos que la adolescencia se caracteriza por una serie de cambios corporales que junto con el crecimiento indican la madurez del aparato reproductivo y la sexualidad, por lo que se van a desarrollar en este apartado los temas del Ciclo, los Anticonceptivos, Enfermedades de Transmisión Sexual y Aborto.

Los problemas prácticos de la sexualidad se relacionan con el análisis de la conducta hormonal de los seres humanos con el fin de presentarlos como parte del desarrollo y sus diferentes etapas, pero a la vez se van a incluir en un objetivo general más amplio como es la definición de metas a futuro.

Los alumnos de secundaria aprenden en el curso regular de Biología los diferentes aparatos reproductores y el funcionamiento hormonal con características específicas, como la edad en que se inicia la función reproductora, el tiempo que se tarda en lograr la madurez de las células sexuales y sexuadas que dan origen a la vida en los seres humanos, esto desde una perspectiva biológica. Ven también el desarrollo del feto durante el periodo de embarazo, en ocasiones ven el proceso de parto y se les mencionan los diferentes medios para evitar el embarazo, dentro del tema de planificación de la pareja.

Científicamente el funcionamiento hormonal específico del aparato reproductor de la mujer ha sido el más estudiado y ha inspirado diferentes métodos de tratamiento para la fertilidad e infertilidad que se basan en y

exceden las funciones normales del organismo femenino, como han sido los diferentes tipos de anticonceptivos.

Podemos decir, por comparación, que los anticonceptivos se basan en alguna función natural del cuerpo de la mujer y establecer las similitudes, donde el desarrollo científico ha consistido en detectar la función, emularla y prolongarla a voluntad.

El texto al respecto para los alumnos de Medicina se conoce como Williams Obstetrics o el Williams y a continuación se presenta un resumen con el fin de preparar la clase de sexualidad en los aspectos relacionados con el Ciclo, los Anticonceptivos y el Aborto, así como del Método Billings.

#### A. El ciclo ovárico y las hormonas

Williams (1980) señala que la finalidad del ciclo es producir un óvulo para que sea fecundado. A la vez, el endometrio (la capa que recubre a la matriz) prepara el medio adecuado para que se pueda implantar y desarrollar el óvulo fecundado. Este ciclo femenino generalmente dura 28 días, pero tiene variaciones que son consideradas normales, en ocasiones puede ser de 31 ó 33 días.

Para que se presente el ciclo ovulatorio se requiere de la coordinación de hormonas hipofisarias que se logra cuando la mujer alcanza la madurez sexual. La ovulación es muy importante por diferentes razones:

- 1) Tanto el espermatozoide como el óvulo sin fecundar tienen una vida limitada. Para que se lleve a cabo la concepción, la fecundación debe producirse dentro de las 24 horas siguientes a la ovulación.
- 2) Para tratamientos de infertilidad, se debe hacer coincidir la relación sexual con la ovulación.
- 3) Para evitar la concepción se deberá tener relaciones sexuales solo en aquellos días en que no está cercana la ovulación.
- 4) La ovulación señala el punto medio del ciclo ovárico y menstrual.

Con el fin de determinar el momento de la ovulación se registra la variación en la temperatura basal en una tabla, tomándola generalmente antes de levantarse y se hace una gráfica donde los días del ciclo se anotan en el eje X y los grados de temperatura en el eje de Y. Se observará una elevación en la temperatura cuando rompe el folículo y con ello expulsa al óvulo hacia las trompas. Generalmente y para un ciclo de 28 días ésta elevación se presenta el día 14 del ciclo. Para que la gráfica sea útil y haya mayor grado de confianza, debe elaborarse al menos durante dos ciclos seguidos y después vigilarse regularmente.

En el endometrio se observa la formación del cuerpo lúteo que produce progesterona y los niveles altos de progesterona ayudan a probar que ha ocurrido la ovulación. Este ciclo tiene dos fases. Después de la ovulación se presenta la fase de vascularización del cuerpo lúteo (que se formó debido al nivel de progesterona) y que madura en preparación para la implantación y desarrollo del feto. Cuando el feto no implanta, a partir del día 23 del ciclo, se inician los cambios regresivos. Hay supresión de la producción de hormonas ováricas (estradiol y progesterona) que terminan en la menstruación. En la

fase premenstrual el endometrio empieza a disminuir y en éste proceso de reducción se colapsan las glándulas y arterias en forma de sangrado.

La menstruación es una descarga periódica y fisiológica de sangre y residuos del útero que se presenta a intervalos más o menos regulares desde la etapa de la pubertad hasta la llegada de la menopausia; es decir, inicia entre los 10 a 16 años y termina entre los 45 y los 50 años respectivamente.

El cuerpo lúteo de 5 días (post-ovulación) contiene la producción máxima de progesterona. Aún durante la gestación el cuerpo lúteo tiene un tiempo de utilidad limitado pues la placenta va a producir más adelante el estrógeno y otras sustancias que necesita.

Las hormonas involucradas en el ciclo de la menstruación y la gestación están reguladas por la adenohipófisis a través del sistema hipotálamo – hipofisiario.

## B. Los métodos anticonceptivos

De acuerdo con la relación anterior que describe los diferentes momentos en el ciclo, los anticonceptivos se van a dividir en:

### 1) Natural

- a. El Método de la Temperatura que se basa en una gráfica individual de temperatura-días del ciclo en la cual se van a detectar los días en que hay fertilidad y en los que no la hay. Estos están regulados por el comportamiento hormonal y suponen el establecimiento de un ciclo con ovulación a intervalos regulares. La temperatura se mide antes de

levantarse y se ilustra en una gráfica que será parecida a la curva normal cuando no hay problemas en la ovulación.

Sin embargo, cuando la persona no está ovulando va a presentar una línea recta, sin elevación. Ocasionalmente se pueden presentar dos picos, indicando que los dos ovarios funcionan en el mismo ciclo. En ambos casos la gráfica indica que se requiere un tratamiento médico para normalizar su función.

- b. El Método Billings se desarrolló en base al estudio de la producción hormonal y de moco cervical sobre la base del cual se van a detectar los días en que hay fertilidad y los que no la hay además del día “pico” o de ovulación en una base diaria que no requiere de regularidad en el ciclo, pues la medición se hará de manera periódica. Se ilustra en una tabla de 28 columnas y 2 renglones.

John y Evelyn Billings (1992), científicos de Australia, han desarrollado desde 1980 estudios especializados para el tratamiento de problemas relacionados con la reproducción. Han establecido una correlación entre acontecimientos fisiológicos del ciclo reproductivo femenino y las observaciones realizadas en la vulva. Ellos integraron y dieron aplicación a los estudios realizados por diferentes investigadores.

A través de la observación del moco cervical, que se forma, cierra y desecha de acuerdo con la producción de estrógenos en el ovario, establecen una tabla de días fértiles y días no fértiles en cada ciclo particular. El moco cervical va a permitir el paso de los

espermatozoides y trabajando en relación de sincronía con la producción de un óvulo va a permitir o no que haya fecundación.

Sobre la base de éstas observaciones se establecieron los patrones de fertilidad e infertilidad; el patrón de fertilidad es cambiante mientras que el patrón de infertilidad permanece invariable. Ambos patrones obedecen al comportamiento hormonal y controlan la supervivencia del espermia y la concepción. Con ello se detecta la información para:

- a. Decidir embarazarse o posponer un embarazo.
- b. Determinar el tiempo de fertilidad-infertilidad de un ciclo
- c. Preseleccionar el sexo del nuevo ser.

Para utilizar éste método, conocido como el Método Billings se utiliza una tabla con tantas columnas como días del ciclo, empezando el primer día de la menstruación y con dos renglones; en el primero se identifican con colores distintivos:

Rojo para menstruación

Verde para seco. El primer día se forma un tapón con el moco del cervix que impide el paso a los espermias. Cuando la mujer no tiene actividad ovárica seguirá de manera continuada éste patrón.

Blanco para ovulación. Cuando el ovario inicia la producción de estrógenos el moco fluido indica que ya hay fertilidad.

Amarillo cuando aumenta la producción de estrógenos en el ovario y se produce el “pico”, la ovulación.

En los tres días siguientes se forma de nuevo un tapón pero deja pasar los espermias a fecundar al óvulo.

Verde de nuevo para días secos.

En el segundo renglón de la tabla se anotan los patrones de comportamiento: Seco, Húmedo, Combinado. Cuando el comportamiento de éstos patrones se objetiva en tres ciclos se considera constante y permite la planeación.

El Método Billings se basa en los siguientes hechos:

- La ovulación se presenta solo un día de cada ciclo
- El óvulo vive en la trompa de falopio menos de 24 horas cuando no es fertilizado.
- El espermia necesita de un moco fértil para sobrevivir
- El espermia sin moco fértil muere pronto.
- El espermia que encuentra moco fértil puede vivir de 3 a 5 días.
- La fertilidad depende de que haya ovulación y moco satisfactorio.
- El desprendimiento de la capa uterina se presenta de 10 a 16 días después de la ovulación.

## 2) Temporales

Los métodos que evitan la concepción evitando la unión entre el óvulo y el espermia, ya sea evitando la ovulación o por impedirlo físicamente.

Estos pueden ser orales, que consisten en diferentes dosis de hormonas, estrógenos y progesterona que evitan que se presente la ovulación. No son indicados cuando hay diabetes, la dosis empleada depende del comportamiento hormonal individual y del efecto que se busque, correctivo, anticonceptivo, etc., por ello es preferible que sean recetados por un médico.

Los dispositivos intrauterinos pueden ser de dos tipos, de material inerte y que evitan que se implante el huevo destruyendo el espermatozoide y los que liberan alguna sustancia como la T de cobre.

Los contraceptivos intravaginales en forma de cremas, espuma y supositorios con duración en su eficacia de 15 minutos a 1 hora y que en la práctica tienen resultados menos favorables.

El preservativo que impide el contacto directo entre los órganos sexuales y por ello se utiliza para prevenir la transmisión de enfermedades.

### 3) Permanentes

Estos son métodos quirúrgicos de esterilización definitiva tanto para el hombre como para la mujer.

Este método se solicita generalmente después de tener el número de hijos deseado y el médico suele tomar en cuenta la edad, ocasionalmente se emplea con fines terapéuticos.

En la mujer, consiste en aislar las trompas por medio de nudo, corte o sutura. En el hombre, consiste de una incisión en el escroto que impide el paso del espermatozoides a partir del testículo. Este se realiza con anestesia local y es menos costoso, pero hay un periodo de una semana a varios meses después de la operación para que sea efectivo debido al espermatozoides almacenado en el tracto reproductor.

### C. Aborto

#### I. Aborto legal y aborto no legal

Aborto es la terminación del embarazo por cualquier medio antes de que el feto esté lo suficientemente desarrollado para sobrevivir. Se ha dividido primero en legal y no legal y se dice que es legal:

##### a) El aborto espontáneo.

Cuando se presenta una expulsión espontánea del huevo por diferentes causas, como pueden ser enfermedad, mala nutrición, golpe o malformaciones. Casi siempre está precedida por la muerte del embrión o feto.

Hay sin embargo la posibilidad de que se trate de un aborto incompleto y en esos casos se hace necesario practicar un procedimiento de legrado.

##### b) El aborto terapéutico

El aborto realizado con el fin de salvar la vida de la madre y que se diferencia de un parto prematuro para el cual la edad de

gestación fluctúa de las 20 semanas y/o 500g de peso en adelante, sin ser exacto, en consideración a las diferencias individuales.

c) El aborto solicitado después de una violación

Este se practica después de obtener el dictamen experto del médico y una vez que se sigue el procedimiento legal de hacer la denuncia correspondiente.

El aborto por legrado o la infección pueden dar como resultado infertilidad de la mujer cuando no se practica con el conocimiento experto.

Esta información es especializada para el profesional de la fertilidad pero nos permite ampliar los conocimientos sobre el organismo femenino, la función reproductora y los elementos que confluyen para que haya fecundación o no.

Algunos estudios realizados sobre la base del Método Billings han permitido conocer el momento y los elementos que inciden y determinan el sexo del embrión cuando la ovulación coincide con el arribo del espermatozoide adecuado. (McSweeney 1976-1990).

A continuación se van a presentar algunos estudios relacionados con la sexualidad y los adolescentes, iniciando con los que hacen énfasis en las repercusiones de la sexualidad en la adolescencia para continuar con aquellos que mencionan la necesidad de dar educación sexual. Estas investigaciones han encontrado que algunos temas son más efectivos que otros, así como que hay desventajas relacionadas con la edad de la maternidad.

## Investigaciones Realizadas:

Diversas investigaciones se han realizado tendientes a identificar cuales son los factores importantes involucrados en la planeación integral del futuro del adolescente, esto es, incluyendo el comportamiento sexual no solo socialmente aceptado sino más conveniente para el logro de metas y para tener un mejor desarrollo.

### I. Investigaciones Internacionales sobre Educación Sexual

#### a. Desventajas de Madres Adolescentes

Geronimus (1994) determinó que la edad de maternidad afecta de manera diversa el desarrollo del niño –hay una desventaja socioeconómica para ambos, y –ellas tienen una escasa habilidad de crianza.

Scholl (1994) estableció una correlación entre la edad menor de la madre y el riesgo de parto prematuro y con ello bajo peso, lo que representa una desventaja para el infante.

#### b. Existencia de una “creencia personal” con relación al embarazo en adolescentes:

Farber (1994) encontró una relación entre clase, pero no entre raza y la existencia de una “creencia personal” de ser invulnerable al embarazo, sosteniendo por ello relaciones sexuales sin protección.

Brick (1991) encontró "una creencia compartida por el grupo de edad" sobre la posibilidad del profesional para interactuar y dar consejo e información pertinente que influye en su efectividad. También encontró la existencia de creencias mágicas sobre no embarazarse por ser jóvenes o porque existe un locus de control externo.

Balassone (1989) evaluó el uso de anticonceptivos en 76 adolescentes menores de 17 años por medio de entrevistas en la clínica y tres meses después. Encontró que la mitad había descontinuado el uso de anticonceptivos y que el 35% estaba en riesgo de embarazo no intencional. Las razones para descontinuar el uso de los anticonceptivos eran: -que percibían daño a la salud; y -que pensaban estar en menor riesgo de embarazo que otras personas. También se relacionó con poca habilidad para resolver problemas.

### c. Efectos de Diferentes Programas

Eisenman (1994) realizó un estudio sobre los valores conservadores de la sexualidad titulado: Efectos de un Programa de Abstinencia en las Actitudes de los Estudiantes. En éste trabajo se investigó la utilización de materiales educativos para enseñar a los estudiantes a abstenerse de tener relaciones premaritales. Este programa de abstinencia se impartió a 1800 estudiantes de los grados 7-10 en el Estado de Louisiana.

Los resultados sugieren que los sujetos desarrollaron actitudes conservadoras con relación al comportamiento sexual en cuatro áreas. Antes del curso 20% de los sujetos pensaba que se podían

controlar los impulsos sexuales. Después del curso 30%. La influencia que atribuían a la televisión y películas sobre su comportamiento en citas se modificó del 12% al 31%.

Antes del curso 36% dijeron que estaba mal tener relaciones para los adolescentes no casados, después del curso 66%.

El 35% atribuyó beneficios a las relaciones sexuales después del matrimonio antes del curso y después del curso el 58%.

Plotnick (1993) considera que las políticas gubernamentales constituyen una parte importante del ambiente en que los adolescentes exploran su sexualidad y se conducen de manera que pueden quedar embarazadas.

Las políticas que ofrecen servicios de planeación y que facilitan el acceso al aborto tienen efectos más consistentes en el comportamiento sexual de las adolescentes que aquellas que se enfocan a cambiar las actitudes personales o los valores.

Por otra parte, la ayuda social puede ser un contra incentivo para el matrimonio en las adolescentes. Aparentemente las políticas que mejoran las oportunidades educativas y de ingreso de las adolescentes contribuyen de manera indirecta a reducir el embarazo y crianza en las adolescentes, pues los prospectos económicos las hacen creer que pierden algo al ser madres, motivándolas a rechazar el embarazo.

Slonim-Nevo y Clark (1989) estudiaron 384 adolescentes de raza negra y blanca para medir el uso y la discontinuación de los anticonceptivos orales encontrando diferencias por raza, y de acuerdo con su conocimiento del momento del ciclo en que puede ocurrir embarazo o no y la asistencia a clínicas o médicos particulares.

Estos autores encontraron que las adolescentes de raza negra que conocen su momento de fertilidad y asisten a clínicas de salud, continuaban durante más tiempo el uso de anticonceptivos orales.

## II. Investigaciones Mexicanas sobre Educación Sexual

Pick y Diaz-Loving (1990) investigaron el Efecto de la Educación Sexual en las prácticas sexuales y el Uso de Anticonceptivos de Adolescentes de la Ciudad de México. Este estudio se realizó con 392 adolescentes de 16 y 17 años. Se encontró que, para los tres programas siguientes:

- 1) Un curso sobre educación sexual  
No se modifica la actividad sexual o su inicio, ni el uso de anticonceptivos o su acceso según era percibido.
- 2) Una conferencia para dar información sobre la sexualidad, relaciones de pareja y lugares de acceso a los anticonceptivos.  
No se modifica el comportamiento sexual.
- 3) Una conferencia para dar información sobre prevención de embarazo y donde encontrar los anticonceptivos.  
Se relacionó con el uso de anticonceptivos.

Los resultados globales indicaron que los tres tipos de programa producen aumento en el uso de anticonceptivos.

Otros estudios hacen un diagnóstico de la problemática psicológica de la mujer siguiendo la teoría psicoanalítica o sus implicaciones sociales, enfatizando la necesidad de dar educación sexual.

Ledesma (1990) define que es la escuela donde se deben ofrecer conferencias y mesas redondas de manera de lograr que los adolescentes tengan los conocimientos necesarios y la conducta adecuada respecto al sexo opuesto y de ésta manera evitar errores.

Perez (1990) relacionó los conocimientos de los padres con la educación de los hijos por medio de una encuesta realizada a 253 padres de familia y encontró que a mejor nivel socio económico, de educación y de conocimientos sobre la sexualidad, se daba mejor educación sexual a los hijos.

Burgos (1990) también señala la importancia de la educación sexual que se da a los hijos enfatizando los conocimientos de los padres para poder enfrentarse al comportamiento sexual de sus hijos, el cual en ocasiones les provoca angustia cuando se presentan a consulta con el médico.

En un segundo grupo se toman en cuenta factores del desarrollo biológico, social y psicológico, puntualizando la identificación sexual y los roles así como la imagen que tiene la gente de la madre soltera:

## METODOLOGIA

### OBJETIVO DEL ESTUDIO

Este estudio tiene la finalidad de conocer cuanta información recuerdan los estudiantes sobre una conferencia de sexualidad impartida como vía de prevención para el problema de adolescentes embarazadas, qué información perciben que necesitan adicionalmente, así como el tipo de recuerdo que presentan: mecánico, comprensivo o nulo.

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuánta información recuerdan los estudiantes un año después de recibir una plática sobre educación sexual dirigida a evitar el embarazo de adolescentes?

¿Qué tipo de recuerdo (mecánico, comprensivo, nulo) presentan los adolescentes que asistieron a la conferencia?

¿Qué información perciben los adolescentes que necesitan?

#### 1. Planteamiento de hipótesis

No se requiere por tratarse de un estudio exploratorio

#### 2. Variables

##### a. Definición Conceptual de la Variable Independiente

Conferencia sobre Educación Sexual. Plática entre dos o más personas para tratar sobre temas relacionados con el sexo. (Diccionario de la Real Academia Española).

b. Definición Operacional de la Variable Independiente

Conferencia sobre Educación Sexual. Conferencia con duración de una hora que cubría los temas de: (Anexo 1)

1. Información sobre la conducta sexual de diferentes grupos. (Presentación de la diferencia entre costumbres y leyes como normas implícitas y explícitas y comparación de costumbres nacionales con otros países)
2. La procreación. (Peculiaridades del ciclo ovárico y del comportamiento hormonal que establece un momento de fecundación del óvulo y de infertilidad (Williams Obstetrics (1980); J. Y E. Billings (1992)).
3. Métodos Anticonceptivos. (Diferentes formas de empleo de anticonceptivos o abstinencia para controlar la fecundación y evitar contagio de enfermedades (Williams Obstetrics (1980)).
4. Enfermedades de Transmisión Sexual. (Infección, lesión o virus que afecta a otra persona cuando se sostienen relaciones sexuales y en dado caso al feto (Williams Obstetrics (1980)).
5. Aborto. (Terminación del embarazo por cualquier medio antes de que el feto esté suficientemente desarrollado para sobrevivir (Williams Obstetrics (1980)).
6. Elección de la Pareja (libertad para aceptar o rechazar una relación (Adolescence, Philadelphia Child Guidance Center (1994)).

### c. Definición Conceptual de la Variable Dependiente

1. Recuerdo. Reconstrucción de la información almacenada en la memoria (Coll et al (1990)).

#### Tipo de Recuerdo:

- a) Recuerdo Mecánico: Reproducción sin cambios de lo aprendido. (Coll et al 1990).
  - b) Recuerdo Comprensivo: Interpretación y representación de contenidos a partir de lo que el sujeto ya conocía (Coll et al 1990).
  - c) Recuerdo Nulo: No recuerdo.
2. Necesidad de Información: Interés o motivación por nuevos contenidos de aprendizaje cuyo sentido y objetivo se conoce, buscando la información y establecer relaciones con conocimientos anteriores así como aclarar conceptos. (Coll et al 1990).

### d. Definición Operacional de la Variable Dependiente

#### 1. Tipo de Recuerdo

- Recuerdo Mecánico: Respuesta a la pregunta ¿de qué se trató la conferencia? y/o ¿qué significó para ti?, donde solo menciona los títulos de los diferentes subtemas tratados en la conferencia.
- Recuerdo Comprensivo: Respuesta a la pregunta ¿de qué se trató la conferencia? y/o ¿qué significó para ti? donde menciona en sus propias

palabras lo que recuerda de uno o más de los temas tratados en la conferencia.

- ☐ **Recuerdo Nulo:** Informe de no recordar ningún tema de la conferencia.
  
- 2. **Necesidad de Información:** Respuesta a las preguntas ¿te gustaría recibir otras conferencias? Y ¿sobre qué temas? Donde menciona los temas en los cuales está interesado el alumno.

#### e. Control de Variables

La presentación de la conferencia es siempre igual en contenido, orden y apoyos visuales.

#### 3. Población y Muestra

Alumnos de nueve grupos de 6to. Grado de Primaria y de 49 grupos del 1º al 3º. Grados de secundaria en las localidades AGEB seleccionadas sobre la base de los registros del Hospital General de Mexicali para el periodo marzo-agosto de 1996. (Una localidad AGEB es un área geo-estadística básica que aproximadamente corresponde con las colonias registradas en el Municipio, pero que hace una redistribución con el fin de igualar en lo posible el número de habitantes que contienen).

Los grupos reciben la conferencia de acuerdo al programa que establece la subdirección tomando en cuenta sus horarios normales de clase y disponibilidad, durante el mes de Octubre de 1996.

Muestra:

Son 78 alumnos de 3 grupos de 3° de secundaria asignados por la subdirección. Estos fueron seleccionados por muestreo accidental, uno en cada escuela secundaria ubicada en las dos localidades AGEB donde se impartió la Conferencia sobre Educación Sexual.

#### 4. Diseño y tipo de Estudio

Diseño experimental de un solo grupo y una sola medición. Se trata de un estudio descriptivo sobre el tipo de recuerdo, mecánico, comprensivo o nulo con relación a una conferencia de Educación Sexual impartida un año antes.

#### 5. Procedimiento

Con base en la revisión de los expedientes del Hospital General se decidió impartir una conferencia en las escuelas de las localidades, donde solo contaban con escuelas oficiales, para lo cual se hizo contacto con las autoridades de la SEP y con los directores de cada escuela y turno.

Se estructuró la conferencia y esta fue presentada al Coordinador de Servicios Educativos del Hospital, quien aprobó los contenidos.

La conferencia se presentó inicialmente a tres grupos piloto de dos secundarias, uno de cada grado, a quienes se les solicitó que hicieran observaciones sobre los temas y contenidos presentados. A partir de las sugerencias de estos grupos se amplió la información sobre el SIDA y se incluyó el Método Billings.

Se realizaron los materiales audio visuales en cartulinas alusivas a cada uno de los temas que se trataron en la conferencia.

La conferencia se impartió en dos localidades AGEB clasificadas en el censo de población de 1990 y seleccionadas sobre la base del número de pacientes adolescentes embarazadas que excedía el promedio de consulta del resto de las localidades para un periodo de seis meses, otras características similares.

Se presentó la conferencia a 58 grupos utilizando las horas libres de 3 escuelas secundarias y 3 escuelas primarias durante un periodo de un mes.

Aproximadamente un año después de iniciar las conferencias se seleccionaron tres grupos, uno en cada escuela secundaria, que en total fueron 78 alumnos del 3er. Grado de secundaria y se les realizó una entrevista semiestructurada, como sigue:

#### 6. Instrumento:

Cuestionario con las siguientes preguntas:

1. ¿Recibiste una conferencia sobre Educación Sexual?

Las preguntas para determinar el recuerdo de la información fueron:

2. ¿De qué se trató la conferencia? Y/o ¿qué significó para ti?

Las respuestas a estas preguntas se clasificaron como recuerdo mecánico, recuerdo comprensivo o nulo.

Para determinar las necesidades de información, las preguntas fueron:

3. ¿Te gustaría recibir otras conferencias? ¿sobre qué temas?

Las respuestas a estas preguntas se clasificaron en:

Sexua- lidad	Enferm . T Sex	Drogas	Des. Humano	Anticon- ceptivos	Aborto	Padres	Parto	Alcohol
-----------------	-------------------	--------	----------------	----------------------	--------	--------	-------	---------

Confiabilidad:

Las respuestas dadas por los estudiantes se asignaron a cada categoría cuando a juicio de la autora y dos jueces concordaban en qué categoría se ubicaba la respuesta.

## Resultados

Análisis de los datos recabados con el instrumento:

Se realizó un análisis del contenido de las respuestas con el fin de detectar una reconstrucción y elaboración personal de los temas o la repetición mecánica de los mismos.

Se consideró recuerdo mecánico a las respuestas que son una reproducción sin cambios de lo aprendido, como:

“Recuerdo que nos hablaron del SIDA, y los anticonceptivos. Para recapacitar sobre el ciclo de la menstruación”.

“Para entender más sobre las enfermedades, sobre todo del SIDA y para aclarar dudas que tenía y que ahora ya no tengo”.

“Recuerdo que nos habló de muchas cosas. Me sirvió para quitarme dudas que tenía sobre algunas de las cosas de que habló y para orientarme un poco sobre las enfermedades y las normas”.

“Nos dio orientación sobre los anticonceptivos. Nos dijo cómo se utilizan y las consecuencias que traían”.

“Recuerdo que vimos temas como el aborto, el SIDA, de las parejas. Me sirvió para entender lo que no sabía”.

Se consideró recuerdo comprensivo a las respuestas que son una interpretación y representación de contenidos a partir de lo que el sujeto ya conocía, como:

“Me sirvió para estar más informada de lo que puede pasar a todos en éste tiempo. Yo recuerdo que habló de la menstruación y dijo que si a los 15 años no tenía su menstruación tenía que ir con el médico a que le pusieran un óvulo para que apareciera la menstruación”.

“Sobre la menstruación, prevenimos de las enfermedades de transmisión sexual y sobre el aborto. Yo creo que me sirvió para madurar, significó un avance sobre la niñez”.

“La menstruación. También el SIDA como se transmite. El aborto que no era legal y algunos abortos sí eran legales. Cómo puedes elegir a tu pareja, cual te conviene, cual no. Cómo planear tu futuro con tu pareja”.

“Que todo lo relacionado con la pareja será hasta la madurez sexual y mental”.

“Recuerdo sobre el aborto, que el aborto no es legal en México, sobre el SIDA como se contrae, la menstruación y los días que son fértiles. Me sirvió para reflexionar y estar más informada”.

Recuerdo nulo, fueron algunas de las siguientes respuestas:

“Nada”. “Nada, ni sé”. o “No me acuerdo de nada”. Otros simplemente dejaron en blanco el renglón.

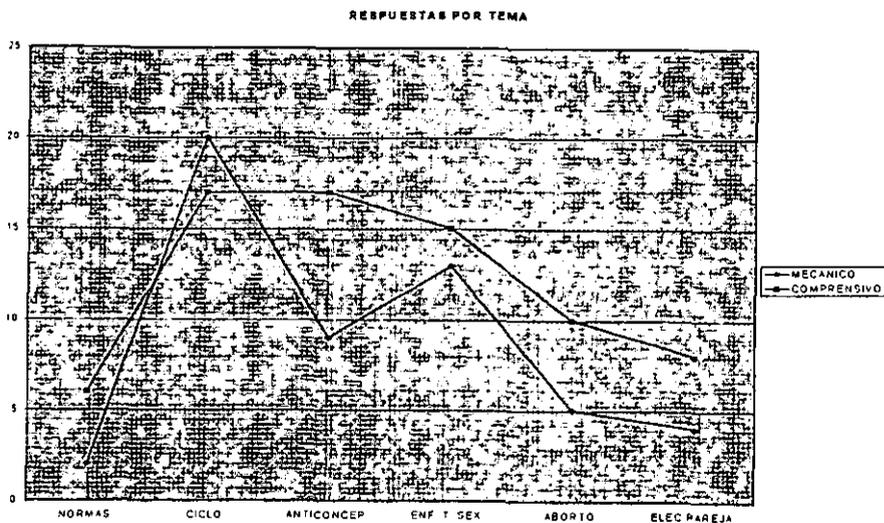
Aquí se incluyen también respuestas sobre la situación en general sin mencionar algún tema, como:

“Recuerdo que fue muy importante para nosotros”. o “Recuerdo que todos estábamos callados”.

Se hizo un análisis de frecuencias para ver como se comportan los datos relativos a las respuestas, que se presentan en la siguiente tabla y enseguida se presenta la gráfica correspondiente, No. 1 para ésta tabla:

*PORCENTAJE DE RESPUESTAS POR TEMA SEGUN EL TIPO DE RECUERDO*

TIPO DE RECUERDO	NORMAS	CICLO	ANTICONCEPTIVOS	ENF T. SEXUAL	ABORTO	ELEC. PAREJA	%
RECUERDO COMPRENSIVO (32 ALUMNOS)	2	20	9	13	5	4	41%
RECUERDO MECANICO (32 ALUMNOS)	6	17	17	15	10	8	41%
RECUERDO NULO (14 ALUMNOS)							
TOTAL Asistentes 78 Al c/recordo 64	8	37	36	28	15	12	18%



Gráfica 1

En la tabla se puede apreciar que el 41% de los alumnos que asistieron a la conferencia ofrece una respuesta que indica recuerdo comprensivo e igual cifra para recuerdo mecánico. El 18% de los alumnos dicen no recordar nada.

Los temas del Ciclo, Anticonceptivos y Enfermedades de Transmisión Sexual contribuyen con el 79% de las respuestas que indican recuerdo comprensivo y con el 67% de las respuestas que indican recuerdo mecánico.

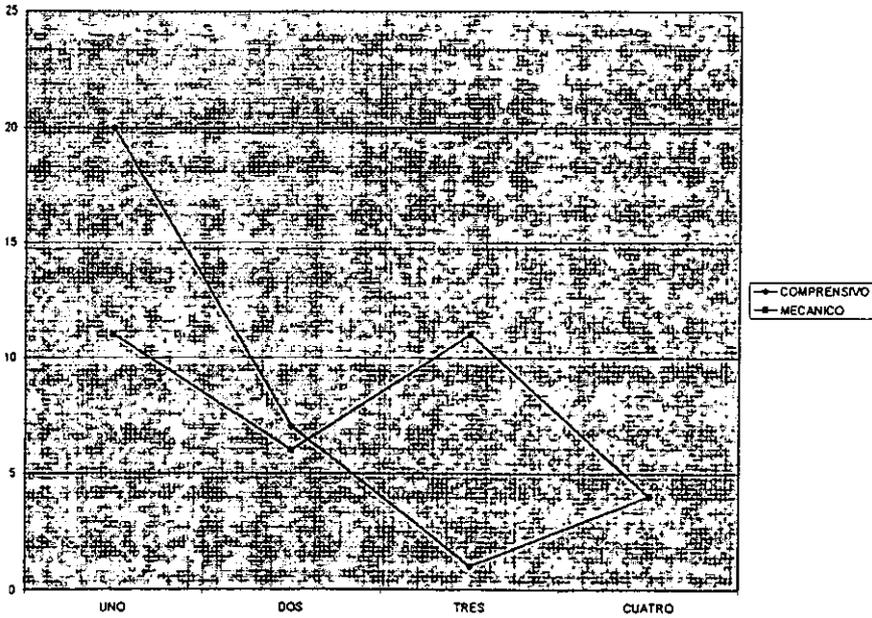
Considerando las respuestas de los 78 alumnos que sí habían asistido a la conferencia, el 14% dijeron no recordar nada y el 4% restante mencionó la situación en general sin mencionar título de sub-tema alguno ni sus contenidos, lo que da cuenta del 18% de alumnos con recuerdo nulo.

En la siguiente hoja se muestra la tabla y la gráfica No. 2 donde se muestra la frecuencia del tipo de recuerdo por el número de temas.

## RECUERDO DE ACUERDO AL NUMERO DE TEMAS

TIPO DE RECUERDO	UN TEMA	DOS TEMAS	TRES TEMAS	CUATRO TEMAS	TOTAL
COMPRESIVO	20	7	1	4	32
MECANICO	11	6	11	4	32
TOTAL	31	13	12	8	64

# TEMAS/TIPO RECUERDO



Gráfica 2

En ésta tabla se puede apreciar que de los 32 alumnos que asistieron a la conferencia y ofrecen una respuesta que indica recuerdo comprensivo, el 26% recuerda al menos un tema, y sobre el tema del ciclo en especial el 26%.

El 9% de los alumnos ofrece una respuesta que indica recuerdo comprensivo al menos en dos temas (anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual).

El 2% de los alumnos ofrece una respuesta que indica recuerdo comprensivo al menos en 3 temas.

El 5% de los alumnos ofrece una respuesta que indica recuerdo comprensivo al menos en 4 temas.

Por otro lado, de los 32 alumnos que asistieron a la conferencia y que dan una respuesta de tipo recuerdo mecánico, el 14% recuerda un tema, el 8% recuerda dos temas, el 14% recuerda 3 temas y el 5% recuerda 4 temas.

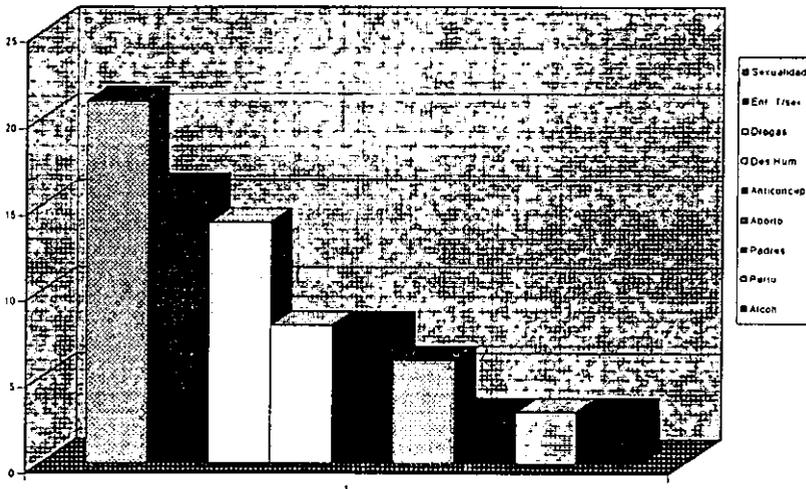
#### Información adicional que les gustaría recibir:

Para apreciar qué información adicional les gustaría recibir se anotaron los conceptos en una tabla de frecuencia de los temas mencionados, en más de una ocasión como sigue:

## INFORMACION QUE LES GUSTARIA RECIBIR

Sexualidad	Enferm. T Sex	Drogas	Des. Humano	Anticonceptivos	Aborto	Padres	Parto	Alcohol
21	16	14	8	8	6	3	3	3

TEMAS DE INTERES/FRECUNCIA



Gráfica 3

(Una sola vez se mencionó vandalismo, tabaquismo, amor, noviazgo, pandillas y homosexualidad).

### Chi Cuadrada:

Se realizó un análisis de Chi Cuadrada para comparar las frecuencias en dos tipos de recuerdo, comprensivo y mecánico para los seis temas, encontrándose una diferencia estadísticamente significativa.

	$X^2$	<i>Signif.</i>	<i>gl</i>
<b>Tipo de Recuerdo</b>	14.97	0.005	5

### Chi Cuadrada de la Bondad de Ajuste:

Se aplicó Chi Cuadrada de la Bondad de Ajuste para determinar si existe una diferencia significativa en ambos tipos de recuerdo, comprensivo y mecánico, siendo mayor en recuerdo comprensivo, y los temas más recordados fueron los del ciclo, anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual.

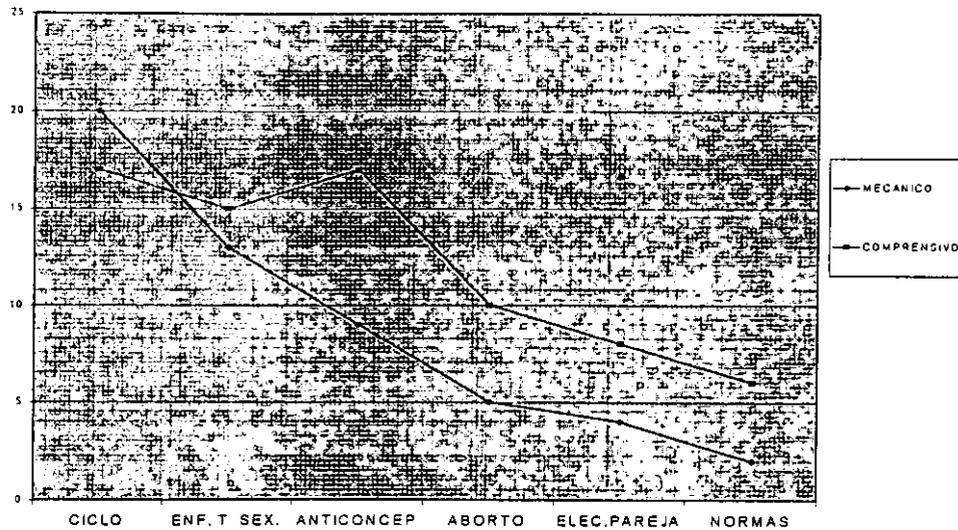
<i>Tipo de Recuerdo</i>	$X^2$	<i>Signif.</i>	<i>gl</i>
<b>R Comprensivo</b>	107.71	0.05	5
<b>R Mecánico</b>	77.33	0.05	5

## Discusión de Resultados:

Considerando las Respuestas por Tipo de Recuerdo:

Se obtuvo un nivel alto de recuerdo comprensivo y cuando se observa cada tema por separado los temas más recordados son el Ciclo, Anticonceptivos y Enfermedades de Transmisión Sexual como se observa en la gráfica 4.

TIPO DE RESPUESTA PARA CADA TEMA



Gráfica 4

Se encontró que los estudiantes relatan mayor cantidad de recuerdo en los temas que son útiles para planear o pensar en su futuro. La diferencia entre el recuerdo y olvido nos permite ver que el tema resulta de mucho interés en

esta edad y que existe suficiente disposición para coadyuvar al aprendizaje. (Ausebel)

Cuando no se ha formado una interpretación personal sobre el tema se puede pensar que está presente el hecho de que hay información importante que se podrá buscar más adelante y esto permitirá aceptar otra información relacionada posteriormente. (Coll et.al.)

Slonim-Nevo et al en 1989 encontró que la información sobre el funcionamiento del propio cuerpo en la mujer resultaba en un índice menor de embarazo de adolescentes pues no discontinuaban el uso de anticonceptivos.

Por ello se considera que los temas más recordados son los más útiles para este grupo.

Es en la etapa en que se cursa la escuela secundaria cuando coinciden el objetivo educativo que supone reorganizar con la guía del maestro los esquemas de conocimiento y la etapa de desarrollo en que el adolescente va a definir sus formas de adaptación y seleccionar objetivos para su vida futura.

El papel de gestor de las relaciones humanas que tiene el maestro en el campo del desarrollo personal de los alumnos se ve fortalecido con una conferencia impartida por una persona experta, ajena al plantel que por ello logra captar la atención de los alumnos y con un planteamiento de anticipación de situaciones que pueden presentarse en la vida futura, los invita a reflexionar sobre el tema.

Hay que recordar que una campaña de orientación sexual se ve siempre opacada por otro tipo de información que reciben a través de los medios, donde proyectan la vida sexual de los jóvenes en otras culturas, y que tienen como objetivo al presentar el tema de la sexualidad capturar una gran audiencia. El objetivo se logra, pero no se mencionan suficientemente las consecuencias de tener relaciones sexuales sin información, como embarazo y enfermedades, ni se hace énfasis en la prevención o planeación del futuro.

También es importante tomar en cuenta que en la pregunta sobre otra información que les gustaría recibir mencionan en primer lugar el tema de la sexualidad, lo que indica que existe la necesidad de tener más datos adecuados al nivel de conocimiento individual con los cuales formarse una estrategia y orientarse hacia el futuro con mayor confianza.

Los estudiantes manifestaron asertividad en sus respuestas, expresando con fluidez y de manera correcta sus opiniones en el aula y en la evaluación.

## Conclusiones:

Esta conferencia fue estructurada con información que había demostrado ser útil de acuerdo con algunas investigaciones realizadas y que los mismo jóvenes solicitaron que se ampliara en algunos de los temas durante el estudio piloto. Esto permitió captar su atención presentando información que les resultara interesante y a la vez fuera útil para propiciar la reflexión sobre el tema de la sexualidad.

Se pudo comprobar una buena cantidad de recuerdo aún cuando había transcurrido casi un año de la plática y ello demuestra que la seriedad con que se desarrolló la misma fue debido al interés en el tema.

Sobre todo, cuando expresan su interés en recibir otra conferencia sobre Educación Sexual manifiestan su disposición a profundizar en el tema. (Entwistle 1988).

Es importante tomar en cuenta que algunos jóvenes se acercaron en pequeños grupos a preguntar sobre el SIDA o sobre algún problema específico en el ciclo que no se había mencionado en la sesión general de preguntas y respuestas, por lo que el expositor deberá estar disponible para éste tipo de comunicación.

La exposición a diferentes medios, video, internet, block para hacer gráficas etc. además de la conferencia, en que se presente la información relevante a su etapa de desarrollo orientada a los objetivos futuros permitirá asegurar una mejor integración de los esquemas de conocimiento con el fin de que puedan manejar mejor el tema de la sexualidad con relación a las metas.

**ESTA TESIS NO SALE  
DE LA BIBLIOTECA**

## Limitaciones y Sugerencias:

En éste estudio se tuvo como limitación los recursos económicos con el fin de hacer más atractivos los auxiliares visuales en las conferencias o presentar otro tipo de material

El tiempo fue limitado, pues los alumnos mostraron disposición a acercarse en pequeños grupos después de terminada la conferencia. Sería deseable que el orientador diera éste tipo de información en coordinación con el psicólogo.

No se realizó una evaluación previa sobre la información que se incluye en la conferencia pues en el estudio piloto anterior se les pidió a los alumnos su cooperación –como jueces- para indicar cuales temas debían ampliarse y se les informó que la conferencia estaba relacionada con el enfoque de prevención de madres adolescentes.

No se solicitó que anotaran ningún dato personal en la hoja de respuestas siguiendo el mecanismo de la sesión plenaria cuando se les pidió hacer sus preguntas de forma anónima para evitar que sintieran pena al ser identificados y a la vez buscando que preguntaran y contestaran con toda libertad.

Creo que sería muy útil conocer cómo describen los jóvenes los roles masculino y femenino que han identificado tanto para su etapa como para el futuro con el fin de tomarlos en consideración cuando se les presente información sobre la planeación de su vida sexual y su futuro.

También es importante actualizar el tema del aborto con el fin de manejar los temas de interés nacionales. Es recomendable presentar con mayor amplitud la información sobre anticonceptivos de emergencia siguiendo una estrategia incluyente que no provoque fricciones debidas a diferencias ideológicas.

En general el tema de la sexualidad en los diferentes sub-temas propuestos se presta para hacer pequeños talleres formativos o integrales con el fin de profundizar en el conocimiento y disipar dudas compartiendo las experiencias con el grupo. Aquí sería importante asegurar también que los temas y actividades sean incluyentes para las diferentes formas de pensar.

## BIBLIOGRAFIA

Alvarez, G. (1993) "Condición Sexual del Mexicano", México. Editorial Grijalvo.

Amigos contra el SIDA, (1992) Año 1, No. 3. Mayo. México. Grupo Editorial Bomez.

Balassone, M. (1989) "Riesgo de discontinuar el uso de anticonceptivos entre adolescentes", Journal of Adolescent Health Care. 10(6) Nov. 527-533

Billings, J. & E. (1980) "Método Billings para la Fecundación" [www.billings-centre.ab.ca](http://www.billings-centre.ab.ca)

Birch, D. (1991) "Sistema de Creencias de las adolescentes sobre la salud sexual" International Journal of Adolescent Medicine and Health 5(1) Ene-Mar 37-47

Burgos, A. (1990) "Educación Sexual en las Escuelas Primarias", Tesis de Medicina Familiar. México. UNAM.

Cervantes, M. (1979) "Los Conocimientos de los adolescentes respecto al sexo, su importancia individual y social". Tesis de Maestría en Psicología. México. UNAM

Cervera, N. (1993) "Decisiones de adolescentes embarazadas: La Teoría de la Acción Razonada en la Investigación y el Tratamiento". Families in Society 74(6) Jun 1993, 355-365.

Coll, C., Palacios J., y Marchesi A., (1990) "Psicología de la Educación" Madrid. Alianza Editorial.

Duval, E. (1997) "El Adolescente y el Sexo". México. Editorial V Siglos.

Eisenman, R. (1994) "Valores conservadores sobre el sexo: Efecto de un programa de Abstinencia en las actitudes de los estudiantes". Journal of Sex Education and Therapy. 20(2) Su. 1994, 75-78.

Enciclopedia de la Psicología, (1998) España. Editorial Oceano.

Enciclopedia de la Vida Sexual, (1973) España. Editorial Argos Vergara.

Farber, N. (1994) "Percepción del riesgo de embarazo: Comparación de acuerdo con clase y raza" American Journal of Orthopsychiatry. 64(3) Jul 1994,m 479-484.

Fielding and Williams (1991) "Embarazo de adolescentes en Estados Unidos. Análisis y Recomendaciones para las Clínicas, y las necesidades de investigación" American Journal of Preventive Medicine. 7(1) Ene-Feb 1991, 47-52.

Freud, S. (1923-74) "Obras Completas de Sigmund Freud" III 295. London, England. Hogarth Press and the Institute of Psychoanalysis.

Geronimus, A. et. al. (1994) "La edad de la madre ¿afecta el desarrollo del niño" Population and Development Review. 20(3) Sept 1994, 585-590.

Gesell, A. et. al. (1956) "Juventud: de los 10 a los 16 años" Estados Unidos. Harper Row.

Gilly, M. (1975) "La Psicología Escolar" en Psicología y Sociología de la Educación. España. Oikos-Tau.

Havighurst, R. (1953) Developmental Tasks of Adolescence. Estados Unidos. University of Chicago. [TheLiteraryLink.com/havighurst.html](http://TheLiteraryLink.com/havighurst.html)

Horrocks, J. (1990) "Psicología del Adolescente" Boston, Estados Unidos. Houghton Mifflin Co.

Jacobson, E. (1964) "El Self y el Mundo Objetivo" N.Y., Estados Unidos. International Universities Press.

Jones, E. (1945) "Problemas de la Adolescencia". Programa Silver Platter 1996, UNAM

Jones, E. (1985) "Embarazo de Adolescentes en Países Desarrollados" Family Planning 17, Estados Unidos.

Kerlinger, F. (1973) "Foundations of Behavioral Research" N.Y. Estados Unidos. Holt Rinehart and Winston, Inc.

Ledesma, M. (1990) "La Educación Sexual v su influencia en la vida sexual del Adolescente". Tesis de Trabajo Social. México. UNAM

Loya, P. (1986) "Embarazo en la adolescencia, repercusión en la dinámica familiar". Tesis de Medicina Familiar. México. UNAM

Lustig, A. et. al. (1992) "Anuario de Bioética" 2, Holanda. Kluwer Academic Press.

McSweeney et. al (1990) "Método Billings para la Fecundación" [www.billings-centre.ab.ca](http://www.billings-centre.ab.ca)

Medora, N. et. al. (1993) "Variables relacionadas con el romanticismo y auto-estima en las Adolescentes embarazadas". Adolescence 28(109) spr 1993, 159-170.

Navarrete, F. (1984) "Factores coexistentes de disfunción familiar". Tesis de Medicina Familiar. México. UNAM.

Perez, V., (1990) "Educación sexual en niños de primaria. Consecuencia del conocimiento de los Padres". Tesis de medicina Familiar. México. UNAM

Pick y Diaz-Loving (1990) "Efecto de la educación sexual en las prácticas sexuales y el uso de Anticonceptivos de mujeres adolescentes en la Ciudad de México". Journal of Psychology and Human Sexuality 3(2), 1990, 71-93.

Pick, S. (1979) "Cómo investigar en Ciencias Sociales". México. Editorial Trillas, S.A.

Plotnick, R. (1993) "Efecto de las políticas sociales en el embarazo de adolescentes y la crianza". Families in Society 74(6) Jun 1993, 324-328.

Real Academia Española (1981). Diccionario de la Lengua Española. España. Editorial Espasa-Calpe.

Realidades y Problemas de la Vida Sexual. (1975). México. Gráficas Montealbán.

Rico, A. (1985) "Intento para minimizar el problema de madres solteras". Tesis de Medicina Familiar. México. UNAM.

School, T. (1994) "Cuidado Prenatal y Salud Materna en el embarazo de adolescentes" Journal of Adolescent health 15(6) Sep 1994, 444-456.

Siegler, S. (1972) "Estadística no paramétrica". México. Editorial Trillas, S.A.

Slonim-Nevo, V., Clark, V. (1989) "Análisis de habilidades de sobrevivencia: factores que afectan el uso de anticonceptivos en las adolescentes americanas" . Social Work Research and Abstracts. 25(2) Sep 1989 16.

Tapia y Montero (1990) citado en Coll (1990) "Psicología de la Educación". Madrid, España. Alianza Editorial.

Trad, P. (1993) "Habilidades de los adolescentes para predecir resultados futuros. Evaluación de las Habilidades de Predicción" Adolescence 28(111) Fal 1993, 533-555.

Velasco, L. (1994) "Manual del Bolsillo PREA-Prenatal". México. Cora.

Williams, W. (1980) "Williams Obstetrics". México. Editorial Salvat Mexicana.

Xolalpa, A. (1979) "Dinámica de la familia de origen de la madre soltera" Tesis de Medicina Familiar. México. UNAM.

## ANEXO 1:

### CONFERENCIA SOBRE EDUCACION SEXUAL

#### A. ESQUEMA

1. Información sobre la conducta sexual de diferentes grupos.
  - A. Normas: explícitas, implícitas
  - B. Enfoque Tradicional
  - C. Enfoque de Otros Grupos
  - D. Enfoque Moderno
2. La Procreación
  - A. El Ciclo de la Mujer
  - B. El Método Natural
3. Los Métodos Anticonceptivos y su función:
  - A. Anticonceptivos Internos
  - B. Dispositivo
  - C. Protección del Preservativo
4. Enfermedades de Transmisión Sexual
  - A. SIDA
  - B. Otras enfermedades
5. Aborto

A. Definición

B. Aborto legal y no legal

6. Elección de la Pareja

A. Atracción-Empatía

B. Conocerse

C. Objetivos

D. Responsabilidad Individual

## B. DESARROLLO DE LA CONFERENCIA

### 1. Información sobre la Conducta Sexual de Diferentes Grupos

Los grupos humanos establecen normas que van a regular el comportamiento de sus miembros. Las normas pueden ser:

Explícitas, como las leyes, que dictan una sanción para el transgresor.

Implícitas, como son las tradiciones y las costumbres.

¿Qué tradición mexicana estamos celebrando/hemos celebrado recientemente?

(Primera Cartulina)

Hace alusión a las leyes y las tradiciones.

---

¿Para qué se establecen normas en una sociedad?

¿Qué toman en cuenta los jóvenes de diferentes grupos sociales cuando deciden formar una familia, un matrimonio?

En algunos países de Europa los jóvenes se independizan del hogar paterno, se van a vivir juntos y solamente deciden casarse cuando planean tener hijos.

En Estados Unidos se considera que las relaciones sexuales entre los jóvenes son parte del desarrollo. Pero ¿en qué se basan para decidir casarse?

1. Terminar la carrera que quieren estudiar.
2. Lograr un nivel de ingresos.
3. Encontrar la pareja adecuada.

En México actualmente encontramos diferentes formas de pensar. Hay un Enfoque Tradicional donde el hombre acostumbraba buscar experiencia sexual en burdeles. La mujer debía permanecer en su casa.

¿En qué nos basamos nosotros para decidir formar un matrimonio? Algunas expresiones nos dan una idea de cual es nuestra razón para decidir casarnos: en el Norte, cuando una muchacha llega a los 25 o 30 años decimos:

“Ya se le fue el tren” ó “ya se quedó a vestir santos”; en el Centro o en el Sur cuando se reúnen a conversar las personas del lugar y pasa una joven podríamos escuchar “ya está muy desarrollada”, o del hombre, “ya merece mujer”. En estos casos nos estamos refiriendo a la edad.

Actualmente la mujer quiere prepararse y trabajar para cooperar con la pareja y lograr un mejor nivel de vida para su familia.

## **2. La Procreación**

Aproximadamente un año después de empezar a menstruar, se hace regular el ciclo de la mujer. ¿Qué es el ciclo? El ciclo es el periodo que

transcurre entre una menstruación y otra, en el cual hay un comportamiento hormonal específico:

La curva normal ejemplifica el comportamiento hormonal del organismo femenino, indicando donde hay fertilidad, donde hay ovulación y donde no hay fertilidad en el ciclo de la mujer cuando ya es regular. Si hacemos una tabla individual, podemos ver si están funcionando los ovarios de manera alternada y si hay o no hay ovulación.

(Segunda Cartulina)

Indicar la parte del ciclo en que hay mayor probabilidad de embarazo



Nosotros podemos medir la temperatura por la mañana, antes de levantarse, empezando el primer día del ciclo para diseñar una gráfica individual y conocer el ciclo particular. (Cuando menos durante dos ciclos)

El ciclo se instala en el organismo entre los 9 y los 15 años, tiene una duración de 28 a 33 días y empieza el primer día de la menstruación que dura de 3 a 5 días. Se termina alrededor de los 45-50 años. Durante el primer año puede haber irregularidades en la duración del ciclo, pero deberá hacerse regular un año después de empezar a menstruar. Si no se hace regular hay que consultar al médico.

Cuando ya es regular el ciclo de la mujer, entonces se puede usar como control del embarazo el método natural o ritmo, que consiste en que los primeros diez días del ciclo y los últimos diez días del ciclo no hay fertilidad y por lo tanto no habrá embarazo si se tienen relaciones.

Al terminar el periodo fértil del organismo femenino, de nuevo se va a descontrolar hasta que desaparece el ciclo.

Durante el ciclo, al mismo tiempo que aumenta el nivel hormonal en el organismo, se forman cilios o tegumentos en la matriz que descenderán en forma de sangrado cuando no hay fecundación. Este es el origen de la menstruación.

También tomamos en cuenta el día en que se presenta la ovulación para decidir el sexo del nuevo ser.

### 3. Los Métodos Anticonceptivos y su Función

Además del Método Anticonceptivo Natural, la ciencia ha desarrollado otros métodos que podemos dividir en: Internos, Externos y Definitivos.

Internos: como las píldoras, las inyecciones, que tienen la función de evitar la ovulación en la mujer manteniendo bajo el nivel hormonal.

Externos: como el dispositivo que coloca el médico en el cuello de la matriz y el preservativo. Ambos tienen la función de evitar que el espermatozoide llegue hasta el óvulo, para que no haya fecundación.

Definitivos: Vasectomía en el hombre y en la mujer Histerectomía, donde se impide el paso del espermatozoide en el hombre y del óvulo en la mujer a través de los conductos naturales.

(Tercera Cartulina)

#### ANTICONCEPTIVOS:

---

El preservativo además de evitar que el hombre deposite el espermatozoide en la mujer, evita el contacto directo entre los dos cuerpos, siendo el método preventivo contra el SIDA. –Se pide al grupo que defina qué es sida, cómo se contagia, quien lo puede adquirir--.

#### 4. Enfermedades de transmisión sexual

SIDA:           Diferentes variantes  
                  Prevención e Higiene cuando el enfermo está en casa  
                  Diferentes signos y síntomas

Otras Enfermedades:

Herpes  
Sífilis  
Gonorrea  
Hepatitis

#### 5. Aborto

Buscar con el grupo la definición de aborto.

(Cuarta Cartulina)

El embarazo dura de 7 a 9 meses

Aborto: Es la interrupción del embarazo y puede deberse a:

Causas Naturales: Desconocidas, traumatismo, enfermedad

Intencional

Durante los primeros tres meses de embarazo se considera que un aborto es seguro, después puede tener consecuencias sobre el organismo de la madre.

En México solo es legal el aborto intencional cuando está en peligro la vida de la madre y cuando la mujer es víctima de abuso sexual y se siguen los

trámites legales correspondientes: hacer la denuncia para seguir un juicio donde el juez basa su decisión en la declaración del médico.

Violación significa sostener relaciones sexuales sin el consentimiento de la otra personal

## **6. Respuesta a las Preguntas Individuales**

Los alumnos escriben individualmente las preguntas o dudas que tengan, relacionadas con la sexualidad; lo que hayan escuchado y deseen verificar o compartir, sus lecturas, etc., independientemente que se haya tratado el tema en la Conferencia o no. No anotan su nombre.

Debe insistirse en que esta es una tarea individual y con sus aportaciones pueden ayudar a resolver dudas que tienen otros compañeros también. Se van a contestar las preguntas frente a todo el grupo.

Las preguntas se contestan en lo posible una por una.

## **7. Elección de la Pareja**

(Cartulina con la idea de una pareja que ve hacia el futuro y los diferentes aspectos que deberán tomar en cuenta).

---

Establecer la diferencia entre atracción y empatía, trabajando con el grupo.

Puede existir una atracción entre dos personas y cuando se conocen mejor desaparece. Cuando una persona nos gusta intentamos conocernos. Para conocerse mejor es conveniente compartir actividades escolares, recreativas, platicar y saber si buscamos lo mismo para el futuro.

Es deseable planear lo que quiero que sea mi vida como pareja y ser honesto. También la pareja tiene derecho a aceptar o rechazar una relación. La responsabilidad por nuestra elección es individual.

- Mencionar que para continuar con sus estudios existen diferentes organizaciones que ofrecen becas, plan de préstamos o medios turnos en labores sencillas.
- Mencionar que los objetivos se logran de manera gradual.
- Mencionar que ellos pueden dialogar con sus padres y discutir sus deseos de estudiar algo para el futuro.