



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS
COLEGIO DE PEDAGOGÍA

Tesina:

La Educación sexual
y
los riesgos del ejercicio de la sexualidad
en el adolescente

Para obtener el título de licenciada en pedagogía

Presenta:

Amada Gabriela Delgado Mendoza

Asesora:

Lic. Alejandra López Quintero

Ciudad Universitaria





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 mi papá:

Que me ha mostrado el valor
de la responsabilidad
y la perseverancia.

A mi mamá:

Que me ha enseñado el camino
para ser una mujer con éxito.

A Ricky:

Porque ha aprendido
a disfrutar y compartir
su triunfo conmigo.

A mi hija Ximena Gabriela:

Te amo y porque eres el motivo de mi
vida y la inspiración para lograr mis
metas.

Índice

Introducción

Capítulo 1. Adolescencia

- 1.1 Definiciones de adolescente
- 1.2 Aspecto físico
- 1.3 Aspecto psicológico
- 1.4 Aspecto social
 - 1.4.1 El adolescente en la familia
 - 1.4.2 El adolescente en la escuela
 - 1.4.3 El adolescente y la relación con sus pares

Capítulo 2. La Educación sexual

- 2.1 Definiciones
- 2.2 Antecedentes
- 2.3 La Educación sexual en México
 - 2.3.1 Realidades de la educación en México
- 2.4 La Educación Sexual en la Escuela
- 2.5 La Educación sexual en la familia
- 2.6 Mitos y realidades de la información que tienen los adolescentes con respecto al ejercicio de su sexualidad

Capítulo 3. Factores de riesgo en el ejercicio de la sexualidad

- 3.1 Definiciones
- 3.2 Enfermedades a las que el adolescente está expuesto
- 3.3 Embarazo en adolescentes
 - 3.3.1 Consideraciones psicosociales para el aumento de los embarazos en adolescentes
 - 3.3.2 Aspectos psicosociales del embarazo en las adolescentes
 - 3.3.3 Enfoque de riesgo para la atención de la adolescente embarazada
 - 3.3.4 Control del embarazo de la adolescente

Capítulo 4. Propuesta pedagógica: Taller “Conociendo mi sexualidad

- 4.1 Introducción y presentación

4.2 Del porque un taller

4.3 Objetivos generales del taller

4.4 Metodología

Taller “Conociendo mi sexualidad

Conclusiones y sugerencias

Bibliografía

Anexo 1

Anexo 2

Anexo 3

Anexo 4

Anexo 5

Anexo 6

Anexo 7

Anexo 8

Anexo 9

Introducción

Según la guía para padres del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación (SNTE) actualmente los jóvenes entre 12 y 15 años están expuestos a un sin número de informaciones de lo que es su sexualidad, provenientes principalmente de los grupos con los que interactúa a diario: la familia, la escuela y sus compañeros o pares. Hoy por hoy los jóvenes están en constantes situaciones de riesgo con respecto a su sexualidad –enfermedades, embarazos no deseados, abortos- que afectan al proyecto de vida del joven; en nuestros días la información de la sexualidad que dan las escuelas empieza en el 6º año de primaria, con informaciones poco profundas sobre el tema, se pensaría entonces con este antecedente que la escuela pudiera dar continuidad a esta tarea de educación sexual pero no es sino hasta el tercer año de secundaria donde se reanudan estos saberes con la materia de formación cívica y ética, dicha información se retoma desde la perspectiva fisiológica: órganos genitales, reproducción humana, enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos; por lo que durante los dos primeros años de la educación secundaria con los únicos conocimientos con los que cuenta el adolescente son: los pocos y tan escuetos conocimientos sobre sexo en 5º año y sexualidad impartidos en la materia de ciencias naturales de 6º grado de educación básica; de sus padres y de sus iguales.

La necesidad del adolescente de conocer acerca de su sexualidad lo lleva a acercarse a los jóvenes de su edad, cuya información en la mayoría de los casos es errónea, esto genera que su comportamiento en este ámbito de su desarrollo no sea el adecuado para él, pues necesita una orientación donde se le proporcione información acerca de los riesgos, responsabilidades y derechos que tiene al respecto, por lo que se considera que los padres pueden fungir como orientadores y primeros informantes del joven.

Por lo anteriormente mencionado los adolescentes no cuentan con alguien que pueda disipar dudas sobre los riesgos del ejercicio de la sexualidad sin que transmita solo conocimientos de lo fisiológico, emita prejuicios sobre el tema o bien comunique información inverosímil; sin duda el pedagogo es quien puede incurrir en este ámbito con la función de orientador ya que con su formación académica -al participar en las asignaturas de Psicología de la Educación, Auxiliares de la Comunicación, Conocimiento de la adolescencia, Psicotécnica Pedagógica, Orientación Educativa, Vocacional y Profesional, Taller de Orientación Educativa, Taller de Comunicación Educación- tiene las facultades suficientes para poder implementar alguna estrategia que permita al joven reflexionar y reconocer las implicaciones que tiene el tener una vida sexual activa.

La presente investigación responde a la necesidad de conocer algunos aspectos que influyen en el adolescente para tener relaciones sexuales sin protección o de forma irresponsable, quiero decir, que este trabajo pretende hacer una revisión de tres ámbitos sociales que son familia, escuela y pares con respecto a tomar la decisión de cuándo, cómo y con quién tener relaciones sexuales a temprana edad.

Capítulo 1. Adolescencia

1.1 Definiciones de adolescente

De entre las múltiples definiciones de adolescencia, en esta investigación se consideraran las siguientes:

Cronológicamente: es el lapso que comprende desde aproximadamente los doce o trece años de vida hasta los primeros de la tercera década, con grandes variaciones individuales y culturales. Tiende a iniciar antes en las niñas que en los varones y a acortarse en las sociedades más primitivas. Los términos “adolescencia”, “edad adolescente” se usan como sinónimos.

Psicológicamente: es una “situación marginal” en la cual han de realizarse nuevas adaptaciones; aquellas que, dentro de una sociedad dada, distinguen la conducta infantil del comportamiento adulto.

Sociológicamente: es el periodo de transición que media entre la niñez dependiente y la edad adulta autónoma.

1.2 Aspecto físico

Para los cambios del aspecto físico se considera el término de pubertad que proviene del latín *pubertad* (edad de la hombría) y se refiere al desarrollo de las características sexuales primarias y secundarias:¹

	Características primarias:	Características Secundarias:
En las niñas	<ul style="list-style-type: none">• Aparición de la primera menstruación o menarca.	<ul style="list-style-type: none">• Crecimiento del esqueleto.• Desarrollo de los pechos.• Pelo pubiano pigmentado lacio y después ensortijado.• Máximo desarrollo anual.• Aparición del pelo axilar.

¹ Gutiérrez, Carlos. Principios de anatomía, fisiología e higiene, educación para la salud Pág. 65

En los niños	Eyaculación o poluciones nocturnas.	<ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento del esqueleto. • Agrandamiento de los testículos. • Pelo pigmentado pubiano lacio y después ensortijado. • Primera mutación de la voz. • Aparición del bozo. • Aparición del vello axilar. • Aparición de la barba pigmentada. • Aparición del vello pectoral.
---------------------	-------------------------------------	---

1.3 Aspecto psicológico

A partir de la pubertad tienen lugar notables cambios en el desarrollo intelectual, que manifiestan en todos los ámbitos y sobre todo en el proceso de aprendizaje escolar; en esta etapa se aprenden las operaciones formales.²

Hasta entonces el niño pensaba de lo particular y lo concreto, sus pensamientos estaban ligados a la realidad y a lo que veía; el adolescente es capaz ya de realizar explicaciones deductivas y crear pensamientos que solo se soporten por si mismos; se busca analizarlos, saber cuales las causas y las consecuencias que han tenido. Se puede fundamentar y demostrar determinados postulados.

Junto a estos cambios el adolescente es capaz de mostrar una gran creatividad que puede desembocar en la práctica de las más diversas actividades lúdicas paralelas al estudio.

En esta etapa se inicia la capacidad de pensar de manera crítica; trata de poner en práctica sus propias ideas, propios pensamientos, sus juicios, de manera personal, sin apoyarse en criterios de los adultos. Esto lleva a poner en cuestión muchas ideas o afirmaciones que hasta entonces creía y defendía.

Por otra parte, al observar las nuevas capacidades que esta adquiriendo, aparece el interés por su propio pensamiento. Al adolescente le gusta expresar sus ideas y valorar el efecto que tienen en si relación con los demás: incluso la forma como se cohesiona el grupo de amistades depende mucho de lo que se habla y como se habla.

² Mussen, Paúl et. al. Desarrollo de la personalidad en el niño. Pág. 286

Se suelen presentar en forma de secuencia las posibles reacciones de los adolescentes durante su proceso de transición, de reconocimiento de una forma diferente de concebirse a si mismos, si se compara con la que vivían en etapas anteriores de su desarrollo:

1. Inmovilización

El adolescente tiene la sensación de estar abrumado, es incapaz de hacer proyectos, le cuesta comprender lo que le sucede a si mismo y a los que lo rodean y tiene dificultades para razonar sobre lo que le pasa o lo que se le trata de comunicar.

2. Minimización

El joven se enfrenta a este estadio de desinterés concediendo una importancia mínima a los cambios y considerando triviales las informaciones de la adolescencia. Algunos incluso llegan a negar que se haya producido o se este produciendo algún tipo de cambio.

3. Depresión

Suele producirse como un rasgo frecuente en la adolescencia. Los cambios físicos de la pubertad colocan a los adolescentes en un estado transitorio que puede ir acompañado de sentimientos de desanimo y desasosiego interior. Esta situación suele ir acompañada de comentarios autocríticos, que pueden conllevar estados melancólicos y depresivos.

4. Deseo de liberarse

En esta etapa se tiende a aceptar la realidad tal cual es, liberándose del pasado, esto es, de la seguridad e irresponsabilidad propias de las fases anteriores y de la recepción por parte de los adultos de todo lo necesario para la existencia.

5. Poner y ponerse a prueba

Esta liberación sirve de puente para llegar a la fase en la cual los adolescentes comienzan a probarse a sí mismo en la relación con las nuevas circunstancias. Esto les lleva a intentar nuevos comportamientos e incluso nuevos y extraños estilos de vida. Esta última consideración proviene de la visión de los adultos a los que también ponen a prueba, y se expresa mediante manifestaciones de cólera e irritabilidad. Todo esto hace que sea necesario estar preparado para la confrontación armándose de una cierta dosis de tolerancia.

6. Búsqueda de un significado

De forma paralela o a continuación de este periodo de actividad y de puesta a prueba, hace su aparición un movimiento más gradual hacia la búsqueda de significado y comprensión de las diferencias en la existencia de las cosas, así como de las razones que fundamentan y explican tales diferencias.

7. Interiorización

Finalmente, estos nuevos significados acaban formando parte del propio individuo y se integra en el repertorio psíquico y de comportamiento del joven.³

1.4 Aspecto social

Es cierto que este proceso denominado etapa adolescente lo vivimos todos los seres humanos, mujeres y hombres, también es verdad que ninguno lo vive solo, porque siempre se vive en un ambiente específico, con ciertas características, que pueden ser positivas o negativas; por ejemplo, puede ser rodeado de personas que quieren, respetan y orientan, en un lugar donde exista la posibilidad de estudiar, de divertirse y ejercitarse, o puede ser con falta parcial o casi total de orientación, amor, espacios recreativos de diversión y estudio.

“Las decisiones en torno a posibilidades de desarrollo que les ofrecemos a las y los adolescentes dentro de nuestras sociedades contemporáneas resultará fundamental en su devenir.”⁴

³ Navarro Jesús. 2005 asesor de padres Pág. 17

1.4.1 El adolescente en la familia

Cuando los hijos llegan a la adolescencia los problemas familiares pueden centrarse en la diferenciación de roles y en asuntos relacionados con la separación. Para los padres puede ser difícil desligarse de los hijos y establecer un nuevo equilibrio en el sistema conyugal.

Las dificultades en la relación padres-hijos, pueden ocurrir principalmente en tres ámbitos: la autoridad, la sexualidad y los valores. La interacción entre el adolescente y sus padres frecuentemente se caracteriza por una pobre comunicación y una expresión afectiva negativa.

Usualmente, los padres reaccionan ante sus hijos de manera consistente con los estereotipos que los adolescentes esperan: de ver al joven como un victimario (poderoso, violento, rudo, sexualmente agresivo) o como una víctima (pasivo, impotente, desprotegido, indefenso, incapaz). Los progenitores jóvenes (menores de 38 años) tienden a percibir al adolescente, especialmente si es el primogénito, de manera más negativa que los de mayor edad. Además, los padres ansiosos, tienden a exigir pautas más elevadas para sus hijos.

Estos factores promueven las barreras de comunicación e invitan al adolescente a excluir a los adultos de su mundo volviéndose silencioso o refugiándose con sus amigos. Los padres con dificultades para disminuir gradualmente su “autoridad paternal” pueden contribuir a un problema de adaptación en el adolescente. Desgraciadamente muchos padres se muestran evasivos a dejar su rol protector y a permitir al adolescente adquirir autonomía por medio de la libertad y la responsabilidad, lo cual se convierte en un campo de conflicto, donde el adolescente se enfrenta de manera desorganizada y en muchas ocasiones autodestructiva a un autoritarismo sin permisos. Como los padres evaden la confrontación directa, facilitan la expresión afectiva de rebeldía y desacuerdo en el adolescente por medio de conductas que “sí toleran”; por ejemplo, al adolescente que no puede salir con sus amigos a una fiesta, “se le tolera” que escuche la

⁴ Obiols, Guillermo. 1993 Adolescencia, posmodernidad y escuela secundaria. Pág.33

música a todo volumen o que rompa alguna cosa, en su cuarto, porque “así son ellos”.⁵

La poca habilidad de algunos padres para manejar la crianza en esta etapa al parecer se relaciona con un ambiente adulto que se muestra indiferente a las necesidades del adolescente. Dentro de esta atmósfera, los jóvenes muestran un mayor deseo de escapar o agredir y un mayor rechazo a los valores de los padres, como el rendimiento escolar y un descuido de los atributos personales esperados para ellos. Lo anterior provoca un mayor enojo y hostilidad en los padres, que empeora aún más la situación. En contraste, los padres que manejan adecuadamente la relación se caracterizan por mantener una comunicación directa y honesta, el interés franco por ayudar a resolver problemas, y el deseo de mantener un contacto emocional cercano; los adolescentes en este medio familiar son respetados en espacio, tiempo y privacidad y en los intereses que persiguen.

Los adolescentes de manera abierta o encubierta utilizan las conductas de rebelión para: 1) probar los límites, 2) buscar autonomía y capacidad, 3) separarse de los parámetros y estándares parentales y 4) desarrollar un sistema de valores independiente. Según Erikson, el adolescente desarrolla su propia identidad al asimilar sus experiencias pasadas y aplicarlas a las nuevas situaciones. Este autor considera que las oscilaciones en el afecto, las conductas impulsivas y la “marginación” social son el resultado de la dispersión del rol que acompaña esta forma de “probar” el mundo. A diferencia del adulto, el adolescente debe involucrarse en estos “excesos” porque no posee otro mecanismo para asimilarlos del exterior y ponerlos en orden.⁶

Algunos adolescentes permanecen relativamente libres de afecto negativo y rebeldía sin efectos nocivos. El nivel de afecto negativo y rebeldía es más una medida del monto de fuerza que se requiere para superar por parte del adolescente los lazos que le atan a sus padres y separarse de ellos, que una verdadera hostilidad para con sus progenitores. El joven busca la individuación⁷;

⁵ Ibidem. 27.

⁶ Erikson, Eric *Identity: Youth and crisis*. Pág. 36

⁷ Individuación: es aquello que hace que un individuo difiera de los demás de su misma especie. (Enciclopedia Universal Multimedia Miconet S.A.)

sin embargo, sus recursos son limitados y en un proceso sin comunicación salen lastimados.

La rebeldía también puede manifestarse en la escuela al desobedecer reglas o disminuir el rendimiento escolar; sin embargo, el ambiente escolar en la secundaria cambia mucho y las exigencias de la preparatoria son aún mayores. Esto provoca confusión y miedo en el adolescente que percibe el aumento de demandas sobre de él, si a ello le agregamos que el grupo de coetáneos le puede rechazar sólo por ser diferente. El conflicto de los padres con el adolescente por lo regular se desarrolla cuando el adolescente luce “desmotivado” o preocupado más por los aspectos sociales que por los académicos, por eso es de capital importancia determinar adecuadamente la naturaleza de la problemática escolar, que suele ser un punto de fricción frecuente.

Otro punto de conflicto durante la adolescencia es un periodo de exploración de la sexualidad recientemente descubierta, por lo que son comunes las disputas acerca de los valores sexuales y su expresión. Existe una clara y franca dificultad de los padres para discutir abierta y francamente estas cuestiones, los padres temen una confrontación negativa con sus hijos; como resultado, muchos adolescentes desconocen las actitudes de sus padres hacia los asuntos sexuales. La comunicación juega un papel primordial, y una buena relación entre padres e hijos se ve coronada por una acertada toma de decisiones con respecto a los tópicos sexuales. En este aspecto, la información no basta; es indispensable la cercanía emocional y sobre todo la libertad para que se desarrolle la confianza.

Los adolescentes tienen muchas dudas y angustia alrededor de su sexualidad en desarrollo; de la misma manera, las conductas de actuación sexual (acting outs) pueden ser un elemento de venganza contra los padres o de atraer y retener amigos.⁸

Cada adolescente debe tomar decisiones con respecto a la expresión sexual, que va desde la supresión total, hasta la máxima promiscuidad. La actividad sexual

⁸ Monroy, Ángeles La sexualidad en la adolescencia Pág. 67

indiscriminada puede ser un indicador de pobre autoconcepto y/o sentimientos de minusvalía.

1.4.2 El adolescente en la escuela

Una de las novedades más importantes en la escolaridad de los adolescentes es que se modifica por completo el panorama de la enseñanza.

Hasta iniciar esta etapa, el niño estaba acostumbrado a uno a tal vez dos profesores o profesoras que se ocupaban de instruirle las diferentes materias. Estos profesores no cambian al menos en dos o más cursos, y no son raros los casos de docentes que siguen todo el proceso de educación infantil con los mismos alumnos.

Pero con la educación para adolescentes cambia el método: cada asignatura tiene a su profesor quien llega al aula, imparte la clase, encarga sus deberes y se va, para dar paso a otro profesor que realiza la misma función.

Este sistema de acción exige por parte del alumno una nueva actitud de más iniciativa. Aunque tenga un tutor que pueda seguir su evolución más o menos de cerca, tiene que ser él mismo quien tome las riendas de su actividad escolar.

En la escuela la carga de actividades curriculares es lo suficientemente pesada y el incluir trabajo extra curricular como alguna labor relacionada con educación sexual implicaría mayor inversión de tiempo por lo que los planes de trabajo se verían desfasados en cuanto a tiempo y espacio y eso no está permitido por la Secretaría de Educación Pública (SEP).

1.4.3 El adolescente y la relación con sus pares

Cuando el adolescente intenta desprenderse de la familia como fuente de refugio y de seguridad y no encuentra en si mismo la fuerza que necesita, recurre a lo que está más cerca de su entorno, al grupo, a la pandilla de amigos o amigas, en los clubes y las discotecas donde las modas imponen uniformidad de atuendo y estilos de vestido, de calzado y de corte de pelo, allí donde todos son iguales es donde acude el adolescente porque se siente seguro.

Aun así, el ambiente externo no es suficiente, porque el adolescente necesita desarrollar la confianza en sí mismo y estar seguro de su propio valor; si no lo está, seguramente la timidez le impedirá establecer relaciones personales.

La aceptación por el grupo tanto social como escolar, es de vital importancia para el adolescente. Si se siente rechazado, experimentara una tremenda frustración, lo que le resulta muy grave en esta etapa tan delicada de la vida, puesto que la popularidad o la aceptación del grupo durante la adolescencia constituye un rasgo que le es peculiar, y que guarda relación con el apoyo social que proporciona. La reputación, naturalmente, contribuye a sostener los conceptos que de sí mismos tienen los adolescentes. Las amistades íntimas, de uno a uno, revisten un carácter especial durante la adolescencia⁹. Erikson¹⁰ ha enfatizado el papel protagónico que desempeñan entre los adolescentes las amistades íntimas, como medio de explorar y definir el concepto de sí mismo.

Durante la adolescencia y sobre todo en la etapa inicial el joven esta pendiente de bastantes cosas ajenas al estudio que le impiden concentrarse a fondo en su trabajo, con lo cual los rendimientos se resisten. Pero los problemas no solo parten de aquí sino que muchos adolescentes se sienten frustrados por considerar que no llegan a alcanzar sus expectativas, temen un fracaso de sus propias exigencias.

Un punto focal del adolescente son los impulsos sexuales que ya despertados anteriormente al descubrir la propia identidad, reaparecen en la adolescencia con mayor intensidad. El aspecto físico adquiere gran importancia y tanto las chicas como los chicos pasan horas delante del espejo. Comúnmente aprecian innumerables defectos en su aspecto y hay bastante casos en que llegan a sentir verdadero pánico de volverse deformes.

Los llamados “enamoramientos” ocupa la mayoría de su tiempo y pensamiento, el sentirse correspondido de aquella persona objeto de su amor constituye la motivación central de su cotidianidad. Dentro de este marco emocional las

⁹ Báez Carelia. Los Factores Críticos de La Adolescencia. Pág. 47

¹⁰ Erikson, Op. Cit. 49

manifestaciones corporales de afecto se traducen en sensaciones placenteras que muchas veces provocan una necesidad de probar y experimentar con esta nueva faceta de su sexualidad.

Por lo que actualmente los contactos sexuales se realizan a edad más temprana por lo que se hace imprescindible una educación sexual que pueda concientizarlos de la práctica responsable de su sexualidad.

Capítulo 2. La Educación sexual

2.1 Definiciones

Sexualidad: Es una construcción sociocultural que tiene como base una condición biológica, se enmarca en un contexto histórico y tiene un sentido político. La sexualidad estructura la experiencia humana e incluye la afectividad, la subjetividad y la espiritualidad, sus finalidades son diversas y consideran el desarrollo, la comunicación y el fortalecimiento de vínculos con otras personas, el placer y la reproducción. Asimismo, se genera y se manifiesta, tanto en el ámbito de lo individual como en la familia, la comunidad y la sociedad en su conjunto. La sexualidad se construye mediante la educación que expresa las distintas concepciones de la vida que coexisten en una sociedad.¹

Educación sexual: Trata de impartir una información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su formación, tanto en lo biológico como en lo afectivo-social. Debe perseguir la realización de una sexualidad plena y madura que permita al individuo una comunicación equilibrada con su pareja, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad.

Información sexual: es un aspecto de la educación sexual que consiste en contestar con verdad, sencillez y precisión a las preguntas que realizan las personas y en proporcionarles los conocimientos adecuados a su edad. Los modos de información pueden ser:

a) *No verbal*, que se realiza al contemplar espontáneamente las diferencias sexuales entre padre y hermanos.

b) *Verbal familiar*, que es efectiva cuando se informa adaptándose a la edad, se responde sin ir mucho más lejos de lo que el niño solicita y se asigna a cada cosa su nombre correcto.²

¹ Flores, Andrés, Op. Cit. Págs. 79-99.

² Rodríguez, Gabriela. *Educación sexual y problemas de población*. Pág. 67.

c) *Científica*, es una instrucción sistemática y programada, cuyos contenidos básicos serían el aparato reproductor, la higiene sexual y los aspectos psicobiológicos de la relación y complementación humana.

Otros canales educadores de la sexualidad son: La religión, los amigos, los medios de comunicación masivos, y las leyes.³

2.2 Antecedentes

En el mundo occidental, el siglo XX fue testigo de innumerables controversias sobre los conceptos de educación sexual; la industrialización, la urbanización y las transformaciones de la familia tradicional llevaron a desarrollar propuestas de educación sexual que respondieran a los profundos cambios culturales. Una diversidad de modalidades educativas en Europa, en los Estados Unidos, en América Latina abrieron el camino, dentro de ellas, podemos ubicar principalmente dos enfoques: la visión conservadora y la progresista. Desde la visión conservadora se desarrolló una educación sexual basada en prejuicios negativos, con la idea de controlar a las juventudes ante las tentaciones o debilidades sexuales, basaron sus mensajes en el valor de la castidad enfocándose en las consecuencias negativas del ejercicio irresponsable de la sexualidad: la disolución de la familia, la promiscuidad, los embarazos fuera del matrimonio y la proliferación de enfermedades. Por el contrario, la visión progresista se basa en la investigación y la información científica, trata a las juventudes como seres en desarrollo capaces de reflexionar con base en su conciencia individual, de decidir sobre su comportamiento sexual recurriendo a prácticas preventivas y participando activamente en los programas.

Suecia fue el país pionero de la educación sexual progresista; desde sus inicios, el programa fue parte estructural del proyecto económico y cultural de ese lejano país víctima de cambios muy acelerados. De ser un pobre país agrícola, con cánones muy tradicionales y jerárquicos, éste se transformó rápidamente en un Estado industrial y en una moderna democracia parlamentaria con altos

³ Flores, Andres. Sexualidad humana. Págs.75-78.

estándares de vida. Las necesidades demográficas, de producción y de salud hicieron de la sexualidad un tema público, un aspecto que se abordaba en el Parlamento, en las escuelas, en la televisión, y que exigía cambios culturales profundos. Uno de los principales rasgos que le dió consistencia y triunfos sustanciales a la aproximación sueca de la educación sexual fue que nunca se vió como un programa aislado, ellos enfrentaron simultáneamente cuatro líneas de acción desde 1938: El derecho a la información y el acceso a anticonceptivos, la educación sexual desde los siete años de edad, el derecho a interrumpir el embarazo en ciertas situaciones, y la descriminalización de la homosexualidad. Otros países europeos, como Holanda, Dinamarca, Francia, Inglaterra, España tienen también amplios programas de educación sexual que siguen estos lineamientos de educación sexual integral.

No deja de llamar la atención que aún antes de esa fecha, en 1934 se estructuró en México un proyecto de educación sexual integral para las escuelas primarias, que fue parte de los ideales revolucionarios y de la construcción de un nuevo país. El proyecto de Educación Sexual instrumentado en tiempos del General Calles nos colocaba en una posición de vanguardia mundial, pero a diferencia de lo que ocurrió en Suecia, aquí el proyecto fue derribado junto con el ministro de educación en turno, por grupos conservadores de Padres de Familia.

En los Estados Unidos la educación conservadora o moralista ha tenido una influencia muy importante en los programas gubernamentales, desde las primeras décadas de siglo centraron los mensajes en la vida familiar y la promoción de la abstinencia sexual hasta el matrimonio como medida para evitar embarazos y Enfermedades de Transmisión Sexual. Fue hasta la década de los sesentas cuando la llamada “revolución de la juventud” dio entrada a un enfoque de educación sexual integral basado en la información científica para impulsar prácticas preventivas. Desde entonces y hasta la fecha conviven en los Estados Unidos los dos enfoques de educación sexual.

Vemos así, que la educación sexual es parte de un movimiento mundial; al lado de Colombia, México ha tenido un liderazgo en la región de América Latina. En otros países de Europa y de América del Norte, la educación sexual se incorporó desde los años 50's, se trata de regiones donde la población tiene mayor escolaridad, acceso a servicios de salud de calidad y mejores oportunidades de vida. Particularmente en los países europeos la educación sexual ha sido más abierta y ligada a los servicios de salud, en ellos se observan las menores tasas de embarazo adolescentes, de abortos y de VIH/SIDA.⁴

2.3 La Educación sexual en México

La historia de la educación pública en el México del Siglo XX, registra en la primera década programas de educación sexual con carácter preventivo y de salud pública, su orientación hizo que la operación de los mismos recayera entonces en la de Salud; sin embargo, habiendo sido propuestos durante el Porfiriato, dos años antes de que estallara la Revolución de 1910, se sustentaban en los valores morales de la clase plutocrática (estrato rico) afrancesada alimentados a su vez, en los modelos victorianos del bien hacer y ser.

En 1932, como producto del ejercicio de los gobiernos revolucionarios, que se definían socialistas y anticlericales, la de Educación promovió el primer Proyecto de Educación Sexual⁵ dirigido a los niños que cursaban el 5º y 6º grados de la educación primaria, entonces llamados grados superiores, incorporando sus contenidos a los cursos de historia natural e higiene escolar. La Iglesia Católica aliada a las “buenas familias”, defensoras de la decencia y la moralidad, incendiaron la prensa con ataques y reclamos de los padres de familia a quienes decían representar, y a cuyo nombre exigían el derecho irrestricto y exclusivo de luchar contra la criminal iniciativa y brindar educación sexual a sus hijos en el seno del hogar, bajo el resguardo de la más grave intimidad y con pleno apego a la buena tradición. La resistencia iniciada por estos grupos costó incluso la renuncia

⁴ Ríos Gerardo *¿cuáles son los beneficios de la educación sexual?* Pág. 18

⁵ Op. Cit. Rodríguez, Gabriela. Pág. 45.

del entonces Secretario de Educación y consecuentemente la detención de los programas de educación sexual propuestos.

Se llevó a cabo una campaña anticlerical, que se relacionó con la educación socialista. No solo se trataba de evitar que las escuelas hicieran propaganda religiosa, sino también, se procuraba que la explicación de la vida se basara en conceptos y actividades alejadas de toda creencia religiosa.

En los años 40's se propuso que la educación primaria tuviera las siguientes características: obligatoria, única, coeducativa (educación mixta), científica, desfanatizante y emancipadora. Se trató de organizar el ciclo de primaria, de tal manera que pudieran impartirse todos los grados, ya que en términos generales las escuelas rurales solo abarcaban hasta el 4º grado.

En 1932, el Secretario de Educación: Narciso Bassols, introdujo diversas reformas en la enseñanza media. La sociedad mexicana de eugenesia sometió a la consideración de la Secretaría de Educación Pública unas bases para la implantación de la educación sexual en las escuelas. El secretario turnó el proyecto a la comisión técnica consultiva, lo que después de estudio detenido rindió un dictamen cuya conclusión fue:

“La educación sexual debe impartirse desde el 3er. ciclo de la escuela primaria y en alguno o en algunos grados de la escuela secundaria.”

La publicación de este dictamen en los periódicos, dió motivo a que la prensa nacional se ocupara del asunto y a que varias agrupaciones manifestaran su opinión. Algunas opiniones fueron favorables; pero otras, especialmente las provenientes de instituciones o personas de filiación religiosa o reaccionaria, se manifestaron opuestas al asunto, distinguiéndose por su injusto apasionamiento y por la tendencia a falsear los aspectos en cuestión.

La sociedad mexicana de desarrollo, explicó ampliamente y con razonamiento sobre la materia, llegando a las siguientes conclusiones:

1ª. Lúchese porque la SEP. y los gobiernos de los estados establezcan:

- Aplicación de las leyes biológicas que contribuyen al perfeccionamiento de la especie humana.
- En sus programas educacionales las clases de higiene y moral sexuales como obligatorios en las escuelas oficiales y particulares.

2ª. Que los niños desde el jardín de infantes empiecen a recibir nociones de reproducción de plantas y animalitos en sus juegos.

3ª. A los niños de 7 a 11 años de edad, deberían dárseles mayores conocimientos sobre reproducción de plantas y animales, así como impartirles nociones sobre parasitología.

4ª. A los jóvenes de 12 a 16 años, deberán impartírseles nociones de embriología, mayores conocimientos de la reproducción de los reinos vegetal y animal, nociones de los órganos sexuales y prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual .

5ª. Para los jóvenes de 17 a 21 años, mayores conocimientos de embriología, funciones del aparato reproductor, higiene en el matrimonio y prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual .

6ª. Pídanse sean retirados los libros de texto de ciencias naturales que no traten de la embriología y la forma de reproducción de plantas y animales, por no llenar su misión educativa en la enseñanza científica del alumno.

7ª. Que la SEP. y los gobiernos estatales abran cursos de higiene y moral sexuales, los que estarán encomendados a capacitar a los maestros con objeto de

preparar buenos educadores para el futuro.^{6,7}

El dictamen sobre educación sexual producido por la comisión técnica consultiva de la SEP., subraya el desconocimiento que los adultos, aun padres de familia con vasta cultura, tuvieron de la vida infantil y adolescente; puso de manifiesto, además, hasta que grado influyeron las pasiones partidaristas para resolver problemas que por su trascendencia debieron juzgarse en un plano superior de serenidad.

Las replicas que al dictamen aludido hicieron las personas y asociaciones, ya desde la prensa o la tribuna, se caracterizaron por la falta de solidez en sus argumentaciones, citaremos algunas con las cuales se pretendió demostrar la inconveniencia de impartir la educación sexual en las escuelas:

1ª. La educación sexual no es necesaria, dijo el presidente de la sociedad unión de padres de familia, ya que en los 10 mil años de vida que tiene la humanidad, esta ha podido progresar biológicamente, sin necesidad de tal educación.

2ª. La educación sexual, cualesquiera que sean los beneficios que reporte, no compensara la perdida de pudor, que trae consigo. Los asuntos sexuales dichos al oído por no importa que persona y cualquiera que sea la forma, causan menos daño que el que causaran expuestos en forma científica por los maestros.

3ª. La educación sexual no debe ser impartida por los maestros, dada su ignorancia y falta de preparación; especial tarea tan delicada solo puede ser encomendada al confesor.

4ª. Los daños que causa la educación sexual son irreparables, ya que ni dios mismo puede devolver la inocencia al niño que la ha perdido.

⁶ Muñoz Izquierdo, Carlos. Análisis e Interpretación de las políticas educativas: El Caso México (1930-1980). Pág. 87

⁷ SEP. Algunos datos y opiniones sobre Educación sexual en México. Pág. 68.

5ª. Es tan corto el número de lesionados o degenerados por falta de educación sexual, que no amerita aceptar los incalculables riesgos de esta.

6ª. No debe ser colectiva, para que los educadores no se pierdan entre sí el mutuo respeto que se deben. En consecuencia la educación sexual debe ser individual.

7ª. La implantación de la educación sexual, es una maniobra para pervertir a la niñez, corromper a la familia, destruir el hogar e implantar el comunismo. En los 40's se revirtieron diversas tendencias políticas, se estimulo la iniciativa privada para que esta ofreciera educación primaria a través de sus propias escuelas. En 1950 y 1960, se encomendó la revisión de los programas vigentes hasta entonces en la educación primaria.^{8,9}

A principios de la década de 1970, el impacto de la expansión demográfica que comenzó a presionar por mejores y mayores servicios educativos de nivel superior, pero sobre todo de nivel básico; más fuentes de empleo, de programas de vivienda y servicios primordiales; así como la exigencia de los Estados Unidos de cumplir los acuerdos de la Alianza para el Progreso firmada diez años antes, combinada con las políticas mundiales sobre el control de la natalidad dirigidas a los países subdesarrollados o del tercer mundo, concepto entonces de reciente estreno, dio como resultado la formación del Consejo Nacional de Población en el año de 1974. Con el Programa Nacional de Planificación Familiar, financiado por el Gobierno Mexicano se ofrecieron servicios de educación sexual en las instituciones públicas de salud, en las escuelas, y directamente en la comunidades marginadas y rurales. Como era de esperarse, los ejes de la educación sexual se centraba en los problemas de la reproducción; entonces, la paternidad responsable y los métodos anticonceptivos, deberían coadyuvar a reducir fundamentalmente los índices demográficos. Los contenidos escolares y de educación extraescolar, la población señalada como objetivo, la pedagogía y la técnicas didácticas y de difusión, están cargadas de una ideología que Paulo

⁸ Nassif, Ricardo. El Sistema Educativo en América Latina. Pág. 91.

⁹ Castrejón, Jaime. El Sistema Educativo Mexicano. Pág. 45.

Freire¹⁰, señalaría como la apropiada para los oprimidos. La modificación de los comportamientos y prácticas sexuales tenían su base y consecuencia en la ignorancia pero sobre todo, en la pobreza, su potencial causa, al tiempo que castigo.

De cualquier forma, como acontece con todo lo instituyente, al incorporarse a los programas habituales de operación gubernamental, la intensidad fue menguando hasta normalizarse como el fundamento en la reducción de los índices de demográficos. El SIDA vino a ser un nuevo detonante, la mortal enfermedad, entonces parcialmente conocida en sus formas de transmisión y efectos, pero asociada en un principio a las prácticas homosexuales y a la prostitución, favoreció la aceptación de la necesidad de promover nuevos comportamientos y prácticas sexuales a través de estrategias fundamentadas en las acciones preventivas. La educación sexual fue el recurso por excelencia, planteada ahora como requisito para una vida de calidad y dirigida a las generaciones jóvenes de adolescentes y niños, incluso de preescolar. El Programa para la Modernización Educativa de 1989¹¹, junto a información relacionada con los cambios biológicos de la adolescencia, contemplaba el abordaje de asuntos referidos al desarrollo psicosocial y afectivo y desde luego al problema del SIDA, ampliándose la información a los progenitores a través de las Escuelas para Padres. En realidad, la puesta en marcha de los programas, no ha dejado de experimentar la resistencia organizada por parte de grupos abiertamente identificados a sí mismos como religiosos y de otros enmascarados pero coincidentes en propósitos y argumentos; ha sido tal el grado a la oposición, que la de Educación Pública no ha querido pagar el precio político de incluir en los planes de estudio de educación primaria, secundaria, técnica y preparatoria asignaturas específicamente enmarcadas en la temática y los propósitos de la educación sexual; al contrario ha cedido terreno eliminando temas tanto en los textos oficiales de primaria como en los programas de biología en la educación secundaria y técnica.

Caso especial de mencionar son las universidades, en las cuales desde luego tampoco aparecen en sus planes y programas curriculares, inclusive de las

¹⁰ Freire Pablo: "Extensión o Comunicación". p. 45.

¹¹ de Educación Pública. Programa para la modernización educativa. Pág. 26

Escuelas de Psicología estudios específicamente orientados a la sexualidad humana, su conocimiento, comprensión, su educación o su terapéutica; estos asuntos generalmente se abordan en programas extracurriculares ofrecidos en eventos académicos como las "Semanas de Psicología" o Congresos, bajo la modalidad de conferencias, cursos talleres o seminarios. Seguramente es la razón de que la investigación sobre los temas señalados tenga un bajo registro.

El vacío identificado en materia de sexualidad, tanto en las instancias gubernamentales, como en los subsistemas educativos mencionados, ha sido de alguna manera llenado, al menos así lo han intentado, por instituciones societarias, generalmente sostenidas por fundaciones y organizaciones internacionales, entre otras, ejemplo de ello en México es Mexfam, asociación civil, fundada en 1965 pero funcionando con la denominación citada desde 1984, a través de programas de difusión y educación comunitaria, publicaciones y de formación de promotores y educadores sexuales. Dichos grupos han trabajado arduamente.

2.3.1 Realidades de la Educación Sexual en México

México es un país con una gran diversidad geográfica que dificulta los accesos a las comunidades y su población; además cuenta con mas de 80 millones de habitantes de los cuales más de la mitad son jóvenes y niños, todo sin dejar de considerar el gran número de etnias, generalmente marginadas, quienes tienen sus propias formas de tratar el asunto de la sexualidad.

En fin, lo que hasta ahora se ha comentado, es una idea general de la situación prevaleciente en México en cuanto a sexualidad y educación sexual.

Más allá de las declaradas insuficiencias o de los temores y tabúes para hablar autorizadamente acerca de la sexualidad, existen limitaciones inherentes a una forma dominante de mirar y vivir la sexualidad que siguen determinando la educación en sectores importantes del magisterio, ya que a pesar de todo sigue existiendo una gran desinformación y confusión. Para superar lo anterior, sería deseable y recomendable una mínima revisión bibliográfica; Por ejemplo: Sylvia Hacker, Lo que todo adolescente en verdad quiere saber sobre el sexo, Anabel

Ochoa, Respuestas para vivir una sexualidad inteligente y segura, Vivianne Hiriart Riedemann, Yo sexo, tu sexo, nosotros...; Vivianne Hiriart Riedemann, Educación sexual en la escuela. Guía para el orientador de púberes y adolescentes,

De acuerdo con la investigación anterior, a continuación planteo algunos ejemplos limitaciones o carencias:

La primera es que por motivo de una influencia biologista y positivista se favorecen y vuelven predominantes enfoques de carácter genitalista y fisiologista, sin atender la sexualidad como objeto de estudio integral y a la vez transversal a la experiencia escolar.

En la segunda sigue teniendo fuerza la idea de que el magisterio no se debe comprometer con tales materias porque de entrada se considera algo potencialmente muy delicado y que no puede sino presagiar problemas, en primerísimo lugar con los padres de los/las niños/as y adolescentes y, en segundo lugar, con las autoridades educativas y con la opinión pública. Sobre el particular, habría que añadir dos cosas: a) se puede abordar la sexualidad con tranquilidad, objetividad y como factor de crecimiento, sin violentar o incomodar a nadie; b) valdría la pena revisar las cifras negras que sigue arrojando la deficiente educación sexual (medida en términos de embarazos precoces, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, etcétera) para repensar ese punto de vista: En México, del total de casos de enfermedades de transmisión sexual notificados, 26.4 % corresponde a la población de 15 a 24 años de edad. En lo que se refiere al SIDA, éste ha incrementado su frecuencia en el grupo de edad de 10 a 19 años y particularmente en el de 20 a 29 años, lo que indica una importante exposición al riesgo durante la adolescencia.¹² En México, se estima que 16 % de los embarazos corresponde a mujeres adolescentes.¹³ Por otra parte, información local establece que 36 % de las mujeres que dan a luz en el Hospital Civil son adolescentes. Esta cifra equivale a que cada año, 5,100 menores de 19

¹² Rodríguez, Gabriela. El cuerpo, la nueva tarea infantil" Pág. 9.

¹³ Ibidem. Pág. 23

años se convierten en madres. Los partos se han multiplicado por cuatro de 1990 a 1997. De continuar la tendencia en 2001 una de cada dos mujeres que alumbraron en el nosocomio citado será adolescente, en relación estrecha con la instrucción recibida. 42 % de las niñas que ya tienen hijos, apenas terminaron la primaria; 25% son analfabetas; 22% estudiaron la secundaria y 3% estaban estudiando algún grado de preparatoria.¹⁴

La tercera carencia es que se mantienen en pie patrones muy rígidos que, por considerarlas escandalosas, siguen dejando de lado asignaturas pendientes sin información sustentada para abordarlas, como por ejemplo el abuso sexual infantil (El DIF Jalisco recibió 1,800 reportes de niños maltratados entre enero y octubre de 1997; una de cada diez mujeres maltratadas emocional y físicamente solicitan apoyo, hay carencia de Ministerio Público especializado, existen daños emocionales, físicos y de orden sexual).^{15,16,17} las expresiones comportamentales de la sexualidad.¹⁸ Ello no impide que en las escuelas y en los hogares, a pesar del silencio y la reprobación, constituya una realidad más cotidiana de lo que imaginamos y aceptamos.

La cuarta, la creencia muy extendida y ciertamente sin ningún sustento científico, de que hablar abiertamente de sexualidad es abrirle los ojos a la inocencia infantil, sin reconocer que, por el contrario, la información objetiva, oportuna y pertinente favorece el ejercicio responsable y no precoz de la sexualidad.

La quinta, son los escasos esfuerzos, ya no digamos de investigación, sino de simple puesta al día, del avance de las novedades en este campo, lo cual se encuentra ligado a la resistencia de trabajar verdaderamente en equipo, ya que, en la institución escolar actual, todo, o casi todo, está orientado a favorecer los

¹⁴ Ibidem, Pág. 8.

¹⁵ El Occidental, 23 de octubre de 1997, primera plana. "El maltrato infantil casi impune en Jalisco", Público, 2 de julio de 2001.

¹⁶ Lammoglia, Ernesto. Abuso sexual en la infancia. Pásim.

¹⁷ Delfín Francisco. Variantes de las prácticas eróticas o expresiones del comportamiento erótico. Pág. 48

esfuerzos individuales y aislados de sobrevivencia, sin acciones sostenidas y de carácter colectivo para la reflexión, el análisis y la discusión.

En el ámbito de lo familiar los padres tendrían que librarse de la actitud "sexualidad y tabú", "sexualidad y prohibición" o "sexo-malo" y, en vez, sentir profundamente la asociación "sexualidad-bueno-placer-amor- responsabilidad". Así disminuirá la "magia" que estimula la sexualidad prohibida; disminuirá la represión inconsciente, que impide una sexualidad plena, y aumentará el sentido de control y responsabilidad personal.

La educación sexual abierta quita lo "prohibido", lo "malo" de la sexualidad. La convierte en una conducta humana natural y positiva, que necesita ser desarrollada para el bien personal y el de la sociedad. Permite a las personas reflexionar sobre todas las conductas sexuales y tomar decisiones basadas en la realidad personal y social.

Parte de la angustia de la sociedad en abrir el tema de la sexualidad como una conducta de la que se puede hablar es que, una vez que se da oportunidad de diálogo, también aparece la oportunidad de "decisión". Así, la sexualidad deja de ser una conducta que se debe "aceptar sin ninguna opción a transgredir las normas de la sociedad" y se convierte en una responsabilidad personal.

La sexta, -a mi consideración- mas fuerte carencia y limitación con la que la educación sexual en México se enfrenta día a día es aceptar que la sexualidad es una expresión social, que desde este punto de vista se ha visto turbada por los diversos grupos derechistas ultraconservadores como lo son el Partido de Acción Nacional (PAN) con discursos como el de "querer aspirar a realizar el bien común y extender libertades de todos los mexicanos. Por lo que los mexicanos somos católicos..."¹⁹ o bien con otro discurso en contra de la educación sexual "evitar el libertinaje..."; junto con el grupo de Provida se refugian con argumentos (refiriéndose a Mexfam) "no educan sexualmente sino solo instruyen genitalmente" o bien "la abstinencia es la mejor forma de control de la natalidad, que evita la transmisión de enfermedades y "une" a la pareja (lo cual es como decir que no

¹⁹González Edgar. Como propagar el SIDA conservadurismo y sexualidad. Pásim.

comer es la mejor forma de evitar las enfermedades gastrointestinales y no tener preocupaciones)” pero la que de plano es tan absurda es la que afirmó Serrano Limón (Militante de las “tareas de la fe” y miembro de Provida). “La población mundial, en unos estados de la República, o que las empresas estadounidenses promueven el control de la natalidad en México Para vender productos mas costos a grandes sectores de mexicanos que actualmente apenas alcanzan a cubrir sus necesidades básicas”.

Las innumerables cruzadas en contra de Mexfam (Institución que como se ha visto en el trabajo encargada de promover la sexualidad libre y responsable) a las que se ha enfrentado durante todos estos años ha hecho que la institución no pueda implementar y trabajar con libertad los temas que le competen, solo por mencionar algunos obstáculos son: la prohibición de tener actividades de Mexfam en cada estado de la republica en donde existan delegaciones de Provida (evidentemente apoyada por partidos políticos como PAN) con el discurso de “no tener actos sexuales pecaminosos o tener el despertar de la lujuria”²⁰, otro ejemplo de dificultad para llevar a cabo sus programas Mexfam es la oposición de las llamadas damas de blanco que aseguran que los materiales con los que expone Mexfam son “burdos y procases....”²¹ además quieren que Mexfam trate a la sexualidad para “fomentar el pudor, la intimidad y el respeto entre personas”²² y así sucesivamente con los demás grupos conservadores como el DIF.

¿Y que decir de la iglesia y sus organizaciones tales como: Acción Católica Mexicana (ACM); Alianza Fuerza de Opinión Pública (AFOP); Alianza Nacional Para La Moral A.C. (ANAM); Asociación Mexicana de Malta A.C. (Caballeros de Malta); Asociación Nacional Cívica Femenina (Ancifem); Caballeros de Colon; Centro Cívico de Solidaridad A.C. (Cecisol); Comisión Mexicana de los Derechos Humanos (CMDH); Comité Nacional Provida (Provida); Consejo Nacional Predifusión de los Valores Éticos y Sociales (Providal); Desarrollo Humano Integral y Acción Ciudadana (DHIAC); Enlace en la Comunidad Encuentro A.C. (Enalce); Fundación Iberoamericana de Cultura (Fundice); Grupo Gente Nueva; Legionarios

²⁰ Ídem.

²¹ Ídem.

²² Ídem.

de Cristo; Movimiento de los Focolares; Movimiento Familiar Cristiano (MFC); Movimiento Universitario de Renovadora Orientación (MURO); Opus Dei; Sociedad El Verdadero Catolicismo (E.V.C.); Testimonio y Esperanza; Unión Nacional de Padres de Familia; Unión Nacional Sinarquista (UNS); Unión Social de Empresarios Mexicanos (USEM); entre otros.^{23?} este sector tan, tan conservador que se resguarda bajo el lema de “Lo que quiero para mi y para mi familia es lo que quiero para los demás”²⁴ y lo que quiero para mi y para mi familia es la castidad y la prevalencia de los valores familiares y absolutos entonces tratare de imponérselas a los demás para evitar que caigan en el pecado y la perdición...”²⁵. Con afirmaciones de este tipo es tener una línea transversal que lejos de ayudar o favorecer al desarrollo de la visión de la sexualidad entorpece la misión de la educación sexual en México.

2.4 La Educación Sexual en la Escuela

Son varios los retos a los que se enfrenta la educación sexual en la escuela, primordialmente la de nivel básico. En primer lugar, y a pesar de que mayoritariamente los padres de familia reconocen la necesidad de dicha educación para sus hijos, y que trabajosamente se abre paso en las aulas, la legitimación de esos conocimientos muy útiles en la era del VIH-SIDA, no dejan de presentarse resistencias aisladas a nombre de diversas causas.

La selección de estos párrafos son significativos porque están inscritos en el inicio de cuatro momentos históricos fundamentales de la de Educación Pública (SEP): 1933, 1972, 1992 y 1998, en los que la educación sexual en las aulas parece que ha pasado del rezago al consenso²⁶ ya que existe una amplia aceptación de que la SEP debe participar en esta formación de los alumnos.²⁷

²³González E. Como propagar el SIDA conservadurismo y sexualidad. Pág. 34

²⁴ Ídem.

²⁵ Ídem.

²⁶ Entrevista con Olac Fuentes Molinar, Letra S suplemento del periódico La Jornada. Pág. 6.

²⁷ Encuesta en revista Educación 2000, Pág. 23.

La necesidad de ajustar los requerimientos sociales de educación sexual ha llevado a la SEP a una modificación de los libros de texto de secundaria y de 5º año de primaria. Si bien hubo intentos de reiniciar, en un primer momento, la polémica ya superada y la movilización social impulsada en otras oportunidades por sectores representativos de la iglesia católica o que responden a sus intereses, en esta última ocasión la secularización del laicismo demostró la posibilidad de las reformas sin mayores sobresaltos²⁸ Las reformas a los libros de primaria y de secundaria que, en los textos de educación cívica y ética abordan contenidos sobre sexualidad humana (Por ejemplo, formación cívica y ética de Valentina Cantón y formación cívica y ética 3º “Yo quiero, yo puedo” los de Susan Pick. Ambos de editorial Limusa Noriega), han puesto de relieve la urgente necesidad de capacitar y/o actualizar al magisterio para abordar satisfactoriamente estas temáticas. A continuación se presentan algunas reflexiones sobre el asunto.

De acuerdo con los resultados de un estudio de la de Educación Jalisco, efectuado en una muestra de 93 docentes de 50 escuelas secundarias, se señala que 41 % de los profesores/as manifiesta que no debe hablarse en las escuelas de sexualidad con los alumnos, contra 47 % que opina afirmativamente. Asimismo, para 37 % resulta embarazoso contestar las dudas que los adolescentes les plantean acerca del tema, contra 53 % que no; 71% ve con buenos ojos que los medios de comunicación sean una alternativa para difundir educación sexual; 36 % respondieron correctamente cuál es la diferencia entre sexo y sexualidad; 26 % confundieron los dos términos y el resto dio una definición biológica incorrecta, o no contestaron. Lo más significativo es que, a pesar de eso, los profesores/as reconocen estar conscientes de las consecuencias de una inadecuada educación sexual en términos de enfermedades de transmisión sexual, en abortos, en traumas sexuales y en la tendencia a la desintegración familiar²⁹.

En otro estudio realizado³⁰ se aplicó un cuestionario de conocimientos básicos acerca de la sexualidad a 64 maestros/as de educación básica. La edad promedio

²⁸ Entrevista con Olac Fuentes Molinar, op. cit.

²⁹ Peralta, Ángel., Educación sexual, ¿hasta cuándo? suplemento Lunes de la Ciencia, del periódico La Jornada,

³⁰ Ídem.

de los/as encuestados/as fue de 28 años. La calificación promedio obtenida en escala de 0-10 fue de 3.92 puntos: los docentes con 3.68 y las maestras con 4.04.

2.5 La Educación sexual en la familia

En los hogares de la actual sociedad, la mayoría de padres no hablan directamente sobre sexualidad con sus hijos o, si lo hacen, la información es limitada a la menstruación y a vagas formas de expresar expectativas sociales, por ejemplo, la mayoría de niñas reciben información sexual de sus madres, quienes tocan principalmente el tema de la menstruación. Desafortunadamente, esta información suele ser dada con un tono de secretismo, vergüenza, y como "algo que tenemos que soportar". Lo ideal sería que la niña concibiera la menstruación como una experiencia de "convertirse en mujer y de ser potencialmente capaz de ser madre".

Otro tema del que las madres platican con sus hijas es el de las relaciones prematrimoniales. Este diálogo se desarrolla con un matiz de "cuidate de los hombres" y se proyecta la idea de que "los hombres son peligrosos". Estos mensajes no son la mejor forma de hacer consciente a la mujer de su propia sexualidad, sino únicamente de la fuerza sexual masculina. Con este tipo de mensajes, se inicia en ella un proceso de desconocimiento e incapacidad de control sobre sí misma por lo que la mujer se quita la responsabilidad personal y se convierte en víctima de la "sexualidad masculina".

Es curioso que en la mayoría de hogares a los hijos varones no se les da ninguna o muy poca información sexual. Por lo general, el niño varón se enfrenta a su primera eyaculación sin tener idea de lo que ésta significa. El varón no pregunta por vergüenza y queda un vacío de conocimientos muy difícil de llenar. Así, el varón no recibe el mensaje de "convertirse en hombre y ser capaz de ser padre". Mensaje que le haría valorar su sexualidad, respetar su cuerpo y seleccionar a la pareja con la que quiera compartirla.

En nuestra sociedad, hay familias donde la educación sexual del varón consiste en que el padre le lleva a un prostíbulo para que se inicie sexualmente con una prostituta. En estas circunstancias el joven recibe el mensaje de "debes tener una experiencia sexual, no es necesario el afecto ni la relación con la persona con la que estás; lo importante es que aprendas, sin importar si amas o satisfaces a tu pareja sexualmente". Estos jóvenes aprenden que hay dos tipos de mujeres: "la mujer con la que se disfruta el sexo" y "la mujer con la que se casa y se tiene los hijos".

En otros hogares se da a los hijos varones el mensaje de "ten cuanto experiencia sexual puedas". Este mensaje es el principio que rige muchas conductas sexuales de los jóvenes en nuestra sociedad: sexualmente agresivos, muy poco selectivos en su pareja sexual, conquistadores sexuales no afectivos. Con esta educación, la relación hombre-mujer se convierte en una relación de "sometedor-sometida", "victimizador-víctima" por lo que con estas conductas se estimula la tan mencionada "guerra de los sexos" que nos llevará a romper con el concepto básico de familia.

2.6 Mitos y realidades de la información que tienen los adolescentes con respecto al ejercicio de su sexualidad

En nuestra cultura debido a la educación sexual represora, ocultadora y represiva existen diversos mitos y es en la pubertad en donde se manifiestan impulsos más activos por lo que es más fácil que los mitos circunden entre los jóvenes. Según el Instituto Mexicano de Juventud (IMJUVE) los mitos y sus respuestas más comunes que el adolescente refiere son³¹:

El tamaño del pene de un hombre puede calcularse por el tamaño de sus manos o pies.

Falso. No existe ninguna relación

³¹ Colaboración de la Dra. Elsa Ramírez del Instituto mexicano de la Juventud. "Apuntes de los mitos mas comunes entre los adolescentes."

La ausencia de himen es prueba fehaciente, de que la mujer ya no es virgen.

Falso. El himen o membrana de la virginidad, es un pliegue de tejido conjuntivo, que puede ser desgarrado por la primera relación sexual, pero puede ser roto accidentalmente, por lo que no constituye evidencia de que la mujer ya no sea virgen.

Con tener una sola vez el contacto sexual, no puede haber embarazo.

Falso. Ya que puede existir el embarazo desde el primer contacto sexual.

Las relaciones sexuales no deben establecerse durante la menstruación.

Falso. Ya que se puede tener relaciones sexuales durante este periodo, pero teniendo un aseo adecuado.

Con la puntita del pene en la entrada de la vagina no puede haber embarazo.

Falso. El pene que ha estado erecto, comienza a secretar un líquido que permite la lubricación uretral, que se conoce como líquido pre-eyaculatorio, y este líquido puede ser portador de espermatozoides que causen un embarazo o microorganismos que causen alguna infección de transmisión sexual ITS.

Solo teniendo coito se obtiene máximo placer.

Falso. El placer sexual puede obtenerse a través de las caricias mutuas (faje), masturbación, masajes y muchas otras formas. El coito o relación sexo genital es sólo una forma.

Las adolescentes que están iniciando sus menstruaciones no corren riesgos de embarazo, si tienen relaciones sexuales

Falso. Aún cuando en un inicio las adolescentes tienen importantes irregularidades en sus ciclos menstruales se puede presentar la ovulación y muchas jovencitas han tenido embarazos inesperados bajo esta creencia. Es mejor usar un anticonceptivo.

La mujer se embaraza por un beso

Falso. La mujer para embarazarse necesita tener relaciones sexuales (coito vaginal o introducción del pene en la vagina), no usar método anticonceptivo y estar ovulando (siempre y cuando el hombre sea fértil y no utilice condón).

El condón quita la sensibilidad durante el acto sexual.

Falso. . El condón incluso transmite el calor corporal y da una sensación de mayor seguridad.

Cuando la mujer está menstruando es impura o sucia.

Falso. Es un proceso fisiológico o normal que se produce como consecuencia del desprendimiento de la capa interna del útero.

Que la mujer cuando ya "regla" está preparada para casarse.

Falso. Porque desde el punto de vista biológico la mujer atraviesa por un periodo de ajuste hormonal y este lleva en promedio 2 años, aunque puede ocurrir un embarazo imprevisto si no se cuida. Además la adolescencia es un periodo que debe vivirse sin presiones sociales.

Si la mujer todavía no es regular en sus menstruaciones y tiene relaciones sexuales, no se embarazará.

Falso. La mujer puede presentar ovulación en cualquiera de sus ciclos menstruales, durante la etapa de ajuste hormonal que se lleva dos años en promedio, y coincidir con el momento de la relación sexual o coito dando como resultado un embarazo.

Que al hombre no le duele el pene cuando tiene su primera relación sexual.

Falso. A algunos hombres les duele su pene sobre todo si está adherido a éste el prepucio o piel que lo cubre y también puede ocurrir sangrado por la misma razón. También puede doler cuando la mujer es virgen y está muy cerrado el orificio vaginal o hay falta de lubricación de la vagina por estimulación insuficiente.

La adolescencia siempre es un periodo difícil.

Falso. Para la mayoría de las personas este periodo de la vida es altamente gratificante o feliz, suele ser de mucho aprendizaje y desarrollo.

Todos los adolescentes son hiperactivos sexuales.

Falso. Según las encuestas y estudios al respecto, nos indican que muchos adolescentes están teniendo sus primeros encuentros sexuales fuera del periodo adolescente. Por lo que no puede ser que todos sean hiperactivos sexuales.

Todos los adolescentes crecen y se desarrollan a la misma edad.

Falso. Tanto el desarrollo físico como el psicológico y social es personal, no se da de igual manera en cada adolescente.

Los hombres adolescentes o jóvenes, no pueden controlar su impulso sexual.

Falso. El impulso sexual se manifiesta de manera diferente en cada adolescente, y su fuerza, intensidad y manifestación dependen de varios factores que tienen que ver con la salud de las personas, su nutrición, sus valores, su percepción de las relaciones sexuales en cuanto a sus riesgos o expectativas, su convicción en respetar las decisiones de sus parejas.

En el primer contacto sexual, la mujer siempre sangra.

Falso. No siempre hay sangrado durante el primer coito, puesto que el himen "complaciente" no necesariamente se rompe durante el primer coito.

Una vez que un muchacho está realmente excitado y llega a una erección, él tiene que llegar al acto sexual o se hará daño

Falso. No existe daño por no terminar el acto sexual, algunas veces el semen "no puede regresarse" y tendrá que eyacular. Ocasionalmente un muchacho puede sentir alguna incomodidad si se mantiene excitado por un periodo largo de tiempo. Esta molestia desaparecerá cuando el sea capaz de relajarse.

Si se tiene coito durante la adolescencia se queda estéril

Falso. No existe ninguna relación entre la edad en el primer coito y la esterilidad.

La masturbación causa locura y dolores de cabeza

Falso. Se ha comprobado que la masturbación no causa daño físico ni psíquico.

Si se masturban, pueden volverse locos

Esto por supuesto es falso.

La masturbación genera problemas de salud

Falso: La masturbación es una práctica sexual inofensiva para la salud mental y física de las personas que la practican; aunque caer en el exceso puede causar problemas en los riñones por el desgaste físico tan constante y también si el ejercicio de la masturbación se vuelve el "pasatiempo" mas importante de la

persona y deja a un lado amistades, actividades que antes les gustaba hacer nos habla de un problema que debe atender el psicólogo.

Con estas afirmaciones que el IMJUVE ofreció para la presente investigación se deduce que los mitos relacionados a la practica de la sexualidad están aunados a los mitos que los jóvenes se enfrentan día a día de manera fácil y con información de primera mano y que se puede prevenir teniendo educación sexual de fácil acceso y con información veraz, fidedigna y comprensiva.

Capítulo 3. Factores de riesgo en el ejercicio de la sexualidad

3.1 Definiciones:

Factor: (Del lat. *factio* 'capacidad'); denota un proceso o evento por el cual una causa produce un determinado efecto o resultado¹.

Riesgo: Posibilidad de que ocurra un suceso de contingencia, proximidad de un daño o peligro².

Para fines de esta investigación el factor riesgo se tomará como el proceso por el cual un adolescente tiene la proximidad de daño en el ejercicio de su sexualidad.

La practica sexual y las relaciones de riesgo repetitivas sin protección son síntoma de problemas emocionales. Reflejan un estilo de vida al límite; los adolescentes que asumen estos riesgos tienden a asumirlos en otras facetas de la vida y no al empezar su vida sexual entre los 13 y 14 años³.

3.2 Enfermedades a las que el adolescente esta expuesto⁴

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS), antes denominadas venéreas, son enfermedades transmisibles con contacto sexual sin casi excepción. Estas enfermedades poseen una valoración social especial.

Aquí se nombran algunas de las enfermedades de transmisión sexual más, conocidas por la sociedad: sífilis, chancro, chancroide, uretritis no gonocócica, tricomoniasis, candidiasis y el herpes genital.

Se trata de explicar las más comunes para aprender sus síntomas para saber los grandes riesgos que se corren al tener relaciones sexuales sin protección.

¹ Enciclopedia Universal Multimedia Micronet S.A. 1999/2000

² Ídem.

³ Ídem.

⁴ Cuauhtemoc, Carlos. Juventud en Éxtasis. Pásim.

Sífilis: Es causada por una bacteria llamada “*treponema palidum*”, generalmente se transmite por las mucosas. La vagina y el glande son las puertas de entrada más frecuentes, aunque se han visto casos en los que entra por heridas. En la sífilis temprana sintomática (ya que también existe sífilis tardía) se presenta el famoso chancro.

Chancro: Consta de una ulcera con bordes duros que no es dolorosa.

Gonorrea: Conocida también como blenorragia. Es causado por “*neisseria gonorrhoeae*”. Es la inflamación de las estructuras en las que penetra. Puede ser la uretra o la vagina y cuello uterino. Pero también, se han visto casos en el recto o en la cavidad oral.

Tricomonirosis: Es causada por un parásito llamado “*trichomonas vaginales* o *trichomonas*” y se transmite por el contacto sexual, aunque ocasionalmente es transmitido por medio del contacto de toallas altamente contaminadas. Esta enfermedad también se presenta en los niños a causa de las violaciones.

Candidiasis: Es producida por hongos generalmente el “*cándida albicans*”. La mayoría de veces se transmite por contacto sexual, pero no se considera exactamente como una ETS.

Herpes genital: Se produce por un virus llamado como su nombre. Casi en un 95% de veces, es transmitido por contacto sexual. Sus síntomas son: la aparición de granitos o vejigas muy juntas.

Uretritis no gonocócica: Es la inflamación de la uretra, conocida también como uretritis inespecífica. Se transmite por contacto sexual y sus síntomas son como los de la gonorrea pero más leves.

Chancroide: Es producida por una bacteria llamada "Haenophiles ducrey". Se presenta una lesión en el pene o en la vagina semejante a una ampolla.

SIDA: enfermedad incurable y fatal que se transmite por contacto de algún líquido corporal infectado con otro (intercambio de sangre, semen o flujo vaginal). Los primeros síntomas son: fiebre y sudoración nocturna, nódulos linfáticos inflamados el menos en tres lugares del cuerpo: pérdida de peso; diarrea crónica, disminución del número de glóbulos blancos.⁵

3.3 Embarazo en adolescentes

Se lo define como: "el que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen".⁶

La fecundidad adolescente es más alta en países en desarrollo y entre clases sociales menos favorecidas, haciendo pensar que se trata de un fenómeno transitorio porque, de mejorarse las condiciones, ella podría descender.

3.3.1 Consideraciones psicosociales para el aumento de los embarazos en adolescentes

El comportamiento sexual humano es variable y depende de las normas culturales y sociales especialmente en la adolescencia, pudiendo clasificar a las sociedades humanas de la siguiente manera⁷:

a. – *Sociedad Represiva*: niega la sexualidad, considerando al sexo como un área peligrosa en la conducta humana. Considera una virtud la sexualidad inactiva, aceptándola sólo con fines procreativos. Las manifestaciones de la sexualidad pasan a ser fuentes de temor, angustia y culpa, enfatizando y fomentando la castidad prematrimonial.

⁵ Barros, Teodoro. Un modelo de prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/Sida. Pág. 89

⁶ Issler, Juan. Embarazo en la adolescencia Págs. 27-29

⁷ Ibidem.

b. – *Sociedad Restrictiva*: tiene tendencia a limitar la sexualidad, separando tempranamente a los niños por su sexo. Se aconseja la castidad prematrimonial, otorgando al varón cierta libertad. Presenta ambivalencia respecto al sexo, siendo la más común de las sociedades en el mundo.

c. – *Sociedad Permisiva*: tolera ampliamente la sexualidad, con algunas prohibiciones formales (la homosexualidad). Permite las relaciones sexuales entre adolescentes y el sexo prematrimonial. Es un tipo social común en países desarrollados.

d. – *Sociedad Alentadora*: para la cual el sexo es importante y vital para la felicidad, considerando que el inicio precoz del desarrollo de la sexualidad favorece una sana maduración del individuo. La pubertad es celebrada con rituales religiosos y con instrucción sexual formal. La insatisfacción sexual no se tolera y hasta es causal de separación de pareja. Son sociedades frecuentes en África ecuatorial, la Polinesia y algunas islas del Pacífico.

Así se considera que el embarazo en adolescentes es un fenómeno causado por múltiples factores, principalmente de orden psicosocial, ocurriendo en todos los estratos sociales sin tener las mismas características en todos ellos, por lo que importan las siguientes consideraciones⁸:

1. – *Estratos medio y alto*: la mayoría de las adolescentes que quedan embarazada interrumpen la gestación voluntariamente.

2. – *Estratos más bajos*: donde existe mayor tolerancia del medio a la maternidad adolescente, es más común que tengan a su hijo.

Conocer los factores predisponentes y determinantes del embarazo en adolescentes, permite detectar las jóvenes en riesgo para así extremar la prevención. Además, las razones que impulsan a una adolescente a continuar el embarazo hasta el nacimiento, pueden ser las mismas que la llevaron a embarazarse.

A. – Factores predisponentes

1. – *Menarca Temprana*: otorga madurez reproductiva cuando aún no maneja las situaciones de riesgo.

⁸ Ibidem.

2. – *Inicio Precoz de Relaciones Sexuales*: cuando aun no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.
3. – *Familia Disfuncional*: uniparentales o con conductas promiscuas, que ponen de manifiesto la necesidad de protección de una familia continente, con buen diálogo padres – hijos. Su ausencia genera carencias afectivas que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tiene mucho más de sometimiento para recibir afecto, que genuino vínculo de amor.
4. – *Bajo Nivel Educativo*: con desinterés general. Cuando hay un proyecto de vida que prioriza alcanzar un determinado nivel educativo y posponer la maternidad para la edad adulta, es más probable que la joven, aún teniendo relaciones sexuales, adopte una prevención efectiva del embarazo.
5. – *Migraciones Recientes*: con pérdida del vínculo familiar. Ocurre con el traslado de las jóvenes a las ciudades en busca de trabajo y aún con motivo de estudios superiores.
6. – *Pensamientos Mágicos*: propios de esta etapa de la vida, que las lleva a creer que no se embarazarán porque no lo desean.
7. – *Fantasías de Esterilidad*: comienzan sus relaciones sexuales sin cuidados y, como no se embarazan por casualidad, piensan que son estériles.
8. – *Falta o distorsión de la Información*: es común que entre adolescentes circulen "mitos" como: sólo se embaraza si tiene orgasmo, o cuando se es más grande, o cuando lo hace con la menstruación, o cuando no hay penetración completa.
9. - *Aumento en número de adolescentes*: alcanzando el 50% de la población femenina.
- 10.- *Factores socioculturales*: la evidencia del cambio de costumbres derivado de una nueva libertad sexual, que se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos.
- 11.. – *Menor temor a Enfermedades de Transmisión Sexual* . Debido al avance de la medicina para la cura de éstas.

B. – FACTORES DETERMINANTES⁹

1. – *Relaciones sin Anticoncepción*
2. – *Abuso Sexual*
3. – *Violación*

3.3.2 Aspectos psicosociales del embarazo en las adolescentes

A. – La adolescencia de las jóvenes embarazadas¹⁰

La maternidad es un rol de la edad adulta. Cuando ocurre en el periodo en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol, el proceso se perturba en diferente grado.

Las madres adolescentes pertenecen a sectores sociales más desprotegidos y, en las circunstancias en que ellas crecen, su adolescencia tiene características particulares.

Es habitual que asuman responsabilidades impropias de esta etapa de su vida, reemplazando a sus madres y privadas de actividades propias de su edad, confundiendo su rol dentro del grupo, comportándose como "*hija-madre*", cuando deberían asumir su propia identidad superando la confusión en que crecieron.

También, en su historia, se encuentran figuras masculinas cambiantes, que no ejercen un rol ordenador ni de afectividad paterna, privándolas de la confianza y seguridad en el sexo opuesto, incluso con el mismo padre biológico. Así, por temor a perder lo que creen tener o en la búsqueda de afecto, se someten a relaciones con parejas que las maltratan.

⁹ Ídem. 45.

¹⁰ Barragán Fernando. 1999. La Educación sexual, Guía teórica y práctica. Pág. 55.

En otros casos, especialmente en menores de 14 años, el embarazo es la consecuencia del "*abuso sexual*", en la mayoría de los casos por su padre biológico.

B. – Actitudes hacia la maternidad¹¹

El embarazo en la adolescente es una crisis que se superpone a la crisis de la adolescencia. Comprende profundos cambios somáticos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de conflictos no resueltos anteriormente.

Generalmente no es planificado, por lo que la adolescente puede adoptar diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social pero mayormente de la etapa de la adolescencia en que se encuentre. En la *adolescencia temprana*, con menos de 14 años, el impacto del embarazo se suma al del desarrollo puberal. Se exageran los temores por los dolores del parto; se preocupan más por sus necesidades personales que no piensan en el embarazo como un hecho que las transformará en madres. Si, como muchas veces ocurre, es un embarazo por abuso sexual, la situación se complica mucho más. Se vuelven muy dependientes de su propia madre, sin lugar para una pareja aunque ella exista realmente. No identifican a su hijo como un ser dependiente de ellas y no asumen su crianza, la que queda a cargo de los abuelos.

En la *adolescencia media*, entre los 14 y 16 años, como ya tiene establecida la identidad del género, el embarazo se relaciona con la expresión del erotismo, manifestado en la vestimenta que suelen usar, exhibiendo su abdomen gestante en el límite del *exhibicionismo*. Es muy común que "*dramaticen*" la experiencia corporal y emocional, haciéndola sentirse posesiva del feto, utilizado como "*poderoso instrumento*" que le afirme su independencia de los padres. Frecuentemente oscilan entre la euforia y la depresión. Temen los dolores del parto pero también temen por la salud del hijo, adoptando actitudes de autocuidado hacia su salud y la de su hijo. Con apoyo familiar podrán desempeñar un rol maternal, siendo muy importante para ellas la presencia de un compañero.

¹¹ Ídem 45.

Si el padre del bebé la abandona, es frecuente que inmediatamente constituya otra pareja aún durante el embarazo.

En la *adolescencia tardía*, luego de los 18 años, es frecuente que el embarazo sea el elemento que faltaba para consolidar su identidad y formalizar una pareja jugando, muchas de ellas, el papel de madre joven. La crianza del hijo por lo general no tiene muchos inconvenientes.

En resumen, la actitud de una adolescente embarazada frente a la maternidad y a la crianza de su hijo, estará muy influenciada por la etapa de su vida por la que transita y, si es realmente una adolescente aún, necesitará mucha ayuda, que aborde el tema desde un ángulo interdisciplinario durante todo el proceso, incluso el seguimiento y crianza de su hijo durante sus primeros años de vida.

C. – El padre adolescente¹²

Si la adolescente no está preparada para ser madre, menos lo estará el varón para ser padre especialmente porque, en la cultura en que se da la maternidad adolescente, es muy común que el varón se desligue de su papel y las descendencias pasan a ser criadas y orientadas por mujeres.

Esta exclusión del varón provoca en él sentimiento de aislamiento, agravados por juicios desvalorizadores por parte de su familia o amistades ("con qué lo vas a mantener", "seguro que no es tuyo", etc.) que precipitarán su aislamiento si es que habían dudas. Al recibir la noticia de su paternidad, el varón se enfrenta a todos sus mandatos personales, sociales y a sus carencias, exacerbándose todo ello por altruismo, lealtad, etc. como también por su dependencia económica y afectiva. Por ello, busca trabajo para mantener su familia, y abandona sus estudios, postergando sus proyectos a largo plazo y confunde los de mediano con los de corto plazo, comenzando a vivir las urgencias. A todo esto se agrega el hecho de que la adolescente embarazada le requiere y demanda su atención, cuando él se encuentra urgido por la necesidad de procuración.

¹² Ídem 38.

En la necesidad de plantearse una independencia frente a su pareja y la familia de ésta, siente que se desdibuja su rol, responsabilizándolo de la situación, objetando su capacidad de "ser padre".

Se enfrenta a carencias por su baja capacitación y escolaridad, a esa edad muchas veces insuficiente para acceder a trabajos de buena calidad y bien remunerados.

Ello lo obliga a ser "adoptado" como un miembro más (hijo) de su familia política, o ser reubicado en su propia familia como hijo – padre.

Esta situación de indefensión hace confusa la relación con su pareja, por su propia confusión, lo que le genera angustia.

D. – Consecuencias de la maternidad – paternidad adolescente¹³

A las consecuencias biológicas por condiciones desfavorables, se agregan las psicosociales de la maternidad – paternidad en la segunda década de la vida.

1. – Consecuencias para la Adolescente

Es frecuente el abandono de los estudios al confirmarse el embarazo o al momento de criar al hijo, lo que reduce sus futuras oportunidades para lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal al no cursar carreras de su elección. También le será muy difícil lograr empleos permanentes con beneficios sociales.

Las parejas adolescentes se caracterizan por ser de menor duración y más inestables, lo que suele magnificarse por la presencia del hijo, ya que muchas se formalizan forzosamente por esa situación.

En estratos sociales de mediano o alto poder adquisitivo, la adolescente embarazada suele ser objeto de discriminación por su grupo de pertenencia. Las adolescentes que son madres tienden a tener un mayor número de hijos con intervalos intergenésicos más cortos, eternizando el círculo de la pobreza.

¹³ Ídem 43.

2. – Consecuencias para el hijo de la madre adolescente

Tienen un mayor riesgo de bajo peso al nacer, dependiendo de las circunstancias en que se haya desarrollado la gestación. También se ha reportado una mayor incidencia de "muerte súbita".

Tienen un mayor riesgo de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional.

Muy pocos acceden a beneficios sociales, especialmente para el cuidado de su salud, por su condición de "extramatrimoniales" o porque sus padres no tienen trabajo que cuenten con ellos.

2. – Consecuencias para el Padre Adolescente

Es frecuente la deserción escolar para absorber la manutención de su familia. También es común que tengan peores trabajos y de menor remuneración que sus padres, sometidos a un stress inadecuado a su edad; en general, todo ello condiciona trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una paternidad responsable.

3.3.3 Enfoque de riesgo para la atención de la adolescente embarazada¹⁴

Para aplicar un modelo de atención basado en factores de riesgo obstétrico y perinatal, conviene dividir a las adolescentes embarazadas en 3 grupos:

A. – Grupo de alto riesgo obstétrico y perinatal

1. Antecedentes de patología médica obstétrica general importante.
2. Antecedente de abuso sexual.
3. Enflaquecimiento (desnutrición).
4. Estatura de 1,50 m o menor.
5. Cursando los 2 primeros años de la enseñanza media.
6. Pareja estudiante o con trabajo ocasional.

¹⁴ Colaboración del Dr. Francisco Topete Ginecólogo del Instituto Nacional de Perinatología

B. – Grupo de mediano riesgo obstétrico y perinatal

1. Menarca a los 11 años o menos.
2. Actitud negativa o indiferente al inicio del embarazo.
3. Ser la mayor de los hermanos.

C. – Grupo de riesgo obstétrico y perinatal corriente o no detectable

Incorpora a todas las demás adolescentes que tengan un embarazo sin riesgo o complicación aparente.

3.3.4 Control del embarazo de la adolescente¹⁵

Los problemas que se pueden presentar en los controles prenatales, se los puede agrupar en trimestres.

A. – PRIMER TRIMESTRE

1. – *Trastornos Digestivos*

En 1/3 de las gestantes adolescentes se presentan vómitos, proporción bastante semejante a la población de adultas. En algunas circunstancias pueden colaborar otros factores como la gestación no deseada. Un trabajo del Instituto Nacional de Perinatología (INPER) al respecto informa que los vómitos se ocurrieron en el 83,3% de controladas y el 86% de no controladas.

2. – *Hemorragias*

Ocurre en un 16,9% de las adolescentes y en contraste con 5,7% de las adultas.

3. – *Abortos Espontáneos*

En estudios del INPER detectaron un 28,2% de abortos espontáneos en las adolescentes.

¹⁵ Topete Francisco. (2004) Apuntes sobre adolescencia y embarazo. INPER México 2003

4. – Embarazos Extrauterinos

Según el INPER ocurren en el 0,5% de las gestantes embarazadas y en el 1,5% de las adultas.

B. – SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE

1. *Anemia*. El déficit nutricional condiciona la anemia, problema que comenzó a ser estudiado por Molina¹⁶ encuentra un 16,99% de anemias en las adolescentes gestantes y únicamente un 3,97% en las adultas.

En el INPER se encontró un 53,8% de anemias en adolescentes. En un estudio sobre 340 adolescentes embarazadas, se encontró 13,5% de anemias en las controladas y 68% en las no controladas.

2. *Infecciones Urinarias* Hay discrepancias respecto de si es o no más frecuente esta complicación en la adolescente embarazada. Al parecer habría un discreto aumento de la frecuencia entre las de 14 años pudiendo alcanzar, para algunos autores, un 23,1%.

3. *Amenaza de Parto Pretérmino* Afecta aproximadamente al 11,42% de las gestantes embarazadas y, para algunos autores, no es diferente al porcentaje de las mujeres adultas. No obstante, la adolescencia en sí, es un factor de riesgo para esta complicación.

4. *Hipertensión Arterial Gravídica* complicación que se presenta entre el 13 y 20% de las adolescentes gestantes, posiblemente es mayor el porcentaje entre las gestantes menores de 15 años, notándose una sensible disminución en la frecuencia de la eclampsia (0,10 a 0,58%), dependiendo en gran medida de la procedencia de la gestante, su nivel social y de la realización de los controles prenatales. En algunos países del tercer mundo puede alcanzar un 18,2% de preeclampsias y un 5% de eclampsias. Para

¹⁶ Molina Raúl.: Adolescencia y embarazo –E.: Obstetricia, Cap. 14, 2ª Edic. 1992 – Publicac. Del INPER México.

algunos autores, esta incidencia es doble entre las primigrávidas entre 12 y 16 años.

5. *Mortalidad Fetal* No parece haber diferencias significativas entre las adolescentes y las adultas.
6. *Parto Prematuro* Es más frecuente en las adolescentes, con una media de menos una semana respecto de las adultas, cubriendo todas sus necesidades (nutritivas, médicas, sociales, psicológicas). En el INPER, la incidencia del parto pretérmino alcanza el 9%.
7. *Crecimiento Intrauterino Retardado* Quizás por inmadurez biológica materna, y el riesgo aumenta por condiciones socioeconómicas adversas (mal nutrición) o por alguna complicación médica (toxemia). El bajo peso al nacer se asocia al aumento de la morbilidad perinatal e infantil y al deterioro del desarrollo físico y mental posterior del niño.
8. *Presentaciones fetales anormales* Las presentaciones de nalgas afecta del 1,9% al 10% de las adolescentes.
9. *Desproporciones Cefalopélvicas* Es muy frecuente en adolescentes que inician su embarazo antes de que su pelvis alcance la configuración y tamaño propios de la madurez.
10. *Tipo de Parto* En publicaciones del INPER¹⁷ se informa una mayor frecuencia de extracciones fetales vaginales instrumentales y no tanta cesárea. En el INPER, la prevalencia de cesáreas en adolescentes es del 18,9%.

¹⁷ Instituto Nacional de Perinatología Antología para el estudio de los embarazos en adolescentes. Págs. 68-70.

11. Alumbramiento con hemorragias Se comunica una frecuencia del 5,5% de hemorragias del alumbramiento en adolescentes, en un 4,8% en las mujeres entre 20 y 24 años. Por lo tanto, la hemorragia del alumbramiento no es específica del parto de la adolescente.

Factores psicosociales de riesgo en la adolescente embarazada

- Asincronía madurativa físico – emocional
- Baja autoestima
- Bajo nivel de instrucción
- Pérdida reciente de personas significativas
- Embarazo por violación o abuso
- Intento de aborto
- Propósito de entregar el hijo en adopción
- Familia disfuncional o ausente, sin adulto referente
- Trabajo no calificado
- Pareja ambivalente o ausente
- Condición económica desfavorable
- Marginación de su grupo de pertenencia
- Dificil acceso a los centros de salud

Factores de riesgo biológico en la embarazada adolescente

- Edad cronológica ≤ 14 años y / o edad ginecológica ≤ 1 año
- Peso < 45 Kg
- Talla $< 1,45$ m
- Estado nutricional deficiente
- Aumento insuficiente de peso para su biotipo y estado preconcepcional
- Hábitos alimentarios inadecuados en calidad y cantidad
- Consumo de tóxicos (tabaco, alcohol y otras sustancias)
- Tatuajes

- Más de 2 parejas

De acuerdo a estas determinantes la preñez en adolescentes conlleva factores de altísimo riesgo tanto físico como emocionales, clínicamente comprobados, y para prevenirlos es necesario que las adolescentes conozcan y tomen conciencia del riesgo real que implica embarazarse.

Capítulo 4. Propuesta pedagógica. Taller Conociendo mi sexualidad.

4.1 Introducción y presentación

La práctica sexual y las relaciones de riesgo repetitivas sin protección son como se menciona en el trabajo síntoma de problemas emocionales y de la desinformación que aún existe en nuestros días acerca de la sexualidad.

Actualmente los adolescentes que asumen situaciones de riesgo tienden a tomarlos en otras facetas de la vida y no al empezar su vida sexual entre los 13 y 14 años¹, por lo que se presentará un taller para jóvenes de esta edad, de situación económica media y que asista a la escuela secundaria, el taller se propone para implementarse en las escuelas secundarias, éste será independiente de las asignaturas a cursar en la escuela, como notamos en la investigación, la carga de actividades curriculares es lo suficientemente pesada y el incluir trabajo extra curricular como alguna labor relacionada con educación sexual implicaría mayor trabajo por lo que los planes de trabajo se verían desfasados en cuanto a tiempo y espacio lo cual no esta permitido por la SEP.

Se abordarán temas como el desarrollo físico, relaciones sexuales, enfermedades de transmisión sexual y mitos a los que el adolescente esta expuesto; ya que son temas que al adolescente, le interesan y hasta ahora no existe un recurso que los desarrolle.

4.2 Del porque un taller

El Taller puede ser conceptualizado como un espacio de práctica social por su carácter participativo que refuerza las relaciones democráticas y que por ende, requiere necesariamente transformarse en una instancia de coordinación de grupos de aprendizaje.²

¹ Menkes, Catherine. Op. Cit. 250

² Santoyo Rafael revista Perfiles Educativos. Pág. 15.

Un grupo se constituye cuando un conjunto de personas se comunican e interactúan durante el proceso de su aprendizaje. Generalmente, los obstáculos para integrar un grupo aparecen desde las primeras reuniones, donde tiende a predominar un ambiente de ansiedad caracterizado por una sensación de incomodidad y de expectación ante situaciones nuevas.

Para que el grupo produzca intelectualmente y avance hacia el logro de sus objetivos, es conveniente que exista un clima que propicie el aprendizaje; un ambiente de libertad para pensar, expresarse, intercambiar experiencias, hacer proposiciones, señalar coincidencias y desacuerdos, plantear controversias, ejercer el análisis y la crítica.

La integración del grupo no quiere decir homogeneización, uniformización o desaparición de la individualidad, pues la mayor riqueza del grupo se produce cuando existe heterogeneidad de sus miembros y homogeneidad en los objetivos de aprendizaje.³

4.3 Objetivos generales del taller

Objetivos informativos:

- Conocer el funcionamiento normal del cuerpo adolescente.
- Identificar las enfermedades de transmisión sexual y la prevención de estas.
- Discriminar los mitos acerca de la sexualidad.
- Conocer los roles que cumple el hombre y la mujer frente a la sexualidad.

Objetivos formativos

- Organizar sus conocimientos y crear un criterio propio acerca de problemáticas al ejercer su sexualidad.
- Fortalecer al alumno en la toma de decisiones en cuanto a los métodos anticonceptivos.
- Aprender a que el ejercicio de su sexualidad implica riesgos.

³ Ibidem. 38

- Aprender a respetar las diferencias sexuales.

4.4 Metodología

Serán 6 sesiones de 60 y una de 30 minutos. El primero contendrá el encuadre del marco dentro del cual se desarrollara el presente programa, se iniciara con el tema de las características primarias y secundarias en las y los adolescentes; el auto-reconocimiento del cuerpo, su funcionamiento “normal”; el conocimiento de la sexualidad y su contexto, será el contenido de la segunda, tercera y cuarta sesión, la quinta y sexta tocara temas de genero y diversidad sexual, la séptima será el cierre.

Las actividades se llevarán de forma individual o grupal según sean las necesidades de cada tema y algunas estarán detalladas en los anexos, contendrán los objetivos y la forma de trabajarse cada una.

La evaluación es parte muy importante en este programa, sin embargo definirla no es tarea fácil y menos cuando se han tenido preconceptos erróneos de ella, pero para fines de este taller tomare la siguiente definición: Evaluación es: “El desarrollo y empleo de diversas maneras de obtener evidencias acerca de los cambios que se producen en los estudiantes.”⁴. Será una auto-calificación con los criterios:

- ¿Tengo nuevos conceptos en mi mente de los términos tratados durante el curso?,
- ¿Me van a servir?,
- ¿Sé utilizar los términos de forma adecuada?

También se tomara en cuenta la calidad de la aplicación del contenido en los ensayos, tareas, exposiciones o reportes que se entreguen. Cada sesión incluye la forma de evaluación a seguir.

⁴ Moran, Porfirio. 1994 Evaluación del proceso Didáctico desde una perspectiva grupal. La Docencia Como Actividad Profesional. Pásim.

Taller: Conociendo mi sexualidad.

Mi cuerpo y sus cambios				
Sesión No.: 1	Fechas programadas:			
Objetivos Específicos	Contenidos Temáticos	Duración	Actividades de Enseñanza-Aprendizaje	Material Didáctico
<p>Que el alumno:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conozca su cuerpo y los cambios que en él ocurren. 2. Reconozca las características primarias y secundarias propias de su sexo y las del opuesto. 3. Diferenciar las características primarias de las secundarias. 4. Identificar las causas de esos cambios. 	- Presentación del alumno ante el grupo.	15"	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de las siluetas. (Anexo 1) 	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas y colores.
	Análisis de expectativas	15"	<ul style="list-style-type: none"> • Redactar: <ol style="list-style-type: none"> A) ¿Qué espero del taller? B) ¿Qué quiero que se trate en el taller? C) ¿Qué no quiero que se trate en el taller? D) ¿Qué estoy dispuesto a aportar para lograrlo? E) ¿Qué espero del orientador? • Aclarar las formas de evaluación y programar fechas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Papel y lápiz.
	Características de los adolescentes Primarias: <ul style="list-style-type: none"> • Menstruación <ul style="list-style-type: none"> ○ Menarca • Eyacuación <ul style="list-style-type: none"> ○ Las poluciones nocturnas Secundarias: <ol style="list-style-type: none"> a) Pelo b) Voz c) Piel d) Músculo-esquelético 	30"	<ul style="list-style-type: none"> • Definición, explicación y ejemplos por parte del orientador. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuadro de las características primarias y secundarias de los adolescentes (Anexo 2), se le entregará uno a cada asistente.
Bibliografía	Evaluación			
<ul style="list-style-type: none"> • Gutiérrez, Carlos. 1995. <i>Principios de anatomía, fisiología e higiene, educación para la salud</i>. Editorial Limusa: México. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auto-calificación. 50% • Participación en clase. 40% • Asistencia. 10% 			

La sexualidad y mi entorno				
Sesión No.: 2	Fechas programadas:			
Objetivos Específicos	Contenidos Temáticos	Duración	Actividades de Enseñanza-Aprendizaje	Material Didáctico
<ul style="list-style-type: none"> • Conocerá las distintas perspectivas. que se tienen al respecto de las relaciones sexuales. • Reconocerá las implicaciones de la maternidad y la paternidad. • Conocerá las Enfermedades de Transmisión Sexual y su prevención. 	¿Quién soy? Roles que cumpla en mi entorno.	30"	<ul style="list-style-type: none"> • Redactar un ensayo de no mas de 2 cuartillas en donde el alumno identifique roles que cumple y si esta a gusto o disgusto con ellos y el por que (el de hijo, alumno, en su pandilla, etc....) 	<ul style="list-style-type: none"> • Papel y lápiz
		30"	<ul style="list-style-type: none"> • Contestar el cuestionario del anexo 3 • Crear grupos de discusión, de las preguntas 1, 2, 3 y 4, exponer las conclusiones en plenaria. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario y lápiz.
Bibliografía	Evaluación			
<ul style="list-style-type: none"> • Gispert, Carlos. 2001. <i>Curso de orientación familiar</i>. Psicología infantil y juvenil. Editorial Biblioteca Océano: Barcelona, España. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auto-calificación. 50% • Exposiciones. 15 % • Entrega de ensayos. 15% • Participación en clase. 10% • Asistencia. 10% 			

La sexualidad y mi entorno				
Sesión No.: 3	Fechas programadas:			
Objetivos Específicos	Contenidos Temáticos	Duración	Actividades de Enseñanza-Aprendizaje	Material Didáctico
El alumno: <ul style="list-style-type: none"> • Conocerá las distintas perspectivas. que se tienen al respecto de las relaciones sexuales. • Reconocerá las implicaciones de la maternidad y la paternidad. • Conocerá los métodos anticonceptivos y el uso de los mismos. 	Mi sexualidad	30"	<ul style="list-style-type: none"> • Con las preguntas 5, 6 y 7 de forma individual darán lectura a sus respuestas. 	Previo a esta sesión el alumno: <ul style="list-style-type: none"> • Visitará el centro de salud más cercano a su domicilio y recopilara información acerca de los métodos de anticoncepción, su uso, ventajas y desventajas de utilizarlos. • Cuestionario y lápiz.
		30"	<ul style="list-style-type: none"> • Expondrá en clase de las informaciones recopiladas en el centro de salud. 	
Bibliografía	Evaluación			
<ul style="list-style-type: none"> • Gispert, Carlos. 2001. <i>Curso de orientación familiar</i>. Psicología infantil y juvenil. Editorial Biblioteca Océano: Barcelona, España. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auto-calificación. 50% • Exposiciones. 15 % • Entrega de ensayos. 15% • Participación en clase. 10% • Asistencia. 10% 			

La sexualidad y mi entorno				
Sesión No.: 4	Fechas programadas:			
Objetivos Específicos	Contenidos Temáticos	Duración	Actividades de Enseñanza-Aprendizaje	Material Didáctico
El alumno: <ul style="list-style-type: none"> • Conocerá las Enfermedades de Transmisión Sexual y su prevención. • Reflexionara acerca de los métodos anticonceptivos y el uso adecuado de los mismos. 	El ejercicio de mi sexualidad	30"	<ul style="list-style-type: none"> • Con las preguntas 8, 9 y 10 se hará una lluvia de ideas acerca de las enfermedades de transmisión sexual que conocen y se reflexionara acerca de los usos de los métodos anticonceptivos. 	El uso de este material es optativo. <ul style="list-style-type: none"> • Láminas con información de marcas de condones y costos de ellos. • Láminas de marcas de pastillas anticonceptivas, su uso y costos. • Láminas de marcas de inyecciones anticonceptivas su uso y costos.
		30"	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición por parte del orientador referente a las enfermedades de transmisión sexual y SIDA: síntomas y tratamientos. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Mitos de la sexualidad 	30"	<ul style="list-style-type: none"> • Se les repartirá un cuestionario correspondiente a mitos sobre la sexualidad (anexo 4) en donde ellos respondan verdadero o Falso según crean correcto, posteriormente se dará la respuesta correcta. 	
Bibliografía	Evaluación			
<ul style="list-style-type: none"> • Gispert, Carlos. 2001. <i>Curso de orientación familiar</i>. Psicología infantil y juvenil. Editorial Biblioteca Océano: Barcelona, España. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auto-calificación. 50% • Exposiciones. 15 % • Entrega de apunte en clase. 15% • Participación en clase. 10% • Asistencia. 10% 			

	Es cuestión de respeto			
Sesión No.: 5	Fechas programadas:			
Objetivos Específicos	Contenidos Temáticos	Duración	Actividades de Enseñanza-Aprendizaje	Material Didáctico
<p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocerá los roles que cumple la mujer y el varón con respecto a su sexualidad. • Reconocerá que los valores y los sentimientos no solo se dan en un solo genero. 	Ser mujer, ser varón.	30"	<ul style="list-style-type: none"> • Responderá las preguntas del Anexo 5. • En forma de lluvia de ideas se dará la conclusión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lápiz y papel • Cuestionario • Pizarrón y gis o marcador según sea el caso.
		30"	<ul style="list-style-type: none"> • Leerá el cuento "El gnomo rosa" Anexo 6 realizará un <i>comic</i> con la historia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Colores, papel • Cuento • Cuestionario
Bibliografía	Evaluación			
<ul style="list-style-type: none"> • Barone, Roberto 2003 <i>Nuestros valores</i>. Editorial Arquetipo. Buenos Aires, Argentina. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auto-calificación. 50% • Exposiciones. 15 % • Entrega de ensayos. 15% • Participación en clase. 10% • Asistencia. 10% 			

		Es cuestión de respeto		
Sesión No.: 6	Fechas programadas:			
Objetivos Específicos	Contenidos Temáticos	Duración	Actividades de Enseñanza-Aprendizaje	Material Didáctico
El alumno: <ul style="list-style-type: none"> • Conocerá los roles que cumple la mujer y el varón con respecto a su sexualidad. • Reconocerá que los valores y los sentimientos no solo se dan en un solo genero. 	Somos iguales y tenemos los mismos derechos.	15"	<ul style="list-style-type: none"> • Leerá los derechos sexuales humanos anexo7; contestara las preguntas del anexo 8. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lápiz y papel
		15"	<ul style="list-style-type: none"> • En plenaria discutirán las respuestas. 	
		30"	<ul style="list-style-type: none"> • Leerá y analizará la letra de la canción de Joan Manuel Serrat "Te guste o no" anexo 9 y de forma individual dará de forma breve y oral su conclusión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sugerencia: Si se encuentra el material de audio (la canción) sería conveniente que la escucharan, sino puede ser leída la letra de la misma en el anexo indicado.
Bibliografía	Evaluación			
<ul style="list-style-type: none"> • Barone, Roberto 2003 <i>Nuestros valores</i>. Editorial Arquetipo. Buenos Aires, Argentina. • Floresgomez, Fernando. 1997 <i>Nociones de derecho positivo Mexicano</i>. Editorial Porrúa: D.F; México. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auto-calificación. 50% • Exposiciones. 15 % • Entrega de ensayos. 15% • Participación en clase. 10% • Asistencia. 10% 			

	Cierre del taller			
Sesión No.: 7	Fechas programadas:			
Objetivos Específicos	Contenidos Temáticos	Duración	Actividades de Enseñanza-Aprendizaje	Material Didáctico
<p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tendrá respuesta a los mitos mas comunes que circundan con respecto a su sexualidad. Evaluara el taller. 	<ul style="list-style-type: none"> Cierre del taller 	30"	<ul style="list-style-type: none"> Se aclararán dudas y se evaluara el taller contestando dos preguntas: ¿se cumplieron tus expectativas? Y ¿Qué dudas te quedaron? En plenaria. Se redactarán 5 conclusiones del taller en plenaria. 	<ul style="list-style-type: none"> Lápiz y papel.
	Evaluación			
	<ul style="list-style-type: none"> Auto-calificación. 50% Exposiciones. 15 % Entrega de ensayos. 15% Participación en clase. 10% Asistencia. 10% 			

Conclusiones y comentarios:

- Actualmente el despertar sexual en el adolescente suele ser a mas temprana edad es decir comienzan a los 13 o 14 años.
- Los jóvenes tienen relaciones sexuales sin protección contra enfermedades de transmisión sexual o embarazos no deseados por la pobre información o por los mitos que han adquirido hasta entonces.
- La escuela no se debe percibir como el centro de la educación sexual si no que deberían ser la familia y las instituciones quienes se involucren para la mejora de ésta.
- Los padres deben primero superar sus propios temores, prejuicios y falta de conocimiento, así como aprender formas adecuadas de comunicarse con los y las hijas para poder emprender una educación sexual encaminada al ejercicio responsable de la misma.
- La educación sexual en el sistema educativo debe considerar la preparación del personal docente, el cual por haber pasado por el mismo sistema socializador, está lleno de prejuicios y temores con respecto al tema, aspectos que deben ser superados antes de convertirse en educadores sobre sexualidad.
- La educación sexual debe abordar el tema desde diferentes aspectos como son conocimientos de tipo anatómico funcionales, sentimientos, conductas de riesgo.
- Una educación sexual debe integrar los ámbitos en los que se desarrolla el adolescente y fomentar el ejercicio responsable de su sexualidad.

- Durante mucho tiempo se ha pensado que dar información de sexualidad es sinónimo de incitar al adolescente a empezar a tener relaciones sexuales por el eje de los cuestionamientos de central derecha que se han venido dando con las instituciones como Provida, el Partido de Acción Nacional y grupos religiosos o la iglesia misma; cuestión con la que el pedagogo se enfrenta día en el que hacer de la educación sexual.
- Cuando en la clase de conocimiento de la adolescencia en la carrera de pedagogía se empezó a tocar el tema del sexo, de los caracteres sexuales secundarios, etc. se dejó ver sin lugar a dudas al principio un hermetismo y después una risa de nerviosismo entre todos los estudiantes es aquí donde el presente trabajo se comenzó a vislumbrar como un buen tema de tesina pues se notaba que la educación sexual había sido carente pues este ha sido tema censurado y visto como tabú.
- De la bibliografía que encontré los datos claramente reflejan la carencia de investigación-acción acerca de la educación sexual pues los proyectos que se han hecho aun no se han llevado a la práctica por la problemática de que México aun esta inmerso en una sociedad conservadora en donde proponer instrumentos o promover el ejercicio de una sexualidad libre y responsable se ve coartada por la resistencia de los grupos que actúan según a la fçe de Dios.
- Este trabajo fue muy enriquecedor por que no había tenido contacto tan cercano con la educación sexual, la experiencia fue muy grata, además que la realización del trabajo me ayudo a comprender, aceptar, las formas de plantear de cada autor su visión acerca del tema, hubo momentos en que las ideas eran muy buenas pero no aplicables a mi trabajo pero por medio de la razón y la critica desde la perspectiva que la carrera de pedagogía me dejó logré poner las ideas en orden de tal forma que pudiera cumplir con mis inquietudes hacia el mismo.

Sugerencias

- Realizar campañas para prevenir los riesgos en el ejercicio de la sexualidad.
- Asesorar a los tutores, docentes y público en general en la atención de los adolescentes.
- Promover entre los jóvenes las distintas actividades académicas o tecnológicas que informen a los jóvenes acerca de su sexualidad.
- Difundir en la sociedad información veraz y desmitificar las creencias que han surgido a través del tiempo.
- Realizar constantes investigaciones que permitan la visualización de la problemática en materia de educación sexual, para la implementación de estrategias pertinentes y prevenir o remediar males que aquejen a los jóvenes.
- Participar con docentes y directivos en la implementación de talleres o cursos en las escuelas secundarias.
- Hacer talleres para los padres de familia de las escuelas secundarias.
- Formar talleres en centros de salud públicos y privados; centros sociales promoviendo el bienestar reproductivo.
- Promover el uso de métodos anticonceptivos en especial la utilización del condón entre los jóvenes.
- Impartir charlas y conferencias informativas sobre la sexualidad humana.
- Difundir la información de masturbación con los padres, docentes y jóvenes.

Bibliografía

- Aberasturi, Arminda. 1994. La adolescencia normal, Editorial Paidós, Buenos Aires, Argentina.
- Báez, Carelia. 2000 Los Factores Críticos de La Adolescencia. Editorial Diana. D.F; México.
- Barone, Roberto 2003 Nuestros valores. Editorial Arquetipo. Buenos Aires, Argentina.
- Barragán, Fernando. 1999. La Educación sexual, Guía teórica y práctica. Editorial Paidós. D.F; México
- Barros Teodoro 2001 Un modelo de prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/sida en adolescentes. Editorial Salud y medicina. Buenos Aires, Argentina.
- Cantón, Valentina. 2005 Formación cívica y ética editorial Limusa Noriega. D.F; México.
- Cuauhtémoc, Carlos. 1999 Juventud en Éxtasis. Ediciones Selectas. D.F; México.
- Delfín, Francisco, 1998. Antología de la sexualidad humana. Variantes de las prácticas eróticas o expresiones del comportamiento erótico. tomo I, Editorial Porrúa, D.F; México.
- Díaz, Rolando. 1999. Juventud y SIDA una visión psicosocial. Editorial UNAM. D.F; México.
- Edward, Rowan. 2001. Los placeres del autoerotismo, Editorial Alamah, D.F; México.
- Enciclopedia Universal Multimedia Micronet S.A. 1999/2000
- Erikson, Erik . 1968. Identity: Youth and crisis. Editorial Norton. NY, EUA.
- Flores, Andrés 1980, Sexualidad humana editorial Lumen-Humanitas, 2ª edición, Buenos Aires, Argentina.
- Floresgomez, Fernando. 1997 Nociones de derecho positivo Mexicano. Editorial Porrúa: D.F; México.
- Freire, Pablo. Extensión o Comunicación. Editorial Siglo XXI. D.F; México.

- Gago, Antonio. 2005. Elaboración de cartas descriptivas. Editorial trillas. D.F; México.
- Gispert, Carlos. 2001. Curso de orientación familiar: Maternidad. Biblioteca Océano: Barcelona, España.
- Gispert, Carlos. 2001. Curso de orientación familiar: Psicología infantil y juvenil. Editorial Biblioteca Océano: Barcelona, España.
- González Edgar. 1994 Como propagar el SIDA conservadurismo y sexualidad. Editorial Rayuela D.F. México
- Gutiérrez, Carlos. 1995. Principios de anatomía, fisiología e higiene, educación para la salud. Editorial Limusa: México.
- Hernández, Roberto 2003 Metodología de la investigación. Editorial Mc Graw Hill. D.F; México.
- Lammoglia, Ernesto. 1999. Abuso sexual en la infancia. Editorial Grijalbo. D.F. México.
- Menkes, Catherine. 2002 Sexualidad y embarazo adolescente en México. Editorial UNAM. D. F; México.
- Monroy, Ángeles 1995 La sexualidad en la adolescencia. Editorial Porrúa-CONAPO. D.F; México.
- Moran, Porfirio. 1994 La Docencia Como Actividad Profesional Evaluación del proceso Didáctico desde una perspectiva grupal. Editorial Patria. D.F; México
- Muñoz, Carlos 1981.Sociología de la educación Análisis e Interpretación de las políticas educativas: El Caso México (1930-1980). Editorial UNAM D.F; México.
- Mussen, Paúl, et. al. 1976 Desarrollo de la personalidad en el niño. Editorial Trillas. D.F; México.
- Nassif, Ricardo. 1984 *El Sistema Educativo en América Latina*. Editorial Kapelúz, Buenos Aires, Argentina.
- Navarro, Jesús. 2005 Asesor de padres. Editorial Océano. Barcelona, España.
- Ochoa, Anabel 1998. Respuestas para vivir una sexualidad inteligente y segura. Editorial Selector, D.F; México.
- Pacheco, Cesar 2005 La importancia de la educación sexual. Editorial Trillas. D.F; México.

- Pick, Susan. 2005 formación cívica y ética 3º “Yo quiero, yo puedo” editorial Limusa Noriega. D.F; México.
- Rae, Waltter. 1992 Common adolescent-parent problems. Editorial. Handbook of clinical child psychology. Kansas, EUA.
- Saucedo, Genaro. 1994. Normalidad y psicopatología en la adolescencia. Editorial Mc. Graw Hill. D.F; México.
- Schmelkes, Corina 1998. *manual para la presentación de anteproyectos e informes de investigación*. Editorial Oxford. D.F; México.
- Sylvia, Hacker. 1997. *Lo que todo adolescente en verdad quiere saber sobre el sexo*. Editorial Diana. D.F; México.
- Vivianne, Hilart. 1999. Educación sexual en la escuela. Guía para el orientador de púberes y adolescentes. Editorial Paidós. D.F; México.
- Vivianne, Hilart. 2001. *Yo sexo, tu sexo, nosotros...* Editorial Grijalbo. D.F; México.
- Zarzar, Carlos. 2002 *Habilidades básicas para la docencia*. Editorial Patria. D.F; México.

En Internet:

- <http://www.adolescenteshoy.com/>
- <http://www.imesex.edu.mx>
- <http://www.maseducativa.com/cgi-bin/busqueda.cgi? terms=TRA02>
- <http://www.sanamens.com/index3.htm>

Revistas y otras publicaciones:

- Castrejón, Jaime. 1999 *Perfiles Educativos*, El Sistema Educativo Mexicano. Editorial UNAM, México.
- El Occidental (periódico), 2 de julio de 2001, primera plana. *El maltrato infantil casi impune en Jalisco*,.
- Encuesta en revista Educación 2000, núm. 40, septiembre de 1998.

- Entrevista con Olac Fuentes Molinar, subsecretario de Educación Básica de la SEP. *Letra S*, suplemento del periódico La Jornada, 3 de septiembre de 1998.
- Instituto Nacional de Perinatología 2005 *Antología para el estudio de los embarazos en adolescentes*. Autor. D.F; México.
- Issler, Juan. 2001. “Embarazo en la adolescencia” *Revista de Posgrado de la Cátedra VIa de Medicina*. N° 107 – Agosto. D.F; México.
- Molina, Raúl. 1992 “Adolescencia y embarazo” *Obstetricia*, Cap. 14, 2ª Edic. – Publicación. del INPER. D.F; México.
- Obiols, Guillermo. 1993 *Adolescencia, posmodernidad y escuela secundaria*. Editorial Kapelúz. Buenos aires, Argentina.
- Peralta Ángel. 1998. *¿hasta cuándo?* Educación sexual, suplemento Lunes de la Ciencia, del periódico La Jornada, 7 de septiembre 1998 D.F; México.
- Ramírez, Elsa. 2005 *Apuntes personales de los mitos mas comunes entre los adolescentes* Instituto mexicano de la Juventud.
- Ríos Gerardo. 2003. “¿cuáles son los beneficios de la educación sexual?” publicado *Gaceta interna del Colegio Iztapalapa*. D.F; México
- Rodríguez Gabriela. 1998. “El cuerpo, la nueva tarea infantil” *Letra S*, suplemento del periódico La Jornada, 3 de septiembre.
- Rodríguez, Gabriela. 1996. “Educación sexual y problemas de población” *Hablemos de sexualidad*. Mexfam: México.
- Santoyo, Rafael 1985 revista *Perfiles Educativos* N°1. Editor Centro de Investigaciones y Servicios Educativos de la Universidad Nacional Autónoma de México. D.F; México.
- Secretaría de Educación Pública. 1999 *Algunos datos y opiniones sobre Educación sexual en México*. Editorial Talleres Gráficos de la Nación. Querétaro, México.
- Secretaría de Educación Pública. 1989. *Programa para la modernización educativa*. Autor. D.F; México.
- Topete, Francisco. 2005 *Apuntes de ginecología*. Instituto Nacional de Perinatología. D.F. México.

ANEXOS

ANEXO 1

Técnica de las Siluetas.

Esta técnica además de conocer a las personas participantes, permite la realización de una introducción al curso, conociendo lo que los participantes esperan del mismo. Para el orientador le es útil como diagnóstico inicial.

Procedimiento

- a. Se invita a los participantes a escribir en una silueta humana (en donde se representara el mismo) de colores, su nombre, lugar de residencia, si trabaja actualmente o no.
- b. Posteriormente cada participante se presenta de acuerdo a los datos señalados anteriormente, señala el porque quiere tomar este taller.
- c. Asimismo se acondiciona un espacio, donde se lleva a cabo el taller, en el cual cada participante una vez que termina su participación pegará la silueta.
- d. Una vez que todas las personas participantes han pegado las siluetas en el espacio indicado, el orientador realiza una lectura de las mismas, señalando aspectos sobresalientes, aspectos en que coinciden las personas participantes, así como el alcance de este proceso de Orientación.

Tiempo aproximado:

30 minutos.

Materiales:

Figuras de una silueta humana, colores (crayones o plumines o colores de madera o acuarelas)
Cinta adhesiva.

ANEXO 2

	Características primarias:	Características Secundarias:
En las niñas	Aparición de la primera menstruación o menarca.	<ul style="list-style-type: none">• Crecimiento del esqueleto.• Desarrollo de los pechos.• Pelo pubiano pigmentado lacio y después ensortijado.• Máximo desarrollo anual.• Aparición del pelo axilar.
En los niños	Eyacuación o las poluciones nocturnas	<ul style="list-style-type: none">• Crecimiento del esqueleto.• Agrandamiento de los testículos.• Pelo pigmentado pubiano lacio y después ensortijado.• Primera mutación de la voz.• Aparición del bozo.• Aparición del vello axilar.• Aparición de la barba pigmentada.• Aparición del vello pectoral.

✦

ANEXO 3

Mi sexualidad

1. ¿Qué piensa mi familia de las relaciones sexuales?
2. ¿Qué piensan mis compañeros y amigos de las relaciones sexuales?
3. ¿Qué pienso yo de las relaciones sexuales?
4. ¿Quien decide cuando estoy preparado para empezar a tener relaciones sexuales?
5. ¿Que implicaciones tiene ser mamá adolescente?
6. ¿Que implicaciones tiene ser papá adolescente?
7. ¿Que pasa si soy madre soltera?
8. ¿Qué pasa si me contagio de una enfermedad de transmisión sexual o de SIDA?
9. ¿Quién escoge el método anticonceptivo?
10. ¿Quien debe utilizar los métodos anticonceptivos?

ANEXO 4

El tamaño del pene de un hombre puede calcularse por el tamaño de sus manos o pies.

La ausencia de himen es prueba fehaciente, de que la mujer ya no es virgen.

Con tener una sola vez el contacto sexual, no puede haber embarazo

Las relaciones sexuales no deben establecerse durante la menstruación.

Con la puntita del pene en la entrada de la vagina no puede haber embarazo

Solo teniendo coito se obtiene máximo placer

Las adolescentes que están iniciando sus menstruaciones o son irregulares no corren riesgos de embarazo, si tienen relaciones sexuales

La mujer se embaraza por un beso.

El condón quita la sensibilidad durante el acto sexual.

Cuando la mujer está menstruando es impura o sucia.

Que la mujer cuando ya "regla" está preparada para casarse.

Que al hombre no le duele el pene cuando tiene su primera relación sexual.

La adolescencia siempre es un periodo difícil.

Todos los adolescentes son hiperactivos sexuales.

Todos los adolescentes crecen y se desarrollan a la misma edad.

Los hombres adolescentes o jóvenes, no pueden controlar su impulso sexual.

En el primer contacto sexual, la mujer siempre sangra.

Una vez que un muchacho está realmente excitado y llega a una erección, él tiene que llegar al acto sexual o se hará daño

Si se tiene coito durante la adolescencia se queda estéril

La masturbación causa locura y dolores de cabeza

Si se masturban, pueden volverse locos

La masturbación genera problemas de salud

ANEXO 5

- ¿Debemos reprimir nuestros sentimientos, emociones, deseos por el hecho de ser varón o ser mujer? ¿Por que?
- ¿Como es el machismo?
- ¿Como es el feminismo?
- ¿Somos libres realmente cuando nos guiamos por pautas sociales como el machismo y el feminismo ?
- ¿Quién fomenta estas conductas?

ANEXO 6

El gnomo rosa*

Hace mucho, mucho tiempo, el gnomo rosa vivía en la tierra. Dicen que era sabido desde antes de que aparecieran en nuestro planeta los dinosaurios. Le encantaba la humedad y la oscuridad del bosque de donde nunca salía y era feliz rodeado de animalitos. Un día comenzó a oír voces, voces de gente.

Esto despertó su curiosidad y se dedicó a espiar a los que entraban al bosque por leña o a pasear seguido pronto, su interés por conocer a la gente lo llevo fuera de los límites de su selva, a pueblos y ciudades, donde siempre escondido, escuchaba largamente las cosas que decían hombres y mujeres.

Así descubrió algo sorprendente: los seres humanos se habían repartido los sentimientos y también las emociones. “alguien” había determinado alguna vez que unos eran para los hombres y otros para las mujeres, se decía que los hombre podían ser fuertes, enojarse y tener mucha ira, la cual podían mostrar pero nunca debían llorar.

En cambio, las mujeres podían llorar y ser débiles, pero nunca mostrar fuerza ni rabia, ni ira.

Solo las mujeres podían tener miedo y los hombres valentía... “¡que absurdo!”, dijo el gnomo rosa mientras veía hombres triste haciendo esfuerzos por no llorar, mujeres furiosas que guardaban silencio, hombres asustados disimulando su miedo y mujeres que lloraban por cualquier cosa para aparentar ser débiles.

¡ así no se puede vivir mas! decía el gnomo todas estas creencias de la gente habían hecho que reinara una gran confusión: ¿Para quién era la risa? ¿para los hombres? ¿para las mujeres? ¿Para quién? Por no expresarse libremente, todo el mundo andaba serio, nadie reía.

Entonces, de tanto fingir, confundir los sentimientos y las emociones de tanto aguantarse para no expresar lo que sentían, de desconfiar de los demás, muchas veces los seres humanos ¡explotaban...! entonces ocurrían mentiras, guerras, crímenes, injusticias ¡ tantas cosas malas!

Desesperado ante esta situación el gnomo rosa reunió a un grupo de personas (de esto hace mucho tiempo) y les propuso algunas cosas. Les dijo que estaban confundidos que los sentimientos y las emociones son de todos de hombres y mujeres por igual.

No había por que fingir ni disimular ni evitar expresarse libremente. Les dijo que tomaran todas las emociones y los sentimientos, y los estudiaran, los conocieran aprendieran sus nombres y los amaran. Les propuso que los repartieran por todo el mundo a toda la gente, y esa gente los hiciera suyos mostrándolos.

* Fragmento de: “Guía Básica de Educación para la vida familiar”, México, SEP-CONAP.

ANEXO 7

1. Derecho a decidir en forma libre sobre mi cuerpo y mi sexualidad
2. Derecho a manifestar públicamente mis afectos
3. Derecho a ejercer y disfrutar plenamente mi vida sexual
4. Derecho al respeto de mi intimidad y mi vida privada
5. Derecho a decidir con quién compartir mi vida y mi sexualidad
6. Existen varios tipos de familia, de unión como pareja y de convivencia que legalmente deben ser
7. Derecho a la igualdad de oportunidades y a la equidad
8. Derecho a vivir libre de toda discriminación
9. Derecho a la libertad reproductiva
10. Derecho a los servicios de salud sexual y a la salud reproductiva
11. Derecho a la información completa, científica y laica sobre la sexualidad
12. Derecho a la educación sexual
13. Derecho a la participación en las políticas públicas sobre sexualidad*

* Floresgomez, Fernando. 1997 Nociones de derecho positivo Mexicano. Editorial Porrúa: D.F; México

ANEXO 8

¿ Quienes **deberían** gozar de estos derechos?

¿ Quiénes realmente gozan de estos derechos?

¿ Los homosexuales y lesbianas gozan de ellos? ¿ Por qué?

¿ Según tu opinión es justo que los homosexuales y lesbianas tengan los mismo derechos que los heterosexuales? ¿ Por qué?

¿ Es bueno que se discriminen a los homosexuales y lesbianas por solo su preferencia sexual? ¿ Por qué?

¿ Los homosexuales y lesbianas pueden expresar sus sentimientos libremente en México? ¿ Por qué?

ANEXO 9

Te guste o no^{*}

<p>Puede que a ti te guste o puede que no, pero el caso es que tenemos mucho en común. bajo un mismo cielo, mas o menos azul, compartimos el aire y adoramos el sol.</p> <p>Los dos tenemos el mismo miedo a morir, idéntica fragilidad, un corazón, dos ojos, un sexo similar y los mismos deseos de amar y de que alguien nos ame a su vez.</p> <p>Puede que a ti te guste o puede que no, pero por suerte somos distintos también. yo tengo una esposa, tu tienes un harén, tu cultivas el valle, yo navego el mar. tu reniegas en swahili[♦] y yo en catalán[^]</p>	<p>yo blanco y tu como el betún y, fíjate, no se si me gusta mas de ti lo que te diferencia de mi o lo que tenemos en común. te guste o no, me caes bien por ambas cosas lo común me reconforta lo distinto me estimula.</p> <p>Los dos tenemos el mismo miedo a morir idéntica fragilidad, un corazón, dos ojos un sexo similar y los mismos deseos de amar y de que alguien nos ame a su vez.</p> <p>Te guste o no.</p>
---	---

* canción del álbum: nadie es perfecto de Joan Manuel Serrat.

♦ Lengua bantú del África oriental, usada en varios ápices (Tanzania, Kenya, Uganda...) y que constituye la principal de la región. Actualmente es la lengua negro-africana de mayor difusión.

^ Lengua hablada en el noreste de España (Cataluña, Valencia, Islas Baleares), sur de Francia, Andorra y Alguer (Cerdeña).

