

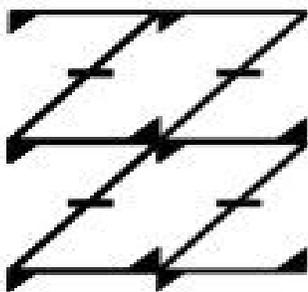


UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES  
"ZARAGOZA"  
CARRERA DE PSICOLOGIA

PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN  
DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL  
EN ADOLESCENTES DE TERCER GRADO  
DE SECUNDARIA

T E S I S  
Que para optar el título de:  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA  
P r e s e n t a n:  
MARIA DEL ROSARIO BOCANEGRA PEREZ  
MARIA DE LOURDES ROBLES LOPEZ  
Director: Licenciado José Luis Escorcía Jiménez



JURADO

Maestra Juana Bengoa González  
Maestra María del Refugio Cuevas Martínez  
Lic. Sofía Irene Domínguez Vergara  
Maestro José Alberto Montaña Álvarez

LO HUMANO  
EJE  
EN NUESTRA EFLEXION

México, D. F.

2006.



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.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES

ZARAGOZA

**“PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN  
DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL  
EN ADOLESCENTES DE TERCER GRADO DE  
SECUNDARIA.”**

**PRESENTAN:** BOCANEGRA PEREZ MARIA DEL ROSARIO  
ROBLES LÓPEZ MARIA DE LOURDES

**DIRECTOR:** JOSÉ LUIS ESCORCIA JIMÉNEZ.

2006.

## Agradecimientos

A la maestra María del Refugio Cuevas por la confianza, paciencia y apoyo incondicional que nos brindaste para poder elaborar y culminar este trabajo, mil gracias.

A la maestra Juana Bengoa por su apoyo, tiempo, confianza y por todas sus enseñanzas que permitieron la elaboración de este trabajo, nuestro agradecimiento infinito.

A la Lic. Sofia Domínguez por la confianza que nos brindo, por su tiempo y consejos, nuestro humilde agradecimiento.

Al maestro Alberto Montaña, por sus consejos, apoyo, tiempo y sugerencias, gracias.

A mis PADRES †  
José Luís Bocanegra Arredondo y  
Felicitas Pérez Ángeles  
por el mejor regalo que pudieron darme, la vida,  
su dedicación y amor.

A mis hermanos por el apoyo incondicional,  
por sus consejos y amor, gracias.

A ti José Luís, que has sido más que mi amigo,  
mi hermano, por tus consejos y apoyo incondicional  
a lo largo de mi vida, por el ejemplo de superación  
y por que gracias a ti se hizo realidad este logro  
profesional.

A ti Jorge Penilla, por tu amor, paciencia y  
a poyo incondicional para mis logros  
personales y profesionales, todo mi amor y  
agradecimiento infinito.

**A MIS PADRES**

L

GRACIAS POR TODO EL APOYO QUE ME HAN BRINDADO. ENSEÑÁNDOME A ENFRENTARME A LAS COSAS DIFÍCILES SIEMPRE ESTANDO A MI LADO.

O

**A LUIS**

ATESORA CADA MOMENTO QUE VIVES Y MÁS POR QUE LO COMPARTES CON ALGUIEN ESPECIAL. TAN ESPECIAL QUE LO LLEVAS EN EL CORAZÓN.

U

GRACIAS POR TODO EL APOYO Y EL AMOR QUE ME HAS DADO.

R

**A ROSARIO**

JUNTAS HEMOS TERMINADO UN SUEÑO EL CUAL NOS UNIÓ MÁS EN LA AMISTAD. MUCHAS PERSONAS ENTRARÁN Y SALDRÁN DE TU VIDA; PERO SÓLO LOS VERDADEROS AMIGOS DEJARÁN HUELLAS EN TU CORAZÓN.

D

PARA MANEJARTE A TI MISMA, USA LA CABEZA.., PARA MANEJARTE CON LOS DEMÁS.. USA TU CORAZÓN.

E

**A MIS AMIGOS DE LA BENITA**

*GRACIAS A TODOS POR FORMAR PARTE DE ESTE PROYECTO EN MI VIDA.*

S

*BENI. GRACIAS POR LA AMISTAD TAN SINCERA QUE ME BRINDAS Y EL APOYO INCONDICIONAL QUE NOS UNE.*

**A MIS DOS LUCEROS**

YOLIHUANI Y PERLITA DOY GRACIAS A DIOS QUE ME HA ENVIADO DOS LUCES, MOTIVÁNDOME A CULMINAR ESTA ETAPA DE MI VIDA TAN IMPORTANTE.

A MI ANGELITO QUE DESDE ARRIBA NOS CUIDA Y NOS FORTALECE COMO FAMILIA PARA SEGUIR ADELANTE.

**A MIS HERMANAS**

CARMEN Y ROSARIO GRACIAS POR TODO EL APOYO QUE ME BRINDARON EN LAS BUENAS Y LAS MALAS PARA LA CULMINACIÓN DE ESTE TRABAJO. LAS QUIERO MUCHO.

**AL JURADO**

TODO EL AGRADECIMIENTO POR *COMPARTIR* SUS CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA PARA QUE ESTE TRABAJO SEA DE UTILIDAD A OTROS COMPAÑEROS.

MIL GRACIAS.

# INDICE

	No. Página
FUNDAMENTACION	1
INTRODUCCIÓN	3
PRIMERA PARTE	
CAPITULO 1. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	4
CAPITULO 2. EL ADOLESCENTE DE 13 A 15 AÑOS	10
2.1 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN DE CIUDAD NEZAHUALCOYOTL	21
SEGUNDA PARTE	
CAPITULO 3. TALLER DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL PARA ADOLESCENTES	24
CAPITULO 4.    METODOLOGIA.	56
CAPITULO 5.    RESULTADOS	60
GRAFICAS	75
CAPITULO 6.    CONCLUSIONES	77
BIBLIOGRAFÍA	80
ANEXOS	82

## FUNDAMENTACION.

Al inicio de la pubertad, se producen una serie de cambios que dan origen a la transformación de la vida social infantil a la forma de vida social adulta. Los cambios glandulares, despiertan en estos sensaciones sexuales y sentimientos románticos, la intensidad del impulso sexual difiere gradualmente entre unos adolescentes y otros.

Según Monroy, A. (1984) en la pubertad se experimenta un estado de crisis, el cual se inicia con los problemas inherentes a los cambios fisiológicos: los problemas de la transformación del esquema corporal y de la maduración sexual y los cambios hormonales conllevan a la maduración de los caracteres sexuales primarios y secundarios.

La adolescencia se caracteriza, por ser la edad en la que la maduración hormonal permite el cambio en la anatomía sexual y con ella la posibilidad de las relaciones eróticas, es la edad de las opciones. La actividad sexual sirve para importantes propósitos, aparte de la gratificación física, los adolescentes buscan demostrar su madurez e independencia a los padres, aunque la forma en que la realizan no es la adecuada. De ahí la necesidad de procurar escapar de la autoridad paterna que supone un peso decisivo hacia la identidad psicosexual.

El grado de compromiso emocional presente en una relación, es un factor que determina el nivel de actividad sexual. Las chicas requieren un grado de compromiso más fuerte que los chicos, sin embargo, tanto los chicos como las chicas tienden igualmente a introducir el sexo en una relación aun cuando no existe compromiso emocional.

La sexualidad recibe diversas influencias tanto sociales, económicas como culturales, mismas que moldean la manifestación del sexo biológico en la conducta de interacción con el medio ambiente y con ellos mismos; esto nos hace pensar en la gran importancia de los factores externos que influyen en la formación de la sexualidad.

Por ello en la educación media básica (secundaria) es donde se debe dar la educación sexual al adolescente.

Actualmente ya existen programas de educación sexual la cual está ligada a la formación general de las personas y dentro de los centros escolares se caracteriza por ofrecer información sobre la sexualidad humana, desde un enfoque científico, progresivo y con cierta adecuación al tipo de alumnos a los que va dirigida, aun con carencias en nuestro país, por lo general, esta integrada a las materias de Biología y de Formación Cívica y Ética. (Nivel secundaria).

La educación sexual no solamente se refiere a la información específica sobre aspectos de la sexualidad humana, sino también esta conformada por actitudes, comportamientos con personas del mismo sexo y/o del sexo opuesto, creencias y

conductas, así como la prevención. Esto quiere decir que la educación sexual se encuentra en casi todas las actividades del ser humano desde el nacimiento, hasta la muerte. Desarrollo Integral de la Familia, (DIA) 1995.

La educación sexual en esta época debe servir para canalizar los impulsos sexuales del adolescente para que estos armonicen posteriormente con una personalidad adulta responsable. Esta educación deberá permitir el desarrollo de una personalidad sana, los conocimientos científicos sobre la sexualidad siguen siendo necesarios para ceder el paso a las necesidades psicoafectivas y sociales de los adolescentes. De esta manera los objetivos generales de la educación sexual en la secundaria se entrelazan con los de una educación para la vida familiar y social responsables.

A partir de finales de los ochentas a la actualidad, se presentan ciertas condiciones ( SIDA, el rápido proceso de urbanización, la pérdida de restricciones sexuales y un mayor número de compañeros sexuales en la sociedad moderna) que propician una nueva voluntad política hacia una mejor educación sexual, donde se enfatice en la importancia de los valores personales para educar así hacia una conciencia de responsabilidad y de sexo seguro, ya que sin estos, los problemas de salud y enfermedad se pueden seguir incrementando.

Es por ello, que el objetivo de este trabajo va encaminado a la prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual en los adolescentes, para tal fin se propone un taller de prevención de las E. T. S. dirigido a los adolescentes de tercer grado de secundaria, en una escuela de Ciudad Nezahualcoyotl.

## INTRODUCCIÓN.

Si tomamos en cuenta que la sexualidad es un valor para cultivar, una dimensión placentera y un potencial de convivencia, percibiremos la necesidad de incluirla en programas estructurados con bases sólidas para aplicarlos dentro de todas las áreas de conocimiento que se imparten en las escuelas en todos los niveles educativos en nuestro país.

La Educación Sexual, actualmente está ligada a la formación general de las personas y se refiere tanto a la educación sistemática (la que se imparte en las escuelas) como a la educación espontánea (la que se recibe en cualquier otro lugar, como la familia, la comunidad, los medios sociales de comunicación, la religión, etc.)

*“La educación sexual que se imparte en los centros escolares de educación secundaria, se caracteriza por ofrecer información sobre la sexualidad humana, desde un enfoque científico, progresivo y con cierta adecuación al tipo de alumnos a los que va dirigida; en nuestro país, está integrada en la asignatura de Biología y actualmente a la asignatura de Formación Cívica y Ética”.* (Carvajal, 2002).

Monroy, A. (1980) plantea que la educación sexual debe orientar, prevenir y canalizar todas y cada una de las problemáticas sexuales, lo cual dice que la educación de la sexualidad debe buscar metas, el aprovechar la curiosidad innata del adolescente para que conozca los procesos psíquicos y sociales relacionados con el sexo, comprendiendo de esta manera la responsabilidad de su propia sexualidad. Esto conlleva a que el individuo sepa que tiene la posibilidad de vivir su propia sexualidad de manera positiva y creativa, esto a su vez permitirá aceptar su propio sexo y poder sentirse libre de ansiedades, miedos y enfermedades, cultivando así los valores morales, los patrones de conducta y su salud.

Esto sobre la base de que entre los objetivos generales de la educación secundaria están: Promover las actividades encaminadas a la formación de hábitos y actitudes deseables, respecto a la conservación de la vida, la salud física y mental del educando; proporciona bases de una buena educación sexual orientada hacia la paternidad responsable y la planificación familiar, con respecto a la dignidad humana y sin menoscabo de la libertad.

Dentro de este trabajo se encontrarán los anexos, en los cuales se verán las gráficas de los resultados obtenidos con los pre – test y los post – test, así como los cuestionarios utilizados en la investigación , se da a conocer el esquema de desarrollo del taller, mencionando lo trabajado en cada sesión, como el material didáctico (pergaminos y acrósticos) utilizado

## **CAPITULO 1. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.**

Vivimos en la época actual una etapa que, aunque existen programas sobre el tema de la sexualidad aún no se ha discutido abiertamente, ya que algunas culturas, como la nuestra sigue siendo considerado tema Tabú ; aunado a la falta de información y orientación al respecto, contribuye a una serie de Enfermedades de Transmisión Sexual (E. T. S.) como son sífilis, gonorrea, tricomoniasis, maniliasis o candidiasis vaginal, chlamydia trachomatis, herpes genital, condiloma acuminado, chancro blando, pediculosis púbica, vaginitis, y SIDA entre otras, (Marini y Oxila., 1999)

Un problema entre los adolescentes, es la gran incidencia de enfermedades de transmisión sexual, que surge por la ignorancia acerca de la biología e higiene de las relaciones sexuales. Carvajal (2002)

En las últimas décadas se han incrementado las E. T. S. entre los adolescentes, esto se ha asociado con el rápido proceso de urbanización, la pérdida de restricciones sexuales y el mayor número de compañeros sexuales en las sociedades modernas. Fuente estadística INEGI, (1999).

Estos problemas suelen verse agudizados en la adolescencia, ya que es el periodo durante el cual los jóvenes empiezan a experimentar una serie de cambios fisiológicos, psicológicos y sociales, que lo conducen a comportarse de diversas maneras.

Así, entonces muchas de las conductas de los adolescentes, se encuentran vinculadas con su sexualidad, la cual al no ser entendida, experimentada y orientada adecuadamente propiciara daños físicos, psicológicos y sociales en los jóvenes (Monroy de Velasco, 1980).

Para educar a los adolescentes, primeramente hay que reconocer que uno de los problemas de mayor relevancia a los que se enfrenta la educación en nuestro país, lo constituye precisamente la falta de información sexual adecuada, dado que la mayoría de la gente cree o imagina al sexo como algo que solo abarca órganos genitales sin admitir que la sexualidad es un aspecto mas profundo y amplio del desarrollo del individuo.

De acuerdo con lo anterior Monroy de Velasco (1984), plantea que estos problemas se pudieron haber prevenido desde la niñez, al educar la sexualidad de los individuos en forma oportuna y adecuada y esta educación se da de manera formal e informal a partir de la secundaria.

Así también, se puede decir que, actualmente el sistema de Educación Pública en México, sufre una serie de deficiencias en cuanto a orientación e información sexual se refiere por que solo cuenta con un programa de Orientación Educativa para los alumnos de tercer año de las Escuelas Secundarias, dejando sin información a los otros grados.

En el se contempla un solo bloque referente al desarrollo de la sexualidad, así entonces, es importante mencionar que una grave deficiencia educativa la vemos

reflejada en el tipo de educación sexual que se proporciona a los adolescentes de las escuelas secundarias. (Vargas T. T. 1993).

El problema principal en este programa es, que se establecen objetivos muy generales a seguir, y las actividades a realizar son muy escasas y no se adecuan a la realidad social del adolescente, lo que ha originado un gran problema, puesto que los alumnos continúan recibiendo una información y orientación inadecuadas.

En relación con lo anterior, Monroy de Velasco (1980), plantea que la educación sexual debe orientar, prevenir y canalizar todas y cada una de las problemáticas sexuales, lo cual dice que la educación de la sexualidad debe buscar metas, el aprovechar la curiosidad innata del niño y del adolescente para que conozca los procesos psíquicos y sociales relacionados con la sexualidad, comprendiendo de esta manera su propio sexo con responsabilidad.

Esto conlleva a que el individuo, sepa que tiene la posibilidad de vivir su propia sexualidad de una manera positiva y creativa, lo cual le permitirá aceptarla y poder sentirse libre de ansiedades, miedos y enfermedades, reafirmando así los valores morales, los patrones de conducta y su salud.

Es común que los adolescentes inicien su vida sexual activa, a temprana edad, por que creen estar profundamente enamorados de su pareja y lo creen así, por que las aproximaciones sucesivas a través de los contactos corporales y las caricias despiertan sensaciones placenteras, lo cual crea un sentido de pertenencia, de afinidad y de complementación.

En este ambiente de afecto, de exploración de sensaciones, el adolescente, no mide consecuencias de sus actos, esto aunado a la poca o nula información que sobre su sexualidad tiene, precipita la relación sexual, la maternidad precoz que va en aumento, la cual puede producirse desde la primera experiencia coital, en este municipio hay casos de niñas madres de 13 y 14 años. (INEGI, 1984)

Pero esta carencia de información veraz que se da en la etapa de la adolescencia, ya sea por que los padres rehuyen a hablar del tema, o por que el adolescente tiene miedo de acercarse y preguntar, la poca información que se da en la escuela, el bombardeo que se da en los medios de comunicación, la influencia de los amigos, que también carecen de información, hacen que el adolescente al iniciar su vida sexual activa, lo haga sin información de cómo cuidarse, tanto de los embarazos no deseados, como de las tan mencionadas y temibles enfermedades de transmisión sexual. Carvajal (2002).

Por otro lado, en la etapa de la adolescencia, es donde algunos jóvenes se inician en la vida sexual, y los riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual se ve incrementada.

Las E. T. S. son padecimientos de tipo infecto-contagioso, que por lo general se adquieren durante la relación sexual (coito), la falta de higiene favorece dicho contagio.

A continuación se explicarán las Enfermedades de Transmisión Sexual más comunes que se contemplan en esta investigación; (Marini y Oxila.1999)

### **SÍFILIS.**

Esta es causada por la bacteria llamada *Treponema Pallidum*. El periodo de incubación es aproximadamente de tres semanas después del contagio. Sus síntomas son, aparición de lesiones llamadas “chancros” cuya apariencia es una ulcera que puede pasar inadvertida pues no produce dolor ni secreción: si esta enfermedad no es detectada, su evolución continua dando lugar a la llamada **Sífilis Secundaria**.

### **GONORREA.**

Esta es causada por una bacteria llamada *Neisseria Gonorrea*. Su incubación es de dos a diez días después de haber adquirido el contagio. Los síntomas en algunas mujeres se manifiestan con un flujo purulento acompañado de irritación vaginal o dolor al orinar; en el hombre puede presentarse ardor acompañado de secreción purulenta que sale al orinar; la secreción primero presenta primero un color amarillento, después verdoso y finalmente sanguinolento. Ocasionalmente se presentan inflamaciones y ardor continuo en el bajo vientre. Cabe aclarar que un porcentaje reducido de hombres no presentan síntoma alguno.

Las consecuencias en la mujer son: esterilidad, artritis, meningitis, entre otras, y durante el parto, los bebés de estas pueden presentar ceguera. Ibiden.

### **CHANCRO**

Se llamó en la antigüedad a una úlcera externa con la tendencia a extenderse y corroer las partes próximas. En la actualidad son dos ulceraciones: el chancro duro o sifilítico y el chancro blando o chancroide venéreo pero no sifilítico.

Este padecimiento es producido por el Estreptobacilo de Ducrey, es una enfermedad altamente contagiosa que se disemina típicamente por el coito; se caracteriza por ulceraciones habitualmente en los puntos del contacto físico y por tumefacción ganglionar local.

El primer síntoma aparece alrededor de 12 a 16 horas después del coito, por lo general se manifiesta con una pápula o pústula inflamada, la cual pronto se revienta transformándose en una ulcera de bordes infructuosos, llena de tejido necrótico. Ibid.

### **CONDILOMAS.**

Es causada por el virus del Papiloma Humano. Su periodo de incubación es de uno a tres meses. Sus síntomas son la aparición de verrugas, usualmente se presentan en los genitales o en el ano, tanto en el hombre como en la mujer, son muy contagiosas, pues pueden esparcirse lo suficiente como para obstruir los orificios vaginales, rectales o de la garganta. En la mujer puede predisponer su organismo al cáncer cervical. Ibid.

## **HERPES GENITAL.**

Este es causado por el virus Herpes Simple tipo II. El periodo de incubación es de tres a treinta días a partir del contagio, las molestias duran de dos a cuatro semanas. Los síntomas son: ardor en la parte contagiada, después la aparición de pequeñas vejigas rodeadas de tejido enrojecido, éstas pueden romperse y convertirse en llagas húmedas y muy dolorosas; también se presentan fiebres, dolor de cabeza, pérdida de apetito y malestar general.

Las consecuencias son muy severas, ya que pueden presentarse recaídas durante varios años. Si la enfermedad se contrae en los primeros meses de embarazo existe el riesgo de que la mujer aborte, o bien que contagie al niño durante el parto.

Junto con estos síntomas se presentan problemas de tipo psicológico: tales como, el aislamiento social, la baja autoestima, la furia y el nerviosismo. Ibid.

## **SIDA.**

Se debe a un virus identificado como el virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) su periodo de incubación no tiene una fecha aproximada ya que hay personas que infectadas con el VIH presentan síntomas en forma inmediata y otras no. Es importante aclarar que los pacientes que portan el virus hasta los diez años desarrollan el SIDA de modo parecido a quienes presentaron síntomas inmediatos; es decir, una vez que se manifiesta la enfermedad, la persona muere en pocos meses. Los síntomas en hombres o mujeres causados por virus son; catarros, resfriados inexplicables, erupciones o cortadas que se tardan mucho tiempo en sanar, fiebres, sudores nocturnos, fatiga crónica y profunda que no es debida a ejercicio físico o a otras enfermedades; rápida, inexplicable y significativa pérdida de peso, tos seca persistente, diarrea, inflamación de los ganglios linfáticos en el cuello, axilas o ingle y/o manchas blancas poco usuales en la boca.

Su transmisión es por coito, por intercambio de fluidos corporales (semen, fluidos vaginales, sangre), por transfusión de sangre proveniente de una persona infectada, por contagio de la madre hacia el feto y por contagio de la madre hacia el recién nacido a través de la leche materna.

La consecuencia de esta enfermedad es la muerte por fallas en el sistema inmunológico del cuerpo. Durante la enfermedad pueden surgir problemas psicológicos como: aislamiento, depresión, angustia, furia y nerviosismo.

## **TRICOMONIASIS**

Es provocada por un parásito llamado trichomonas vaginalis. Es un parásito flagelar aproximadamente del tamaño y forma de paramecium, se mueve mediante flagelos pequeños semejantes a látigos que se encuentran en un extremo de su cuerpo. La primera indicación de infección la constituye un flujo vaginal, blancuzco o amarillo – verdoso muy irritante y muy fétido.

En muchas mujeres, este flujo (leucorrea) produce una inflamación crónica y dolorimiento constante de la zona vulvar. La separación de los labios inflamados, revela frecuentemente una secreción espesa, espumosa y con burbujas, olorosa en el vestíbulo.

Ordinariamente un hombre infectado no tiene síntomas, exceptuando una escasísima secreción (gota matinal) de color blanquecino; a veces la micción provoca ardor y sensación urente en el conducto uretral. Si se halla un cónyuge infectado, deberá examinarse al otro, para controlar la infección. Ibid.

### **CLAMIDIASIS.**

El linfogranuloma venéreo es un padecimiento general que invade los tejidos en las zonas inguinales y anogenital. La chlamydia trachomatis es el agente causal. El linfogranuloma venéreo se observa clínicamente con mayor frecuencia en hombres que en mujeres. La lesión primaria se manifiesta en unos cuantos días después del coito infectante, bajo la forma de una pequeña vesícula que pronto se revienta formando una ulceración superficial, de bordes bien definidos, rodeados por piel enrojecida. La vesícula es indolora y rápidamente sin dejar tejido cicatriza. La vesícula puede aparecer sobre el glande, prepucio, vulva, paredes vaginales o cerviz, o en la uretra o región anal.

Aproximadamente dos semanas después de la aparición de la lesión primaria, la invasión viral progresa a una etapa secundaria, caracterizada por dolor en la región inguinal, y acompañada por una tumefacción visible de los ganglios linfáticos. Ibid.

### **PEDICULOSIS PUBICA**

El agente causal de la pediculosis pubiana es un pequeño insecto parásito llamado pthirius pubis, conocido en forma común como piojo púbico o ladilla. En general el parásito se transmite por contacto sexual, aunque también se puede adquirir por usar un servicio sanitario infectado o por contacto con ropa de cama, toallas o ropa interior contaminadas. El parásito se adhiere en el vello púbico, aunque también se puede alojar en el vello axilar o de cualquier otra parte del cuerpo. El síntoma principal se manifiesta una o dos semanas después de haberse adquirido la infección como una comezón muy intensa, que obliga a rascarse con fuerza, lo que ocasiona lesiones en la piel que se puede infectar. Ibid.

### **CANDIDIASIS**

Es una enfermedad femenina que se origina por el hongo candida albicans. Esta infección se puede transmitir por contacto sexual aunque también es posible que se desarrolle por otras causas, por ejemplo la humedad el calor habitual de la vulva y de la vagina o la ingesta indiscriminada de antibióticos. En ocasiones puede proliferar, ya sea por el contagio de un compañero sexual o por otra causa y afectar la mucosa vaginal produciendo la enfermedad. Los síntomas principales que presenta quien produce esta enfermedad son: comezón intensa, irritación e inflamación en la zona vivo-vaginal y un flujo lechoso de apariencia gelatinosa. Ibid.

## **VAGINITIS**

Es una irritación vaginal muy común; la inflamación es causada por condiciones tales como invasión bacteriana, la introducción de cuerpos extraños en el conducto y el uso de sustancias químicas irritantes además, es bien sabido que una alteración general de la salud puede reducir la resistencia corporal al contagio, haciéndose la persona mas susceptible a infecciones leves tales como la vaginitis. El lavado excesivo o el uso de soluciones demasiado fuertes, constituyen el mal básico en la mayoría de los casos de vaginitis debido a que los lavados destruyen las bacilos protectores acidificantes vaginales, los bacilos doderlein, que habitan normalmente la vagina cuando esto acontece la acidez vaginal se reduce y las bacterias patógenas que habían estado inhibidas por la acidez, encuentran un medio adecuado para su desarrollo y la consecuencia podrá ser cualquiera de las diferentes enfermedades vaginales. Ibid.

Para este trabajo que va dirigido a adolescentes de secundaria, es necesario conocer sus características, las cuales se abordaran en el siguiente capítulo.

## CAPITULO 2. EL ADOLESCENTE DE 13 A 15 AÑOS.

La adolescencia debe entenderse como una etapa de crisis personal intransferible en el esquema de desarrollo biopsicosocial de un ser humano. El efecto de la aparición de la adolescencia varía de una persona a otra, de un grupo familiar a otro, de un país a otro, y de una cultura a otra.

A los adolescentes se les debe de entender como el producto de su época, de la cultura donde viven, de su historia personal (infancia y pubertad) y del ambiente donde se gesta el proceso.

Para el estudio de la adolescencia, se carece de una definición exacta, ya que cada teoría o criterio creados para tal fin, proponen una definición aproximada, por ello, utilizaremos la definición propuesta por Ingersoll (citado en Dulanto, E. 2000). “la adolescencia es {...} el período de desarrollo personal durante el cual un joven debe establecer un sentido personal de identidad individual y sentimientos de méritos propios que comprenden una modificación de su esquema corporal, la adaptación a las exigencias de la sociedad con respecto a una conducta madura, la internalización de un sistema de valores personales y la preparación para los roles adultos”

La adolescencia es una etapa de la vida que se inicia más o menos entre los 12 y 13 años de edad y termina aproximadamente a los 20 años. Se dice que es una etapa de transición porque ya no se es niño, pero todavía no se es adulto.

La mayoría de los adolescentes mexicanos se caracterizan por estar todavía en un sistema escolar, o bien, en la búsqueda de un empleo; aun dependen económicamente de los padres o de algún otro familiar; sienten un gran apego a un grupo de adolescentes y en particular a una persona del sexo opuesto; los intereses que tenía en la niñez cambian, por ejemplo, ya no les llama la atención jugar con muñecas, o a las canicas, se prefiere ahora los juegos organizados o la práctica de algún deporte, donde participen personas de la misma edad, las fiestas y reuniones a las que ahora asiste, les interesa relacionarse con personas de su misma edad pero del sexo opuesto.

La etapa de la adolescencia se caracteriza por ser una época de gran crecimiento y desarrollo. “El crecimiento se refiere principalmente al aumento de talla, peso y medidas antropométricas; es decir, que atañe a los factores físicos y fisiológicos que transforman el cuerpo de la persona a partir de la forma típica infantil.” (Ituarte, 1998).

Cada adolescente se desarrolla conforme a un patrón de crecimiento único, que es la clave de su individualidad y depende de una serie de elementos, unos heredados y otros adquiridos por influencia de la educación, del ambiente y de las condiciones de vida que ha tenido.

De todos los seres vivos, el ser humano es el que pasa por un periodo más largo para llegar a la edad adulta, su desarrollo requiere de 20 años aproximadamente para crecer física y mentalmente.

La pubertad y la adolescencia son periodos de gran importancia para alcanzar la madurez.

La pubertad se inicia con los cambios biológicos y fisiológicos que anuncian la maduración sexual; es el tiempo en el cual maduran las funciones reproductoras.

El cuerpo transforma su funcionamiento a partir de la glándula llamada hipófisis, que se localiza en el hipotálamo, ubicado en la base del cerebro. Dicha glándula coordina y estimula a las demás glándulas. en la hipófisis se producen dos hormonas que afectan a la pubertad.

Una es la hormona del crecimiento, que tiene que ver con la talla y muy especialmente con el desarrollo de las extremidades, la otra hormona se llama gonadotropina y estimula las glándulas sexuales, llamadas también gónadas. Los cambios producidos por la hormona del crecimiento son responsables de que durante esta etapa de desarrollo se dé un crecimiento acelerado del esqueleto, empezando por los huesos de las piernas y de los brazos; por eso notaran que su cuerpo se ve desproporcionado, ya que los brazos y las piernas son mucho más largos en comparación con el resto de tu cuerpo. También se da un crecimiento desigual de los huesos faciales, y por tanto la expresión de su cara ya no es infantil.

La hormona gonadotropina es la que permite que las gónadas de los hombres y las mujeres se desarrollen hasta lograr la madurez de los testículos y los ovarios. Estos órganos producen hormonas que provocan la aparición de los caracteres sexuales secundarios.

Los cuales son; los que se desarrollan durante la pubertad y desencadenan un proceso de cambios diferentes en los hombres y las mujeres.

Las hormonas sexuales más importantes son la testosterona en los hombres, la cual produce los espermatozoides, y los estrógenos en las mujeres, que son los que producen los óvulos.

**Transformaciones en el hombre:** las primeras manifestaciones de los cambios en el hombre son; el crecimiento de los testículos, y la aparición del vello púbico de color tenue, acompañado de un crecimiento en el pene y un cambio en la voz. Posteriormente aparece un escaso vello en las axilas y comienza la producción de espermatozoides. Otro cambio es el tono de la voz, se vuelve mas ronca y grave, la piel pierde su suavidad, se vuelve un poco mas gruesa, aumenta la secreción de las glándulas sebáceas, es decir, la piel se vuelve más grasosa, sobre todo en las áreas de la cara, donde aparecerán pequeñas imperfecciones conocidas mejor como barros y espinillas..

**Transformaciones en la mujer:** los primeros signos de cambio son; el ensanchamiento de la cadera, primer abultamiento del pecho, aparición de un escaso vello púbico, aumento del útero, la vagina, los labios vaginales y el clítoris. Posteriormente el crecimiento del vello púbico es mas acelerado y su color es más oscuro, aumenta el tamaño de los senos y se observa una pigmentación en las areolas y los pezones. Mas tarde aparece el vello en las axilas, y aparece la primera menstruación, a la que se le llama menarquia.

La piel no se vuelve tan gruesa como la de los hombres, pero si experimenta mayor sensibilidad; la piel de la cara se vuelve más grasosa y aparecen los primeros barros y espinillas, que serán mas frecuentes durante el periodo de menstruación.

Las diferencias entre algunos jóvenes de la misma edad pueden ser enormes, pero son normales, ya que las causas de estas diferencias se deben a muchos factores, pero los más importantes son los hereditarios y los del medio ambiente, es decir, la alimentación, el clima, la geografía, y desde luego el sexo, son factores de los cuales depende la rapidez y el momento en que se inician y prosiguen los cambios en esta etapa.

Por ejemplo; los niños que viven en climas cálidos, por lo general se desarrollan anticipadamente respecto a los que habitan en lugares de climas fríos o templados. Aquellos que han estado enfermos o padecen desnutrición, pueden iniciar su desarrollo en forma tardía.

Existen otros factores llamados socioculturales, que también están relacionados con la adolescencia, con su inicio y duración. Por ejemplo, entre los tzeltales (indígenas de Chiapas) Ituarte, 1998, Pág. 27; la adolescencia es un periodo más corto con referencia a los de la ciudad de México; Una de las razones es la costumbre de estas comunidades, a muy temprana edad se inicia a los niños en las responsabilidades del trabajo y también se casan muy jóvenes, razón por la cual los lleva a “madurar” rápidamente y a formar parte del mundo de los adultos. En cambio, los estudiantes medios de la ciudad de México procuran terminar sus estudios básicos, una carrera técnica o hasta alguna carrera universitaria y casi siempre posponen la adquisición de responsabilidades en el trabajo y el matrimonio, por lo que se les considera adolescentes y jóvenes por periodos más largos.

Estas son dos situaciones extremas, entre éstas hay una gama muy grande de variaciones individuales y culturales, porque la adolescencia no es exclusivamente el conjunto de cambios biológicos y fisiológicos que se asocian a la maduración sexual, sino que se refiere también a las modificaciones en la conducta que se dan como fruto de la transición entre la niñez dependiente y la edad adulta y autónoma.

Las situaciones socioculturales hacen que la transición a la edad adulta sea para los adolescentes más o menos conflictiva, prolongada, y complicada, según sea el medio rural o urbano y según las diferentes culturas y ambientes; influyen también las diferencias socioeconómicas y el nivel de vida de cada grupo. Es obligación de los adultos que rodean al adolescente aceptar y comprender los cambios que se producen en esta edad, para que los muchachos vivan sin los conflictos y las ansiedades que en ocasiones los hacen sufrir.

Todas las personas pasan por los cambios fisiológicos y físicos de la pubertad y del crecimiento adolescente posterior. Todos se enfrentan a la necesidad de establecer su propia identidad, de dar respuesta a la pregunta ¿quien soy yo? ¿con esto están presenciando el nacimiento de su intimidad? Ituarte, (1998).

Todos se plantean la necesidad de trazar su propio camino, de realizar su propia vocación ¿cual es mi papel en la sociedad y en el mundo que me rodea? se preguntan.

Todos intentan buscar respuesta satisfactoria, y en el esfuerzo por conseguirlo se sienten a veces desorientados, sin saber a quien dirigirse. A pesar de estas semejanzas, no todos los adolescentes son iguales ni todos enfrentan los mismos problemas.

Es muy diferente la problemática que vive, por ejemplo; Un muchacho que disfruta de una situación económica privilegiada a otro que tiene limitaciones severas; una muchacha de la ciudad y otra del medio rural; un joven de familia numerosa y otro que sea hijo único; la hija de una familia unida, amorosa y protectora y la de una familia desintegrada y conflictiva; un muchacho que es el mayor y otro que es el más pequeño o el único varón entre varias mujeres.

La respuesta a los problemas tiene que ser también diferente. Aun el desarrollo físico se ve afectado por el ambiente vital; ¿cuánto no lo serán el psicológico y el afectivo?

El sexo, el lugar que ocupa en la familia, las características de su desarrollo anterior, su manera de ser, su carácter, que es único por la combinación de rasgos que solo a él le pertenecen, unos heredados de los padres y otros adquiridos del medio ambiente en el que se ha desarrollado, su estado de salud, el ejercicio físico que realiza; Todo influye en el desarrollo y hace que sea diferente de sus hermanos y de sus compañeros o de los jóvenes de otros lugares. A veces se pueden encontrar parecidos entre sus compañeros pero nunca encontraran a otro igual, es decir, el conjunto de rasgos que los hacen ser originales e irrepetibles, es lo que conforma la personalidad.

En la socialización del adolescente tienen un papel muy importante los compañeros de la escuela, los de la misma edad, del sexo opuesto y de los de su mismo sexo; sus actitudes frente a ellos son un preludio de las relaciones sociales y de trabajo que establecerá en el futuro.

Las relaciones con sus padres y familiares, a veces conflictivas durante esta etapa debido a sus anhelos de independencia o a sus dudas sobre su autenticidad de los valores culturales y sociales, o al deseo de agrandar y al mismo tiempo de afirmar sus gustos y aspiraciones; forma parte del ambiente de aceptación y rechazo que influyen poderosamente en su estado anímico y en su desarrollo social. Ituarte, (1998.)

Esto les sucede a todos los jóvenes a medida de que van alcanzando mayor confianza en si mismos y autonomía en sus criterios, serán capaces de aprovechar las opiniones y experiencias de aprendizaje proporcionadas por sus padres como de sus contemporáneos, sin sentirse incómodos por las diferencias de opiniones entre ellos, ni obligados a aceptar sus puntos de vista.

Desde hace mucho tiempo la adolescencia se considera un periodo de desarrollo más difícil que la infancia, tanto para los adolescentes como para sus padres.

Aristóteles, el famoso filósofo griego, que vivió en el año 300 antes de cristo, describió a los adolescentes como “apasionados, irascibles, y propensos a dejarse arrastrar por sus impulsos... cuando los jóvenes cometen alguna falta lo hace siempre del lado del exceso y de la exageración, pues todo lo lleva demasiado lejos, lo mismo su amor que su odio, o cualquier otra cosa.

Se consideran a sí mismos omniscientes y son categóricos a sus aseveraciones...” Musen-Conger-Kagan. 1982, pàg. 38.

El ser humano esta formado de cuerpo y espíritu, pero estas dos realidades no se dan aisladamente, sino que integran un todo, una unidad que es la persona, la cual como mencionamos antes es única e irrepetible pues es el fruto de la unión de un óvulo y un espermatozoide, entre millones de oportunidades.

La sexualidad se encuentra presente en todas las etapas de la vida. A través de ella nos reproducimos, nos relacionamos con los demás, podemos vivir en comunidad manifestando nuestras preferencias, gustos e intereses. En fin, la sexualidad es una forma de relación humana.

### SEXUALIDAD Y SENTIMIENTOS EN LA ADOLESCENCIA.

La sexualidad es una de las formas cotidianas de relación entre los seres humanos. Se encuentra presente en todas las etapas de la vida y en ella se conjugan varios aspectos: biológicos, psicológicos y sociales.

Los aspectos biológicos se relacionan con el desarrollo físico y fisiológico de todas aquellas características, internas y externas, que diferencian al hombre de la mujer. Los aspectos psicológicos incluyen los sentimientos y la forma de pensar. Entre los aspectos sociales se encuentra la cultura, el desarrollo socioeconómico y la zona geográfica donde se vive.

En la vida real estos tres aspectos se encuentran integrados, pero cuando queremos comprender mejor la diversidad de factores que influyen en la sexualidad de los seres humanos, podemos estudiarlos y analizarlos por separado. Por ejemplo, lo biológico y lo social se conjugan para explicar por que en algunos lugares de clima cálido, como la costa, la pubertad empieza antes que en los sitios con clima frío. El aspecto psicológico nos ayuda a entender como enfrentan estas situaciones los jóvenes de ambos sexos.

La sexualidad es lo que como seres humanos sentimos y pensamos respecto al ser hombre o mujer, así como la manera en que lo experimentamos y expresamos.

La sexualidad es una característica individual, se da también desde el principio de la existencia y determina una manera de ser, femenina o masculina.

La sexualidad humana tiene tres dimensiones: una biológica, una espiritual y una psicológica. En cada dimensión, la sexualidad humana implica la complementariedad biológica. Esta complementariedad de los sexos es algo natural a la persona que tiene como fin, en la dimensión biológica, la reproducción y la perpetuación de la especie, y en la dimensión espiritual la donación de sí mismo por el amor. Y es la sexualidad determinada desde que empieza la existencia del ser. Para poderla entender mejor, debemos diferenciar los aspectos de la misma; el sexo biológico, el genero y/o rol sexual y el erotismo, como a continuación se abordan.

**Sexo biológico:** es el conjunto de rasgos biológicos que caracterizan a los individuos de una especie, en el caso concreto de los seres humanos, se trata de rasgos tanto físicos como fisiológicos que diferencian al hombre de la mujer. También definen nuestras características sexuales primarias y secundarias. Biológicamente, entre los seres vivos, existe el sexo masculino y el sexo femenino. Como se puede ver solo se refiere al aspecto biológico, pero sin embargo, algunas personas relacionan la palabra “sexo” con el comportamiento sexual, y en concreto, con el acto sexual, relación sexual o bien con la relación coital; Pero en realidad el comportamiento femenino o masculino es mucho más amplio y esta fuertemente influido por los aspectos sociales y psicológicos.

**Rol sexual:** es la conducta que la sociedad espera de los hombres y de las mujeres. Este se aprende en el interior de un grupo social, y por tanto esta determinado por la cultura a la que se pertenece. Por ejemplo, alguna sociedad puede esperar que los hombres sean los que trabajen fuera de casa y las mujeres cuiden el hogar, a los niños y a los ancianos. En otras, sin embargo, se espera que tanto hombres como mujeres desarrollen todas sus capacidades productivas, y por lo tanto, los individuos de ambos sexos trabajan mientras el estado se encarga de cuidar a niños y ancianos.

**Erotismo:** esta es una de las características más notables del ser humano, pues divide la finalidad biológica de la producción y el sentimiento de atracción entre los sexos. La expresión erótica, es decir, la atracción que se puede sentir por otras personas, depende de las tradiciones culturales del grupo en el que se desenvuelve, así como de los valores que ese grupo le haya enseñado, y principalmente, del sentido ético. En muchas veces, el erotismo esta compuesto por varios elementos, como la atracción física, la afinidad de intereses y las posibilidades amorosas. (Carvajal, 2002.)

Para hablar de los aspectos sociales y psicológicos de la sexualidad durante la adolescencia, es necesario partir de algunas precisiones. Las necesidades sexuales son propias de los seres humanos y por su manera de expresarse se pueden afirmar que siguen una secuencia y progresión que parte de las actitudes receptoras, tales como la búsqueda de la satisfacción

De las necesidades inmediatas; esta es una característica del periodo de la adolescencia.

Durante esta etapa, las figuras familiares importantes se van desplazando por otras figuras como la de los amigos y las del sexo opuesto; aun así como adolescentes, todavía tienen que luchar con sentimientos encontrados; por una parte, esta búsqueda de la independencia, y por otra, aun tiene necesidad de dependencia, que en el caso de la sexualidad se viven sensaciones que producen las necesidades sexuales, y un miedo a lo desconocido, a la censura o a equivocarte.

Y es esta y otras cualidades que permiten al adolescente avanzar en la maduración de las relaciones con el sexo opuesto, ya que dicha dualidad se canaliza en actitudes, ahora de entrega, de atención, y de protección a la persona

que ama, incluso puede experimentar vivencias de sacrificio en distintas dimensiones, que van desde quitarse el suéter, aunque haga frío para prestárselo a la otra persona, hasta enfrentar a la familia para realizar los encuentros afectivos.

Estas actitudes también son producto del idealismo que caracteriza a la adolescencia, el cual permite mostrar los afectos de una manera, en muchas ocasiones, impresionante; lo anterior se observa en las agrupaciones políticas de adolescentes, donde el sentido de solidaridad y de defensa del otro cobra toda la magnitud posible, un ejemplo, lo encontramos en el movimiento estudiantil de 1968.

Esta fuerza, este vigor, estas emociones, que casi siempre perturban e inquietan a los adultos, no son sino expresiones de la energía sexual canalizada.

Las emociones son fáciles de detectar en nuestro cuerpo porque provocan cambios momentáneos en el ritmo normal de algunas funciones del organismo. Pongamos un ejemplo, si alguien se enoja, probablemente los músculos de la cara se contraerán y apretarán fuertemente las mandíbulas.

Las emociones ocupan un lugar muy importante durante la adolescencia, porque se convierten en una fuente de energía que le permite sentir situaciones de manera más intensa que siendo niño o adulto.

En la mayoría de los adolescentes el afecto, o sea los sentimientos y las emociones, se viven con mucha intensidad y por eso no es raro que de un gran enojo pases inmediatamente a una gran alegría, esto es, porque aun se necesita aprender a controlar las emociones, eso no es fácil pero se puede lograr poco a poco. Generalmente los adolescentes estrechan sus sentimientos de afecto en primer lugar con la familia, sin embargo, a medida de que pasa el tiempo, la relación con el grupo de amigos o compañeros se va estrechando y a veces parece que este grupo sustituye el afecto de la familia, porque con sus amigos comparte los mismos intereses, las mismas necesidades, los mismos ideales y muchas cosas más. Aun así, en los momentos difíciles recurren a ella. Carvajal, (2002.)

Al inicio de la adolescencia, es común que los grupos se formen con personas del mismo sexo, es decir, se formen grupos de niños, y grupos de niñas y no se permite la entrada a cada uno de personas del sexo opuesto; mas adelante los adolescentes se van fijando mas en unos y otros, y las relaciones afectivas se van centrando mas en las parejas.

Este es el momento del enamoramiento, que casi siempre ocurre en jóvenes de la misma edad, pero también puede darse del adolescente con un adulto, si este representa algún ideal.

Es importante que se tenga presente que el enamoramiento en la adolescencia es pasajero y que a través del tiempo se tienen otras oportunidades de vivir otros afectos similares o de mayor intensidad.

“El enamoramiento es el punto de encuentro entre dos personas; no ocurre de manera cotidiana sino extraordinaria. Es como el flechazo de “cupido”, parece repentino, hace que se vea a la persona amada como a una persona

extraordinaria, y que de repente sea la persona más linda, inteligente o simpática del mundo”. Carvajal, (2002).

En esta época, “la afectividad sufre modificaciones por tres causas: desarrollo de la inteligencia, transformación física y socialización. Estas fuerzas le confieren al adolescente las características de generosidad, altruismo e idealismo, las cuales alternan con egoísmo, megalomanía (sentido de grandeza que padece una persona como consecuencia de trastornos psiquiátricos) y la negación a aceptar el mundo como es.” Vargas A. (1999).

Es en esta etapa en la que se desarrolla su personalidad, la cual se alcanza con altibajos de confianza desmedida, esperando múltiples benefactores o viendo a todos como enemigos. A veces busca transgredir las normas, o bien se inclina al lado opuesto y es demasiado sumiso.

Al enamorarse repentinamente y dotar con toda clase de virtudes a quien cree amar. Esto provoca decepciones súbitas que lo llevan en ese momento a romper con todo, perder ilusiones y caer en la depresión.

El adolescente traspasa a sus amigos los lazos afectivos familiares. Se siente entendido por los compañeros: son iguales a él, tienen necesidades e intereses similares, piensan de una manera semejante. Pretende cambiar al mundo sin ayuda de nadie. Requiere independencia pero necesita subordinarse a reglas paternas, lo que lo deprime o lo hace rebelde. No es raro que pase de la indiferencia a la euforia desbordante, o al revés. Los adolescentes no diferencian el afecto de padres y hermanos, de la novia o novio; los ama en forma similar.

En esta época necesita enfrentarse a cambios abrumadores en su cuerpo y en los caracteres sexuales secundarios, con el impedimento de que no está en posibilidades de llevar una vida sexual responsable, por su edad, falta de capacidad económica, inexperiencia, inmadurez emocional y dependencia económica paterna.

La pubertad y la adolescencia son etapas en que se manifiesta el impulso sexual (debido a la maduración alcanzada por el organismo), y esto trae consigo una serie de sensaciones y emociones antes desconocidas. La sexualidad es una fuerza potencializadora de la personalidad, pues es una forma de comunicarse, de encontrarse y de relacionarse con el otro sexo, para que dos seres puedan realizarse como personas.

El amor humano y la sexualidad no pueden explicarse como simple instinto, como impulso que lleva fatalmente a la realización de una serie de actos genitales. La sexualidad humana esta orientada por la inteligencia y puede ser dominada por la voluntad.

No es fácil el dominio del impulso sexual, sobre todo en la adolescencia y la juventud, en las que se manifiesta en toda su potencialidad. Es importante tener conciencia del impulso sexual, actualmente tan estimulado y sujeto a excitación por los medios de comunicación y la propaganda pansexualista.

La sexualidad humana y el impulso sexual están orientados a la búsqueda de una relación heterosexual que permita al hombre y a la mujer realizarse en el amor y proyectarse hacia el futuro mediante su fecundidad. Se unen para seguir evolucionando en su personalidad.

La respuesta sexual humana es el conjunto de cambios fisiológicos que se presentan como consecuencia a un estímulo sexual afectivo, este proceso comprende tres fases; el deseo, la excitación, y el orgasmo. Dentro de esta manifestación de la sexualidad, se comprenden otros aspectos como la afectividad, que es la capacidad de amar y respetar al otro empezando por sí mismos.

Es común que los adolescentes inicien su vida sexual activa a temprana edad, por que creen estar profundamente enamorados de su pareja, y lo creen así porque las aproximaciones sucesivas a través de los contactos corporales y las caricias despiertan sensaciones placenteras, lo cual crea un sentido de pertenencia, de afinidad, de complementación..

En este ambiente de afecto, de exploración de sensaciones, el adolescente no mide consecuencias de sus actos, y esto aunado a la poca o nula información que sobre su sexualidad tiende a precipitar la relación sexual y aun la maternidad precoz, la cual puede producirse desde la primera experiencia coital.

Pero esta carencia de información verídica que se da en la etapa de la adolescencia, ya sea por que los padres rehuyen a hablar del tema, o porque el adolescente tiene miedo de acercarse y preguntar, la poca información que se da en la escuela, el bombardeo que hay de los medios de comunicación, la influencia de los amigos, que también carecen de suficiente información, hacen que el adolescente al iniciar su vida sexual activa, lo hagan sin información de cómo cuidarse, tanto de los embarazos no deseados, como de las tan mencionadas enfermedades de transmisión sexual.

En lo que respecta al Estado de México a partir de 1953, se establece al servicio de Orientación Técnica, siendo Director de Educación Pública el Profesor Domingo Monroy Medrano y el jefe del Departamento de Secundarias el Profesor Carlos Hank González, pero solo este servicio se dio en la Ciudad de Toluca, y no es sino hasta 1984 donde se elabora un programa de Orientación que se difunde en todas las escuelas secundarias. En 1986 se elabora y se difunde el Manual Operativo del Orientador Técnico en Educación Media, en el que se considera a la Orientación como un aspecto de Educación General que coadyuva a encausar al educando en el conocimiento de sí mismo y el conocimiento del mundo que lo rodea, así como también, las ventajas de la planificación familiar, la paternidad responsable, la educación sexual y la salud física y mental. Con la finalidad de que los alumnos aprovechen las oportunidades que el proceso educativo ofrece y superen los obstáculos en el que se encuentra (Fernández-Ríos, 1994)

Como ya se menciona, que los adolescentes se encuentran en etapa escolar (secundaria), es necesario, por tanto conocer como incide el programa de Orientación Educativa para prevenir los problemas sexuales en adolescentes de secundaria de tercer grado en el Municipio de Nezahualcoyotl.

“Esto en base a que entre los objetivos generales de la educación secundaria están:

\*\* Promover las actitudes encaminadas a la formación de hábitos y actitudes deseables respecto a la conservación de la vida, la salud física y mental, del educando.

\*\* Proporcionar al educando bases de una buena educación sexual orientada hacia la paternidad responsable y la planeación familiar con respecto a la dignidad humana y sin menoscabos a la libertad.” (Carvajal, 1994, pág. 18)

Monroy, A. (1980) plantea que la educación debe orientar, prevenir y canalizar todas y cada una de las problemáticas sexuales, lo cual dice que la educación de la sexualidad debe buscar metas, el aprovechar la curiosidad innata del adolescente para que conozca los procesos psíquicos y sociales relacionados con el sexo comprendiendo de esta manera la responsabilidad de su propia sexualidad. Esto conlleva a que el individuo sepa que tiene la posibilidad de usar su propia sexualidad de manera positiva y creadora, esto a su vez le permitirá aceptar su propio sexo y poderse sentir libre de ansiedades, miedos y enfermedades, cultivando así los valores morales, los patrones de conducta y su salud.

La Orientación Psicológica en el ámbito educativo, es el servicio a través del cual la escuela ayuda a los alumnos para que conozcan las ventajas de la planificación familiar, la paternidad responsable, la educación física y mental.

Es por ello que la Orientación Técnica en secundaria debe contemplar cinco áreas de servicio: para el estudio, escolar, vocacional, social y para la salud; que desarrolladas de manera vinculada, proporcionan al alumno los elementos para que actúen desarrollando armónicamente sus facultades. Siendo el área de la salud el motivo de interés para este trabajo.

En lo que se refiere al área de Orientación para la Salud, los objetivos que persiguen son:

\*\* Proporcionar información que ayude a prevenir problemas con la salud física y mental de los alumnos.

\*\* Proporcionar información y orientación para la adecuada educación sexual tendente a la paternidad responsable, la planificación familiar, y a la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

\*\* Proporcionar atención a las necesidades derivadas de la identificación y afirmación de la personalidad del adolescente.

En la actualidad el papel del orientador técnico es de suma importancia ya que debe hacer mayor énfasis en los valores personales para educar así hacia una conciencia de responsabilidad y de sexo seguro.

La sexualidad humana comprende un conjunto de fenómenos psicosociológicos de gran importancia para la persona y para la sociedad. Se halla además vinculada a la afectividad y a los valores, ampliando su esfera más allá de la función reproductora y de la mera genitalidad y queda englobada en un ámbito más amplio que el erotismo.

Para poder entender mejor lo que es la Educación Sexual, daremos a conocer la definición propuesta por un Equipo Multidisciplinario del Instituto Nacional de Educación Sexual (1976) “La Educación Sexual es la parte de la educación general que incorpora los conocimientos bio – psico – sociales de la sexualidad,

como parte de la formación integral del educando. Su objetivo básico es lograr la identificación e interacción sexual del individuo y capacitarlo para que se cree sus propios valores y actitudes que le permitan realizarse y vivir su sexualidad de una manera sana y positiva, consciente y responsable dentro de su cultura, su época y su sociedad.”

La Educación Sexual trata de impartir una información progresiva y adecuada de o que es la sexualidad 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 el otro sexo, dentro de un contexto de afecto y responsabilidad.

Evitar la educación sexual en niños y adolescentes puede causar trastornos y anormalidades en una sexualidad futura. Debe orientarse oportunamente con lecturas, charlas familiares, conferencias, seminarios en las instituciones escolares para satisfacer la inquietud y necesidad de conocer sobre estos temas.

Está demostrado que muchas personas por falta de experiencias plenas en su vida se sienten frustradas a cierta edad por problemas de tipo sexual o por preocupaciones emocionales de otra índole, pero siempre confían en encontrar a alguien capaz de provocar amor, comprensión, y ayuda para disminuir esas tensiones de tipo sexual.

El adolescente se encuentra inmerso en un mar de ambigüedad, de contradicciones. Se puede incidir en esas contradicciones procurando mostrar que la vida abre muchas posibilidades, procurando hacer ver el término positivo de cada contradicción. Podemos trabajar por que sean “personas con ganas de comerse el mundo”, antes que renqueantes seres amorfos que se debaten entre la depresión, la frustración, la anorexia, entre otros problemas.

El adolescente anhela y duele, por una parte desea la libertad y autonomía del adulto, y por otra añora la irresponsabilidad de la infancia. Se resiste a abandonar la placidez y la visión lúdica del mundo infantil que deja atrás y, al mismo tiempo, tiene prisa por arrumbar con todo ello y ser tratado como un adulto. Se pueden crear estrategias para que el alumno llegue a darse cuenta de que la vida es “un toma y daca”: en la medida en que vaya mostrando responsabilidades, irá conquistando libertades. Carvajal, (1994).

Más que discursos hay que proponer actividades que faciliten que los chicos y chicas se pongan a prueba, frente a sí mismos y frente a los demás. Nada es más provechoso que coincidir el diálogo entre ellos. El profesor es más bien un facilitador de la reflexión del alumno y su interacción con los demás.

Uno de los objetivos de la educación sexual es tratar y dar a conocer el tema de las E. T. S. que debería tratarse conjuntamente con el tema de los métodos anticonceptivos. Al haber explicado los métodos anticonceptivos, como forma de prevenir el embarazo no deseado, se puede poner de relieve la existencia de estas enfermedades y como se puede prevenir su contagio a través de relaciones sexuales, mediante el uso del preservativo.

Se puede hacer un recordatorio del concepto de “enfermedad contagiosa” y de “vía de contagio”. Igualmente, los conceptos de “síntoma” o de “tratamiento”. Se debería referir estos conceptos a las principales ETS.

Conviene referirse también a la muy sabia distinción entre “prevención” y “curación”. La totalidad de estas enfermedades, excepto el SIDA, tienen hoy en

día curación, aunque en el pasado no muy lejano tuvieron efectos desastrosos en la salud pública. Sin embargo, hay que insistir que en muchas de ellas el proceso de curación es lento, engorroso y puede dejar secuelas, y que no debe fiarse todo a la curación, sino que hay que asumir la propia sexualidad con prevención. Carvajal, (1994).

En general, en esto como en el tema del embarazo no deseado (y en la sexualidad, en general), hay que trabajar la idea de la responsabilidad; que todos podemos ser un agente de prevención del SIDA y otras ETS con nuestra propia conducta.

Debido a que dentro de la adolescencia, se da el despertar sexual, se debe educar encaminando a los adolescentes hacia una responsabilidad, por ello es que la educación que se da en la escuela secundaria es de gran importancia, y esta debe ser adecuada al tipo de población y asentamiento geográfico. Es por esto que este trabajo se va a centrar en los adolescentes de una Escuela Secundaria de Ciudad Nezahualcoyotl, para ello debemos conocer las características de dicha población, mismas que se enumeran a continuación:

### **Características de la población de Ciudad Nezahualcoyotl.**

El origen y desarrollo histórico del municipio de Nezahualcóyotl constituye un caso representativo de la repercusión que en las últimas décadas ha tenido el crecimiento poblacional de la capital de la República sobre el territorio del Estado de México. El surgimiento y la conformación de este municipio puede considerarse como la primera gran experiencia estatal en el progresivamente creciente fenómeno de expansión del Distrito Federal.

El municipio de Ciudad Nezahualcóyotl se asienta en la porción oriental del Valle de México, en lo que fuera el Lago de Texcoco. Es uno de los 2418 municipios del Estado de México, está ubicado en la zona conurbana del Distrito Federal.

Limita al norte con el municipio de Ecatepec de Morelos; al noroeste con la delegación Gustavo A: Madero del Distrito Federal; al oriente con los municipios de Los Reyes La Paz y Chimalhuacán; al poniente con las delegaciones de Ixtacalco e Ixtapalapa del Distrito Federal.

La población absoluta de la municipalidad de Nezahualcóyotl, según el Censo de Población y Vivienda, hasta el 5 de noviembre de 1995, es como sigue:

<b>POBLACIÓN TOTAL</b>	1 233 868 habitantes
<b>HOMBRES</b>	604 881
<b>MUJERES</b>	628 987

La composición de la población de acuerdo con su edad y sexo, manifiesta un ligero predominio del sexo femenino (INEGI, 1997). La distribución de la población demuestra que el mayor número de población es joven, demostrándose en la siguiente tabla:

<b>RANGO</b>	<b>1970</b>	<b>1995</b>
1 - 4	93 460	108 621
5 - 9	104 235	126 317
10 - 20	129 435	250 753
20 - 30	91 283	241 837

### **La educación en ciudad Nezahualcoyotl.**

Este es un rubro muy importante, ya que es sinónimo de desarrollo, entre mayor preparación tenga la población, mejores condiciones y expectativas de superación se tendrán y por ende será una población mejor informada y más participativa, de esta manera, el año 1973 marca para Nezahualcóyotl una etapa fundamental en la regeneración urbana. Se construyeron con ayuda del Gobierno Federal, veintidós escuelas primarias, cinco secundarias, un tecnológico, una Telesecundaria y una preparatoria.

Los censos generales de población y vivienda registran las cifras de la población que tienen acceso a las instalaciones y servicios educativos disponibles en el municipio de Nezahualcóyotl, en nuestro trabajo nos enfocaremos solo en lo que se refiere a la educación secundaria, obteniendo los siguientes datos:

Nivel Escolar	Alumnos inscritos	%	Personal docente	%	Escuelas	%
Preescolar	313, 686	9.73	12, 612	9.4	5, 052	32.11
Primaria	1, 893, 741	58.77	61, 984	46.32	6, 987	44.41
Secundaria	698, 741	21.69	36, 855	27.54	2, 817	17.90
Profesional Medio	50,724	1.57	3, 869	2.89	135	0.88
Bachillerato	264,973	8.22	18, 482	13.81	740	4.70
total	3, 221, 281	100.00	133, 802	100.00	15, 731	100.00

La mayor cantidad de escuelas es de nivel primaria y preescolar, por lo que se denota que está cubierta la demanda en ese nivel y habría que trabajar en los demás niveles, tanto en alumnos inscritos como en la construcción de escuelas.

Sin embargo, resalta que los demás niveles tienden a disminuir drásticamente, dando como resultado un bajo nivel educativo en el Estado de México. Por tal motivo, se debe trabajar más motivando a los alumnos para que continúen estudiando en los niveles superiores, con la finalidad de tener mejor nivel cultural y educativo.

Por ello nuestro trabajo, se enfocará hacia los jóvenes de nivel secundaria, para poder orientarlos y educándolos para una prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual, y por ende a una vida plena y sana. Es por eso que se elaboró un Programa de Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual para adolescentes de la Escuela Secundaria “Benita Galeana” ubicada en Ciudad Nezahualcóyotl que se abordará en el siguiente capítulo.

### **CAPITULO 3. TALLER DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL PARA ADOLESCENTES.**

La sexualidad es parte de nuestra herencia. Sin embargo, los seres humanos no conocen su sexualidad por instinto; deben aprender los tres aspectos básicos de la sexualidad: el biológico, el psicológico y el social. En la actualidad, una gran parte de esta educación sexual es inconsciente, se toma al azar entre lo que dicen y ocultan los padres y compañeros. Esto produce confusión, ignorancia y sentimientos de culpa.

Algunos individuos, incluso, han reprimido esta parte vital de su existencia. Una educación sexual apropiada puede ayudar a la adaptación en la vida y romper este ciclo de ignorancia y culpa.

“Las Enfermedades de Transmisión Sexual (E. T. S.) son un problema universal desde la antigüedad, y se les considera uno de los principales desafíos para la salud pública. La reducción del número de parejas sexuales y la promoción del uso de los condones, son acciones de suma importancia en la estrategia de prevención de las E. T. S.” McCary, (2000)

Hacer que lleguen los servicios clínicos para las E. T. S. a quienes más lo necesitan es un reto para las autoridades de la salud pública. La educación sexual para los jóvenes, como parte fundamental de una estrategia de fomento de la salud, es también esencial para el control de las E. T. S. y el VIH-SIDA.

Hoy en día sabemos que la información no es suficiente para modificar las conductas, y que es necesario complementar las acciones de divulgación por medio de los sistemas masivos de comunicación cara a cara e intergrupala. Así, es importante reforzar la conciencia de que sólo la educación dinámica y móvil dará lugar a la posibilidad del cambio.

Una situación particularmente grave, es la que ocurre con las mujeres; muchas de ellas presentan un elevado riesgo de contraer las E. T. S., porque, al rehusarse a tener relaciones sexuales o exigir que sus parejas utilicen el condón, se exponen a recibir golpes o vejaciones.

Por ello, los programas de atención a las E. T. S. deben reforzarse especialmente para; Proporcionar sus servicios a las mujeres, facilitar que éstas los utilicen y promover reformas legales y sociales que les permitan proteger su salud.

Dado que muchos adolescentes practican conductas de riesgo, que tienen como consecuencia las E. T. S., es necesario que al consultar a un médico, se les de la oportunidad de ocuparse de otras necesidades, como la evaluación de una

enfermedad depresiva, la anticoncepción, la referencia a servicios sociales, entre otros. “Es importante tener en cuenta la parte relacionada con la prevención. Las recomendaciones incluyen el uso del condón y métodos de barrera, y la educación sexual. Todo adolescente debe recibir información acerca de cómo reducir el riesgo de contraer una E. T. S.” Dulanto, (2000)

Entendiendo por prevención “*al conjunto de medidas tomadas para evitar la aparición de una enfermedad*” Pick, S., (2002), pàg. 84.

“La prevención no consiste únicamente en asumir protecciones para que otra persona no adquiera el VIH; involucra también el protegerse a sí mismo de otras infecciones nocivas.” (Potts, M. 1989) Existen numerosas infecciones comunes y graves contra las cuales se pueden tomar algunas medidas, Los riesgos de practicar el sexo no seguro son numerosos debido a que muchas E. T. S. pueden causar perjuicios en las personas.

La práctica de sexo más seguro requiere que se involucren voluntariamente las dos personas.

La higiene, es lo principal en la prevención de este tipo de enfermedades, así como evitar el uso de inodoros insalubres, no utilizar ropa íntima perteneciente a otras personas, lavarse después de efectuar el acto sexual, mantener relaciones sexuales sólo con la pareja.

El uso del preservativo o condón, protege tanto al hombre como a la mujer de un posible contagio.

Una buena educación sexual, así como la información sobre este tipo de enfermedades y sus consecuencias físicas, sociales, y morales, influyen en una conducta sexual adecuada y responsable.

Creemos que necesariamente se les debe dar una mayor importancia a las E. T. S. como problema de salud pública dadas las repercusiones de nivel personal (desde el punto de vista físico y económico), de pareja, familiar y social que traen consigo estos padecimientos.

Un punto importante deberá ser la difusión de la información a toda la población sobre estos problemas, así como las medidas preventivas de higiene sexual que deberán llevar a cabo las personas activas sexualmente.

Ya se ha hablado de síntomas y enfermedad. No obstante, es bueno recordar, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha alertado a la humanidad, acerca del incremento alarmante de las E. T. S., así como la incidencia de éstas en el deterioro creciente de la salud sexual de individuos y matrimonios.

“La OMS (1975) define la salud sexual como: {... la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor”. Dulanto, E. (2000)

## **COMO SE ABORDA LA PREVENCIÓN.**

La prevención se da a partir de dos puntos: la higiene sexual y la educación sexual.

**HIGIENE SEXUAL**; consiste en una serie de medidas para mantener saludables los órganos sexuales, ayudar a su buen funcionamiento, evitar las enfermedades que puedan afectarlos y preservar una vida sexual y reproductiva sana.

La higiene sexual debe iniciarse desde el nacimiento, con el baño diario, el cual deberá ser minucioso, principalmente en el área de los genitales. Posteriormente, cuando se inicia una vida sexual (coital) es recomendable que sea con una persona que conozcan bien y cuyos hábitos higiénicos sean evidentes, eviten tener relaciones con muchas personas y usen siempre condón ( la mujer debe exigir a su pareja el uso de éste), Carvajal (2002).

Es de vital importancia que los padres y las madres enseñen a sus hijos (as) a practicar las medidas para preservar la salud sexual.

**EDUCACIÓN SEXUAL**; Actualmente, está ligada a la formación general de las personas y se refiere tanto a la educación formal (la que se imparte en las escuelas) como a la educación informal (la que se recibe en cualquier otro lugar, como la familia, la comunidad, los medios sociales de comunicación, la religión, etc.).

Sin embargo, la educación sexual no solamente se refiere a la información específica sobre los aspectos de la sexualidad humana, sino que también esta conformada por actitudes, comportamientos con personas del mismo sexo y/o del sexo opuesto, creencias y conductas. Esto quiere decir, que la educación sexual se encuentra en casi todas las actividades del ser humano.

La educación sexual puede ser también espontánea, es decir, surge sin que haya un objetivo o una intención de proporcionarla. También da información errónea y fomenta los estereotipos sexuales.

Los medios de comunicación actúan como líderes de opinión; por ello, en muchas ocasiones imponen una forma determinada de actuar y/o pensar. En la mayoría de los casos, la información de los medios de comunicación es únicamente un instrumento con intereses comerciales.

En lo que se refiere a la educación sexual, que se imparte en las escuelas de educación media básica, se cuenta con una asignatura (Formación Cívico y Ética) que proporciona información acerca de la adolescencia y su sexualidad, entre otra.

Monroy, E. (1980) plantea que la educación sexual debe orientar, prevenir y canalizar todas y cada una de las problemáticas sexuales, lo cual dice que la educación de la sexualidad debe buscar metas. El aprovechar la curiosidad innata del adolescente para que conozca los procesos psíquicos y sociales relacionados con el sexo, comprendiendo de esta manera la responsabilidad de darle uso a su propio cuerpo. Esto conlleva a que el individuo sepa que tiene la posibilidad de vivir su propia sexualidad de manera positiva y creadora, esto a su vez le permitirá aceptar su propio sexo y poderse sentir libre de ansiedades, miedos y enfermedades, cultivando así los valores morales, los patrones de conducta y su salud.

Esto sobre la base de que entre los objetivos generales de la educación secundaria están: Promover las actividades encaminadas a la formación de hábitos y actitudes deseables, respecto a la conservación de la vida, la salud física y mental del educando; Proporcionar al educando bases de una buena educación sexual orientada hacia la paternidad responsable y la planificación familiar, con respecto a la dignidad humana y sin menoscabo de la libertad.

### **EL ORIENTADOR TÉCNICO COMO EJE CENTRAL DE LA PREVENCIÓN.**

Cabe mencionar que para el desarrollo de estas actividades es imprescindible que el profesional de esta área tenga una formación en el área de Psicología.

En 1986 se elabora y difunde el Manual Operativo del Orientador Técnico en Educación Media, en el que se considera a la Orientación como un aspecto de educación general, que coadyuva a encauzar al educando en el conocimiento de sí mismo y el conocimiento del mundo que le rodea, así como también, las ventajas de la planificación familiar, la paternidad responsable, la educación sexual y la salud física y mental” SECYBS, (1991)

Con la finalidad de que los alumnos aprovechen las oportunidades que el proceso educativo ofrece y superen los obstáculos que en él se encuentren.

En 1988, se elabora el Programa de Servicio de Orientación Educativa, el cual define la naturaleza del servicio, sus áreas de acción (para el estudio, escolar, vocacional y para la salud), y contiene los programas de los tres grados de educación media básica, como se mencionó anteriormente (pág. 6)

Es por ello que dentro de la educación secundaria, en la asignatura de Formación Cívico y Ética, se tiene como objetivo entre otros muchos, la educación para la salud, al proporcionar al educando bases para una buena educación sexual orientada hacia la paternidad responsable y la planificación familiar con respecto a la dignidad humana y sin menoscabo de la libertad; así como promover

actividades encaminadas a la formación de hábitos y actitudes deseables respecto a la conservación de la vida, la salud física y mental del educando.

Para fomentar este cambio de actitudes, conocimientos y comportamientos de los educandos es necesario llevar a cabo talleres donde se apliquen ideas y técnicas que conlleven a una mejor educación, ya que la meta principal de todo taller de sexualidad es, producir el tipo de aprendizaje que capacite a los participantes para cambiar su forma de pensar, su actuar con respecto a su sexualidad. Daymonstone, (1994).

### **Estructuración de Taller a Padres.**

El taller comprende nueve estrategias para el cambio del comportamiento las cuales son:

- a) Como motivar a los participantes; ya que la motivación es un punto crucial para crear un nuevo aprendizaje, pues el educando debe sentirse en un clima agradable y confortable, que conlleve a la resolución de sus dudas sobre el tema.
- b) Superación de las barreras de comunicación para lograr el aprendizaje; el líder del taller no debe menospreciar la capacidad de los participantes, sino que debe crear un clima de confianza para que los educandos puedan expresar sus inquietudes sin temor a ser blanco de las burlas.
- c) Planeación conjunta de experiencias de aprendizaje; se debe involucrar a los participantes en el desarrollo de los talleres, o en las sesiones siguientes, para así responder a sus inquietudes.
- d) La comprensión de la teoría; la teoría que se les ofrezca deberá ser adecuada al tipo de participantes para evitar una confusión que lleve al aburrimiento en el taller.
- e) Comprensión de las técnicas; las técnicas deberán ser adecuadas a los participantes, el lenguaje que se utilice deberá ser claro y sencillo, para que el desarrollo del taller sea óptimo y cumpla las expectativas trazadas.
- f) Generalización a la experiencia personal; se debe aplicar la teoría a la experiencia personal para un mejor entendimiento y educación sexual.
- g) Desarrollo de habilidades; el ambiente debe ser seguro, para que se puedan desarrollar actividades sin temor a ser criticados, sino al contrario, que se pueda trabajar aún con errores, que el facilitador del taller se encargará de enmendar y que así los participantes logren mejor aprendizaje.
- h) Planeación del seguimiento del taller; se deben de trazar metas y planes, que deberán comprometerse a que lo aprendido lo apliquen en su vida diaria.
- i) Cambio del comportamiento del adolescente; el cambio de actitud del adolescente se dará cuando termine el taller, ya sea aplicándolo cuando inicie su vida sexual activa que deberá estar basada en la responsabilidad y sexualidad segura, así como en la reproducción de la información aprendida a sus amigos de la comunidad.

El taller se desarrollo de la siguiente manera:

### **Organización de las sesiones.**

Esta se inicia con la creación de acervo bibliográfico, sobre los temas a desarrollar, se analiza y se sensibiliza a los alumnos del tercer grado de secundaria, para confirmar que el lenguaje utilizado es comprensible y si el material audiovisual y de otro tipo de acuerdo a los tópicos abordados en cada tema. Se conforma un cronograma con el número de sesiones de que esta constituido el taller.

Se continua cuantificando el tiempo de exposición desde la evaluación previa (pretest) se realiza la actividad y se aclaran dudas que se planteen y se responden las preguntas que se formulen, dentro de las actividades del taller y se desarrollan diversas dinámicas grupales como “dinámicas vivenciales”, y anécdotas personales de los alumnos de tal forma que ellos comenten sus vivencias y sus compañeros puedan opinar y compartir las experiencias pero con más precaución a futuro.

### **Población atendida.**

Los talleres dieron inicio con 25 alumnos de tercer grado, de los cuales fueron constantes, ya que se desarrollo en horario de clases normales de 11:00 a 13:00 de lunes a viernes (una semana).

### **Objetivos.**

1.- El taller pretende dar respuesta a todas las interrogantes que surgen en los adolescentes, cuya pretensión es que los adolescentes conozcan las principales causas de las Enfermedades de Transmisión Sexual, así como su prevención.

2.- Reflexionado que toda actividad educativa requiere de un proceso de evaluación esta se realiza con dos objetivos:

- a) Determinar el nivel de conocimientos que tiene los adolescentes participantes en el taller
- b) Para fundamentar la comparación de la información previa al taller y los conocimientos asimilados al final del mismo lo que indicaba determinar la efectividad del tema impartido.

La actividad dio inicio con la presentación del tema a desarrollar y la aplicación de un pretest en cada tema, que consistió en un cuestionario elaborado para dicho fin, en base a preguntas de opción múltiple, al término del taller se realiza la segunda evaluación con el postest (ver anexo ).

De acuerdo al cronograma desarrollado en el taller se realizaron los siguientes temas:

<b>SESION</b>	<b>CRONOGRAMA</b>
	<b>ACTIVIDADES</b>
1	Adolescencia
2	Enfermedades de Transmisión Sexual (Sífilis, Gonorrea, Chancro)
3	Enfermedades de Transmisión Sexual (Condilomas , Herpes genital, Sida)
4	Enfermedades de Transmisión Sexual (Tricomoniasis, Clamidiasis y Pediculosis púbica)
5	Enfermedades de Transmisión Sexual (Candidiasis y Vaginitis) y Medidas de Prevención de la E.T.S.

A continuación se describe todo el proceso de cada sesión en el siguiente orden:

- a) Objetivos a cubrir
- b) Fundamentación del tema
- c) Desarrollo del tema y la dinámica del trabajo

## SESIÓN 1

### TEMA: LA ADOLESCENCIA

#### OBJETIVO:

IDENTIFICAR LOS PRINCIPALES CAMBIOS EMOCIONALES EXPERIMENTADOS EN (EL) (LA) ADOLESCENTE ANTE LAS TRANSFORMACIONES DE SU CUERPO.

- **APERTURA DEL TALLER. PRESENTACIÓN DEL TEMA**
- **OBJETIVOS DE LA SESION. IDENTIFICAR LOS PRINCIPALES CAMBIOS EMOCIONALES EXPERIMENTADOS POR EL (LA) ADOLESCENTE ANTE LAS TRANSFORMACIONES DE SU CUERPO.**
- **DINÁMICA GRUPAL: EN BUSCA DE MIS RECUERDOS**
- **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DEL ADOLESCENTE (PRETEST)**
- **DESARROLLO DEL TEMA: ADOLESCENCIA**
- **DESARROLLO DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS (POSTEST)**
- **DINÁMICA GRUPAL: LOS FRUTOS DE MI ÁRBOL**
- **ACRÓSTICO: RENUNCIO A SER ADULTO (REFLEXIÓN)**
- **CUADERNILLO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

## TEMA: LA ADOLESCENCIA

### **Objetivo:**

Identificar los principales cambios emocionales experimentados por (el) (la) adolescente ante las transformaciones de su cuerpo.

La temprana juventud es una de las etapas más críticas del ser humano, por cuanto representa el momento anterior para asumir una responsabilidad social adulta. Esto implica la definición de un papel específico como hombre o como mujer en los ámbitos laboral, familiar, sexual, cultural y recreativo.

Por esto se dice que el joven está en la búsqueda de su identidad, necesita responder a la pregunta ¿quién soy?, y ansía llegar a ser adulto, pero le duele abandonar su niñez.

Tiene que formar una imagen propia, para lo cual necesita negar lo que aprendió, está es una lucha ambivalente entre la independencia y la dependencia, quiere autoafirmarse, pero añora la seguridad que le brindaban sus padres. Está descubriendo un cuerpo que desconocía, y reconociendo que a pesar de los cambios, él sigue siendo el mismo. Está despertando a un cúmulo de sensaciones sexuales de dimensiones insospechadas por él. La relación con los padres, hermanos, amigos, novios y demás, refleja el proceso que el joven atraviesa. El joven debe de renunciar a los primeros objetos de amor: sus padres. Y para esto, se separa de ellos, exagera sus defectos, se enoja, los tienen que derrumbar, poner una distancia que le permita diferenciarse y lograr el desarrollo de su masculinidad o feminidad. Venegas, (2000)

El sentimiento de amor que antes estaba centrado exclusivamente en los padres, se vuelve sobre sí mismo en un primer peldaño, llamado ego centrista, que lo lleva a una sobre valoración, a una auto percepción exagerada, a una sensibilidad extraordinaria y a su alejamiento de la realidad. Estos sentimientos son también dirigidos hacia el mejor amigo de su mismo sexo, quién adquiere una importancia y significación que antes no tenía. Lo idealiza, admira y ama las características que él quisiera tener; por medio de la amistad siente que se apodera de ellas; y se identifica con los héroes de los medios de comunicación que representan esas cualidades; para adquirir sus fuerza y reafirmar su papel e imagen ante los demás.

En un intento por iniciar la heterosexualidad, estos sentimientos pueden dirigirse a artistas del otro sexo o a los adultos, como son los maestros, los tíos, los líderes políticos, etc. Es el “amor platónico” que les permite ensayar antes de acercarse con personas de su misma edad y poder dirigir su atención a un objeto heterosexual real.

En el segundo peldaño, por medio de las relaciones heterosexuales, el joven se interesa por el otro sexo y desarrolla poco a poco una capacidad más rica para amar, abriéndole nuevos horizontes e incrementando su vida emocional. La ternura se expresa con mayor facilidad desde un principio y la posibilidad de tener relaciones sexuales puede darle mayor formalidad y profundidad a su relación de pareja.

La actividad sexual, que va desde los besos y las caricias, hasta el acto sexual, no sólo satisface una serie de necesidades físicas sino también emocionales; ampliando sus canales de comunicación, buscando experiencias propias, poniendo a prueba su identidad personal y encontrando alivio a las presiones externas, los sentimientos también se caracterizan por una relación singular con la realidad. El joven percibe al mundo con un matiz especial, piensa que nadie se siente como él y que el mundo externo lo identifica de acuerdo con lo que siente y no con lo que muestra. Esto significa que ha encontrado una nueva fuente de seguridad: la pareja.

Una vez unido el amor tierno con el amor sexual, el joven elabora la masculinidad o la femineidad, lo cual le permite consolidar una nueva identidad sexual. Este proceso lleva tiempo, mientras ocurre, los jóvenes canalizan la sexualidad de diferentes maneras de acuerdo a con sus valores, sus sentimientos y su posición frente a las normas.

El ser humano es un ser en relación, esta expresión significa que hombre y mujeres desarrollamos nuestras capacidades sólo cuando nos relacionamos con los demás. Por eso es que, a lo largo de la historia, los distintos grupos humanos han luchado por establecer mejores formas de organización social. Sin la vida grupal no se podrían satisfacer muchas de nuestras necesidades. La sexualidad es una forma de relación humana que, para expresarse de manera completa, requiere dos condiciones:

- \*La interacción con otros seres humanos
- \*La integración en nuestro proyecto de vida. La manera de vivir la sexualidad y los fines que perseguimos a través de ella, deben ser coherentes con el proyecto de vida y con los valores que cada uno ha adoptado libremente.

Nuestra vida sexual adulta está influida por la educación que recibimos, también por las experiencias que tenemos desde que somos pequeños. Contribuyen, por ejemplo, las experiencias que acompañan al crecimiento y desarrollo de las y los menores, como son el cuidado y la satisfacción de las necesidades primarias, el contacto físico con nuestros padres y el afecto que recibimos.

De la misma manera, la sexualidad influye en los individuos para lograr un equilibrio emocional al consolidar los distintos planos afectivos de una relación de pareja, como son las amistades, el compañerismo, el amor y la intimidad.

Desde la perspectiva de la biología, un ser vivo llega a la madurez cuando alcanza su completo desarrollo. Durante la pubertad y la adolescencia, el ser humano está en proceso de maduración de su cuerpo y de sus emociones.

Cada individuo madura de manera diferente y en tiempo distinto, para alcanzar la madurez emocional, es necesario tener la capacidad para:

- Distinguir aquello que significa un beneficio para la propia persona
- Realizar acciones que contribuyan al logro del proyecto de vida personal
- Analizar las consecuencias de las acciones y asumir la responsabilidad sobre los efectos que éstas generen.
- Acepta las decisiones de las demás personas
- Reconocer los errores propios y adquirir experiencia a partir de ellos.

Aunque las sensaciones se originan en el cuerpo, las decisiones sobre lo que vamos a hacer se toman con el cerebro, que es el centro en donde se almacenan nuestros recuerdos y nuestras emociones.

Aquí también se archivan las informaciones que diferentes personas y organismos de la sociedad nos transmiten, y los valores éticos y morales elegidos.

Cuando hablamos de relaciones sexuales tenemos que considerar las responsabilidades que se adquieren con ella. Una muy importante es la protección y el cuidado de la salud física y emocional. Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son enfermedades infecciosas que se contagian por vía sexual, y aunque comienzan en los genitales externos, también pueden afectar la próstata, el útero, los testículos y otros órganos sexuales. Vargas, A. (1993).

### **Desarrollo de la dinámica vivencial de la sesión “Adolescencia”**

La sesión dio comienzo con la dinámica individual que se llama “En busca de mis recuerdos” con la finalidad de que los adolescentes recordaran como fueron sus primeros sentimientos y experiencias ante los primeros cambios de su cuerpo, para ellos se les pidió que se apoyaran en las preguntas que se les dictaron, una vez realizada la reflexión individual se les pidió que se formarían en cuartetos y escucharan las respuestas de sus compañeros y compararan las suyas para aclarar sus dudas.

Enseguida se les proporciono el cuestionario (pretest) aclarándoles que contestaran de acuerdo a su experiencia. Precisamente la información que se les proporcionará les servirá para aclarar sus dudas y comentar algunas experiencias personales.

Se inició con el tema que significa el término adolescencia. las características que presentan los adolescentes, los cambios emocionales, los cuidados que deben tener los adolescentes ante cualquier cambio de su cuerpo. Después de la explicación del tema se les entrego el cuestionario (postest) con las mismas preguntas del anterior.

Se termino con la dinámica grupal “Los frutos de mi árbol” indicándoles a los adolescentes que esta dinámica tiene la finalidad de que aprendan a auto valorarse y autoconocerse, reconocer sus metas durante las sesiones del taller, cada día irán anotando sus logros y metas a futuro de acuerdo a los conocimientos que vayan teniendo en este taller y al finalizar este taller ellos se den cuenta que tienen mucho que dar en su aspecto personal.

Para finalizar la sesión se les entrego una hoja con un acróstico para que se le dedique diez minutos para darle lectura y reflexionar acerca del mensaje que esta en la hoja, con finalidad de que los alumnos encuentren palabras de motivación y se les proporciono un cuadernillo a los alumnos que contiene información sobre las E. T. S., se les solicito que buscarán trípticos, revistas, folletos y en los libros acerca de los temas que se revisarán en el taller.

## SESIÓN 2

**TEMA: ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (SÍFILIS, GONORREA, CHANCRO)**

**OBJETIVO:**

LOS PARTICIPANTES IDENTIFICARÁN LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LAS E. T. S. ASÍ COMO LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA MEJORAR LA SALUD.

- **OBJETIVOS DE LA SESION.** LOS PARTICIPANTES IDENTIFICARAN LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LAS E. T. S. ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA MEJORAR LA SALUD.
  
- **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE E .T. S. (PRESTS)**
  
- **DESARROLLO DEL TEMA: SÍFILIS, GONORREA, CHANCRO**
  
- **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE E .T S. (POSTEST)**
  
- **DINÁMICA GRUPAL: SOPA DE LETRAS**
  
- **ACROSTICO: A MIS PADRES (REFLEXIÓN)**

## TEMA: ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (SÍFILIS, GONORREA, CHANCRO)

### Objetivo:

Los participantes identificarán las principales características de las ETS, así como las medidas de prevención para mejorar la salud.

### Sífilis:

Es una de las enfermedades más conocidas y graves, causó muchas muertes antes del descubrimiento de la penicilina, es producida por una bacteria llamada *Treponema Pallidum*. Fuera del cuerpo muere rápidamente, para su contagio debe existir una solución de continuidad (herida o rozadura), vive en áreas mucosas como la boca, los genitales, y el recto, se transmite principalmente por contacto sexual, pero también por transfusiones, y a través de la placenta de la madre al feto.

El período de incubación es de aproximadamente 3 semanas. Posteriormente, aparece en el sitio de penetración del *Treponema*, una lesión llamada chancro, aparece como una úlcera y puede pasar desapercibida pues no produce dolor ni secreción. Esta lesión dura entre tres y seis semanas. Aparentemente desaparece, aún sin tratamiento y se vuelve latente. En este momento se puede hacer el diagnóstico al examinar el material de la úlcera al microscopio. Si no es detectada la enfermedad, ésta sigue su evolución, dando lugar a la llamada sífilis secundaria, la cual ataca las mucosas, la piel y los ganglios, en este momento se puede llevar a cabo el diagnóstico por el examen VDRL. Si en ese lapso se aplica tratamiento, la sífilis desaparece, de lo contrario, vuelve a hacerse latente y antes de dos años del inicio del padecimiento, aparecerán síntomas nuevamente. A este periodo se le llama relapso.

Si la enfermedad no se detecta después de estos dos años, la sífilis se convierte en sífilis tardía y provoca trastornos en la piel y los huesos, en el corazón y en el sistema nervioso central. Este padecimiento puede contagiarse durante el embarazo y pasar, a través de la placenta, al producto, ocasionando abortos al principio de la gestación. En estas etapas más avanzadas del embarazo deja lesiones en el niño, como alteraciones en los dientes, cicatrices en la piel, lesiones en huesos de la nariz, en el paladar y en algunos casos, ceguera o sordera.

### Gonorrea:

El agente causal de la Gonorrea o Blenorragia es una bacteria denominada *Neisseria Gonorrhoeae*, la cual es esférica y se observa en pares, a este tipo de bacterias se les llama diplococos y también gonococos.

La *Neisseria gonorrhoeae* se transmite durante la cópula. En el hombre, la bacteria se localiza con más frecuencia en la uretra, donde provoca una fuerte inflamación (uretritis); los síntomas se presentan a la semana de haberse

contraído la infección, aunque es posible que se manifieste desde tres días hasta un mes después del contacto infectante.

El principal síntoma de este padecimiento es ardor en la uretra, el cual aumenta al orinar también suele aparecer una secreción amarillenta.

Si la gonorrea no se atiende a tiempo, la infección avanza hacia la próstata, vesículas seminales y epidídimo, con las consiguientes probabilidades de causar esterilidad, además de otros padecimientos. Debido a que los síntomas en ocasiones no son muy molestos y se parecen a los de otras enfermedades, es posible elaborar un diagnóstico equivocado, lo cual provoca que la infección pase desapercibida.

En la mujer, la gonorrea genital afecta la uretra, la vagina y el cuello uterino; por lo general, hay enrojecimiento y ulceración de la vagina y aparece un flujo vaginal distinto al de la menstruación. También es frecuente que la región anal se contamine con el flujo, lo que provoca infección rectal.

Tanto en el hombre como en la mujer, la gonorrea no tratada a tiempo invade todo el organismo; se presenta inflamación en las articulaciones, lesiones cutáneas, dolor de cabeza, infección en el hígado; en las mujeres hay sangrado uterino.

El problema principal de la gonorrea radica en que algunas veces no se presentan síntomas durante las primeras fases de la infección o éstos son muy ligeros, lo que ocasiona que no se detecte a tiempo. Debido a que el agente causal de la gonorrea se encuentra tanto en las secreciones uretrales masculinas como en el flujo vaginal, es posible contagiar a niñas y niños que duermen con adultos y que comparten sábanas, toallas o tocan la ropa interior contaminada por los que deben extremarse las precauciones.

Es la enfermedad de transmisión sexual más común y frecuente; en general, se cura con rapidez usando antibióticos, sin embargo cuando afecta la faringe, es difícil de curar.

## **Chancro**

Bordes anfractuados, llena de tejido necrótico, La úlcera Este padecimiento es producido por el *estreptobacilo de Ducrey*. Es una enfermedad altamente contagiosa que se disemina típicamente por el coito. Se caracteriza por ulceraciones, habitualmente en los puntos de contacto físico y por tumefacción ganglionar local. El primer signo de chancroide aparece alrededor de 12 a 16 horas después del coito infectante. Por lo general, se manifiesta con una pápula o pústula inflamada, la cual pronto se revienta, transformándose en una úlcera de varía de tamaño, pero puede ser extremadamente grande y destructiva de la parte afectada. (Ball; 2000).

Ordinariamente la supuración de la úlcera infectará la zona cercana al prepucio del glande o la diáfisis pereneana. En una mujer, la úlcera habitualmente se forma

sobre los labios mayores, vestíbulo o clítoris. Ocasionalmente los ganglios linfáticos de la ingle pueden hincharse o romperse, provocando dolor. Los ganglios fistulizados si no son tratados pueden drenar durante meses. Los efectos adversos de la enfermedad son considerablemente mayores en las mujeres en comparación al daño que ocasiona en los hombres.

Se puede adquirir el chancroide al mismo tiempo que otras enfermedades venéreas, tales como linfogranuloma venéreo, granuloma inguinal, gonorrea y sífilis. Por lo tanto, el diagnóstico certero y el tratamiento correcto requieren técnicas expertas de laboratorio y clínicas. Las sulfonamidas que son los medicamentos que comúnmente se utilizan, producen la cura, en un tiempo de 3 a 8 días.

### **Desarrollo de la dinámica vivencial de la sesión “Sífilis, Gonorrea, Chancro”**

Se les proporciono a los alumnos el cuestionario “pretest” para que contestaran de acuerdo a los conocimientos que tienen y la información que han escuchado en algún medio de información. Se les dio la información de las tres enfermedades, indicándoles sus causas, consecuencias, y tratamiento, y medidas de prevención. Posteriormente se les entrego el cuestionario “postest” para contestar y se llevó a cabo la dinámica “sopa de letras”. La finalidad es que primeramente por los nombres de las enfermedades las relacionarán y que encontrarán las 11 palabras de los nombre en un tiempo determinado. Al paso de las sesiones se reforzara la información de los nombre con las características de cada enfermedad, manejando la información de manera sencilla y clara.

Para finalizar se les dio el acróstico “a mis padres” ya que hace una reflexión de lo importante que son los padres independientemente de su nivel cultural, todo lo que dicen los padres a sus hijos es para que mejoren y sean unas personas de provecho y no menosprecien las enseñanzas que les transmiten sus padres.

### **SESIÓN 3**

**TEMA:** ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (CONDILOMAS, HERPES GENITAL, SIDA)

**OBJETIVO:**

LOS PARTICIPANTES IDENTIFICARÁN LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LAS ETS, ASÍ COMO LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA MEJORAR LA SALUD.

- **OBJETIVO DE LA SESION.** LOS PARTICIPANTES IDENTIFICARAN LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LAS E. T. S., ASI COMO LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA MEJORAR LA SALUD.
- **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS (PRETEST)**
- **DESARROLLO DEL TEMA:** CONDILOMAS, HERPES GENITAL, SIDA
- **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS (POSTETS)**
- **DINÁMICA GRUPAL:** CACERIA DE FIRMAS
- **ACRÓSTICO:** SOLO POR HOY (REFLEXIÓN)

## DESARROLLO DEL TEMA

### CONDILOMAS:

El **condiloma acuminado** se denomina también “verruga” o “cresta de gallo”. El agente causal es el *Papiloma Humano*, del cual existen varios tipos. Entre uno y veinte meses después del contacto sexual infectante, aparecen las primeras lesiones en zonas húmedas, como la vulva, el prepucio o la región anal. Estas lesiones consisten en verrugas de diversas formas, dependiendo del tipo de virus involucrado.

Las verrugas se multiplican hasta formar grandes masa de tejidos, las cuales son dolorosas y presentan hemorragias, esta enfermedad se asocia con el cáncer, en especial el del cuello del útero. Las verrugas o racimos de verrugas se eliminan con diferentes medicamentos o por medio de cirugía. Es muy peligroso descuidar esta enfermedad por que los condilomas pueden llegar a afectar la uretra (Velásquez 2000)

### HERPES GENITAL

El **herpes** es una enfermedad viral. El virus del *herpes simplex* es el responsable de este padecimiento. Existen dos formas de virus *herpes simples* conocidas como HSV1 (virus del herpes simple tipo 1) y HSV2 (virus del herpes simple, tipo 2) que afectan distintas partes del cuerpo humano. El primero suele asociarse con infecciones en los labios, boca y cara. El segundo se asocia con infecciones genitales.

El virus *herpes simples* del primer tipo se transmite por contacto directo del enfermo con la persona sana; afecta con preferencia a los niños de edades comprendidas entre los seis meses y los dos años. El virus de tipo dos, en cambio, se difunde por contagio venéreo; esto quiere decir que se propaga entre la población por las relaciones sexuales con personas infectadas; por otro lado este padecimiento se presenta con mayor frecuencia en las personas adultas.

Los síntomas del herpes genital se presentan durante la primera semana después del contacto sexual infectante. En el caso del hombre, las lesiones se localizan en el pene y escroto; en las mujeres, afectan la vulva, la vagina, el perineo y el cuello del útero.

Primero se presenta ardor en el lugar de la infección y luego aparecen una pequeñas vesículas (ampollas llenas de líquido) rodeadas de tejido enrojecido. Después las vesículas se rompen y se convierten en pequeñas úlceras húmedas muy dolorosas. También se inflaman los ganglios linfáticos de las ingles y puede haber malestar general, dolor de cabeza y fiebre.

Las úlceras tienen duración variable, pero después de una o dos semanas, desaparecen solas sin dejar cicatriz. Mientras duran las lesiones, el enfermo puede contagiar a sus compañeros sexuales.

El hecho de que no haya lesiones **no indica que la enfermedad haya desaparecido**, el virus se aloja en los ganglios nerviosos de la región sacra.

En algunos casos excepcionales, los síntomas del herpes ya no se vuelven a manifestar. Sin embargo, en la mayoría de los casos, las lesiones se presentan en forma periódica en la misma zona donde surgió la primera infección. En general, las lesiones aparecen cuando bajan las defensas del organismo; es decir, cuando hay mucha tensión nerviosa, debilidad, alguna otra enfermedad, mala alimentación, etc.

El herpes genital, una vez contraído, se puede presentar durante toda la vida, las lesiones aparecen y desaparecen en forma recurrente. Este padecimiento es incurable. Los médicos recetan medicinas para calmar las molestias y disminuir un poco los síntomas, pero aún no se conoce cómo erradicar la enfermedad.

El herpes genital es más peligroso para las mujeres, porque está asociado con el cáncer del cuello uterino, Si la mujer, contrae herpes genital durante su embarazo, es probable que aborte en forma espontánea. Si lo adquiere poco antes del parto, puede infectar al bebé cuando éste pasa por el cuello de la vagina; por ello, el médico practica una operación cesárea para disminuir este riesgo. No hay infección de la madre al hijo a través de la placenta.

## SIDA

**El sida** es una enfermedad mortal causada por un virus que debilita el sistema inmunológico cuyas siglas significan:

S	índrome	La enfermedad presenta un conjunto de signos y síntomas
I	nmuno	debilita o afecta al sistema o
D	eficiencia	aparato inmunológico
A	dquirida	es producida por un virus

Esta enfermedad es causada por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Este es un retrovirus que cambia muy velozmente su estructura y provoca la formación de células gigantes, tumores y cáncer en los seres humanos. El VIH puede vivir dentro de las células por muchos años, pero fuera de ellas su vida se reduce notablemente, se encuentra principalmente en la sangre, el semen y los líquidos

vaginales; fuera de estos tres medios es muy débil. En otros líquidos corporales como las lágrimas, la saliva, el sudor y la orina, el VIH está fuera de las células así es poco infectante; además su concentración en esos sitios es muy baja.

### **El Sida tiene varias etapas:**

**Primera etapa:** *Período de ventana.* Cuando el VIH penetra por primera vez en el organismo no muestra ninguna reacción visible y no puede detectarse ni con estudios de laboratorio. Sin embargo, el sujeto infectado puede transmitir la infección a otras personas, Sólo un 15% de los individuos puede presentar algunos síntomas, como malestar general, dolor de cabeza y fiebre.

**Segunda etapa:** *Persona aparentemente sana pero infectada.* Después de contraer la infección por VIH, la mayoría de los individuos desarrolla anticuerpos que pueden detectarse por un análisis de sangre llamado prueba de Elisa. En esta etapa el virus permanece latente. A los pacientes que se les detecta la presencia de anticuerpos al VIH en su sangre se les llama infectados, seropositivos o personas que viven con el VIH.

Aunque aparentemente están sanos, su sistema inmunológico se va deteriorando lentamente y puede transmitir el virus a otras personas,

**Tercera etapa:** *aparición de la enfermedad de los ganglios.* Después de un período de duración variable y sin síntomas suele presentarse una enfermedad de los ganglios linfáticos. Se estima que un 23% de estas personas desarrollará el SIDA en un lapso de tres años.

**Cuarta etapa:** *El SIDA.* Esta es la etapa final. Se ha calculado un promedio de 8 a 9 años entre el momento de la infección y el desarrollo de la Enfermedad. Algunos de los padecimientos que afectan a la persona con SIDA son: pérdida de peso, fiebre, debilidad, dolores de cabeza, daños neurológicos, tuberculosis, salmonelosis, neumonías, lesiones en la piel (cáncer de la piel Sarcoma de Kaposi).

### **El VIH se transmite por tres mecanismos:**

- ❖ Contacto sexual con una persona infectada
- ❖ A través de una transfusión de sangre infectada o de sangre depositada en agujas y jeringas
- ❖ A través de una madre infectada, a su hijo por nacer.

El VIH no se transmite por: saludar o abrazar a personas que viven con el virus, utilizar utensilios de personas que padecen la enfermedad, estornudar, bañarse en el mismo baño o alberca, por picadura de mosquito.

La detección de la infección por VIH se hace descubriendo anticuerpos desarrollados ante la presencia del virus. La prueba debe hacerse al menos tres meses después de haber estado expuesto al riesgo. La prueba de Elisa se realiza primero y si es positiva, debe repetirse y después confirmarse con el Western Blot.

El SIDA no es una enfermedad exclusiva de los homosexuales; también la padecen los bisexuales, los heterosexuales, las mujeres y los niños que se hayan expuesto al contagio.

### **Desarrollo de la sesión**

Se inició la sesión con la aplicación del cuestionario pretest, relacionado con los temas de las E. T. S. (condilomas, Herpes genital, Sida); después del tiempo estimado para contestar las preguntas, se inicio con los temas, sus causas, características y consecuencias de las E. T. S. el tema de Sida se extendió un poco más del tiempo programado ya que hay muchas dudas que los adolescentes tienen sobre esté.

Con la dinámica “Cacería de firmas” el objetivo fue sensibilizar a los participantes sobre las consecuencias que tienen las E. T. S. , sin importar cuales son las más riesgosas o las mas simples, la intención de la dinámica que se den cuenta que la transmisión se propaga con facilidad con todas personas que tienen contacto sexual, sin protección o sea el uso del condón en cada contacto, se les pidió que recabarán firmas de sus compañeros que sean sus amigos y a un participante se le pidió que escogiera un papel de cinco que se realizaron por parte de la expositora, el papel tenía una letra “C” que decía con Condón a este participante se le pidió que no diera firmas, a otro participante se le pidió que escogiera otro papel de los cinco, el cual tenia una “X” de contagio; a este participante se le pido que todos sus compañeros que le pidieran firmas se les diera sin importar si es hombre o mujer.

Con esta dinámica se les demostró que la persona que tenia la “X” era portadora de una enfermedad y así como todas las personas que pidieron que le firmaran a su vez estás firmaron para otras la enfermedad se propagó sin que tomarán las medidas de prevención necesarias y la persona que tenía la letra “C” se mantuvo al margen ya que pensó que es mejor esperar a que llegará la persona adecuada y antes de iniciar una relación sexual se debería de proteger.

Se les indico que hicieran sus comentarios en general para saber como se sintieron al saber que si no se toman las medidas adecuadas se tienen que atener a las consecuencias tanto físicas como emocionales que trae una enfermedad. Por último se les proporcionó el cuestionario (Postets). Y se les comento que leyeran la reflexión “Solo por hoy” de forma personal y que hicieran sus comentarios en una hoja para entregarla y que si querían dieran su opinión delante de sus compañeros.

## SESIÓN 4

### TEMA:

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (TRICOMONIASIS, CLAMIDIASIS, PEDICULOSOS PÚBLICA)

### OBJETIVO:

LOS PARTICIPANTES IDENTIFICARÁN LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LAS ETS, ASÍ COMO LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA MEJORAR LA SALUD

- **OBJETIVOS DE LA SESION.** LOS PARTICIPANTES IDENTIFICARÁN LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LAS ETS, ASÍ COMO LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA MEJORAR LA SALUD
  
- **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS (PRETEST)**
  
- **DESARROLLO DEL TEMA:** TRICOMONIASIS, CLAMIDIASIS, PEDICULOSIS PÚBLICA
  
- **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS (POSTETS)**
  
- **DINÁMICA GRUPAL:** MITOS Y REALIDADES
  
- **ACRÓSTICO:** VALORA LO QUE TIENES (REFLEXIÓN)

## Desarrollo del tema.

### Tricomoniasis

La tricomoniasis es la más común de las enfermedades ginecológicas menores. Aflige aproximadamente 25% de todas las pacientes. Tanto hombres como mujeres pueden sufrir esta infección, aunque los hombres muy rara vez presentan secreción, comezón y sensación de quemadura, son algunos de los síntomas más frecuentes entre mujeres. Aún más, un olor desagradable en ocasiones se asocia a la infección y la hace aún más molesta. Felman, (2002).

La tricomoniasis es provocada por un protozoario *Trichomonas Vaginalis*, Un parásito flagelar aproximadamente del tamaño forma de Paramecium, se mueve mediante flagelos pequeños semejante a látigos que se encuentran en un extremo de su cuerpo. Se pueden observar miles de estos microorganismos cuando se examina una gota de exudado vaginal al microscopio.

La tricomona normalmente limita su ataque a la vagina y tal vez a la cerviz, viviendo en la superficie de la membrana pero sin invadirlas. La primera indicación de infección es por medio de un flujo vaginal, blancuzco o amarillo-verdoso muy irritante y fétido. En muchas mujeres, este flujo (leucorrea) produce una inflamación crónica y adoloramiento constante de la zona vulvar. La separación de los labios inflamados, revela frecuentemente una secreción espesa, espumosa y con burbujas, olorosa en el vestíbulo.

### Clamidiasis

La *Chlamydia trachomatis*, una de las tres especies del género Chlamydia; es una causa importante de ceguera y de un gran número de padecimientos transmisibles por la vía sexual. En los recién nacidos de mujeres que durante el parto tienen infección genital por clamidia, puede aparecer la conjuntivitis o neumonía. Esta especie, es además causa de embarazos ectópicos e infertilidad, como secuela directa de la infección de las trompas de Falopio, y puede complicarse con un cuadro de artritis reactiva (síndrome de Reiter).

En los hombres se manifiesta generalmente -tras un período de incubación de una a tres semanas-.por una secreción blanca o transparente que sale por la uretra y por ardor al orinar. En las mujeres raras veces se presentan síntomas. Sin embargo, éstos pueden ser por secreción amarillenta por la vagina, sangrado vaginal entre las menstruaciones, ardor al orinar, dolor abdominal, fiebre y náuseas. Esta asociada con la aparición de cáncer en el cuello del útero. Si no atiende a tiempo, debido a que se inflaman las trompas de Falopio en las mujeres y los conductores deferentes en los hombres pueden causar esterilidad o embarazos fuera del útero.

Estudios sobre la prevalencia de infección genital asintomática por clamidiasis, tanto en hombres como en mujeres, han encontrado que hasta 5% de las personas que acuden a las clínicas de consulta externa de primer contacto, y entre 15% y 20% de las personas que acuden a otras para las enfermedades de transmisión sexual se encuentran infectadas. Diversos estudios sugieren que la transmisión de *C. Trachomatis* es menos eficiente que la de *N. Gonorrhoeae*, si bien; por el hecho de que el estado de portador asintomático es más común con la clamidia; la infección causada por este microorganismo es más frecuente que la gonorrea.

En la **fase primaria** el agente causal forma un tumor pequeño sin pus que se ulcera, éste se puede presentar en los genitales externos en ambos sexos o en la zona rectal, sólo rara vez en la cavidad bucal. Después de ulcerarse, la lesión cicatriza y en ocasiones es ligera, por lo que puede pasar desapercibida.

Entre una y cuatro semanas después, se presenta la **fase secundaria**, la cual se caracteriza por una inflamación dolorosa de los ganglios linfáticos de las ingles, fiebre, dolor de las articulaciones y malestar general.

Si la enfermedad no se atiende puede presentar una **fase terciaria** años después de la cicatrización de las lesiones, en ésta ocurren diversas complicaciones graves. La enfermedad se debe tratar con antibióticos.

### **Pediculosis Pubiana**

El agente causal de la pediculosis pubiana es un pequeño insecto parásito llamado *Pthirus pubis*, conocida en forma común como piojo púbico o ladilla. En general el parásito se transmite por contacto sexual, aunque también se puede adquirir por usar un servicio higiénico infectado o por contacto con ropa de cama, toallas o ropa interior contaminada.

El parásito se adhiere en el vello púbico, aunque también se puede alojar en el vello axilar o de cualquier otra parte del cuerpo. En los bebés suele encontrarse en las pestañas; éstos lo adquieren en general por contacto con los vellos del pecho de la madre. El síntoma principal se manifiesta una o dos semanas después de haberse adquirido la infección como una comezón muy intensa, que obliga a rascarse con fuerza, lo que ocasiona lesiones en la piel que se pueden infectar. El tratamiento consiste en la aplicación de jabones o champúes que contienen insecticidas.

## Desarrollo de la sesión

Se les dieron los cuestionarios a los alumnos (pretest), se les indico el tiempo que tenían para contestar, enseguida se comenzó con las características de las enfermedades que se plantearon para esa sesión, se les pidió que fueran resumiendo las enfermedades y sus características más comunes sin confundir la información ya que algunos de los síntomas son semejantes a ciertas enfermedades, se les indico que llevarán un cuadro en sus apuntes para que hicieran sus anotaciones de las sesiones.

La dinámica que se aplico en esta sesión se llamo “mitos y realidades” la cual abarca 21 frases relacionadas con la sexualidad y las enfermedades, la idea central es que los adolescentes logren discriminar entre lo que es un mito y una realidad de acuerdo con la información teórica que ellos han obtenido por medio de periódico, revistas, folletos, se les dividió en dos equipos y el salón se marco a la mitad con cinta canela, en un espacio se escribió “si para mí” y en otro “no para mí”, al momento de leer las frases los alumnos se deberían colocar en la frase que para ellos se adecuaba a su forma de pensar; se les pidió a los alumnos que fueran los más sinceros posible ya que al final se comentarían sus razones.

La actividad de los alumnos fue de entusiasmo ya que son frases que ellos utilizan en su corta experiencia, expusieron sus punto de vista de cada frase y entre ellos mismos se corregían cuando

Sabían que esa situación que estaban planteando estaba mal. Se hizo una lluvia de ideas y se fueron anotando las respuestas después se revisaron en forma colectiva y se hizo una sola conclusión general.

Para finalizar se les entregó el acróstico “Valora lo que tienes”, se les pidió que lo leyeran junto con sus papás si era posible, y escribieran sus punto de vista de las personas que habían leído el pensamiento, esto con la finalidad de que los padres junto con sus hijos se den cuenta que a veces están las personas más queridas a nuestro lado y las ignoramos.

## SESIÓN 5

### **TEMA:**

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VAGINITIS, CANDIDIASIS Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN)

### **OBJETIVO:**

LOS PARTICIPANTES IDENTIFICARÁN LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LAS ETS, ASÍ COMO LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA MEJORAR LA SALUD

- **OBJETIVO DE LA SESION.** LOS PARTICIPANTES IDENTIFICARÁN LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LAS ETS, ASÍ COMO LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA MEJORAR LA SALUD
- **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS (PRETEST)**
- **DESARROLLO DEL TEMA:** VAGINITIS, CANDIASIS Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN
- **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS (POSTETS)**
- **DINÁMICA GRUPAL:** LOS LETREROS
- **ACRÓSTICO:** EL COMIENZO DE LA VIDA (REFLEXIÓN)
- **CIERRE DEL TALLER:** AGRADECIMIENTO A LOS ALUMNOS

## DESARROLLO DEL TEMA.

### Candidiasis

La candidiasis es una enfermedad femenina que se origina por el hongo *Candida Albicans*. Esta infección se puede transmitir por contacto sexual, aunque también es posible que se desarrolle por otras causas, por ejemplo; la humedad y el calor habitual de la vulva y de la vagina o la ingesta indiscriminada de antibióticos.

El hongo *Candida albicans* es un microorganismo que con frecuencia se encuentra en la piel y en las mucosas, sin causar enfermedad, sin embargo en ocasiones puede proliferar, ya sea por el contagio de un compañero sexual o por otra causa y afectar la mucosa vaginal, produciendo la enfermedad. Un factor que ayuda a la proliferación de *Candida albicans* es un cambio hormonal o químico que afecte las bacterias naturales de la vagina. Estos cambios pueden ser provocados por el embarazo, por ingerir algún medicamento, como los antibióticos por tomar anticonceptivos orales, etc.

Como todos los hongos, *Candida albicans* requiere un ambiente cálido y húmedo para su crecimiento; por ello, para evitar su proliferación hay que asearse todos los días y no usar ropa interior muy ajustada de fibras sintéticas, o ropa interior de los materiales mencionado con pantalones muy ajustados, ya que con ello se propicia el ambiente que el hongo requiere.

Los síntomas principales que se presentan quien produce esta enfermedad son comezón intensa, irritación e inflamación en la zona vulvo-vaginal, y un flujo lechoso de apariencia gelatinosa. Aun cuando la enfermedad es muy frecuente entre las mujeres, no provoca afecciones mayores. Sin embargo, como todas las micosis (enfermedades causadas por los hongos), a veces es difícil de erradicar o puede desaparecer un tiempo y volver a presentarse después. Su tratamiento consiste en la administración de óvulos o cremas elaborados con sustancias antimicóticas.

### Vaginitis

La vaginitis es una irritación vaginal muy común; la inflamación es causada por condiciones tales como: invasión bacteriana, la introducción de cuerpos extraños en la vagina y los usos de sustancias químicas irritantes. El lavarse con soluciones de sustancias químicas muy concentradas, medicación excesiva, tapones sanitarios que son insertados y se dejan por un tiempo prolongado, pueden provocar quemaduras e inflamación del conducto vaginal. Además es bien sabido que una alteración general de la salud puede reducir la resistencia corporal al contagio, haciéndose la persona más susceptible a infecciones leves tales como la vaginitis.

El lavado excesivo o el uso de soluciones demasiado fuertes, constituyen el mal básico en la mayoría de los casos de vaginitis, debido a que los lavados destruyen los bacilos protectores acidificantes vaginales, los bacilos Doderlein, que habitan normalmente la vagina. Cuando esto acontece, la acidez vaginal se reduce y las bacterias patógenas que habían estado inhibidas por la acidez, encuentran un medio adecuado para su desarrollo y la consecuencia podrá ser cualquiera de las diferentes enfermedades vaginales.

La cantidad de personas afectadas por algunas ETS se ha incrementado de manera alarmante en los últimos años debido a múltiples factores, económicos y sociales. En muchos casos, las víctimas son jóvenes, por esta razón, es necesario que los adolescentes conozcan los mecanismos adecuados para prevenir tales enfermedades.

Las personas pueden prevenir el contagio de alguna ETS aseando diariamente, con agua y jabón, los órganos sexuales, secándolos con toallas limpias y utilizando ropa interior seca y limpia.

Otra forma de disminuir la probabilidad de adquirir alguna ETS consiste en la abstención de relaciones sexuales; sin embargo, es conveniente que las personas con vida sexual activa mantengan una pareja estable, utilicen preservativos y espermicidas y eviten la promiscuidad sexual.

Por lo cual es de suma importancia y la finalidad del taller es que los adolescentes tengan información sobre las medidas de prevención, por lo tanto se termino con este tema.

## **MEDIDAS DE GENERALES DE PREVENCIÓN PARA EVITAR LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.**

Las enfermedades de transmisión sexual se previenen con un control responsable de la actividad sexual, mediante medidas como las siguientes:

- & Educación sexual oportuna con el fin de brindar información acerca de las formas de adquirir ETS, sus características y consecuencias.
- & Realizar la higiene diaria de los órganos sexuales; practicar el baño diario con jabón y secar en forma cuidadosa los genitales.
- & Uso de preservativo y espermicida durante las relaciones coitales. Asimismo evitar este tipo de relaciones con individuos de alto riesgo, como las trabajadoras sexuales o la gente promiscua.
- & Control prematrimonial y prenatal mediante análisis de sangre para detectar la presencia de algún tipo de ETS y de esta forma evitar la propagación de la enfermedad, así como el contagio del feto o del recién nacido.
- & Consulta periódica al especialista ante cualquier síntoma, sin temor ni vergüenza y, en lo posible, con la pareja. El tratamiento deberán realizarlo ambo. La persona infectada debe evitar, en lo posible, las relaciones sexuales mientras no haya sanado por completo para evitar contagios, o emplear siempre Preservativo.

La higiene sexual consiste en una serie de medidas para mantener saludables los órganos sexuales, ayudar a su buen funcionamiento, evitar las enfermedades que puedan afectarlos y preservar una vida sexual y reproductiva sana. La higiene sexual debe ir unida a las medidas comunes de higiene, por ser los genitales parte integrante del cuerpo, Carvajal (2002).

Es de vital importancia que los padres, especialmente las madres, que son quienes enseñan y practican las medidas higiénicas con sus hijos, estén conscientes de lo esencial de la higiene sexual. Esta debe iniciarse desde el nacimiento con el baño diario, con lo que se evita la irritación que causan la orina y las heces fecales. Se aconseja tocar los testículos del niño, durante el baño, para verificar que hayan descendido, y se encuentren en las bolsas. La palpación de los testículos es útil además para detectar tumores o la presencia de sangre o agua.

Cuando se trata de una niña, durante el baño deben separarse con los dedos de la mano izquierda los labios mayores de la vulva y con la otra asear los genitales que quedan al descubierto, ya que tanto la humedad como los restos de orina pueden causar irritación.

Otra medida para evitar infecciones es limpiar la vulva hacia delante y el ano hacia atrás, después de orina o defecar.

Durante la adolescencia, lapso en el que inicia el funcionamiento de los órganos sexuales, estas medidas deben reforzarse. Al hombre adolescente se aconseja el aseo diario, especialmente en los genitales, de la misma forma que se indica para el niño. Es importante continuar deslizando el prepucio, ya que se ha estudiado que la acumulación de esmegma, además de causar irritación e infecciones, es factor predisponente para el cáncer de pene en el hombre y el cáncer cervicouterino en su pareja. A la mujer adolescente se aconseja continuar el aseo general y genital y después del baño, el autoexamen con un espejo, para que se conozca y esté en condiciones de detectar alguna lesión, flujo e irritación.

Para resumir, se señalan las principales recomendaciones tendientes a evitar el contagio de las ETS:

- ⇒ Seleccionar cuidadosamente a la pareja sexual
- ⇒ Eviten contactos sexuales con personas que tengan muchas parejas
- ⇒ Utilicen condón y combinen con espermicidas para mejorar su eficacia

- ⇒ Eviten intercambio de fluidos (sangre o semen)
- ⇒ Orinen después del contacto sexual
- ⇒ Lavarse los genitales después del contacto sexual
- ⇒ Realícense el autoexamen genital
- ⇒ Acudir a revisión cada seis meses o cada año, iniciando una vida sexual activa.

El hombre o mujer que padezca una enfermedad infecciosa, sea o no sexualmente transmisible, debe hacerse un buen aseo; lavar diariamente su ropa interior, evitar los contactos sexuales hasta asegurarse de su curación y lavarse las manos después de orinar o defecar.

Si existen sospechas de que haya contraído alguna enfermedad sexualmente transmisible, es importante acudir al médico de inmediato y no aplicarse o tomar algo que no sea recetado por él, pues de lo contrario se expone a sufrir consecuencias graves y muchas veces irreversibles.

Además, deberán responsabilizarse y comunicar sus sospechas a las personas con quienes hayan tenido contacto sexual, para que ellas a su vez recurran al médico, y de ser necesario, sigan el tratamiento adecuado.

Se recomienda lo anterior con el fin de que preserven su salud sexual y prevengan la diseminación de estas enfermedades.

### **Desarrollo de la sesión**

Se les dieron los cuestionarios a los alumnos (pretest), se les indico el tiempo que tenían para contestar, enseguida se comenzó con las características de las enfermedades que se plantearon para esa sesión, se les pidió que fueran resumiendo las enfermedades y sus características más comunes sin confundir la información ya que algunos de los síntomas son semejantes a ciertas enfermedades, se les indico que llevarán un cuadro en sus apuntes para que hicieran sus anotaciones de las sesiones.

La dinámica que se aplico en esta sesión se llamo “mitos y realidades” la cual abarca 21 frases relacionadas con la sexualidad y las enfermedades, la idea central es que los adolescentes logren discriminar entre lo que es un mito y una realidad de acuerdo con la información teórica que ellos han obtenido por medio de periódico, revistas, folletos, se les dividió en dos equipos y el salón se marco a la mitad con cinta canela, en un espacio se escribió “si para mí” y en otro “no para mí”, al momento de leer las frases los alumnos se deberían colocar en la frase que para ellos se adecuaba a su forma de pensar; se les pidió a los alumnos que fueran los más sinceros posible ya que al final se comentarían sus razones.

La actividad de los alumnos fue de entusiasmo ya que son frases que ellos utilizan en su corta experiencia, expusieron sus punto de vista de cada frase y entre ellos mismos se corregían cuando sabían que esa situación que estaban planteando estaba mal. Se hizo una lluvia de ideas y se fueron anotando las respuestas después se revisaron en forma colectiva y se hizo una sola conclusión general.

Para finalizar se les entregó el acróstico “Valora lo que tienes”, se les pidió que lo leyeran junto con sus papás si era posible, y escribieran sus punto de vista de las personas que habían leído el pensamiento, esto con la finalidad de que los padres junto con sus hijos se den cuenta que a veces están las personas más queridas a nuestro lado y las ignoramos.

A continuación se abordará la metodología a utilizar en esta investigación.

## **PROPÓSITO**

Se propone un programa de prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual, dirigida a los adolescentes de tercer grado de Educación Secundaria, de la Escuela "Benita Galeana" del Municipio de Nezahualcóyotl.

Ya que la educación proporcionada en la escuela secundaria es la base de una educación de valores de su sexualidad.

## **CAPÍTULO 4. METODOLOGÍA**

### **1.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

La falta de educación y/u orientación sexual posibilita la aparición de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de educación secundaria.

### **2.-HIPÓTESIS.**

**Hi:** si hay una adecuada información sobre enfermedades de transmisión sexual en adolescentes habrá una mayor prevención al tener relaciones sexuales.

**Ho:** si hay una escasa información sobre enfermedades de transmisión sexual en adolescentes no habrá una adecuada prevención para tener relaciones sexuales.

### **3.-VARIABLES.**

**VD:** Conocimiento de la información de las enfermedades de transmisión sexual, por parte de los alumnos.

**VI:** Taller para prevenir E. T. S. en adolescentes de tercer grado de secundaria.

### **4. TIPO DE INVESTIGACION.**

Investigación aplicada y de campo.

## 5. METODO.

### 5.1 SUJETOS

Se trabajó con un grupo de adolescentes de tercer grado de educación secundaria único en la institución, el cual se conforma de 25 alumnos, con edades dentro del rango de 13 a 17 años, donde 12 son hombres y 13 mujeres, como se indica en la siguiente tabla:

SEXO	E	D	A	D	E	S
	13	14	15	16	17	
HOMBRES	2	5	3	1	1	
MUJERES	3	6	2	2	0	
TOTAL	5	11	5	3	1	

### 5.2 MUESTREO.

Los alumnos con los que se trabajó son los alumnos que conforman el tercer grado en la Escuela Secundaria No.775 "Benita Galeana", ubicada en la colonia metropolitana 2ª Sección del municipio de Nezahualcoyotl, en el Estado de México.

### 5.3 MATERIALES.

Cuestionarios Pre-test, Post-test, películas, rota folios, trípticos, láminas y filminas.

## **5.4 SITUACION EXPERIMENTAL**

**1.-** Se desarrollo una investigación aplicada de tipo cuasiexperimental, utilizándose un diseño pretest – postest de un solo grupo con 25 sujetos.

**2.-** Se trabajo en el salón de tercer grado de la escuela, que cuenta con 40 butacas, un pintarrón y un espacio para colocar el equipo de TV. y video con ventilación e iluminación adecuada.

## **5.5 INSTRUMENTOS.**

Los cuestionarios que se elaboraron constan de diez preguntas cerradas y de opción múltiple, utilizados como pretest y postest. (Ver anexo).

## 5.6 PROCEDIMIENTO.

El taller se llevó a cabo en la Escuela Secundaria No.775, con el grupo de tercer grado, con una duración de 10 horas, que se distribuyeron en dos horas diarias en cinco días, de la siguiente manera:

1er. DIA---información general (plática introductoria sobre adolescencia y sexualidad, las enfermedades de transmisión sexual qué son y sus características)

2do DIA---Enfermedades provocadas por bacterias (sífilis, gonorrea, chancro blanco)

3er DIA---Enfermedades provocadas por virus (Condilomas, herpes genital, y SIDA)

4º DIA---Enfermedades provocadas por parásitos (tricomoniasis, clamidias y pediculosis púbica)

5º DIA---Enfermedades provocadas por hongos (candidiasis y vaginistis) y dinámicas grupales relacionadas a los temas de enfermedades de transmisión sexual.

Se aplicó un cuestionario pretest para conocer que tanta información tienen los adolescentes, posteriormente se abordó la sesión con la información pertinente conteniendo estas las dinámicas que ayuden al adolescente a disipar sus dudas y puedan hacer los comentarios que se requiera de los temas tratados.

Para terminar la sesión se aplicó el cuestionario posttest, que fue igual al anterior y nos dio el parámetro del conocimiento teórico adquirido por el adolescente, durante la sesión.

## 5.7 DISEÑO

Se desarrollo una investigación cuasiexperimental con un diseño pretest – posttest de un solo grupo de 25 sujetos. Castro (1990). Donde se aplicó a los sujetos un cuestionario (pretest) previo al taller de E. T. S. para adolescentes (con el objetivo de conocer que tanta información tenían acerca del tema) y al finalizar se aplicó otro cuestionario igual al anterior (posttest) para saber si se dio un incremento en la información sobre la prevención de las E. T. S.

## CAPÍTULO 5. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Cada sesión tuvo el mismo procedimiento evaluativo y este se realizó en tres momentos; el primero, era la aplicación del pretest, después el desarrollo del tema con la realización de las técnicas y dinámicas grupales, aclaración de dudas surgidas entre los adolescentes sobre los temas tratados, y por último la aplicación de postest.

Cabe mencionar que la asistencia de los adolescentes fue del 100 % ya que el taller se llevo a cabo dentro de una institución educativa y en horario escolar. Los temas que se desarrollaron fueron:

T E M A	ASISTENCIA	%
1. Adolescencia, sexualidad y E. T. S.	25 alumnos	100 %
2. Enfermedades provocadas por bacterias (sífilis, gonorrea, chancro blando)	25 alumnos	100 %
3. Enfermedades provocadas por virus (condilomas, herpes genital, SIDA)	25 alumnos	100 %
4. Enfermedades provocadas por parásitos (tricomoniasis, clamidias, pediculosis púbica)	25 alumnos	100 %
5. Enfermedades provocadas por hongos (candidiasis y vaginitis)	25 alumnos	100 %

Las preguntas de cada cuestionario se agruparon para su análisis en pre test, pos test, arrojando los siguientes resultados; que para mejor entendimiento se elaboraron tablas, ocupando el primero cuadro la pregunta, el segundo cuadro el resultado del pre test, y el tercer cuadro la respuesta del pos test; de la siguiente manera:

TEMA 1. ADOLESCENCIA, SEXUALIDAD Y E. T. S.

1. ¿Qué entiendes por adolescencia?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) El periodo de transición de la niñez a la adolescencia	10	40	20	80
B) Los cambios físicos y psicológicos que sufren los niños (as).	15	60	5	20
C) No hay cambios de ningún tipo.	0	0	0	0

2. ¿Cómo se manifiesta la madurez sexual en los adolescentes?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Cambio y tono de voz en el hombre y ensanchamiento de cadera en mujeres.	8	32	5	20
B) La menarquía en las mujeres y la eyaculación en los hombres	4	16	20	80
C) Por las ideas con mayor madurez que tienen los adolescentes	13	52	0	0

3. Al descubrir su “deseo sexual” los adolescentes que experimentan:

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Descubrir sus cuerpos y sensaciones solos	18	72	4	16
B) Tener una relación sexual es la mejor forma de conocer sus impulsos sexuales.	5	20	20	80
C) Tener información sobre los pro y contras de tener relaciones sexuales	2	8	1	4

4. Para prevenir E. T. S. los adolescentes deben tener información acerca de:

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Los valores en la familia	10	40	3	12
B) Su sexualidad	6	24	20	80
C) Las relaciones sexuales	9	36	2	8

5. ¿Al hablar de “sexualidad” es importante mencionar?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Los cambios físicos y psicológicos del adolescente.	8	32	20	80
B) Todas las consecuencias que pueden tener si no piensan las cosas	10	40	3	12
C) De los valores y normas que deben seguir en la sociedad.	7	28	2	8

6. ¿Sabes que significa las siglas E. T. S.?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Enfermedades de Transmisión Sexual	4	16	23	92
B) Educación y Tratado de Sexualidad	18	72	0	0
C) Taller de Educación Sexual	3	12	2	8

7. ¿Cuántos tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual hay?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Tres	12	48	3	12
B) No sé	5	20	0	0
C) Más de once	8	32	22	88

8. ¿Todas las E. T. S. son peligrosas y ocasionan la muerte?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) No	10	40	8	32
B) No sé	8	32	0	0
C) Si algunas	7	28	17	68

9. ¿Las personas infectadas por una E. T. S.? ¿pueden tener relaciones sexuales?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Si	13	52	2	8
B) No	2	8	4	16
C) Depende de la enfermedad	10	40	19	76

10. ¿Para ti decir “no” a las relaciones sexuales es?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Evitar un embarazo o riesgo a una E. T. S.	15	60	3	12
B) No es la persona adecuada para tener relaciones sexuales	4	16	22	88
C) No estas lista (o) para adquirir una responsabilidad.	6	24	0	0

## TEMA 2. ENFERMEDADES PROVOCADAS POR BACTERIAS.

1. ¿Qué bacteria produce la sífilis?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Treponema Pallidum	10	40	20	80
B) Gonococo	10	40	5	20
C) Bacteria del cólera	5	20	0	0

2. ¿Aproximadamente qué tiempo es el periodo de incubación?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Un día	5	20	3	12
B) Dos o tres semanas	8	32	19	76
C) Un mes	12	48	3	12

3. ¿Cómo se manifiesta la enfermedad?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Por una ulcera	8	32	20	80
B) No hay síntomas	10	40	2	8
C) Por una llaga	7	28	3	12

4. ¿Cómo se llama la bacteria que produce la gonorrea?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Treponema Pallidum	18	72	4	16
B) Neisseria Gonorrea	5	20	19	76
C) Bacteria del SIDA	2	8	2	12

5. ¿Cuáles son los síntomas más comunes?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Flujo purulento o dolor al orinar	12	48	22	88
B) Comezón en los pies y las ingles	7	28	0	0
C) Dolor de cabeza y oídos	6	24	3	12

6. ¿Las consecuencias en la mujer son?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Esterilidad, artritis, meningitis	4	16	23	92
B) Perdida de la Matriz y Trompas de Falopio	20	80	2	8
C) Produce sordera y ceguera en la mujer	1	4	0	0

7. ¿La enfermedad del chancro la produce?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Estreptobacilo de Durcrey	12	48	22	88
B) El ácido úrico	7	28	0	0
C) Sarampión	6	24	3	12

8. ¿Qué tiempo tarda en manifestarse?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) De cuatro a siete días	8	32	21	84
B) De ocho a quince días	15	60	3	12
C) Más de un año	2	8	1	4

9. ¿Cuándo se manifiesta?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) De cuatro a siete días	8	32	21	84
B) De ocho a quince días	15	60	3	12
C) Más de un año	2	8	1	4

10. ¿Las bacterias que sustancia producen?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Toxinas	4	16	21	84
B) Oxitocinas	18	72	3	12
C) Serotonina	3	12	1	4

### TEMA 3. ENFERMEDADES PROVOCADAS POR VIRUS.

1. ¿Qué virus desarrolla a los condilomas?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Papiloma humano	13	52	22	88
B) Virus del SIDA	10	40	3	12
C) Ácidos gástricos	2	8	0	0

2. ¿Cuáles son los síntomas que se manifiestan en el cuerpo?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Pequeñas verrugas acumuladas	10	40	21	84
B) Prurito en genitales e ingle	10	40	3	12
C) Dolor de cuerpo y calentura	5	20	1	4

3. ¿Qué tiempo aproximado es de incubación?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Dos a quince días	15	60	2	8
B) Quince días a un mes	4	16	21	84
C) De uno a veinte meses	6	24	2	8

4. ¿Qué virus desencadena la enfermedad de herpes genital?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Amibas	3	12	2	8
B) Herpes simple	19	76	23	92
C) Sífilis	3	12	0	0

5. ¿En que tiempo se desarrolla la enfermedad?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) De uno a tres meses	16	64	22	88
B) De uno a cuatro días	8	32	3	12
C) De una a cinco semanas	1	4	0	0

6. ¿Cuáles son los síntomas que se presentan en el cuerpo?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Ardor, después aparecen vejigas y luego se convierten en llagas muy dolorosas	3	12	22	88
B) Cuerpo cortado, dolor en extremidades y cansancio.	4	16	2	8
C) En los primeros meses no hay síntomas, después de medio año solo es ardor en los genitales	18	72	1	4

7. ¿Qué virus desarrolla la enfermedad del SIDA?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Virus de la influenza	3	12	2	8
B) Inmunodeficiencia humana	20	80	22	88
C) Los glóbulos rojos	2	12	1	4

8. ¿Qué tiempo dura el periodo de incubación?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Un día	12	48	2	8
B) No sé	5	20	0	0
C) No hay un tiempo determinado	8	32	23	92

9. ¿Cuáles son los primeros síntomas?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Molestias solo en los genitales	20	80	2	8
B) Catarro, sudores, fiebre, fatiga crónica.	3	12	22	88
C) La muerte en tres años	2	8	1	4

10. ¿Cuáles son las formas de transmisión?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Uso de jeringas, instrumentos para tatuajes sin esterilizar, por contacto sexual sin protección, intercambio de fluidos, a través de la madre al hijo.	5	20	21	84
B) Por darse besos, abrazos, y bañarse juntos.	8	32	2	8
C) Por falta de información sobre las consecuencias de la enfermedad.	12	48	2	8

#### TEMA 4. ENFERMEDADES PROVOCADAS POR PARASITOS.

1. ¿Qué parásito origina la tricomoniasis?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Trichomona vaginalis	18	72	23	92
B) Hemophilus Ducrey	5	20	2	8
C) Sarna	2	8	0	0

2. ¿Cuáles son los síntomas generales de esta enfermedad?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Ligera inflamación de la vulva y prurito, con los días el flujo es más espeso	3	12	21	84
B) Dolor en Trompas de Falopio en la mujer y en el hombre en el pene.	20	80	3	12
C) Inflamación en las articulaciones de las extremidades.	2	8	1	4

3. ¿Qué causas tiene la enfermedad?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Ninguna para la pareja	4	16	22	88
B) Es mortal	18	72	0	0
C) Es curable	3	12	3	12

4. ¿Qué parásito produce la Clamidiiasis?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Los flagelos	5	20	4	16
B) Chlamydia Trachomatis	18	72	20	80
C) La pulga	2	8	1	4

5. ¿En qué parte del cuerpo se aglomeran?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Glándula, prepucio, vulva, paredes vaginales, cerviz, uretra o ano.	4	16	23	92
B) En todo el cuerpo con comezón y ardor.	19	76	0	0
C) Solo ardor en la región anal	2	8	2	8

6. ¿En cuántas fases se divide la enfermedad?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Fase primaria, secundaria y terciaria.	15	60	21	84
B) Sólo en dos fases, primaria y secundaria.	9	36	4	16
C) En ninguna fase.	1	4	0	0

7. ¿Qué insecto origina la pediculosis pubiana?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) La hormiga	10	40	2	8
B) Pthirus pubis	10	40	23	92
C) El mosco	5	20	0	0

8. ¿En qué tiempo se manifiesta la enfermedad?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Cuatro días a tres semanas	13	52	3	12
B) Dos a cinco semanas	10	40	5	20
C) Tres a cuatro días	2	8	17	68

9. ¿Cómo se contagia el insecto?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Por contacto sexual, por las sábanas, toallas, y ropa interior.	10	40	22	88
B) Por orinar en los baños ajenos a la casa.	8	32	0	0
C) Por no afeitarse todos los días	7	28	3	12

10. ¿Cuál es el síntoma principal?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Comezón y ardor.	18	72	3	12
B) Sólo comezón.	7	28	21	84
C) Hinchazón	0	0	1	4

## TEMA 5. ENFERMEDADES PROVOCADAS POR HONGOS.

1. La candidiasis se produce por un hongo llamado

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Papiloma humano	18	72	3	12
B) Hongo Candida Albicans	7	28	21	84
C) Plaquetas	0	0	1	4

2. ¿Qué molestias presenta la enfermedad?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Comezón, irritación e inflamación de la vulva y flujo lechoso de apariencia gelatinosa.	0	0	21	84
B) No hay molestias después de cinco días.	13	52	3	12
C) En la mujer, inflamación de la vagina y vulva; en el hombre inflamación del pene y testículos.	12	48	1	4

3. ¿Qué consecuencias tiene la enfermedad?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) La muerte.	12	48	2	8
B) No hay afecciones mayores.	7	28	21	84
C) Dejan pequeñas cicatrices.	6	24	2	12

4. ¿Qué hongo produce la vaginitis?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Algodoncillo	3	12	3	12
B) Hongo Tricomona Vaginalis	10	40	22	88
C) Dejan pequeñas cicatrices.	12	48	0	0

5. En qué tiempo se desarrolla la enfermedad.

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) Tres días	7	28	3	12
B) De una a dos semanas	10	40	22	88
C) Pasan años	8	32	0	0

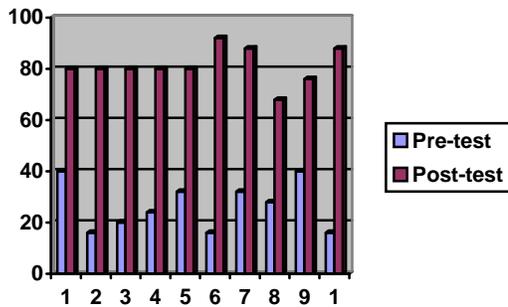
6. ¿Cuáles son los síntomas?

REACTIVO	PRETEST		POSTEST	
	No. RESPUESTAS	%	No. RESPUESTAS	%
A) No hay síntomas	10	40	3	12
B) Ardor al orinar con flujo blancuzco y aparecen placas de color blanquecino en la vulva	10	40	22	88
C) Dolor en el abdomen	5	20	0	0

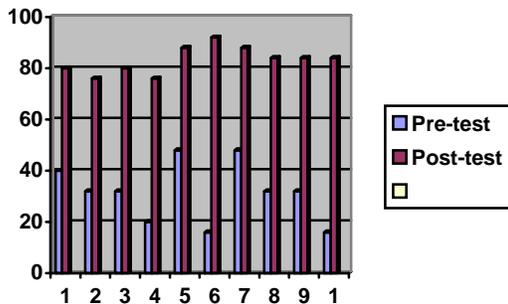
## GRAFICAS

En las siguientes gráficas se muestran los resultados obtenidos en los pre – test y post – test, las cuales indican en lo general que antes del taller la información que tenían los alumnos era escasa, y que al recibir el taller, la información se incrementó, por tanto, la prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual si se pueden prevenir, en la medida de que haya una Educación Sexual adecuada. En las gráficas siguientes las barras de color azul, muestran los resultados obtenidos en el pre – test y las barras de color rojo, muestran los resultados obtenidos en el post – test.

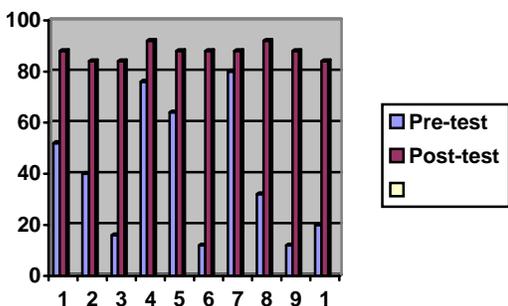
Questionario No. 1



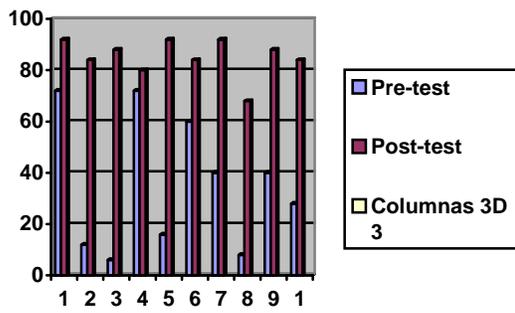
Questionario No. 2



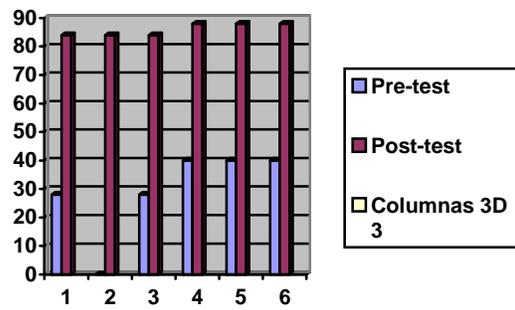
Questionario No. 3



### Cuestionario No. 4



### Cuestionario No, 5



## **CONCLUSIONES.**

Las Enfermedades de Transmisión Sexual son un problema universal desde la antigüedad, se le puede considerar uno de los principales desafíos para la salud pública.

El control de las E. T. S. no será fácil, hacer que lleguen los servicios clínicos a quién más lo necesita es todo un reto para las autoridades de la salud pública.

La educación sexual para los jóvenes, como parte fundamental de una estrategia de fomento de la salud, es también esencial para el control de las E. T. S.

Hoy en día sabemos que la información no es suficiente para modificar conductas y que es necesario complementarlo con acciones de divulgación por medio de los sistemas masivos de comunicación y/o la aplicación de talleres en las escuelas, dado que, con en el taller realizado se comprobó que la información que tienen los adolescentes no es la suficiente para una prevención de las E. T. S., y con el desarrollo del taller, la información fue asimilada por el adolescente eliminando dudas y tabúes acerca de las E. T. S.

Es por ello que se propone que dentro de las escuelas se de mayor énfasis en la educación para la prevención, en donde se enseñen medidas preventivas y de responsabilidad.

Los adolescentes en su deseo de experimentar sus impulsos sexuales, lo realizan con la falta de información y con la información adquirida en el taller ellos adquirieron la responsabilidad de pensar antes de actuar.

Así mismo dentro de los talleres se adquirieron para profesores y alumnos las principales medidas preventivas destacando el foco de interés de esta investigación que son las y los jóvenes de educación secundaria, como son:

### **PARA LAS JÓVENES.**

- Lavar los genitales diariamente con agua y jabón, para evitar la irritación causada por la orina y las heces fecales. Este aseo debe realizarse sólo en los genitales externos, pues un jabón perfumado puede ocasionar irritación en la vagina.
- Si es posible, usar ropa interior de algodón y cambiarla diariamente. Esta fibra permite la transpiración natural del cuerpo y evita la humedad, ambiente ideal para el desarrollo de hongos.
- Si se tienen relaciones sexuales, debe usarse un preservativo o condón, pues este evita el contacto del cuerpo con los fluidos corporales de la otra persona (sangre y semen).

- Después del contacto sexual: orinar y asear los genitales.
- Seleccionar cuidadosamente a la pareja. Evitar tener relaciones sexuales con personas desconocidas, que tengan varias parejas sexuales o que padezcan alguna E. T. S. Un contacto sexual es suficiente para contraer alguna enfermedad.
- Poner atención a las secreciones vaginales, para detectar lo más rápido posible cualquier irregularidad en el flujo vaginal.
- Acudir inmediatamente con un doctor o doctora cuando se tenga algún síntoma de Enfermedad de Transmisión Sexual.

### **PARA LOS JÓVENES.**

- Lavar diariamente los genitales con agua y jabón. Si el pene no está circuncidado, debe correrse el prepucio (la piel que cubre el pene) hacia atrás para evitar la acumulación de esmegma (secreción sebácea del prepucio) sustancia que puede producir irritación y causar infecciones.
- Si se tiene relaciones sexuales, usar un preservativo para evitar el contacto de los fluidos corporales: semen, sangre, y fluidos vaginales.
- Tener relaciones sexuales con una sola pareja. Evitar contactos sexuales con personas que tengan varias parejas sexuales o que presenten síntomas de alguna E. T. S.
- Después del contacto sexual: orinar y asear los genitales.
- Realizar un autoexamen genital para detectar cualquier irregularidad en la apariencia o forma de los genitales.
- Acudir inmediatamente con un doctor o doctora si se presenta algún síntoma de E. T. S.

### **MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES:**

- La higiene, es lo principal en la prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual, así como no utilizar ropa íntima perteneciente a otras personas.
- La información veraz y oportuna y el uso de la misma, ya que la información por sí sola no sirve, si no se aplica a favor de la salud.
- La abstinencia de las relaciones sexuales durante la adolescencia, porque la forma en que se realizan muchas veces no permite el tomar las medidas preventivas adecuadas y oportunas.
- El uso de un condón nuevo en cada relación sexual. (Potts y Short, 1989) afirmaron que el uso del condón surgió como medio de protección ante el contagio de enfermedades de transmisión sexual y no como método anticonceptivo, utilidad que se le dio posteriormente.
- Evitar las relaciones sexuales con varias personas.
- Evitar las relaciones casuales, con personas desconocidas, generalmente después de una fiesta o viaje.
- El No consumir bebidas alcohólicas ni drogas que impiden tomar decisiones responsables y seguras.

- No compartir agujas o jeringas con ninguna persona.
- El Acudir al médico ginecólogo para las mujeres o urólogo para los hombres, en caso de sospecha de alguna enfermedad.
- Cumplir completamente con el tratamiento recomendado por el médico.
- Avisar a la pareja, en caso de padecer alguna enfermedad de transmisión sexual
- Suspender totalmente las relaciones sexuales en caso de padecer alguna enfermedad, hasta que el médico determine que se puede reanudar.
- Evitar los embarazos en caso de sospecha de alguna enfermedad sexual.

En general, las Enfermedades de Transmisión Sexual se previenen con un control responsable de la actividad sexual.

La Educación Sexual oportuna juega un papel indispensable y su finalidad es brindar información acerca de las formas de adquirir E. T. S., sus características y sus consecuencias. La educación es la piedra angular de cualquier programa o estrategia de prevención.

Durante la adolescencia, lapso en el que inicia el funcionamiento de los órganos sexuales, las medidas de higiene se deben reforzar, así como la adquisición de mayor información sobre su sexualidad.

Es por ello que durante esta etapa de la vida una buena educación sexual, así como la información sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias físicas, sociales, y morales, influyen en una conducta sexual adecuada y responsable en los adolescentes.

La educación sexual como estrategia de prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual y embarazos no deseados, es fundamental. Durante muchos años la educación sexual se ha limitado al aspecto reproductivo y a inspirar rechazo y miedo hacia la actividad sexual. Es necesario proponer e instrumentar programas de “Educación Sexual” entre los adolescentes, que promuevan una sexualidad más sana y responsable, en donde el preservativo o condón sea parte integral de los mismos.

Cuando hay una adecuada educación sexual, el inicio de las relaciones sexuales se posterga, y cuando sucede es con mayores medidas preventivas, lo que demuestra una mayor responsabilidad.

Conviene destacar la importancia del examen ginecológico, el papanicolau y el examen de mama, que aunque no son específicos para prevenir las Enfermedades de Transmisión Sexual, son de gran utilidad como medida preventiva.

Por ello querido adolescente, las siguientes palabras, tómalas muy en cuenta, analízalas y hazlas tuyas pero por convicción:

**“SI NO TIENES LA MADUREZ PARA COMPRAR UN CONDON, ES DECIR, TE DA PENA, NO TIENES LA MADUREZ PARA TENER UNA RELACIÓN SEXUAL”**

## BIBLIOGRAFÍA

- Acevedo, J. (1997).** Dinámica grupal. Aprender jugando 1, 2, 3. Dinámicas Vivenciales para docentes y consultoría. Limusa: México.
- Bareda, L. (2000)** Formación Cívica y Ética Tercer grado. Editorial Santillana. México.
- Barragán, F. (1991).** La educación sexual. Guía teórica y práctica. Barcelona: Piados.
- Cabrera, G. (2003).** Técnicas grupales para abordar adicciones, sexualidad y relaciones familiares. Ediciones Ángeles Hermanos.
- Carvajal, E. (2002).** Ser Adolescente. Santillana: México.
- Castro, L. (1990).** Diseño experimental sin estadística. Trillas: México.
- Diamondstone, J. (1991).** Talleres para Padres y Maestros. Diseño, conducción y evaluación. Trillas: México.
- Dulato, E. (2000).** El Adolescente. Mc.Graww-Hill-Interamericana: México
- Educación de la Sexualidad. (1994).** Manual para el Maestro de Secundaria. SEP. CONAPO. MEXFAM: México.
- Equipo Multidisciplinario del Instituto Nacional de Educación Sexual (1976).** Metodología y Educación Sexual. INES. Colección de Educación Sexual. Vol. VIII: Sto. Domingo.
- Fernández, R. (1999).** Secretaría de Educación Cultura y Bienestar del Gobierno del Estado, Unidad de Planeación y Evaluación, 1999-2000: México.
- Fundación Mexicana para la Planeación. (1994).** Lecturas básicas sobre Educación de la sexualidad para maestros de primaria y secundaria. SEP. CONAPO. MEXFAM: México.

- García y Gutiérrez. (1999).** Nezahualcoyotl Monografía Municipal. Asociación Mexiquense de Cronistas Municipal. A. C. México.
- Marini y Oxila M. (1990).** Enfermedades de transmisión sexual en los tiempos. Mymar: México.
- Mc Cary. (2000).** Sexualidad Humana. Manual Moderno: México.
- Monroy, A. (1980).** El educador y la sexualidad. Pax- Méx.: México.
- Monroy, A. (1984).** Educación para la salud humana. Colección cuadernos de cultura pedagógica, UPN: México.
- Musen-Conger-Kagan. (1982).** Desarrollo de la personalidad en el niño. Trillas: México.
- Pick, S. (2002).** Planeando tu vida: programa de educaron sexual y para la vida dirigido a adolescentes. Planeta: México.
- Subsecretaria de Educación Básica. (1991).** Programa de Orientación Educativa para Tercer grado de Educación Secundaria. SEP: México.
- Subsecretaria de Educación Básica. (1994).** Manual para el servicio de Orientación educativa en escuelas secundarias. SEP. México.
- Vargas A. (1993).** Educación para la salud. Mc Graw-Hill, Interamericana: México.
- Velásquez, R. (2000).** Orientación Educativa III. Santillana: México.
- Venegas, O. (2000).** Estrategias metodológicas para Talleres de Sexualidad. Manual Moderno. Colombia 2ª. Edición.

## ANEXOS

## SESION 1

**TEMA:** ADOLESCENCIA.

**TÉCNICA O EJERCICIO:** EN BUSCA DE MIS RECUERDOS.

**TIEMPO ESTIMADO:** 20 MINUTOS.

**MATERIAL:** HOJAS BLANCAS, LAPICES.

### **OBJETIVO:**

Identificar los principales cambios emocionales experimentados por el adolescente ante las transformaciones de su cuerpo.

### **PROCEDIMIENTO:**

- Se inicia la actividad presentando el objetivo de la sesión.
- Pida que de manera individual, traten de recordar cuales fueron sus sentimientos y sensaciones experimentadas ante los primeros cambios físicos, para ello se apoyarán en las siguientes preguntas:

¿Cuál es tu situación en relación con la sexualidad?

¿Te comunicas con tus padres abiertamente?

¿Platicas con una persona que pueda orientarte cuando sea necesario?

¿Qué es para ti la sexualidad?

¿Qué significa para ti ser hombre o mujer?

¿Qué sentimientos experimentas ante los primeros cambios de tu cuerpo?

¿Qué importancia tiene la imagen corporal durante la adolescencia?

¿Cuáles fueron tus sentimientos, temores, y fantasías la primera vez que te masturbaste?

¿Cuáles fueron tus sentimientos, temores y fantasías la primera vez que eyaculaste?

- Una vez realizada la reflexión individual pida que formen cuartetos y discutan las respuestas obtenidas. Cada equipo concluirá sobre los aspectos más relevantes, a partir de los puntos de discusión.
- El coordinador organizará los resultados de cada equipo, tomando en cuenta el género. Aclarando dudas y concluirá sobre los temas más relevantes.

### **PUNTOS DE DISCUSIÓN:**

\*\* ¿Cuáles Son las diferencias entre los adolescentes varones y mujeres, ante los cambios que se dan en este período?

\*\* ¿Qué actitud deberán tener los maestros ante las preguntas y dudas que presentan los adolescentes durante los cambios corporales?

## TEMA 2

**TÉCNICA O EJERCICIO:** Los frutos de mi árbol.

**TIEMPO ESTIMADO:** 40 minutos.

**MATERIALES:** ¼ de cartulina por participante, lápices, colores, crayolas y cinta masking tape.

### OBJETIVOS:

- Motivar en los participantes el conocimiento de capacidades, habilidades, logros, metas propias y de los otros.
- Que los participantes aprendan a valorarse y autoconocerse, reconocer sus metas y adquirir seguridad en sí mismo.

### PROCEDIMIENTO:

- Se da una breve introducción en donde se menciona que; cada persona es distinta de las demás, pues no hay dos seres humanos exactamente iguales. Por ello cada uno tiene un valor especial, de modo que sus capacidades, habilidades, logros y metas son diferentes.
- Pedir a los participantes que en forma individual reflexionen un momento sobre todas aquellas cosas que saben hacer bien y se sientan seguros (as) y algunos logros que los (as) hayan hecho sentir bien.
- Se les indica que dibujen un árbol de mediano a grande, de la forma, y color que quieran. Se dan aproximadamente 10 minutos para realizar el dibujo.
- Se les pide que ahora, dividan la hoja en cuatro partes y en cada segmento de la hoja van a poner; capacidades, habilidades, logros y metas. Como se indica en el esquema:
- Se les dan ejemplos:

\*\* CAPACIDADES: respirar, hablar, caminar, escuchar, ver, aprender, etc.

\*\* HABILIDADES: cocinar, hacer cuentas, dibujar, realizar trabajos manuales, etc.

\*\* LOGROS: terminar la escuela secundaria, trabajar y estudiar, mantenerse firme con sus ideas, etc.

\*\* METAS: tener 18 años para hacer mi vida, estudiar para tener una carrera, ganar dinero con mi esfuerzo o carrera, etc.

- Se les otorga tiempo para que terminen su actividad aproximadamente 10 minutos y se le pide que lo peguen en la pared del salón de tal modo que quede como una exposición que todos puedan ver.
- Se les pide que todos se pongan de pie y examinen por lo menos cinco árboles de sus compañeros para conocer sus capacidades, habilidades, metas y logros.
- Se les dice que este árbol lo tienen que ir complementando conforme vayan recordando durante el desarrollo del taller.
- En la última sesión del taller lo llevarán para analizar sus avances en cuanto a las capacidades que tienen y que no las saben explotar como adolescentes.

## RENUNCIO A SER ADULTO.

Con la presente, declaro mi renuncia a ser adulto.

He decidido aceptar mi responsabilidad de tener seis años nuevamente.

Quiero ir a McDonald's y pensar que es un restaurant de cinco estrellas.

Quiero navegar barquitos de papel en un estanque y hacer anillos tirando piedras al agua.

Quiero pensar que los dulces son mejores que el dinero, pues se pueden comer.

Quiero salir cómodamente de mi casa sin preocuparme como luce mi cabello.

Quiero tener alguien que me arregle y me planche la ropa.

Quiero regresar a mi casa, que me den comida casera y que alguien corte mi carne.

Quiero tomar largos baños y dormir 10 horas todas las noches.

Quiero abrazar a mis padres todos los días y enjugar mis lágrimas en sus hombros.

Quiero regresar a los tiempos donde la vida era simple.

Cuando todo lo que sabía eran colores, tablas de sumar y cuentos de hadas; y eso no me molestaba, porque no sabía que no sabía y no me preocupaba por no saber.

Cuando todo lo que sabía era ser feliz porque no sabía las cosas que preocupan y molestan.

Quiero pensar que el mundo es justo, que todo el mundo es honesto y bueno.

Quiero pensar que todo es posible.

En algún lugar de mi juventud madure y aprendí demasiado.

Aprendí de armas nucleares, guerras, prejuicios, hambre y de niños abusados.

Aprendí sobre las mentiras, matrimonios infelices, del sufrimiento, la enfermedad, el dolor y la muerte.

Aprendí de un mundo donde saben matar y lo hacen.

¿Qué paso con el tiempo en que pensaba que todo el mundo viviría para siempre, porque no entendía el concepto de la muerte?

*Cuando pensaba que lo peor que pasaba era que alguien me quitara mi pelota de jugar y cuando no necesitaba lentes para leer.*

*Quiero alejarme de las complejidades de la vida y excitarme nuevamente con las pequeñas cosas una vez más.*

*Quiero vivir simple, nuevamente.*

*No quiero que mis días sean de computadoras que se inhiben, de la montaña de papeles en mi escritorio, de noticias deprimentes, ni de cómo sobrevivir unos días más al mes cuando ya no queda dinero en mi chequera.*

*No quiero que mis días sean de facturas de médicos o medicinas.*

*Quiero creer en el poder de la sonrisa, del abrazo, del apretón de manos, de la palabra dulce, de la verdad, de la justicia, de la paz, los sueños y de la imaginación.*

*Autor: Diana Lewengare*

## SESIÓN 2

**TEMA:** ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL  
(SÍFILIS, GONORREA, CHANCRO)

**TÉCNICA O EJERCICIO:** SOPA DE LETRAS

**TIEMPO ESTIMADO:** 20 MINUTOS

**MATERIAL:** UNA HOJA IMPRESA CON LA SOPA DE LETRAS PARA CADA ALUMNO

**OBJETIVO:** Que los alumnos busquen las enfermedades más comunes y las identifiquen solo por los nombres.

### PROCEDIMIENTO:

✦ Se les entrega a cada alumno una hoja con la sopa de letras, la cual tendrán 20 minutos para localizar las 11 palabras ocultas.

✦ Después de terminado el tiempo, se les pide a los alumnos que se reúnan en equipo para cotejar sus palabras correctas.

R	X	F	G	Q	H	Z	S	I	S	O	L	U	C	I	D	E	P	CHANCRO
T	C	G	I	O	J	X	A	Q	A	A	E	L	J	B	D	F	S	HERPES
F	V	C	H	A	N	C	R	O	L	Q	D	K	D	N	E	S	I	CONDILOMAS
G	B	T	R	I	C	O	M	O	N	I	A	S	I	S	Q	A	F	SÍFILIS
H	N	J	P	E	L	C	R	E	U	F	V	E	F	U	E	M	I	VAGINITIS
J	I	L	O	P	R	D	E	R	T	Y	U	I	K	H	R	O	L	GONORREA
H	E	R	P	E	S	H	Y	T	E	R	E	T	M	T	W	L	I	SIDA
J	T	G	D	S	I	J	L	Ñ	N	A	B	Z	T	R	H	I	S	TRICOMONIASIS
G	S	C	A	N	D	I	D	I	A	S	I	S	Y	U	I	D	O	CLAMIDIASIS
F	K	E	L	M	A	O	P	U	Y	F	E	D	H	K	L	N	C	CONDIDIASIS
Y	T	Q	D	N	S	I	S	A	I	D	I	M	A	L	C	O	G	PEDICULOSIS
U	B	A	C	N	K	V	A	G	I	N	I	T	I	S	Y	C	R	

### Preguntas:

¿Se dificultó la búsqueda de las palabras?

¿Cuántas enfermedades identificaron y las han oído mencionar?

## A MIS PADRES.

No me den todo lo que pida; a veces yo solo pido para ver cuánto puedo obtener.

No me des siempre órdenes; si en vez de órdenes, a veces me pidieras las cosas, yo las haría más rápido y con más gusto.

Cumple las promesas buenas o malas; si me prometes un premio, dámelo... pero también un castigo si me lo merezco.

No me compares con nadie; especialmente con mi hermano, si tu me haces lucir peor que los demás, entonces seré yo quién sufra.

No me corrija mis faltas delante de nadie; enséñame a mejorar cuando estemos solos.

No me grites; te respeto menos cuando lo haces y me enseñás a gritar también a mí, y no quiero hacerlo.

Déjame valerme por mí mismo; si tú haces todo por mí yo nunca aprenderé.

No digas mentiras delante de mí; ni me pidas que las diga por ti, aunque sea para sacarte de un apuro, me haces sentir mal y perder la fe en lo que me dices.

Cuando yo hago algo malo, no me exijas que te diga el por qué, pues a veces ni yo mismo lo sé.

Cuando estés equivocado en algo, admítelo y crecerá la opinión que yo tengo de ti, a si me enseñarás a admitir mis equivocaciones.

Trátame con la misma amabilidad y cordialidad con que tratas a tus amigos; ya que, aunque seamos familia, podemos ser amigos también.

No me digas que haga una cosa que tú no haces, yo aprenderé y haré siempre lo que tú hagas, aunque no lo digas.

Enséñame a conocer y amar a Dios; pero de nada vale si yo veo que tú ni lo conoces, ni lo amas.

Cuando te cuente un problema mío, no me digas "No tengo tiempo para boberías" o "Eso no tiene importancia"; trata de comprenderme y ayudarme.

Y quíereme mucho y dímelo; a mí me gusta oírlo decir, aunque tú creas que no es necesario que me lo digas.

Autor: José Martí.

### SESIÓN 3

**TEMA:** ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL  
(CONDILOMAS, HERPES GENITAL, SIDA)

**TÉCNICA O EJERCICIO:** CACERÍA DE FIRMAS

**TIEMPO ESTIMADO:** 30 MINUTOS

**MATERIAL:** HOJAS DE PAPEL DE 5 CM. X 5 CM

**OBJETIVO:** Descubrir la forma y la rapidez con la que pueden propagarse las Enfermedades de Transmisión sexual.

#### **PROCEDIMIENTO:**

☺ Antes de entregar las hojas a cada participante, se marca uno de ellos con una pequeñísima “X” y otro diferente con una pequeña “C”.

☺ Pídale, en secreto al que recibió la letra “C” que no siga sus instrucciones, aunque reciba al igual que todos el papel pequeño. (No debe buscar firmar, ni firmar.)

☺ Entregue una hoja a cada alumno del grupo y pídales que se paren y soliciten a tres personas que le firmen su hoja.

☺ Cuando todos hayan recogido tres firmas pídales que regresen a su lugar.

☺ Pregúnteles ¿cómo se sintieron?, si tuvieron alguna dificultad, si alguien se negó a firmarles, si fueron muy buscados para firmar.

☺ Dígale a la persona “X” que se pare en el centro del salón. Explíqueles que esa “X” representa una ETS, podría ser el virus del VIH/SIDA, ahora vamos a suponer que la persona “X” esta infectada, las firmas nos van a representar un contacto sexual sin ninguna protección.

☺ Pídales a todos los que tienen la firma de esa persona y a quienes le firmaron que vayan al centro del salón.

☺ Pídales a todos los que tienen las firmas de esas personas que se coloquen en el centro del salón. Todos deben de quedar de pie, excepto el participante al que se le pidió no seguir las instrucciones.

☺ Pregunte por la persona que tiene el papel marcado con la letra “C”. Explíqueles que este participante ha usado condón y no corría mucho riesgo. Haga sentar también a esa persona.

### **PREGUNTAS:**

\*\* ¿Cómo se sintió la persona “X”?

\*\* ¿Qué sintieron al saber que estaban contagiados?

\*\* ¿Cómo se sintió a la persona que no participó?

\*\* ¿Es difícil NO participar en una actividad en la que todos participan?

\*\* ¿Cómo se sintió quién descubrió que no se había infectado por el uso del condón?

\*\* ¿Creen que en la realidad la transmisión se presenta como en la dinámica?  
¿Por qué?

\*\* La persona “X” no sabía que estaba infectada, ¿cómo podríamos haber sabido esto por anticipado.

## Sólo por hoy

Sólo por hoy seré feliz.. La felicidad es  
algo interior, no es asunto de fuera.

Sólo por hoy trataré de ajustarme a lo que es,  
y no trataré de ajustar todas las cosas a mis  
Propios deseos.

Aceptaré mi familia, mi trabajo y la casualidad  
como son, y procuraré armonizar con todo ello.

Sólo por hoy cuidaré de mi organismo. Lo  
ejercitaré, lo atenderé , lo atenderé, lo alimentaré,  
no abusaré de él ni lo abandonaré, procurando  
que sea una máquina perfecta para mis cosas.

Sólo por hoy, trataré de vigorizar mi espíritu,  
aprenderé algo útil, no seré un haragán mental,  
leeré algo que requiera esfuerzo, meditación  
y concentración.

Sólo por hoy ejercitaré mi alma de tres modos  
haré a alguien algún bien sin que él lo descubra,  
y haré dos cosas que no me agrade hacer, sólo  
por ejercitarme.

Sólo por hoy seré agradable, tendré el mejor  
aspecto posible, me vestiré con la mayor  
corrección a mi alcance , hablaré en voz baja,  
me mostraré cortés, seré generoso en la alabanza,  
no criticaré a nadie, no encontrare defectos en  
nada y no intentaré dirigir ni enmendar los planes  
de otros.

Anónimo



## SESION 4

### OBJETIVO:

\*Que los participantes identifiquen mitos comunes que se dan en torno a la sexualidad.

\*Que los participantes reflexionen sobre sus propias ideas y creencias respecto a cuestionamientos sobre la sexualidad.

**MATERIALES:** Letreros con las frases en una cartulina de 15 cm.; masking tape.

**TIEMPO:** 40 MINUTOS.

### PROCEDIMIENTO:

\*El facilitador pide a los alumnos se pongan de pie y se pone una línea divisoria en el piso (con masking tape) en un lado dirá “sí para mí” y en el otro “no para mí”.

- El facilitador les explica que ante cada frase que escuchen se sitúen en el área que ellos crean conveniente de acuerdo a su forma de pensar, deben de ser tajantes con su respuesta. Se les darán 20 minutos de tiempo para desarrollar la actividad de forma individual.
- Terminada la actividad de forma individual se divide al grupo en dos. Una vez formados los equipos, se les pide que discutan en equipo las razones de su decisión y saquen una conclusión.
- El facilitador pide ante cada frase que haya un representante diferente que exprese a los miembros del otro equipo sus conclusiones.
- El facilitador debe alentar la discusión y redondear las conclusiones, haciendo hincapié en que existen diferentes puntos de vista dependiendo los valores y tradiciones de cada persona.

## FRASES DE APOYO

- \*\* Si eres fuerte y sano no podrías contraer el SIDA:
- \*\* No pasa nada si no usamos el condón.
- \*\* Podemos ser afectuosos (as) sin tener relaciones sexuales.
- \*\* Debo tener una sola pareja.
- \*\* Hablo con personas que me den buenos consejos.
- \*\* No es cierto que pueda quedar embarazada o contraer una E. T. S. solo por una vez.
- \*\* Tengo curiosidad por tener una relación sexual.
- \*\* Evito salir con personas en las que no confío.
- \*\* Es responsabilidad de la mujer decidir cuantas veces se debe tener relaciones sexuales.
- \*\* Cuando quiero a alguien trato de complacerlo (a) en todo aunque a veces me sienta insatisfecho (a).
- \*\* Escojo amigos (as) que me respeten.
- \*\* Las relaciones sexuales en la adolescencia son aceptables siempre y cuando se utilicen anticonceptivos.
- \*\* La educación sexual ayuda a prepararse para la vida futura.
- \*\* Es importante hablar con los padres sobre sexualidad.
- \*\* Es adecuado conocer y vivir con varias parejas antes de que se establezca una relación formal.
- \*\* Es una responsabilidad sencilla tener un bebe.
- \*\* Necesito un (a) novio (a) para sentirme seguro (a) de mi mismo (a).
- \*\* Si tengo relaciones sexuales es más probable que mi noviazgo sea formal.
- \*\* Me gusta que mi novio (a) me agreda física y emocionalmente.
- \*\* Es importante conocer como piensa mi novio (a) de las relaciones sexuales y sus consecuencias.
- \*\* Tengo que elegir a mi novio (a) con características físicas determinadas.

## VALORA LO QUE TIENES ANTES DE QUE SEA DEMASIADO TARDE.

Dos amigas se encontraban tomando un café y una comenta en tono de queja a la otra.

Mi mamá me llama mucho por teléfono para pedirme que vaya a platicar con ella. Yo voy poco y en ocasiones siento que me molesta su forma de ser.

Va sabes como son los viejos: cuentan las mismas cosas una y otra vez. Además, nunca me faltan compromisos: que el trabajo, que mi novio, que los amigos... Yo en cambio – dijo su compañera – platico mucho con mi mamá. Cada vez que estoy triste, voy con ella; cuando me siento sola, cuando tengo un problema y necesito fortaleza, acudo a ella y me siento mejor. ¡Caramba! – se apeno la otra – Eres mejor que yo.

No lo creas, soy igual que tú – respondió la amiga con tristeza, visito a mi mamá en el cementerio. Murió hace tiempo, pero mientras estuvo conmigo, tampoco yo iba a platicar con ella y pensaba lo mismo que tú. No sabes cuánto falta me hace su presencia, cuánto la hecho de menos y cuánto la busco ahora que ha partido. Si de algo te sirve mi experiencia, platica con tu mamá hoy que todavía la tienes, valora su presencia resaltando sus virtudes que seguro las tiene y trata de hacer a un lado sus errores que de una forma u otra ya forman parte de su ser. No esperes a que este en un panteón, porque ahí la reflexión duele hasta el fondo del alma, porque entiendes que ya nunca podrás hacer lo que dejaste pendiente, será un hueco que nunca podrás llenar, no permitas que te pase lo que me paso a mí.

En el automóvil, iba pensando la muchacha las palabras de su amiga. Cuando llego a la oficina, dijo a su secretaria: Comuníqueme por favor con mi mamá, no me pase llamadas y también modifique mi agenda porque es muy probable que este día, se lo dedique a ella!!

¿Tú crees que esto sólo se refiera a los padres?

Desafortunadamente no, siempre estamos devaluando el cariño o la amistad que otras personas nos ofrecen y en ocasiones lo podemos miserablemente porque no sabemos cuan importante era, hasta que ya no están a nuestro lado.

## SESION 5

**DINAMICA:** LOS LETREROS

**OBJETIVO:**

QUE LOS ALUMNOS POR MEDIO DE LETREROS IDENTIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS DE LAS ETS.

**MATERIALES:** 11 letreros de 10cm x 15cm, cartulinas y 11 respuestas.

**TIEMPO:** 30 Minutos

**PROCEDIMIENTO:**

- ❖ Se divide al grupo en cinco equipos, con cinco participantes cada uno.
- ❖ Se les entrega el material para que puedan desarrollar la actividad, las preguntas y las respuestas revueltas.
- ❖ Se les indica que tiene 20 minutos para desarrollar la actividad con todos sus compañeros del equipo las preguntas y respuestas las pegaran en una hoja de papel, después del tiempo estimado se les indicará que peguen sus preguntas con respuesta al frente, los equipos revisarán sus respuestas.
- ❖ Ya con la actividad culminada todos los alumnos participarán en corregir los errores que tengan los equipos.

## LETREROS

1. ¿ENFERMEDAD QUE SE DIVIDE EN SECUNDARIA Y TERCIARIA?

RESP. SÍFILIS

2. ¿PUEDE CAUSAR ESTERILIDAD, SI NO SE CURA A TIEMPO?

RESP. GONORREA

3. ¿ENFERMEDAD QUE ATACA AL APARATO AUTOINMUNE?

RESP. SIDA

4. ¿SON CONOCIDAS COMO “CRESTAS DE GALLO”

RESP. CONDILOMAS

5. ¿SON LLAGAS QUE SANAN Y VUELVEN A APARECER?

RESP. HERPES GENITAL

6. ¿ES UNA ENFERMEDAD MUY FRECUENTE Y COMUN EN LAS MUJERES?

RESP. TRICOMONIASIS

7. ¿PROVOCA INFECCIÓN POR UN CAMBIO HORMONAL O QUÍMICO, EMBARAZO O INGESTA?

RESP. CANDIDIASIS

8. ¿SON ULCERAS DOLOROSAS Y SANGRAN CON FACILIDAD EN HOMBRES O MUJERES?

RESP. CHANCRO

9. ¿ES UNA ENFERMEDAD QUE ATACA AL SISTEMA LINFÁTICO?

RESP. CLAMIDIASIS

10. ¿EN GENERAL EL PARASITO SE TRANSMITE POR CONTACTO SEXUAL?

RESP. PEDICULOSIS

11. ¿SON PLACAS DE COLOR BLANQUECINO EN LA VAGINA, FLUJO BLANCO Y ESCOZOR, ARDOR AL ORINAR?

RESP. VAGINITIS.

## UN ESPERMATOZOIDE ENAMORADO.

Espermatozoide era un pequeño que vivía en el país Testículo, del planeta hombre. Espermat, como lo llamaban sus amigos con cariño, nunca fue el mejor de la escuela; no aprendió a sumar ni a restar. En lo que nadie le ganaba era en la clase de Educación Física; movía su larga cola como nadie lo hacía, logrando alcanzar altas velocidades; su cabeza era fuerte y dura. Por ese tiempo llegó el rumor de que en la ciudad Ovario, del planeta mujer, vivía una hermosa chica llamada Óvulo. Era tanta la belleza de aquella joven que la tenían siempre en una cápsula muy segura para que sólo el más fuerte pudiera tenerla.

En el país Testículo todos estaban obsesionados con aquella chica, pero nadie como Espermat, quien había logrado conseguir una fotografía de ella. Guiado por su amor llevó a cabo muchas averiguaciones; se enteró que trasladarían a Óvulo a un lugar donde ya nadie podría alcanzarla, irían por el camino de Trompas de Falopio, era allí donde Espermat aspiraba alcanzarla.

Para poder ir al planeta mujer, debería esperar a que hubiera un eclipse de amor, momento en el cual se unían el planeta hombre con el planeta mujer.

Al fin llegó el día, ocurrió el eclipse de amor y Espermat se introdujo en el planeta Mujer decidido a llegar a su meta; pero él no iba solo, cientos de sus amigos lo acompañaban. El camino era largo y duro, muchos de los que habían salido del planeta Hombre, murieron, pero Espermat seguía luchando, aunque sentía que no podía más.

Justo en ese momento, apareció Óvulo con su cápsula, que era más fuerte de lo que él pensaba, pero no se daría por vencido. Tomó impulso, preparó su cabeza y arrancó en dirección de su amada Óvulo. Movió la cola como jamás lo había hecho hasta que al fin hizo contacto rompiendo la cápsula. En el impacto perdió su cola pero no le importaba, ya estaba con su amada.

Cuenta la leyenda que era tanto el amor entre ellos dos, que el destino los premió al convertirlos en el planeta llamado BEBE.

Jaime Alejandro Nieto.

**CUESTIONARIOS**

**PRE – TEST**

**POST - TEST**

## PRIMERA SESION.

### CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE ADOLESCENCIA Y ETS.

1. ¿Qué se entiende por adolescencia?
  - a) El periodo de transición de la niñez a la adolescencia.
  - b) Los cambios físicos y psicológicos que sufren los niños.
  - c) No hay cambio de ningún tipo.
2. ¿Cómo se manifiesta la madurez sexual en los adolescentes?
  - a) Cambio y tono de voz en el hombre, ensanchamiento de cadera en la mujer.
  - b) La menarquia en las mujeres y la eyaculación en los hombres.
  - c) Por las ideas con mayor madurez que tienen los adolescentes.
3. ¿Al descubrir su “deseo sexual” los adolescentes lo experimentan?
  - a) Descubrir sus cuerpos y sensaciones solos.
  - b) Tener una relación sexual es la mejor forma de conocer sus impulsos sexuales.
  - c) Tener información sobre los pro y contras de tener relaciones sexuales.
4. Para prevenir las E. T. S. los adolescentes deben de tener información acerca de:
  - a) Los valores en la familia
  - b) Su sexualidad
  - c) Las relaciones sexuales.
5. ¿Al hablar de “sexualidad” es importante mencionar:
  - a) Los cambios físicos y psicológicos del adolescente.
  - b) Todas las consecuencias que pueden tener si no piensan las cosas.
  - c) De los valores y normas que deben seguir en la sociedad.
6. ¿Sabes que significan las siglas E. T. S.?
  - a) Enfermedades de Transmisión Sexual
  - b) Educación y Tratado de la Sexualidad.
  - c) Taller de Educación Sexual.
7. ¿Cuántos tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual hay?
  - a) tres
  - b) No sé
  - c) Más de doce.
8. Todas las ETS son peligrosas y ocasionan la muerte?
  - a) No
  - b) No sé
  - c) Si , algunas
9. ¿Las personas infectadas por una ETS pueden tener relaciones sexuales?
  - a) Si
  - b) No
  - c) Depende de la enfermedad.
10. ¿Para ti decir “NO” a las relaciones sexuales es:
  - a) Evitar un embarazo o riesgo de una ETS.
  - b) No es la persona adecuada para tener una relación sexual.
  - c) No estas listo (a) para adquirir una responsabilidad.

NOMBRE DEL  
ALUMNO. \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

ACIERTOS: \_\_\_\_\_

**SEGUNDA SESION  
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL  
( SÍFILIS, GONORREA, CHANCRO)**

1. ¿Qué bacteria produce la sífilis?  
a) Treponema Pallidum                      b) Gonococo                      c) Bacteria del cólera.
2. ¿ Aproximadamente qué tiempo es el periodo de incubación?  
a) Un día                                      b) Dos o tres semanas      c) Un mes.
3. ¿Cómo se manifiesta la enfermedad?  
a) Por una ulcera.                      b) No hay síntomas      c) Por una llaga
4. ¿Cómo se llama la bacteria que produce la Gonorrea?  
a) Treponema Pallidum      b) Neisseria Gonorrea      c) Bacteria del Sida
5. ¿Cuáles son los síntomas más comunes?  
a) Flujo purulento o dolor al orinar  
b) Comezón en los pies, las ingles y brazos.  
c) Dolor de cabeza y oídos.
6. Las consecuencias en la mujer son:  
a) Esterilidad, artritis, meningitis.  
b) Pérdida de la matriz y trompas de Falopio.  
c) Produce sordera y ceguera en la mujer.
7. ¿La enfermedad del Chancro la produce?  
a) Estreptobacilo de Durcrey      b) El ácido úrico                      c) Sarampión
8. ¿Qué tiempo tarda en manifestarse?  
a) De cuatro a siete días.      b) De ocho a quince días.      c) Más de un año.
9. ¿Cuándo se manifiesta?  
a) Por pequeñas llagas o úlceras genitales  
b) Por irritación en las zonas genitales  
c) Por llagas en todo en cuerpo.
10. ¿Las bacterias que sustancias producen?  
a) toxinas                                      b) oxitocinas      c) serotoninas

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

ACIERTOS: \_\_\_\_\_

**TERCER SESION**  
**ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**  
**( CONDILOMAS, HERPES, SIDA)**

1. ¿Qué virus desarrolla a los condilomas?  
a) Papiloma humano                      b) Virus del SIDA                      c) ácidos gástricos.
2. ¿Cuáles son los síntomas que se manifiestan en el cuerpo?  
a) Por pequeñas verrugas acumuladas                      b) Prurito en genitales                      c) dolor del cuerpo y calentura.
3. ¿Qué tiempo aproximado es de incubación?  
a) Dos a quince días                      b) Quince días a un mes                      c) Uno a veinte meses.
4. ¿Qué virus desencadena la enfermedad del herpes genital?  
a) Amibas                      b) Herpes simple                      c) Sífilis
5. ¿En qué tiempo se desarrolla la enfermedad?  
a) Uno a tres meses                      b) Uno a cuatro días                      c) Una a cinco semanas
6. ¿Cuáles son los síntomas que presentan en el cuerpo?  
a) Ardor, después aparecen vejigas y luego se convierten en llagas muy dolorosas.  
b) Cuerpo cortado, dolor de extremidades y cansancio.  
c) En los primeros meses no hay síntomas, después de medio año solo es ardor en los genitales.
7. ¿Qué virus desarrolla la enfermedad del Sida?  
a) Virus de la Influenza                      b) Inmunodeficiencia humana                      c) Los glóbulos rojos.
8. ¿Qué tiempo dura el periodo de incubación?  
a) Un día                      b) No sé                      c) No hay un tiempo determinado.
9. ¿Cuáles son los primeros síntomas?  
a) Molestias solo en los genitales.  
b) Catarro, sudores, fiebre, fatiga crónica.  
c) La muerte a los tres años.
10. ¿Cuáles son las formas de transmisión?  
a) Uso de jeringas, instrumentos para tatuajes sin esterilizar, por contacto sexual en las zonas infectadas, por intercambio de fluidos vaginales, a través de la madre al hijo.  
b) Por darse besos, abrazos y bañarse juntos.  
c) Por falta de información sobre las consecuencias de esta enfermedad.

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

ACIERTOS: \_\_\_\_\_

**CUARTA SESION**  
**ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**  
**( TRICOMONIASIS, CLAMIDIASIS, PEDICULOSIS PUBICA)**

1. ¿Qué parásito origina la Tricomoniasis?  
a) Trichomona vaginalis                      b) Hemophilus Ducrey                      c) Sarna
2. ¿Cuáles son los síntomas generales de esta enfermedad?  
a) Ligera inflamación de la vulva y prurito, con los días el flujo es más espeso.  
b) Dolor en trompas de Falopio en la mujer y en el hombre el pene.  
c) Inflamación en las articulaciones de las extremidades.
3. ¿Qué causas tiene la enfermedad?  
a) Ninguna para la pareja.                      b) Es mortal.                      C) Es curable.
4. ¿Qué parásito produce la Clamidiasis?  
a) Los flagelos.                      b) Chlamydia trachomatis                      c) La pulga.
5. ¿En qué parte del cuerpo se aglomeran?  
a) En el glande, prepucio, vulva, paredes vaginales, cerviz, uretra o ano.  
b) En todo el cuerpo con comezón y ardor.  
c) Solo ardor en la región anal.
6. ¿En cuantas fases se divide la enfermedad?  
a) Fase primaria, secundaria y terciaria.  
b) Solo en dos fases, primaria y secundaria.  
c) En ninguna fase.
7. ¿Qué insecto origina la pediculosis pubiana?  
a) La hormiga                      b) Phtirius pubis                      c) Mosco
8. ¿En qué tiempo se manifiesta la enfermedad?  
a) Cuatro días a tres semanas                      b) Dos a cinco semanas                      c) tres a cuatro días
9. ¿Cómo se contagia el insecto?  
a) Por contacto sexual, por las sábanas, toallas, y ropa interior.  
b) Por haber en los baños ajenos a la casa.  
c) Por no asearse todos los días.
10. ¿Cuál es el síntoma principal?  
a) Comezón y ardor.                      B) Sólo comezón                      c) Hinchazón

NOMBRE DEL ALUMNO \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

ACIERTOS: \_\_\_\_\_

## QUINTA SESION

### CUESTIONARIO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. (CANDIDIASIS, VAGINITIS Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN)

1. ¿La candidiasis se produce por un hongo llamado?
  - a) Papiloma humano.
  - b) Hongo Candida Albicans
  - c) Plaquetas
  
2. ¿Qué molestias presenta la enfermedad?
  - a) Comezón, irritación e inflamación de la vulva y flujo lechoso de apariencia gelatinosa.
  - b) No hay molestias después de cinco días.
  - c) En la mujer, inflamación de la vagina y vulva; en el hombre, inflamación del pene y testículos.
  
3. ¿Qué consecuencias tiene la enfermedad?
  - a) La muerte
  - b) No hay infecciones mayores.
  - c) Dejan pequeñas cicatrices.
  
4. ¿Qué hongo produce la vaginitis?
  - a) Algodoncillo.
  - b) Hongo tricomona vaginalis
  - c) Sarcopes Escabei
  
5. En qué tiempo se desarrolla la enfermedad
  - a) En tres días.
  - b) De una a dos semanas.
  - c) Pasan años.
  
6. ¿Cuáles son los síntomas?
  - a) No hay síntomas
  - b) Ardor al orinar con flujo blancuzco y aparecen plaquetas de color blanquecino en la vulva.
  - c) Dolor en el abdomen

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_ ACIERTOS: \_\_\_\_\_