



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ARAGÓN

LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD FRENTE LA INCIDENCIA
DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

P R E S E N T A:

EUNICE MACIEL VEGA RANGEL



ASESORA: MTRA. LETICIA SÁNCHEZ VARGAS

MÉXICO

FES ARAGÓN

MAYO 2008



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme vida y salud, por guiarme, escucharme, cuidarme, protegerme y estar siempre conmigo, por darme fuerza y sabiduría para seguir adelante a pesar de todas las dificultades que se me presentaron y por permitirme culminar esta bella etapa de mi vida.

A toda mi familia en especial a tí Mamá, Papá, Mari, Luis, Aarón, Noé, Gerardo, Blanca, Jessica a mis sobrinitos, Danna, Yael y Saíd, por su cariño, por enseñarme que todo lo que vale la pena y causa satisfacción en esta vida, tiene un precio y ese precio es la responsabilidad, la dedicación, las limitaciones y la perseverancia, además por el esfuerzo que hicieron para que yo cumpliera mi propósito.

A mi tío Luis Vega y Cande Gamboa, a mis primas Assenet y Areli por su apoyo y consejos, a mis abuelitas y sobre todo a mi abuelito Agustín Trujillo porque estas con Dios y porque sé que has de estar orgulloso de mí; porque me enseñaste a ser una mujer de bien y a superarme día con día; gracias abuelito porque siempre estarás en mi mente y en mi corazón.

Al Instituto Nacional de Perinatología por permitirme la estancia para desarrollarme profesionalmente, en especial agradezco al Dr. Juan Manuel Grosso Espinoza y la clínica de la adolescencia, por concederme todas las facilidades para que yo pudiera desarrollar mi trabajo, gracias Dr. porque sin su ayuda no hubiera podido continuar con mi meta, *lo quiero mucho!*; al Dr. Luis Enrique Gonzales Figueroa, a la Dra. Josefina Lira Plascencia, a la Enf. Irma Hernández a Gustavo Cervantes Cantero y al Psic. Diego Medina, por todos sus consejos, por su comprensión, su cariño, por su infinito apoyo incondicional y su interminable ayuda, porque creyeron en mí y porque gracias a ustedes pude desarrollar y concluir mi tesis, logrando uno de mis más esperados sueños.

GRACIAS.

A todos los que colaboran en el Depto. de Salud Reproductiva de la Jurisdicción Sanitaria Naucalpan y en el Modulo de Adolescentes, en especial a la Dra. Lourdes Zamora, a la Dra. Margarita Luna, al Dr. Gerardo Ocampo, por brindarme su atención, por tomarme siempre en cuenta, por confiar en mí, por su apoyo y cariño, sobre todo por brindarme su amistad. ¡Gracias! por darme la oportunidad de ejercer profesionalmente con Uds.

A mi asesora Mtra. Leticia Sánchez Vargas, por brindarme parte de su sagrado tiempo a pesar de sus múltiples ocupaciones, por orientarme y guiarme hacia la conclusión de mi etapa universitaria, porque sin su ayuda y asesoría no hubiera logrado mi meta.

A mi escuela, la Facultad de Estudios Superiores Aragón sobre todo a mis maestros de la carrera y sinodales: Dra. Hilda, Lic. Ma. del Pilar, Lic. Alma Viridiana y Lic. José Luis, los cuales con su sabiduría intervinieron en este logro.

A mi querida Universidad Nacional Autónoma de México, por permitirme ser parte de ella y ser fruto de su inmensa enseñanza, gracias.

A mis amigas de toda la vida Mariana, Yunuen, Bety y Adriana porque siempre se preocuparon por mí y en los momentos más duros me extendieron su mano.

A Juan Román Morales G. porque eres un ángel que dios envió a mi vida, porque siempre estuviste al tanto de mí, porque tú más que nadie sabes todo lo que sufrí para terminar mi prepa, mi carrera y mi tesis, por tu cariño, apoyo y comprensión, porque en los momentos más difíciles esos en los que se pierde la esperanza tú siempre me diste fuerza, valor y ánimo para seguir y lograr la meta que gracias a tu ayuda finalice; muchísimas gracias por todo.

Y a todos los que intervinieron en éste procesar de lucha, entrega y dedicación.

Esta tesis va dedicada a todos Uds.

¡Míl Gracias!

EUNICE MACIEL VEGA RANGEL

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO 1.- Trascendencia en la educación de la sexualidad	
1.1.- Enfoques en la educación de la sexualidad.....	12
1.1.1.- Enfoque médico.....	15
1.1.2.- Enfoque psicológico.....	19
1.1.3.- Enfoque pedagógico.....	23
CAPÍTULO 2.- Agentes educativos en sexualidad	
2.1.1.- Familia.....	30
2.1.2.- Escuela.....	36
2.1.3.- Amigos o pares.....	43
2.1.4.- Medios masivos de comunicación.....	50
2.1.5.- Religión.....	55
2.2.- La educación sexual en la época actual.....	62
2.2.1.- El lenguaje sexual.....	64
2.2.2.- Conceptos y términos utilizados en la actualidad...	67
2.3.- Construcción social del adolescente.....	74
CAPÍTULO 3.- El embarazo en la adolescencia	
3.1.- Embarazo precoz.....	81
3.2.- Maternidad adolescente.....	84
3.3.- Formación del hijo de la madre adolescente.....	89
CAPÍTULO 4.- Propuesta Didáctica	
Taller Experiencial de Sexualidad Integral en la Adolescencia	
4.1.- Propuesta didáctica.....	95
4.1.2.- Propósitos.....	100
4.1.3.- Metodología.....	101
4.1.4.- Contenidos temáticos.....	110
4.1.5.- Estrategias didácticas: (carta descriptiva).....	117
4.1.6.- Evaluación.....	135
CONCLUSIONES	143

BIBLIOGRAFÍA GENERAL.....	152
BIBLIOGRAFÍA DE LA PROPUESTA.....	157
ANEXOS.....	159



INTRODUCCIÓN

En los últimos años en nuestra sociedad hemos percibido o nos hemos enfrentado a la existente frecuencia de embarazos en las adolescentes, situación que por lo general concierne otras realidades de riesgo como: *las infecciones de transmisión sexual, el contagio por VIH – sida, los abortos imprevistos o provocados, el maltrato y abandono infantil de los hijos de las madres adolescentes, las muertes durante la gestación, las muertes durante el parto tanto de la madre como del hijo, fracaso y deserción escolar a causa del embarazo, madres solteras o matrimonios fracasados, parejas disfuncionales o con violencia, situaciones económicas desfavorables, problemas de socialización con los compañeros de la misma edad, problemas psicológicos y sobre todo la falta de expectativas educativas, profesionales y personales por atender el embarazo, que en la mayoría de los casos se considera de alto riesgo para la vida de las adolescentes* por no haber completado su total madurez y desarrollo; ya que de cierto modo la aceptación del embarazo es admitido según la cultura y el nivel socio-económico.

Estas situaciones actualmente presentadas en la población adolescente nos invitan a interesarnos en el área de la *educación de la sexualidad*. Área que por lo regular ha sido restringida en las escuelas y en las instituciones educativas, pero que hoy en día cobra mayor importancia por los diversos escenarios que se proyectan en la población juvenil y en la sociedad en general, estableciendo más que un interés, una necesidad para poder transgredir en el campo profesional de los pedagogos.

Anteriormente las situaciones de riesgo en la salud de los adolescentes convinieron ejercer una *“educación sexual”* basada en los aprendizajes que permitieran un buen desarrollo de las capacidades sexuales describiendo y explicando los fenómenos que determinaban las características y funciones tales como: *la herencia, las funciones del sistema endócrino, las características del desarrollo sexual y el proceso evolutivo en el ser humano*.

Este tipo de educación permitió abarcar sólo los aspectos enfocados a lo científico a lo biológico, a la salud sexual y reproductiva. Trayendo consigo la necesidad de contener los aspectos psicológicos, sociales, culturales, educativos y religiosos. Es decir, la *educación sexual* se convirtió en una enseñanza que favoreciera tanto el desarrollo biológico como el social. Pero aun con este cambio trascendental surgieron problemas en las conductas sexuales y el desarrollo sexual de las y los adolescentes, esto logró que con el paso del tiempo se incluyeran todos los aspectos que intervienen en el desarrollo del ser humano, desde el inicio del nacimiento hasta el final de la muerte.

Podemos decir entonces que la sexualidad en su más amplio concepto es un complejo cultural históricamente determinado en las relaciones sociales que definen la identidad básica de los sujetos como lo son: *la forma de vivir, las creencias, la manera en la que nos comportamos y dirigimos, las costumbres que siempre se encaminan hacia el ideal que tenemos como persona y el cual se conforma por la sociedad según el estilo de vida que asumimos cada uno de nosotros*.



Del mismo modo, “...la sexualidad esta constituida por sus formas de actuar, de comportarse, de pensar, de sentir, así como por capacidades intelectuales afectivas y vitales asociadas al sexo...”¹, formando parte de nuestra personalidad e identidad. Es una de las necesidades humanas que se expresa a través del cuerpo, tanto de la feminidad como de la masculinidad, de la autoimagen, de la autoconciencia y del desarrollo personal.

Por consiguiente, cuando hablamos de “*educación sexual*” prioritariamente nos referimos a la educación en lo sexual, en los caracteres biológicos – reproductivos de la salud sexual y de desarrollo psicosexual. Por esta razón, para impartir una educación de la sexualidad principalmente debemos contar con el apoyo de la educación sexual, para lograr integrar tanto los aspectos *biológicos-reproductivos* como los *socio-afectivos y formativos*.

Si bien la sexualidad y sus elementos más importantes han tenido un avance transitorio favorable en cuanto a su educación, ya que antiguamente los prejuicios, prohibiciones culturales, la falta de conocimiento y las presiones sociales lograban reprimir el goce y placer de la vida sexual en los seres humanos.

Hoy en día lo sexual se ha convertido en un objeto de consumo publicitario en el que el valor sentimental y afectivo ha logrado rebasar las barreras de la cotidianidad en las relaciones sexuales y personales, por lo tanto el silencio en el que se mantuvo al sexo y a lo sexual desde la escuela y la familia nunca favoreció la complejidad que concernía a la sexualidad.

Por otro lado, existen construcciones culturales que organizan y prescriben la manera de ser sexuales. En este sentido, los conocimientos biológicos y psicológicos servirían como un vector poderoso para la valoración de la sexualidad humana. Sin embargo no se pueden ignorar las cuestiones de género, la formación de la identidad tanto sexual como personal y la existencia de la diversidad.

Es así que desde las últimas décadas del siglo XX se intenta transmitir alguna forma de educación en sexualidad para que los placeres humanos se encuentren encaminados hacia el fin del desarrollo sexual, moral, ético, cognitivo, social, psicológico, biológico, educativo y finalmente el bienestar completo de la persona.

Es importante comprender que en este siglo XXI debemos adecuarnos a una realidad en donde la iniciación en las relaciones *sexuales coitales* ocurre cada vez a edades mas tempranas, aunque algunos no le tomen el respectivo interés. De manera que es necesario proveer educación en la sexualidad desde la primera infancia, claro esta partiendo del nivel socio – cognitivo con el que cuentan lo sujetos. Se debe enseñar una anticoncepción preventiva que se aprenda y ponga en práctica antes de cualquier actividad *sexual - coital*, incluyendo la correcta utilización del

¹ LAGARDE Y DE LOS RIOS MARCELA, “**Los cautiverios de las mujeres: madresposas, monjas, putas, presas y locas**”, 4ª edición, UNAM, Colección posgrado, México 2005, Pág. 184.



condón tanto femenino como masculino, evitando así las frecuentes Infecciones de Transmisión Sexual y del VIH – *sida* en los adolescentes.

Ya que en la actualidad se han ido desunido las señales de identidad con los contactos característicos de lo fugaz y desapasionado dejando de lado el amor, los sentimientos y el afecto, siendo preciso instaurar *afecto en lo sexual* y en todas sus modalidades teniendo como necesidad la educación de la sexualidad formando en lo corporal, en las dimensiones emocionales y éticas. En un mundo globalizado y orientado hacia el consumo donde la sexualidad ha quedado totalmente desligada de la afectividad.

En otro orden, se puede mencionar que la sexualidad es esa dimensión humana que impregna todo nuestro ser y los actos de nuestra vida cotidiana en las diferentes edades y etapas de la vida. Es decir, la sexualidad va más allá del acto sexual – coital y puede vincularse al placer del cuerpo que al mismo tiempo puede ser una experiencia espiritual y moral.

Por lo tanto, la sexualidad es parte del deseo para la satisfacción personal, estimulando las necesidades de establecer relaciones interpersonales y significativas con otros.

En este sentido, la sexualidad es la totalidad del ser humano, el conjunto de factores biológicos, psicológicos, sociales, educativos, culturales y afectivos que nos diferencian como hombres y como mujeres, se relaciona con nuestro cuerpo, con nuestra manera de pensar, de sentir y de actuar dentro de un grupo de personas. Es dinámica y cambia continuamente, variando de una cultura a otra; por esta razón para suministrar una buena educación de la sexualidad es importante abarcar todos los elementos que la integran.

Si bien, para entender mejor nuestra postura, el sexólogo Eusebio Rubio, señala que la sexualidad se basa en cuatro componentes llamados “*holones*”, estos atribuyen el desarrollo físico y emocional en la vida de la persona refiriéndose así a:

- ✓ La reproductividad
- ✓ El género
- ✓ El erotismo
- ✓ El vínculo afectivo

Estos cuatro elementos deben tener una interrelación para poder lograr el objetivo que propone nuestra sexualidad humana. La cual es conseguir el bienestar personal en todos los aspectos que la integran, reforzando nuestra vida sexual, social y afectiva.

De aquí que se desglosan estos componentes mencionando en primer lugar, *la reproductividad*: la cual es el resultado de nuestra naturaleza reproductiva, ésta no se limita al hecho biológico de la procreación, sino por el contrario es un acto de



manifestaciones humanas como las psicológicas y las sociales donde los seres humanos crecen, viven en desarrollo, conviven y evolucionan.

El segundo componente al que hace referencia es *el género*: éste elemento a partir de las diferencias fisiológicas que nos diferencian del ser “hembra o macho”, van conformando un determinado autoconcepto y una concepción del mundo usualmente diferenciados en función del sexo al que se pertenece, el cual se convierte en el ser humano. Esta serie de ideas dan origen al género el cual se construye en la sociedad asignándole un rol y responsabilidad específico a cada individuo.

Los roles sexuales para el Dr. Rubio son las formas en cómo vivimos en un grupo social desde la familia, nuestras propias ideas y nuestras diferencias. En los que son influenciados por percepciones y expectativas emanadas de factores culturales, políticos, ambientales, económicos, sociales, religiosos, las costumbres, la ley, la clase, la etnicidad y los prejuicios individuales e institucionales.

La intensidad de nuestros sentimientos ante nuestra sexualidad está casi siempre asociada a sus otros componentes, es decir; la pasión, el deseo, el amor, la entrega, la posesión, el compromiso, la ruptura, la impotencia, la frigidez, la fidelidad, la infidelidad, la satisfacción, el placer y el dolor. Aludiendo así que el género es la clasificación social entre lo masculino y lo femenino, categóricamente agrupando todos los aspectos psicológicos, sociales y culturales.

El tercer componente al que hace referencia es *el erotismo*, el cual tiene su origen en las creencias humanas de los griegos, (especialmente en la mitología).

Entendiendo que el erotismo es una dimensión en el ser humano que se manifiesta según la potencialidad al experimentar placer sexual, éste se hace observable de manera que al sentir placer en nuestro cuerpo, lo aceptamos modificando nuestra forma de sentir, de pensar y nuestra conducta hacia determinadas situaciones que nos resultan excitantes o incitantes; puede surgir de forma indeseada por nosotros y por el grupo social al que pertenecemos; por ejemplo:

- Ψ *El placer sexual*: es una experiencia única que el ser humano asocia con el deseo de otra persona.
- Ψ *El placer erótico*: reacciona físicamente en nuestro cuerpo, resultando una manera de aceptación a las experiencias que nos resultan estimulantes.

En este caso el placer no es solamente una experiencia de satisfacción por hacer lo que se desea, sino que en nuestro cerebro se liberan sustancias químicas que activan el deseo sexual y que se convierten en experiencias dependientes por completo de lo que vivimos y del significado que le determinamos a la realidad. Estos significados tienen que ver con lo que el placer mismo representa, lo que el otro sexo nos significa, lo que el reproducirnos representa para nosotros y lo que el otro ser amado nos simboliza.



El cuarto componente es el *vínculo afectivo*, éste depende del amor, donde la potencialidad humana para amar aparece en los seres humanos como resultado de una necesidad de permanecer en el mundo.

El amor según Eusebio Rubio, es la necesidad imperiosa de contar con la presencia de alguien, de tal forma que se siente indispensable para la vida. El amor desde esta perspectiva goza de ver al ser querido feliz, como el sufrimiento que experimentamos cuando éste renuncia a nosotros por haber encontrado su felicidad.

Son los sentimientos que se van encontrando y vinculado en la unión que existe entre dos o más personas del mismo sexo o del sexo contrario.

A estas formas de desear intensamente la presencia y disponibilidad del otro se le ha llamado *amor*, entendiéndolo como el vínculo afectivo que favorece la plenitud de vida tanto del amante como del ser amado.

El Dr. Eusebio Rubio presenta estos modelos como un subsistema de la sexualidad, mejor denominados holones por la complejidad de cada uno de sus componentes y del sentido que cada persona le da a su propia vida. Estos componentes siempre se interrelacionan en el desarrollo del ser humano logrando una integración en su sexualidad, sin la cual no podríamos ser completamente seres sexuales.

De ahí la necesidad por emprender la educación de la sexualidad, desde el aspecto social y pedagógico destacando que la problemática existente en las conductas de los adolescentes no es primordialmente informativo, sino educativo, entonces la problemática en cuanto al embarazo no es una disyuntiva que le refiera principal importancia al hecho de que si se enseñan o no los métodos anticonceptivos o si se enseñan las partes del cuerpo y de los órganos sexuales o tal vez de cómo nacen los bebés, más bien es de vital importancia integrar estos aspectos llamados holones que intervienen en el comportamiento sexual y en la sexualidad de los adolescentes y sobre todo del ser humano.

Por tanto, ante esta situación se pensaba que si se educaba en la sexualidad a la población adolescente, ésta se iba a conducir de manera liberal e irresponsable, siendo que se ha comprobado científicamente y a través de múltiples investigaciones, que si se educa desde edades tempranas en la sexualidad, se evitarían y prevendrían problemáticas incidentes de embarazos en adolescentes, aplazando el tiempo de actividad sexual y reproductiva, de planes y proyectos de vida que generarían mayores oportunidades en el aspecto social, económico y profesional beneficiando a la población en desarrollo.

Según el Dr. Rubio educar en la sexualidad, es *“...educar desde lo afectivo, educar desde lo erótico y educar en el amor. Aseverando que la sexualidad es 5% instintiva y un 95% aprendida...”*². Es decir; lo aprendemos en cuanto a los roles, se forma a

² RUBIO AURIOLES EUSEBIO, “Introducción al Estudio de la Sexualidad Humana”, CONAPO, Antología de la sexualidad humana, México, D.F. Nov. 1994, Pág.17 – 46.



través de la historia personal de los individuos; de con quien se relacionan, de las técnicas para ejercitar la comunicación corporal y la verbal con el sentido erótico y afectivo. Tenemos que aprender a vivir una sexualidad integradora y sana, entendiendo que educación es información y formación: no sólo en valores, sino en todos los aspectos que integra el proceso educativo.

Un problema en la actualidad en este aspecto es que hay muy pocos educadores en la sexualidad, casi siempre los únicos interesados en esta área son los médicos, enfocados a la salud y los psicólogos enfocados a las problemáticas conductuales, muy pocos *pedagogos* se encargan de abordar este tema en cuanto a la formación educativa del sujeto.

En este sentido, los programas para educar la sexualidad en gran medida han sido elaborados por personas que no tienen una formación básica en esta área, lo cual tiene como consecuencia impulsar la cuestión mítica de que la sexualidad se reduce sólo a la reproducción y a la prevención. En el mejor de los casos, la mayoría de los programas educativos son enfocados a educar para la reproducción y la antirreproducción, mejor dicho, para enseñar a los adolescentes como nos reproducimos y como evitamos hacerlo.

Si los programas se avocaran a educar desde la integridad y la realización plena del individuo dejando atrás la *educación tradicional*, tomando en cuenta todos los elementos que forman al ser humano, los programas tendrían mayor impacto en la sociedad.

El hecho de informar e imponer preceptos no implica que el adolescente memorice toda esa información y la lleve a cabo a la hora de enfrentarse a la problemática, lo cual casi siempre suele convertirse en una especie de información obsesiva que satura la mente del individuo impidiendo una verdadera formación de la sexualidad.

Generalmente el embarazo en la adolescencia es el resultado de la ineficacia que ha existido a falta de *la educación de la sexualidad*; el caso es que según el INEGI "...el 10% de los nacimientos en el mundo, cerca de 14 millones, corresponde a mujeres entre los 15 y 20 años de edad. En nuestro país, 70 de cada mil mujeres adolescentes están embarazadas..."³; "...Tan solo en el 2007, de 10 mil 575 nacimientos, cerca de tres mil se presentaron en niñas adolescentes."⁴

El embarazo en la adolescencia se considera desde el punto de vista médico y social como una situación de riesgo para la salud y el desarrollo personal de la madre, su hijo (a) y de su pareja. Estimando que un gran porcentaje de los nacimientos que ocurren en menores de edad son embarazos no planeados y probablemente no deseados. Aun cuando los adolescentes tienen información sobre los métodos

³ Advocates for Youth, *Adolescent Sexual Health in Europe and the US, Why the Difference?*, Washington DC, 2000 citado por Rodríguez Gabriela en *Beneficios de la Educación Sexual*. México, 2002., <http://www.inegi.gob.mx>

⁴ FUENTE: 1976-2004, 2006-2008 CONAPO, www.conapo.gob.mx.



anticonceptivos y su forma de uso, sólo la mitad de los jóvenes sexualmente activos usa algún tipo de anticonceptivo.

No obstante, para poder aprovechar el momento histórico que vive el país, donde un gran porcentaje de su población es gente joven con potencial de desarrollo social y económico, es indispensable que se aumente la edad en el primer embarazo, que se aumente el intervalo de embarazos, que aumente la oferta de los métodos anticonceptivos a la población adolescente y que se promuevan de manera decidida los derechos sexuales y reproductivos de toda la población y en particular de los adolescentes.

Por otra parte, en la siguiente investigación se plantea la problemática como un acontecimiento social en el que intervienen aspectos biológicos, sociales, psicológicos, pedagógicos, culturales y económicos, los cuales desde los objetivos plantean:

- Aportar a la educación de la sexualidad nuevas formas de intervención pedagógica, logrando abrir un vínculo entre los sujetos y la problemática.
- Conocer las opciones que existen para orientar el empleo de la sexualidad, la atención y servicios en salud sexual y reproductiva.
- Promover una concepción positiva de la sexualidad, así como del proceso y prevención del embarazo en las adolescentes, que permita entenderla como parte integral de la personalidad y desarrollo de los individuos.
- Preparar a los adolescentes para afrontar adecuadamente los problemas vinculados a la experiencia sexual y la responsabilidad que ello conlleva, para una correcta toma de decisiones, y para asumir las responsabilidades en relación a uno mismo y hacia los demás.

En otro orden, para llegar a confrontar y desarrollar nuestro objeto de estudio fue importante hacer uso de la investigación pura o también llamada básica la cual a través de la teoría contribuyó a realizar un proceso formal y sistemático de análisis, dado que logró construir y desarrollar nuestra investigación hacia el fin común del quehacer pedagógico, el cual es aportar a la educación nuevas formas de intervención que favorezcan el quehacer profesional en los individuos siendo ésta una forma de descubrir el conocimiento.

Así mismo, fue importante hacer uso de los aportes de la pedagogía social y la teoría sociocultural del aprendizaje, cimentada en un enfoque biopsicosocial el cual respalda toda gestión teórica, puesto que nuestro objeto de estudio se construye desde una visión biológica, psicológica, social y educativa, ésta como principio pedagógico mediante el cual se sustenta y fundamenta el desarrollo del nivel teórico, abarcando el estudio de todo lo relacionado con el entorno social y sus acontecimientos, orientando la investigación hacia un estudio social en la educación de la sexualidad denotando la importancia que tiene la sociedad y la cultura ante el proceso formativo del aprendizaje sexual en los individuos.



Así la pedagogía social como recurso de la filosofía y la sociología del lenguaje cobra mayor importancia convirtiéndose en un “...quehacer lingüístico” dedicado a describir, analizar, concebir y proponer...”⁵. Por tanto la utilización del método deductivo, el cual se basa en la recopilación y el análisis de los datos que atacan la problemática en este caso, la educación de la sexualidad y el embarazo en la adolescencia permitió concretizar la explicación de los acontecimientos y las teorías referentes al campo educativo de la sexualidad, logrando formular nuevas alternativas pedagógicas de intervención en los adolescentes, dirigiéndose a responder las causas de los eventos, los sucesos, los fenómenos físicos y sociales del problema.

En este sentido el método deductivo o también llamado explicativo pone énfasis en la teoría, tanto en los modelos teóricos como en la abstracción razonada partiendo de lo general a lo particular, integrando el análisis de la investigación con los propósitos y proporcionando un sentido de entendimiento al fenómeno al que se hace referencia.

Así mismo, el modelo didáctico crítico o alternativo en base a la teoría del aprendizaje del humanismo establecen el desarrollo metodológico de la investigación por referir el estudio y promoción de los procesos integrales de la persona, ya que permiten la reflexión y reconocen la problemática como un recurso para lograr un aprendizaje constructivo en donde el investigador toma conciencia de lo que sabe y lo que no. Es por ello que la enseñanza en este sentido reorganiza la información mientras que el investigador logra “aprender a aprender”, tomando conciencia de lo que no sabe para reflexionarlo.

En tanto el humanismo en nuestro procedimiento metodológico considera que la personalidad es una totalidad que está en continuo proceso de desarrollo, proponiendo que para explicar y comprender propiamente a la persona ésta debe ser estudiada en su contexto interpersonal y social, siendo estas nuevas formas de tratar la educación en cuanto a los aspectos socioculturales, tal y como lo alude *Emile Durkheim* el cual define a la educación como objeto de estudio de la sociología, planteando que los hechos sociales son “el objeto de estudio” siendo el embarazo en la adolescencia y la educación de la sexualidad un hecho social, el cual se considera el objeto de estudio en la investigación y por supuesto un aspecto pedagógico en el que el sujeto es considerado como un ser natural y social, asumiendo una función que le permite formarse y dirigir su vida “la socialización”. Es gracias a la socialización que el individuo en sociedad logra dirigir su conducta y su formación ética y moral.

Del mismo modo metodológicamente las fuentes de información utilizadas en la investigación permitieron ubicar y evaluar los datos relevantes, necesarios para su óptimo desarrollo y definición. Utilizando como medios más frecuentes las aportaciones teóricas de libros, revistas e informes, además de la utilización a nivel

⁵ PACIANO FERMOSO, “Pedagogía social, fundamentación científica”, Editorial Herder, Barcelona 1994, Pág. 21



instrumental de un cuestionario el cual accedió la proyección de datos que reseñan el estudio del planteamiento en nuestra problemática.

Por último, para conseguir un eje articulador entre el objeto de estudio y las categorías éste trabajo se fragmentó en cuatro capítulos los cuales representan la estructura metodológica del trabajo en modalidad de tesis.

Operando en el primer capítulo, la trascendencia que ha tenido la educación de la sexualidad hasta que los aspectos integrales y las necesidades educativas en el desarrollo de los adolescentes lograron modificar su conceptualización, así como también los enfoques más importantes y la visión que le proporciona cada área de estudio.

En el segundo capítulo, se abordan los agentes educativos participantes en la enseñanza de la sexualidad, refiriéndonos a los aspectos psico – sociales y culturales. Abordando la evolución que ha tenido la educación de la sexualidad actualmente, y los cambios en la conducta sexual adolescente a partir del lenguaje sexual. En los cuales se construye el adolescente a partir de los aportes teóricos de la pedagogía, la sociología y la psicología.

Por otra parte, en el tercer capítulo se abordan los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y educativos en los que repercute la realidad del embarazo en la adolescencia, sus características de tipo cultural, sus aspectos causales y las consecuencias que atrae el acontecimiento social.

Y por último, en el cuarto capítulo se plantea una propuesta como modalidad didáctica creada a través del avance en el planteamiento de la problemática y de nuestro objeto de estudio, el cual surge como una alternativa metodológica proyectada en un programa para llevar a cabo un *“taller experiencial de sexualidad integral en la adolescencia”*, basado en la participación activa y constructiva de saberes que fortalecen el proceso de la sexualidad a través de las experiencias de los adolescentes.

Así pues, se realizó esta investigación como una forma de entender el campo de intervención pedagógica dentro del ámbito de la sexualidad.

CAPITULO 1

**“TRASCENDENCIA EN LA EDUCACIÓN DE LA
SEXUALIDAD”**



CAPITULO 1. - TRASCENDENCIA EN LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD

La sexualidad ha trascendido durante todas las épocas de la vida, esta evolución ha generado que los enfoques que se le han referido vayan cambiando su visión al abordarla, ya que como seres humanos primeramente somos seres sexuales y es gracias a este elemento por el cual vivimos y nos reproducimos.

La sexualidad es sin duda, la manera de comportarnos, se expresa a través de las emociones y la conducta “formando parte de todo nuestro ser”.

El sexo y la sexualidad tienen una estrecha relación con la historia, la cultura, la moral, las ideas, las costumbres, el erotismo, la sensualidad, el placer y sobre todo en la manera de vivir.

1.1.- Enfoques en la Educación de la Sexualidad.

A partir de algunas conceptualizaciones que se le han dado a la sexualidad, hemos visto que existe una gran interrelación entre diversas áreas del conocimiento, partiendo de la visión que le da la medicina, la psicología, la pedagogía, las cuestiones: culturales, sociales, políticas, económicas y religiosas, por lo que de ellas derivamos su estudio, su análisis y su interpretación.

Anteriormente, el discurso científico formulado sobre el sexo en el siglo XIX estuvo atravesado por la negación del conocimiento y el sentir de lo que era la verdad.

Así mismo, “...la sexualidad revolucionó de forma conceptual y práctica en el comportamiento sexual de los adolescentes, esto incidió en los valores, las creencias, las pautas de conducta, las normas, la relación amorosa y la perspectiva de género...”⁶.

Es así, como la idea y el pensamiento sobre la sexualidad fue modificando las conductas en los adolescentes, de acuerdo a las nuevas formas de vivirla y afrontarla, siendo éste el centro de atención e interés conforme a las necesidades de la mente y el cuerpo que anteriormente se culpaba, se castigaba, se controlaba y que hoy en día, se establece en un criterio de libertad y cotidianidad.

Durante el siglo XVIII, la educación que se impartía era totalmente dirigida a el sexo y a lo sexual denominándola “*educación sexual*” siendo más particular en los adolescentes, ya que se trataba como un problema público en el que no se les permitía mencionarla, sin embargo los médicos dirigían sus conocimientos sobre ésta área sólo a los directores de las instituciones, a los profesores y a los pedagogos de aquellas épocas, dando sus opiniones a las familias en todo lo relacionado con lo sexual, basándose sólo en los aspectos científicos y clínicos.

⁶ AGUILAR GIL JOSÉ A. “Educación de la sexualidad en la adolescencia: métodos y contenidos”, Antología de la sexualidad, Tomo III, Edit. CONAPO, Porrúa, México 1995, Pág. 765



En torno a los adolescentes lo sexual proliferaba en la literatura de normas, opiniones, observaciones, consejos médicos y casos clínicos los cuales con el transcurso del tiempo lograron organizar escuelas experimentales cuyo carácter particular consistía en un control y una educación del sexo; pensando en que el pecado universal de los jóvenes no debía ostentarse, imponiéndoles cierto discurso razonable, limitado, irregular y verdadero sobre el sexo.

A lo largo del siglo XIX, “...el sexo parece inscribirse en dos registros de saber muy distintos; una biología de la reproducción que se desarrolló de modo continuo según una normatividad científica general, y una medicina del sexo que obedeció a otras reglas de formación...”, la única diferencia que existía era entre la fisiología de la reproducción y la medicina de la sexualidad.

El sexo y la sexualidad siguieron una normatividad en el desarrollo biológico del ser humano, en cuanto a las características de vida en la sociedad; la reproducción en esta época tenía una proyección encaminada a la expansión de individuos para fortalecer los vínculos de trabajo, la capitalización, el comercio, la generación de empleos y el desempeño de mano de obra, generando nociones de vida reproductiva y productiva para crear mayor población y a su vez tener más trabajadores, para el beneficio de las clases burguesas.

Así, la historia en la educación de la sexualidad como problema tiene que ver con el actor social en movimiento, con las mentalidades colectivas, pues los debates que en torno a ella se habían dado y las luchas que en su nombre se habían librado, “...estaban atravesadas por los gestos, los comportamientos, las formas de pensar de actores sociales nunca estáticos que de hecho se construyen en un movimiento continuo que pasó necesariamente, por la significación cultural del género...”⁸

Por ejemplo, inicialmente en los libros sobre *educación sexual* diversos pensamientos regularizaban las intervenciones de ciencias como: la medicina, la ortopedia, la psiquiatría y otras “*ciencias positivas*”, las cuales han sido fundamentales para situar el ámbito de la sexualidad en un aspecto cultural donde aparecían los límites entre la verdad y lo que se solía ocultar, así como la legalidad que definía la forma, el comportamiento y las cualidades de lo permitido, lo sano y lo normal, ubicándolo dentro de lo que es la enfermedad, la locura y la perversión.

La fuerte negación o la violenta afirmación de algunas concepciones sobre la sexualidad humana y la necesidad de establecer *educación sexual* en las escuelas, causó gran alteración en el sentido de que sólo se sostenían como actos de seguridad, como principios, como lealtades y creencias, no se basaban en el acto puro de “*formar*” o “*educar*” sino mas bien, eran sucesos desconocidos por los discursos que se llevaban a las aulas, los sindicatos y los hogares.

⁷ FOUCAULT MICHEL, “**Scientia Sexualis**”, Historia de la sexualidad 1, Edit. Siglo XXI, 22ª edición, México 1995, Pág. 69

⁸ ARTEAGA BELINDA, “**A gritos y sombrerazos; Historia de los debates sobre educación sexual en México**” 1906 – 1946, Universidad Pedagógica Nacional, Editorial Porrúa, GIRE, Pág. 766



Las ideas de esas épocas eran combinadas con intencionalidades pedagógicas, los argumentos de la ciencia, la moral y la razón, eran representadas en terminologías que se dirigían a los interlocutores como los niños y las mujeres que siempre se presuponían frágiles e ignorantes y que a su vez se les limitaba el discurso, imponiéndoles el autoritarismo total y absoluto.

“La educación de la sexualidad surge como un recurso emergente para contrarrestar la falta de información, los prejuicios existentes, la baja autoestima, las confusiones en la planeación de vida y en la toma de decisiones de los adolescentes”⁹. Es así como la educación sexual va modificando su enfoque biológico - científico al formativo, a través de los discursos y las problemáticas que condujeron a que las instituciones forjaran en ellos, maneras de pensar y de actuar carentes de conocimiento sobre su sexualidad y que a través de la manipulación en los medios comunicativos y en la sociedad, no se les permitiera convocar a una mejor educación que fortaleciera y liquidara los miedos y las malas creencias que existían sobre su desarrollo.

Algunos de los enfoques utilizados en educación de la sexualidad se han encaminado a otros aspectos como: la orientación particular en instituciones, tratando de que tengan alguna proyección en la población a la que tienen por objetivo alcanzar.

Se ha comprobado que al educar la sexualidad existe una menor incidencia en la iniciación de actividad sexual irresponsable, de acuerdo a la influencia que tiene ésta *“educación”* presentándose como un factor de *“protección y prevención”* contra la dominación sexual en las primeras relaciones, basándose sobre los intereses y necesidades de los adolescentes.

Por consiguiente, la educación de la sexualidad no promueve una mayor actividad sexual de los jóvenes, ni conduce a que ésta aumente, por lo que la sociedad adulta aun cree que al educar a la población juvenil en temas de sexualidad, ésta va a conducirse de manera temprana aumentando los problemas en cuanto a la vida sexual de los mismos.

Así mismo, se ha visto que la educación de la sexualidad en la población adolescente es grata y de gran ayuda para ellos (as), ya que ante esta situación, es común que en sus familias no se les eduque sexualmente, por el temor existente de los padres al enfrentarse a un tema que para ellos en su época fue algo *“culto y censurado”*.

La educación de la sexualidad es parte integral de la formación humana a través de todo proceso vital, por lo tanto está vinculada con todo acto pedagógico.

⁹ AGUILAR GIL JOSÉ A. *“Educación de la sexualidad en la adolescencia: métodos y contenidos”*, Antología de la Sexualidad Humana, Tomo III, Edit. CONAPO, Porrúa, México 1995, Pág. 766



Por lo tanto, la educación es distinta a la información, cuando recibimos información no necesariamente adquirimos las habilidades necesarias para traducir esa información en cambios de actitudes y prácticas en nuestra vida cotidiana. Sin embargo, se ha notado que la *educación* si promueve actitudes preventivas en la sexualidad de los adolescentes.

1.1.1 .- Enfoque Médico

La historia de la medicina es una epopeya del progreso pero también un relato de conflictos con el poder político, con las creencias y tradiciones, con los nuevos mercados, los vínculos sociales, culturales y económicos que establecen los gobiernos.

Es principalmente durante la primera mitad del siglo XIX que con la introducción de las normas, los planes de estudio, la disciplina de las clases gobernantes, se introduce un tipo de poder que no está ligado al desconocimiento sino que al contrario, sólo puede funcionar gracias a la formación de un saber: *el saber médico*. Este es el inicio del proceso de construcción de un poder hegemónico médico que continuará hasta nuestros días, ya que este poder se legitima a través de la institución por decretos, normas, reglamentos, una normalización y una disciplina.

En este sentido, la sexualidad es un elemento que abarca todos los aspectos de la persona, los cuales se manifiestan a través de la cultura existente y de los cambios sociales que surgen a partir de los valores morales.

Por esta razón se entiende que “...*el sexo biológico del ser humano se define en el momento de su concepción, y el desarrollo de su sexualidad se inicia desde su más temprana edad, a partir del nacimiento...*”¹⁰, es decir, en el momento en que procede la unión de las células sexuales, masculinas y femeninas (espermatozoide y óvulo) se forma un huevo o cigoto, en consecuencia se multiplican y dividen las células que durante nueve meses de gestación forman un ser vivo; a partir de este proceso decimos que inicia la sexualidad en el ser humano y la posesión de sus propios valores.

Por lo tanto, la educación que tengan para su salud deberá inculcarle responsabilidad personal y colectiva, ya que dentro de ella se encuentran sus aspectos sexuales y reproductivos.

Desde el punto de vista biológico, los adolescentes hoy en día alcanzan su etapa de desarrollo sexual, ovulación y capacidad de reproducción mucho más rápido que los de hace tiempo.

¹⁰ MONROY ANAMELI, MORALES GARCÍA MARTHA N. “**Salud, sexualidad y adolescencia**”, editorial Pax México, 2ª edición, 1990, Pág. 26



En el área clínica, desde la segunda guerra mundial un gran número de profesionales comenzaron a interesarse por los problemas de salud en el adolescente, permitiendo dirigir la atención del médico hacia los nuevos problemas que habían sido descuidados con anterioridad: los estilos de vida poco saludables, las conductas de riesgo, el embarazo en las adolescentes, las enfermedades crónicas. Siendo así que en la segunda mitad de este siglo se dieron un sin número de cambios que estimularon el interés en la atención médica de los adolescentes.

Así mismo, la *educación sexual* en el aspecto biológico aborda la descripción y explicación de los fenómenos que determinan las características y funciones sexuales: herencia y proceso evolutivo del ser humano, funciones del sistema endocrino y las características del desarrollo sexual incluyendo “...*el estudio de las relaciones entre el desarrollo sexual, el desarrollo psicosocial y las pautas culturales de grupos específicos, así como el estudio de teorías científicas que explican las diferencias sexuales, la conducta sexual y los fenómenos del desarrollo humano con los cuales tiene relación...*”¹¹. Es decir, implica todos los elementos que integran el sexo y lo sexual aunque no deja de lado los aspectos psicosociales y culturales, su categorización bajo el enfoque de la medicina sigue siendo de educación sexual y no de la sexualidad, ya que esta abarca todos los elementos que integran el desarrollo en la vida del ser humano.

Por lo tanto, para clarificar el enfoque médico de la educación de la sexualidad a comparación de la educación sexual, podemos decir que el sexo es un hecho biológico que tiene presencia absoluta entre los seres humanos. El sexo biológico involucra al sexo genético el cual se define por el número de cromosomas 46 XX en la mujer y 46 XY en el hombre, así como por la presencia de cromatina sexual.

Indicando que la cromatina, es una masa donde se puede observar la célula somática femenina normal, ésta contiene el material genético, el cual representa el cromosoma X o Y inactivado.

En el sexo biológico se desarrolla el sexo cromosómico que viene a ser la combinación de cromosomas. Incluyendo al sexo hormonal el cual incluye el equilibrio andrógeno – estrógeno. Este a través del sexo gonádico logra presenciar las glándulas sexuales, los testículos y los ovarios, formando las células masculinas y femeninas (espermatozoides y óvulos), así como su morfología interna y externa.

En el sexo gonadal y hormonal se forma el sexo genital a través de los conductos de Wolf o Müller, a partir de ésta formación se asigna un sexo por medio de los órganos sexuales externos; a éste proceso se le llama sexo de asignación “nombrando al hombre o a la mujer de acuerdo al rol sexual que la sociedad establece”.

¹¹ DICCIONARIO DE CIENCIAS MEDICAS, editorial El Ateneo, 1992, P. 55



Por añadidura es de suma importancia referir que el sexo es una condición orgánica que distingue al hombre y a la mujer, siendo éstas diferencias las características fisiológicas en el ser humano y por las cuales el enfoque de la medicina emprende su estudio.

Es decir, a partir del nacimiento y el entorno que rodea al ser humano, se establecerá su sexo social, donde se moldeará su conducta mediante la feminidad o la masculinidad que finalmente determinará el sexo psicológico, el cual se fundamentará en la expresión social.

Entonces, si el sexo biológico coincide con el social y el psicológico, se dice que el sujeto va logrando una identidad sexual, tomando en cuenta que la identidad sexual es el aspecto psicológico de la sexualidad y comprende tres elementos indivisibles: *la identidad de género, el rol de género y la orientación sexual* determinada según el contexto sociocultural del individuo.

La identidad de género: es el aspecto psicológico de la sexualidad, es el sentirse hombre o mujer, manifestándolo externamente a través del rol de género, éste es todo lo que una persona hace o dice para indicar a los otros y/o a sí mismo el grado en el que se es hombre, mujer o inclusive ambivalente mientras que *“...la orientación sexual se refiere a la atracción, gusto o preferencia de la persona para elegir a un compañero sexual...”*¹², ante esta situación la sexualidad determina en que dirección se encauzará nuestra vida reproductiva y social, ya que por lo regular dependemos del dominio que establece el medio en el que vivimos. Así el aspecto biológico siempre estará unido con el psicológico.

El sujeto en cuanto a la sexualidad siempre recibe influencias sociales, económicas y culturales, mismas que modelarán la manifestación de su sexo biológico en la conducta en relación con el medio ambiente y con nosotros mismos, logrando ser evolutiva, por lo que desde el nacimiento va formando al sujeto a partir de sus transformaciones, manifestándolo hacia el centro de la persona difundiendo y proyectándose de tal manera que le influye en el desarrollo de su personalidad.

A todo este proceso se le llama *educación de la sexualidad*, comenzando desde el nacimiento mediante procedimientos paulatinos y diarios, que van interviniendo en el sujeto de manera formal e informal.

De tal manera que en los consultorios médicos los temas de las actividades sobre *“...educación sexual son: “higiene, enfermedades sexualmente transmisibles, sida, anatomía y fisiología de órganos sexuales, fecundación, embarazo y parto, embarazo precoz y métodos anticonceptivos...”*¹³, para llevar a cabo estos temas su línea de acción apoya la estrategia escolarizada dar servicio médico, consejería y atención a

¹² MONROY ANAMELI, MORALES GARCÍA MARTHA N. “**Salud, sexualidad y adolescencia**”, editorial Pax México, 2ª edición 1990, Pág. 23

¹³ AGUILAR GIL JOSÉ A. “**Educación de la sexualidad en la adolescencia: métodos y contenidos**”, Antología de la Sexualidad Humana, tomo III, editorial CONAPO, Porrúa, México 1995, Pág. 784



la embarazada. Los médicos en este sentido invitan a pláticas de educación sexual previamente organizadas, se les proporcionan métodos anticonceptivos a los adolescentes que lo solicitan, se controla el embarazo de la adolescente y se le brinda atención materno infantil, esto quiere decir que no precisamente en esta educación se abarcan los aspectos de la sexualidad, por eso hoy en día las conceptualizaciones sobre la sexualidad modifican el proceso de instrucción; aunque la educación sexual médica siempre será necesaria para educar la sexualidad por los aspectos científicos y biológicos que maneja.

Por otro lado, en el Plan Nacional de Salud en el apartado sobre salud reproductiva refiere a varones y mujeres, y especifica la necesidad de “...*promover la responsabilidad en sexualidad y procreación en ambos sexos así como el acceso a la información.*”¹⁴

Expresando que los adolescentes deberían tener acceso a la información para un manejo responsable de su sexualidad, reconociendo la importancia de que los servicios tengan un adecuado nivel de calidad en la atención con relación a las necesidades de los adolescentes.

Por lo tanto, el propósito de la educación sexual a través de los servicios médicos es *promover y proteger* la salud por medio de una creciente cobertura y cantidad de servicios, para lograr la salud integral de los adolescentes mediante *la prevención de riesgos y daños prioritarios.*

En cuanto a lo anterior, Sen (1992) menciona la importancia que se le otorga a la utilización de los servicios de prevención materna e infantil en la reducción del riesgo en salud, cuestionando que la educación en las mujeres constituye un aspecto fundamental en los programas de atención primaria en salud.

En lo que se refiere a la postura que confiere mayor importancia a la oferta de servicios de salud, existe un acuerdo acerca del rol de la medicina moderna y los servicios de salud en el mejoramiento de la calidad de vida.

Por tanto, es recomendable que los servicios de salud privilegien la accesibilidad y gratuidad antes que la alta tecnología.

Percibiendo que los riesgos en la vida cotidiana se relacionan con la percepción de la salud y con la capacidad de afrontar situaciones, con responsabilidad y con discernimiento.

¹⁴ CHECA SUSANA, “**Género, sexualidad y derechos reproductivos en la adolescencia**”, editorial Paidós, Tramas sociales, 1ª edición, Buenos Aires, 2003, Pág. 88



Sin embargo, el trabajo interdisciplinario reconocido por los profesionales como necesario para el abordaje de la problemática en salud adolescente, se encuentra obstaculizado entre otros factores, por la crisis instalada en el sector salud agravada hace más de una década y la vigencia de un modelo de atención curativo y asistencial, que privilegia el enfoque biomédico en deterioro de un abordaje integral que contemple aspectos sociales de carácter preventivo y anticipatorio, incorporando además la perspectiva de género.

Por lo tanto, el enfoque médico en educación de la sexualidad, está basado en la salud sexual y reproductiva orientándose hacia la prevención, teniendo como visión evidente la *educación sexual* en la adolescencia; sin embargo, se han logrado generar nuevas estrategias educativas con ayuda de profesionales dedicados al área médica, entrelazando conocimientos y experiencias, permitiendo abordar la problemática con actitud ética e interés, proporcionándole mayor importancia a la salud física.

La educación sexual médica a comparación de la sexualidad integra el desarrollo biológico del sexo y la salud sexual, sin inmiscuir los elementos formativos del ser social en el desarrollo de la persona.

1.1.2.- Enfoque Psicológico

Lo sexual en el ser humano está impregnado de matices y cualidades psicológicas; siendo que la sexualidad humana es psicosexualidad.

Para diferenciar el enfoque que la psicología le da a la educación de la sexualidad tenemos que destacar el significado de la psicología y a su vez del sexo biológico y psicológico.

Anteriormente se había mencionado que el sexo biológico se destacaba por clasificar al sexo cromosómico o genético el cual se establece a través de la concepción, el sexo cromatínico, citológico o nuclear el cual distingue a las células masculinas de las femeninas, el sexo gonadal que se refiere a la estructura de las gónadas, el sexo germinal que se determina a través de los gametos o células reproductoras (óvulos y espermatozoides), el sexo hormonal y el sexo genital que son entendidos como la estructura propia de los órganos genitales externos e internos, por lo cual entre estas clases de sexo biológico se determinará la identidad sexual.

Entonces el sexo psicológico es la conciencia del sexo propio que cada uno de nosotros tiene y su orientación.

El sexo psicológico es el resultado de la educación recibida y las experiencias vividas durante la época del desarrollo infantil, por lo que los factores psicológicos tienen suficiente fuerza para modelar la configuración sexual de la conciencia y la personalidad de un ser diferenciando lo establecido por la biología.



Es decir, la sexualidad del ser humano puede seguir rindiendo normalmente, a pesar de que la hormona sexual se haya retirado totalmente del organismo.

Un elemento afectivo sumamente importante en la psicosexualidad es “el amor” dentro de la estructura de la psicosexualidad, “...*el amor es realmente su componente primordial desde el punto de vista de la afectividad del ser humano...*”¹⁵, siendo que el amor se desarrolla en una atmósfera psicológica dominada por la vivencia de la autorrealización propia.

La psicosexualidad humana debe considerarse más como un *aprendizaje* y una *experiencia*, es bastante dependiente de la procreación y su objeto trasciende el cuerpo del otro para desarrollarse vinculando *al amor* con la *comunicación*.

Tal como la psicología estudia al individuo y las diferencias que existen entre éstos, lo estudia de acuerdo con los problemas y situaciones que presenta cuando trabaja objetivamente y subjetivamente desde niño hasta llegar a la edad adulta.

Por consiguiente, las influencias de éste no sólo modifican su conducta, sino que le van creando una actitud mental determinada hacia lo sexual, el cual puede ser considerado como positivo o negativo de acuerdo con los valores morales que el grupo donde el individuo se desarrolla establezca.

El individuo por lo tanto, debe ser educado sexualmente por sus padres y por todos sus familiares, además de sus maestros. Ante esto, lo sexual no puede ser considerado como tabú, pues la prohibición sexual ha conducido no solamente a las falsedades sexuales, sino también al desequilibrio emocional de los individuos que por prejuicios sociales o religiosos han tomado lo sexual como degradante.

Si al individuo se le informa y educa en la sexualidad de acuerdo con su capacidad cognitiva, permitirá que en el aspecto sexual, esté bien informado y mejor orientado.

La sexualidad nos produce una infinidad de emociones a través del placer sexual, la muerte y el renacer de las sensaciones emotivas que nos reencuentra a nosotros mismos regenerando la mente, el cuerpo y el espíritu.

En la adolescencia propiamente dicha, la meta psicológica que se desea alcanzar tiene que ver con “...*el desarrollo emocional, el cual debe tender en dirección hacia las relaciones de objeto estables con ambos sexos fuera de la familia, y hacia la formación de una identidad sexual irreversible...*”¹⁶. En esta etapa es precisamente donde se consolidan los procesos psicológicos característicos en la adaptación a la nueva condición corporal y social.

¹⁵ ALONSO FERNÁNDEZ, F. “**Psicología médica y social**”, 5ª edición, Madrid, Pág. 557

¹⁶ DÍAZ FRANCO EDGAR CUAUHTEMOC “**La sexualidad en la adolescencia**”, PSICOLOGÍA DE LA REPRODUCCIÓN HUMANA, Un enfoque integral, INPer, 1ª edición, editorial Trillas, 2002, México D.F., Pág. 90



Una de las metas importantes que se debe alcanzar tanto para los hombres como para las mujeres, es el hallazgo de un amor extra familiar, lo cual tiene una estrecha relación con la confirmación de la identidad sexual, independientemente de que todavía estas primeras relaciones no corresponden a un amor *maduro*, aunque sí están matizadas por un amor *tierno*. Aun cuando estas relaciones amorosas iniciales en el desarrollo adolescente poseen una gran parte de idealización, están orientadas por lo regular heterosexualmente.

Biológicamente con la pubertad y parte de la adolescencia no se alcanza totalmente una madurez en los órganos sexuales. Limitando entonces la acción completa de la sexualidad y evitando un dominio paralelo de la socialización e identidad personal en el adolescente. Ello redundará en el siguiente panorama: donde hay un mayor éxito en la sexualidad masturbadora que en la interpersonal.

Por eso, en la medida que flaquea el dominio de la relación intersubjetiva (*entre iguales*), la sexualidad adulta siempre está en su expresión más inmadura. Por lo que, suele haber un abanico demasiado amplio de desencadenantes de la sexualidad, lo cual se refleja en la fantasía erótica que acompañan las actividades masturbadoras donde (los otros se dan en imagen y lo que hacen se rige por los caprichos del sujeto que ensueña); pudiendo estar mal discriminada respecto a la agresividad u otro tipo de impulsos que el adolescente apenas controla. Se puede decir que lo que sabe controlar es la explotación mecánica de sus órganos genitales y su imaginación erótica. No obstante, este esquema, por supuesto, es muy variable, y además está demasiado interferido por el impedimento que normalmente pesa sobre la sexualidad adolescente.

De modo similar, en otras sociedades poseemos ejemplos de madurez sexual en el adolescente, de manera mucho más precoz que en nuestras sociedades, como los descritos por Margaret Mead.

En estas cuestiones el adolescente requiere de una protección de su intimidad y una concentración especial, ya que pasar de una simple excitación al orgasmo cuesta un poco de trabajo. Sabemos que todo trabajo exitoso sólo es posible concentrándose en él. De igual forma la concentración necesaria para tener éxito en la sexualidad, puede ser alterada por condiciones inadecuadas, por ejemplo: preocupaciones, sentimientos de culpa o de odio. También se pueden oponer a la sexualidad aspectos como la repugnancia moral y el asco.

Es así, conforme las vivencias sexuales se van perfeccionando complicándose las condiciones que se le exigen. Emergiendo a partir de ellas la aspiración de tener relaciones interpersonales de intercambio y de prestación sexual. Creando un abismo entre masturbarse y realizar un coito: donde la relación con un sujeto de carne y hueso pasa por la aceptación de una persona que posee independencia, autonomía, libertad y deseos. En este caso, el otro de la fantasía hace lo que queremos que haga pero en realidad el otro tiene su opinión, por lo que mira, juzga, valora y se negocian acuerdos.



El amor que es una de las principales emociones del intercambio sexual, es el más adecuado para que funcione la sexualidad en una relación de persona a persona. Si la sexualidad con el otro no se basa en por lo menos un intercambio amistoso, degenera en una especie de masturbación, en la cual al otro le hacemos tomar el papel de objeto sin serlo realmente.

Por consiguiente, las condiciones para la sexualidad equivalen por un lado a las generales para todas las acciones y por otro lado en especial para los afectos amorosos: *en este caso el amor como contenido sexual*.

Para ello se requiere que no sólo uno tenga apetito sexual, sino que el otro quiera también y que pueda por lo tanto, iniciarse un proceso de intercambio y negociación.

Esta condición amorosa complica la sexualidad bastante más que en el caso de la masturbación pero a cambio, proporciona una mayor riqueza. Se puede ver en principio mayor conveniencia en aprender a conseguir triunfar en la sexualidad interpersonal que renunciar y dedicarse a la masturbación, siempre que se persiga la máxima intensidad sexual. Claro está que muchos están lejos de este ideal y tienen problemas a la hora de conseguir una satisfacción sexual con otra persona.

Sin embargo, una de las primeras reglamentaciones sociales que apareció en la historia humana fue precisamente sobre esta "... *amor-sexual...*"¹⁷, debido a la relación entre sexualidad y reproducción, la relación general entre hombres y mujeres y las antiguas religiones familiares. Aclamándolas modelos de relación. Las cuales están pautadas socialmente e imponen condiciones especiales a la actividad sexual - genital.

Hoy en día, poseemos en nuestras costumbres una mayor libertad en cuanto a reglas sociales entre personas que quieren tener actividad sexual. Sin embargo, se ha vuelto más flexible el modelo, aunque no deja de haberlo, ni por ello renuncian a seguirse dando como emociones amorosas más o menos intensas.

Claro está, que la difícil compenetración de una pareja pasa por un aprendizaje, por una parte de la sensibilidad intersubjetiva, y por otra de los modelos de relación ideológicos entre personas, particularmente en referencia a sus roles sexuales.

La sexualidad es pensada por la humanidad bajo puntos de vista diferentes. En ocasiones es una actividad escandalosa y en otras se exalta como lo más importante de la vida. Se integra en el matrimonio como institución o se permite en cualquier tipo de relación amistosa, como libertad.

¹⁷ G. ZWANG, "Abrégé de sexologie", Editorial Masson, Paris 1978, Pág. 35



Una forma de normas sobre la sexualidad es la que se aplica a las edades. En unas sociedades se permite la sexualidad de los adolescentes y en otras se censura o se considera peligrosa. Nuestra sociedad en particular es un tanto estricta con los adolescentes, a los que se les considera inmaduros para practicar su sexualidad, o en los que suele estar subestimada por las altas transformaciones en sus cambios conductuales.

1.1.3.- Enfoque Pedagógico

La pedagogía es una ciencia que se ocupa de la educación y la enseñanza más concretamente de los conocimientos sistematizados sobre la acción educadora, designa más que una metodología de las prácticas educativas, una integrada en las ciencias de la educación que es la disciplina científica y que junto con otras ciencias afines, se ocupa del estudio de la realidad en la educación.

Concibe a la educación como un proceso referido a la acción del sistema social sobre los individuos, para su pertinente e inevitable socialización y no a la acción concreta de educarlos, esta puede ser pedagógica y psicológica.

Por otra parte, la educación del latín *educare* significa crear, nutrir o alimentar y de *exducere* que significa sacar, llevar o conducir desde dentro hacia fuera. Su etimología puede connotarse de dos maneras: como proceso de crecimiento estimulado desde fuera y como encauzamiento de facultades que existen en el sujeto que se educa.

La primera connotación fundamenta el concepto tradicional de educación, de corte intelectualista donde el educador domina sobre un educando pasivo en el acto educativo. La segunda fundamenta el concepto de educación nueva o de nueva educación, de educación permanente que se desarrolla mediante la auto actividad, el autodesarrollo y la autorrealización del educando.

Un concepto más general puede expresar que *“...la educación consiste en el proceso de formación del hombre durante toda la vida, a partir de las influencias exteriores a las que es sometido y por virtud de su voluntad...”*¹⁸. Es entonces que este proceso educativo – formativo intencional, compete a la sexualidad, a partir del nacimiento, creándose durante el transcurso del tiempo, hasta la muerte.

Uno de los procesos vitales mediante los cuales se adquieren y transforman, formal e informalmente conocimientos, actitudes y valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, incluyendo los aspectos biológicos hasta aquellos relativos a la reproducción humana asociados al erotismo, la identidad, las representaciones sociales y considerando el papel que el género juega en este proceso, le llamamos *“educación de la sexualidad”*.

¹⁸ GARCÍA HOZ VICTOR *“Tratado de educación personalizada”*, Glosario de educación personalizada índices, ediciones Rialp, Madrid, 1997, Pág. 72



Por tal motivo, la educación de la sexualidad aborda la descripción y explicación de los fenómenos que determinan las características y funciones sexuales: herencia y proceso evolutivo del ser humano, funciones del sistema endócrino y las características del desarrollo sexual, incluyendo el estudio de las relaciones entre desarrollo sexual, desarrollo psicosocial y las pautas culturales de los grupos.

Se puede entender la educación de la sexualidad como *“...el conjunto de aprendizajes que permitan un buen desarrollo de las capacidades sexuales, su coordinación con otras facultades y la consecución de una buena interrelación con otras personas que resulten estimulantes por su condición sexuada y sexual, alcanzando altos niveles de espontaneidad, comunicación, respeto y estima...”*¹⁹.

La educación de la sexualidad a través del enfoque formativo de la pedagogía, facilita la autorrealización del ser humano como persona, aun más cuando se interviene desde una edad temprana, pedagógicamente hablando debe establecerse desde que el ser humano se desarrolla en el vientre de la madre, por tal razón es necesaria a través de la estimulación, para mejorar el crecimiento intelectual, moral y sexual del nuevo ser, que se encuentra estrictamente ligado a la otra persona.

Por lo tanto, la educación de la sexualidad es un proceso que comienza en los primeros años de vida y continua a lo largo de toda la vida, teniendo su base en la familia y en la escuela fundamentalmente, proponiéndose como fin favorecer la adquisición de actitudes positivas que deriven en un comportamiento sexual sano y generador de felicidad, satisfacción consigo mismo y con los demás.

Del mismo modo, la educación de la sexualidad incluye todas las medidas pedagógicas que puedan resultar de alguna manera, útiles para los jóvenes, preparándolos para enfrentar los problemas de la vida que giran en torno al instinto sexual y que de una u otra forma se hallan presentes en la experiencia de todo ser humano.

La educación de la sexualidad no es una cuestión que interesa sólo al personal de salud; es a través de la educación que la problemática en torno a la sexualidad puede ser abatida, que mas allá de ser un tema de moda, exige atención y reflexión pedagógica por su complejidad.

La educación como formación corresponde esencialmente al pedagogo, ya que cuenta con las habilidades para intervenir en la educación de la sexualidad, más allá de la información que pueda brindar, logra favorecer una verdadera enseñanza desde un enfoque integral caracterizando al sujeto como un ser biopsicosocial.

¹⁹ PERE FONT **“Pedagogía de la sexualidad”**, Materiales para la innovación educativa, editorial GRAO, ICE Universidad de Barcelona, 3ª edición, 2002, España, Pág. 21



Para el pedagogo informar al sujeto resulta ser importante, pues la información es un medio que contribuye a la formación, permitiendo aplicarla bajo estrategias y metodologías prácticas en las que se de una efectiva formación, consiguiendo un mejor aprendizaje.

Por esta razón, el pedagogo tiene la capacidad y cuenta con la destreza para elaborar programas en educación sexual apoyados en marcos teóricos adecuados a las necesidades educativas de los adolescentes, por medio de métodos didácticos que innoven el proceso enseñanza – aprendizaje, abordando las aptitudes y las capacidades con las que ya cuentan, motivándolos y capacitándolos mediante técnicas afectivo – participativas de coeducación activa, real y eficiente que optimicen el conocimiento de la sexualidad.

Por otro lado, estudios certificados por la **OMS** (Organización Mundial de la Salud) y la **CNEEA** (Campaña Nacional Estadounidense para prevenir el Embarazo en la Adolescencia) llegaron a la conclusión de que “...los programas de educación sobre sexualidad no promueven una mayor actividad sexual de los jóvenes ni conducen a que está aumente...”²⁰, también se comprobó en los estudios de los programas sobre VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) que tenían mayores probabilidades de reducir el número de parejas sexuales y aumentar el uso de preservativos.

Es por eso que en la educación de la sexualidad, la pedagogía asume una postura humanista interviniendo indispensablemente en el cumplimiento de los objetivos educativos defensores de la formación responsable.

Sin embargo, una de las áreas de la pedagogía que se encarga de este estudio es el área psicopedagógica la cual al trabajar con seres humanos, hace necesaria la comprensión de aspectos interventores en la personalidad de los adolescentes, tales como: la manera en la que ocurren sus cambios biológicos, psicológicos, afectivos, culturales, sociales y la forma en la que repercuten éstos en su desarrollo personal.

En el área psicopedagógica se incorporan las nociones a cerca de la complejidad del acto educativo, desarrollado por el hombre que tiene como punto de partida al individuo, a los procesos y mecanismos psíquicos que hacen posible el aprendizaje y desarrollo del sujeto; es decir, procesos de la conciencia, de interiorización de la cultura, de la incorporación de los instrumentos de adaptación, de socialización e individualización humana cuyo carácter plural y complejo implica comprender algunas instancias sociales, a través de las cuales la comunidad dota a los individuos de sus cualidades particulares y en cuyos objetivos juega un papel importante la enseñanza y el aprendizaje.

²⁰ THORAYA AHMED OBAID, “Valorizar a 1,000 millones de adolescentes: inversiones en su salud y sus derechos”, UNFPA, Fondo de Población de las Naciones Unidas; Estado de la población mundial, 2003, Pág. 31



Por lo tanto, la pedagogía perfila profesionistas competentes de analizar problemas y proponer soluciones relacionados con el campo educativo y la sexualidad siendo un área impredecible para el buen desarrollo pedagógico de los adolescentes.

Su finalidad es planear sistemas y procedimientos educativos de acuerdo a las necesidades y desarrollo de la sociedad, organizar y administrar el funcionamiento, los recursos humanos y materiales de cualquier tipo de institución; supervisar y evaluar el rendimiento obtenido en el proceso enseñanza – aprendizaje, investigar los fenómenos que intervienen en el proceso de la educación, además de estudiar los procesos educativos en sus diversos ámbitos y niveles; asumiendo interés por conocer el comportamiento del hombre, sus manifestaciones individuales y sociales.

Es por ello que para educar la sexualidad es preciso articular lo intelectual, lo afectivo, lo social, lo moral, lo ético, las destrezas y la asertividad, a partir de una formación actitudinal, basándose en los derechos sexuales de los jóvenes de una manera integral y constructiva.

Así mismo, la educación de la sexualidad es una realidad pluridisciplinar en la cual se hace referencia a los aspectos constitutivos de la sexualidad en el individuo y a su tratamiento en las diferentes culturas a lo largo del tiempo, conceptualizándose en los aspectos humanísticos; entre los cuales se consideran importantes los valores éticos que las diferentes culturas y civilizaciones le han dado a los diversos componentes de lo sexual.

Es decir; se trata de confrontar los contenidos y la realidad sexual con los valores del individuo y de la sociedad en que vive, lo cual considera los aspectos éticos.

La sexualidad incluye la religiosidad ya que su enfoque aporta al campo de la pedagogía sexual, la interacción de la persona que se dispone a perpetrarse en la actividad sexual con la otra persona desde un ámbito moral.

Según el semblante formativo, la sexualidad se construye a partir de cuatro aspectos que la integran, uno de ellos es la ciencia que se compone de la anatomía, fisiología, psicología y la humanística, ésta a su vez interactúa en la cultura, la sociología y la antropología, siguiendo con la ética donde prevalecen los valores y la interpretación de la realidad, finalmente la religión que contribuye la fe de la vida personal y espiritual.

Por tanto, el gran problema pedagógico en la sexualidad se refiere a la necesidad de facilitar una adecuada orientación inicial y formal en los individuos. De tal forma que la información no debe reducirse a lo biológico del sexo, es preciso que abarque los aspectos psicológicos, educativos, sociales, culturales y afectivos para integrarlos al desarrollo sexual del ser humano, sobre todo en los adolescentes que es donde actualmente inciden y donde se necesita mantener una atención inexorable.



Esta atención debe ser realizada según el grado de maduración del sujeto para que a partir de ello, se fortalezca su sexualidad, ya que es a partir de aquí donde el impulso sexual crece considerablemente con la llegada de la pubertad y la maduración psicosexual avanza considerablemente a lo largo de la adolescencia.

A lo largo del desarrollo sexual uno de los objetivos de la pedagogía específica en éste terreno, es que la educación del adolescente debe servir de estímulo al desarrollo de estas capacidades y facultades: la estabilidad emocional, el autocontrol, la confianza en sí mismo, sin necesidad de depender afectivamente de otras personas, la comprensión razonada, la sociabilidad, el aparato intelectual crítico, así como también el pensamiento independiente.

Ahora bien, la transmisión de información debe hacerse de modo que el adolescente la someta a un trabajo de elaboración crítica. Entregándose a la emulación consciente e inconsciente del educador elegido como persona ejemplar. Ya que, en la pubertad y la adolescencia queda sustituida la pedagogía de la autoridad por la pedagogía del modelo.

Aquí, el mejor educador es el que comprende afectiva y racionalmente a sus educandos y se compenetra con ellos, sin absorberles la personalidad y sin dejarse absorber por los mismos.

El papel del educador en sexualidad debe ser: formar y sobre todo “...actuar como colaborador en un proceso de humanización del joven, con ánimo de ayudarlo a asumir su sexualidad íntegramente en la totalidad de su persona...”²¹. Tratando de conseguir que cruce la línea de posibles obstáculos que lo mantenían alejado de la propia sexualidad, logrando identificarse como un ser dotado de sexo y de capacidades que contribuyen a su buen desarrollo.

Por tanto, si partimos del hecho de que la educación de la sexualidad se orienta hacia la formación del individuo, es imprescindible expresar que el educador forma:

- Desde los conocimientos impartidos
- Con sus propias actitudes y comportamientos
- Educa en la afectividad, en la capacidad de amar; suponiendo algo más que la información.

Por consiguiente, la responsabilidad del educador en el ámbito de la educación afectivo sexual trae como consecuencia la necesaria preparación para que pueda impartir información adecuada y también para que pueda asumir su propia sexualidad.

²¹ ARIZA CARLES, CESARI Ma. DOLORS, GALÀN Y MARIAN GABRIEL, “Programa integrado de pedagogía sexual en la escuela”, Alfaomega, NARCEA ediciones, Madrid España, 1999, Pág. 51



Está preparación tiene dos dimensiones:

- 1) *Asumir la propia sexualidad*, que le permitirá abordar lo sexual y la educación de la sexualidad desde una vertiente positiva, con actitudes tendentes a la construcción de la personalidad humana.
- 2) *Tener una preparación adicional en este ámbito educativo*. Ello comportará constituirse previamente en la línea afectivo – sexual; distinguiendo la formación de actitudes, el plano de la información y los comportamientos adecuados. Cabe instaurar una preparación previa y profunda, imprescindible para la “...educación de la sexualidad...”²². Es necesario, por tanto una educación de la sexualidad de acuerdo con el sujeto y con su realidad existencial. Los propios adolescentes adquieren conciencia de los fenómenos sexuales con que se enfrentan en las diversas fases de su edad evolutiva.

Por lo tanto, la formación sexual se va adquiriendo de acuerdo con el desarrollo progresivo de la personalidad del niño, adolescente y joven, desde sus raíces primarias: biológicas, fisiológicas, psicológicas y sociales. Hasta que la madurez de su sexualidad se va consiguiendo a lo largo de las diferentes etapas por las que atraviesa.

Es decir, según la importancia que le demos a los aspectos integrales del desarrollo en la sexualidad de los adolescentes podremos acrecentar mejores actitudes y comportamientos ante las problemáticas que se suscitan frecuentemente en las decisiones que toman ante lo sexual y su sexualidad.

Por último cabe destacar la importancia que tiene la *educación sexual ante la educación de la sexualidad* en todos los aspectos formativos en el desarrollo del adolescente. Puesto que la educación sexual primeramente describe y explica todo lo referente a la ciencia y el sexo.

En tanto la educación de la sexualidad integra los aspectos sociales, biológicos, psicológicos, culturales, formativos y educativos elementales en el proceso de crecimiento y desarrollo social de la vida en el ser humano. Por eso es importante caracterizar la educación sexual que se impartía anteriormente y la *educación de la sexualidad* que se brinda en la actualidad, ya que para educar la sexualidad es importante instaurar la educación sexual desde los aspectos biológicos, fisiológicos y científicos contrarrestando en los cambios sociales, culturales, afectivos y personales de la vida sexual.

²² ARIZA CARLES, CESARI Ma. DOLORS, GALÀN Y MARIAN GABRIEL, *Ibíd*em, p. 52



Mencionando que una de las finalidades que tiene la educación de la sexualidad desde una visión pedagógica es que tanto el niño como el adolescente se integren a una sexualidad donde su maduración sea un elemento de cambio en sus actitudes y su manera de pensar, a partir de sus experiencias y el modo de vivir la propia sexualidad, siendo que “...una de las tareas que tiene la pedagogía sexual es ayudarlo y acompañarlo en ese proceso de maduración, evitando sustituir su propio esfuerzo...”²³. Por tal motivo la sexualidad es una fuerza y una energía que brota de la misma personalidad individual; sin embargo, si exige que se le oriente y se le conduzca hacia un fin en común.

De ahí que, la sexualidad es un componente de la personalidad humana que atañe tanto a su composición biológica, emocional y social. Es una realidad física y mental en cada ser humano y una fuerza o potencialidad para ser ejercida, la cual puede ser fuente de inmenso placer, pero también fuente de graves trastornos de la vida personal y social. Puede ser un vehículo para la comunicación, pero puede ser también un instrumento de explotación. Que por consiguiente implica tanto un don de la naturaleza, como una responsabilidad en el ser humano.

Es una educación de la sexualidad adecuada aquella que procura al niño, al adolescente y más adelante al joven una base sólida y firme para sostener la confianza personal, el equilibrio emocional, la claridad de sus propias opciones e intenciones, así como las relaciones interpersonales adecuadas en todos los ámbitos de su vida cotidiana.

Por esta razón, algunas finalidades pedagógicas concretas en la educación de la sexualidad son: la formativa, la informativa, la preventiva, la profiláctica, la orientadora y la que se adapta a las situaciones propias del desarrollo y su fin *auto – enriquecedor*. Todas ellas enfocándose al objetivo básico que es la maduración y la integración sexual personal.

Por último, particularmente se desataca el papel que tiene la educación sexual en ésta investigación, ya que nos permite ampliar el conocimiento y el discurso de las ciencias que de una u otra forma contribuyen a complementar el acto educativo de la sexualidad, siendo ésta la primer forma de educar al sexo y los aspectos sexuales en el ser humano, logrando ser parte integral de la sexualidad y de los individuos.

²³ ARIZA CARLES, CESARI Ma. DOLORS, GALÀN Y MARIAN GABRIEL, “Programa integrado de pedagogía sexual en la escuela”, Alfaomega, NARCEA ediciones, Madrid España, 1999, Pág.67

CAPITULO 2

“AGENTES EDUCATIVOS EN SEXUALIDAD”



CAPITULO 2. - AGENTES EDUCATIVOS EN SEXUALIDAD

Sin lugar a dudas, la sexualidad y la educación de la misma, son elementos necesarios de la vida humana y son un complemento indispensable para el desarrollo de los individuos, por lo tanto algunos de los componentes que apoyan pedagógicamente a la formación y al buen desarrollo sexual en las personas son los agentes educativos, que influyen e intervienen en la progresión integral de la persona. Concurriendo ésta responsabilidad con la familia, el estado, la escuela, los profesionales, las organizaciones religiosas, las instituciones de salud y los medios masivos de comunicación, entre otros.

2.1.1. – Familia

Abordaré a la familia en primer lugar, ya que en ella nace, crece y vive el individuo por un periodo largo de su vida, además de ser aquí el lugar donde el individuo comienza a socializarse, a aprender, a comportarse, a adquirir valores y a formar su propia personalidad y carácter.

La familia es entendida como el primer responsable de la educación. Esto implica que cada miembro tiene una individualidad propia que lo diferencia del otro.

El concepto contiene una dimensión relacional y otra organizativa; es decir, que los miembros establecen relaciones con contenidos afectivos, emotivos de comunicación, que a su vez los diferentes miembros en su conjunto adoptan una forma de organización que incluye casi todas las conductas individuales y grupales que tienen que ver con las normas, límites, fronteras, formas de comunicación, de solución de problemas, de manifestación de afectos, sentimientos de bienestar y de agresión, tradiciones, ritos, costumbres, cultura y valores entre otros.

Este último enfoque lleva implícito la transmisión de una amplia gama de conductas que integra el individuo a su personalidad, que las internaliza y las hace propias. De ahí la importancia de la familia en el aprendizaje sexual y social del individuo.

Reiteradamente se ha señalado por los diferentes autores que una de las funciones básicas de la familia es la de protección física y satisfacción de las necesidades básicas. Los padres de familia son los primeros responsables de la educación y el cuidado de sus hijos, en ellos recae la responsabilidad, pues es a donde primero llegan.

La familia y principalmente los padres, tienen la responsabilidad de cuidar muy de cerca la formación de sus hijos, sin descuidar otras áreas fundamentales como son: la educación sexual, los valores, las costumbres, la filosofía de vida y las relaciones interpersonales, entre otras.



Cuando hablamos de educación personalizada, nos referimos a que la educación debe ser adecuada a cada persona, nadie mejor que los padres conocen a sus hijos, sus necesidades y carencias, sus defectos y virtudes, sus limitaciones y sus potencialidades, así ellos pueden ser capaces de lograr que la persona crezca, desarrolle y potencialice sus virtudes y sus actitudes en el ámbito sexual.

La familia es el primer contexto de desarrollo, más duradero en el adolescente, es un elemento básico de la sociedad y el primer vínculo educativo en el ser humano.

Según la teoría de Von Bertalanffy, la familia ha sido entendida como una unidad sistémica, que realiza funciones necesarias para satisfacer las necesidades de los miembros que la integran, como unidad vital de desarrollo.

“La familia como institución social realiza funciones psicosociales que son efectuadas, con base en el principio de la complementariedad, conforme a sus recursos y potencialidades en función a los roles que les son asignados...”

²⁴. La familia constituye la matriz psicosocial donde el niño continúa su proceso de desarrollo. Es precisamente dentro de ella donde se establecen los vínculos afectivos primarios que servirán de modelo para la forma en que nos vamos a relacionar con los demás seres humanos posteriormente.

Las familias están omnipresentes y los padres son universalmente importantes en la vida de ellos; otros escenarios sociales como la escuela, los medios masivos de comunicación, la cultura, los amigos, la religión y la política. También modelan el desarrollo de los adolescentes, pero en cuanto al poder y la extensión, ninguno iguala a la familia.

Dentro de la familia se experimentan los primeros conflictos sociales. La disciplina de los padres, la relación con los hermanos, sus discusiones y los quehaceres cotidianos según el régimen reglamentario, proporcionan importantes lecciones de conformidad para aprender como influir en la conducta de los demás.

La familia desde un enfoque formativo es el primer contexto de aprendizaje tanto del lenguaje, como de habilidades cognitivas, de valores sociales y morales, es el primer ambiente educativo de la sexualidad. Es donde el individuo va formando su carácter y moldeando su conducta.

La visión actual de la familia es vista como un *sistema social* con muchas influencias que interaccionan en el adolescente, los estilos de educación de los padres, los muchos factores que les dan forma y las consecuencias para el desarrollo que generan secuelas futuras en su proceso de crecimiento sobre todo, cuando se enfrentan a la sociedad y cuando empiezan a experimentar su vida sexual.

²⁴ MACIAS RAYMUNDO, “La familia”, Antología de la Sexualidad Humana II, CONAPO, Editorial Porrúa, 1ª edición, Noviembre, 1994, México, D.F., Pág. 166



Los cambios recientes en la vida familiar han llevado a una diversidad de estilos de familia, generando nuevas maneras de convivencia personal y conyugal, transformando la manera de ver la vida matrimonial, laboral y sexual en las parejas y en los hijos.

En consecuencia, las familias de toda clase social están afectadas por altos índices de divorcio, de matrimonios inestables o de poca duración, el elevado incremento del trabajo en el empleo materno, y la necesidad de guarderías de alta calidad, por la escasez de tiempo para dedicarlo a la pareja, al hogar y a los hijos. La familia moderna es especialmente vulnerable a la ruptura de la relación protectora y de apoyo emocional madre-padre-hijo.

➤ *Funciones de la familia*

La unidad familiar además de fomentar la supervivencia, realiza servicios vitales para la sociedad, algunas de estas funciones por las que ha atravesado la construcción de la familia son: la reproducción, los servicios económicos, el orden social, la socialización y el apoyo emocional.

Muchos estudios muestran que según la autoridad que ejercen los padres hacia sus hijos proporciona que ellos tomen una postura ante la vida, un comportamiento, actitudes y aprendan a ser personas de bien y provecho.

Mientras más sanamente funciona una familia, en general su comunicación es más clara, directa y congruente, por eso es preciso determinar el clima afectivo predominante en el grupo familiar.

Algunos estudios indican que existen cuatro modelos fundamentales de control conductual en la familia, los cuales permiten que la orientación de los hijos sea más favorable, estos son:

- **El rígido:** en este modelo las normas establecidas por los padres se imponen sin flexibilidad ni tolerancia en todas las situaciones y a todos sin distinciones de ningún tipo.
- **El flexible:** este modelo implica la presencia de normas firmes, claras bien definidas y racionales, que permiten variaciones y tolerancia de acuerdo con las circunstancias.
- **El laxo:** implica el dejar hacer, con ausencia de patrones de control conductual efectivo, sin pautas o normas, aquí todo se vale.
- **El caótico:** en este modelo hay cambios bruscos irregulares en el modo de control de laxo a rígido o viceversa, sin justificación, “...no hay consistencia en las normas y en ocasiones se aplican, en otras no, causando confusión y caos en la familia...”²⁵.

²⁵ MACIAS RAYMUNDO, *Ibidem*, p.195



Estos modos de control se refieren a la forma en que se aplican las normas que existen en la familia sirviendo de apoyo para los padres en el regir de la conducta de sus hijos permitiendo que en un futuro formen un estilo de vida sobre todo en su sexualidad.

La libertad que los hijos desean y el control que ejercen sus padres son dos fuerzas que generalmente se contraponen, es una habilidad mantenerlas en equilibrio. Esta autoridad ayuda a desarrollar hijos responsables de sus acciones y dueños de si mismos. Es necesaria, porque da seguridad y le brinda tranquilidad, es indispensable para formarlo en su libertad y enseñarle a administrar y asumir poco a poco sus responsabilidades. Es un componente de todo verdadero amor que ciertamente exige esfuerzo, incomodidades y perseverancia.

Los adolescentes en la actualidad requieren de mucha dirección. Ya que, conforme se van convirtiendo en seres más responsables, los padres pueden ir retirando paulatinamente el grado de autoridad o control sobre ellos, sin dejar de lado que *“... las conexiones de la comunidad en organizaciones formales como la escuela, el lugar de trabajo, la iglesia y redes sociales informales de parientes, amigos y vecinos, influyen en las relaciones familiares.”*²⁶

A medida que los adolescentes participan en las redes sociales de los padres otros adultos pueden influir en ellos directa o indirectamente a través del afecto, estimulación y exposición a una amplia serie de modelos competentes.

En cuanto a la educación de la sexualidad, la familia es el primer vínculo de enseñanza - aprendizaje en el adolescente lo que por ende pone al adulto en un nivel de autoridad, en cuanto a las estrategias para dar educación sexual, el adulto juega un papel muy importante en la metodología de seguimiento, aprendido por sus propias experiencias educativas, así pues genera muchas veces una prohibición amenazante, moderadora de toda expresión y principalmente de toda posibilidad parecida. Esta prohibición adquiere un carácter traumatizante, instalando una fuerte represión sobre el impulso del adolescente.

Según Sara Paín el proceso de aprendizaje está compuesto de cuatro niveles que lo constituyen y forman parte del proceso educativo en sexualidad, aportados por el que enseña, tanto por el que aprende, estos componentes son: el organismo, el cuerpo, la inteligencia y el deseo.

Estos cuatro niveles interactúan y permiten la constitución del aprendizaje, a partir de la creatividad, que se monta en el eje de la articulación de la inteligencia y el deseo, conjuntamente con el equilibrio de la asimilación y el acomodamiento.

²⁶ E. BERK LAURA, “Desarrollo del niño y del adolescente”, 4ª edición, Illinois State University, Pentrice Hall Iberia, Madrid, 1999, Pág. 737



El cuerpo, desde esta perspectiva, *“...es un cuerpo que aprende, sobre la articulación de las tres instancias y la suya propia. Conformándose en un instrumento del proceso de aprendizaje.”*²⁷

La memoria, comprende la determinación biológica y genética, programada desde el fondo de las generaciones humanas. El cuerpo y su memoria, se convierten en mediadores del comportamiento del sujeto en toda actividad que signifique apropiarse del entorno.

El aprendizaje como acto, pasa al cuerpo y el placer pasa por el cuerpo, este placer tiene una consideración especial pues es placer de dominio. Si el aprendizaje atraviesa como proceso permanente el cuerpo, ayudaría a construir lo somático del sujeto todo aquello que permite un aprendizaje corporal.

El placer que el cuerpo comprueba durante el aprendizaje y el trabajo, da cuenta de la instalación de límites a las expresiones sexuales compulsivas del sujeto. La significación que el sujeto tiene de la representación de su cuerpo, le permite establecer un vínculo significativo con el entorno, sin inhibiciones.

De modo similar, información hace referencia a la clarificación que se produce por parte de alguien que *“sabe”* sobre el tema, en el intento de crear en el otro un campo conceptual e informativo más amplio. Esta transmisión de la información, quizás es la primera instancia de un proceso que llamamos educación de la sexualidad.

La información se ve complementada con actitudes concretas acerca de la sexualidad, más allá de la información se transmiten experiencias de vida.

La educación corresponde especialmente a la familia ya que en ella se da el mejor ambiente para llenar el deber de asegurar una gradual educación de la vida sexual. Ella cuenta con *“...reservas afectivas capaces de hacer aceptar, las realidades más delicadas e integrarlas armónicamente en una personalidad equilibrada y rica.”*²⁸

El adolescente que se encuentra en un proceso transitorio de duda e incertidumbre, necesita del afecto y la confianza recíproca que se vive en la familia ayudándolo a un buen desarrollo armónico y equilibrado, para que los lazos afectivos naturales que unen a los padres con sus hijos sean positivos en el máximo grado.

Los padres deben estar conscientes de que el tener un equilibrio sexual fortalecerá las decisiones que ellos tomen en un futuro, además que permitirá establecer una relación de confianza y diálogo con ellos, adecuándose a su edad y a su desarrollo.

²⁷ BELGICH HORACIO, *“Los afectos y la sexualidad en la escuela”* (Hacia una diversidad del sentir), Serie Educación, Homo Sapiens ediciones, 2001, Argentina, Pág. 156

²⁸ URTEAGA JESUS, *“La educación sexual”*, 6ª edición, editorial Minos, México D.F., 1997, 1ª reimpresión, Pág. 28



Ahora bien, la apertura y la colaboración de los padres corresponsables de la formación, influirán positivamente en la maduración del adolescente. Posteriormente si los hijos observan la plena realización de la vida conyugal de sus padres y en consecuencia, la estabilidad de la familia, dependiendo de la conciencia y de los valores asimilados durante este proceso formativo de los padres. Así los valores vividos en familia se transmitirán más fácilmente a los hijos.

La educación de la sexualidad adquiere también una dimensión íntima donde el sujeto adopta una postura de humanización ante la sexualidad viviéndola de manera natural y responsable.

Conocer la propia sexualidad y asumirla, es un hecho de la propia feminidad y masculinidad, el conocimiento y la aceptación de nuestra manera de ser y de las características de la propia sexualidad contribuyen al buen desarrollo sexual, físico, mental y emocional de la persona, abasteciéndola de recursos saludables para llevar a cabo sus acciones de manera integral y propia.

Así pues, el ideal de madurez que se hace criterio de la acción educadora, *“...es la persona que ha integrado las ricas virtualidades de la sexualidad en un conjunto vital verdaderamente humano y humanizador.”*²⁹

Es por ello que el individuo en ese proceso de educación tiene que aprender a ser, a actuar como persona, y a integrar su sexualidad de tal forma que para él sea algo importante y relevante para su vida.

La educación es la comunicación de unos valores vividos personalmente. El único ámbito adecuado para que la acción educativa sea positiva y eficaz es que los padres vivan y asuman su amor y su sexualidad como una realidad positiva. Ya que, la educación se transmite por osmosis y el clima familiar es el seno materno en el cual se asimilan estos valores vividos. Incluso una buena pedagogía de la sexualidad pasa por una revisión de la propia vivencia por parte de los padres.

Quizá uno de los objetivos de la educación de la sexualidad en la familia es que los hijos consigan vivirla con normalidad, con responsabilidad, con afectividad y sin desconfianza.

Queda claro que el ambiente social en el que ahora vivimos no es muy tranquilo, igualmente vivimos en una sociedad llena de estrés donde nuestra cultura es refinadamente sensual, el cuerpo y todos sus sentidos son tratados con una condescendencia que a veces llega a ser culta o por el contrario llega a ser muy liberal. En este sentido el erotismo y la sexualidad gozan de un estatuto privilegiado, es así que todo el ambiente sociocultural vivido como normal suele parecer “anormal”.

²⁹ QUINTANA CABAÑAS JOSÉ M^a, “**Pedagogía familiar**”, Ediciones Narcea, 1993, Madrid España, Pág. 125



Por consiguiente, una tarea tan propia de la familia que es la educación de la sexualidad, actualmente no está asumiendo su valor por diversas razones, algunas de estas son: la falta de comunicación, la falta de tiempo por la extremada carga de trabajo, la división conyugal, el estrés constante, la falta de información, la falta de recursos económicos y de sus propias inhibiciones, por mencionar sólo algunas. La educación de la sexualidad impartida por los padres tiende a ser restringida, provocando consecuencias impactantes en las conductas de los adolescentes.

Dejando un vacío formativo en las nuevas generaciones, con un costo personal y social de gran magnitud. En este sentido se le plantea el desafío de responder a una necesidad social, respetando la diversidad sexual, las creencias y valores, promoviendo conductas responsables, preventivas, que eviten a futuro consecuencias que repercutan en la vida de las y los adolescentes.

Por último, el fin de la educación de la sexualidad familiar es que los hijos lleguen a vivir su sexualidad de manera adecuada humana y humanizadora, facilitando por parte de la figura paterna una comprensión y orientación coherente a lo que debe ser una vida sexual madura.

2.1.2. – Escuela

La escuela en segundo lugar, es un organismo institucional donde se adquieren conocimientos en el aspecto cognitivo y en el sentido formal y competente.

La escuela así como la familia tienen una responsabilidad compartida, porque el aprendizaje en ambas, es una labor educativa que se desarrolla en equipo, ya que el docente es una persona capacitada para ayudar a los padres a entender el proceso cognoscitivo de su hijo.

Es decir, los padres apoyan con sus conocimientos informales pero reales, el actuar del hijo en la labor docente, la armonía entre ambas se logra en la medida que: las dos coinciden en la educación de la persona, ambas transmiten valores intelectuales, estéticos, éticos, afectivos y sociales. Así, la educación personalizada favorece la armonía entre la familia y la escuela.

Es en la escuela donde se aplican las estrategias pedagógicas para “educar” a los sujetos, por esta razón vemos a la educación como un proceso mediante el cual se pretende desarrollar en el sujeto sus aptitudes, conocimientos, valores, actitudes y hábitos como individuo, vinculando sus ideales humanos, dotándole de una adecuada socialización como miembro de la sociedad, llevándose a cabo a lo largo de toda la vida.



En la educación atribuyen cuatro elementos al desarrollo individual y social de la persona como son: “...aprender a ser”, “aprender a hacer”, “aprender a conocer y aprender a vivir”.³⁰

Desde esta perspectiva, es avocada como “educación formal”, presentando un prototipo de educación reconocido comúnmente como tal, esto es, la educación intencional que acontece en una estructura sistemática institucionalizada y legalmente implantada como lo es la escuela. Se vincula de este modo al sistema educativo que es altamente institucionalizado, cronológicamente estructurado, comenzando con la educación infantil y concluyendo con los últimos años de estudios.

Sus objetivos generales son totalmente acordes en cada momento histórico con los intereses nacionales. Se trata de un sector que concede más prioridad a la transferencia de conocimientos que a la adquisición de valores y a la estructuración de la personalidad.

La escuela como segundo contexto educativo – formativo del ser humano, contribuye a la enseñanza de la educación en procesos biológicos, sociales, psicológicos y vivenciales de la sexualidad.

Es desde la escuela donde se debe garantizar el respeto por la inquietud sobre la sexualidad que se puede partir de un diálogo franco entre docentes y alumnos; junto a la creación de dispositivos técnicos que permitan no sólo informar, sino re-trabajar las asimilaciones de esta información.

El cometido propio de la escuela es el de “...asistir y complementar la obra de los padres, proporcionando a los adolescentes una estima de la sexualidad como valor y función de toda persona creada mujer ò varón”.³¹

Este proceso de transmisión referente a la sexualidad puede llevarse a cabo contemplando lo pedagógico, lo vivencial y lo analítico.

El dialogo interpersonal, exigido por la educación de la sexualidad, tiende a suscitar en el educando una disposición interior apta para motivar y guiar el comportamiento de la persona.

³⁰ BELTRÁN LLERA JESÚS A. “El contexto educativo”, Enciclopedia de pedagogía, Universidad Camilo José Cela, Editorial ESPASA , CALPE, Pág. 763

³¹ URTEAGA JESÚS, “La educación sexual”, 6ª edición, Editorial Minos, México D.F., 1997, 1ª reimpresión, Pág. 36



La educación de la sexualidad no se reduce a una simple materia de enseñanza o a sólo conocimientos teóricos, tiene un objetivo específico: la maduración afectiva del sujeto, el lograr que sea dueño de sí y formarlo para el recto comportamiento en sus relaciones afectivo - sociales; esta educación exige en el educador una sensibilidad exquisita para iniciar al adolescente en los problemas del amor y de la vida sin perturbar su desarrollo psicológico.

La formación y el desarrollo de una personalidad armónica exigen una atmosfera serena, llena de comprensión, confianza recíproca y colaboración entre los responsables que serían la familia y los miembros que conforman la escuela, adaptando las necesidades de los sujetos a una enseñanza eficaz y armoniosa.

El docente *forma* y sobre todo actúa como colaborador en un proceso de humanización del adolescente, con ánimo de ayudarlo a asumir su sexualidad íntegramente en la totalidad de la persona, tratando de conseguir un favoritismo de posibles impedimentos que lo mantenían alejado de la propia sexualidad, identificándose como ser dotado de sexo.

Si partimos de que la educación de la sexualidad se orienta hacia la formación total del sujeto, expresaremos que el educador *forma* desde los conocimientos impartidos, con sus propias actitudes y comportamientos, educando mediante la afectividad y la capacidad de amar, suponiendo algo más que la mera información.

Existe una estrecha relación entre el papel que juegan los padres y la escuela en cuanto a la educación de la sexualidad; los docentes por su parte han de recordar siempre la responsabilidad que tienen los padres buscando siempre el acercamiento a ellos para compartir información, actitudes que den respuesta a la educación sexual, manteniendo un diálogo abierto que permita respetar el ritmo y las necesidades de los educandos.

Sin embargo, la atribución de los significados que tiene la realidad que se construye es la que da sentido al aprendizaje.

Respecto a la educación de la sexualidad, los beneficios reconocidos son múltiples, desde un mejor conocimiento del propio cuerpo hasta la posibilidad de desarrollar una sexualidad sana y responsable. Los objetivos de la educación de la sexualidad presentes en los planes y programas son muy limitados y en la mayoría de los casos se quedan en el papel, no se traducen en una práctica docente congruente a las expectativas de aprendizaje de los adolescentes que asisten a las escuelas.

En la educación de la sexualidad que se imparte en las escuelas se observa el carácter reproductivo y limitado de la práctica docente, la escuela como socialización de la sexualidad reproduce en general, los comportamientos sexuales aprobados por la cultura dominante.



El problema de la práctica docente, se identifica principalmente en la actitud del docente para abordar la educación de la sexualidad y desarrollar los temas de interés para los jóvenes alumnos y alumnas.

Es necesario incorporar contenidos referidos a la sexualidad de los adolescentes en la educación, como un elemento que favorezca su comportamiento de manera que coadyuve en la transformación de sus ideales a cerca del sexo y lo sexual.

Los adolescentes requieren comprender su realidad y tratarla con naturalidad, con una actitud crítica hacia su sexualidad, ayudando a sus padres a comprenderlos y a sus compañeros a comportarse del mismo modo.

Los adolescentes pueden ser orientados para que acepten y reconozcan sus nuevas actitudes y sentimientos, como parte de su proceso de maduración sexual aprendiendo a vivir su sexualidad de una manera sana y responsable, eligiendo aquella en la que obtienen una mayor gratificación.

Por consiguiente, los adolescentes reciben de su relación con los docentes una serie de conocimientos y actitudes que contribuyen a formar en ellos el modelo de su conducta sexual. *“...Modelo de conducta sexual que se difunde a través de los distintos medios de comunicación, cargado de mitos, prejuicios y estereotipos, que profundiza las diferencias entre los hombres y las mujeres y distorsionan en gran número de casos las finalidades de la sexualidad”*.³²

Los educadores y los padres reconocen con frecuencia no estar suficientemente preparados para llevar a cabo una adecuada educación de la sexualidad. La escuela no siempre está capacitada para ofrecer una visión integral del tema; la cual quedaría incompleta con la sola información científica; es un poco difícil por la complejidad de los diversos elementos (fisiológicos, socioculturales, jurídicos, morales y religiosos) que intervienen en la acción educativa.

✚ *Papel de las escuelas en la educación sexual*

Muy pocas escuelas ofrecen educación o información sobre sexualidad. Para muchos jóvenes es la primera vez que tienen oportunidad de hablar sobre lo sexual o de aprender a cerca de diversos temas de la sexualidad.

La decisión de las escuelas a veces impuesta por los padres de aplazar o negar la educación de la sexualidad, sirve para asegurar que los compañeros continúen siendo la más poderosa fuente de información y de práctica sexual en la sociedad, *“...así como para establecer que el sexo será experimentado en formas de ansiedad*

³² CALIXTO FLORES RAÚL, *“Imagen y percepción de la educación de la sexualidad”*, UPN, 2000, México D.F. , colección los trabajos y los días, Pág.17



y culpa por los jóvenes: ansiedad y culpa que sólo disminuirán mediante la manipulación de valores y actitudes en el grupo de compañeros".³³

La escuela refuerza las normas socio-sexuales y crea contextos para la experimentación sexual que sirven de apoyo a los patrones contemporáneos de asociación, intimidad emocional y sexualidad.

En la adolescencia, la educación informal es el medio principal de aprendizaje sobre la sexualidad. La mayor parte de la información que reciben acerca de los cambios corporales que están viviendo, *"...así como de la respuesta sexual y de las relaciones interpersonales y sexuales, proviene de sus compañeros o de su grupo de amigos (Wilkinson y Kitzinger 1996)..."*³⁴. Todos estos mensajes suelen acompañarse de mitos y datos falsos tomados como verdades que sirven de base a comportamientos actuales y futuros.

La información que se les proporciona se limita a los aspectos biológicos y de auto cuidado y se dejan de lado los componentes emocionales y las dudas específicas que podrían inquietar al adolescente.

Los docentes por su parte, suelen pensar que la tarea de orientar a los alumnos en cuestiones sexuales no es responsabilidad suya, por tratarse de cosas íntimas, por esta razón las dejan de lado y no hablan de ellas.

Los padres en cierto modo, esperan que en la escuela se les dé orientación a sus hijos y si los profesores dan por sentado que esta tarea corresponde a los progenitores, el resultado final es simplemente la ausencia de educación de la sexualidad.

La educación formal que se imparte en la escuela implica la transmisión de información objetiva, libre de mitos y tabúes, que permite a los jóvenes crearse una idea personal, a partir de sus propios valores e intereses. Además que les da la oportunidad de tomar decisiones congruentes con ellos mismos.

Generalmente en la escuela, se intenta dar este tipo de educación, tratando de transmitir ciertos conocimientos que sean útiles para la vida presente y futura de los individuos.

No obstante, los programas educativos incluyen aspectos sobre sexualidad para tratarlos de manera formal, hablando solo de aspectos biológicos y de la reproducción humana, las cuales constituyen solo información básica. Ya que dadas las necesidades específicas y el periodo de vida por el que atraviesan, no es suficiente.

³³ H. CAGNON JOHN, "**Sexualidad y cultura**", Editorial Pax, México D.F., 1ª edición, 1980, Pág. 126

³⁴ HIRIART RIEDEMANN VIVIANNE, "**Educación sexual en la escuela**", Guía para el orientador de púberes y adolescentes, Maestros y enseñanza, Paidós, México, 1ª edición, 1999, Pág. 42



Se necesitan abarcar todos los aspectos integrales que conforman al sujeto tales como: los aspectos emocionales, la atracción física, el enamoramiento, el noviazgo, la autoestima, las sensaciones que provocan los cambios biológicos y psicológicos, así como los relacionados a la imagen personal y corporal.

Es por ello que una buena educación de la sexualidad logra que la persona vea su sexualidad como algo más amplio que la genitalidad y la reproducción, que reflexione sobre el individuo de manera integral en sus diferentes facetas.

También podemos observar que si la educación de la sexualidad se abarcara en su totalidad, como un aspecto segmentado del individuo, sería más fácil que esté la asimilará, la entendiera y la integrara a sus experiencias y esquemas anteriores.




La educación de la sexualidad formal debe tener metas específicas, cierta estructura y ser lo más neutra y objetiva posible. Su estilo de formación debe dar lugar a la reflexión, a la discusión, al intercambio de ideas y a comentar los aspectos psicológicos, los intereses y las dudas que surgen con cada tema; pudiendo hablar de preocupaciones más personales, digamos, las expectativas en las relaciones interpersonales y de por qué están estigmatizadas las infecciones de transmisión sexual (ITS).

La información clara dará sin duda, muchas más herramientas al adolescente y lo ayudará a formar su propio criterio.

Es importante que la educación de la sexualidad formal y estructurada, tenga un espacio y un tiempo específico y se deje a cargo de una persona que posea los conocimientos necesarios y el perfil idóneo para hacerlo.

Ya que si no se aborda desde una perspectiva afín a la situación actual, con una persona preparada, será difícil obtener los resultados esperados y la intervención no causará los propósitos deseados.

El *Consejo Nacional de Población* (CONAPO 1982), menciona tres puntos básicos para conseguir integralmente los propósitos de la educación de la sexualidad.

-  El primero es el de promover la toma de conciencia.
-  El segundo, mostrar y propiciar una actitud de compromiso.
-  Y el tercero, buscar "...la ejecución de la acción..."³⁵.

Por consiguiente el individuo debe adquirir conciencia de su propia sexualidad, para ser capaz de tener una posición activa frente a ella, siendo él quien decida, asumiéndola y asimilando realmente la información para que pueda cumplir su función obteniendo un mayor conocimiento de sí mismo, que pueda desarrollarse de manera integral y que aprenda a vivir su sexualidad de una manera consciente y responsable.

³⁵ HIRIART RIEDEMANN VIVIANNE, *Ibidem*. p. 47



Del mismo modo, el docente ocupa un lugar de vital importancia en la educación de la sexualidad pues junto con otros profesionales puede guiar a los adolescentes a la reflexión, con su actitud y sus habilidades hacer del aprendizaje algo más significativo y de aplicación en la vida real.

Ahora bien, la educación de la sexualidad en los adolescentes debe ser significativa para que le den la importancia, la naturalidad y el interés debido, a si mismo, las experiencias que van viviendo propicien momentos reflexivos donde esclarezcan su actitud, su forma de ver el sexo, la sexualidad y su comportamiento, relacionándolo con la enseñanza fisiológica, psicológica y social, por lo que su enseñanza es un acto totalmente comunicativo, el cual logra ser importante para obtener un aprendizaje significativo.

Según las autoras Hilda Santos y Graciela Marchettich, las funciones que tiene la familia en cuanto a la educación de la sexualidad es la de *“formar”* y la de la escuela es la de *“informar”*.

De modo similar que los primeros aprendizajes se realizan en el ámbito familiar, siguiendo con la función fundamental del docente en la que se le da una mayor credibilidad y objetividad por ser el portador de conocimientos ciertos de aplicación hábil y formación pedagógica que regulan la información, logrando que ésta sea comprensible para los individuos, retroalimentando la *“formación”* que anteriormente ya se le había proporcionado por medio de la familia.

*“La escuela es un ámbito óptimo para contribuir a crear un clima de respeto hacia la sexualidad, ayuda a desmitificar y desculpabilizar lo sexual y sobre todo ejerce una acción psicoprofiláctica, preventiva”.*³⁶

Se ha visto que la escuela junto con otros contextos como la familia específicamente los padres, los medios y la comunidad en general conjuntan sus estrategias educativas logrando un mayor alcance de aprendizaje en la sexualidad.

Por consiguiente, es indispensable que la escuela reconozca a los individuos como seres sexuados y sexuales. En que los ámbitos pedagógicos de la sexualidad deben señalar a los adolescentes que en toda relación sexual siempre se van a involucrar tres cosas importantes para su desarrollo:

- En primer lugar su salud
- En segundo lugar, más probablemente un embarazo no deseado
- Y en tercer lugar su madurez emocional.

³⁶ POMIÈS JULIA, *“Temas de sexualidad”*, Informe para educadores, Editorial Aique, 1ª edición, Argentina 1995, Pág. 205



En el cual, es necesario añadir a la instrucción una adecuada y constante utilización del uso de anticonceptivos, haciendo hincapié en sus ventajas y desventajas promoviendo así una vida sexual comprometida. Que propicie un bienestar completo de la persona.

Así mismo, el fin propio en la educación de la sexualidad, es constituir los elementos integrales que complementan al ser humano, desde la erudición que se da en la familia como los valores, la moral, lo biológico, fisiológico, psicológico, lo social, lo cultural, lo económico, y principalmente en el bienestar personal de los adolescentes.

La educación de la sexualidad en la escuela es una tarea ardua y compleja, que actualmente necesita recursos capacitados para dirigirse plenamente de manera formal.

Finalmente la escuela en esta ardua tarea, debe promover una educación *formativa e informativa* contrarrestando el papel pedagógico de la familia. Propiciando una alternativa más en el desarrollo de la sexualidad.

2.1.3.- Amigos o Pares

En tercer lugar se menciona a los amigos o “pares”, que son parte fundamental en el desarrollo biopsicosocial del adolescente, donde la educación informal entra en juego junto con los aspectos culturales de la sociedad, y donde la conducta del individuo se va a ir transformando según sus demandas e inquietudes.

Aquí, juega un papel importante el individuo y los amigos ya que, surge la unificación a los grupos para interactuar e ir buscando su propia identidad, su independencia, su estabilidad emocional y afectiva.

Un aspecto importante en el desarrollo sexual de los adolescentes es la relación entre sus pares, así como también los miembros con los que convive y con los que comparte sus experiencias socio - afectivas.

Ya hemos hablado de los contextos que intervienen en la educación sexual de la adolescencia, auxiliando el buen desarrollo psicológico, social y madurativo de la persona, por lo tanto, es importante rescatar el papel que juegan los compañeros (amigos) en este proceso de aprendizaje y de socialización sexual.

La amistad primeramente es un aspecto fundamental en la vida del adolescente, sirve como impulso a su desarrollo y es un motivo de felicidad, por tal razón, el papel de los padres y de la escuela no resguarda totalmente la propia instrucción, por lo que buscan cubrir estas necesidades y su plenitud en otras relaciones.



En este sentido, sus amigos se convierten en un punto de apoyo y una referencia definitiva en el proceso de encontrarse a sí mismos. Es a través de la amistad que despliega sus habilidades sociales, aprendiendo a compartir, a respetar, a ser sensible y solidario, a tomar en cuenta las necesidades, los deseos y los puntos de vista del otro.

Los amigos son una fuente invaluable de afecto; con los amigos comparten sus vivencias y sentimientos, experimentan sensaciones de intimidad y pertenencia que posteriormente van teniendo una posible repercusión profunda en sus futuros vínculos sentimentales.

Gracias a estos vínculos se siente comprendido, puede expresarse con libertad y darse el gusto de ser él mismo. Es un hecho que al entablar estas relaciones íntimas va reafirmandose como persona, va adquiriendo confianza en el mismo, fortaleciendo su autoestima y recibiendo sustento en momentos difíciles.

El adolescente junto con sus compañeros consolida su sentido de identidad analizando valores, ideas, actitudes y creencias para poder elegir nuevos patrones de comportamiento y ensayar un estilo de vida personal y grupal; desarrollando aprendizajes, habilidades y destrezas.

De tal manera que los momentos de dialogo, diversión y compañerismo logran contribuir el sentimiento de pertenecer a un grupo, favoreciendo su formación afectiva, emotiva, personal y social.

El grupo va adquiriendo mayor importancia vital, en la cual se reconocen distinguiendo los que no pertenecen a él. Muchas veces los grupos ayudan a definir la orientación en la vida, proponiéndole pautas de comportamiento; dándole fuerza y seguridad en las diversas circunstancias de incertidumbre y ansiedad que acompañan su propia independencia y autonomía.

En esta etapa se busca encontrar en el grupo un espacio autónomo, donde se liberen los patrones familiares y sociales, sometiéndose a otras normas de conducta mas mediatizadas.

Según Hartup, 1989, existen dos formas de relacionarse con los compañeros, a la primera se le llama relación vertical y a la segunda relación horizontal.

La **Relación vertical**: se establece con individuos que poseen un mayor conocimiento y poder donde el adolescente suele implicar a alguien de su edad. Las interacciones en las que se basan tienden a ser sobre todo de naturaleza complementaria: *donde el adulto controla*.



Los papeles desempeñados aquí, se vinculan entre sí pero retrasan los patrones de conducta por medio de los cuales se expresan.

Por lo tanto, la función principal de la relación vertical es brindar seguridad y protección, permitiendo incrementar sus conocimientos y sus habilidades.

La **Relación horizontal**: se establece con individuos que tienen la misma influencia social que el adolescente; son de naturaleza igualitaria y las interacciones en las que se basan son más recíprocas que complementarias.

La función de la relación horizontal le da al adolescente la oportunidad de aprender habilidades que sólo se pueden adquirir entre iguales, como las que entrañan la cooperación y la competencia, así mismo la experiencia de la interacción con otros compañeros va satisfaciendo ciertas funciones únicas que no se dan en las relaciones verticales.

Sin embargo, las relaciones entre compañeros hacen ciertas contribuciones únicas al desarrollo de los adolescentes debido a que entre ellos tienen una misma condición, como se observa en la proposición de Piaget de que los niños superan sus modos de pensamiento egocéntrico al estar confrontados con las perspectivas de los demás durante sus interacciones con sus compañeros.

El grupo de compañeros es en muchos aspectos, una sociedad; son subculturas, cada una caracterizada por sus propias reglas y su propia organización social, permitiendo a sus miembros adquirir habilidades de conformidad, lealtad y cooperación para que el grupo pueda ir obteniendo una estructura mejor definida.

De manera que la identidad personal y la conducta sexual van entrelazándose en este desarrollo afectivo tanto grupalmente como individualmente, fortaleciendo sus relaciones personales.

Por lo tanto, para fortalecer las relaciones personales es importante tomar en cuenta el papel que juega en el adolescente la identidad personal y la conducta sexual llegando a un momento en el que van modificando su comportamiento.

✚ Relaciones Interpersonales

Los adolescentes se encuentran con dos grandes fuentes de influencia social en su desarrollo, los amigos que adquieren un papel fundamental en este periodo y la familia, especialmente los padres.

A partir de la pubertad la elección de compañeros se basa sobre todo en aspectos individuales del carácter. La simpatía en el momento de la adolescencia se dirige cada vez más hacia la personalidad total del otro; y toma en cuenta sobretodo las cualidades afectivas de éste.



Con el desarrollo de la madurez las posibilidades asociativas se multiplican, y las relaciones sociales se descubren mejor. Entonces el adolescente no sólo tiene la necesidad de encontrar un amigo, sino alguien que este con él en todo momento acompañándolo en sus necesidades internas.

Para los adolescentes la amistad significa entablar relaciones duraderas basadas en la confianza, la intimidad, la comunicación, el afecto y el conocimiento mutuo.

Durante este periodo se valora a los amigos principalmente por sus características psicológicas, y por ello los amigos son las personas ideales para compartir y ayudar a resolver problemas psicológicos o emocionales como pueden ser: la soledad, la tristeza, las depresiones, entre otras.

Esta concepción de la amistad es posible por el avance cognitivo que se produce en la toma de perspectiva social, que consiste en adoptar la posición de una tercera persona para analizar más objetivamente sus relaciones, es decir, tal y como las vería una tercera persona, (Aberasturi, 1985).

En este periodo, los adolescentes consideran las amistades como relaciones sociales que perduran y se construyen a lo largo del tiempo, entienden la amistad como un sistema de relaciones. Por tanto, podemos decir que la amistad permite que se tome conciencia de la realidad del otro, formándose de esta manera las actitudes sociales.

Es primordial mencionar otro aspecto que cumple la amistad en este proceso, la amistad cumple una función integrativa en la sociedad, ya que el hecho de sentirse integrado en el mundo y en la sociedad, contribuye a reforzar y sociabilizar el “yo”, dejando a un lado el egocentrismo, pasando a una estrecha compatibilidad donde la otra persona es igualmente significativa.

Otro aspecto importante que lo complementa es la inserción de los adolescentes en los grupos (*grupos de amigos*).

En este caso el adolescente espera del grupo que le permita la conquista de su autonomía, pero una vez que llega a ser independiente abandona el grupo porque la noción de autonomía y la de grupo van oponiéndose a la dependencia que logra encontrar.

Por ejemplo, a partir de la pubertad, empiezan a sentir nuevas necesidades de independencia y como consecuencia desean realizar actividades sin el continuo control paterno; les molestan las ocupaciones hogareñas, las preguntas de los padres sobre todo lo que ellos consideran “*su vida privada*” (amigos y lugares que frecuentan).



En esta etapa, los adolescentes no saben muy bien lo que quieren o a qué aspiran. Pueden llegar a parecer adultos muy pronto (físicamente), por lo que desean ser tratados como tales por sus padres. Sin embargo, la concepción social de la adolescencia alarga enormemente este periodo, por lo que aún les queda un largo camino por recorrer para conseguir el estatus de adulto.

Sin embargo, los años de la adolescencia han sido llamados como una época de rebeldía, *“...que implica perturbación emocional, conflictos con la familia, aislamiento con la sociedad de los adultos y hostilidad hacia los valores de éstos...”*³⁷. Aunque ellos (as) acuden a sus amigos en busca de compañía e intimidad, buscan a sus padres como “una base segura” creyendo que la mayoría de los demás jóvenes comparten sus valores y que las personas mayores no. En realidad, la mayor parte de los valores fundamentales de los adolescentes siguen estando más cerca de los de sus padres.

Es necesario prestar atención a la influencia del ambiente, la familia, el grupo de compañeros, la comunidad y los medios de comunicación para encontrar los mecanismos que reduzcan su exposición a las condiciones de alto riesgo.

A comienzos de su adolescencia, parecen necesitar de momentos de soledad para recuperarse de las exigencias de las relaciones sociales. Esto a su vez les servirá para recuperar su estabilidad emocional y reflexionar sobre los aspectos de su identidad.

Es así como las amistades se basan en la elección y el compromiso. Siendo más inestables que en las relaciones familiares. Particularmente, los adolescentes pelean con menos arrebatos y resuelven sus conflictos de un modo más equitativo con sus amigos que con los miembros de la familia, debido a que comprenden que si tienen conflictos con ellos podrá costarles la pérdida de su amistad.

Tienden a elegir amigos que les simpatizan y los amigos influyen entre sí hasta volverse más semejantes, por tal razón, las amistades se vuelven más recíprocas, teniendo una mayor posibilidad de que los amigos perciban su relación de la misma manera; de tal forma que la intensidad e importancia de la amistad quizá es mayor en la adolescencia que en cualquier otra época de la vida.

Ahora bien, suelen confiar más en los amigos que en los padres, en el aspecto emocional. Por ejemplo: en cuanto a la sexualidad, para el adolescente los amigos tienen una mayor ventaja de credibilidad que la de los padres, ya que los padres pueden generar inflexibilidad o por el contrario mucha libertad por la cual no logran identificarse totalmente en las vivencias, ni en las formas de pensar.

³⁷ E. PAPALIA DIANE, WENDKOS OLDS SALLY, DUSKIN FELDMAN RUTH, “*Psicología del desarrollo*”, 8ª edición, Editorial MC GRAW HILL, 2001, Bogotá Colombia, Pág. 696



La intimidad con los amigos del mismo sexo aumenta durante la adolescencia temprana e intermedia, generando de igual manera un crecimiento íntimo hacia el otro sexo. Particularmente la creciente intimidad en la amistad de los adolescentes va reflejando su desarrollo cognitivo, incidentalmente los intereses por conocerse a sí mismos.

Por esta razón, confiar en un amigo los ayuda a explorar sus propios sentimientos, definir su identidad y medir su valía. Siendo que, *“...la amistad se constituye en un lugar seguro para expresar sus propias opiniones (Buhrmester, 1996)”*.³⁸

Entonces, la capacidad de intimidad con los compañeros se relaciona con el ajuste psicológico y la competencia que emana de la sociedad. Según la información manejada al hablar de temas de interés para él, como lo es el sexo, la amistad en la adolescencia va requiriendo de una mayor destreza social avanzada, logrando un mejor reconocimiento sexual y personal. No obstante, al desarrollarse el ser humano, continuará necesitando a lo largo de todas las etapas de su vida, estas relaciones humanas, ya que con base en las relaciones que establece, asimilará conocimientos y normas culturales que le permiten adaptarse y desenvolverse en su entorno social a lo largo de su existencia.

La sexualidad en esta etapa es de mucho valor, ya que en la actualidad los adolescentes se encuentran sumergidos en un mar de información, proporcionada por las influencias sociales, la cual no ha favorecido su desarrollo sexual, sino por el contrario, la manera en la que es proyectada promueve una vida sexual activa *“liberal”* donde los proyectos de vida no son muy tomados en cuenta.

Tal vez, hace falta reestructurar sus necesidades íntimas para modificar su nivel socio - afectivo y madurativo rescatando en ellos la importancia de fomentar un proyecto de vida futuro.

Es importante que los padres se den cuenta de sus propias reacciones ante los cambios físicos, intelectuales, emocionales y sociales del adolescente, con el fin de controlar los “nuevos” sentimientos que la sociedad y la mercantilización sexual provocan, dominando su hostilidad y competencia hacia él.

A propósito, el fracaso del adolescente, al separarse emocionalmente de los padres constituye un obstáculo para su desarrollo progresivo, involucrando la construcción de una nueva ideología, por la cual las estructuras sociales tradicionales no funcionan en su ejecución creando un ser confundido y desorientado.

³⁸ E. PAPALIA DIANE, WENDKOS OLDS SALLY, DUSKIN FELDMAN RUTH, *Ibidem.* p. 712



Blair y Jones (1972), mencionan que “...en la unión con su grupo de iguales, el adolescente se fortifica y afirma su voluntad en la lucha por lograr un lugar en el mundo de los adultos...”³⁹. De modo similar, en esta búsqueda el adolescente se enfrenta a una serie de valores familiares, sociales y culturales que brindan cierto equilibrio, por lo cual llega a contrastar su comportamiento en la convivencia con sus pares, interesándose por querer formar parte del mundo adulto, manifestándolo en su forma de vestir, pensar y vivir, conforme su generación lo demanda.

De igual forma, la identidad grupal adquiere gran importancia, ya que piensa y actúa en “grupo” mediante procesos de identificación (*que pueden ser interacciones creativas*), logrando su propia identidad e individualidad; contribuyendo así en su desarrollo progresivo el cual le ayudará en un futuro a crecer en lo emocional.

Para el adolescente, las relaciones con su grupo de pares representan un reconocimiento fundamental. La sociedad moderna ha terminado por crear un ser que en su intimidad, se considera “*nadie*” y solo logra creerse “*alguien*” si cree existir para otro, tiende a presentar inestabilidad e incongruencias que se manifiestan en polaridades entre sus necesidades de dar y recibir, deseos de controlar y ser controlado, momentos de rebeldía y de sumisión, sociabilidad y aislamiento. Sin embargo estas actitudes conducen a una nueva generación interna, una nueva forma de relacionarse con el mundo que lo rodea y una nueva manera de comunicarse con su entorno social.

Sus relaciones emocionales van cambiando, surge en él un intenso interés por comunicarse con nuevas personas; su grupo de pares va teniendo prioridad para él, y en especial sus amigos íntimos que pertenecen al mismo sexo. Mientras tanto, las personas del sexo contrario, van adquiriendo cada vez más valor estableciendo relaciones de pareja como el noviazgo.

En la amistad, el afecto y el amor experimentan la coparticipación, la satisfacción de dar, la solidaridad que los libera de su aislamiento inicial y de su soledad interior. A través de los altibajos del intercambio afectivo con otros, de las alegrías y desilusiones de amor, descubren y estructuran los recursos de su sensibilidad.

Mediante estos dinamismos el adolescente conoce al sexo diferente desarrollando poco a poco su capacidad para amar, así su vida interior va logrando ser más rica en sentimientos.

Por consiguiente, las relaciones de noviazgo son muy importantes en esta etapa, pues encuentran con quien compartir su tiempo, decisiones, actividades, intereses, problemas, etc. En esta relación prevalecen tanto el afecto como el amor, expresándolos por medio de la proximidad física.

³⁹ MONROY ANAMELI, “**Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud**”, Guía práctica para padres y educadores, Editorial Pax, México, 1ª edición 2002, Pág. 103



Haciendo referencia a las relaciones de noviazgo, (Kirkendall 1977) menciona que, en las relaciones afectuosas hay también un deseo de tocar, de estrechar, de juntar los cuerpos, o sea de contacto físico. Esto ha sucedido en todas las relaciones a lo largo de toda la vida, en todas las edades, entre hombres y mujeres, lo cual fortalece la identidad íntima y personal del adolescente.

Todas estas experiencias emocionales y físicas permiten aproximarse, por medio del aprendizaje y de la maduración, hacia la consolidación de su identidad, a la formación definitiva de su carácter y lo preparan para la expresión de su sexualidad y para establecer en un futuro, relaciones de pareja más estables y maduras.

Es así, como las relaciones personales y grupales durante la adolescencia van fomentando aptitudes y actitudes que generan intercambios de ideas, de pensamientos, de expresión, de diversión, de modelo, de cooperación, y sobre todo de intervención educativa donde la sexualidad pasa a ser un ideal de maduración afectiva e íntima que proporciona identidad, libertad y confianza en ellos mismos.

2.1.4.- Medios Masivos de Comunicación

En cuarto lugar se hace referencia a los medios masivos de comunicación, estos juegan un rol importante en la sociedad adolescente; ante la transmisión y recepción intencionada de la vivencia sexual.

En la actualidad estos influyen velozmente en el desarrollo, pensamiento y actitudes de los adolescentes; acelerando sus etapas reproductivas, su manera de vivir, su manera de ver la vida y sobre todo la falta de una orientación comunicativa que logre construir un futuro alentador, óptimo y exitoso, fuera de la violencia y la mala información.

Los medios de comunicación juegan un papel importante en su desarrollo, así como en su formación pedagógica, ya que indican las pautas socioculturales que intervendrán en la búsqueda y adaptación a la realidad, en la cual los adolescentes involucran sus ideas, pensamientos, valores, creencias culturales y específicamente su desarrollo sexual.

Los medios masivos de comunicación actualmente llamados "*instrumentos de control social*" generan incertidumbre en el consumo de material informativo en los jóvenes, ya que la mayoría de esta información contiene códigos implícitos, proyectando esencialmente lo sexual, el cual subordina su comportamiento, convirtiéndolo en pura comercialización, en la que si no consumes o haces lo que incitan los medios no eres un ser "valioso".

Actualmente la formación humana ha sufrido cambios a causa de la presencia de los medios de comunicación social, estos se han proyectado en la construcción social de los seres humanos, sobre todo en los adolescentes, los cuales, cada vez son más vulnerables a las innovaciones tecnológicas que vive la humanidad.



Antes de que los medios de comunicación tuvieran mayor presencia, se hablaba de educación y de socialización. La educación entendida como lo que se hace en la escuela, tenía al sistema educativo como marco y el profesorado tenía que asumir la responsabilidad de transmitir y recolectar los resultados que esta transmisión tenía.

Por su parte la socialización se desarrollaba en el resto de los entornos sociales en los que se mueven los adolescentes, a través del grupo de pares o de instituciones como la familia, la escuela o la iglesia, ya que por medio de ellas se recibían las ideologías. En estas líneas formativas existía un eje básico, la comunicación y la interacción comunicativa, ya que por medio de ellas, las personas establecían redes de intercambio de mensajes.

Mientras que en el mundo actual han aparecido como nuevos elementos que de una forma real, han tomado parte en la formación humana, tratándose de la comunicación social desarrollada por agentes cada vez más especializados y eficaces, como *“...los medios de comunicación de masas que han establecido nuevas metodologías de influencia y nuevas formas de presencia social”*.⁴⁰

Eficazmente, las nuevas generaciones son influidas y modeladas por este nuevo elemento formativo; anteriormente los medios de comunicación no eran tan proyectivos en la sociedad, como lo son ahora, sólo se reservaba para las personas que tenían las posibilidades de adquirir los nuevos recursos tecnológicos, como la televisión la cual era un medio para las personas con posibilidades económicas muy altas. Influencia que se percibe muy nítidamente desde los años entrantes al siglo XX.

Así como la televisión evolucionó, la tecnología en su desarrollo ideó el internet y el teléfono celular, por lo que estas nuevas tecnologías han intervenido informalmente en el proceso de comunicación sexual, promoviendo sólo el erotismo y el placer, sin tomar en cuenta la educación y los valores en el ser humano, lo cual comporta todo un proceso formativo en el que intervienen las relaciones personales.

Para llevar a cabo dicho proceso formativo se deben manejar dos tipos de interacciones comunicativas; primeramente es la comunicación *“mediática”* impersonal y dirigida a audiencias, y en segundo plano el diálogo interpersonal, como el contacto directo entre dos personas. Ya que las nuevas tecnologías sólo ceden la información y los adolescentes se encargan de modificarla a sus necesidades.

Gracias a la comunicación, el ser humano descubre la realidad, la clasifica, la ordena y elige sus formas de relación. La comunicación es lo que une a los individuos en un sistema social, a tal punto que los sistemas sociales pueden ser considerados como limitadas redes de comunicación.

⁴⁰ FERNÁNDEZ GARCÍA TOMAS, GARCÍA RICO AGUSTÍN, **“Medios de comunicación, sociedad y educación”**, Ediciones de la Universidad de Castilla, La Mancha, 1a edición, España, 2001, Pág. 34



De ahí que, la calidad social se base en la competencia para establecer relaciones comunicativas. Siendo esa capacidad de comunicación simbólica lo que le asigna al ser humano su carácter de comunicador.

Por ésta razón la educación, es la que hace posible la ampliación de posibilidades en las relaciones comunicativas. Sin embargo, la comunicación es el germen de la evolución del hombre, éste progresa en la medida que lo hacen sus sistemas comunicativos, sus modos y sus medios para efectuarla.

La acción socializadora y pedagógica que llevan a cabo los agentes educativos, se plantea como fin principal la creación de la persona en su más amplio sentido. Los adolescentes como se encuentran en un proceso de formación se ven sometidos a las influencias sociales procedentes de los medios de comunicación de masas, estos inciden sobre los individuos proporcionándoles elementos informativos que les facilitan y complementan este proceso socializador.

A partir de esta postura la comunicación se convierte en un instrumento que facilita la adquisición y subsistencia de la noción del “yo”, así como también de la imagen social del individuo, con sus dimensiones de autoconcepto, de rol y de la dimensión proyectiva sexual y social del individuo.

Por lo tanto, la comunicación es la base de todo proceso educativo en el que se posee una dimensión personal en cuanto al esfuerzo y acción individual. Es fundamentalmente el medio en el que el ser humano se transforma según las capacidades adaptativas de las relaciones socio-culturales, interviniendo en la construcción ideológica del vivir la propia sexualidad.

La educación como todo proceso de interacción humana, tiene protagonistas en los cuales el adolescente se desenvuelve como los padres y hermanos, algunos de ellos intervienen en el proceso educativo del adolescente en cuanto al seno familiar; en cuanto a la escuela, los profesores y compañeros, y por ultimo en la sociedad, los medios de comunicación, así mismo todos ellos en conjunto, personalizan este rol de “educador” a través del contacto personal, de la presentación de valores y modelos por medio del conocimiento científico.

Los medios de comunicación de masas, no son sólo apoyos a los anteriores, sino son elementos difusores de éste conocimiento científico, de la continuidad y transmisión de los valores culturales y del entorno para la comunicación educativa institucionalizada, en la que se pueda lograr proyectar una educación adecuada a las características que les son propias a los adolescentes en su desarrollo sexual.

Muchos de estos medios utilizan la información, los mensajes, las técnicas, las estrategias por medio de un estudio psicológico para influir de manera inconsciente en las mentes de los adolescentes, asumiendo en ellos la capacidad para modificar su conducta, a través de sus impulsos comunicativos.



Es frecuente que se confunda el papel que juega la educación con la información que se otorga por medio de los medios masivos de comunicación; “...*la información es un fenómeno en el cual el mensaje sólo recorre una dirección, desde el emisor a un receptor que puede, o no, ser alguien concreto...*”⁴¹. La información sería todo el proceso completo, mientras que el mensaje es solamente su contenido. Así mismo, la información que se transmite como un marco educativo se produce a través de “reglamentos de conducta”, de normas dirigidas al establecimiento de una funcionalidad básica que permita procesos más profundos y orientados a intencionalidades más pedagógicas y formadoras.

El emisor y el receptor por tanto, pueden intercambiar sus posiciones según la dirección que tenga encaminada el mensaje. En la comunicación tanto emisor como receptor intercambian recíprocamente sus informaciones, por lo que queda entendido que en la comunicación siempre existe información, mientras que no en todas las informaciones pueda afirmarse que hay “*comunicación y educación*”. En la información lo más determinante es el mensaje, aquello que debe ser transmitido porque el proceso se establece justamente para que ese contenido sea difundido.

En cambio, la comunicación está definida por la intención del emisor de enviar su mensaje a un receptor concreto. La interacción que existe en este proceso responde a un concepto psicosocial, que implica una influencia recíproca para generar acciones de cambio. La cual puede ser entendida como un mecanismo de influencia social, donde la emisión de un mensaje va a presuponer una intencionalidad específica del emisor hacia el receptor, logrando que el mensaje llegue y sea decodificado proporcionando cambios en el pensamiento y en las actitudes del individuo.

Es así como la información emitida por los diferentes medios como la televisión, la radio, el cine, el internet, la telefonía celular y los medios impresos como las revistas y el periódico, transmiten formas de comportamiento que logran la inestabilidad adulta del adolescente.

A partir del esquema de “*Jackobson (1960)*”⁴², podemos definir que la comunicación se basa a través del diálogo, a partir del contacto directo y personal entre el punto de vista de la acción intencional. Este esquema sobre la comunicación en la formación humana debe potenciar la atención sobre los elementos humanos, o sea el emisor y el receptor sin descuidar la intención del mensaje, sus contenidos y sus características, ya que es en estos dos elementos que se lleva a cabo la interacción de información donde se contemplan las dimensiones psicosociales que configuran el proceso de formación humana.

⁴¹ Ibídem. Pág. 38

⁴² MARIN SÁNCHEZ MANUEL, “**Educación, medios de comunicación y formación**”, Abril 1960, Pág. 12



Por ejemplo:

- ▶ Cuando se quiere dar a conocer los riesgos de un embarazo durante la adolescencia es necesario, dialogar sobre los acontecimientos que pueden suceder, las etapas por las que se da, cómo afectan en el desarrollo físico y emocional de la madre, los peligros y sus consecuencias.

Aquí el receptor que es el adolescente va a reflexionar sobre dichos acontecimientos, llevando consigo la capacidad de analizar, para poder prevenirlos en algún momento de su vida, así el mensaje mediante el código va a ser regulado y evaluado por el receptor, proporcionando alternativas de solución al problema.

En la actualidad, abundan las publicaciones que se refieren a lo sexual, las de divulgación, con distintos grados de validez científica o pedagógica. “...Y las explícitamente eróticas o pornográficas...”⁴³, llegando a un punto en que se proyecta de un modo sublime, suscitando lo grosero, cada vez con mayor capacidad de advenimiento a espectadores de menor edad.

Actualmente los medios masivos de comunicación, cuentan con una enorme difusión, tanto de material impreso, como audiovisual, mostrando la sexualidad y el sexo en forma aberrante de manera cruda, sin delicadeza y sin referencia al amor verdadero, sobresaltando la atención de los receptores, llegando a un punto en el que traumatizan psicológicamente las percepciones de los adolescentes.

El daño que ocasiona esa información, al no respetar la intimidad, denigrando a la mujer como un “objeto” sexual, y la consecuente responsabilidad de quienes los patrocinan y propician son muy graves, a tal grado que lo sexual se proyecta de manera *subliminal y morbosa*.

Publicaciones, programación e información inadecuada, “...el uso moderado y selectivo de la televisión, el internet, y los anuncios publicitarios, utilizan las relaciones causa y efecto entre el contenido de los medios y el comportamiento de los receptores...”⁴⁴, más vulnerables, perturbando y generando incertidumbre en los adolescentes. Ya que dicha información se enfoca cada vez más a lo, malintencionando de los mensajes publicitarios, transmitiéndolos con un doble sentido o una doble moral, que provoque cambios actitudinales en las conductas sexuales de los sujetos.

La realidad medial tan sólo es un factor de efecto entre otros muchos. En el momento de la recepción se producen siempre interferencias con las expectativas anteriores y las ideas preconcebidas del espectador.

⁴³ POMIÉS JULIA, “Temas de sexualidad”, Informe para educadores, Editorial AIQUE, 1a edición, Argentina, 1995, Pág. 206

⁴⁴ CORTES ROCHA CARMÉN, “La escuela y los medios de comunicación masiva”, Antología, ediciones El Caballito, SEP, 2a edición, 1998, México D.F. Biblioteca Pedagógica, Pág. 114



Pedagógicamente hablando podemos afirmar que la mejor comunicación “... es la que hace especial referencia a los valores personales únicos e irrepetibles, considerando a la persona en su totalidad...”⁴⁵, para proporcionar conocimientos relativos a la sexualidad humana, en la medida que su madurez intelectual, afectiva y corporal lo valla permitiendo, utilizando el lenguaje apropiado a su edad tanto en términos científicos, como de los intereses surgidos, ajustándose a la realidad y a la verdad.

Es así como la sexualidad, elemento propio de la vida de toda persona participa del carácter ético en las actividades del ser humano, de ahí que la madurez para asumir la sexualidad va construyéndose a partir de la capacidad de desarrollo en el individuo, gobernando sus impulsos biológicos a través de la razón, de tal manera que al recibir la información, ésta construcción cumpla con los fines que le son propios.

En otras palabras, durante la adolescencia ocurre el descubrimiento de lo sexual como algo propio, en él se entremezclan el desarrollo de los órganos reproductores, los impulsos sexuales, el placer, la sensualidad, la erotización, las emociones y muchas veces esto puede ocasionar desorganización en los pensamientos y en las actitudes. Surge la curiosidad por conocer las diferencias que distinguen específicamente a cada uno de los sexos, así como el descubrimiento del placer en pareja, de manera que si se satisfacen sin madurez y consentimiento, puede tornarse como un problema conductual; esbozando ser éste el problema más delicado de la enseñanza en la información sexual que transmiten los medios masivos de comunicación.

En fin último, se trata de conceder a los y las adolescentes el derecho y la oportunidad de poseer la libertad de decisión y acción, analógicamente con las estrategias de enseñanza que tienen los medios masivos de comunicación, en un marco pedagógico general de la emancipación de la sexualidad.

2.1.5.- Religión

En quinto lugar mencionaremos los aspectos religiosos que intervienen en la educación de la sexualidad, que también tienen mucho que ver en el semblante pedagógico y permisible.

La sexualidad se encuentra sometida a diversas ideologías basadas en los comportamientos de los adolescentes, sobre todo en la cuestión de una mayor problemática de salud en las mujeres adolescentes, “*el embarazo en la adolescencia y el aborto*”, aunque no entrare en detalle sobre el aspecto del aborto, si especificaré el papel que juega la iglesia en la educación de la sexualidad, incluso como se encuentra restringida por las reglas sacramentales y por la vida espiritual.

⁴⁵ LÓPEZ ORTEGA JOSE ANTONIO, “**Educación de la sexualidad**”, EUNSA ediciones, Universidad de Navarra Pamplona, 1994, España, Pág. 145



El papel de la iglesia en la educación de la sexualidad está consciente de que el matrimonio y la familia constituyen uno de los bienes más preciosos de la humanidad, instaurando supremacía en el valor que tienen estas dos instituciones educativas en la sexualidad. Por consiguiente el amor de una pareja tiene que consagrarse a través de la unión sacramental que es el matrimonio, sin dejar de lado la importancia de una enseñanza sexual que contribuya el desarrollo moral y ético de la persona.

Las adolescentes que profesan la religión católica, suelen compartir la misma religión de su familia, influyendo en su formación espiritual, inculcando las mismas ideas a los hijos y por ende al resto de la familia.

En la actualidad, la educación de la sexualidad se dirige más a los jóvenes que se encuentran en preparación para emprender el camino del matrimonio y la familia, con el fin de ayudarles a descubrir la vocación al amor y el servicio a la vida (la reproducción).

La iglesia, entre las misiones que Dios mismo le ha conferido, tiene la de dar a conocer el orden natural con ética sobre la transmisión de las características y fines del amor humano.

Además de la familia y la escuela, la iglesia es también responsable y debe cooperar en la educación afectivo – sexual, para vivir de acuerdo con el compromiso asumido en el Bautismo.

La enseñanza moral en este momento proporcionará conocimiento adecuado de lo que *“...el señor propone para vivir con un corazón puro y un cuerpo casto”*.⁴⁶

La iglesia en su enseñanza ha formado al hombre mediante la ayuda divina para vivir la pureza en todos los momentos y circunstancias de la vida. Esta virtud es una de las que contribuyen a desarrollar y asentar con firmeza la propia personalidad.

No significa que el instinto sexual de una persona deba quedar destruido o reprimido, sino que adquiera su verdadero valor y su auténtica finalidad. El impulso o tendencia está en no rebajarla a un instrumento de placer egoísta, porque de lo contrario el amor pasará a ser sólo lo coital (genital), y lo importante es vivir íntegramente y con sentido la sexualidad.

Por otro lado, es tarea del ser humano enriquecer la tendencia sexual, en ocasiones solo instinto, con *una especie de instinto espiritual* que le capacita para un amor verdadero desinteresado, generoso y respetuoso de los demás. Especialmente en el presente, no debe haber dudas, no tiene porque hablarse o suponerse inseguridad o ignorancia ante la sexualidad.

⁴⁶ LÓPEZ ORTEGA JOSÉ ANTONIO, “Educación de la sexualidad”, EUNSA Ediciones, Universidad de Navarra Pamplona, 1994, España, Pág. 154



Por consiguiente el hombre y la mujer comprimen esa vocación no sólo como personas individuales, sino asociados como cónyuges, en comunidad de amor; orientados a la unión y a la fecundidad.

Así mismo, la iglesia católica a través de la catequesis prematrimonial dirige mediante una educación dirigida a las parejas que van a contraer matrimonio una visión de la ética cristiana respecto a la sexualidad, clara, completa y verdadera por medio del matrimonio. Debiendo aspirar a sostener la castidad propia de los novios instruyendo que *“El noviazgo debe ser ocasión de ahondar en el afecto y en el conocimiento mutuo”* inspirado en el espíritu de entrega, de comprensión, de respeto y de delicadeza.

Al mismo tiempo, en la catequesis para las parejas Juan Pablo II habla, en la exhortación *Familiaris consortio*, de que conviene que *“...los esposos tengan conocimiento de los métodos naturales de regulación, con una información y una educación seria y oportuna a las parejas por parte de los médicos y de los expertos. Al mismo tiempo una buena formación ética, respecto a la utilización de los mismos”*.⁴⁷

En contraposición, la iglesia enseña que los medios artificiales de control natal, no son moralmente aceptables; si bien deben de estar al tanto los jóvenes, para que su formación en este campo sea también clara y estén dispuestos a vivir su matrimonio responsablemente, pleno de amor y abierto a la vida.

Algunos textos moralizantes en la educación de la sexualidad afirman que la enseñanza debe estar basada en *“valores universales”* y que la castidad es uno de ellos, mediante un dogmatismo católico, ya que su calidad técnica e informativa es deficiente. Sin embargo, los moralistas se han afanado en tratar de prohibir todo lo que contradice a sus ideas, atacando varios libros de sexualidad, en el que la mayoría considera a los padres, como la máxima autoridad en materia de ese conocimiento.

Actualmente, los adolescentes cada vez se encuentran más informados, de hecho hoy en día se ha excedido y extendido la información sexual, de ahí que de tanta información que obtienen, es difícil rescatar la más veraz, real e importante para ellos. Haciéndose más vulnerables a los episodios incitados por la sociedad adulta.

De cualquier modo, la mejor *educación en sexualidad* es la que brindan los padres, educando a sus hijos en las verdades que contempla la vida sexual, ayudándoles a formarse una conciencia recta, según nuestra naturaleza.

⁴⁷ Cfr. PABLO IV: *“Encíclica humanae vitae”*: AAS 60 (1968), n. 72.

*Entendiendo como dogmatismo las actitudes que no admiten discusión sobre la afirmación de ciertas ideas creencias u opiniones. Filosofía o religión que rechaza categóricamente la duda y la crítica.



Mencionando de otro modo que *“...la mejor educación de la sexualidad será la que eduque a los hijos para que se respeten a sí mismos, respeten a los demás y se hagan respetar, para que luchan con alegría por ideales nobles”*.⁴⁸

Según la carta a las familias emitida en 1994 por Juan Pablo II, la familia es el “primero y el más importante de los caminos de la iglesia católica”. De acuerdo con los valores, el orden moral objetivo que excluye el recurso a la contra concepción, la esterilización y el aborto.

Del mismo modo que la iglesia, los padres tienen el derecho y la libertad de educar a sus hijos conforme a sus convicciones morales, ofreciéndoles la libertad de dirigirse hacia determinada religión.

El matrimonio civil es una institución que puede considerarse cuestionable en el sentido de que *“...restringe las libertades morales y religiosas de las personas...”*⁴⁹, haciendo referencia a la siguiente cita menciono que para la religión católica es necesario contraer matrimonio religioso en una pareja, ya que si no se cumple con el acto eclesiástico, la vida conyugal no tiene sentido divino, ni moral. Es por tal razón que la sociedad descalifica las uniones “libres” de pareja, por no contar con el compromiso y la responsabilidad necesaria para los hijos. Sin embargo estas uniones, tanto la civil (ley), como la religiosa (iglesia), han denotado cambios importantes en el pensamiento de los adolescentes, ya que para ellos es más fácil y cómodo vivir en unión libre, así podrán verificar si su relación marcha bien, sino optar por separarse.

Según la iglesia católica, la virginidad es una de las formas de castidad que genéricamente obliga a las y los bautizados a salvaguardar, su integridad. Supuestamente, la virginidad debe ser ejercida por la mujer durante el noviazgo, *“...y aún hay libros moralistas que asustan a las mujeres con la idea de que si pierden su virginidad nadie se casará con ellas”*.⁵⁰

En todos los libros moralizantes de educación sexual se plantea el extraño prejuicio de que la virginidad y la abstinencia permitirán que un soltero pueda elegir mejor a su pareja y ser feliz con ella, esto es, que mientras menos experiencia sexual tenga, mayor será la “maña”, el conocimiento y su seguridad en este ámbito de la vida sexual.

Por otra parte, haciendo una revisión de la biblia católica, en la *sección levítico 17, 18 relaciones sexuales prohibidas*, se menciona que por ningún motivo se deben tener relaciones sexuales con ningún miembro de la familia, tanto nuclear, ni política, *“...(6) Ningún hombre debe acercarse a una mujer de su propia familia para tener relaciones sexuales con ella”, (19) “No se debe tener relaciones sexuales con una*

⁴⁸ GONZÁLEZ RUIZ EDGAR, **“Como propagar el SIDA, conservadurismo y sexualidad”**, Colección la era del vacío, Rayuela Editores, 1ª edición 1994, México D.F., Pág. 20

⁴⁹ *Ibidem*. Pág. 22

⁵⁰ *Ob. cit.*, 39



*mujer en su periodo de menstruación; (22) y “No te debes acostar con un hombre como si te acostaras con una mujer. Ese es un acto infame”.*⁵¹

Ahora bien, entendemos que por estas frases citadas la religión católica además de prohibir las relaciones sexuales entre la familia, también descalifica las relaciones sexuales durante la menstruación en la mujer, y por lo tanto, tampoco acepta las relaciones entre homosexuales, sólo ve aceptada las relaciones entre personas heterosexuales que no tengan ningún lazo genético y ningún parentesco familiar. Es por ello que la lucha entre grupos de diversos ideales liberales, siguen en pie de obtener el reconocimiento de la sociedad, aceptando la diversidad sexual, el derecho sexual y el rol social de cada uno, para lograr la equidad entre los sexos y la plenitud en la vida sexual.

A propósito, uno de los principales obstáculos que enfrentan en México las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales dedicadas a la planificación familiar, la *educación sexual* y la *salud reproductiva*, es que se oponen a los proyectos de prevención de aspectos como el *sida*, el aborto y el embarazo no deseado, entorpeciendo su difusión en las instituciones educativas como la escuela y los medios de comunicación e información básica sobre sexualidad.

Se valen de la *amenaza moral* para tratar de imponer sus ideas. Según esos grupos de presión suelen atacar también a las minorías sexuales y religiosas. Llevando a cabo actividades opuestas a diversos proyectos en educación de la sexualidad y salud reproductiva, o muchas veces manifestándose contrarios a la libertad de expresión.

Todos ellos comparten un catolicismo radical que compromete adoptar determinadas posiciones ante los diferentes problemas de la vida, hasta el placer, la diversión y los hábitos sexuales.

Sin embargo, la tolerancia moral y religiosa implica en este caso, la aceptación, que no comparte el pensamiento católico, de que no hay en realidad valores universales y absolutos y si no creyera en ellos, tendría el deber de respetar y defender hasta el fin el derecho de los demás a profesar sus propias ideas y a vivir de acuerdo con sus propios valores, siempre y cuando no perjudiquen directamente a otros.

El rechazo a las manifestaciones libres de la sexualidad, ha de entenderse en el contexto más general del cuestionamiento católico a la búsqueda del placer, a las libertades individuales y a la secularización de la sociedad.

⁵¹ La Biblia con Deuterocanónicos, versión popular, “**Dios Habla Hoy**”, Traducción directa de los textos originales: hebreo, arameo y griego, Sociedades Bíblicas Unidas Editorial, 2ª edición, 1989, México D.F., Pág. 110



Así mismo, las ideas represivas acerca de la sexualidad que comparten los grupos de presión se presentan revestidos de un neofeminismo conservador, que llega a entender la virginidad y la abstinencia como condiciones para asegurar el respeto a la dignidad de la mujer, por una lasciva privativa del género masculino.

Mientras que la represión sexual encuentra sus racionalizaciones a través de la protesta contra el carácter antinatural de los métodos anticonceptivos y del libre ejercicio de la sexualidad. Es así que estrategias como oponerse a la educación laica, el uso del condón, la masturbación y a la despenalización del aborto, integran relaciones entre la vida política y social con las creencias religiosas, lo cual no permite según sus propios intereses y posibilidades de acción, un avance en las reformas de educación sexual, ya que, como antes sucedía en la religión y la política nunca había acuerdos que reforzaran dichas intervenciones formativas.

Por otro lado, la iglesia católica ha logrado grandes avances políticos y los está usando para tratar de imponer sus posiciones en materia sexual, moral y familiar, para lo cual le es muy útil la colaboración de distintos grupos, estos grupos son los dedicados a la lucha por los derechos sexuales en el ser humano.

En cambio, durante la conferencia del Cairo, el Vaticano censuró el programa de acción por aceptar casi como un derecho irrestricto, que *cada individuo incluidos los adolescentes de edades tempranas, pudieran ser sexualmente activos.*

Si bien, éste programa de acción equilibra las necesidades de servicios de información en materia de sexualidad y reproducción de las y los adolescentes a proporcionar dirección y guía a las y los jóvenes de mayor edad. El programa de acción convoca a las sociedades a promover el respeto mutuo y las relaciones igualitarias entre los géneros, y a ofrecer educación y servicios que traten la sexualidad de manera positiva y responsable.

Por lo que, la instrucción en materia sexual debe ser adecuada a la edad y condición de cada persona a la que se instruya con el propósito de formar conciencia responsable y sensible de las vidas de los otros.

Sin embargo, en cuanto a la enseñanza católica existe un apoyo limitado a la sexualidad de las personas adolescentes.

Por consiguiente, al Vaticano le preocupa que demasiada información dada tan pronto, *“...que información sexual brindada sin orientación valorativa y un acceso demasiado fácil a los anticonceptivos, se interpreten como un apoyo tácito a una conducta sexual irresponsable...”*⁵². Las y los adolescentes se enfrentan a problemas de sexualidad todos los días. La política eclesiástica de abstinencia antes del matrimonio no tiene que ver con la realidad de sus vidas, ni respeta tampoco su capacidad de tomar decisiones significativas a cerca de su sexualidad.

⁵² BARRAZA EDUARDO, NAVARRO ARANGUREN MARYSA, CONSUELO MEJÍA MARÍA, “El Cairo y la Iglesia Católica: un lenguaje común”, voces católicas, Catholics for a Free Choice, 1999, 1ª edición, Pág. 48



La educación para el amor como don en sí mismo constituye también la premisa indispensable para los padres, llamados a ofrecer a los hijos una educación en su sexualidad clara y delicada. Ante una cultura que “banaliza” en gran medida la sexualidad humana, porque la interpreta y la vive de manera reductiva y empobrecida, relacionándola únicamente con el cuerpo y el placer egoísta; en que el servicio educativo de los padres, debe basarse sobre una cultura sexual que sea verdadera y plenamente personal. De manera que, la sexualidad es una riqueza de toda la persona, cuerpo, sentimiento y espíritu, manifestando su significado íntimo hacia el don de sí mismo en el amor.

En la que se encuentra de por medio, el peso de una moral sexual que ha moldeado las comprensiones que socialmente tenemos sobre lo que “deben” *ser* y *hacer* los adolescentes, condicionándonos a pensar en ellas y ellos como en un conjunto de seres asexuados y en espera de la adultez para desarrollar y ejercer su sexualidad. Por esta razón, la educación de la sexualidad predominante espera que ellas y ellos se abstengan hasta el matrimonio, además de que las políticas en salud sexual y reproductiva siguen orientándose hacia la “planificación familiar”, excluyendo a los jóvenes con vida sexual activa.

Si bien, la jerarquía católica se opone firmemente a la frecuente y extendida práctica de impartir información sexual dissociada de los principios morales, con el argumento de que sólo sería una introducción a la experiencia del placer y un estímulo que lleve a la pérdida de la serenidad cuando todavía se está en los años de la inocencia “...abriendo el camino al vicio y a la perversión...”⁵³, porque la población joven “aun no esta preparada” para responsabilizarse de sus actos sexuales. Por tal motivo, los adolescentes han tenido que arreglárselas sin contar con la información y los elementos de protección necesarios para garantizar el ejercicio pleno y responsable de su sexualidad.

Finalmente, tenemos que seguir reflexionando con profundidad, sobre nuestra moral sexual tradicional y los distintos problemas a los que nos enfrentamos en el ejercicio de nuestra sexualidad, pudiendo contribuir a construir nuevos tiempos para que la dignidad de los seres humanos sea una prioridad por encima de los juicios excluyentes, en donde la moral sexual ayude a que los adolescentes construyan relaciones respetuosas y amorosas que les proveen de salud y placer que no los orille al temor, a la angustia, al peligro de enfermedad, a la discriminación y en los casos más graves a la muerte.

⁵³ Consejo Pontificio para la Familia, “**La verdad y el significado de la sexualidad humana**”, documento emitido en febrero de 1996, vol. 25, No. 32.



2.2. – La Educación Sexual en la Época Actual

Como se ha ido abordando el tema en la educación de la sexualidad, durante la investigación podemos mencionar que ésta ha logrado conseguir muchos cambios en los cuales se han podido beneficiar, tanto las instituciones educativas desde un marco pedagógico, hasta las instituciones de salud. La información manejada en cuanto a la sexualidad, ya no se basa sólo en los aspectos científicos, ya es abordada por los aspectos afectivos, psicológicos, emocionales, sociales, culturales, políticos, económicos y sobre todo formativos para una vida sexual activa sin complicaciones.

Actualmente una de las metas con la que cuenta el sector salud es favorecer la educación sexual para reducir y/o evitar el embarazo a edades tempranas, sobre todo en las adolescentes, que se encuentran con mayor riesgo y son más vulnerables, además de reducir la mortalidad materna como consecuencia de la práctica de abortos y la prevención de ITS y VIH - sida.

*“México tiene que concentrarse en la educación de la sexualidad de los adolescentes y reforzar los servicios sanitarios para reducir la mortalidad ligada a los embarazos que alcanza 1.000 muertas al año, ha declarado recientemente el Fondo de la Población de las Naciones Unidas (UNFPA)”.*⁵⁴

Estadísticamente cada año, aproximadamente 14 millones de mujeres adolescentes de entre 15 y 19 años tienen un bebé, corriendo graves riesgos, y uno de los principales factores de la muerte, es el aborto realizado en malas condiciones, ya sea provocado o en lugares clandestinos.

Por tal motivo, la educación de la sexualidad no es un tema, ni un problema, sino una necesidad pedagógica para prevenir riesgos en el desarrollo de las y los adolescentes. Incluso esto sólo podría proporcionarse gracias a la educación de la sexualidad que impartida con la información adecuada a sus necesidades e inquietudes, integre todos los procesos sociales en los que se inmiscuyen los adolescentes, tales como:

- Educación sexual,
- Salud
- Valores
- Derechos de los jóvenes
- Autoestima
- Comunicación
- Proyecto de vida
- Embarazo en edades tempranas
- Adicciones
- Empleo.

⁵⁴ www.frontera.info/Edicion EnLinea/Notas/VidayEstilo/10072007/251252.aspx



Estos podrían ser algunos de los temas en los que se podría enfocar la educación de la sexualidad en los adolescentes.

Es importante que la educación de la sexualidad se comience a impartir formalmente antes del inicio de la pubertad, aproximadamente desde los 10 años, ya que es a partir de aquí que la mujer comienza a desarrollarse físicamente, iniciando su primer "Menarca" (menstruación), poseyendo la capacidad de concebir un bebe. Fortaleciendo por un lado los servicios de salud para reducir la mortalidad vinculada a los embarazos, que alcanza hoy en día las mil muertes anuales.

Es por ello, que países como México, *"deben mejorar sus políticas en materia de educación y salubridad"*, además de promover la participación del hombre en el cuidado de la mujer embarazada y de los hijos, fomentando con ello una cultura de igualdad.

En la educación de la sexualidad para los adolescentes debe existir mayor acceso a la información, orientación en los métodos anticonceptivos, así como atención educativa y de salud por personal capacitado y de calidad con el fin de reducir los embarazos no deseados, los abortos y la mortalidad materna, así como también las Infecciones de Transmisión Sexual, el Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH y el *sida*, además de un desarrollo pleno e integral basado en sus derechos como seres humanos.

En cuanto al aborto es importante rescatar que "la despenalización del aborto es un tema que la Organización de las Naciones Unidas (ONU), respeta y cada nación debe tomar su decisión, lo importante es que se requieren políticas integrales que eviten esta práctica y promuevan una mejor salud sexual y reproductiva", que contribuya al buen desarrollo emocional, afectivo y físico de la persona, accedando a una buena educación de la sexualidad.

En definitiva, las campañas preventivas y la educación de la sexualidad han tenido algunos avances, ya que la mayoría de los adolescentes conoce los métodos anticonceptivos y menciona al condón no sólo como método para prevenir embarazos, sino como medio para protegerse de las ITS, incluyendo el VIH – *sida*. A pesar de ello, la mitad de quienes ya iniciaron su vida sexual declara no usar ningún método anticonceptivo. Esto indica la importancia de considerar, que la noción negativa de lo sexual impide que la información cumpla con su cometido; las valoraciones morales absolutistas y discriminatorias en la mayoría de las veces provocan que los adolescentes, al igual que muchos jóvenes y adultos, vivan en una simulación moral que les coloca en gran riesgo, así como también la poca concientización que existe en ellos.



2.2.1. - El Lenguaje Sexual

El lenguaje es una forma de expresión en el ser humano, sin lugar a dudas uno de los primeros medios comunicativos de la sexualidad en los adolescentes.

De tal manera que, el tratamiento habitualmente dado a la educación sexual y el hecho de que la sexualidad haya estado rodeada de prohibiciones, son algunas de las razones por las que todo lo relacionado con los temas sexuales, tienen un lenguaje obstaculizado.

Uno de los problemas que la pedagogía de la sexualidad tiene que abordar en los adolescentes es instar un vocabulario propio, tomando en cuenta que los mensajes sexuales dependen del esfuerzo, de la claridad y precisión por parte del educador; en suma de su propio lenguaje.

La educación de la sexualidad tiene un lenguaje propio en que el desarrollo de un vocabulario científico es uno de los objetivos importantes de la educación sexual. Sin embargo *"...Ferrer (1986) menciona que es más propio hablar de un lenguaje o vocabulario correcto, porque abarca más que lo que nos puede dar la ciencia aplicada a la sexualidad"*.⁵⁵

Estas dos contraposiciones del hablar o no de un lenguaje correcto de la sexualidad propone que finalmente, el adolescente necesita que se le hable de lo sexual utilizando tanto el lenguaje científico, como el vocabulario correcto, ya que no podemos separar estas dos importantes vertientes. Lo sexual abarca una infinidad de conceptos científicos sin los cuales no sería aprendido, abordarlo con las palabras correctas y el lenguaje científico, implicaría que el conocimiento de la sexualidad fuera más significativo para el que lo enseña, tanto como para el que lo aprende, preexistiendo retroalimentación de las dos partes.

Entonces hablar de lo sexual como algo correcto significa que se debe abordar con propiedad, ajustándolo entre la denominación y el significado. Por ejemplo: cuando criticamos determinadas expresiones, no dudamos en calificarlo como *lenguaje grosero*, esto surge porque se ha desvirtuado el sentido inicial, ya que existe una denominación indirecta en función de consideraciones que prohíben la alusión directa.

Sin embargo, en la actualidad la presión social hacia el lenguaje sexual es indudablemente frecuente. Empezando por la gran influencia que los padres tienen de las experiencias que ellos vivieron en su infancia con sus progenitores.

⁵⁵ ARIZA CARLES, CESARI Ma. DOLORS, GALÀN Y MARIAN GABRIEL, **"Programa integrado de pedagogía sexual en la escuela"**, El lenguaje y su significado, Alfaomega, NARCEA ediciones, Madrid España, 1999, Pág. 188



En algunos casos, los padres, traspasan el lenguaje “*grosero*” del ambiente social - sexual a sus hijos cuando éstos se inician en el vocabulario. Pocos padres enseñan a sus hijos, sin inhibiciones, el significado concreto y correcto de los términos referentes a la sexualidad, en el momento en que estos empiezan la adquisición de su lenguaje básico.

El vocabulario incorrecto muestra en cierta forma una postura de los padres ante la terminología que afecta a la sexualidad; a medida que pasa el tiempo, se convierte en el lenguaje *grosero* que la sociedad adulta acepta. Por lo que hay que pensar por qué atrae a los jóvenes tanto la utilización de éste lenguaje.

Una de las razones por las que los adolescentes y jóvenes utilizan ese lenguaje es el deseo de imitación de los padres (y adultos en general), de los amigos, la pura invención de palabras nuevas, el hecho de que sea un lenguaje prohibido; o el deseo de sentirse mayores.

Hay que considerar importantes las preguntas que hacen los niños sobre lo sexual para responder con naturalidad y con el vocabulario correcto sobre la fisiología de los órganos sexuales, para que posteriormente se les facilite el hablar de su sexualidad sin ningún problema.

Es decir, a los preadolescentes y adolescentes es aconsejable estimularlos mediante debates al respecto del vocabulario de la sexualidad. Buscando razones para utilizar un vocabulario correcto que de cuenta de las formas en las que se expresa lo sexual así como su sexo.

Si la educación de la sexualidad se limitara al lenguaje informativo, lo único que se podría realizar sería un tipo de comunicación fría y meramente informativa.

Particularmente, lo que necesita la educación de la sexualidad es que su lenguaje compenetre tanto el consciente como el inconsciente, en la información precisa y su expresión real, para que el educando convierta esa metodología de llevar su sexualidad a una buena formación sobre su lenguaje.

Por otro lado, las actitudes concretas en gran parte “implícitas”, que se adoptan frente a la sexualidad están muy vinculadas a la influencia de las experiencias y de la problemática sexual de la persona. Por eso es importante rescatar que mientras el individuo no tenga bien asumida su propia sexualidad, esta no será propiamente integradora. Por lo que, la base dinámica de toda conducta humana (y de sus comportamientos sexuales) está constituida por “...*el fondo energético constitutivo de la psique, sus canalizaciones y estructuras apoyativas y la configuración conductual de los impulsos, además de la afectividad derivada de todo ello*”.⁵⁶

⁵⁶ CENCILLO LUIS, “**Sexo, comunicación y símbolo**”, Editorial Anthropos, Barcelona, 1993, (Autores, textos y temas psicología), 1ª edición, Pág.77



Es decir, el inconsciente viene a ser un fondo energético que no se controla y que se suele oponer a nuestras mejores intenciones conscientes, el cual se constituye por la libido, esta mantiene la comunicación viva y actual, con el entorno, imperando y dinamizando a la persona en forma de pulsión, de tendencia y de deseo, alimentando áreas como la emocionalidad y la fantasía en las que se constelan cadenas simbólicas de la creatividad cultural y del lenguaje.

Por otra parte, los adolescentes necesitan expresar su sexualidad mediante el lenguaje, ya sea verbal o no verbal para demostrar su sentir ante las experiencias que van floreciendo en su desarrollo.

Por lo tanto, la sexualidad en sus aspectos y sucesos más orgánicos y materiales, se refleja inmediatamente en los estados de ánimo, los rechazos, los modos de relación interpersonal, fantasías y significados, sin intervención alguna de los procesos mentales. En todo caso, todas estas cadenas interferirán en la comunicación y en las vivencias de la naturaleza adolescente.

A causa de esto, *“...la relación sexual y la vida de pareja es, además de una intimidad psicósomática, una trama comunicacional en la que sus componentes se integran o se traban...”*⁵⁷. Es decir, las relaciones sexuales son un tipo de lenguaje en el que se integra el lenguaje corporal, el gestual y verbal, aquí intervienen los sentimientos, el contacto físico corporal, y orgánico, ya que dentro del cuerpo se descargan energías superiores a el estado normal del cuerpo, además de que cambia el estado anímico y las expresiones son más interactivas. *“Este impulso que proviene de las zonas erógenas del cuerpo produce un estado de tensión psíquica más allá de lo voluntario”*⁵⁸.

Logrando que el lenguaje sexual se exprese a través de esta relación recíproca, llamada acto sexual. De otro modo, lo que se experimenta en una relación sexual es la presencia concreta y viva del otro, dándose en forma de comunicación y expresión. Aunque no se dialogue, la caricia silenciosa, es la forma más refinada de la activación de la presencia. Antes que el placer genital, lo que el sujeto necesita es realidad personal y ésta es la que se busca cuando se está verdaderamente enamorado; más el modo de esta presencia es la comunicación y el lenguaje sexual.

Es así como los nuevos lenguajes que utiliza la sociedad actual creada por la simulación de la imagen visual y sonora con el lenguaje oral y escrito, nos llega por diferentes medios y modos modificando nuestras relaciones personales y nuestra conducta sexual. De manera que, nuestras expresiones basadas en las palabras y en las imágenes emplean pensamientos y símbolos, obteniendo un poder de representación con una gran fuerza sugestiva y emotiva.

⁵⁷ Ibídem. Pág. 85

⁵⁸ SZYNIAC DAVID, *“Discursos del cuerpo”*, Intervenciones en la clínica, 1999, Lugar Editorial, Buenos Aires Argentina, Pág.18



“Todas las técnicas de expresión o difusión del pensamiento emplean uno o varios de los sistemas de signos...”⁵⁹, como en los medios de comunicación se expresan ideas a través de las imágenes, en el ser humano también nos comunicamos por medio de imágenes representativas; añadiendo que el lenguaje que comúnmente utilizamos para expresarnos sexualmente, es el lenguaje corporal, verbal y gestual.

Este lenguaje verbal se vale de una serie de signos totalmente convencionales. Sin embargo, los signos del lenguaje en la imagen tienen en sí mismos un poder de representación.

Lo cual hace que la pedagogía de los nuevos lenguajes tenga como finalidad, la formación equilibrada del ser humano, complementándola con un lenguaje total que abarque las diferentes formas o técnicas de expresión utilizadas por los adolescentes permitiendo una comunicación eficaz y saludable.

2.2.2.- Conceptos y Términos Utilizados en la Actualidad

Los conceptos establecidos en la sexualidad de los adolescentes han ido cambiando poco a poco durante el transcurso de la vida y evolución de la sociedad.

Anteriormente no podíamos expresarnos libremente sobre lo sexual, sobre todo de cómo se presentaban los hallazgos conductuales referentes de dichos adolescentes.

Actualmente el lenguaje y las formas de expresión de los adolescentes se encuentran circunstancialmente modificados por las experiencias influyentes de la sociedad adulta, donde la libertad de expresión ha sido un factor predominante en la cultura, dictaminando el derecho libre a expresarse y manifestarse.

Los adolescentes se encuentran en la necesidad de expresar sus ideas, sus sentimientos, sus pensamientos, sus actitudes, y sus conductas sexuales, logrando una aceptación social, sobre todo la de sus compañeros.

Anteriormente la sexualidad sólo se cuadraba al aspecto estereotipado de la ciencia, dejando atrás los aspectos emotivos, educativos, morales y éticos. Los adolescentes al convivir con diferentes grupos de personas y alternar en los diversos eventos sociales van moldeando su conducta hacia lo sexual.

Por eso, en nuestros días estos cambios tan repentinos de la “libre expresión” han creado distintas conceptualizaciones a cerca de la conducta sexual, creando un lenguaje *coloquial* de las conductas sexuales así como de su terminología.

⁵⁹ GUTIÉRREZ PÉREZ FRANCISCO, “El lenguaje total”, Una pedagogía de los medios de comunicación, 6ª edición, editorial HVMANITAS, Buenos aires argentina, 1989, Pág.77



Es decir, para lograr que los adolescentes logren comunicarse a través del lenguaje propio y los conceptos que le otorgan a la conducta sexual, primeramente es importante lograr una identificación con sus compañeros, recordando que para ellos es imprescindible buscar una identidad para ser aceptados por un grupo y relacionarse con ellos, ahora bien la *identidad sexual* es un componente psicológico de la sexualidad y comprende tres elementos indivisibles: *la identidad de género, el rol o papel de género y la orientación sexual*, estos tres elementos logran en el individuo, “sentirse hombre o mujer, actuar como hombre o mujer y atraerse eróticamente hacia el hombre o la mujer”.

Dirigiendo su “...*identidad sexual hacia la identidad total de la persona posibilitando el reconocimiento, a aceptarse y comportarse como ser sexuado y sexual...*”⁶⁰. Para el adolescente este proceso es muy importante, puesto que el logro de la identidad es considerado el objetivo central en su crecimiento. Por lo tanto, la constitución de la identidad total resulta un hecho básico para su salud mental. Esta identidad apoyará su ubicación en el mundo y en sus relaciones consigo mismo y con los demás. De cualquier modo, será un determinante en los estilos de vida que asuma en relación con su salud y su sexualidad.

Por otro lado, la conducta sexual de los seres humanos se manifiesta dentro de una gama muy amplia de formas de expresión, siendo más frecuentes o comunes que otras.

Las formas de expresión sexual se ven influidas por varios factores, como la edad, el sexo, la época y la cultura, por lo que podemos encontrar que una conducta sexual sea más común en determinado grupo social.

La característica de la expresión sexual es que puede manifestarse de diferentes formas a lo largo de la vida, aconteciendo que si en algún momento no hemos definido nuestra sexualidad, puede que durante el transcurso del tiempo la definamos. Es importante aclarar que es completamente natural que mostremos en nuestra conducta sexual combinaciones de rasgos de las diferentes expresiones sexuales, ya que solo son rasgos de nuestra personalidad.

Para interpretar mejor las características por las que los adolescentes han modificado su comportamiento y su lenguaje, se refieren algunas respuestas del cuestionario sobre “educación sexual y salud reproductiva aplicado a mujeres adolescentes embarazadas de 13 y 19 años de edad, en la clínica de la adolescencia del Instituto Nacional de Perinatología”, sobre el significado que tiene para ellas las conceptualizaciones sobre: “Free”, “Faje”, “Caldo” y “Amigovio”. Dichos términos abundan actualmente y son el resultado del cambio conceptual en los comportamientos sexuales de los adolescentes.

⁶⁰ MONROY ANAMELI, “Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud”, Guía práctica para padres y educadores, Editorial Pax México, 1a edición, 2002, Pág.109



Para designar la palabra *Free* se encontraron las siguientes respuestas, al respecto véase:

- 1) *r... Nada serio,*
- 2) *r... Un chavo (a) que acabas de conocer,*
- 3) *r... Estar solo un rato con alguien,*
- 4) *r... Relación ocasional,*
- 5) *r... Tocarse, besarse,*
- 6) *r... Un rápidín, tener relaciones sexuales,*
- 7) *r... Ninguna responsabilidad,*
- 8) *r... Amigos íntimos,*
- 9) *r... Un acostón,*
- 10) *r... Agasaje,*
- 11) *r... Besarse sin andar,*
- 12) *r... Novio sin compromiso,*
- 13) *r... Alguien para pasar el rato,*
- 14) *r... Utilizar a la otra persona.*

En síntesis, podemos expresar que el *Free* es: Una persona que acabas de conocer, con la que tienes relaciones sexuales (coitales), donde hay caricias, besos, contacto corporal ; es una relación ocasional sin seriedad, que al término no se frecuenta, ni continúa con una relación “formal”.

Un *Free* es como ser amigos con derechos o novios sin compromiso. Se da casi siempre con mujeres más abiertas, no en las serias. “...*Un free es tener sexo sin tener que andar. Aunque a veces no se sale con nadie más, no se le da la importancia de un noviazgo*”.⁶¹

La frecuencia de un *Free* depende de la persona y que tan centrada esté en lo que quiere para vivir su sexualidad, es un suceso muy común en la actualidad que suele ocurrir en antros, fiestas, cines, viajes, o en cualquier otro lugar en el que la pareja se encuentre en condiciones de tener la relación sexual.

El *Free* suele darse en edades que abarcan el periodo de la pubertad, adolescencia, en la juventud y con menos frecuencia en la adultez, las primeras tres etapas son en las que ocurre con mayor frecuencia; en la adultez no es tan frecuente, ya que la persona se dice que está más centrada en lo que quiere tanto para su vida, como para la de la pareja.

El *Free* puede darse por comodidad, para apantallar a los amigos (as), por falta de compromiso de alguna de las dos partes, por no querer algo serio o formal, por diversión, por presión o para considerar posteriormente una relación de noviazgo.

⁶¹ GABY VARGAS, YORDI ROSADO, “*Quiúbole con*”, Editorial Aguilar, 1ª edición, Octubre 2005, México D.F., Pág. 106



Para el significado de *Faje* se obtuvieron las siguientes respuestas, al respecto véase:

- 1) *r... Besarse y tener relaciones sexuales con coito,*
- 2) *r... Manosearse,*
- 3) *r... Acariciarse, tocar el cuerpo encima de la ropa,*
- 4) *r... Contacto con el cuerpo,*
- 5) *r... Una relación,*
- 6) *r... Explorar el cuerpo de otra persona,*
- 7) *r... Caricias y arrumacos sin relaciones sexuales,*
- 8) *r... Caricias sin compromisos,*
- 9) *r... Tener relaciones sexuales sin quitarse la ropa,*
- 10) *r... Tocarse sin penetración,*
- 11) *r... Tocarse por debajo de la ropa,*
- 12) *r... Masturbación mutua,*
- 13) *r... Tocar las partes íntimas de la otra persona,*
- 14) *r... Tocarse sin compromiso,*
- 15) *r... Excitación sin penetración,*
- 16) *r... Acariciar todas las partes del cuerpo.*

En el lenguaje coloquial de los adolescentes la conducta sexual llamada por ellos “*Faje*”, significa:

Besarse y acariciarse el cuerpo hasta llegar a un punto de excitación, ya sea con ropa o sin ropa, sin llegar a la relación sexual con penetración y sin ningún compromiso.

El *Faje* también conocido como “*fax*”, “*llegue*”, “*agarrón*” o “*caricias*” es después del beso, la segunda experiencia sexual que puede ocurrir en una relación de pareja.

“...*Un Faje es intercambiar besos, abrazos y caricias, es tocar y permitir que te toquen...*”⁶². Cuando sucede, el olfato capta una sustancia que despierta el cuerpo llamada *feromona*, ésta ayuda a mantener muy arriba el deseo amoroso. Por eso se dice que el olor del cuerpo de la persona que amas es el mejor estimulante sexual.

Como cada persona tiene distintas ideas y valores respecto a la sexualidad, el *faje* para algunos puede ser natural y lógico dentro de una relación amorosa, y para otros no tanto. Lo importante es estar consciente de lo que se quiere en ese momento y hasta donde se quiere llegar en un futuro.

⁶² Ibidem. Pág. 191



De modo similar, para el significado del concepto *Caldo*, se delimitaron las siguientes respuestas, al respecto véase:

- 1) *r... Besarse y abrazarse,*
- 2) *r... Tocarse,*
- 3) *r... Algo informal,*
- 4) *r... Contacto físico sin coito,*
- 5) *r... Tocarse por encima de la ropa,*
- 6) *r... Contacto con el cuerpo sin penetración,*
- 7) *r... Caricias sin compromisos,*
- 8) *r... Tocar el cuerpo del otro,*
- 9) *r... Acariciarse con más intensidad,*
- 10) *r... Manosear el cuerpo,*
- 11) *r... Masturbación por encima de la ropa.*

El significado de la palabra “*Caldo*” en el lenguaje coloquial de los adolescentes representa casi lo mismo que el “*Faje*”, ya que es besarse, abrazarse y tocarse el cuerpo sin ningún compromiso, con mayor intensidad, pero sin llegar al coito.

Por otra parte, las respuestas obtenidas para el término “*Amigovio*” fueron las siguientes, al respecto véase:

- 1) *r... Actuar como novios sin serlo,*
- 2) *r... Besarse sin compromiso,*
- 3) *r... Salir con alguien, sin ser formal,*
- 4) *r... Persona sin respeto a otra,*
- 5) *r... Persona con la que cuentas para todo,*
- 6) *r... Amigo con derecho de un novio,*
- 7) *r... Novio sin formalizar, sin privilegios,*
- 8) *r... Andar con alguien solo cuando quiere,*
- 9) *r... Amigo con el que te besas,*
- 10) *r... Alguien con quien compartes emociones,*
- 11) *r... Algo más allá de la amistad,*
- 12) *r... Amigo cariñoso, sin seriedad,*
- 13) *r... Un pasatiempo,*
- 14) *r... No son nada y no se clavan,*
- 15) *r... Está contigo solo cuando quiere,*
- 16) *r... Novio sin compromiso,*
- 17) *r... Besarse,*
- 18) *r... Acariciarse sin seriedad,*
- 19) *r... Besarse y acariciarse sin relaciones sexuales,*
- 20) *r... Relación no formal,*
- 21) *r... No es algo serio,*
- 22) *r... Amigo, que de vez en cuando tienes algo con él,*
- 23) *r... Relación sentimental y convivencia con un amigo.*



Finalmente, podemos resumir que el significado que tiene para las adolescentes la palabra “Amigovio”, en su lenguaje coloquial precisa:

Tener una relación sentimental con un amigo en la que te puedes besar, acariciar, salir con él o ella, contarle tus cosas más personales, compartir emociones, tomarlo como un pasatiempo en el que si quieres lo ves y si no, no. Es una relación no formal en la que nada de lo que llegue a pasar tiene seriedad, ningún compromiso y no se llega a las relaciones sexuales coitales.

Como podremos observar, las conductas de los adolescentes han sido transformadas por diversos aspectos sociales, culturales e ideológicos que van cambiando, conjeturando nuevas formas de comportamiento y expresión en el que las situaciones de convivencia van creando nuevas formas de terminología afectivo y sexual, es decir, conforme los adolescentes van compenetrándose en sus experiencias, su desarrollo sexual va convirtiendo la ideología cognitiva en una compatibilidad emotivo-sexual.

Hoy en día muchos adolescentes tienen relaciones de pareja donde se da el “free, faje, caldo o amigovio (a)”, como una opción intermedia para empezar una relación formal, por diversión, por curiosidad, por que se da o simplemente por seguir el rol de sus compañeros.

Sin embargo, la comunicación, los sentimientos, los valores y el aprendizaje que se da antes de, son importantes para conseguir subsiguientemente una relación de pareja seria, con responsabilidad y con amor.

Casi todos estos tipos de *cuasi* relaciones se dan en el presente en la sociedad adolescente, fundándose sólo en el placer ocasional de la sexualidad, sin tomar en cuenta los aspectos morales y afectivos que intervienen en la relación de pareja.

El tener una relación de noviazgo “formal” permite seguridad en uno mismo, realizar las cosas con compromiso y respeto, tomando en cuenta los proyectos de vida y las metas de la pareja, se puede experimentar un amor más profundo, gratificante y sobre todo más responsable.

Ahora bien, así como los comportamientos han cimentado nuevas formas de expresión, también el uso de palabras utilizadas para mencionar las partes del cuerpo han sido modificadas, suministrándole a los órganos sexuales un doble sentido “vulgar” y “grosero”, acentuándose cada vez más en el lenguaje de los adolescentes.



Este lenguaje, lo utilizan para platicar del cuerpo en situaciones de relajación o de convivencia con sus compañeros.

Por ejemplo cuando están en compañía y ven a una mujer atractiva, expresan: *tiene buenas "bubis"*, tetas, chichis refiriéndose a los senos, o que *"bonitas tortas, nalgas"* a los glúteos, o en el hombre *"pito, pajarito, platanito, virote, pepa, pedorro o chicloso"* – refiriéndose al pene o *"huevos"* – refiriéndose a los testículos.

De esta manera, nos damos cuenta como la libertad de expresión desplegada en los adolescentes una ideología diferente para referirse a las partes del cuerpo así como la evolución del lenguaje sexual, proyectándose en expresiones groseras las cuales denigran al sexo contrario, presentándose sólo como un aspecto "morbo", y no como un aspecto totalizador de la persona.

En fin, entendemos que estos conceptos y términos usados por los adolescentes van desafiando su conducta sexual, con el desarrollo personal, pasando de un extremo a otro, donde su manera de ver lo sexual de modo natural y afable, motiva a desorientar su conducta sexual, acrecentando problemáticas relacionadas a la sexualidad como: los trastornos conductuales.

La sexualidad es especialmente lo más significativo en el adolescente, ya que en ella se contemplan todos los rasgos sociales, culturales y emocionales sobre las experiencias y conductas que va asumiendo a lo largo de la vida.

Es importante rescatar el impulso que tienen los medios informativos ya sea por parte de la familia, la escuela, los amigos (as), los medios de comunicación, la religión, la cultura y sobre todo la influencia social. Debemos enseñar a las futuras generaciones que la sexualidad es el elemento formativo de todo ser humano, que todo lo que se viva y la experiencia que esto genere, va lograr un mejoramiento en nuestra personalidad, así como un enriquecimiento personal, que a su vez va modificar nuestra manera de vivir el sexo y las relaciones con las personas que nos rodean.

No obstante, la educación de la sexualidad hoy en día ha sido transformada, tanto por la tecnología, como por la evolución del mundo cultural; hemos añadido a esta metodología aspectos que proyectan como ha ido cambiando la representación de la sexualidad, desde que en épocas antiguas se prohibía hablar del sexo y la práctica de la sexualidad era cohibida, hasta como se ha logrado tener una libertad para expresarnos sobre lo sexual, su praxis y el cambio conductual que ha generado en los adolescentes.

Hoy por hoy, las necesidades de hablar, informar, asesorar, orientar, enseñar y primordialmente educar a los adolescentes sobre todo lo que encierra la sexualidad, ha concebido que la mentalidad de los adultos cambie tanto en sus estilos de vida, como en su postura al enfrentar los retos de la vida diaria.



2.3.- Construcción Social del Adolescente

El adolescente empieza a descubrir su propia identidad, sus valores e ideales, de aquellos que le han enseñado y con los que ha convivido en el seno familiar. Por ello para consolidar su primera independencia, trata de hacerse reconocer en otro medio buscado la compañía de otros adolescentes, lo que a menudo origina amistades apasionadas y exclusivamente ideales.

La adolescencia es un continuo de la existencia del individuo, en donde se realiza la transición entre la infancia, la pubertad y la edad adulta.

A diferencia de la pubertad, que comienza, aproximadamente entre los 9 años en las niñas y 11 años en los niños, la *adolescencia* puede variar mucho en edad y duración en cada persona, pues está más relacionada con la maduración de la psiquis del individuo, dependiendo de factores psico-sociales más complejos.

La adolescencia, es un fenómeno cultural y social y por lo tanto sus límites no se asocian fácilmente a características físicas. Se identifica con cambios importantes en el cuerpo, junto con progresos en la psicología y la situación académica de una persona.

En cuanto a lo escolar, en el inicio de la adolescencia, los niños (as) terminan la escuela primaria y se incorporan generalmente a la educación secundaria o enseñanza media.

Todo individuo, durante esta etapa, se vuelve más complejo. Los órganos sexuales se vuelven funcionales ya que producen hormonas y están listos para la reproducción, por lo tanto, son más notorias las diferencias entre hombres y mujeres; de igual manera surge un desarrollo emocional, social y personal más persistente.

La adolescencia, es un proceso mental anclado en los cambios corporales: dicho proceso está influido por las condiciones sociales de las comunidades estratificadas y agrupadas. Implicando un largo periodo de transición, iniciado en la pubertad y concluido en la juventud. De igual manera, los acontecimientos de la adolescencia demandan soluciones, no solo mediante sus conductas, sino mediante la construcción de un quehacer cotidiano.

Una de las inquietudes más comunes es en cuanto a su sexualidad, por iniciarse el interés debido a la reproducción, y por ser una necesidad en la cual surge una salida a la excitación originada por el impulso sexual, transformando éstos en conductas, que para ser liberadas deben reprimirse o satisfacerse.

Al inicio de la pubertad, el acelerado crecimiento del cuerpo no va seguido por un desarrollo similar de la mente, ya que en primer lugar, los aspectos biológicos son externamente visibles y los intelectuales pueden desarrollarse posteriormente a éste desarrollo fisiológico.



La sexualidad va adquiriendo en el individuo las características que le imponen las restricciones sociales y familiares. Por lo que el adolescente se exterioriza como un sujeto sexualmente apto para iniciar su actividad sexual, donde sus impulsos aumentan por la gran cantidad de hormonas circulantes que permiten realizar el acto sexual a una edad temprana, lo cual puede ocasionar inestabilidad emocional y sexual.

Es necesario diferenciar que la *adolescencia* corresponde a una etapa de transición que implica cambios tanto a nivel anatómico como psicológico.

Así mismo, en sociedad va construyendo su propia identidad, a partir de la cultura y el entorno en el que vive. Algunos autores estudiosos de la formación en el medio natural y contextual, han enfocado al adolescente como un individuo que se encuentra en “*crisis*”, ya que el periodo formativo y evolutivo por el que atraviesa suele darse en cuestiones conflictivas, pero no precisamente tiene que catalogarse como una etapa de *crisis* simplemente hay que tomar en cuenta los aspectos propios de la realidad, y como se viven en esta etapa.

Sabemos que todavía no son muy claras las conclusiones sobre la relación que existe en la forma como la sociedad norma las conductas y cómo el individuo construye su personalidad, su carácter. El estudio de las construcciones sociales y representaciones sociales permiten metodológicamente hacer un puente entre estos dos procesos.

La construcción social de la adolescencia es el resultado de la interacción de diferentes grupos sociales, así como de las ideologías, de discursos científicos, y de contrariedades. Esta multiplicidad de factores incide sobre el papel y los roles en sus relaciones con el campo social, especialmente cuando se habla sobre las clasificaciones de las etapas del curso en su vida social, utilizado por las diferentes instituciones e instancias que reprimen o alientan la conducta de los mismos.

En sociedades tradicionales las diferencias entre las clases o entre los distintos rangos sociales eran nítidamente marcadas: los jefes y sacerdotes; los “hombres libres” y soldados; las mujeres, los niños, los adolescentes, la gente adulta y los esclavos. El paso de una categoría social a otra se daba por rituales que no dejaban dudas acerca de quiénes eran jóvenes o adultos, quienes podrían casarse o no. en fin, quienes adquirirían determinado estatus social o se mantenían en un estatus inferior.

La sociedad contemporánea adquirió una complejidad nunca antes alcanzada y, en el transcurso de la historia, se crearon un sinnúmero de nuevas formas de relaciones sociales e intrincados mecanismos de movilidad social.



Hoy en día, “...afirmarse como sujeto social, participar socialmente, tener voz, voto e identidad social y por lo tanto, no ser diferente o marginado, involucra la formación y reformulación ideológica de las subjetividades en los procesos sociales”.⁶³

Entendemos que en lo social se encuentran todas las formas de poder, capaces de influenciar el sentido común. Estas formas están materializadas en los medios de comunicación, en las instituciones sociales, o en cualquier otro tipo de estructura capaz de incidir sobre las personas; a partir de como menciona Althusser: “interpretar a los individuos en cuanto sujetos”.

Esta interpretación además de someter al sujeto a un determinado orden social, construye tipos ideales de comportamiento, actitudes y prácticas que son códigos utilizados para determinar las normalidades.

A este proceso de interacción social, por el cual se forman estas ideas o representaciones y que se constituye como una imagen ideologizada y general sobre determinada idea, se llama construcción social. La construcción social de lo que es el hombre abre una perspectiva desde donde mirar la realidad y operar sobre ella. La construcción social del adolescente involucra cuestiones de normas, ideas y conductas sociales sobre cómo debe ser o debe relacionarse con otros. De la misma manera, la construcción social de lo que es un ser “normal” involucra una gran cantidad de medios e instituciones que construyen y reconstruyen su imagen.

Esta diversidad de representaciones se proyecta en todas las formas de comunicación (oral, visual y escrita) y se refieren a una increíble cantidad de temas, asuntos y cuestiones que se relacionan con los adolescentes.

Podemos entender la **“...construcción social como la imagen...”*⁶⁴ socialmente construida del adolescente, que está respaldada por el discurso de la ideología dominante (*la ciencia*), representación social que se refiere a las imágenes o representaciones que tienen los diferentes grupos sociales y actores sociales sobre los adolescentes, así como las representaciones sociales emanadas en: sus orígenes, su formación y su proceso.

La adolescencia, es un signo de los tiempos modernos y postmodernos. Esta aseveración entronca directamente con la idea de construcción social como un hecho socio-histórico.

⁶³ THERBORN G. “**La ideología del poder y el poder de la ideología**”, Editorial Siglo Veintiuno, Madrid, 1987. Pág.14

⁶⁴ *Utilizo el término imagen para resumir el proceso de entendimiento, dialogo y comprensión que tienen los individuos con su entorno.



Construir la pubertad, la adolescencia y la juventud es relativamente fácil. Se suele crear y ajustar a “la realidad” a la conformación de una entidad o condición social y, cuando toma conciencia de sí mismo, ello favorece su reinstalación en un estado de certidumbre asociado a búsquedas inducidas como el efecto distractor que se deriva de lo auto-impuesto.

Derivando consecuencias negativas, sobre todo incurriendo en un reduccionismo interpretativo mediante el que se desvirtúa el estatuto de verdad y los efectos de poder asociados a ambas categorías. Para aquellos cuya principal preocupación es “...la búsqueda y/o redefinición de la identidad”⁶⁵.

El adolescente, bajo el deseo imperioso de desenvolverse íntegramente, lleva sus posibilidades, conduciéndolas necesariamente a participar de una manera activa y personal en la vida social que le rodea.

Según el enfoque sociológico, “...en el periodo entre la infancia y la edad adulta se define la identidad del sujeto...”⁶⁶, pues asume una independencia creciente respecto de quienes representan la autoridad, amplía sus espacios grupales y se interesa por su autoimagen y su heteroimagen; ello lo hace dependiente de la aceptación de los demás y modifica sus roles porque va cambiando de espacios escolares y de experiencias sociales. Sustentando que el adolescente necesita aprender el desempeño de sus nuevos papeles o roles, los cuales están determinados por las situaciones histórico-sociales en las que se inserta.

En este sentido, la posición social condiciona las relaciones interindividuales, papeles, comportamientos y actitudes a desarrollar. Siendo el papel o rol lo que los demás esperan de un sujeto dada su posición social.

La sociabilidad sin embargo, consiste en la búsqueda de un *socio*, bien sea otro individuo, un grupo o una sociedad, “...con los que se establecen relaciones interindividuales e intergrupales...”⁶⁷. Esto requiere de la capacidad y voluntad para vivir con otro y con otros, lo cual implica diversas exigencias a lo largo del proceso de desarrollo personal.

Entendiendo así, la sociabilidad como la tendencia de un ser humano a relacionarse con otros, con la capacidad de adaptarse, moverse con seguridad y confianza, con comprensión, simpatía y empatía para convivir con otros en grupo; simpatía que consiste en la capacidad de compartir sentimientos y de sentir atracción hacia el otro, así como también la capacidad intelectual de lograr una representación del mundo adecuada a la del otro.

⁶⁵ MORAL JIMÉNEZ MARÍA DE LA VILLA, “La juventud como construcción social: Análisis desde la psicología social de la adolescencia”, Universidad de Oviedo, España, Revista Electrónica Iberoamericana de Psicología Social (R.E.I.P.S), 1998, Pág. 14

⁶⁶ SAAVEDRA R. MANUEL S., “Como entender a los adolescentes para educarlos mejor”, Pedagogía Dinámica, Editorial Pax, 2004, 1ª edición, México D.F., Pág. 19

⁶⁷ SAAVEDRA R. MANUEL S., *Ibidem*. Pág. 72



En la adolescencia, los espacios donde son posibles las interacciones sociales se expanden, mientras que se debilita la referencia familiar. La emancipación respecto a la familia no se produce por igual en todos los adolescentes; la vivencia de esta situación va a depender mucho de las prácticas imperantes en la familia por ser el primer contexto donde el individuo se socializa. Mientras tanto, junto a los deseos de independencia, el adolescente sigue con una enorme demanda de afecto y cariño por parte de sus padres, y estos a su vez continúan ejerciendo una influencia notable sobre sus hijos.

En nuestra sociedad, cada vez más se presenta un aplazamiento de las responsabilidades sociales y la adquisición de la propia independencia. Mencionando con este que algunos adultos continúan siendo eternamente adolescentes: por lo que se habla del síndrome de “perpetua adolescencia”, en este caso los adultos siguen teniendo la idea de que son adolescentes, de tal manera que se comportan como tales, presentando sentimientos de inferioridad, irresponsabilidad, ansiedad y egocentrismo.

Mientras que con el desarrollo de la madurez se multiplican descubriendo mejor las relaciones sociales. Por lo tanto, el adolescente no sólo tiene la necesidad de encontrar un amigo, sino que, de hecho se hace capaz de vivir la amistad dado que tiene la capacidad de sociabilidad.

Así, la *sensibilidad social* se distingue entre: *sensibilidad ante la persona*, y la *sensibilidad con los otros*, como algo más característico en la adolescencia.

Por otra parte, en su crecimiento necesita libertad e independencia, para lograr sus objetivos laborales y económicos, siendo ésta una fuente de satisfacción personal, en la que preside su integridad en la sociedad.

De modo similar, el empleo ha sido la clave de acceso directo a los ingresos sociales, teniendo mayor oportunidad a una mejor salud y educación, por lo que las oportunidades de trabajo leales influirán en la construcción de una vida futura y plena.

Las oportunidades de educación y empleo tienen efectos directos, además de importantes efectos indirectos, sobre la calidad de vida, inclusive la salud y las perspectivas de desarrollo. Estas oportunidades son particularmente importantes para los derechos, la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes, por formar parte de una sociedad globalizadora y mercantilista donde la economía no completa las necesidades económicas de la familia y donde los miembros jóvenes, a partir de su independencia, tienen que salir a buscar el sustento para el apoyo individual o familiar.

En nuestra sociedad muchos jóvenes se enfrentan a la situación de tener que trabajar y estudiar al mismo tiempo, para sustentar sus gastos, limitando sus oportunidades educativas.



Tanto la educación como las oportunidades de empleo posibilitan que las y los adolescentes obtengan mayor conocimiento, se comprendan a sí mismos, adquieran autoestima, habilidades, aptitudes y obtengan un ingreso estable; también ofrecen la oportunidad de entablar relaciones con otros jóvenes y con adultos fuera de sus familias, fuentes de información potencialmente importantes que pueden abrir nuevas oportunidades distintas del matrimonio temprano, la paternidad y maternidad precoz.

Sin embargo, el trabajo los puede dotar de sus propios recursos y ampliar sus opciones en cuanto a la oportunidad del matrimonio. Adquiriendo una eminente posibilidad de interacción con más gente, preparando mejor su vida como pareja y eligiendo mejor a la persona con la que quiera formar una familia. Así como también beneficiándose personal y profesionalmente; para adquirir una situación económica más estable.

De igual manera, nuestra sociedad es la que construye nuestra sexualidad ya que es a través de ella que se configuran nuestras relaciones, emociones y deseos.

Así como el individuo construye su propia identidad, la sociedad configura por medio de fuerzas nuestra sexualidad, a través de sus formas o de su organización siendo modeladas según el tipo de cultura, tal como lo cita el sociólogo Jeffrey Weeks "...*La sexualidad no es un hecho dado, es un producto de negociación, lucha y acción humanas...*"⁶⁸. Ante esto las conductas en cuanto a la sexualidad de los adolescentes siempre van a estar abocadas a las normas y leyes que rige la sociedad según los ideales de acuerdo a su experiencia histórica y personal, a través de la fisiología, la morfología y la biología que siempre van a estar ligadas a las condiciones, restricciones y a los límites de la vida sexual en la sociedad. Es decir, la sociedad siempre va a promover de manera compleja nuestra sexualidad.

Este precepto de construcción social de la sexualidad se une a la historia, reconociendo que es a través de la cultura donde se van a restringir o permitir ciertas acciones de tipo social y sexual. Estas reglamentaciones pueden ser formales o informales, legales o extralegales y determinarán los permisos, las prohibiciones, los límites y las posibilidades a través de las cuales se construirá la vida erótica.

Según Weeks la sexualidad solo existe a través de sus formas sociales y su organización social, haciendo referencia a la organización social como el contenido de áreas importantes en el proceso de construcción de la sexualidad indicando que éstas son:

- *El parentesco y los sistemas familiares* los cuales representan al enfoque natural de socialización y experiencia sexual, es decir, según el involucramiento sexual y el grado de parentesco se marcará el estado natural de sociedad humana y se constituirá la cultura; también se refiere a los

⁶⁸ WEEKS JEFFREY, "**SEXUALIDAD**", **construcción social de la sexualidad**, UNAM, Programa Universitario de Estudios de Género, México, D.F., Editorial Paidós, 1ª edición, 1998, Pág. 30



vínculos de parentesco los cuales van a proporcionar las relaciones sociales entre los grupos.

- *La organización social y económica*, aquí la familia logrará ser configurada según las fuerzas económicas, las divisiones de clase, el grado de urbanización, el cambio industrial y social. Esto quiere decir que las condiciones de trabajo pueden configurar la vida sexual
- *La reglamentación social* la cual se basa en los métodos formales para reglamentar la vida sexual, a través de las restricciones morales que hoy en día se dan de manera laica por medio de la medicina, la educación, la psicología, el trabajo social y las prácticas de asistencia social, ya que el hecho de “prohibir” le da una forma que conduce a experimentar o conocer eso que se obstaculiza. Tales métodos informales, reforzados por los que se adhieren estrictamente las reglas, suelen producir según las normas contemporáneas diversas manifestaciones extravagantes de conducta sexual, teniendo efectos sociales importantes.
- *Las intervenciones políticas* que son los métodos formales e informales de control, éstas determinarán el grado de control legislativo o de intervención moral en la vida sexual, según la fuerza que le aplique. Aquí el clima social general va a proporcionar el contexto en que algunos asuntos adquieren mayor importancia, posibilitando una movilización política en torno al sexo.
- *Y por último el desarrollo cultural de resistencia* el cual se refiere a las formas de reglamentación moral, en el que la sexualidad se ve como una forma de control, oposición y resistencia frente a los códigos morales.

Estos componentes que construyen socialmente nuestra sexualidad han influenciado totalmente en las nuevas transformaciones que se le han brindado al significado cultural de las actitudes hacia lo sexual, por lo tanto, como podemos observar la sexualidad es un hecho histórico que seguirá cambiando el pensamiento y el comportamiento en el ser humano.

Por último, el adolescente como individuo de una sociedad necesita estar al tanto de todo lo que acontece a su alrededor, necesita ser valorado tanto en su forma de pensar, como en su forma de ver y vivir la vida, para que a lo largo del tiempo logre ser una persona independiente, productiva, capacitada y eficaz, además de lograr una madurez cognitiva que le permita fortalecer su aprendizaje individual y colectivo, siendo la colectividad, el mejor modo para adaptarse al medio y a las circunstancias que la sociedad le demande en su proceso educativo y formativo.

Así pues, la educación social consistiría en adquirir las necesarias características intelectuales, sociales y culturales para adaptarse al medio, para vivir y sobrevivir en un medio social concreto. Ahora bien, esta adaptación social, es una continua evolución que se da a lo largo de toda la vida.

Definitivamente, la construcción social es un inacabable proceso de continuas adaptaciones del hombre al medio natural y al medio social. En sentido estricto la construcción social, sería la expresión del desarrollo adaptativo del adolescente como ser vivo a las cambiantes necesidades sociales.

CAPITULO 3

“EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA”



CAPITULO 3. - EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

3.1.- Embarazo precoz

En los últimos años ha aumentado significativamente la preocupación de diversos sectores de salud, educativos y sociales en México por el fenómeno del embarazo en mujeres adolescentes. Permitiendo promover la salud sexual y reproductiva, así como también el uso de contraceptivos eficaces para disminuir y prevenir los embarazos tempranos, las Infecciones de Transmisión Sexual, (ITS) y el VIH – sida.

Por otra parte, el embarazo es una etapa reproductiva en el desarrollo de la mujer que se lleva a cabo a través de la concepción de las células sexuales masculinas y femeninas (espermatozoide y óvulo) a dicho proceso se le llama fecundación, es gracias a la fecundación que se logra la reproducción en el ser humano, trayendo consigo una multiplicidad de cambios fisiológicos y psicológicos en la madre.

El embarazo por ser un periodo de maduración y preparación llega a ser un ideal de la mujer en pareja, llevando consigo cuestiones de tipo personal, que cuando se presenta en un momento no esperado, la embarazada así como su pareja tienen que enfrentarse a situaciones que ponen en riesgo su salud, su vida futura, y sobre todo su educación, mas aún si se encuentran en la escuela, ya que la mayoría de esta población llega a desertar para conseguir un sostén económico con el cual logren salir de la dificultad.

A veces pensamos que esta situación se presenta solo en las zonas con pocos recursos económicos; Sin embargo numerosos estudios relacionados a este tema, enfatizan que las zonas más propensas a generar esta problemática son las zonas urbanas, siguiendo con las zonas rurales.

Dicha problemática suele presentarse cuando la adolescente descubre que esta embarazada, iniciándose un proceso complejo de toma de decisiones, en el que puede elegir algunas de las siguientes opciones:

- Aborto
- El matrimonio con el padre del bebé por amor o por obligación
- Continuar con el embarazo
- Abandonar al bebé en la calle o en algún lugar público
- Dar al bebé en adopción
- Tenerlo, cuidarlo y educarlo, con ayuda de la familia o la de los padres de la pareja.
- Extremadamente quitarse la vida por la situación (*suicidio*)

Como observamos, el embarazo en la adolescencia es un problema de carácter bio-psico-social que ha aumentado en las últimas décadas y tanto sus causas como sus consecuencias están determinadas por el contexto social, psicológico, educativo y cultural en el cual se desarrollan las adolescentes.



No todos los embarazos en las adolescentes son clasificados de la misma forma. En primer lugar están las que al embarazarse cuentan con un medio en el cual pueden encontrar una respuesta favorable para recibir apoyo ante la nueva situación, es decir, el embarazo a temprana edad esta inmerso dentro del contexto de valores culturales y por ende la adolescente se siente apoyada y recibe ayuda por parte de la pareja y la familia.

En segundo lugar, están las que su situación de embarazo es vivida por el entorno en forma opuesta a la anterior. El medio sociocultural y familiar tiene una respuesta de rechazo ante, el embarazo, lo cual interpretan como un grave error cometido por la adolescente, no sólo en la interpretación de un atentado contra el desarrollo de ella misma, sino que se vive como una reprobación tanto al grupo familiar primario como al más amplio. Además esta situación puede complicarse porque frecuentemente se suma el hecho de no contar con el apoyo de una pareja que comparta la responsabilidad. De esta manera, en este grupo encontramos a las que no se sienten apoyadas por el entorno, incluso ellas mismas asumen una actitud de descalificación y rechazo ante sus acciones, aun cuando no logran comprender los motivos de su conducta, pareciera que por esta presión recibida del entorno y como una forma de identificación para lograr la aceptación optan por juzgarse en lugar de comprenderse, lo cual evidentemente complica el estado emocional de la adolescente durante el embarazo.

En tercer lugar se agrupan las que han quedado embarazadas por situaciones especiales, por ejemplo, el haber sido víctimas de algún ataque sexual, ya sea violación o incesto. Obviamente por ser un evento traumático estas adolescentes requieren de una atención especializada, distinta del que podrían recibir las adolescentes de los grupos anteriores.

No cabe duda que el embarazo en la adolescencia con los riesgos que conlleva debido a su magnitud, plantea un grave problema de salud pública contribuyendo al rápido incremento de la población. Involucrando aspectos importantísimos en esta etapa como la deserción escolar. Despojando a los adolescentes del medio social y de sus actividades culturales y recreativas.

Por otra parte, este fenómeno ha dado lugar a complicaciones que deben ser enfrentadas y atendidas; haciendo una reflexión más profunda acerca de la verdadera naturaleza de la misma, y sobre la manera de como se está actuando al respecto.

Los nacimientos tempranos también, pueden conducir a menores oportunidades para mejorar la calidad de vida de los adolescentes. Además de que una gran parte de estos embarazos terminan en abortos, llevándose a cabo en condiciones de inseguridad.



Aunado a estas circunstancias, el embarazo en la adolescencia desde una perspectiva más analítica, se encuentra muy relacionado con las condiciones desfavorables de vida en México: la política, la religión, la desfavorable situación económica, la sobrepoblación, la calidad en el sector educativo y la influencia de los medios masivos de comunicación. Sin embargo, no basta con mencionar solo estos aspectos, hay que enfatizar que el embarazo es un período de cambios en la mujer que se sobrelleva con los de la etapa adolescente; por lo tanto, es un periodo difícil y complicado en el que entran en conflicto la identidad y la fecundidad.

El embarazo precoz es un fenómeno multifactorial que abarca dimensiones médicas, socioculturales, psicológicas, educativas y económicas. Se dice que es un embarazo precoz, cuando la mujer no ha alcanzado la totalidad en su desarrollo físico, fisiológico, psicológico, cognitivo, social y personal. De acuerdo a esta idea la Organización Mundial de la salud (OMS) señala que la edad recomendable para un embarazo debe darse en la mujer a partir de los 20 a 35 años de edad, ya que este intervalo de edad supone menos riesgo para la salud de la madre y del hijo.

El embarazo precoz es una de las principales causas de defunción de las mujeres de entre 15 y 19 años de edad; *“...los principales factores son las complicaciones del parto y del aborto realizado en malas condiciones...”*⁶⁹. Por razones tanto fisiológicas como sociales, en este grupo de edades las mujeres *“...tienen probabilidades de perder la vida en el parto dos veces superiores a las de las mujeres mayores de 20 años”*.⁷⁰

Frecuentemente, las mujeres adolescentes que no están plenamente desarrolladas tropiezan con dificultades en su vida sexual, el embarazo y el trabajo de parto.

La adolescencia es una época de cambio en todos los órdenes, social, psicológico, sexual, físico y esto va a originar que sea un campo acreditado para toda clase de problemas. *Aunque se considera una etapa de la vida llena de salud, durante este periodo existe una morbilidad excesiva.* El adolescente, a pesar de calificar su salud como buena o muy buena, convive con importantes factores de riesgo, los cuales no conoce en gran medida; mantiene actitudes no saludables respecto a éstos y a la vez los convierte en habituales conductas de riesgo. Es por ello que durante un embarazo en esta etapa los estímulos afectivos pueden ser nulos, ya que la jovencita se encuentra preocupada por otras cuestiones dejando atrás el cariño afectivo que puede ofrecerle a su futuro hijo.

El adelanto de la edad de la menarquía y el comienzo más precoz de su actividad sexual, entre otros, podría explicar algunas de las razones por las que su sexualidad puede resultar más confusa.

⁶⁹ Estado de la población mundial 2003, **“Valorizar a 1.000 millones de adolescentes: inversiones en su salud y sus derechos”**, Fondo de Población de las Naciones Unidas, New York, E.U.A, Pág. 39

⁷⁰ Ob. Cit.



Entre las consecuencias de que haya una elevada proporción de adolescentes sexualmente activos, se encuentra la aparición de un problema de salud pública: el embarazo.

El embarazo en la adolescencia constituye un importante problema de salud, no tanto por la mortalidad que origina o por su incidencia, sino por la magnitud de la morbilidad que les acompaña. Sus principales consecuencias son abortos, matrimonios forzados, maternidad no deseada y/o adopciones. Sea cual sea la opción escogida tendrá una significativa repercusión en su futuro, tanto a nivel socioeconómico como afectivo.

Algunos de los factores psicológicos desencadenantes de embarazos tempranos se señalan: *el miedo a la soledad, la posibilidad de sentirse adulto, la carencia de afecto y autoestima, la necesidad de reafirmarse como mujeres o como hombres, la rebeldía contra los padres, la búsqueda de independencia, la fantasía de rescate y la curiosidad sexual.*

Cada año, millones de adolescentes quedan embarazadas antes de que sus cuerpos hayan llegado a la madurez total, lo cual acrecienta los riesgos de padecer complicaciones durante el parto.

Esta situación crítica compromete el estado emocional de la embarazada, lo que condiciona la respuesta de enfrentamiento tanto durante el embarazo como en el parto y puerperio, asimismo su respuesta durante la crianza será condicionada, lo cual puede acarrear consecuencias negativas para el binomio madre – hijo.

Evidentemente esta condición genera un problema de salud que debe ser atendido por profesionales especializados, porque al dejar a los recién nacidos al cuidado de las madres que no han concluido el complejo periodo de maduración bio-psico-social que la adolescencia representa, se compromete la salud del hijo, ya que sus madres podrían no estar capacitadas aun para enfrentar satisfactoriamente su cuidado en el sentido de lograr estimular un crecimiento y desarrollo adecuados. Además, la madre adolescente tampoco posee una capacitación específica que le permita ser independiente desde el punto de vista económico, y en pro de su crecimiento debería retomar el proyecto de vida individual que se ha interrumpido por el embarazo.

3.2.- Maternidad Adolescente

En la adolescencia, el ejercicio de la sexualidad nos prepara para la maternidad y la paternidad. Ya que en la sociedad contemporánea, el hijo y su concepción no son únicamente el producto de uniones y transformaciones biológicas sino, son el efecto de una preparación corporal, psicológica, académica, económica y social. *La adolescencia no es el tiempo para la maternidad ni la paternidad sino más bien, para su preparación.*



La maternidad es quizás la experiencia más importante, biopsicosocialmente hablando en la vida de muchas mujeres, sin embargo ésta armonía se rompe en el caso de que la madre sea adolescente.

Si nos ponemos a analizar los aspectos que intervienen y en los que repercute un embarazo en la adolescencia podemos deducir que en los que más se centra son los aspectos biopsicosociales que se sintetizan en:

- ✦ *Aspectos biológicos:* estos hacen referencia a los objetivos de conseguir que nazca un niño sano, sin complicaciones o detrimentos para la madre, como el aborto o la transmisión de ITS o VIH – *sida*. Los aspectos biológicos en el desarrollo del ser humano son los más importantes, ya que dependen de las diferencias anatómicas y reproductivas, estos juegan un papel fundamental en las relaciones y en la actividad sexual, así como también en el desarrollo saludable de la concepción y de la vida del individuo.
- ✦ *Aspectos psicológicos:* estos apelan a las intensas reacciones emocionales asociadas, a la identidad personal y a la autoestima, a la imagen corporal, al sentido de autorrealización, al crecimiento y madurez personal que implica la adaptación a la nueva situación. Es un factor imprescindible en la tarea que tenemos los individuos para conducirnos y orientarnos maduramente ante las situaciones que se nos presentan en el continuo de la vida y se construye bajo las vivencias adquiridas durante las diferentes etapas del desarrollo humano.
- ✦ *Aspectos educativos:* estos se refieren a la deserción escolar (*bajo nivel educativo*), el abandono de la escuela, o la formación profesional inexistente por la atención del embarazo, la falta de educación para el futuro bebé, etc. La educación en si es la base fundamental de nuestra formación como seres vivos, se presenta durante el inicio de la vida y termina cuando se deja a un lado el interés de superación personal, representa una forma de instrucción para el individuo sobre todo antes de los sucesos que nos presenta nuestra vida y contempla todo lo relacionado al desarrollo personal.
- ✦ *Aspectos económicos:* estos se refieren a las carencias financieras que surgen a partir de la falta de preparación en el adolescente y que repercuten en la familia. Los aspectos económicos ayudan a fortalecer nuestro estatus en la sociedad, se presentan cuando el individuo comienza una independencia familiar contribuyendo al buen funcionamiento socio – económico, así como del rol que se juega en la sociedad.
- ✦ *Aspectos sociales:* estos aluden a los cambios de roles de los progenitores, a las interrelaciones de la pareja consigo misma y con su entorno social y afectivo. Estos hacen referencia a todas las construcciones sociales, culturales, políticas, económicas y religiosas por las que los individuos rigen sus creencias, normas y reglas para conducirse en un sistema de vida social.



- **Aspectos culturales:** estos son internalizados mediante la socialización, “...que se refiere a los roles, ritos creencias y prejuicios de una sociedad en concreto en torno al embarazo, parto y puerperio...”⁷¹. Estos aluden al cómo y quién rige o restringe nuestro comportamiento, ideales y actitudes ante determinada situación. estos se construyen según el lugar de residencia.

El mundo y sobre todo la sociedad juvenil han cambiado de manera radical. Los y las adolescentes tienen actividad sexual a edades cada vez más tempranas.

Por lo que, tener actividad sexual coital - genital o *hacer el amor* es ir en busca de esa totalidad que se realiza en la unión entre dos personas. Es una fusión que conduce a ambos a los espacios imaginarios en los que todo es posible; permaneciendo como una vivencia única y absolutamente personal.

Por lo tanto, esta experiencia no se halla exenta de riesgos, cuanto menos edad posee la pareja más riesgos tiene de un embarazo no deseado y de problemas en su salud.

Algunas de ellas terminan siendo mamás, mientras que otras, recurren al aborto como la mejor alternativa para solucionar un problema personal y social para el que no encuentran otra salida posible.

De esta forma la reproducción temprana puede ser estrategia socialmente aceptada para acceder al mundo de los adultos. Especialmente para la mujer, la maternidad puede significar un rito de ascenso social.

Ahora bien, la aceptación de la sexualidad de los adolescentes y una educación sexual significativa, son elementos indispensables para la prevención de un embarazo a temprana edad.

Hay que tomar en cuenta que *no* todos los embarazos que ocurren en estas edades son embarazos *no* deseados. Existen situaciones en las que las adolescentes desean tener un hijo para sentirse importantes en la vida o para tener alguien con quien compartirla.

El embarazo en la adolescencia se considera desde el punto de vista médico y social como una situación de riesgo para la salud y el desarrollo personal de la madre, su hijo, y asimismo su pareja si es que la tiene, ya que muchas madres adolescentes son madres solteras.

La adolescencia es una etapa de la vida de grandes oportunidades pero también es altamente frágil, por lo tanto, las decisiones sobre la conducta sexual y reproductiva son altamente trascendentales e influyen constantemente en el desarrollo futuro de los individuos.

⁷¹ DR. GALA LEÓN FCO. JAVIER, “**Problemas psicosociales del embarazo y la maternidad adolescente**”, Revista iberoamericana de fertilidad, E.U., Ciencias de la Salud, Vol. 20 N° 2, Marzo – abril 2003, Pág.120



Frecuentemente, la mayoría de los embarazos que se presentan en las mujeres adolescentes no son planeados. A esto podemos añadir que el embarazo no planeado representa una de las amenazas para el desarrollo integral de los mismos, ya que ésta situación no esperada puede poner en peligro la salud de la mujer y retrasar o suspender los procesos de formación para la vida y para el trabajo productivo. Si bien, el ejercicio de la sexualidad es un derecho humano, el cual debe de realizarse con responsabilidad.

No cabe duda que el inicio de la vida sexual, es un acontecimiento que influye de manera muy importante en su vida. Particularmente, entre las mujeres, “...la secuencia unión - actividad sexual - reproducción no siempre sigue este orden...”⁷². Hoy en día es muy común que esta situación no se lleve a cabo en ese orden, por lo regular, este ha sido el más indicado por la sociedad y por la secuencia de vida reproductiva en la mujer y el hombre.

No está por demás, mencionar que las adolescentes tienen una mayor probabilidad de aborto en esta situación por su estado reproductivo que aun no ha sido totalmente completado.

De manera que, el bebe de una madre adolescente corre mayores riesgos que uno de una madre adulta, por ejemplo:

- Ⓢ Los órganos de los bebés de bajo peso al nacer que por lo regular son los de las madres adolescentes pueden no estar totalmente desarrollados. Esto puede derivar en problemas pulmonares, como el síndrome de dificultad respiratoria, en hemorragias cerebrales, pérdida de la vista y problemas intestinales graves.
- Ⓢ Por consiguiente, los bebés de bajo peso al nacer tienen 20 veces más probabilidades de morir durante su primer año de vida que los bebés nacidos con peso normal, (bebes de madres adultas).

Esto quiere decir que entre mejor madurez física y mental tenga la madre, los hijos tendrán mejor salud, mejor desarrollo y mejor educación.

En cuanto al ámbito escolar, se encuentran en un periodo en el que tienen que decidir sobre si seguir o no sus estudios, enfrentándose a frustraciones personales. En el caso que continúe estudiando, es tomada como una carga para sus compañeras (os) sobre todo cuando hay que trabajar en equipo, ya que pueden llegar a criticar, discriminar e ignorar a la persona.

⁷² DÍAZ SÁNCHEZ VICENTE, “El embarazo de las adolescentes en México”, Gac. Med .Méx. Vol. 139, Suplemento No. 1, 2003, Pág. 25



En la mayoría de los casos continúan viviendo con sus padres o en la de sus suegros, se encuentren casadas o no, sometiéndose a las reglas familiares de la pareja enfrentándolas a nuevos problemas. En este caso los padres (abuelos) llegan a tomar el rol de padres biológicos, educando al nuevo miembro de la familia, conforme sus ideas, educación y cultura.

En el caso de los hombres, comúnmente huyen de la responsabilidad, o en otro sentido, contraen matrimonio forzosamente, responsabilizándose por la manutención del bebé. Así mismo, aunque los hombres se involucran, no están totalmente preparados para afrontar esa responsabilidad.

No cabe duda que, para enfrentarse a la vida adulta y sobre todo engendrar un ser humano, hay que tener estabilidad personal y emocional para poder educarlos en condiciones adecuadas.

Esto quiere decir que en definitiva, la madurez sexual implica, capacidad autónoma para planificar su vida sexual de forma satisfactoria y sana.

El parto por lo regular puede ser una cesárea (operación quirúrgica), ya que generalmente los órganos reproductores, aun no están totalmente desarrollados, ocasionando problemas graves a la hora del nacimiento del bebé.

Por lo regular, el parto es una forma natural de expulsión del bebé, por vía vaginal y cefálico (craneal), este puede ser también pélvico (cuando nacen de nalgas o pies).

Así mismo, el parto es el proceso final de la gestación durante él, el feto sale hacia el exterior al igual que todas las estructuras que lo acompañaron durante su desarrollo, la placenta, el cordón umbilical, entre otros.

Sin embargo, si este tiene alguna complicación puede generar consecuencias físicas, considerando que las consecuencias físicas más recientes pueden ser el desgarro del esfínter. Un ejemplo claro se describe a continuación:

✘ **Complicaciones:** entre las complicaciones más comunes están “...las infecciones de vías urinarias, anemia, ruptura prematura de membranas, amenaza de parto pre termino, malformaciones fetales, crisis convulsivas, embarazo múltiple, Rh negativo, varicela, herpes genital, diabetes mellitus, trastornos conductuales, alteraciones tiroideas, tumor ovárico”.⁷³

Además de estas complicaciones, en la adolescente embarazada existe una mayor incidencia de enfermedades maternas como lo son: “...la toxemia, hipertensión, anemia, deficiencias nutricionales, estados de preeclampsia (presión arterial alta), Infecciones de Transmisión Sexual durante la gestación, hemorragias del embarazo, abortos, infecciones del tracto urinario, desproporciones céfalo-pélvicas, parto

⁷³ Clínica de la adolescencia del Instituto Nacional de Perinatología, Junio de 1998 a Diciembre 2000.



*prolongado y parto prematuro...*⁷⁴. Frecuentemente en estos casos se necesita el empleo de fórceps y la práctica de cesáreas (intervención quirúrgica) para que nazca el bebé.

Suelen aparecer además una mayor proporción de “...desgarros del canal blando, roturas prematuras de membranas, bolsas amnióticas rotas durante más de 24 horas y líquido amniótico de características anormales, aumento en la elevación en las tasas de prematuridad con aumento de morbilidad...”⁷⁵, debido a infecciones, tanto en el feto como en la madre. Por lo tanto, su estancia en el hospital suele ser más prolongada.

Existe un mayor riesgo de muerte durante el parto y el primer año de la vida, así como tasas más altas de muerte súbita del niño, mayor propensión a infecciones, accidentes y agresiones al niño, altas tasas de prematuridad y menor peso al nacer.

Un parto durante la adolescencia, puede complicar principalmente *la salud* de la madre, y del hijo, afectando el desarrollo intelectual (aprendizaje) en las etapas más importantes, problemas perinatales, y como un dato importante el “*peligro de muerte*” es superior.

3.3.- Formación del Hijo de la Madre Adolescente

La maternidad en la adolescencia acarrea múltiples problemas que marcan la vida del nuevo ser “*el bebe*” y posiblemente el de la madre.

La adolescencia es una etapa dicha por muchos autores en la que los sujetos van construyendo y formando su propia identidad, aunado al crecimiento cognitivo, psicológico y afectivo.

El ser madre a una edad temprana repercute en la propia personalidad; tanto en la familia, como en la sociedad. Ya que una mujer que ya cuenta con la madurez emocional, afectiva, económica e intelectual – profesional, se conducirá de manera diferente, con más audacia y responsabilidad.

La educación afectiva en esta etapa es de gran importancia tanto para el bebé, como para la madre, ya que los une mutuamente, además de que conforta la unión de afecto entre los padres, consiguiendo que el niño logre un mejor progreso. Por lo tanto, los lazos afectivos que se presentan durante este periodo, entre la madre y su hijo, son muy importantes para su desarrollo, así como para su crecimiento, lo cual, si se omiten o se desplazan por las múltiples actividades impedirá a la madre actuar de una manera amorosa a las demás.

⁷⁴ POLAINO LORENTE AQUILINO, MARTÍNEZ CANO PEDRO, “**Embarazo y maternidad en la adolescencia**”, Instituto de ciencias para la familia, Ediciones Rialp, 1995, Madrid España, Pág. 63

⁷⁵ Morbilidad se refiere a la proporción de personas que padecen los efectos de una enfermedad en un lugar y periodo determinado. Diccionario, “**El Pequeño LAROUSSE ilustrado**”, 2003, 9ª edición, Coedición internacional, Pág.693

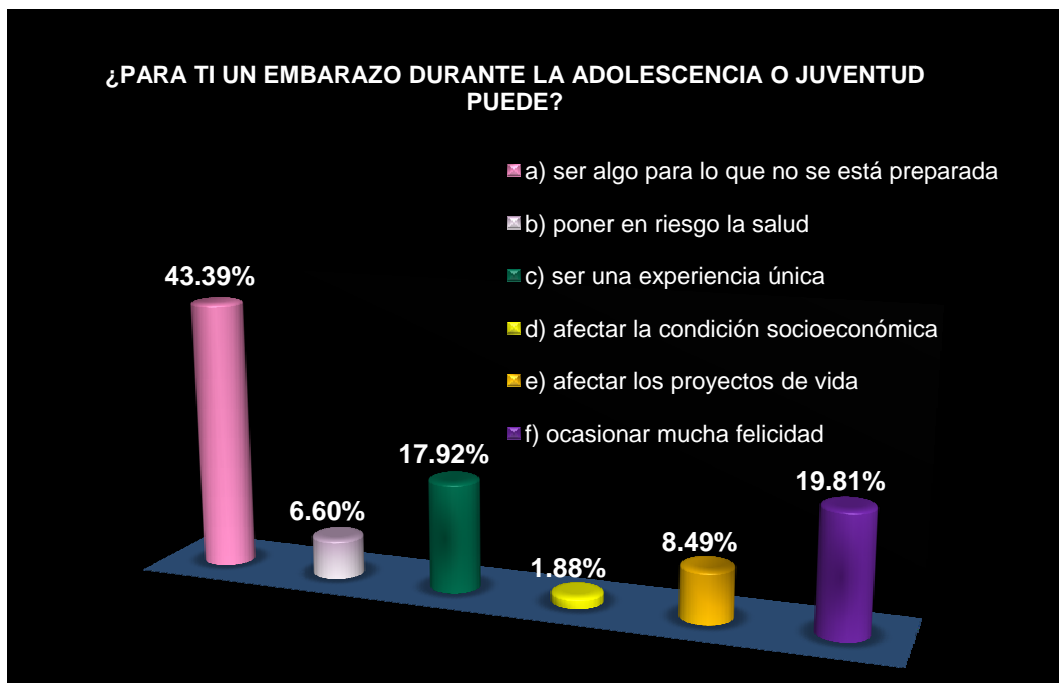


En la vida que llevamos cotidianamente, observamos que las madres adolescentes, se ven en la penosa necesidad de dejar a sus hijos al respaldo de sus padres o de sus suegros para seguir estudiando, para trabajar o para poder ayudar en la economía familiar. Algunos dejan la escuela porque no cuentan con el apoyo familiar, por lo tanto tienen que salir a buscar un sustento para poder sobrellevar la situación en la que se encuentran.

Por otro lado, se encuentran muy presionadas y abandonan a su bebé, en las calles o en lugares donde puedan auxiliarlos, olvidándose de ellos.

Es común que las mujeres y hombres adolescentes que se encuentran en una situación similar, traten de salir y seguir adelante, sin embargo muchas veces no sucede así, porque comienzan a surgir otros problemas, como los de pareja, los familiares, los escolares, los económicos, etc.

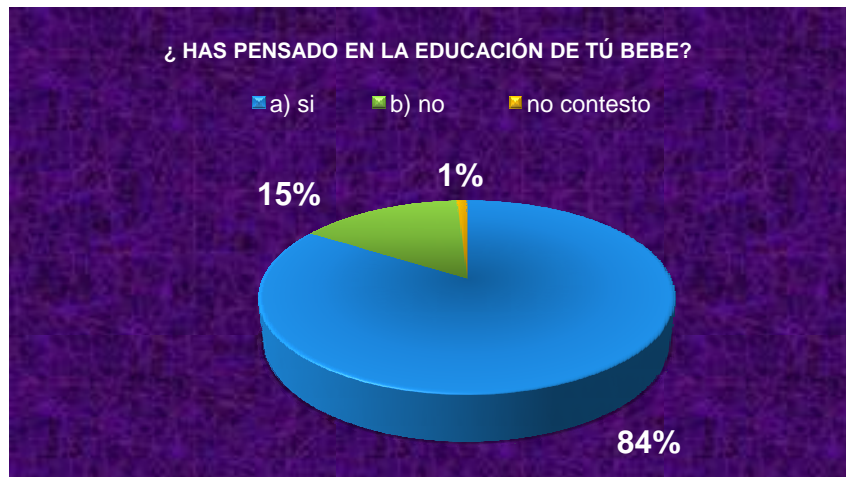
Veamos la siguiente grafica aplicada a mujeres adolescentes embarazadas de la clínica de la adolescencia del Instituto Nacional de Perinatología; donde se observa que el 43.39% de las encuestadas *“el embarazo es algo para lo que no se está preparada”*. Indicando con esta respuesta que no es un acontecimiento agradable en su proyecto de vida, ya que no lo esperaban...⁷⁶. Sin embargo para el 19.81% puede ser un motivo que les ocasione mucha felicidad, y para un 17.92%, ser una experiencia única; si comparamos las respuestas entre las que proporcionan riesgos y las que proporcionan gratitud, observamos que tienen mayor relevancia las de riesgo.



⁷⁶ Cuestionario sobre **“educación sexual y salud reproductiva”**, aplicado a 106 mujeres embarazadas de la clínica de la adolescencia del INPer, Abril, 2007.



De modo similar, el 84% de las adolescentes que aun no tienen a sus bebés ya están pensando en su educación, proponiendo las siguientes alternativas educativas.



En sus respuestas dieron a conocer que ellas en la educación que le darán a su hijo (a) es: *...en un estado de tranquilidad, tratando de ofrecer una buena educación, viéndola como un futuro lleno de triunfos, apoyándolo, con mucha comunicación, siendo buena madre, echándole muchas ganas, bien, saliendo adelante, con muy buena educación en todos los aspectos, sin darle malos ejemplos, terminando sus estudios, felices por lo que han hecho, algunas no se lo imaginan, otras lo ven regular, esperando que sea mejor que ellas, esperando darle a conocer más sobre la sexualidad, enseñándole lo bueno de la vida, sacándolo adelante en el estudio, dándole amor y comprensión, haciendo lo mejor, compartiendo sus dudas y emociones, haciéndole ver el bien y el mal, como una madre responsable, informándole adecuadamente, feliz viéndolo superarse, dándole su vida, aconsejándolo con buenos principios y valores...*, siendo que el 15% de las encuestadas aun no han pensado en la educación de sus hijos.

Si analizamos las respuestas proporcionadas por las encuestadas podemos verificar que su embarazo las hizo reflexionar sobre la *educación* de sus futuros hijos, percibiéndola como algo importante para el crecimiento personal y afectivo-emotivo, tal vez como una estrategia de *autoeducación*.

En consecuencia, el embarazo supone para la adolescente en muchas ocasiones, que sus hijos bajo las consecuencias físicas y psicológicas que les antecede, que factores de inmadurez biológica, así como los factores psicosociales y económicas repercutan en su desarrollo.

Probablemente los hijos de estas madres, pueden presentar problemas de tipo cognitivo, conductual y emocional. Los niveles intelectuales de estos niños suelen ser significativamente más bajos, que de niños que nacen de madres físicamente y psicológicamente maduras. Posiblemente la baja habilidad cognitiva de estos niños se relacione con su baja aptitud académica o con ciertas actitudes maternas, así como la defectuosa educación recibida.



Entre las características conductuales y emocionales de los hijos de madres adolescentes cabe destacar su dificultad de adaptación a la escuela y una mayor incapacidad para aprender.

Por otra parte, estos niños manifiestan mayor hostilidad, problemas para someterse a la autoridad de la madre, y en general son poco comunicativos, presentando una baja tolerancia a la frustración, altos índices de agresividad, de impulsividad y de distracción.

Las madres en este aspecto, tienden a mostrar poca interacción verbal, así como en sus manifestaciones afectivas y emocionales. Por lo tanto en cuanto sus estímulos intelectuales suelen deducir la baja capacidad académica que necesitan en la sociedad.

Por tal motivo, las adolescentes se enfrentan a conflictos de identidad, dependencia, autonomía y control propio, incrementando estas dificultades en mayor dependencia de los adultos y menor autonomía por parte de ellos.

Para algunas es muy difícil aceptar el papel de madre y tal vez de padre, ya que en la mayoría de los casos suelen enfrentarse solas a la maternidad, por el abandono de su pareja.

El estado emocional afecta principalmente su embarazo, a su hijo y por ende a su familia. Esto en el caso de que tengan una situación socioeconómica de baja a regular, porque si vemos esta situación en una madre de buen estatus socioeconómico, la vida del bebe como la de la madre no se complica tanto.

En cuanto a la educación sexual del futuro hijo, es importante que se comience a hablar de ella desde que el niño empieza a dudar y a preguntar por ella, para que se vaya integrando a la vida sexual de una forma socialmente *formativa*.

Posteriormente desde el punto de vista pedagógico, es eficaz tener en cuenta que la educación como proceso formativo en el ser humano debe intervenir desde la gestación, tomando en cuenta que la estimulación que se dé en esta etapa, solo permitirá desarrollar afectivamente el aprendizaje en el nuevo ser.

Tiene que contemplar en su proyecto de vida la educación que recibirá su hijo, además de la propia; en un contexto cultural - educativo propio a los intereses de la sociedad, del desarrollo personal e intelectual.

Finalmente en este capítulo, vemos como el fenómeno del embarazo en la adolescencia se ha visto actualmente como un problema de tipo social, ya que además de las dificultades que existen para enfrentarse a él socialmente, se ven repercutidas las cuestiones de *salud, educativas, psicológicas* principalmente.



Como se ha mencionado en dicha investigación, este es un aspecto multifactorial que se exterioriza en demasía con los problemas que presentan las y los adolescentes en estas etapas.

El embarazo en esta etapa de la vida, implica la intervención de diversos grupos de profesionales como lo son: los médicos, los pedagogos, los psicólogos, etc. Que conjuntamente contribuyan al enriquecimiento educativo y preventivo de dicha problemática, es por ello que se retoman los aspectos fisiológicos, médicos y biológicos del parto, por ser una parte importantísima en la vida de la madre y del hijo, y que sistemáticamente se necesita conocer en cualquier mujer, tanto joven como adulta, para estar preparada en ese proceso habitual que la naturaleza nos ofrece, *el procrear un nuevo ser*.

Ser madre a una edad temprana, es un proceso difícil, que conlleva mucha habilidad para salir adelante. La educación, es un factor importante en la vida de toda persona por lo tanto el aprendizaje en esta etapa tanto para la madre, como para el hijo suele ser muy escasa, por la estrecha complejidad de situaciones a las que los adolescentes se enfrentan sin embargo, es importante como pedagogos incrementar estrategias educativas que coadyuven en la formación de la madre y del hijo, evitando así, el aumento de *embarazos tempranos* y las consecuencias que conllevan.

Por último, algunas de las secuelas de estos embarazos, llegan a ser el maltrato y el abandono infantil, ya que en esta etapa aun no se ha encontrado la estabilidad psíquica, emocional, profesional y laboral para poder ofrecerle al hijo una vida más estable.

Muchas veces como profesionales de la educación nos enfocamos más a los aspectos docentes – instituciones o escolares, sin tomar en cuenta la importancia que tiene la educación de la sexualidad y afectiva en los adolescentes, sobre todo si se encuentran en una situación difícil como lo es el *embarazo*. Sin embargo, es aquí donde nosotros como profesionales de la educación y por nuestra formación debemos intervenir, enfrentando la problemática bajo una metodología que permita una educación estratégica e integral; adhiriéndonos más en esta área y en este campo laboral.



CAPITULO 4

“PROPUESTA DIDÁCTICA



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ARAGÓN**

LIC. EN PEDAGOGÍA

TALLER EXPERIENCIAL DE SEXUALIDAD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

PRESENTADO POR:

EUNICE MACIEL VEGA RANGEL





ÍNDICE

Propuesta didáctica.....	95
Propósitos.....	100
Metodología.....	101
Contenido Temático.....	110
Estrategias didácticas.....	117
<i>(Carta Descriptiva)</i>	
Evaluación.....	135
Bibliografía.....	157



CAPITULO 4. -

▮ PROPUESTA DIDÁCTICA “TALLER EXPERIENCIAL DE SEXUALIDAD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA”.

La siguiente propuesta surge a partir de las reflexiones realizadas en el trabajo de investigación (tesis), el cual mediante el sustento teórico, nos permitió abordar la educación de la sexualidad desde diferentes enfoques.

Ya que el hecho real de la confusa *educación de la sexualidad* en la adolescencia, es totalmente apoyada y aplicada bajo diferentes sectores ajenos al educativo, uno de ellos es el *sector salud*, el cual permite enriquecer exclusivamente la salud sexual. Sin embargo, la prevalencia de los embarazos en las mujeres adolescentes cada vez es más preexistente en nuestra sociedad.

Por consiguiente, el embarazo en la adolescencia mediante las siguientes designaciones implica periódicamente:

1. Problemas de **salud**
2. Problemas **físicos, (fisiológicos)**
3. Problemas **psicológicos**
4. Problemas **sociales**
5. Problemas **educativos**

Estos principales focos de atención repercuten continuamente en el sector *salud*, en la *sociedad* y en el sistema *educativo*, en general a través de la deserción escolar en estos niveles de estudio, lo cual como pedagogos nos mantiene en constante preocupación, ya que habitualmente muy pocos profesionales del mismo sector educativo nos insertamos en esta área, la *educación de la sexualidad*.

Por lo tanto, por medio de esta propuesta didáctica logramos integrar elementos que son importantes por medio de teorías como la sociología de la educación la cual toma como principal modelo a los códigos sociolingüísticos; es decir, a la estructuración social de significados y a sus manifestaciones, ya que dadas a estas estrategias la lengua toma una función de acción cultural a través de las relaciones sociales ligadas a sus contextos específicos; así mismo la socialización como proceso mediante el cual se adquiere una identidad cultural, suscita disposiciones morales, intelectuales y afectivas mediante formas y contenidos específicos, logrando que la reflexión y la conciencia tengan mayor importancia y por las cuales se exprese nuestra propia experiencia verbalmente de manera explícita. Además hago referencia a la teoría de la liberación que plantea Paulo Freire en la cual la relación social es la base fundamental de la humanidad tratando de que la reflexión pase a la práctica y donde el dialogo crítico suponga a la acción.



Al mismo tiempo pongo énfasis en la utilización de un modelo didáctico en base al constructivismo que cree individuos que sean capaces de realizar cosas nuevas, de crear mentes que puedan criticar, que puedan verificar potenciando el desarrollo general de esquemas básicos para llegar a esquemas más complejos, y que planteen problemas a partir de los cuales sea posible reelaborar los contenidos. Todo esto complementará la sexualidad de los adolescentes mediante sus necesidades y sus experiencias, logrando formar un taller como modalidad didáctica de participación activa, alcanzando posteriormente que los adolescentes adquieran ser autogestivos en su aprendizaje.

- **Secuencia Didáctica**

Cabe reconocer que dentro de los procesos educativos, es básico para quien los conduce o suministra, conocer los temas que se aborden y contar con los elementos que le permitan enriquecer su labor como facilitador del aprendizaje.

En este sentido, el principal rol del facilitador del aprendizaje es el de organizar, conducir y evaluar las actividades educativas que se desarrollen dentro del taller.

Su función será la de reunir grupos de adolescentes para trabajar los contenidos, alentando la comunicación de los integrantes, motivándolos para que se conviertan en replicadores de los conocimientos.

Creando en los adolescentes el análisis, la crítica constructiva, fomentando el debate y discusión de los contenidos, así como la reflexión, promoviendo dinámicas que originen el desarrollo personal, la participación afectiva, el respeto y la tolerancia de todos los miembros del taller.

Por otra parte, el facilitador observará y se adentrará en las experiencias logrando una empatía confiable y comprensiva.

Mencionando que algunas cualidades con las que debe contar son:

- ✓ Conocer la problemática que vive la población.
- ✓ Comprender el contenido de la información que va a socializar.
- ✓ Saber escuchar a los participantes.
- ✓ Ser discreto y con capacidad de mantener la confidencialidad
- ✓ Ser amigable
- ✓ Tener capacidad para comunicar sus conocimientos e ideas, utilizando un lenguaje apropiado al grupo.
- ✓ Ser capaz de crear un ambiente de confianza en el grupo.
- ✓ Ayudar al grupo a reconocer problemas y buscar soluciones.
- ✓ Reconocer y respetar los distintos tiempos que lleva a cada participante entender e incorporar lo aprendido, sin presión.
- ✓ Ayudar a aliviar la tensión de los participantes en situaciones o momentos de miedo y angustia.
- ✓ Dar apoyo adicional (*extra sesión*) a los integrantes que lo requieran.



En síntesis, el facilitador debe promover la sexualidad como un aspecto positivo del ser humano, desmitificando las creencias, mitos y prácticas falsas y cerradas, ofreciendo condiciones de integración grupal, mediante la sensibilización para proveer un trato solidario y humano.

Por último, cuando se realiza una acción educativa, el facilitador a través de su propia interpretación debe:

1. Realizar un análisis del grupo a trabajar
2. Identificar el contenido y
3. Formular las circunstancias de operación

Para finalmente iniciar su planeación de las sesiones que va conducir.

En este caso el facilitador del aprendizaje posibilitará la reflexión, interactuando con la problemática y con los demás integrantes, estrechando así la comunicación y la educación.

Por lo tanto, se realizará una plática *pre – taller* para los padres de los adolescentes que formarán parte del mismo; esta plática tiene como principal propósito dar a conocer la metodología a utilizar y concientizar a los padres de que los contenidos que se van a abordar, son importantes y necesarios para el desarrollo sexual sus hijos.

De tal forma que la evaluación será:

- **Inicial de diagnóstico:** esta se realiza antes de dar comienzo la actividad, con objeto de adecuar las programaciones a las necesidades reales.
- **Del proceso o evaluación continua:** se llevará a cabo durante el proceso de forma continuada y sin interrupción.
- **Global del rendimiento:** su finalidad será comprobar el grado de aprovechamiento y el nivel alcanzado por los participantes, examinando el grado de eficacia de los elementos educativos.

La evaluación del aprendizaje, debe ser útil y continua para conocer cómo se van consiguiendo los objetivos previstos, nos sirve como motivación para seguir trabajando. Constituye uno de los elementos fundamentales del proceso educativo cuyo principal valor consiste en detectar las deficiencias apenas se producen para remediarlas de inmediato.

Evaluar consiste en obtener el juicio de valor de una medición, ya que, la educación debe ser sistemática, continua e integral. Esto quiere decir que tanto el aprendizaje, como los conocimientos ya previos deben ser valorados para poder propiciar una mejor enseñanza.



Se pretende una evaluación inicial primeramente para saber que conocimientos tienen los participantes y posteriormente modificar la temática o las estrategias didácticas y metodológicas. Ya que una de las finalidades es lograr los objetivos propuestos al inicio del taller.

Comprobando en que medida el participante mejoró su aprendizaje y cubrió el objetivo.

Así mismo, es necesario llevar a cabo una evaluación mixta para que tanto el facilitador como los participantes evalúen en común las actividades o rendimiento de este. Esta comprobará y evaluará los conocimientos de los participantes desde el inicio, durante y al final del proceso, para no alejarse de la trayectoria individual y sintonizar con el ritmo de los distintos aprendizajes debiendo presentarse desde el inicio de la acción educadora.

Con la evaluación continua lo que se quiere concretar en las unidades de observación es aquellos aspectos de la conducta de los sujetos que deben ser tomados en cuenta.

En fin último, se trata de convertir el trabajo grupal en una actividad orientada hacia la consecución de objetivos cuyo alcance se hace patente a través de la propia actividad. De este modo, el aprendizaje, la evaluación y la recuperación se manifestarán en una misma realidad.

El “taller experiencial de sexualidad integral en la adolescencia” es un proyecto educacional, en el que el aprendizaje se fomenta a través de las experiencias, mediante la *“técnica de resonancia”* propuesta por Rodrigo Vera, donde la comunidad enseña a la propia comunidad, en este caso los adolescentes aprenderán por medio de lo que han experimentado en sus propias vivencias y lo que ya saben, apoyándose en los recursos educativos que estarán a su alcance.

De manera que el proceso de aprendizaje se impulsará por la jerarquización del nivel cognitivo que valla poseyendo el sujeto. Proponiendo que la educación puede ser emprendida por los propios adolescentes interesados y capacitados en los temas.

Lo cual al término del taller hará que se evalúen para elegir miembros del grupo que podrán adquirir el papel de facilitador, a través de una evaluación escrita.

El taller como modalidad didáctica y estrategia pedagógica es una alternativa en la que el aprendizaje se logra a través de la realización de actividades prácticas *“hacer”* dentro de ambientes de participación activa, donde cada miembro planteará su experiencia, será comprendido y se le tomará en cuenta.

Además una de las características con las que cuenta este taller es que en él se integra una importante variedad de actividades, las cuales motivarán a los integrantes del grupo, haciendo agradable el trabajo.



En este taller la responsabilidad de aprendizaje es de “*todos*” los miembros que lo integran, quienes a través de su análisis, crítica, reflexión y participación, propondrán alternativas de solución a las problemáticas planteadas en cada actividad.

El taller enfatiza todo lo que concierne a lo sexual y la salud reproductiva, en lo afectivo y formativo, entendiendo que nuestros derechos son elementos importantes para la comprensión moral de la sexualidad.

Del mismo modo es importante referir que la salud sexual en la adolescencia constituye la plenitud en la calidad de vida futura, ya que gracias a ella podemos dirigir adecuadamente nuestra sexualidad.

En lo afectivo, el facilitador tendrá el papel más importante incluso su éxito dependerá de la forma en que se dirija y coordine el proceso, logrando aprendizajes significativos y racionales en los integrantes.

Es mediante el aprendizaje significativo que el sujeto logrará asimilar e integrar sus conocimientos previos con los nuevos, siendo capaz de adaptarse al contexto o situación que se le presente. Ya que es una construcción en la que las experiencias formaran parte útil y práctica de lo aprendido en la vida emocional y personal.

La salud sexual en la adolescencia es muy elemental, puesto que integra los aspectos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, de tal forma que la enriquece positivamente mejorando la personalidad, la comunicación y el amor (OMS 1975). Cuando se ejerce irresponsablemente o sin consentimiento puede provocar aspectos negativos en lo sexual como: ITS, Enfermedades venéreas incluyendo el VIH – sida, Embarazos a temprana edad, no deseados y comportamientos coercitivos y violentos.

Por eso uno de los beneficios importantes de conocer nuestra sexualidad es que los individuos conozcan todos los aspectos que intervienen en ella, que se comporten responsablemente y que sean apoyados por su ambiente social para proteger su propia salud sexual, física y mental.

De modo similar la salud sexual debe mantener un acercamiento positivo, abierto y respetuoso hacia la propia sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales más seguras.

En otras palabras una de las diferencias que existe entre la salud sexual y la educación sexual y afectiva es que:

- Ψ La salud sexual es el bienestar físico biopsicosocial en el individuo que permite ejercer la sexualidad con responsabilidad previniéndolo de posibles problemas personales y sociales en el futuro, permitiendo adquirir una postura positiva, libre y respetuosa de la sexualidad y del sexo en el ser humano.



Ψ De manera que la educación sexual imparte información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana en lo biológico y social, persiguiendo la realización de una sexualidad plena y madura que permita al individuo tener una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad durante su vida.

Ψ Y la educación, es una acción permanente que se lleva a cabo por medio de procesos en los que la enseñanza y el aprendizaje orienten al adolescente en la búsqueda de su identidad, en la toma de decisiones, en la reflexión y en el análisis de acontecimientos relacionados al acto educativo de la persona, logrando ser un medio por el cual se asimile e integre su salud sexual y su sexualidad.

Educar es preparar al ser humano para la vida, es decir, la educación es la base fundamental para que todo individuo construya su propio conocimiento.

Es hacerlo capaz de elaborar sus proyectos de vida y realizarlos, teniendo en cuenta sus raíces propias, el contexto de su cultura y del origen social que da sentido de su propia actividad.

■ PROPÓSITOS

- Objetivo General

Los adolescentes tomarán consciencia de las opciones que les permitan ejercer su sexualidad, conociendo las opciones existentes que orientan su sexualidad, coadyuvando en la prevención de actividades de riesgo que promuevan una vida sexual libre y responsable, evitando las ITS, el VIH – sida y los embarazos durante la adolescencia.

- Objetivo Específico

Los adolescentes poseerán el rol que desempeñan en la sociedad a través de su experiencia y sus valores, reconociendo sus debilidades y destrezas frente los aspectos de su sexualidad.

- Dirigido a:

Adolescentes hombres y mujeres de 11 a 17 años de comunidades urbanas.



■ METODOLOGÍA

La metodología del “*Taller experiencial de sexualidad integral en la adolescencia*” primeramente es cumplir con el objetivo principal de que el adolescente reconozca su sexualidad como un aspecto natural e importante para su desarrollo y formación, para que de esta manera tome decisiones libres y responsables sobre la misma.

El taller como modalidad didáctica cuenta con variadas dinámicas individuales y grupales, tales como: análisis de textos, lecturas, debates, discusión grupal, videos, canciones para reflexionar, rotafolios y diapositivas.

Basándose en dinámicas de presentación y animación como: técnicas de análisis general, ejercicios de abstracción, ejercicios de comunicación, dinámicas de organización y planificación; además de técnicas de discusión como las ya anteriormente mencionadas.

Este taller está basado en un enfoque humanista el cual integra y contempla todos los elementos educativos del ser humano, a través de un modelo constructivista en el que por medio de la experiencia formarán nuevos conocimientos los cuales se irán logrando por medio del aprendizaje significativo.

Por lo tanto, son considerables las necesidades educativas de los participantes, así como sus conocimientos previos, ya que por medio de estos se modificará la enseñanza hacia ellos, logrando facilitar el proceso *enseñanza – significatividad – aprendizaje*.

Es importante que el adolescente participe en las sesiones, ya que es a través de ellas por las que podrá construir, analizar, criticar y reflexionar dicho aprendizaje, gracias a la metodología *participativa - reflexiva*.

Las estrategias didácticas para llevar a cabo las actividades programadas para el taller están seleccionadas según la edad y los intereses en esta etapa. Este material trabaja en primer momento los sentidos, ya que los adolescentes necesitan de un mayor impacto en el sentido auditivo y visual y posteriormente las habilidades cognitivas, sociales, afectivas y constructivas.

La fundamentación teórica del taller está basada en los aportes pedagógicos de autores como: *Jean Piaget, Lev Vigotsky, Paulo Freire y Carl Rogers*, los cuales fueron innovadores de la educación constructiva y la educación activa, así como del aprendizaje significativo.

Tanto Piaget como Vigotsky postularon el conocimiento como construcción, instando que *el conocimiento es un proceso de construcción por parte del sujeto*.



Por otro lado el constructivismo, como perspectiva epistemológica y psicológica propone que las personas formen o construyan lo que aprenden y entienden, enfatizando en la interacción de las personas con su entorno en el proceso de adquirir y refinar destrezas así como los conocimientos. De acuerdo a Piaget esta adquisición se da por medio de la actividad.

Por su parte, Vigotsky utiliza instrumentos mediadores tales como: el lenguaje dándole forma esencial a la acción mediada, en la cual las estructuras cognoscitivas se modifican a través de la forma en que las herramientas de las que se dispone hacen posible esa actividad. Este desarrollo lleva a que el conocimiento parte de la estructura biológica del ser humano.

Así mismo, Piaget menciona que el intelecto colectivo es el resultado del equilibrio social de la interacción y la cooperación. Mientras que Vigotsky insiste en la activa construcción del conocimiento a través de la actividad y la práctica.

El aporte de dichos psicólogos es que *Piaget* postulo el enfoque del *constructivismo cognitivo* y *Vigotsky* el *constructivismo social*. Dichos enfoques contribuyen al aprendizaje por medio de la construcción del conocimiento por cognición y por la influencia social.

Jean Piaget psicólogo suizo, estableció bajo su teoría del desarrollo que el conocimiento se construye a través de canales como: la lectura, la escucha, la exploración y la experiencia en su medio ambiente. Sin embargo en el adolescente se da a partir de la etapa de las operaciones concretas de los 7 a 11 años donde piensan lógicamente, y en las operaciones formales de los 11 años en adelante, cuando el pensamiento es sistemático y abstracto, a partir de estas etapas establecidas por el desarrollo cognitivo, el adolescente comienza a profundizar en su razonamiento.

Este procesamiento intelectual es abstracto, especulativo y libre de circunstancias y del ambiente inmediato, incluye pensar en las posibilidades, en comparar la realidad con aquello que puede ocurrir o con aquello que nunca podrá suceder.

Los adolescentes manifiestan una creciente inclinación a tratar todo como una simple variación de lo que pudiera ser. El pensamiento de las operaciones formales requiere de la capacidad de formular, probar y evaluar hipótesis.

Por lo tanto, otra de las características cognoscitivas adquiridas en la adolescencia es reflexionar sobre el pensamiento. Los adolescentes aprenden a examinar y modificar intencionalmente su pensamiento. Absteniéndose de sacar conclusiones apresuradas si no tienen pruebas.

Los adolescentes se vuelven extremadamente introspectivos y ensimismados, enjuician todo, rechazando los límites y las categorías. Al hacerlo constantemente excluyen las actitudes tradicionales y se convierten en pensadores más creativos.



El pensamiento de las operaciones formales puede caracterizarse como un proceso de 2º orden:

El *1er orden*: se trata de descubrir y organizar las relaciones existentes entre los objetos.

El *2º orden*: consiste en reflexionar sobre los propios pensamientos, buscar relaciones y maniobrar con fluidez entre la realidad y la posibilidad.

Tomando en cuenta tres características del pensamiento, el adolescente tiene:

- 1) La capacidad de combinar todas las variables y encontrar una solución al problema.
- 2) La capacidad de hacer conjeturas sobre el efecto que una variable tiene con otra.
- 3) La facilidad de combinar y distinguir las variables a través de la explicación, basadas en los modelos, el problema a partir de la realidad sin atribuir lo que sucede a través de ella, más bien en la construcción de la misma por medio del razonamiento que va de lo general a lo particular y de lo universal a lo individual.

Además de adaptarlos a los factores culturales, socioeconómicos, escolares, familiares, comunicativos, psicoafectivos que influyen de manera importante.

De modo similar Vigotsky asociado con la teoría del constructivismo social, tiene como referencia el aspecto sociocultural y los procesos mentales dentro de la acción social, enfatizando la influencia de los contextos sociales y culturales en el conocimiento a la vez que apoya *“un modelo de descubrimiento”* del aprendizaje, dicho modelo pone gran énfasis en el rol activo del educador, mientras que las habilidades mentales de los educandos se desarrollan *“naturalmente”* a través de *“rutas”* de descubrimiento, estos supuestos son:

La construcción de significados: donde la comunidad tiene un rol central en este caso el de educar a la misma comunidad y donde el contexto que esta alrededor del educando afectará la forma en la que percibe el mundo.

En otro sentido, *los instrumentos para el desarrollo cognoscitivo*: donde el tipo y calidad de estos instrumentos determinará el patrón y el desarrollo del mismo, estos instrumentos deben incluir: adultos importantes para el estudiante, la cultura y el lenguaje.

Y la *Zona de Desarrollo próximo* donde la capacidad de solución de problemas puede ser:

1. Las realizadas independientemente por el educando.
2. Las que no pueden realizarse aun con ayuda.
3. Y las que caen en estos dos extremos, las que pueden realizarse con ayuda de otros.



En este aspecto, el aprendizaje y el desarrollo son actividades sociales y colaborativas que dependen del educando y de la construcción de la propia comprensión en su mente.

La *Zona de Desarrollo Próximo* puede ser utilizada para diseñar situaciones apropiadas durante las cuales el educando podrá ser provisto del apoyo apropiado para el aprendizaje óptimo.

Por lo tanto, se debe considerar que el aprendizaje debe tomar lugar en contextos significativos, preferiblemente el contexto en el cual el conocimiento va a ser aplicado.

Uno de los legados que Vigotsky aportó es que permitió enfocar la realidad educativa con otra visión, especialmente lo referente a las relaciones que se establecen entre el pensamiento y la realidad, la influencia que tiene el medio sociocultural en los procesos de construcción o desconstrucción del conocimiento.

Y a propósito de ello la educación debe ofrecer a los adolescentes posibilidades de intercambio social que vayan más allá de los que éstos encuentran en sus medios habituales. Es en esta *zona de desarrollo proximal* donde los adolescentes interactúan con quienes pueden ejercer una influencia formadora en ellos.

En esta comunidad de aprendizaje los procesos de formación involucran a todos sus miembros, aunque cada uno tiene funciones especiales, con objetivos comunes. Una comunidad de aprendizaje con formas de organización y de participación basadas en principios y valores democráticos en actitudes de solidaridad social, de ayuda mutua, de cooperación interna entre una comunidad de aprendizaje y otra, fomentando todas las áreas de formación.

Por su parte, el pedagogo Paulo Freire plantea pasar de la conciencia ingenua a la conciencia crítica fomentadora de transformaciones sociales. La pedagogía de Freire se denomina de la conciencia, planteando que la educación debe concebirse como una acción cultural dirigida al cambio.

Freire menciona que existen dos tipos de educación *la domesticadora y la liberadora*.

La domesticadora consiste en transmitir una conciencia pasiva donde *el saber se impone al educando sin tener derecho a la opinión*; *la liberadora* por lo tanto es *concientizadora* por medio de la comunicación auténtica, a través del diálogo, donde el individuo se transforma en creador y sujeto de su propia historia.

En este sistema educativo se debe ayudar al sujeto a que contribuya al cambio social al proveer al educando de los instrumentos contra el desarraigo. Implicando una acción cultural para la liberación o para la dominación.



La propuesta educativa de Paulo Freire rompe con la dicotomía *educando – educador* pues el que enseña reconoce que puede aprender de aquel al que va a enseñar, esta concepción humanista se funda en la capacidad de la reflexión.

Freire plantea que la educación es un proceso a través del cual todas las personas implicadas en él educan y son educadas al mismo tiempo.

Su método es fundamentalmente de cultura popular en el que el hombre se historiza, busca reencontrarse y ser libre. Es una educación que busca ser práctica de la libertad.

Según Freire la educación debe basarse en una línea integradora de manera que el *educador - educando* se convierta en “*educadores – educandos*”.

Paulo Freire es uno de los pedagogos más influyentes del siglo XX.

Su foco de atención prioritario fueron quienes se encuentran en los márgenes de la sociedad. Por eso es el pionero en el ámbito de la educación popular y de lo que hoy se denomina educación social y animación sociocultural.

Sus líneas de acción se basan en el diálogo, en la necesidad de construir espacios educativos en los que el otro se sienta valorado y aceptado, algo que se convierte en condición indispensable para una educación en la que la cooperación entre las personas se imponga a las jerarquías.

Su prioridad es *educar para el cambio social – educar para la liberación* desde el diálogo denunciando lo tradicional y autoritario.

Paulo Freire decide que el objetivo de la educación tiene que crear condiciones para que las personas se apropien de las palabras y puedan decir y decidir.

Su filosofía educativa se condensa en la generación de una conciencia crítica en los seres humanos como base para hacerlos optimistas, llevándolos a ser conscientes de que es posible transformar la realidad.

Por otra parte la pedagogía de Paulo Freire se da a la tarea de construir “*propuestas de posibilidad*”. Su realización supone, avances, retrocesos, marchas a veces retrasadas que suponen lucha.

Una educación humanizadora y liberadora exige conocimiento, experiencias, estrategias y valores de los miembros del grupo; implica estimularles a analizar y a problematizar las estructuras sociales que las oprimen para elaborar estrategias y líneas de actuación, aliadas al desarrollo de la libertad de todos los seres humanos.



Particularmente, la educación conlleva una apertura al diálogo y exige destacar la riqueza de la convivencia con quienes son diferentes a nosotros algo que es consustancial con la consideración de un ser humano que está aprendiendo siempre y que por lo tanto, está lleno de dudas, precisa de la reflexión y del debate con los demás.

Una de las propuestas de Paulo Freire es suponer aliento, esperanza y ánimo para no rendirse ante los problemas del presente sino para *afrentarlos*.

Por otro lado, otro aporte teórico interesante en esta propuesta es la del psicoterapeuta Carl Rogers, su enseñanza está centrada en la persona y se basa en los principios terapéuticos aplicados a la educación. En esta educación los adolescentes son capaces de la autocrítica, vinculados al método de discusión en el aula, a través de la experiencia de esa enseñanza.

Por lo tanto en su aporte:

- Existe interés por el aprendizaje capaz de influir significativamente sobre la conducta, este es el que el individuo incorpora por sí mismo.
- El aprendizaje basado en el propio descubrimiento o la verdad incorporada y asimilada personalmente en la experiencia tienen mayor significado.
- Y se trata de comprender lo que la experiencia de la otra persona significa para ella.

Su postulado se centra en que el protagonismo debe recaer en el propio adolescente. Como consecuencia *asesor – asesorado* emprenden una búsqueda de sí mismos que los lleva a desarrollar un diálogo comprometido, emocionalmente intenso e impredecible. Y a partir de aquí el adolescente, pasa a vivir una maduración efectiva, a través de sucesivos procesos que rescata e integra en la totalidad de su experiencia vivida y le permiten convertirse en persona.

El aprendizaje significativo ante el enfoque de Carl Rogers se basa en la enseñanza centrada en la persona. A través de las propias experiencias, logrando iniciar en su clase discusiones muy significativas, tratando de comprender y aceptar las reacciones y sentimientos del otro.

- ⦿ Expresando lo que se siente
- ⦿ Entendiendo que si se equivoca, por medio de la discusión se corregirá
- ⦿ Teniendo la capacidad de la autocrítica
- ⦿ Utilizando el método de discusión en el aula
- ⦿ Exponiendo los propios puntos de vista
- ⦿ Viviendo experiencias de esa enseñanza

En este modelo el aprendizaje es capaz de influir significativamente sobre la conducta, éste es el que el individuo descubre e incorpora a si mismo.



De modo similar el aprendizaje se basa en el propio descubrimiento en la verdad incorporada y asimilada personalmente en la experiencia.

Aquí el individuo con un entusiasmo muy natural trata de transmitir esa experiencia de modo inmediato transformándola en enseñanza.

Así lo interesante en el aprendizaje significativo es aprender incorporando cosas importantes que ejerzan una influencia trascendente sobre la propia conducta, tratando de comprender lo que la experiencia de la otra persona significa para ella; planteando las propias incertidumbres, esclareciendo las propias dudas y acercándose así al significado real de su experiencia.

Entonces el aprendizaje significativo se da cuando el sujeto se enfrenta con situaciones que son percibidas como problema, al mismo tiempo que asume un papel de participación con él.

Un ejemplo claro es que todas las personas que acuden a talleres de divulgación están en contacto con problemas que reconocen como tales.

Cuando los sujetos ven en el taller una experiencia que puede servirles para resolver problemas que les preocupan o interesan, hay una asombrosa sensación de libertad y un verdadero progreso.

La primera implicación que las condiciones enunciadas tienen para la educación podría ser, la de permitir al individuo entrar en contacto real con los problemas más importantes de su existencia, de tal manera que pueda percibir aquellas cuestiones que desea resolver.

Por eso desde el punto de vista de la educación, el facilitador debe crear en el aula un clima que permita la realización de aprendizajes significativos.

Aquí la responsabilidad de aprendizaje es de todos los miembros que integran el taller, quienes a través de sus reflexiones propondrán alternativas de solución.

Este taller didáctico se centra en la enseñanza mediante las estrategias de acción las cuales permiten optimizar el ejercicio del facilitador de grupo, al mismo tiempo que logra hacer más interactivos e interesantes los conocimientos.

Es a través del aprendizaje significativo, que el individuo logra asimilar y construir sus conocimientos previos con los nuevos, siendo capaz de adaptarse al contexto y/o situación que se le presente.

Es una construcción del aprendizaje en la que las experiencias forman parte útil y práctica de lo aprendido, tanto en la vida emocional como personal.

Para que se desarrolle armónicamente ésta metodología, deben existir tres condiciones que logran este aprendizaje, las cuales son:



- ☛ **Coherencia:** lo que cierta persona dice no solo significa lo que está diciendo, sino sus sentimientos corresponden a lo que está expresando (acepta sus sentimientos inmediatos).
- ☛ **Respeto positivo e incondicional:** interés cálido hacia el sujeto, cuidado no posesivo que no exija gratificación personal (aceptación) y preocupación por él como persona diferente.
- ☛ **Comprensión empática:** comprensión precisa y empática del mundo del sujeto, así como ser capaz de sentir y comprender los sentimientos del otro.

Es así que, la motivación para el aprendizaje y el cambio surgen de la tendencia autorrealizadora de la vida misma.

Así mismo, gracias a los aportes teóricos de *Piaget, Vigotsky, Freire y Carl Rogers*, la dinámica se hará por medio de la participación de todos los miembros del taller de una manera libre, en la que logren tomar conciencia, centrándose en su persona, construyendo los conocimientos por medio del aprendizaje significativo, a través de la interacción, donde la enseñanza y el aprendizaje se da a través de las experiencias.

El adolescente se encuentra en una etapa en la que está en busca de una identidad personal y experimenta para conocer, para saber y es gracias a esa experimentación por la que logra identificarse y descubrir su personalidad.

El simple hecho de dar y tener la información, no basta, hay que relacionarse con ella, integrarse y adaptarse a las circunstancias para crear consciencia y así poder aprender significativamente.

Por lo tanto, el adolescente durante el desarrollo del taller podrá:

- a) Dialogar
- b) Conversar
- c) Preguntar
- d) Interactuar
- e) Plantear su experiencia

Por consiguiente logrará:

- 1) Analizar
- 2) Reflexionar
- 3) Criticar
- 4) Concientizar
- 5) Proponer

La educación estará centrada en sus necesidades como persona, partiendo de *cómo vive su sexualidad*, adentrándose en las temáticas planteadas las cuales están enfocadas a su desarrollo integral. En base a la consolidación de lo biológico, lo reproductivo, el género y el erotismo.



Un breve esquema que refleja las condiciones para que se logre un aprendizaje significativo en el taller son las siguientes:

Facilitador del aprendizaje

Adolescentes

Experiencia

Recursos pedagógicos

Motivación

Contacto real con el problema de la vida

Participantes que desean aprender, crecer, descubrir y crear nuevas alternativas.

Este taller didáctico permitirá que el adolescente logre realizar a través de sus habilidades lingüísticas y cognitivas, relacionar sus capacidades de aprendizaje con sus experiencias. Además de construir por medio de las herramientas didácticas, aprendizajes significativos procurando modificar sus esquemas de conocimiento, estableciendo relaciones ricas entre los nuevos conocimientos y los ya existentes, formando individuos con mejor capacidad de solución de problemas y con mayor capacidad crítica.

Estas estrategias didácticas basadas en el constructivismo permitirán que el adolescente construya su propio conocimiento resultado de la interacción con su ambiente social y su experiencia. Tal como lo señala *Piaget y Vigotsky que el individuo aprende según su nivel de desarrollo cognitivo y su interacción con el medio social*, coadyuvando con los aportes de Freire y Rogers los cuales contribuyen a emplear una educación de tipo liberadora, reflexiva, crítica y significativa, logrando una mejor comprensión y una mejor noción en la vida sexual de los adolescentes.

Gracias a los mecanismos de carácter social utilizados en el taller didáctico se estimulará y favorecerá el aprendizaje significativo, ya que, las discusiones en grupo y la argumentación entre los integrantes que poseen distintos grados de conocimiento permitirán que el aprendizaje sea más completo y comprensible.



Por último, estas condiciones lograrán que los participantes e integrantes del taller, mediante su participación activa adquieran un aprendizaje fuera del modelo *tradicional mecánico de memorización*, que les sirva de autorrealización personal y social, permitiendo disfrutar de una sexualidad abierta, real, veraz, saludable, libre y responsable.

Al mismo tiempo que contribuya y fortifique la enseñanza de los adolescentes, generando nuevas formas de reeducar al mismo, ya que las estrategias mencionadas anteriormente en la metodología guiarán y orientarán la conducta sexual y personal de los individuos con responsabilidad y ética moral, valorando a la persona como ser humano, creando de las experiencias personales un aprendizaje grupal en el que participen todos los integrantes y en el cual sus conocimientos vigoricen y enriquezcan su nivel de conciencia, para que posteriormente en un futuro puedan formarse y formar a otro ser humano.

Dando cuenta que la educación de la sexualidad construida desde estos planteamientos permitirá adentrar al adolescente en un aprendizaje significativo, social, cultural, cognitivo y experiencial, logrando a través de éste que el adolescente sea analítico, reflexivo, crítico y concientice los hechos sociales que ocurren en su vida, liberándose de todo mito y tabú, para que objetivamente sea capaz de autoanalizarse como individuo, formarse y superarse, presentando nuevas alternativas de enseñanza en éste ámbito de la sexualidad.

■ CONTENIDOS TEMÁTICOS

Los siguientes contenidos temáticos están adaptados a las necesidades actuales de los adolescentes en desarrollo, los cuales comprenden situaciones reales de acuerdo a su sexualidad, así como a la incidencia de los embarazos en la adolescencia y demás complicaciones en la vida personal y social.

Estos contenidos se dividen en dos unidades las cuales comprenden, en la primera unidad la salud sexual y reproductiva del adolescente el cual integra la sexualidad desde el aspecto biológico, en la segunda unidad se estipula el proceso formativo psicológico, afectivo, social, emocional, intelectual, educativo, de la sexualidad y del crecimiento personal en el adolescente.

☞ CONTENIDOS TEMÁTICOS DEL TALLER

UNIDAD I.- Salud sexual en la adolescencia

- 1.1.- El noviazgo y los valores
- 1.2.- Derechos sexuales y reproductivos
- 1.3.- Importancia de los métodos anticonceptivos
- 1.4.- ITS (Infecciones de Transmisión Sexual)



UNIDAD II.- Educación sexual y afectiva

- 2.1.- Proyecto de vida
- 2.2.- Asertividad
- 2.3.- Autoestima
- 2.4.- Resiliencia



UNIDAD I – SALUD SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA (1hr, 8 min.)

PROPÓSITO: Proporcionar herramientas pedagógicas para abordar la sexualidad en las y los adolescentes.

CONTENIDO:

- Definición de adolescencia.
- Diferencia entre sexo y sexualidad.
- Definición de salud sexual y educación sexual.

1.1.- El noviazgo y sus valores (4hrs., 30 min.)

PROPÓSITO: Las y los adolescentes identificarán el concepto de noviazgo así como los valores que tienen en esta etapa las relaciones de pareja, sus características, su clasificación y consecuencias.

CONTENIDO:

- Conceptualización de noviazgo y relación de pareja.
- Identificación de valores.
- El enamoramiento: *necesidad de compañía, gratificación sexual, estabilidad emocional*, la ruptura y el amor maduro.
- Ideas sobre la relación de pareja (*mitos*).
- Comunicación de pareja.
- Etapas de la relación de pareja: el flechazo, el galaneo, el enamoramiento, el amor de compañía y el desamor.
- Construcción de la imagen del otro – técnicas básicas que usamos para construir la imagen del otro:
 - 1) Proyección
 - 2) Identificación
 - 3) Asociación y
 - 4) Estereotipos culturales

1.2.- Derechos sexuales y reproductivos (1hr., 16 min.)

PROPÓSITOS: Conocer los derechos sexuales y reproductivos que sirvan para fomentar bases informativas, para favorecer la vida sexual de las y los adolescentes.

CONTENIDO:

- Conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes en base a la cartilla de *los derechos sexuales y reproductivos* y el folleto “*todos y todas tenemos derechos*” de Mex Fam.



1.3.- Importancia de los métodos anticonceptivos (2hrs., 18 min.)

PROPÓSITO: Las y los adolescentes conocerán los diferentes métodos anticonceptivos que existen en la actualidad, así como la necesidad e importancia que tiene utilizarlos de manera adecuada.

CONTENIDO:

- Definición de anticoncepción.
- Para que sirve la anticoncepción.
- Tipos de anticoncepción:
 - **TEMPORALES**
 - a. Naturales
 - b. De barrera
 - c. Químicos
 - d. Mecánicos
 - e. Hormonales
 - **DEFINITIVOS O PERMANENTES**
 - a. Oclusión tubaria bilateral (OTB) - Mujer
 - b. Vasectomía – Hombre
 - **ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA**
 - a. Pastillas de Anticoncepción de Emergencia (PAE)
- Ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos

1.4.- ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) (4 hrs., 9 min.)

PROPÓSITO: Los adolescentes conocerán las diferentes infecciones de transmisión sexual, así como las formas de prevención e higiene más importantes.

CONTENIDO:

- Identificación de las múltiples enfermedades e infecciones de transmisión sexual: *sífilis, verrugas genitales o condiloma acuminado VPH Virus del Papiloma Humano, tricomona vaginal, hepatitis B, gonorrea, clamidia, VIH-sida, herpes genital, etc.*
- Distinción de las formas de transmisión por hongos, bacterias, protozoarios, virus y parásitos, características físicas, causas, consecuencias, “*Manejo sindromico*” reconociendo síntomas y signos.
- Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual.



- Análisis de nuestras actitudes ante las Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo.
- El VIH – sida, que lo propicia y lo previene.

UNIDAD II – EDUCACIÓN SEXUAL Y AFECTIVA (20 min.)

PROPÓSITO: Proporcionar herramientas pedagógicas para abordar la sexualidad en las y los adolescentes mediante la afectividad y la emotividad.

CONTENIDO:

- Importancia de la educación sexual en las y los adolescentes.
- Definición de afecto y afectividad.

2.1.- Proyecto de vida (3 hrs., 7 min.)

PROPÓSITO: Construir consciente y responsablemente un proyecto de vida, para lograr una plenitud satisfactoria en los adolescentes así como la realización personal.

CONTENIDO:

- Definición de proyecto de vida.
- Elementos que articulan el proyecto de vida:
 1. Valores morales, estético, sociales, etc.
 2. Programación de tareas, metas, planes, acción social.
 3. Estilos y mecanismos de acción que implican formas de autopresión, integración personal, autodirección y autodesarrollo.
- Formas de planear un proyecto de vida.
 - a. Impulsivamente
 - b. Quien pospone el momento de tomar una decisión
 - c. Quienes elaboran su plan de vida conscientemente
- Elaboración de un plan de vida consciente:
 - 1) *Escribiendo ideas,*
 - 2) *Enlistando diferentes posibilidades,*
 - 3) *Obteniendo información,*
 - 4) *Especificando ventajas y desventajas,*
 - 5) *Considerando consecuencias positivas y negativas a corto, mediano y largo plazo,*
 - 6) *Tomar en cuenta nuestros valores,*
 - 7) *Seleccionando la mejor alternativa,*
 - 8) *Tomando la decisión,*
 - 9) *Observando acontecimientos, para cambiar la decisión.*



2.2.- Asertividad (2hrs., 8 min.)

PROPÓSITO: Los adolescentes valorarán la importancia que tiene para ellos, la toma de decisiones en su vida sexual y personal, así como el reconocimiento de sus aciertos y errores los cuales le ayudarán a vivir de manera plena, saludable y responsable, su sexualidad.

CONTENIDO:

- Concepto de Asertividad.
- Los tres puntos principales del continuo de Asertividad:
 - a. Estilo *pasivo*
 - b. Estilo **asertivo**
 - c. Estilo *agresivo*
- Derechos asertivos.
- Técnicas para lograr ser asertivo.

2.3.- Autoestima (1hr., 5 min.)

PROPÓSITO: Los adolescentes crearán nuevas formas de manejar y aumentar su autoestima aprendiendo a aceptarse como son, actuando de acuerdo con lo que sienten, piensan y dicen.

CONTENIDO:

- Conceptualización de autoestima.
- Componentes esenciales de la autoestima: *sentimiento de autoeficacia y autorrespeto*.
- Elementos que conforman la autoestima: *autovaloración, autorrespeto, autoconcepto, autoconfianza, autoconocimiento*.

2.4.- Resiliencia (2hrs.)

PROPÓSITO: Los adolescentes construirán mediante sus propias experiencias negativas, alternativas de solución a sus problemas preparándose para enfrentar los retos de su vida y su sexualidad.

CONTENIDO:

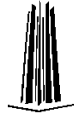
- Concepto de Resiliencia.
- Pilares de la Resiliencia:
 - a) Elegir con quien estar
 - b) Aprender a tolerar las caídas
 - c) Poder conectarse con uno mismo
 - d) Tener iniciativa
 - e) Hacer valer la libertad



- Principales componentes de la Resiliencia:
 1. El compromiso
 2. El control
 3. El reto



CARTA DESCRIPTIVA
"TALLER EXPERIENCIAL DE SEXUALIDAD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA"



TIEMPO ESTIMADO	TEMA	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO	TÉCNICA DIDÁCTICA	MATERIAL DIDÁCTICO	ACTIVIDADES
20 min. 45 min.	UNIDAD I.- Salud sexual en la adolescencia	Proporcionar herramientas para abordar la sexualidad en las y los adolescentes	-Definición de adolescencia -Definición de salud sexual, sexo y sexualidad	-Repita mi nombre -Expositiva -Phillips 66	-Etiquetas adheribles para cada participante -Marcadores de colores -Papel bond -Maskintape o diurex	Presentación por técnica de animación Lectura sobre concepto de sexo y sexualidad. Lectura sobre definición de adolescencia.
45 min.		1.1.- El noviazgo y sus valores	Los adolescentes identificarán el concepto de noviazgo, así como los valores que tienen en esa etapa las relaciones de pareja, sus características, clasificación y sus consecuencias.	-Conceptualización de noviazgo y relación de pareja. -Identificación de valores.	-Oraciones incompletas (aclaración del concepto de pareja). -El flechazo (<i>la pareja ideal</i>).	-Tarjetas blancas -Sobres de colores -Papel bond -Hojas de colores -Hojas de trabajo
20 min. 18 min.					Audiovisual: "los 6 momentos mas difíciles en la vida de una pareja.	Analizar los factores psicológicos y culturales que intervienen en la elección de pareja.

60 min.				-El discòforo (<i>enamoramamiento, ruptura y amor maduro</i>).		Revisar y escuchar las canciones que dan cuenta de los tipos de amor, para concluir en el amor maduro.
45 min.				-Ideas sobre la relación de pareja (mitos en la relación de pareja).		Se repartirán las ideas que se tienen de la relación de pareja, y cada participante asumirá una posición, en grupo se compartirán las respuestas para explicarlos ante una plenaria.
45 min.				-Mecanismos de comunicación de pareja (<i>comunicación de pareja</i>).	-Hojas blancas	Se explicaran los errores de la comunicación en la pareja. Entregando una hoja de ejercicio para identificar los errores en la pareja, para finalmente analizar las respuestas.
25 min.					Video: el último tren, Mex fam	Análisis y dialogo del video por medio de preguntas.
30 min.	1.2.- Derechos sexuales y reproductivos	Los y las adolescentes reafirmarán la importancia que tienen sus derechos sexuales y reproductivos como derechos humanos que integran el conocimiento, así como el comportamiento de una forma saludable y responsable en la cual decidan sobre su	Conocer los derechos sexuales y reproductivos, para fomentar bases informativas en los adolescentes y favorecer su vida sexual.	-Redes (permite construcciones colectivas de un saber).	-Folletos todas y todos tenemos derechos, Mex Fam	Se formarán grupos de 4 a 6 integrantes, los cuales trabajarán cinco grupos de 2 y uno de tres derechos, efectuando un análisis.
20 min.				-Descubriendo problemas (<i>detecta problemas sociales</i>).	-Cartilla de derechos sexuales y reproductivos, Mex Fam	Se presentará la cartilla de los derechos sexuales y reproductivos de Mex Fam, invitando a los integrantes a que piensen en la problemática que se

20 min.		propia libertad.				deriva al no conocer sus derechos sexuales y reproductivos.
15 min.	1.3.- Importancia de los métodos anticonceptivos	Los adolescentes conocerán los diferentes métodos anticonceptivos que existen en la actualidad, así como la necesidad e importancia que tiene utilizarlos de una manera adecuada.	Conocimiento de los métodos anticonceptivos	-Diagrama conceptual (<i>ayuda a comprender el tema</i>).	-Tarjetas blancas -Papel bond -Plumones -Diurex	Se entregará a cada integrante un sobre con 4 tarjetas, indicando que escriban una palabra que asocie el tema de los derechos sexuales a su vida cotidiana para que posteriormente se explique y se pegue en el pizarrón o pared en forma de diagrama.
13 min.				-Lluvia de ideas	-Papel bond -Marcadores -Diurex	Participación individual de los integrantes sobre lo que conocen de los métodos anticonceptivos.
45 min.				-El anuncio publicitario	- Video: Música para dos, Mex fam	Análisis reflexivo del video a través de un debate.
					-Revistas -periódicos -cartulina -crayones o colores -pegamento	Se presentarán los métodos anticonceptivos de forma creativa; dividiendo a los integrantes en pequeños grupos los cuales crearán un texto comercial sobre el método que se le asigne a cada uno, informándose bien sobre todo lo referente al mismo y al término cada grupo presentará su anuncio

23 min.						publicitario para que los demás integrantes lo evalúen .
20 min.				-Puesta en común		Se analizara individualmente el video la pareja responsable y posteriormente se hará un debate.
15 min.						Se va a motivar a los participantes para que comenten sobre la visión que tiene la iglesia, el sector salud, la familia y la escuela; permitiendo que se hable sobre la moral individual, la moral pública, la ética individual y social.
15 min.	1.4.- ITS, Infecciones de Transmisión Sexual	Los adolescentes conocerán las diferentes Infecciones de Transmisión Sexual, así como las formas de prevención e higiene más importantes.	Identificación de las múltiples enfermedades e infecciones de transmisión sexual. Distinción de las formas de transmisión, sus causas y consecuencias	-Canción: <i>chica embarazada</i> de Gloria Trevi. -Canasta revuelta de ITS.	-Video: La pareja responsable, el condón y anticoncepción de emergencia, Mex Fam -Video y CD: Anticoncepción de emergencia, Mex Fam	Análisis y debate grupal del video: anticoncepción de emergencia y reflexión de la canción. Se descubrirá la forma y rapidez en la que se pueden propagar las ITS y el VIH – sida. A través del intercambio de lugares, en cada lugar estará pegado un papelito con el nombre de una infección, y a la hora que el facilitador diga “ <i>canasta revuelta</i> ”, todos los

25 min.						integrantes se cambiarán de lugar, tomando en cuenta que cada cambio es una transmisión.
45 min.		Prevenir el contagio de ITS colocándonos en el lugar de una persona que está infectada.		-Esto le pasa a otros no a mí.	-Video: La historia de Mariana, Mex Fam. -Preguntas de la hoja de trabajo, sobre el folleto Infecciones de transmisión sexual de Mex Fam.	Análisis y discusión de la película. Se acercará a los participantes a los sentimientos y a las dificultades que estas infecciones producen a quienes las contraen de manera tal que logren crear formas de prevención en sus propias vidas. Por medio de un estudio de laboratorio en el cual su resultado es positivo y en el que los integrantes del grupo expondrán las características de la infección que tienen.
22 min.					-Video: Solamente una vez, Mex Fam.	Análisis del video en forma individual.
60 min.		Analizar nuestras actitudes ante las ITS y las conductas de riesgo.		-Si esto pasara yo	-Juego de fichas previamente preparadas para cada equipo. -Diapositivas con las características de cada ITS.	Se harán grupos de 4 personas posteriormente el facilitador entregara a cada equipo un juego de fichas con preguntas, de distintos casos de contagio, en seguida se leerán las preguntas de cada ficha y cada integrante las responderá libremente sin cambiarla

30 min.	VIH - SIDA	Reconocer los comportamientos de riesgo que propician el contagio del VIH – sida y los comportamientos que lo previenen.		-Comportamientos de riesgo	-Hojas de papel -Lápices	hasta que todos hayan respondido la misma. Esto lograra que cada uno de su punto vista ante la misma situación y así reflexionen ante el suceso.
20 min.		Actualizar diversas situaciones sobre los aspectos de análisis sobre el VIH – sida.			-Diapositivas sobre el VIH – sida y conductas de riesgo, Mex Fam. -Video: <i>No existen diferencias</i> , Mex Fam. -Hoja de preguntas para las dos escenas	Se explicara a los integrantes que el contagio de VIH – sida depende del nivel de responsabilidad en las actitudes que adoptemos sexualmente, posteriormente se escribirán tres cuadros con los comportamientos de riesgo: <i>sin riesgo, poco riesgo y mayor riesgo</i> , en seguida se harán equipos y cada equipo los discutirá y comentará ante el facilitador, al final se les harán tres preguntas las cuales contestarán individualmente por equipo. Reafirmación de la técnica anterior sobre VIH – sida y conductas de riesgo. Análisis grupal del video.
18 min.						1er. Escena una pareja

60 min.				-Dramatizaciones		<p>Son novios desde hace cinco meses, están solos en la casa y desean tener relaciones sexuales, pero no tienen condones.</p> <p><i>Formulación de preguntas (anexos)</i></p> <p>2ª Escena de 3 parejas En un baile dos son novios y dos amigos y dos no se conocían. Pasados de copas y después de amenas charlas, el joven de la última pareja, invita a su nueva amiga a tener relaciones sexuales, ella no se preocupa porque usa píldoras.</p> <p><i>Formulación de preguntas (anexos)</i></p>
---------	--	--	--	------------------	--	---

Observaciones:



CARTA DESCRIPTIVA
“TALLER EXPERIENCIAL DE SEXUALIDAD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA”



TIEMPO ESTIMADO	TEMA	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO	TÉCNICA DIDÁCTICA	MATERIAL DIDÁCTICO	ACTIVIDADES
20 min.	UNIDAD II.- Educación sexual y afectiva	<p>Proporcionar herramientas para abordar la sexualidad en las y los adolescentes mediante la afectividad y la emotividad.</p> <p>Abordar desde una perspectiva crítica – analítica el proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, formal e informalmente, conocimientos, actitudes y valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones.</p>	<p>-Importancia de la educación sexual en las y los adolescentes</p> <p>-Definición de afecto - afectividad</p>	<p>-Demostración: explicación del proceso de enseñanza en la unidad II, uso de materiales, y desarrollo de las habilidades.</p> <p>-Expositiva</p>	<p>-Etiquetas adheribles para cada participante</p> <p>-Marcadores de colores</p> <p>-Papel bond</p> <p>-Maskintape o diurex</p>	<p>Presentación del contenido temático de la unidad II, mediante rotafolios con cuadros sinópticos, diagramas y esquemas sobre afectividad y educación sexual.</p>
30 min.	2.1.- Proyecto de vida	<p>Construir consciente y responsablemente el propio destino, para lograr una plenitud satisfactoria, así como la realización personal.</p>	<p>-Conducir el ideal personal de los adolescentes hacia metas a corto, mediano y largo plazo, logrando crear nuevas formas de proyección en su vida, que favorezca</p>	<p>-Mi libro (técnica de producción a mediano o largo plazo; integra y valora la producción personal).</p>	<p>-Hojas blancas o recicladas de cuadernos viejos</p> <p>-Plumas de colores</p> <p>-Cartón</p> <p>-Estambre</p> <p>-Perforadora</p> <p>-Pasadores</p>	<p>Los integrantes del grupo elaboraran un libro con la información que se de a cada miembro individualmente, sobre su proyecto de vida, con los datos utilizados durante la técnica. Finalmente un integrante del grupo</p>

20 min.			su sexualidad.	-La flor (técnica de producción, construye un saber y sirve para la reflexión).	-Pegamento líquido -Canasta -Tarjetas u hojas de colores -Marcadores -Maskintape	presentará el libro general y por participación explicarán su proyecto, respondiendo ¿Por qué lo eligieron? Y ¿Qué los llevo a tomar esa decisión?. Cada participante tomará una tarjeta de color rojo, anaranjado, verde, violeta, amarillo y azul, de la canasta o caja, distribuyéndolas según el total de tal forma que queden equipos de cada color. Enseguida se presentará el tema (centro de la flor) invitando a los participantes a integrarse según los colores (pétalos de la flor); Después cada grupo reflexionará sobre el tema y sintetizará las ideas, registrándolas en un pétalo del color asignado, finalmente el grupo expondrá sus conclusiones construyendo una flor en la pared o pizarrón.
1 hr, 49 min. 30 min.				-Video: "El secreto, la ley de la atracción" -Integrando términos (trata de la creación compartida de un concepto a partir de la asociación de términos).	-CD Video: El secreto -Papel bond ò pizarrón -Tarjetas blancas con términos del tema "proyecto	Análisis y discusión del documental. Se le entregará cinco tarjetas a cada participante, asociando el tema escrito en papel bond con otros términos o palabras,

15 min.					de vida” -Caja de cartón -Marcadores -Diurex	enseguida se depositarán en una caja (urna). Se formarán equipos de 4 ó 5 integrantes y el facilitador distribuirá las tarjetas, evitando repetir los términos entre los grupos. Cada grupo deberá definir el tema – eje y presentar su definición, discutiendo a nivel general un concepto a cerca del mismo.
20 min.	2.2.- Asertividad	Los adolescentes valorarán la importancia que tiene para ellos, la toma de decisiones en su vida sexual y personal, así como el reconocimiento de sus aciertos y errores las cuales le ayudarán a vivir de manera plena, saludable y responsable su sexualidad.	-Concientizar a los adolescentes, en lo importante que es tomar una decisión personal.	-Canción: “No basta” Autor, Franco de Vita. -Los nombres escritos (técnica de presentación y animación).	-CD de audio y grabadora con reproductor de CD -Tarjetas -Maskin tape -Marcadores	Análisis de la letra de la canción según el tema central. Se forma un círculo con todos los integrantes del grupo, colocando en su pecho la tarjeta con su nombre, cada integrante va a memorizar el nombre de los demás y enseguida todos se quitarán la tarjeta haciéndola circular hacia la derecha durante 1 minuto, al término cada integrante debe buscar a su dueño y entregársela en menos de 10 segundos y el que se quede con una ajena, tendrá que entregar una prenda. Continuando hasta que se aprendan los nombres.
20 min.				-Expositiva	-Rotafolios con el tema Asertividad, conceptos	Abordaje del tema Asertividad mediante exposición.

15 min.				-Jirafas y elefantes (técnica de concentración).	básicos -Etiquetas adheribles con nombre -Espacio amplio	Se forma un círculo quedando el facilitador en el centro, el cual va a señalar a otro grupo de tres integrantes, si menciona "jirafa" el del centro tendrá que permanecer de pie y con las manos juntas hacia arriba y los demás tendrán que estar agachados y tomarle los pies, si dice "elefante" el del centro deberá simular la trompa de un elefante con sus manos y los de lado sus orejas con los brazos abiertos. Quien se equivoque pasara al frente y señalará a otro, de tal manera que el juego se dará de forma veloz y cada quien debe estar atento.
20 min.				-Interrogantes: técnica de creación grupal para reflexionar y explicar un problema.	-Revistas -Periódicos -Tijeras -Pegamento líquido -Papel bond blanco -Diurex	¿Los tres puntos principales del continuo de Asertividad?. Se formarán grupos de 4 integrantes, que leerán los materiales gráficos. Seleccionando fotos, palabras o párrafos, que den cuenta de la interrogante. Cada grupo construirá un afiche que lo explique y en plenaria, los grupos presentarán su afiche acordando una conclusión sobre la interrogante.

20 min.				<p>-Lluvia de ideas por tarjetas -Expositiva</p>	<p>-Rotafolios sobre los derechos asertivos -Tarjetas con cada derecho asertivo -Diurex</p>	<p>Conociendo mis derechos asertivos. El facilitador entregará a cada integrante una tarjeta con un derecho asertivo, dando un ejemplo personal y como lo llevan a cabo.</p>
30 min.				<p>-Muro informante: técnica que mantiene mejor informados y retroalimenta la producción del conocimiento.</p>	<p>-Periódicos -Revistas -Tijeras -Pegamento líquido -Papel américa de colores</p>	<p>Se formarán grupos de trabajo para analizar y seleccionar información relacionada a los derechos asertivos. Cada grupo producirá una síntesis de la información analizada o resaltará en ella los datos de interés. En una pizarra o la pared los grupos armarán un collage informador de los derechos asertivos.</p>
15 min.				<p>-Aprendiendo técnicas para decir "NO". -Técnica del banco de niebla.</p>	<p>-Dos personas integrantes del grupo.</p>	<p>Dos integrantes del grupo entrarán en dialogo en donde comenzarán a discutir porque el otro, no está de acuerdo con lo que le dice; pero uno de los dos no quiere llevarle la contraria totalmente, entonces tratará de aceptarlo sin reprocharle lo que piensa, así de cierta forma se le dará la razón pareciendo que aparentemente está cediendo. Es decir, se pueden considerar sus comentarios como un</p>

15 min.		El adolescente asimilará que no es necesario atacar a las personas para defendernos e incluso poder dar la razón en ciertas cosas pero cuidando nuestra dignidad.		-Técnica del disco roto (o rayado) "Tenemos derecho a insistir en nuestro punto de vista"	-Cinco integrantes del grupo.	consejo o bien ignorarlos si estos no eran expresados de forma sincera. Tres de los integrantes le ofrecerá a un miembro del grupo con insistencia que tenga relaciones sexuales sin protección porque no se siente lo mismo con condón. Tus amigos (as) insisten en que debes "enrollarte" para ser parte del grupo, que todos hacen lo mismo, etc. El otro debe insistir en que NO quiere y los demás tendrán que respetar su decisión.
15 min.				-Técnica asertiva	-Dos integrantes del grupo.	Uno de los integrantes asimilará que el otro le cae mal; se trata de conseguir más información por parte de la persona que te está criticando. Independientemente de que sus intenciones sean buenas o no; esto permitirá descubrir si se trata de un consejo o de una mera manipulación. Se le aplicaran preguntas que servirán para encontrar los argumentos, e incluso las intenciones que la otra persona tiene para que cambies, aunque el resultado dependerá de la persona a la que quieren

20 min.	2.3.- Autoestima	Los adolescentes crearán nuevas formas de manejar y aumentar su autoestima aprendiendo a aceptarse como son, actuando de acuerdo con lo que sienten piensan y dicen.		-Expositiva	-Rotafolios con el tema "Autoestima" y sus elementos que lo conforman -Diurex	manipular, si lo considera conveniente o no. Los integrantes se dividirán en grupos pequeños y por medio de exposición explicarán el concepto y definición de autoestima, sus elementos que lo componen, y los tipos de autoestima que existen.
15 min.			-Reconocerse y aceptarse así mismos como seres humanos, con valores, capaces de incrementar sus cualidades y destrezas.	-Todos valemos: (Técnica para autovalorarnos).	-Hojas blancas -Lápiz o bolígrafo	Se entregará una hoja blanca a cada participante y un lápiz o bolígrafo, enseguida se pedirá a los participantes que de un lado de la hoja, realicen un dibujo con el que más se identifiquen y en la parte trasera contraria de la hoja, escriban lo que les gusta de ellos mismos; finalmente lo explicarán enfatizando los aspectos positivos.
15 min.				-FODA (Fortalezas, Oportunidades, Destrezas y Amenazas).	-Hojas blancas -Bolígrafos -Reglas	A cada integrante se le repartirá una hoja blanca tamaño carta; con la regla se trazarán dos líneas por la mitad quedando una cruz en el centro de la hoja, en cada cuadro se escribirán las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas que se han tenido a lo largo de

20 min.				-El aposento: (Técnica que propicia un ambiente favorable para el abordaje del tema).	-Papel bond blanco -Sillas -Marcadores de colores -Maskintape	la vida, para que finalmente los integrantes comenten su FODA y verifiquen su autoestima. En las hojas de papel bond los integrantes por equipo harán consignas como: las habilidades personales, lo que me hace ser diferente de los demás, mis cualidades, mis objetivos o proyectos más cercanos, mis defectos y como los eliminaría, mis problemas y como los solucionaría.
20 min.				-Los abrazos: (Técnica de retroalimentación y afectividad).	-Espacio amplio y libre de objetos	Se repasarán los aprendizajes de las sesiones anteriores estimulando la participación afectiva entre los integrantes. Se hará un círculo con todos los integrantes del grupo. El facilitador se colocará en el centro del círculo pidiendo abrazos de 2, 3, 4, 5... personas, las que queden sin pareja (s) contestarán preguntas que el facilitador realizará de los temas vistos, debiendo contestarla y él o ella seguirá el juego.

45 min.	2.4.- Resiliencia	<p>Los adolescentes construirán mediante sus propias experiencias negativas y positivas, alternativas de solución a sus problemas preparándose para enfrentar los retos de su vida sexual.</p>	<p>Concientizar a la población adolescente sobre la problemática que existe en la educación de la sexualidad, los factores que la integran y que intervienen en su vida personal. Además de fortalecer su capacidad de sobrevivencia.</p>	<p>-Lluvia de ideas -Expositiva</p>	<p>-Hojas de rotafolio -Papel bond Marcadores -Maskintape</p>	<p>Abordaje del tema "Resiliencia", sus componentes y sus pilares. El facilitador repartirá un texto sobre el tema y los integrantes harán una síntesis que posteriormente expondrán.</p>
20 min.		<p>Los adolescentes expresarán los aspectos positivos y negativos de una experiencia.</p>		<p>-Me identifico con...</p>	<p>-Cartulina -Hojas de papel -Revistas -Marcadores -Crayones -Crayones -Colores -Tijeras</p>	<p>El material didáctico se colocará en un lugar accesible quedando a disposición de los participantes para que cada uno represente un objeto o palabra con la que se identifiquen, puede ser un dibujo o un plegado. Se distribuirán por parejas asignándoles 10 min., Para compartir el significado de su elaboración, cada quien va a presentar a su compañero ante el grupo, explicando el objeto figura con la que se identifico, así el que va terminando va a depositar la "identificación" en un bote y el primero en presentarla sacará sin mirar,</p>

20 min.				-Mirada retrospectiva: (Técnica de evaluación de una experiencia vivida).	-Hojas con preguntas -Lápiz o bolígrafo -Hojas de rotafolio -Marcadores	<p>uno de los objetos y dirá a quien le pertenece.</p> <p>El facilitador presentará a los participantes las siguientes interrogantes para ser respondidas individualmente: ¿Me gustó, No me gustó, Que aprendí, Que otras cosas me gustaría aprender, Como la pase, Como me sentí?, etc., enseguida se formarán equipos de 4 a 6 personas y a nivel grupal, cada participante comentará las respuestas y producirán un rotafolio que dé cuenta de los aspectos positivos y negativos de la experiencia vivida; cada equipo expondrá su producción y el facilitador dará su opinión al respecto de la experiencia.</p>
20 min.		Los adolescentes plantearán dificultades de aprendizaje, de disciplina y de evaluación.		-Resolución de problemas: (Técnica de discusión para intercambio de ideas, experiencias y conocimientos para resolver problemas).	-Hojas de mimeógrafo con un cuento narrado. -Lápices -Plumones de colores variados	<p>El facilitador preparará un cuento relacionado con fallas en cuanto a los conceptos y la interpretación del tema, que se ha venido tratando, el tema debe ser referente a una problemática actual, relacionado a la Resiliencia. Luego lo leerá lentamente en voz alta, con los integrantes sentados y cuando encuentren algo que crean que es falso se levantarán dando su punto</p>

15 min.						de vista corrigiéndolo. El texto se dará como mimeógrafo y le dará una copia a cada uno para que vayan subrayando los errores. Cada integrante debe fundamentar porque cree que eso es incorrecto y opinar al respecto.
20 min.				-Canción: Mírame de Timbiriche	-CD con el tema de la canción -Grabadora con reproductor de CD.	Al final se obtendrá una conclusión general y una nueva redacción Análisis y debate en general de cómo se relaciona el taller con la letra de la canción.
15 min.					-Dispositivas con la letra o fotocopia.	Conclusiones y observaciones del taller. Cierre del taller.



▮ EVALUACIÓN DEL TALLER

- PRE Y POST EVALUACIÓN.

Al inicio del taller se evaluará a los participantes a través de un cuestionario inicial, el cual detallará el conocimiento a cerca de los temas, así como el nivel cognitivo con el que cuentan, para posteriormente adecuar el contenido y las actividades de acuerdo a las necesidades reales, así mismo reconocer al final del taller en que progreso y en donde hubo deficiencias.

Se evaluará el proceso de aprendizaje por medio de las técnicas didácticas que se realizarán en el desarrollo de cada tema, estas técnicas de participación grupal e individual, proyectarán el avance de los participantes en su aprendizaje. Así el facilitador verificará en cada integrante sus capacidades y sus habilidades.

Al final del taller se evaluará de la misma forma que en el principio a través de un cuestionario, este cuestionario será el mismo del inicio, ya que así se comprobará y verificará el avance del programa.

Al término del taller se evaluarán a los integrantes, en este caso los adolescentes para identificar quién de ellos puede participar como “*facilitador*” en un siguiente taller; por medio del cuestionario especial para ser facilitador introducido en el apartado de evaluación.

Hago referencia que los integrantes que posteriormente cuenten con las habilidades y capacidades para dar un taller, tomarán el rol de *facilitador de aprendizaje*, logrando fomentar en ellos mismos los recursos y las herramientas necesarias para dar un seguimiento al proceso de enseñanza a través de los propios adolescentes que deseen replicar esta enseñanza, contribuyendo a que la población joven se inserte en los problemas sociales y los temas en sexualidad logrando retroalimentar sus conocimientos.



PLÁTICA PRE – TALLER PARA PADRES DE FAMILIA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA.

En esta plática para padres se pretende dar un parámetro abierto y natural de la sexualidad en general, para que los padres de familia estén habituados con lo que posteriormente les puedan preguntar sus hijos(as); además de propiciar una comunicación constante en los temas y en las dudas que se presenten.

La plática pre – taller para padres de familia informará los aspectos que se tomarán en cuenta para abordar con sus hijos adolescentes, la metodología didáctica y temática, proponiendo propuestas para el taller.

Los padres mencionarán sus miedos, dudas, temores y complicaciones los cuales no les permiten hablar de la sexualidad con sus hijos, puesto que la comunicación es un factor importante para iniciar un diálogo entre las personas y algo prescindible y fundamental es la “familiar”, ya que es el primer entorno de desarrollo de los adolescentes sobre todo en la sexualidad.

- **OBJETIVO GENERAL**

Abrir un espacio de reflexión que permita a los participantes reconocer su propia sexualidad, así como ampliar, actualizar e intercambiar los conocimientos reales por los cuales se distorsiona la información sexual. Contribuyendo a la retroalimentación y el refuerzo de conocimientos sobre el desarrollo sexual de sus hijos adolescentes.

- **APLICACIÓN**

Grupal e Individual.

Instrucciones:

En la primera sesión, se trabajará con los padres de los adolescentes que van a asistir al taller de sexualidad integral, llevando a cabo una plática informativa donde se mencionarán los aspectos metodológicos a trabajar durante el taller, los cuales estarán fundamentados por el contenido temático, al mismo tiempo que se justificará porque es importante tomar esa plática y el taller para los adolescentes.Cuál es el propósito y que es necesario tomar en cuenta para que ellos como padres apoyen a sus hijos en cuanto a la comunicación familiar y el dialogo en temas de sexualidad.



Así mismo propondrán alternativas temáticas y se trabajará con ellos dando así un bosquejo inicial de lo que será el taller. Dando a conocer estrategias que se pueden utilizar para resolver las posibles dudas durante el taller.

- **ACTIVIDADES (TÉCNICAS DE PARTICIPACIÓN)**

- **La técnica de inicio:** serán de animación

- a) Un hombre de principios

- **La técnica de desarrollo:**

- b) Lluvia de ideas

- c) Phillips 66, para actividad #6

- d) Paleógrafo, para actividad #7

- e) Estudio de casos, para actividad #7

- **La técnica de cierre:**

- f) Afiche, para actividad #8

- g) Palabras claves, para actividad #8

- h) Canción “*No basta*” del compositor Franco de Vita



ACTIVIDADES DE LA PLATICA PRE – TALLER PARA PADRES.

- 1) Bienvenida
- 2) Presentación y expectativas de los participantes a través de la técnica “*El aposento*”.
- 3) Presentación de la sesión de trabajo *pre – taller* (plática para padres).
- 4) Definición de sexo, sexualidad, adolescencia, salud sexual, afectividad y comunicación en la familia.
- 5) Descripción de las unidades temáticas y su justificación.
- 6) Dudas, preguntas, propuestas o alternativas (temores, miedos de los padres).
- 7) Estrategias para manejar los temas de sexualidad con sus hijos.
- 8) Cierre de la sesión.

Estas actividades estarán enfocadas a los padres de los adolescentes que tomarán el taller, por lo tanto serán abordadas mediante una dinámica participativa por medio de técnicas didácticas, las cuales se describirán a continuación.

La técnica de inicio será: de animación

i) **Un hombre de principios:**

Actividades:

En esta técnica todos los participantes se sientan en círculo. El facilitador en el centro, inicia el juego narrando una historia donde todo debe empezar con una letra determinada, ejemplo: tengo un hijo que es un hombre de principios muy sólidos, para el todo debe empezar con la letra **P**, así su profesora se llama... **P**atricia, a ella le gusta mucho comer... **P**eras, un día se fue a pasear a... **P**arís, y se encontró a un **P**intor..., el cual le... etc. El que se equivoca o tarda en responder pasa al centro o da una prenda. Variando la letra y haciendo las preguntas rápidamente.

Las técnicas de desarrollo serán:

j) **Lluvia de ideas:**

Objetivo: poner en común el conjunto de ideas o conocimientos que cada uno de los participantes tiene sobre el tema y colectivamente llegar a una síntesis, conclusión o acuerdos comunes.

Actividades:

El facilitador realizara una pregunta clara, ¿Cuál es la importancia de conocer nuestra sexualidad?, donde exprese el objetivo que se persigue. La pregunta debe permitir que los participantes puedan responder a partir de su realidad y su experiencia.



- k) **Phillips 66**, para actividad #6:
Objetivo: obtener en un tiempo corto las ideas de un grupo grande de participantes, sobre un determinado tema, buscando la participación de todos.
Actividades:
Los participantes se dividirán en grupos de 6 personas, cada grupo elegirá un coordinador el cual va a dirigir la discusión, se hará referencia a cuáles son las dudas, preguntas, alternativas, propuestas, los temores y sus miedos por los cuales no pueden hablar del tema con sus hijos. En este caso se darán 6 minutos para que cada grupo de su conclusión.
- l) **Paleógrafo**, para actividad #7:
Objetivo: permite tener a la vista y dejar escritas ideas, opiniones o acuerdos de un grupo, de forma resumida y ordenada.
Actividades:
En papel bond blanco se escribirá ordenadamente con letra grande los acuerdos a que ha llegado un grupo en la discusión de las estrategias para manejar los temas de sexualidad con sus hijos.
Material: papel bond blanco, marcadores de colores y maskin tape.
- m) **Estudio de casos**, para actividad #7:
Objetivo: permite llegar a conclusiones o a formular alternativas sobre una situación o problema determinado.
Actividades:
Se dividirán en grupos los integrantes y se les entregará un breve resumen por escrito de la importancia de hablar temas de sexualidad con sus hijos y de las problemáticas actuales que existen en este ámbito, para que cada grupo lo trabaje en plenario, discutiendo el caso presentado, dando ideas, posibles soluciones o interpretaciones.
Los que coordinan el grupo irán anotando aportes significativos que vayan saliendo en la discusión en una pizarra o en una hoja de papel, en base a esas anotaciones se dará una conclusión.
Material: lápices, marcadores o plumones, hojas de papel, pizarra y gis.
- La técnica de cierre:
- n) **Afiche**, para actividad #8:
Objetivo: presentar en forma simbólica la opinión de un grupo sobre un determinado tema.

**Actividades:**

Los participantes se dividirán en equipos y plasmarán sus opiniones acerca de la plática formando un afiche, una vez elaborado un integrante de cada grupo lo presentará en plenaria, para realizar su decodificación, haciendo una descripción de los elementos y explicando la interpretación que cada uno le dio.

Material: papel bond blanco o cartulinas, recortes de periódicos o revistas, plumones, marcadores o crayones, pegamento líquido y maskin tape.

o) **Palabras claves**, para actividad #8:

Objetivo: es un ejercicio que permite sintetizar o resumir los aspectos centrales de una idea o un tema.

Actividades:

Se les pedirá a todos los participantes del grupo que escriban o digan con una sola palabra, en síntesis o resumen de lo que piensa sobre el tema que se trato. Luego se realiza una breve reflexión en torno a lo que cada palabra significa para los compañeros, ejemplo: *sinceridad, veracidad, etc.*, para simplificar los aspectos centrales de la plática, haciendo un diagnóstico de lo que fue para ellos esa experiencia.

p) Canción “*No basta*” del compositor Franco de Vita



▮ EVALUACIÓN PARA SER FACILITADOR

¿Serviré para ser facilitador?

Objetivo

Evaluar entre las personas interesadas en participar como facilitadores de este programa, sus posibilidades para llevar a cabo esta tarea.

Aplicación

Grupal e individual

Instrucciones:

A continuación te presentamos una serie de preguntas que debes contestar con toda honestidad, ya que esto puede significar, en sentido positivo, que realices una estupenda acción educativa, o por el contrario, que te sientas mal si no alcanzas las metas que te has propuesto.

Encontrarás frente a cada pregunta tres posibles respuestas, subraya la que más se aproxime a la autopercepción que tienes.

1. Me gusta compartir lo que sé.
Si No A veces
2. Me resulta fácil elaborar síntesis de lo que se dice.
Si No A veces
3. Escuchó con atención lo que dicen los demás.
Si No A veces
4. Frecuentemente se acercan a mí los compañeros, familiares y amigos para que les explique alguna cosa que no entienden.
Si No A veces
5. Tengo paciencia para dar explicaciones y busco las mejores formas que se me ocurran para que me entiendan lo que preguntan.
Si No A veces
6. Cuando me cuentan algo, procuro no divulgarlo.
Si No A veces
7. En general tengo buena relación con las personas con las que interactuó.
Si No A veces
8. Cuando alguien tiene una opinión diferente de la mía procuro no enojarme.
Si No A veces



9. Cuando alguien habla demasiado y/o se sale del tema sé ubicarlo en lo que estábamos.

Si No A veces

10. Admito que hay cosas que no sé y puedo aprender de otros.

Si No A veces

Una vez que haz contestado las preguntas, cuenta cuántas veces contestaste “sí”, cuantas “no” y cuantas “a veces”.

TABLA DE CALIFICACIONES

LAS RESPUESTAS CON	VALEN
“SI”	2 PUNTOS
“A VECES”	1 PUNTO
“NO”	0 PUNTOS

Ahora multiplica el número de preguntas de cada respuesta dada por el factor y luego súmalas.

- Es decir, si obtuviste cinco respuestas con “si” tendrás 10 puntos.
- Si obtuviste tres respuestas con “a veces” tendrás 3 puntos.
- Si obtuviste dos respuestas con “no” tendrás 0 puntos.

TOTAL: 16 puntos de 20 es un buen puntaje.

Pero si obtienes menos de 12 puntos, será mejor reflexionar muy bien para valorar si realmente quieres hacer esa labor.

¡BUENA SUERTE!



CONCLUSIONES

En esta investigación se presenta finalmente el compromiso del quehacer pedagógico en el ámbito de la educación de la sexualidad, generada a partir de una problemática social como lo es el *embarazo en la adolescencia*, dicho objeto de estudio fortifica nuestra visión al abordarlo, logrando establecer un vínculo investigativo entre otras disciplinas como lo es la medicina, la psicología, la sociología y la pedagogía. Dicho estudio pone énfasis y gran atención en el desarrollo de la *sexualidad de los adolescentes*, ya que, es la etapa en la que se presentan las dificultades de la vida sexual y social.

Concurriendo así nuestra labor como pedagogos en un área que por lo general está más enfocada a la salud y a lo social, desapercibiendo de que es una gran alternativa para abrirnos nuestro propio campo profesional.

En este sentido, la pedagogía como formación resulta fuertemente importante para la aplicación y planeación de programas en educación de la sexualidad, o de la propia problemática que aborde la realidad *educativo – social* por la que se enfrentan las adolescentes cuando están embarazadas.

Sin embargo, para valorar la sexualidad adecuadamente, es necesario afrontarla con seriedad y responsabilidad, sin olvidar su carácter satisfactorio.

La sexualidad no se puede entender de forma aislada, pues perderíamos toda la riqueza que aporta. Pensar en ella significa comprender al individuo entero, en su complejidad y en su unidad, explicando los valores de la vida, la libertad y la esencia del amor, sin dejar de lado los sentimientos y las actitudes que se tienen ante ella.

Por tanto, el fin de las normas objetivas morales no es la *represión de la sexualidad*, sino proteger y favorecer que el dinamismo profundo de la sexualidad llegue a su total plenitud y sentido humano.

No podemos descartar que en la adolescencia los deseos en su sexualidad cobran mayor importancia por los acontecimientos individuales y personales que se encausan hacia el fin de la procreación, el goce, la maduración y la vida adulta responsable, regidas por las generalidades sociales que se viven en la evolución de la subsistencia en el ser humano.

De ahí que la educación de la sexualidad siga contribuyendo al bienestar de la salud física, psicológica, educativa, social, económica, moral y personal, colaborando a que la problemática del *embarazo en la adolescencia* establezca una condición fisiológica del crecimiento madurativo de las mujeres y de los hombres, favoreciendo el ejercicio de la vida sexual sin riesgos, dificultades, desorientaciones y sobre todo coadyuvando el desarrollo propio en los adolescentes para la vida adulta.



Si bien, el investigar la sexualidad permitió entrar en un campo que para muchos profesionales de la educación no tiene poder absoluto con la *docencia escolar* siendo ésta la más periódica en el campo laboral de la *pedagogía*, y misma que para muchos *educadores* aun es poco común abordar.

Por otro lado, gracias a este estudio se permitió crear una nueva visión en el campo pedagógico sobre todo para aportar nuevas estrategias de enseñanza en la medicina la cual se encarga de estudiar todos los aspectos referentes a lo sexual, la salud y los embarazos. Tomando en cuenta que muchos profesionales que se dedican a esta área necesitan de los recursos con los que cuenta el pedagogo para poder plantear alternativas que conduzcan a menores riesgos de salud en la mujer y en el hombre adolescente, cosa que anteriormente no se hacía presente en una investigación de esta magnitud.

Por esta razón, durante la elaboración de la tesis se propone que la educación de la sexualidad debe integrar una pedagogía constructiva de carácter formativo en los adolescentes, favoreciendo todos los aspectos relacionados a su desarrollo como: *la salud sexual, la salud reproductiva, la prevención de eventos de riesgo como los embarazos en edades tempranas, los abortos, la transmisión de infecciones sexuales, el contagio por VIH – sida, la maternidad adolescente; los aspectos personales como la autoestima, los proyectos de vida, los valores, la afectividad, etc.* Mismos que en la “*educación sexual tradicional*” se omitían reseñando solo la prevención de la reproductividad, imponiendo actitudes de abstinencia. Las cuales se creían que eran la mejor alternativa para prevenir y evitar que el ser humano y sobre todo los jóvenes vivieran su sexualidad.

Es así como el estudio de la sexualidad en su más completo sentido, brinda y aporta grandes enseñanzas en cuanto a la forma y manera de *educar* según los acontecimientos por los que valla atravesando el adolescente en su pleno desarrollo. La sexualidad no es un aspecto que se limite solo a los aspectos biológicos y fisiológicos, es por demás mencionar que conforme pasa el tiempo la sexualidad va ir modificando sus conceptualizaciones y por lo tanto va ir mejorando su estructura en cuanto a la manera que se vive.

En esta investigación principalmente se analizó en el primer capítulo el planteamiento de los principales enfoques que se encargan del tratado de la sexualidad, así como de las transformaciones que ha posesionado el hablar, informar, y difundir la composición que tiene el ser humano con lo biológico, lo social, lo educativo y lo intelectual mismos que durante décadas anteriores lograron ser cultos para la sociedad y principalmente para los adolescentes, obstaculizando la verdadera educación y desarrollo sexual que permitía solo a una sección limitada de personas conocer sobre el *sexo y la sexualidad* que se encargaba de los procesos burgueses de capitalización y generación de mano obrera instituyendo así la reproducción en el ser humano para el trabajo.



De tal forma que la *educación de la sexualidad* surgió como un recurso emergente que contrarrestó la falta de información, los prejuicios, las confusiones que existían sobre ella y la falta en la toma de decisiones en los adolescentes, favoreciendo así su progreso y su impacto en la sociedad.

Algunas de las perspectivas planteadas, remiten a tener una visión que se sitúa particularmente a orientaciones que encaminan su propio quehacer profesional. Manifestándose en la cultura y los cambios sociales continuos que tiene la sociedad.

Promoviendo y protegiendo la salud de los adolescentes; fortaleciendo y generando cambios en la maduración emocional, sexual, social y moral, contribuyendo a la formación del individuo como persona, no como objeto de control cultural, que de una u otra forma se conduzca de manera adecuada, evitando todo tipo de riesgos en su cuerpo y pensamiento, orientándolo en su totalidad y educándolo sexualmente para obtener una base sólida y firme que genere equilibrio emocional, claridad en las opciones que tenga en sus relaciones interpersonales y en todos los ámbitos de su vida, asumiendo así la propia sexualidad desde el ámbito de la salud, la conducta y la educación para la vida, expresada en el desarrollo conforme la estructura de la sociedad integrando todos los aspectos de su sexualidad.

En el segundo capítulo se indagaron los agentes que intervienen en el proceso educativo de la sexualidad encontrando que algunos elementos que apoyan pedagógicamente a la formación sexual de los adolescentes son la familia como primer contexto responsable de las relaciones afectivas, emotivas y comunicativas, que rigen ciertas normas y fines sobre todo en el culto que se tenga al poder informar adecuadamente a los propios integrantes en proceso de desarrollo, según el rol que tomen los padres en su función de *educadores*, mientras que la organización dentro de ella va a limitar o permitir todo tipo de interacción formativa que complementa con actitudes concretas las experiencias que los adolescentes van poseyendo en cuanto a su sexualidad ya sea a través del placer o la represión que emerjan los miembros de la familia a través de los valores y la moral. Así mismo se destacó que la familia en el proceso de enseñanza sexual tiene como principal punto de partida la información por parte de la madre hacia sus hijos, en este caso siendo el primordial medio de transmisión conductual según la comunicación que existe entre las partes, ya que la madre es el elemento formativo que consecuentemente tiende a fortalecer la forma en la que se conducirán sus hijos adolescentes.

Por otra parte, la escuela como segundo agente educativo cuenta con importantes bases formativas que involucran tanto a la familia como a los docentes, mismos que en conjunto deben educar la sexualidad desde lo humano, ya que como organismo institucional promueve los conocimientos desde el aspecto *informativo-formal* y competente, esto quiere decir que en la escuela anteriormente no precisamente se educaba en su totalidad la sexualidad, porque muchos de los docentes no se encontraban preparados y capacitados para abordarla, en sí, la educación sexual que regía la escuela era totalmente fundamentada por la reproductividad y no



totalizaba el desarrollo sexual personal de los adolescentes por limitarse a los aspectos *políticos - institucionales*. Hoy en día la escuela esta impactada por una insuficiencia en *educación de la sexualidad*, aunque a los adolescentes les deleitaría que se les educara sexualmente, a las políticas institucionales no se les permite aun asistir y complementar el quehacer de los padres, en su totalidad humanizadora limitándose solo a los aspectos *biológicos - reproductivos* del hombre y la mujer, descartando por parte de los docentes toda apertura y responsabilidad de orientar a los adolescentes en estos temas por insolvencia de conocimientos en esta área, aunque la problemática existente en la actualidad frecuentemente sigue siendo la deserción escolar de mujeres adolescentes a causa de los embarazos y de la información restringida que la escuela ofrece.

Por otro lado, con base en esto los amigos juegan el papel más importante en este período ya que a falta de la educación que la escuela y los padres deben brindar, los adolescentes buscan una identidad personal afectiva y sexual que les ayude a vivir una sexualidad más autónoma y placentera, libre de represiones y limitaciones acercándose a sus amigos como la mejor fuente de información.

De acuerdo a las relaciones que surgen en los grupos de amigos los individuos frecuentemente acrecentarán sus lazos afectivos que les ayuden a fortalecer su madurez mediante la amistad y la afluencia de la sociedad en la que se encuentran. Generalmente los adolescentes en este proceso de madurez y crecimiento se encuentran en variados ambientes confundiendo su actitud con la que tienen los demás contraponiendo la realidad con la ideología, mencionando que uno de los factores importantes para el buen desarrollo sexual y emocional de los adolescentes se proyecta en su deseo corporal y sentimental mediante las relaciones interpersonales y de noviazgo, siendo estas las que logran consolidar la experiencia e identidad de la sexualidad durante la adolescencia y la vida adulta.

De la misma manera, los medios masivos de comunicación en la educación de la sexualidad, han transformado constantemente a través de las nuevas conceptualizaciones y lenguajes que expresan en todo momento la conducta de los jóvenes ante el contexto sociocultural y la consecuente *mal-información* que proporcionan éstos medios. Los medios de comunicación a través de las nuevas tecnologías han propiciado que tanto el sexo como la sexualidad sean confundidas denigrando en todo momento las relaciones afectivas, es decir; una de las causas que desencadena la proyección de actitudes eróticas en casi todos los medios comunicativos logran que se acrecienten más las problemáticas referentes a lo sexual, ya que cada vez circulan todo tipo de "*controladores*" beneficiando la mercadotecnia sexual en los jóvenes adolescentes, y en las interpretaciones que se le suministran, existiendo una lucha de poder entre lo irreal y lo real. Logrando que la sexualidad sea poco valorada.



Los medios masivos de comunicación en su papel comunicativo brindan información no veraz, ni confiable, provocando una mala definición en los adolescentes.

Del mismo modo, la religión a través de sus reglas y sus preceptos conduce a que gran parte de la población de la religión que más se profesa como lo es la católica intervenga en la “educación sexual” de los miembros de la sociedad, en tanto que cumple un rol de dirección en el ser humano llevándolo hacia una filosofía basada en restricciones y leyes divinas, que si no son cumplidas descalifican el proceso de vida religiosa estimándolo como *pecado*; sin embargo muchas mujeres en etapa adolescente siguen como costumbre los mismos pensamientos que tienen sus padres siguiendo las mismas prácticas religiosas a lo largo de sus vidas.

En si la religión descalifica muchas cuestiones que permiten el pleno desarrollo del ser humano, castigando moralmente las actitudes de los que no cumplan con las reglas de su religión. La sexualidad en cuanto a la religión se funda en los aspectos procreadores del ser humano para la vida reproductiva siguiendo el régimen eclesiástico, mientras que propone que la familia sea la encargada de instruir la sexualidad, ya que se opone firmemente a impartir información sexual disociada.

La religión a pesar de que no *educa* en la sexualidad, si rige limites y oprime la verdadera información sexual, pero a pesar de esto logra generar cambios en las conductas de los adolescentes y sobre todo de la sociedad adulta según sus creencias.

El lenguaje sexual a partir de los cambios que ha tenido en la sociedad y de las nuevas terminologías que cada vez surgen por los cambios que tienen las conductas en el ser humano, construyen actitudes en cuanto a la educación de la sexualidad, ya que gracias a las instituciones gubernamentales y de salud la sexualidad cada vez cobra mayor interés en diferentes sectores de la población, por lo tanto cada vez instituciones educativas, de salud y de la sociedad juvenil logran incorporarse a las nuevas versificaciones del contexto cultural en lo sexual; el interés de estos sectores a logrado que tanto organizaciones mundiales como nacionales e internacionales se sigan ocupando de los aspectos que evolucionan en un ritmo constante que a su vez modifican las actitudes sexuales de los adolescentes.

Actualmente estos cambios en el comportamiento han logrado clarificar mejor el significado del lenguaje y las actitudes que toman hacia un determinado suceso, por ejemplo: los conceptos *free*, *faje*, *caldo* y *amigovio*, en las actitudes logran conceptualizar a la sexualidad desde otra perspectiva, llegando a construir socialmente y expresivamente la propia identidad en los adolescentes. Es a partir de este cambio en las conceptualizaciones y en el lenguaje que se ha logrado generar un cambio muy importante en la comunicación y expresión así como en sus necesidades sexuales modificando la manera de referirse hacia determinadas palabras y hacia determinados comportamientos durante su vivencia sexual.



Es por ello que el adolescente se construye en la sociedad, concibiendo cambios constantes en su desarrollo, ya que la sexualidad es un aspecto en constante metamorfosis que no se estabiliza, al menos si se vuelve a reprimir.

Por tanto, los agentes que educan la sexualidad en cualquiera de sus sentidos, juegan un papel muy importante en el desarrollo individual y social de los adolescentes, ya que cada uno proporciona una influencia respecto a la corriente manejada según las políticas de impedimento respecto a las conductas permitidas sexualmente en la cultura, desde la familia hasta la religión, desde el nacimiento hasta la muerte, logrando transgredir con la dicotomía anteriormente establecida en las experiencias sexuales, quebrantadoras e irresponsables de la población “adolescente”, construyéndose a partir de los roles sociales y culturales que posibilitan la dirección de la propia sexualidad.

En el tercer capítulo se investigó el origen de la problemática en cuanto el embarazo en la adolescencia ultimando así que el embarazo temprano es un factor desencadenante de la *“escasa educación de la sexualidad”*; aunque la educación sexual existe en la actualidad, no cumple con las estrategias formativas que fortalezcan y favorezcan la preparación sexual y reproductiva que contemple a las adolescentes a llevar una vida sexual activa sin riesgos, ni complicaciones.

Además de que la mayor parte de las mujeres adolescentes que se embarazan, cuentan con la información referente a la salud sexual, muy pocas suelen prevenirse de un posible embarazo, ya que no piensan en una consecuente problemática de salud, educativa, económica, psicológica y social la cual le proveerá de riesgos en su desarrollo madurativo y profesional.

Las relaciones sexuales a temprana edad dirigen a un mayor riesgo de salud y de daños psicológicos que probablemente limite toda expectativa proyectiva en un futuro, anulando las metas, los objetivos personales y las posibles vivencias que un joven debe vivir según las etapas en su desarrollo. Por tal razón, el embarazo en la adolescencia se convierte en una problemática integral que en la mayor parte de la población genera dificultades estereotipadas que en un futuro pueden repercutir en sus hijos, en su persona y en la propia familia.

Las mujeres que generalmente se encuentran en una familia con estabilidad económica, suelen sobrellevar dicha problemática, ya que cuentan con el apoyo financiero que a las de clases medias o bajas regularmente no favorece. Es por ello que el estudio se basó en mujeres de clase media, ya que frecuentemente es donde existe una mayor incidencia de embarazos y donde no hay todavía un apoyo que establezca nuevas herramientas de solución.



Regularmente las mujeres que se embarazan a edades tempranas tienen entre 11 y 17 años de edad y viven en zonas urbanas, pensando que solo el *embarazo en la adolescencia* se presentaba incidentemente en las zonas más marginadas, algo que es importantísimo rescatar, es que la *educación de la sexualidad* debe impartirse desde el inicio de la pubertad, ya que es la etapa en la que se inician los cambios físicos, fisiológicos y psicológicos, aunado a los cambios sociales que viven en el entorno en el que se desarrollan y a la mayor importancia que le proporcionan a estas cuestiones.

Así mismo, es necesario que tanto las mujeres como los hombres en desarrollo y en reproducción tengan el mayor conocimiento de su cuerpo, de sus sensaciones y emociones, además de contar con la eficaz consejería y orientación para tener consigo besos fundamentadas que favorezcan su vida en la sexualidad.

De tal manera que a partir de este problema surjan otros que impidan el pleno desarrollo de la persona y de su formación profesional, asociando los problemas sociales, biológicos y psicológicos a los que se enfrenta la mujer adolescente y posteriormente su hijo (a). Ya que ésta descrito que las relaciones sexuales a temprana edad no deben de ser castas, ni limitadas, sino por el contrario, se debe preparar conscientemente que el hecho de llevarlas a cabo perseverantemente tendrán consecuencias que pueden repercutir en la persona que da vida y la que va a vivir.

El embarazo en estas etapas no es originado por falta de información, sino más bien a los adolescentes no les interesa la manera en que se proyecta, porque mucha de esa información es impuesta por las personas que la proporcionan, implicando que los adolescentes no actúen de manera responsable ante su sexualidad, impidiendo además que sus comportamientos vayan en contra de lo que se quiere imponer, logrando propiciar más actitudes de riesgo en ellos.

Como hemos observado en la investigación la información es parte de la educación, sin embargo hay que saber operarla y dirigirla sobre todo a los adolescentes. Éste es nuestro compromiso y quehacer como pedagogos.

Finalmente en el cuarto capítulo se propuso como una alternativa pedagógica un taller de *sexualidad integral* que contempla los elementos que complementan nuestra sexualidad, de acuerdo a las necesidades actuales de los adolescentes, en donde el conocimiento de los participantes y sus experiencias servirán como recurso para construir aprendizajes significativos, formando individuos capaces de reflexionar, analizar y crear consciencia de su vivencias sexuales y personales. Permitiendo así mejorar el campo pedagógico de la sexualidad.



El problema actual en cuanto a la educación de la sexualidad, es que la información que existe, se conoce, pero no se manifiesta adecuadamente en la población y los pocos sectores que se preocupan por difundirla, no entran en el sector educativo formal, frecuentemente se llevan a cabo en instituciones dedicadas al área de la salud y de manera informal, ya sea por medio de pláticas, conferencias, foros y congresos que no son lo suficiente accesibles para los adolescentes proporcionando solo información encaminada a la memorización y a la imposición de actitudes.

En tanto la educación sexual “*tradicional*”, solo se evoca a facilitar dicha información mediante el modelo tradicional de *enseñanza - aprendizaje* en la que el rol del “*educador sexual*” es el de posibilitar el conocimiento a través de la capacidad memorística, sin generar realmente una concientización de las situaciones que está viviendo el adolescente en su entorno y en su vida sexual. Esto a su vez limita toda posibilidad de interacción con los problemas reales. Dejando atrás la integración de los conocimientos, de la formación actitudinal, de los valores, de las habilidades, de las destrezas, de la asertividad y afectividad en ellas (os), los cuales son elementos importantísimos para un buen desarrollo en los adolescentes.

Finalmente para educar la sexualidad el campo de la pedagogía abre una gama importante de herramientas que favorecen esa *educación*, hay que educar para crear, para construir, para que nuestros jóvenes adolescentes tomen conciencia de todos los aspectos que lo construyen en una sociedad transformadora.

Gracias a la elaboración de esta investigación, se pudo indagar sobre la problemática actual y existente del *embarazo en la adolescencia*, el cual generó mayor interés por ser un semblante significativo en la *educación de la sexualidad*, misma que en pedagogía no es muy característica.

Nos hemos de preguntar que tiene que ver el embarazo en la adolescencia con la pedagogía o más aún con la educación, pues es de gran importancia señalar que esta problemática ha prevalecido desde décadas atrás, no es un problema nuevo, ni surge de la nada, es una problemática que desde hace tiempo existe pero que ninguna disciplina como la pedagogía se había interesado en ella.

Algo que se puede observar en la sociedad juvenil es que cada vez forman nuevas condiciones de ver la vida, de vivirla y sobre todo de enfrentarla y un embarazo en la adolescencia contribuye a que se generen otras problemáticas de tipo personal, social, cognitivo, afectivo, económico y psicológico, por lo tanto cualquier persona que se enfrente a este hecho o que por lo menos lo haya vivido dudará si existe o no ayuda antes de y después de, el hecho es que la hay, y es tiempo que los profesionales de la educación tomemos cartas en el asunto, ya que además de ser un nuevo campo para laborar, es un bien necesario que necesitan otras disciplinas para poder subsanar dicho problema, ya que muchas veces no nos convencemos de que los pedagogos podemos insertar en este campo.



Ante todo la experiencia de ser un profesional de la educación me ha llevado a conocer áreas del campo pedagógico relegadas, mismas que ante la realización, desarrollo y término de la investigación lograron enriquecer y satisfacer mi quehacer profesional. Permitiéndome vivir la problemática desde un contexto socio-educativo, logrando trasgredir en un área diferente para el campo, así como ayudándome a entender teórica y prácticamente la visión o puntos de vista de otras disciplinas como: la medicina y la psicología, mismas que a través de conferencias en instituciones educativas y con diversos grupos de edades, me apoyaron a entender mejor la manera de pensar de los adolescentes y de cómo viven su sexualidad en la actualidad. Ya que en otras ocasiones las experiencias docentes que se generan en las escuelas no permiten observarlas de la misma forma por ser la sexualidad un tema muy amplio y complejo, que no solo se encierra en los *embarazos de las adolescentes*, sino también en otros aspectos como el género, la violencia, las políticas, los derechos y sobre todo la represión que aun existe en este tema en las instituciones escolares.

En fin hay una gran variedad de aspectos que se pueden abordar pedagógicamente hablando. Sin embargo, el compromiso profesional que tenemos es aportar nuevas formas de intervención y percepción en las múltiples problemáticas que aun existen en cuanto a la educación siendo primordial rescatar que todo proceso formativo siempre conllevará diversos elementos inteligibles, por lo tanto tenemos que aprender a valorar nuestra sexualidad como un asunto más en el arte de la pedagogía.



BIBLIOGRAFÍA GENERAL

1. AGUILAR GIL JOSÉ A. **“Educación de la sexualidad en la adolescencia: métodos y contenidos”**, Antología de la sexualidad, Tomo III, Edit. CONAPO, Porrúa, México 1995, Pág. 765,766, 784.
2. ALONSO FERNÁNDEZ, F. **“Psicología médica y social”**, 5ª Edición, Madrid, Pág. 557.
3. ARIZA CARLES, CESARI Ma. DOLORS, GALÀN Y MARIAN GABRIEL, **“Programa integrado de pedagogía sexual en la escuela”**, Alfaomega, NARCEA Ediciones, Madrid España, 1999, Pág. 51, 52, 67, 188.
4. ARTEAGA BELINDA, **“A gritos y sombrerazos; Historia de los debates sobre educación sexual en México”**, Universidad Pedagógica Nacional, Editorial Porrúa, 1906 – 1946, GIRE, Pág. 766.
5. BARRAZA EDUARDO, NAVARRO ARANGUREN MARYSA, CONSUELO MEJÍA MARÍA, **“El Cairo y la iglesia católica: un lenguaje común”**, voces católicas, Catholics for a Free Choice, 1ª Edición, 1999, Pág. 48.
6. BELGICH HORACIO, **“Los afectos y la sexualidad en la escuela”** (Hacia una diversidad del sentir), serie educación, Homo Sapiens Ediciones, Argentina, 2001, Pág. 156.
7. BELTRÁN LLERA JESÚS A. **“El contexto educativo”**, Enciclopedia de pedagogía, Universidad Camilo José Cela, Editorial ESPASA, CALPE, Pág. 763.
8. CALIXTO FLORES RAÚL, **“Imagen y percepción de la educación de la sexualidad”**, UPN, 2000, México D.F., Colección los trabajos y los días, Pág.17.
9. CENCILLO LUIS, **“Sexo, comunicación y símbolo”**, Editorial Anthropos, Barcelona, 1993, (Autores, textos y temas psicología), 1ª Edición, Pág.77, 85.
10. CHECA SUSANA, **“Género, sexualidad y derechos reproductivos en la adolescencia”**, Editorial Paidós, Tramas sociales, 1ª Edición, Buenos Aires, 2003, Pág. 88.
11. CORTES ROCHA CARMÉN, **“La escuela y los medios de comunicación masiva”**, Antología, Ediciones El Caballito, SEP., 2ª Edición, México D.F., 1998, Biblioteca Pedagógica, Pág. 114.



12. CLÍNICA DE LA ADOLESCENCIA del “**Instituto Nacional de Perinatología**”, Junio de 1998 a Diciembre 2000.
13. CONSEJO PONTIFICIO PARA LA FAMILIA, “**La verdad y el significado de la sexualidad humana**”, documento emitido en febrero de 1996, vol. 25, No. 32.
14. Cuestionario sobre “**Educación sexual y salud reproductiva**”, aplicado a 106 mujeres embarazadas de la clínica de la adolescencia del INPer, Abril, 2007.
15. DÍAZ FRANCO EDGAR CUAUHTEMOC “**La sexualidad en la adolescencia**”, psicología de la reproducción humana, Un enfoque integral, INPer, 1ª Edición, Editorial Trillas, México D.F., 2002, Pág. 90.
16. DÍAZ SÁNCHEZ VICENTE, “**El embarazo de las adolescentes en México**”, Gac. Med .Méx. Vol. 139, Suplemento No. 1, 2003, Pág. 25.
17. DICCIONARIO DE CIENCIAS MEDICAS, Editorial El Ateneo, 1992, Pág. 55.
18. DR. GALA LEÓN FCO. JAVIER, “**Problemas psicosociales del embarazo y la maternidad adolescente**”, Revista iberoamericana de fertilidad, E.U., Ciencias de la Salud, Vol. 20 N° 2, Marzo – Abril 2003, Pág.120.
19. E. BERK LAURA, “**Desarrollo del niño y del adolescente**”, 4ª Edición, Illinois State University, Pentrice Hall Iberia, Madrid, 1999, Pág. 737.
20. E. PAPALIA DIANE, WENDKOS OLDS SALLY, DUSKIN FELDMAN RUTH, “**Psicología del desarrollo**”, 8ª Edición, Editorial MC GRAW HILL, Bogotá Colombia, 2001, Pág. 696, 712.
21. ESTADO DE LA POBLACIÓN MUNDIAL 2003, “**Valorizar a 1.000 millones de adolescentes: inversiones en su salud y sus derechos**”, Fondo de Población de las Naciones Unidas, New York, E.U.A, Pág. 39.
22. FERNÁNDEZ GARCÍA TOMAS, GARCÍA RICO AGUSTÍN, “**Medios de comunicación, sociedad y educación**”, Ediciones de la Universidad de Castilla, La Mancha, 1a Edición, España, 2001, Pág. 34, 38.
23. FOUCAULT MICHEL, “**Scientia Sexualis**”, Historia de la sexualidad 1, 22ª Edición Editorial Siglo XXI, México 1995, Pág. 69.
24. GABY VARGAS, YORDI ROSADO, “**Quiúbole con**”, Editorial Aguilar, 1ª Edición, México D.F., Octubre 2005, Pág. 106, 191.



25. GARCÍA HOZ VICTOR “**Tratado de educación personalizada**”, Glosario de educación personalizada índices, Ediciones Rialp, Madrid, 1997, Pág. 72.
26. GONZÁLEZ RUIZ EDGAR, “**Como propagar el SIDA, conservadurismo y sexualidad**”, Colección la era del vacío, Rayuela Editores, 1ª Edición, México D.F., 1994, Pág. 20, 22, 39.
27. GUTIÉRREZ PÉREZ FRANCISCO, “**El lenguaje total**”, Una pedagogía de los medios de comunicación, 6ª Edición, Editorial HVMANITAS, Buenos Aires Argentina, 1989, Pág.77.
28. G. ZWANG, “**Abrégé de sexologie**”, Editorial Masson, Paris 1978, Pág. 35
29. H. CAGNON JOHN, “**Sexualidad y cultura**”, 1ª Edición Editorial Pax, México D.F., 1980, Pág. 126.
30. HIRIART RIEDEMANN VIVIANNE, “**Educación sexual en la escuela**”, Guía para el orientador de púberes y adolescentes, Maestros y enseñanza, 1ª Edición, Editorial Paidós, México, 1999, Pág. 42, 47.
31. La Biblia con Deuterocanónicos, versión popular, “**Dios Habla Hoy**”, Traducción directa de los textos originales: hebreo, arameo y griego, 2ª Edición, Sociedades Bíblicas Unidas Editorial, México D.F., 1989, Pág. 110.
32. Cf. LEFEBVRE, H. “**La presencia y la ausencia**”, Contribución a la teoría de las representaciones, Fondo de Cultura Económica, México, 1983.
33. LÓPEZ ORTEGA JOSE ANTONIO, “**Educación de la Sexualidad**”, EUNSA ediciones, Universidad de Navarra, Pamplona España, 1994 Pág. 145, 154.
34. MACIAS RAYMUNDO, “**La familia**”, Antología de la Sexualidad Humana II, CONAPO, 1ª Edición Editorial Porrúa, México, D.F., 1994, Pág. 166,195.
35. MARIN SÀNCHEZ MANUEL, “**Educación, medios de comunicación y formación**”, Abril 1960, Pág. 12
36. MONROY ANAMELI, MORALES GARCÍA MARTHA N. “**Salud, sexualidad y adolescencia**”, 2ª Edición, Editorial Pax México, 1990, Pág. 23, 26.
37. MONROY ANAMELI, “**Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud**”, Guía práctica para padres y educadores, 1ª Edición, Editorial Pax, México, 2002, Pág. 103, 109.



38. MORAL JIMÉNEZ MARÍA DE LA VILLA, “**La juventud como construcción social: Análisis desde la psicología social de la adolescencia**”, Universidad de Oviedo, España, Revista Electrónica Iberoamericana de Psicología Social (R.E.I.P.S), 1998, Pág. 14.
39. MORBILIDAD se refiere a la proporción de personas que padecen los efectos de una enfermedad en un lugar y periodo determinado. Diccionario, “**El Pequeño LAROUSSE ilustrado**”, 9ª Edición, Coedición internacional, 2003, Pág.693.
40. Cfr. PABLO IV: “**Encíclica Humanae vitae**”: AAS 60 (1968), n. 72.
41. PERE FONT “**Pedagogía de la sexualidad**”, Materiales para la innovación educativa, 3ª Edición, Editorial GRAO, ICE Universidad de Barcelona, España, 2002, Pág. 21
42. POLAINO LORENTE AQUILINO, MARTÍNEZ CANO PEDRO, “**Embarazo y maternidad en la adolescencia**”, Instituto de ciencias para la familia, Ediciones Rialp, Madrid España, 1995, Pág. 63.
43. POMIÈS JULIA, “**Temas de sexualidad**”, Informe para educadores, 1ª Edición, Editorial Aique, Argentina 1995, Pág. 205, 206.
44. QUINTANA CABAÑAS JOSÉ Mª, “**Pedagogía Familiar**”, Ediciones Narcea, Madrid España, 1993, Pág. 125.
45. RUBIO AURIOLES EUSEBIO, “**Introducción al Estudio de la Sexualidad Humana**”, CONAPO, Antología de la sexualidad humana, México, D.F. Nov. 1994, Pág.17 – 46
46. SAAVEDRA R. MANUEL S., “**Como entender a los adolescentes para educarlos mejor**”, Pedagogía Dinámica, 1ª Edición, Editorial Pax, México D.F., 2004 Pág. 19, 72.
47. SZYNIK DAVID, “**Discursos del cuerpo**”, Intervenciones en la clínica, 1999, Lugar Editorial, buenos Aires Argentina, Pág.18.
48. THERBORN G. “**La ideología del poder y el poder de la ideología**”, Editorial Siglo Veintiuno, Madrid, 1987. Pág.14.
49. THORAYA AHMED OBAID, “**Valorizar a 1,000 millones de adolescentes: inversiones en su salud y sus derechos**”, UNFPA, Fondo de Población de las Naciones Unidas; Estado de la población mundial, 2003, Pág. 31.
50. URTEAGA JESUS, “**La educación sexual**”, 6ª Edición, Editorial Minos, México D.F., 1997, 1ª Reimpresión, Pág. 28, 36.



51. WEEKS JEFFREY, “**Sexualidad**”, **construcción social de la sexualidad**, UNAM, Programa Universitario de Estudios de Género, México, D.F., Editorial Paidós, 1ª edición, 1998, Pág. 30

52. www.inegi.gob.mx

53. www.conapo.gob.mx

54. www.frontera.info/EdicionEnLinea/Notas/VidayEstilo/10072007/251252.aspx



BIBLIOGRAFÍA DE LA PROPUESTA DIDÁCTICA

- 55) AGUILAR GIL JOSÉ ÁNGEL, BOTELLO LONNGI LUIS A. AUMAK YEE KIMBERLY, “**Juntos planeamos el futuro**”, Hablemos de la autoconciencia de la salud sexual y reproductiva, Mex Fam, 1ª Edición, 1998, México D.F., Pág. 38.
- 56) CORONA ESTHER, RAUTEMBERG EVA, DELFIN FRANCISCO, RUBIO EUSEBIO, “**Hablemos de salud sexual**”, Manual para profesionales en atención primaria de la salud, Información, Herramientas t Recursos, Editorial Organización Panamericana de la Salud (AMES), 2002, Págs. 11, 92, 93, 97, 115, 116, 173, 174.
- 57) HIRIART RIEDEMANN VIVVIANE, “**Educación sexual en la escuela**”, Guía para el orientador de púberes y adolescentes, Editorial Paidós, Pág. 105.
- 58) Materiales Educativos “**Catalogo**”, Mex Fam, Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, México D.F., 2002, Págs. 5 – 11, 13, 19 – 22.
- 59) PASUT MARTA, FERREYRA HORACIO, Técnicas grupales, “**Elementos para el aula flexible**”, Ediciones Novedades Educativas, Colección Recursos didácticos, 1ª Reimpresión, 1998, Pág. 59, 63, 69, 71, 73, 75, 77, 79, 101, 103.
- 60) MELILLO ALDO, SUAREZ OJEDA NÉSTOR, “**Resiliencia: Descubriendo las propias fortalezas**”, Buenos Aires Argentina, Editorial Paidós, 2001.
- 61) SHALOM HECTOR “**Los jóvenes y sus derechos, saber actuar, exigir y denunciar**”, Buenos Aires, Lugar Editorial, 1ª Edición, 2004, Pág. 60.
- 62) VANEGAS OSORIO JORGE HUMBERTO, “**Estrategias metodológicas para talleres de sexualidad**”, Editorial Manual Moderno, 2ª Edición, Santa fe Bogotá, 2000, Págs. 88, 90, 96, 99, 111, 115, 137 - 142, 150, 155, 165, 166.



63) VARGAS VARGAS LAURA, BUSTILLOS NÚÑEZ GRACIELA, “**Técnicas participativas para la educación popular**”, Editorial HVMANITAS – CEDEPO, Buenos Aires Argentina, 2ª Edición, Págs. 1.7, 1.11, 1.54, 2.1, 2.16, 2.18, 2.24, 2.27, 2.31.

- **Páginas electrónicas**

64) www.sesa_dgo.gob.mx/jovenes/adole.htm

65) www.monografias.com/trabajos35/proyecto-de-vida/proyecto-de-vida.shtml

66) www.discapnet.es/guias/fichasdidacticas/asertividad.htm

67) www.psicologia.online.com/autoayuda/hhss/HHSS4.htm

ANEXOS



ANEXOS

ACTIVIDADES DE LA CARTA DESCRIPTIVA

■ TEMA: EL NOVIAZGO Y LOS VALORES

Técnica:

➡ ORACIONES INCOMPLETAS

1. Una pareja es...
2. Lo importante al elegir una pareja es...
3. Las tres cosas que garantizan una buena relación de pareja son...
4. En una relación no hay nada más frustrante que...
5. La relación de pareja provoca sentimientos de culpa cuando...
6. Las parejas que he tenido se caracterizan por ser...
7. La principal característica de las parejas actuales es...
8. Realmente lo que separa a las parejas hoy día es...
9. Las principales causas de las relaciones extramatrimoniales son...
10. Las relaciones de pareja dentro de 10 años serán...

■ TEMA: EL NOVIAZGO Y SUS VALORES (EL FLECHAZO)

Técnica:

➡ “LA PAREJA IDEAL”

HOJA DE TRABAJO # 1

¿CÓMO ES LA PAREJA?

Mi pareja ideal es:

- Físicamente
- Tipo de familia
- Clase social
- Nivel escolar
- Trabajo
- Personalidad
- Sexualmente



HOJA DE TRABAJO # 2

Mi pareja real es:

- Físicamente
- Tipo de familia
- Clase social
- Nivel escolar
- Trabajo
- Personalidad
- Sexualmente

HOJA DE TRABAJO # 3

Soy la pareja ideal porque soy:

- Físicamente
- Tipo de familia
- Clase social
- Nivel escolar
- Trabajo
- Personalidad
- Sexualmente



■ TEMA: EL NOVIAZGO Y SUS VALORES

Técnica:

➡ “IDEAS SOBRE LA RELACIÓN DE PAREJA”

A continuación te proponemos que repases la siguiente lista de ideas sobre la relación de pareja. Indique si la afirmación es verdadera o falsa.

1. Dice que me ama, llevamos mucho tiempo juntos, por tanto, debe saber qué me gusta, que me disgusta y que necesito. **F V**
2. Con mi amor y dedicación podré ayudarlo (a) a cambiar... **F V**
3. Siempre debemos estar juntos: ¡Para eso nos casamos! **F V**
4. Cuando la actividad coital decline, la relación se irá a pique hasta su rápido fin. **F V**
5. Los intereses y valores de mi pareja no podrán cambiar: sería entonces, como tener otra persona. **F V**
6. Mi pareja será siempre abierta, honesta y sincera conmigo. **F V**
7. Los problemas y las diferencias destruyen a la pareja. **F V**
8. Todos tenemos nuestra “media naranja”, y tarde o temprano la hallaremos. **F V**

■ TEMA: EL NOVIAZGO Y SUS VALORES

Técnica:

➡ “MECANISMOS DE COMUNICACIÓN DE PAREJA” (ERRORES EN LA COMUNICACIÓN DE PAREJA).

HOJA DE TRABAJO.

1. Subestimar los sentimientos del otro.
2. Resolver los problemas del otro demasiado rápido.
3. Dar respuestas prefabricadas.
4. Hacer preguntas cerradas.
5. Hacer preguntas con una intención oculta.
6. No apropiarse de las opiniones propias.
7. Siempre hay alguien que habla mucho.
8. Redefinir o cambiar el tema.

■ TEMA: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Técnica:



➡ “ESTO LE PASA A OTROS, NO A MÍ”

EL RESULTADO DEL EXAMEN QUE USTED SE HIZO DE **VIH/SIDA** LE HA SALIDO POSITIVO.

RELEA LAS CARACTERÍSTICAS DE ESTA INFECCIÓN Y ASUMA LOS SÍNTOMAS COMO PROPIOS PARA RESPONDER EL SIGUIENTE CUESTIONARIO.

- ▣ ¿Quién cree que pudo infectarlo?
- ▣ ¿Alguna vez pensó que podría llegar a infectarse?, ¿Por qué?
- ▣ ¿Qué piensa ahora que está infectado?
- ▣ ¿A quién le ha contado sobre su enfermedad?
- ▣ ¿Se siente rechazado?, ¿Por qué?
- ▣ ¿Ha informado de su enfermedad a quienes estuvieron en contacto sexual con usted?
- ▣ ¿Qué conductas de riesgo cree que están favoreciendo la presencia de esta enfermedad en su medio?

■ TEMA: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Técnica:

➡ SI ESTO PASARA YO...

1. Tus padres o algún compañero te pregunta qué es una ITS, ¿Cómo le explicaría?
2. Tu cuñado (a) le confía haber contraído una ITS, ¿se lo diría a su hermano (a)?
3. Usted y su pareja han sido sinceros uno con el otro, pero en un examen médico le diagnostican una ITS ¿abandonaría a su pareja?
4. Una persona que le agrada mucho le confiesa, días después de estarse frecuentando, que es portadora del VIH/SIDA, ¿se alejaría de ella?
5. Tiene dudas de su pareja porque presenta síntomas de una infección sexual, ¿lo hablaría con ella?, ¿evitaría los contactos sexuales, silenciosamente, para no herir sus sentimientos?, ¿continuaría igual, a la espera de que los síntomas desaparezcan?
6. Su pareja es obsesionada con la higiene sexual, teme constantemente a la posibilidad de infectarse con una ITS, ¿cómo podría manejar la relación sin desestabilizarla?
7. ¿Si usted cree tener una ITS se lo haría saber a su pareja?
8. ¿Cómo podría usted saber o “inspeccionar” a su pareja para comprobar que no tiene una ITS?
9. Su pareja ya está curada completamente de una ITS que contrajo y usted decide restablecer la armonía de la relación, ¿cómo lo haría?



10. Antes de iniciar la actual relación su pareja contrajo el herpes genital, no lo sabía y por ello no se lo había comunicado. Lo supo por una manifestación recurrente y esporádica de la enfermedad, ¿continuaría la relación?

■ TEMA: VIH-SIDA

Técnica:



COMPORTAMIENTOS DE RIESGO

- ➡ Comportamiento *sin riesgo*
- ➡ Comportamiento *con poco riesgo*
- ➡ Comportamiento *con mayor riesgo*

Se enunciarán los diferentes comportamientos para que los equipos los discutan, especialmente aquéllos acordes con las características del grupo.

PUESTA EN COMÚN:

- 1) Cada equipo leerá y explicará los comportamientos anotados.
- 2) ¿Por qué el VIH-SIDA está afectando primordialmente a las personas jóvenes?
- 3) ¿Qué contribuiría a que un número mayor de jóvenes tenga un tipo de comportamiento de riesgo?

Técnica:

➡ DRAMATIZACIONES

⊗ UNA PAREJA.

Escena:

Dos personas, un hombre y mujer son novios hace cinco meses, están solos en la casa, desean tener relaciones sexuales, pero tienen condones.

PUESTA EN COMÚN:

- ¿Qué consideraciones se deben tomar en cuenta para tomar una decisión?
- ¿De quién es la responsabilidad de mantener los preservativos?
- ¿Qué debería hacer ella si él no le gusta usar condón?
- ¿Cómo podría modificarse la situación?



📍 TRES PAREJAS

Escena:

En un baile 2 son novios, 2 son amigos y 2 no se conocían. Pasados de copas y después de amenas charlas, el joven, de la última pareja, invita a su nueva amiga a tener relaciones sexuales. Ella no se preocupa porque usa píldoras.

PUESTA EN COMÚN:

- ¿De que forma influye el alcohol a propagar el virus del **VIH**?
- ¿Con qué variables se presenta esta situación en la realidad?
- ¿Por qué las píldoras no protegen a las personas de contraer el **VIH/SIDA** u otra **ITS**?

📌 TEMA: RESILIENCIA

Técnica:

➡ RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

MIMEÓGRAFO (Cuento)

Ana y Pedro que eran muy buenos amigos vivían en municipios diferentes de una colonia urbana del Estado de México, ellos tenían familias que a causa de la incomunicación, no les permitió conocer nada relacionado a la sexualidad, no sabía cómo nacían los bebés, creyendo que tener relaciones sexuales a una edad temprana no les causaría ningún problema, ni siquiera de ITS, ni el sida.

Un día por la tarde llegó Ana con Pedro y le dijo que su padre tenía otra mujer y otros hijos, eso le desconcertó a Ana, Pedro entonces le preguntó que sentía por su padre mencionando que le tenía repudio y coraje, entonces él le dijo – te sientes sola y triste, vamos a mi casa, llegaron a la casa de Pedro y no había nadie, encendieron la televisión y no había nada importante, se fueron a la cama creyendo que no pasaría nada, paso el tiempo y Ana se dio cuenta de la hora que era, llegó a su casa y su padre le dio una golpiza, su madre como siempre sumisa y abnegada dejó que su esposo la golpeará.

Ana muy marcada y triste dejó de asistir a la escuela, no comía, ni salía con sus amigas, Pedro dejó de tener comunicación con Ana por un tiempo, creyendo que ya no le iba a llamar por lo sucedido en su casa, Ana comenzó a alejarse de la escuela, de sus amigos y de todo, tenía ganas de morirse.



Pasaron 2 meses y se dio cuenta de que estaba embarazada y para colmo de los males ella no se lo esperaba porque no tenía nada, ni estudios, después de un rato pensó en tenerlo pero le ganó la inmadurez y decidió abortarlo, imaginando que esa era la mejor manera de salir del problema.

Un día en el momento que lo intentaba hacer una señora se acercó y le preguntó que le sucedía, ella agachada, desarreglada con la mirada entristecida e irritada la miró y la ignoró, la señora entonces se agachó y le dijo que esa no era la mejor forma, que era la más fácil para ella en ese momento, pero no la adecuada. La señora la tomó de las manos y la abrazó diciéndole que ella la podía ayudar, Ana lloró desesperadamente y la abrazó, la señora trató de tranquilizarla y Ana se sintió mejor.

Al día siguiente se quedaron de ver y la llevó a un Centro de Salud muy cercano, ahí conoció un módulo de atención a las adolescentes, siguiendo el tratamiento de su embarazo y asistiendo a pláticas y jornadas de sexualidad.

Meses después Ana dio a luz a una hermosa nenita a la cual la iba a nombrar Esperanza, ya que en la vida de Ana no murió la “esperanza de salir adelante a pesar de todos los problemas a los que se había enfrentado”; Asistió a una escuela abierta y terminó sus estudios, su hija creció en una guardería donde le enseñaron a hablar.

Cuando Esperanza tenía 2 años, Ana se encontró con Pedro, Pedro conoció a su hija y se casaron.

Ana siempre pensó en defender sus derechos después de aquella golpiza y de los problemas que había en su familia.

Ana aprendió que nadie puede decidir por lo que quiere, sin embargo Ana gracias a la señora y a su perseverancia en las consultas y en el deseo de seguir adelante a pesar de todo salió y se enfrentó a los problemas que la vida en ese momento le presentó.

ANEXOS

“CUESTIONARIOS”



CUESTIONARIO INICIAL DEL TALLER



NOMBRE: _____

—

TALLER: _____

—

EDAD: _____

—

SEXO: ___ FEMENINO ___ MASCULINO

FECHA: _____

—

1.- Marque con una V si es verdadero o con una F si es falso, según sea el caso, en cada una de las siguientes preguntas.

- a) ___ El noviazgo es una relación amorosa entre dos personas
- b) ___ En el noviazgo se dan emociones positivas y negativas
- c) ___ Enamoramiento es igual a amor
- d) ___ ¿Cuando existe ruptura entre una pareja lo mejor es: aguantar el rechazo y seguir manifestando interés?
- e) ___ El amor maduro llega cuando aprendes a convivir y a comunicar las situaciones que surgen en la pareja
- f) ___ El término sexo quiere decir tener relaciones sexuales
- g) ___ El sexo es el conjunto de características biológicas que divide a los seres humanos en hembras y machos
- h) ___ La sexualidad sólo se expresa cuando se tienen relaciones sexuales
- i) ___ La sexualidad incluye al sexo, las identidades y los papeles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intensidad y la reproducción.

2.- ¿Qué es la salud sexual?

3.- Menciona 3 derechos sexuales y reproductivos

4.- Contesta SI o NO a las siguientes preguntas

a) Cualquier persona puede violar tus derechos: Si No

b) Las personas que no tienen relaciones sexuales, ni una relación de noviazgo tienen sexualidad: Si No

c) Conoces tus derechos sexuales y reproductivos: Si No

5.- ¿Por qué es importante, conocer tus derechos sexuales y reproductivos?

6.- ¿Para que sirven los métodos anticonceptivos?

7.- ¿Es importante su uso en las relaciones sexuales: Si No

8.- ¿Qué método anticonceptivo utilizarías para prevenir un embarazo, menciona 3?

9.- ¿Qué método anticonceptivo utilizarías para prevenir una ITS o el VIH – sida?

10.- ¿Para qué sirven las PAE (Pastillas de Anticoncepción de Emergencia) y en que casos se utilizan?.

11.- ¿Coloca el número según los pasos para el uso correcto del condón?

12.- ¿Qué son las ITS (Infecciones de Transmisión Sexual)?

13.- ¿Qué causa las ITS, contesta V ó F según consideres correcto?:

a) ____ El uso de anticonceptivos

b) ____ La falta de higiene personal

c) ____ Tener relaciones sexuales desprotegidas (sin condón)

d) ____ Hongos, bacterias, protozoarios, virus y parásitos dentro del organismo sexual, (genitales internos y externos).

14.- ¿Las personas sexualmente activas están en riesgo de contraer alguna Infección de Transmisión Sexual?

a) Si b) No

15.- ¿Las Infecciones de Transmisión Sexual, pueden provocar graves problemas de salud?

a) Si b) No

16.- ¿Qué es el VIH, describe sus siglas?

17.- ¿Qué es el SIDA, describe sus siglas?

18.- ¿Escribe las 3 formas por las que se transmite el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana)?

19.- ¿Qué puede hacer una persona para evitar infectarse del VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana o de otras ITS (Infecciones de Transmisión Sexual, marca con una **X** la respuesta correcta?

- a) ____ Usar condón masculino o femenino
- b) ____ Exigir sangre segura en caso de una transfusión sanguínea
- c) ____ Usar píldoras anticonceptivas
- d) ____ Pedirle fidelidad a la pareja
- e) ____ Usar agujas y/o jeringas nuevas o esterilizadas

20.- ¿Crees que la educación sexual es importante para prevenir la problemática en tu sexualidad?

a) Si b) No

21.- ¿Qué es la afectividad?

22.- ¿Qué es un proyecto de vida?

23.- ¿Describe 2 formas de planear un proyecto de vida?

24.- ¿Qué pasos son los más adecuados para elaborar conscientemente un proyecto de vida?

25.- ¿Qué es ser asertivo?

26.- ¿Sabías de la existencia de los derechos asertivos?

a) Si

b) No

27.- ¿Menciona 3 derechos asertivos?

28.- ¿En que crees que ayude ser asertivo?

29.- ¿Qué es la autoestima?

30.- ¿Para que nos sirve tener buena autoestima?

31.- ¿Qué elementos conforman nuestra autoestima?

32.- De los siguientes ejemplos subraya cual pertenece a una autoestima alta **AA** y cual a una autoestima baja **AB**, marca con las iniciales AA o AB?

a) ____ Me dejo manipular por los demás, me comparo con toda la gente, nada de lo que hago me complace, no me gusta arreglarme y siempre estoy triste.

b) ____ Creo firmemente en lo que pienso, soy capaz de decidir, acepto mis errores, me siento contenta con lo que hago, tengo la capacidad de decidir si ó no, puedo tomar mis propias decisiones.

33.- ¿Qué es la Resiliencia?

34.- ¿Te crees capaz de llevar ser resiliente en tu vida personal?.

a) Si b) No

35.- ¿Enumera del 1 al 3 según el orden correcto los principales componentes de la Resiliencia?

____ Control

____ Compromiso

____ Reto

36.- ¿Escribe 3 pilares de la Resiliencia?

• **SUGERENCIAS PARA EL FACILITADOR**

• **QUE TE GUSTARÍA PROPONER PARA EL TALLER**



CUESTIONARIO FINAL DEL TALLER



NOMBRE: _____

TALLER: _____

EDAD: _____

SEXO: ___ FEMENINO ___ MASCULINO

FECHA: _____

1.- Marque con una V si es verdadero o con una F si es falso, según sea el caso, en cada una de las siguientes preguntas.

- j) ___ El noviazgo es una relación amorosa entre dos personas
- k) ___ En el noviazgo se dan emociones positivas y negativas
- l) ___ Enamoramiento es igual a amor
- m) ___ ¿Cuando existe ruptura entre una pareja lo mejor es: aguantar el rechazo y seguir manifestando interés?
- n) ___ El amor maduro llega cuando aprendes a convivir y a comunicar las situaciones que surgen en la pareja
- o) ___ El término sexo quiere decir tener relaciones sexuales
- p) ___ El sexo es el conjunto de características biológicas que divide a los seres humanos en hembras y machos
- q) ___ La sexualidad sólo se expresa cuando se tienen relaciones sexuales
- r) ___ La sexualidad incluye al sexo, las identidades y los papeles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intensidad y la reproducción.

2.- ¿Qué es la salud sexual?

3.- Menciona 3 derechos sexuales y reproductivos

4.- Contesta SI o NO a las siguientes preguntas

a) Cualquier persona puede violar tus derechos: Si No

b) Las personas que no tienen relaciones sexuales, ni una relación de noviazgo tienen sexualidad: Si No

c) Conoces tus derechos sexuales y reproductivos: Si No

5.- ¿Por qué es importante, conocer tus derechos sexuales y reproductivos?

6.- ¿Para que sirven los métodos anticonceptivos?

7.- ¿Es importante su uso en las relaciones sexuales: Si No

8.- ¿Qué método anticonceptivo utilizarías para prevenir un embarazo, menciona 3?

9.- ¿Qué método anticonceptivo utilizarías para prevenir una ITS o el VIH – sida?

10.- ¿Para qué sirven las PAE (Pastillas de Anticoncepción de Emergencia) y en que casos se utilizan?.

11.- ¿Coloca el número según los pasos para el uso correcto del condón?

12.- ¿Qué son las ITS (Infecciones de Transmisión Sexual)?

13.- ¿Qué causa las ITS, contesta V ó F según consideres correcto?:

e) ____ El uso de anticonceptivos

f) ____ La falta de higiene personal

g) ____ Tener relaciones sexuales desprotegidas (sin condón)

h) ____ Hongos, bacterias, protozoarios, virus y parásitos dentro del organismo sexual, (genitales internos y externos).

14.- ¿Las personas sexualmente activas están en riesgo de contraer alguna Infección de Transmisión Sexual?

a) Si b) No

15.- ¿Las Infecciones de Transmisión Sexual, pueden provocar graves problemas de salud?

a) Si b) No

16.- ¿Qué es el VIH, describe sus siglas?

17.- ¿Qué es el SIDA, describe sus siglas?

18.- ¿Escribe las 3 formas por las que se transmite el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana)?

19.- ¿Qué puede hacer una persona para evitar infectarse del VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana o de otras ITS (Infecciones de Transmisión Sexual, marca con una **X** la respuesta correcta?

- a) ____ Usar condón masculino o femenino
- b) ____ Exigir sangre segura en caso de una transfusión sanguínea
- c) ____ Usar píldoras anticonceptivas
- d) ____ Pedirle fidelidad a la pareja
- e) ____ Usar agujas y/o jeringas nuevas o esterilizadas

20.- ¿Crees que la educación sexual es importante para prevenir la problemática en tu sexualidad?

a) Si b) No

21.- ¿Qué es la afectividad?

22.- ¿Qué es un proyecto de vida?

23.- ¿Describe 2 formas de planear un proyecto de vida?

24.- ¿Qué pasos son los más adecuados para elaborar conscientemente un proyecto de vida?

25.- ¿Qué es ser asertivo?

26.- ¿Sabías de la existencia de los derechos asertivos?

a) Si b) No

27.- ¿Menciona 3 derechos asertivos?

28.- ¿En que crees que ayude ser asertivo?

29.- ¿Qué es la autoestima?

30.- ¿Para que nos sirve tener buena autoestima?

31.- ¿Qué elementos conforman nuestra autoestima?

32.- De los siguientes ejemplos subraya cual pertenece a una autoestima alta **AA** y cual a una autoestima baja **AB**, marca con las iniciales AA o AB?

a) ____ Me dejo manipular por los demás, me comparo con toda la gente, nada de lo que hago me complace, no me gusta arreglarme y siempre estoy triste.

b) ____ Creo firmemente en lo que pienso, soy capaz de decidir, acepto mis errores, me siento contenta con lo que hago, tengo la capacidad de decidir si ó no, puedo tomar mis propias decisiones.

33.- ¿Qué es la Resiliencia?

34.- ¿Te crees capaz de llevar ser resiliente en tu vida personal?.

a) Si b) No

35.- ¿Enumera del 1 al 3 según el orden correcto los principales componentes de la Resiliencia?

____ Control

____ Compromiso

____ Reto

36.- ¿Escribe 3 pilares de la Resiliencia?

• **SUGERENCIAS PARA EL FACILITADOR**

• **QUE FUE LO QUE MÁS TE GUSTÓ DEL TALLER**

ANEXOS

**“DERECHOS Y LETRAS DE LAS
CANCIONES”**



NUESTROS DERECHOS ASERTIVOS

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• A ser tratados con respeto y dignidad.• A equivocarnos y ser responsables de nuestros errores.• A tener nuestras propias opiniones y valores.• A tener nuestras propias necesidades, y que sean tan importantes como las de los demás.• A experimentar y expresar los propios sentimientos, así como a ser sus únicos jueces.• A cambiar de opinión, idea o línea de acción.• A protestar cuando se nos trata injustamente.• A intentar cambiar lo que no nos satisface.• A detenernos y pensar antes de actuar.• A pedir lo que queremos.• A hacer menos de lo que humanamente somos capaces de hacer.• A ser independientes.• A decidir qué hacer con nuestro propio cuerpo, tiempo y propiedad. | <ul style="list-style-type: none">• A sentir y expresar el dolor.• A ignorar los consejos.• A rechazar peticiones sin sentirnos culpables o egoístas.• A estar solos aun cuando deseen nuestra compañía.• A no justificarse ante los demás.• A no responsabilizarse de los problemas de otros.• A no anticiparse a las necesidades y deseos de los demás.• A no estar pendiente de la buena voluntad de los demás.• A elegir entre responder o no hacerlo.• A hablar sobre el problema con la persona involucrada y aclararlo, en casos límite en que los derechos de cada uno no están del todo claros.• A hacer cualquier cosa mientras no violes los derechos de otra persona.• A escoger no comportarte de forma asertiva o socialmente hábil. |
|--|---|



DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

- ♥ A decidir de forma libre sobre mi cuerpo
- ♥ A ejercer y disfrutar plenamente mi vida sexual
- ♥ A manifestar públicamente mis afectos
- ♥ A decidir con quien compartir mi vida y mi sexualidad
- ♥ Al respeto de mi intimidad y mi vida privada
- ♥ A vivir libre de violencia sexual
- ♥ A la libertad reproductiva
- ♥ A la igualdad de oportunidades y a la equidad
- ♥ A vivir libre de toda discriminación
- ♥ A la información completa, científica y laica sobre la sexualidad
- ♥ A la educación sexual
- ♥ A los servicios de salud sexual y a la salud reproductiva (servicios amigables y de calidad)
- ♥ A la participación en las políticas públicas sobre sexualidad

NOTA: Todo el material didáctico y audiovisual de Mex Fam que se utiliza en el taller, puede conseguirse en los diferentes centros operativos de **MEX FAM**, Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, en Juárez 208, Tlalpan 14000, México, D.F., o en sus diferentes direcciones electrónicas

- ➡ www.gentejoven.org.mx
- ➡ www.mexfam.org.mx
- ➡ gentejoven@gentejoven.org.mx
- ➡ mexfinfo@mexfam.org.mx

O en cualquiera de sus clínicas o centros operativos, ubicados en Atizapan y Netzahualcóyotl, Edo. de Méx.



TEMA: EL NOVIAZGO Y SUS VALORES

Técnica:

ENAMORAMIENTO – FUSIÓN

<p>El pasado se desvaloriza, no había historia. La historia empieza ahora. El otro da vida, da existencia.</p> <p>Sueños y fantasías en declaraciones llenas de promesas de totalidad, sin límites, ni condiciones.</p> <p>La muerte es también una proyección de felicidad y eternidad.</p> <p>La relación simbólica posibilita creer en lo completo. El otro es idealizado en extremo</p>	<p>“Yo era un barco sin dirección, un libro sin autor, hasta que te encontré...” <i>Canción de boda</i></p> <p>Me hiciste vivir de la nada ay de mi cuando no te conocía/ hoy veo cuanto te necesitaba eres todo en mi vida. Darío Gómez.</p> <p>“Y como le pago a Dios... cómo le agradezco yo, si lo que ahora me dio, nunca me lo había dado. <i>El Binomio de Oro.</i></p> <p>“Sé que te amaré siempre... <i>Canción de boda.</i></p> <p>“...que sólo para amarte necesito la vida...” <i>José José</i></p> <p>“Te amaré toda la vida, mientras pueda latir mi corazón...” <i>Los Panchos</i></p> <p>Tú tienes la llave de mi corazón/ yo te quiero porque mi vida/ porque sin tu amor yo me muero. <i>Carlos Vives</i></p> <p>“Y te haré compañía, más allá de la vida. Te juro que arriba te amaré más...” <i>Ricardo Montaner</i></p> <p>“Únicamente tu eres el todo de mi ser... Ven y fundemos nuestras vidas, para que vivan unidas en un solo corazón”. <i>Felipe Pírela</i></p> <p>“Poquito a poco llenaste mi ser... En cada gota de sangre que tengo cabalga un recuerdo...”</p>
---	--



	<p>Si los lazos que nos unen se llegarán a romper que se acabe ahorita mismo la existencia de mi ser... <i>Los Visconti</i></p> <p>Si sienten doblar campanas... no pregunten quien murió, estando mi amor ausente, quien ha de ser sino yo, no pregunten quien murió. <i>Los Visconti</i></p>
<p>Tristeza y llanto.</p> <p>Desvalorización del objeto de amor, agresión.</p> <p>La indiferencia que posibilita la huida hacia adelante.</p>	<p>Grato es llorar, cuando afligida el alma... <i>Garzón y Collazos</i></p> <p>Quien sabe que momento el gran creador te hizo... si tu naciste mala la culpa no es de Dios <i>Los Visconti</i></p> <p>Pienso, a veces, que si la vuelvo a ver la mataría junto con él y terminar por matarme también para olvidar que la amé. <i>Darío Gómez</i></p> <p>Todos esos dolores que en el alma dejan los viejos amores, solamente se curan de todos sus males con nuevos amores. <i>Garzán y Collazos</i></p>

➡ EL AMOR MADURO: AMOR DE COMPAÑÍA

“... Yo pongo en tu mano el corazón/ con toda mi virtud/ mi egoísmo también//sufre conmigo el error que cometeré/ goza también lo que de bien se ha de lograr sin pretender/ /sube conmigo a encontrar el escalón que evocaré/ para llegar a ese lugar que un día soñé// amo sin ver lo que en el futuro tenga que acontecer/dejo el sentir más para florecer/ámame sin temor alguno/ que yo de prometer fidelidad a mi modo de ser.”



Pablo Milanes

“Sigue llenando este minuto de razones para respirar/No me complazcas/ No te niegues/ No hables por hablar/ Yo no te pido que me bajes una estrella azul/solo te pido que me bajes una estrella azul/ solo te pido que mi espacio llenes con tu luz”.

Pablo Milanes.

No se murió el amor/ aunque no siempre resulta fácil vivirlo a diario/ No se murió el amor, todavía/ la suma de los dos/ las ilusiones; las fantasías/ el hambre de seguir continua/ más que ayer y menos que mañana, menos/ cada vez más fuerte/ cada vez más dentro//

Ninguno de los dos somos perfectos/ tenemos vicios/ hacemos trampas/ mentimos porque sí, por vanidad// Igual que el campo da mejores frutos después del fuego, nacen las flores/ tras la tempestad brilla más el sol/ en la geografía/ de un amor perfecto/ siempre hay accidentes/ que lo hacen bello//

Manuel Mijares



☒ CANCIÓN “NO BASTA”, FRANCO DE VITA

No basta
Traerlos al mundo porque es obligatorio
Por que son la base del matrimonio
O porque te equivocaste en la cuenta

No basta
Con llevarlos a la escuela a que aprendan
Por que la vida cada vez es más dura
Ser lo que tu padre no pudo ser

Nooo basta
Que de afecto tu le has dado bien poco
Todo por culpa del maldito trabajo
Y del tiempo

Nooo basta
Por que cuando quiso hablar de un problema
Tu le dijiste niño será mañana
Es muy tarde
Estoy cansado

Nooo basta
Comprarle todo lo que quiso comprarse
El auto nuevo antes de graduarse
Que viviera lo que tú no has vivido

Nooo basta
Con creerse un padre excelente
Por que eso te dice la gente
A tus hijos nunca les falta nada

Nooo basta
Por que cuando quiso hablarte de sexo
Se te subieron los colores al rostro
Y te fuiste



Nooo basta
Por que de haber tenido un problema
Lo habría resuelto comprando en la esquina lo que había
lo que había

Nooo basta
Con comprarle curiosos objetos

Nooo basta
Cuando lo que necesita es afecto
Aprender a dar valor a las cosas
Por que tu
No le serás eterno

Nooo basta
Castigarlo por haber llegado tarde
Si no has caído ya tu chico es un hombre
Ahora más alto y más fuerte
Que tu...
Qué tuuu...



✚ CANCIÓN “CHICA EMBARAZADA” (GLORIA TREVI)

Esto que tú ves que escondo aquí adentro
Es parte de una estupidez por no usar el cerebro,
Me olvidé de las pastillas los condones me valían,
Todo por la calentura de querer coger

No quiero un bebé y menos mantenerlo,
Simplemente me acosté porque quería hacerlo,
Ahora pienso en el aborto y qué tal si me equivoco,
Sé que nunca en la vida me perdonaré.

Chica, chica embarazada, chica,
Chica, chica embarazada, chica,
Chica, chica embarazada, chica,
Chica, chica embarazada, chica.

Si lo disfruté, ahora ni me acuerdo,
Fue un momento de placer que ahora aborrezco,
Y mi novio se hace menso yo le llamo y no lo encuentro,
Pues resulta que ahora no me quiere responder.

Decirle a mi papá que siempre es tan violento,
que traer un niño más sólo aumentara el censo,
Él es sólo una criatura que jamás tendrá la culpa
De que sea un problema para su mamá.

Chica, chica embarazada, chica,
Chica, chica embarazada, chica,
Chica, chica embarazada, chica,
Chica, chica embarazada, chica.

Nunca imaginé sentirme tan confusa,
Tengo náuseas al comer, parece que ando cruda,
Voy perdiendo la figura cuando crece mi cintura,
Y también crece el temor con ella mes a mes.

Chica, chica embarazada, chica,
Chica, chica embarazada, chica,
Chica, chica embarazada, chica,
Chica, chica embarazada, chica.



■ CANCIÓN “MÍRAME” (TIMBIRICHE)

Que difícil tiempo para amar
heredando miedo donde sueño libertad
tengo que callar una vez más
mis palabras sobran donde hablan los demás.

Me falta edad y sin embargo
no soy solo la mitad
de un sentimiento;
soy capaz de mi destino
soy un punto en el camino,
lo que fuiste alguna vez....

Coro

Mírame, siénteme
soy de carne y huesos
no soy un reflejo
y no es malo lo que siento,
mira soy cuestión de tiempo.
Mírame, siénteme
soy de carne y huesos
no soy un espejo
oye, soy mi propio vuelo,
mira soy cuestión de tiempo.

Que difícil tiempo para amar,
si me obligas miento,
no te quiero lastimar.

Tengo que callar una vez más,
sólo pensamientos,
no es momento para hablar.

Me falta edad y sin embargo
no soy sólo la mitad
de un sentimiento;
no soy eco soy sonido,
soy un punto en el camino,
lo que fuiste alguna vez...



Coro

Mírame, siénteme
soy de carne y huesos
no soy un reflejo
y no es malo lo que siento,
mira soy cuestión de tiempo.
Mírame, siénteme
soy de carne y huesos
no soy un espejo
oye, soy mi propio vuelo,
mira soy cuestión de tiempo.

Mírame...

Siénteme...

Si te falló, se te rompió
o se te olvidó...
Pastillas AE

Si de
planificación se trata...
la mejor opción es tu decisión

PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS DE EMERGENCIA



Toma la primera tableta dentro de las primeras 72 horas (3 días) después de la relación sexual.
Toma la segunda tableta 12 horas después de la primera dosis.
No comas en las 12 horas de la primera dosis y no te expongas al sol o a radiación UV durante 24 horas.

AZÚCARES ANTICONCEPTIVOS TEMPORALES



MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DEFINITIVOS



Tienes el derecho a recibir orientación y consejo. Acude a la Unidad o Centro de Salud más cercano.
También puedes obtener información en:
www.ssaui.gob.mx
www.yoursexo.com
o llamar a PLANIFICATEL al teléfono 01 800 0103500

RECUERDA
TU DECIDES

En la Secretaría de Salud tenemos personal calificado y capacitado para orientar tu decisión.



NOM-005-SSA-1993 modificado



Tú decides

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TEMPORALES

INYECCIONES

Contienen hormonas que evitan la ovulación. Se inyectan cada 28 días.
No pueden usar anticonceptivos vaginales ni métodos de barrera.
No pueden usar métodos de emergencia.

Según el tipo de anticonceptivo se inyecta cada 28 días o cada 3 meses.
Puede haberse usado antes de estar embarazada.
Es el método más seguro de los temporales.
Puede ser superior a la efectividad de otros métodos temporales.

PASTILLAS

Contienen hormonas que evitan la ovulación. Hay de dos tipos: de acción continua y de acción interrumpida.
No pueden usar anticonceptivos vaginales ni métodos de barrera.
No pueden usar métodos de emergencia.

Se toma una tableta diaria, de preferencia a la misma hora todos los días.
Las acciones varían en duración: 21 días de acción y 7 días de descanso, o 28 días de acción.
Puede ser superior a la efectividad de otros métodos temporales.

DIAPHRAGMA

Es una copa de plástico que se coloca en el cuello del útero.
No pueden usar métodos de emergencia.
No pueden usar métodos de emergencia.

La tableta se inserta después de que el líquido de la mujer.
Puede haberse usado antes de estar embarazada.
Su aplicación y retiro deben realizarse por personal capacitado.
Permite el ingreso inmediato a la fertilidad, una vez retirado.

CONDÓN

Es un tubo de látex o de silicona que se coloca en el pene.
No pueden usar métodos de emergencia.
No pueden usar métodos de emergencia.

Se debe tener cuidado de que el líquido de la mujer no se escape.
Se puede usar durante todo el tiempo sexual.
Permite el ingreso inmediato a la fertilidad, una vez retirado.

DIAPHRAGMA

Puede usarse como método de emergencia.
No pueden usar métodos de emergencia.
No pueden usar métodos de emergencia.

Se coloca antes de tener una relación sexual.
No puede ser usado si el líquido de la mujer.
Su aplicación y retiro deben realizarse por personal capacitado.

DIAPHRAGMA

Es un pequeño anillo de plástico que se coloca en el cuello del útero.
No pueden usar métodos de emergencia.
No pueden usar métodos de emergencia.

Se inserta en el útero de la mujer.
Permite el ingreso inmediato a la fertilidad, una vez retirado.
Su aplicación y retiro deben realizarse por personal capacitado.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DEFINITIVOS

DIAPHRAGMA

Consiste en cortar o bloquear las trompas.
No pueden usar métodos de emergencia.
No pueden usar métodos de emergencia.

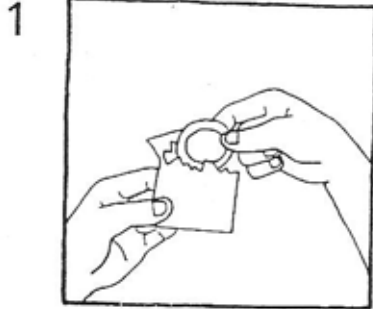
Se realiza de manera quirúrgica y reversible.
Permite el ingreso inmediato a la fertilidad, una vez retirado.
Su aplicación y retiro deben realizarse por personal capacitado.

DIAPHRAGMA

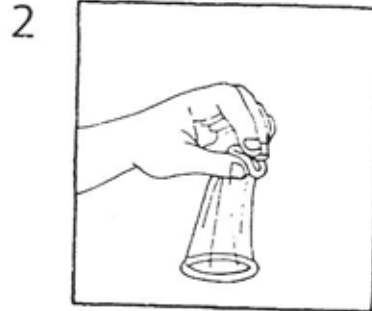
Consiste en cortar o bloquear las trompas.
No pueden usar métodos de emergencia.
No pueden usar métodos de emergencia.

Es un procedimiento quirúrgico y reversible.
Permite el ingreso inmediato a la fertilidad, una vez retirado.
Su aplicación y retiro deben realizarse por personal capacitado.

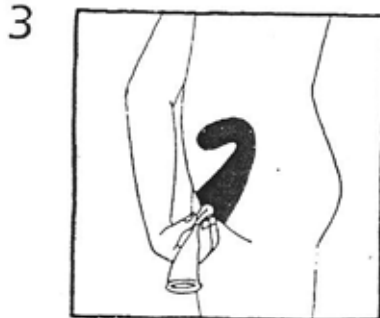
CONDÓN FEMENINO



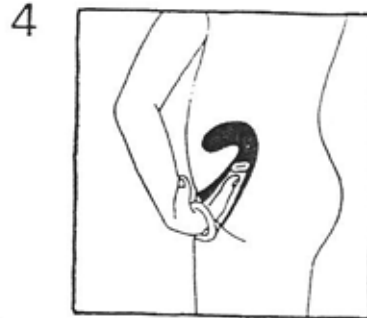
Abre el paquete cuidadosamente.



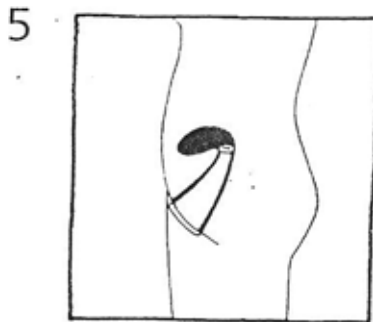
Nota que el condón tiene dos anillos: uno pequeño y otro grande. Sujeta el anillo pequeño con los dedos pulgar, índice y medio. Para algunas mujeres, este anillo resulta molesto, por lo que deciden quitarlo.



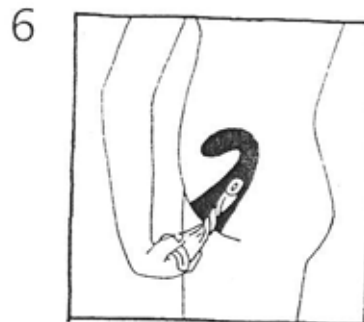
Busca una posición cómoda. Escoge, entre permanecer recostada, sentada con tus rodillas separadas, o parada, con un pie colocado sobre un banco. Aprieta el anillo pequeño y colócalo en el interior de la vagina, empujándolo hacia adentro con los dedos tanto como sea posible.



Mete un dedo en el interior del condón y empuja el anillo pequeño dentro tanto como sea posible.



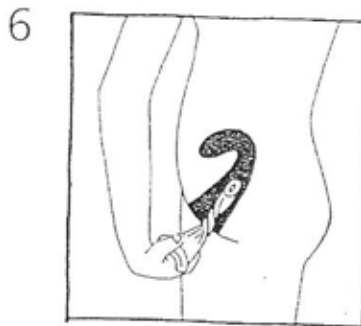
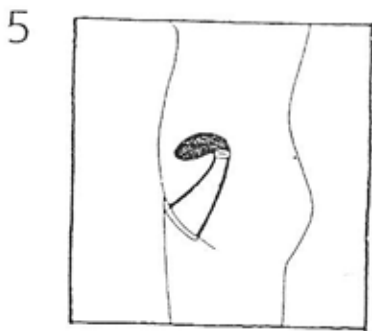
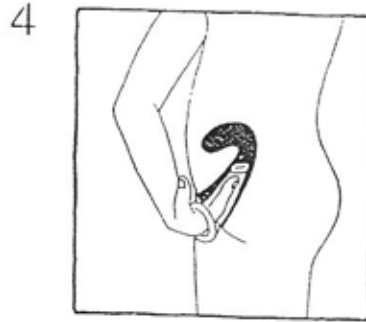
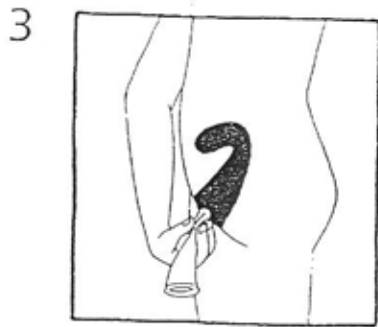
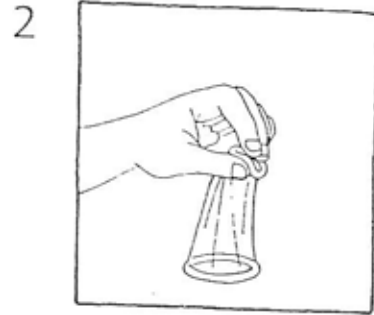
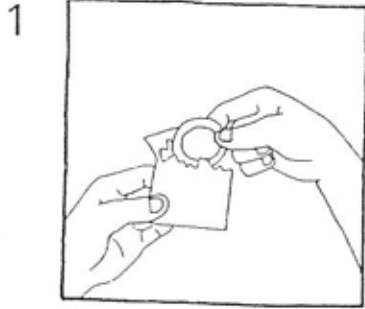
Asegúrate de que el anillo externo quede fuera del cuerpo. El anillo externo debe quedar sujeto a tu cuerpo cuando el pene esté dentro del condón. Cuida que el pene entre en el condón.



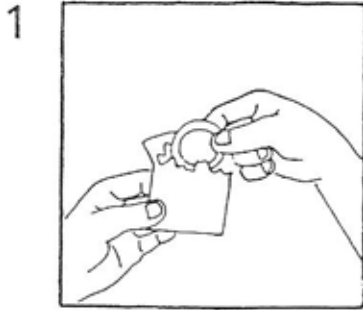
Después de que tu pareja haya eyaculado, retira cuidadosamente el condón, torciendo el anillo externo y jalando el condón hacia afuera, cuidando que el semen no se derrame.

Tíralo a la basura. Usa uno nuevo para cada contacto.

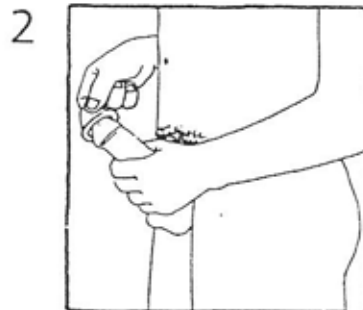
CONDÓN FEMENINO



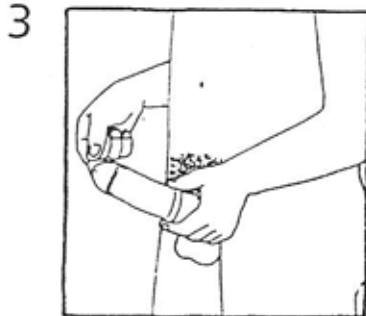
CONDÓN MASCULINO



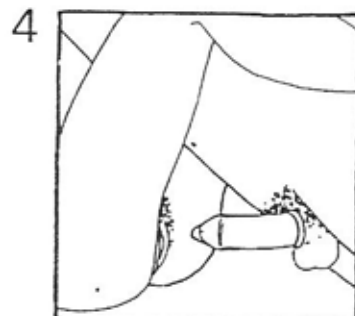
Ve la fecha de caducidad. Saca cuidadosamente el condón del paquete, sin usar tijeras, dientes, ni las uñas de los dedos.



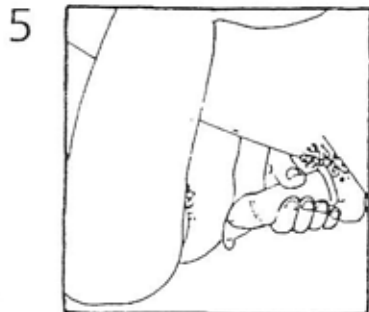
Coloca el condón en la punta del pene erecto, sujetándolo con la yema de los dedos dejando un pequeño espacio para que sea depositado el semen; con la otra mano desenrollalo hasta la base del pene.



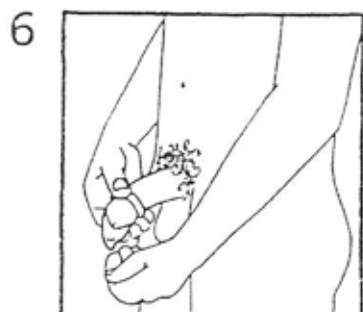
Pónle suficiente lubricante, procurando dejar un espacio en la punta; asegúrate de quitar cualquier burbuja de aire.



Después de que tú o tu pareja hayan eyaculado dentro del condón, quitalo cuidadosamente, antes de que el pene pierda la erección, porque el condón puede quedarse dentro, derramando el semen en el interior de tu pareja. Para retirarse debe sujetar el condón desde la base presionando hacia el cuerpo del pene, de tal manera que el semen no se derrame.

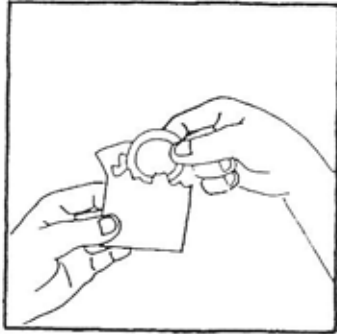


Para quitar el condón del pene, deslízalo cuidadosamente y anúdalo por la parte abierta.

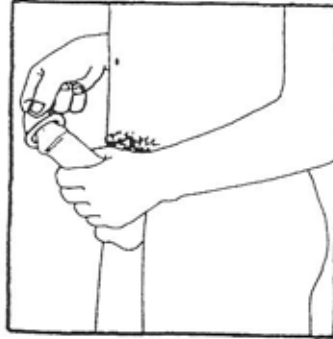


Tíralo a la basura. Usa un condón nuevo para cada contacto sexual.

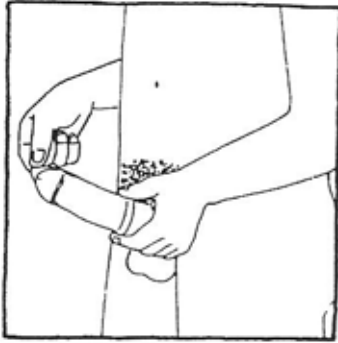
ASÍ SE USA CORRECTAMENTE EL CONDÓN



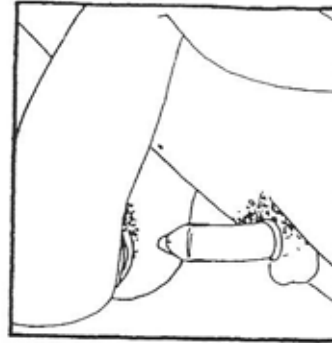
1. Saca el condón de la envoltura.



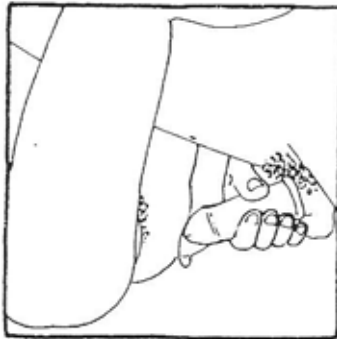
2. Cuando el pene esté erecto o duro, coloca el condón en la punta del pene, colócalo antes de que el pene entre en contacto o penetre en el cuerpo de tu pareja.



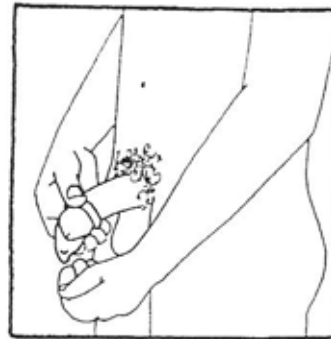
3. Sujeta la punta del condón en el pene con el pulgar y el dedo índice. Desenrolla el condón hasta cubrir todo el pene.



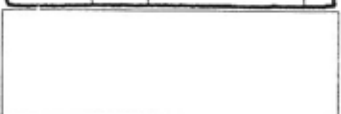
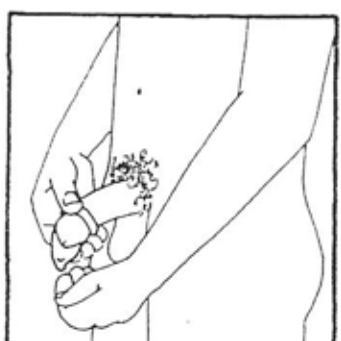
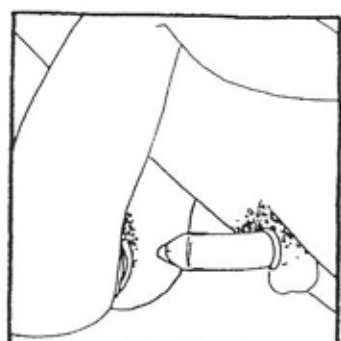
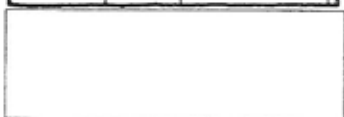
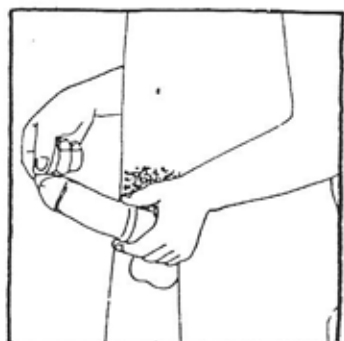
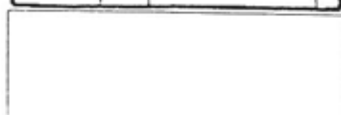
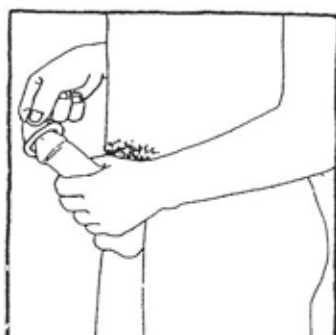
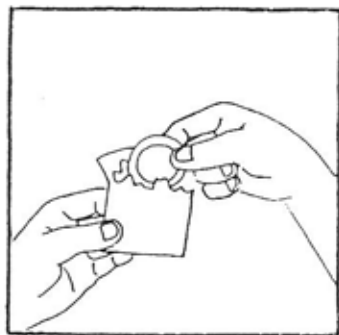
4. Ahora ten relaciones sexuales con tu pareja.

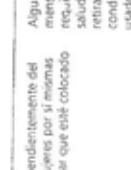
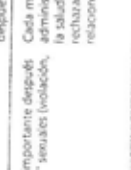


5. Después de eyacular sujeta firmemente el condón y retíralo del pene cuando esté todavía erecto.






6. Tira el condón a la basura. Recuerda: sólo sirve una vez.



Descripción	Prevención del embarazo	Prevención del VIH y otras ETS	Disponibilidad	Ventajas	Desventajas
 <p>DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) Es una pieza de plástico o cobre que se coloca en el útero (matriz) por un trabajador de la salud capacitado. Tiene unos finos hilos que la mujer puede sentir para asegurarse que está colocado en el lugar correcto. El DIU evita la fecundación.</p>	Excelente.	Ninguna. Incrementa el riesgo de EPI después de un parto o aborto al faltarle el mismo.	Está disponible en la mayoría de las clínicas de planificación familiar. A menudo solo para mujeres que ya han tenido hijos.	Se usa independientemente del coito. Las mujeres por sí mismas pueden revisar que está colocado en su lugar.	Algunas mujeres informan menstruación muy abundante. Se requiere de trabajadores de la salud capacitados para colocarlo o retirarlo. Existen algunas condiciones en que no debería ser usado, especialmente cuando hay antecedentes de ETS.
<p>ANTICONCEPCIÓN NATURAL. Esto significa tener relaciones sexuales sólo durante las etapas del ciclo menstrual cuando la mujer no puede embarazarse. Requiere conocer estas etapas; incluye observar la temperatura del cuerpo y los cambios en el moco cervical.</p>	Efectiva si se usa adecuadamente.	Ninguna.	Puede ser usado por parejas que conciben el ciclo de la mujer.	No produce efectos colaterales. Las parejas pueden compartir las responsabilidades de la planificación familiar. No implica gastos.	Requiere del compromiso de ambos compañeros. Necesita de una observación cuidadosa y del registro de los cambios.
<p>CONCIENCIA DE LA FERTILIDAD Esto significa que puede ser difícil el conocimiento de la mujer sobre su ciclo menstrual para saber cuándo empezar un método anticonceptivo y cuándo tener relaciones sexuales sin protección. Una mujer que desea embarazarse puede tener relaciones sexuales no protegidas durante la etapa que corresponde a su ciclo fértil, pero en ese caso deben usarse los métodos de barrera (condones, diafragma o capuchón cervical) que posiblemente protejan eventualmente de las ETS.</p>	Efectiva cuando se usa con un método de barrera. Ninguna cuando se tienen relaciones sexuales sin protección.	Ninguna.	Puede ser de utilidad para las parejas que conciben el ciclo menstrual de la mujer.	No produce efectos secundarios. Las parejas pueden compartir la responsabilidad de la planificación familiar. No implica gastos.	Requiere del compromiso de ambos compañeros. Necesita de una observación cuidadosa y del registro de los cambios.
<p>LACTANCIA MATERNA La lactancia puede reducir el riesgo del embarazo durante los primeros seis meses al retrasar la ovulación. La mayoría de las mujeres empiezan a ovular después de los seis meses, aun sin haber menstruado.</p>	Efectiva si sólo utiliza lactancia a libre demanda.	Ninguna.	Casi todas las mujeres que han parido antes amanuzan sus hijos si cuentan con el apoyo necesario.	No implica gastos.	No dura más de allá de seis meses. Las mujeres que viven con VIH pueden optar por no amamantar a sus hijos.
<p>RETINO Esto sucede cuando el hombre retira su pene del interior de la vagina antes de eyacular.</p>	Baja eficacia, porque el espermia puede producirse antes de eyacular y entrar en el cérvix.	Ninguna. El VIH ha sido encontrado en el líquido preorgasmatario.	Disponible para todos los hombres.	Usa si no hay algún otro método disponible.	El hombre necesita estar pendiente de su eficacia en el momento de las relaciones sexuales. Se puede dificultar el retirar antes de eyacular.
<p>ESTERILIZACIÓN Consiste en cortar los conductos deferentes en los hombres para impedir que haya espermatozoides en el semen, o en cortar o bloquear los tubos uterinos en las mujeres para prevenir que el "ovo" y el espermatozoide se unan.</p>	Excelente.	Ninguna.	Disponible en clínicas o centros de salud. Debe ser efectuado por médicos capacitados.	Se usa independientemente del coito.	Requiere de una intervención quirúrgica con anestesia local (hombres) o anestesia general (mujeres). No es reversible. Pueden producirse pequeñas infecciones después de la operación.
 <p>ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA Debe ser usado por la mujer después de tener relaciones sexuales no protegidas. Este bajo las presentaciones de 72 horas después de tener relaciones sexuales sin protección. El DIU puede ser colocado dentro de días después de un coito sexual unprotectedo.</p>	Excelente cuando se usa dentro del tiempo marcado.	Ninguna.	Ampliamente disponible.	Es una opción importante después de "accidentes" sexuales (violación, por ejemplo).	Cada método debe ser administrado por un trabajador de la salud capacitado. Pueden ser rechazados por personas que los relacionan con el aborto.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Descripción	Prevención del embarazo	Prevención del VIH y otras ETS	Disponibilidad	Ventajas	Desventajas
<p>CONDÓN</p> <p>Es una funda de látex que se coloca desenrollándolo sobre el pene antes del coito. El hombre se coloca dentro del condón. El condón es más efectivo en la prevención del embarazo cuando se usa con un espermicida. En algunos casos las condiciones de almacenamiento, como la humedad, deben lubricarse con un lubricante a base de agua.</p> 	<p>Efectivo si se usa adecuadamente y consistentemente.</p>	<p>Muy efectivo. El VIH y otros agentes infecciosos no pueden atravesarlo.</p>	<p>Ampliamente disponible en la mayoría de los países, en clubes nocturnos, tiendas y relaciones orales. No es caro.</p>	<p>En raras ocasiones produce efectos colaterales (algunas personas informan irritación por el látex). Sólo se usa para coito vaginal u anal. Algunas personas deciden usarlo en relaciones orales.</p>	<p>Es necesario averiguar a quién se compra si no se usa correctamente o está caducado, o cuando hay mucha fricción (por ejemplo, cuando el condón está seco), si se emplean lubricantes grasos.</p>
<p>CONDÓN FEMENINO</p> <p>Es una funda suave de poliuretano que cubre el interior de la vagina. Similar al condón masculino. Puede ser usado con un espermicida.</p> 	<p>Muy efectivo si se usa adecuadamente y consistentemente.</p>	<p>Muy efectivo. El VIH y otras infecciones no pueden atravesarlo.</p>	<p>Es difícil de conseguir. Es caro.</p>	<p>No produce efectos colaterales. Se usa sólo durante las relaciones sexuales. Algunas mujeres lo pueden usar sin que el hombre se dé cuenta.</p>	<p>Es muy difícil conseguirlo en la mayoría de los países. Puede ser difícil colocarlo.</p>
<p>DIAPHRAGMA Y CAPUCHÓN CERVICAL</p> <p>Capuchón cervical que se coloca sobre el cérvix de la mujer para impedir que entre el espermio del hombre. Se requiere que un trabajador de la salud lo mida. Debe ser colocado en la vagina antes de las relaciones sexuales y dejado allí por lo menos seis horas y no más de 24 después de que el coito haya terminado. Debe lavarse antes de usarlo nuevamente. Debe ser usado con espermicidas.</p> 	<p>Muy efectivo si se usa adecuadamente.</p>	<p>No protege contra el VIH. Puede proteger contra algunas ETS, como las verrugas genitales.</p>	<p>No está disponible en muchos países.</p>	<p>Sólo se usa durante las relaciones sexuales. Puede usarse durante años. No es necesario acudir a un trabajador de la salud después de ser medido inicialmente.</p>	<p>Para su medida inicial se requiere de un trabajador de la salud capacitado. Algunas mujeres informan dificultad en colocarlo y retirarlo. Se necesita volver a medirse cada dos años, después del embarazo, o si la mujer pierde o aumenta de peso.</p>
<p>ESPERMICIDAS</p> <p>Son sustancias químicas elaboradas para matar los espermatozoides en la vagina e impedir que el espermio entre en el cérvix. Existen diversas presentaciones: espuma, película vaginal, crema, gel y supositorios vaginales. Deben ser usados con métodos de barrera (condones, diafragma y capuchón cervical).</p> 	<p>Sólo cuando se usan.</p>	<p>No existen pruebas de que protejan contra VIH. Pueden proporcionar cierta protección contra infecciones producidas por bacterias.</p>	<p>Ampliamente disponibles.</p>	<p>Sólo se usan durante las relaciones sexuales. No es necesaria la ayuda de un trabajador de la salud.</p>	<p>Algunas personas pueden ser alérgicas a ellos.</p>
<p>PÍLDORAS ANTICONCEPTIVAS (la píldora)</p> <p>La píldora contiene hormonas que detienen la ovulación (la producción de óvulos del ovario).</p> 	<p>Cuando se toman correctamente son excelentes.</p>	<p>Ninguna.</p>	<p>Disponible en la mayoría de las clínicas de planificación familiar.</p>	<p>No es necesario prepararse para usarla. Puede ayudar a otros métodos.</p>	<p>Requiere que un trabajador de la salud la administre. Produce ciertos efectos colaterales. Existen muchas condiciones en que no deben ser administradas.</p>
<p>IMPLANTES HORMONALES (conocidos como Norplant)</p> <p>Son seis tubos pequeños que se insertan debajo de la piel del antebrazo de la mujer. Los tubos lentamente liberan una hormona que evita la ovulación. Deben ser colocados y retirados por trabajadores de la salud capacitados. Su efectividad se prolonga hasta cinco años.</p> 	<p>Excelente.</p>	<p>Ninguna.</p>	<p>Ampliamente disponibles en algunos países.</p>	<p>Se usan independientemente del coito. Las mujeres pueden usarlos sin que los hombres se enteren. Larga duración.</p>	<p>Pueden causar periodos irregulares. En algunas condiciones no pueden ser usados. Deben ser retirados por trabajadores de la salud capacitados.</p>
<p>ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES</p> <p>El inyectable más conocido es la Depo-Provera. La inyección debe administrarse cada tres meses en una clínica o centro de salud. Evita la ovulación.</p> 	<p>Excelente.</p>	<p>Ninguna.</p>	<p>Ampliamente disponibles en algunos países.</p>	<p>Se usan independientemente del coito. Pueden ser usados sin que el hombre lo sepa.</p>	<p>Pueden causar periodos irregulares. Requieren de acceso a trabajadores de la salud capacitados cada tres meses. En caso de efectos colaterales no puede suspenderse su efecto. Existen algunas condiciones en que deben ser usados.</p>

Enfermedades Sexualmente Transmisibles más comunes

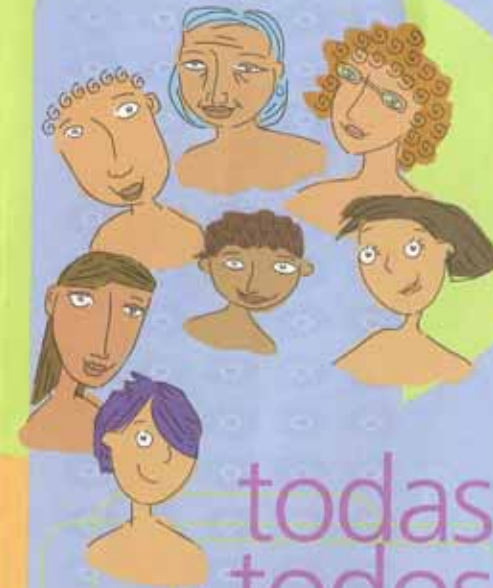
ENFERMEDADES	SÍNTOMAS EN LA MUJER	SÍNTOMAS EN EL HOMBRE	POSIBLES EFECTOS Y OTRA INFORMACION
GONORRÉA	La mujer puede no percatarse de los síntomas, puede tener secreción vaginal purulenta, dolor en el bajo vientre, dolor al orinar.	Secreción purulenta en el pene.	Esterilidad, infecciones pélvicas repetidas en la mujer. Puede causar daño al recién nacido. Es curable mediante un tratamiento adecuado administrado por un médico.
CLAMIDIA	Asintomática para 60-80% de las mujeres. Algunas pueden presentar secreciones vaginales, dolor al orinar, dolor sordo en la pelvis o sangrado entre periodos menstruales.	Asintomática para 20-40% de los hombres. Otros pueden presentar dolor al orinar o secreción acuosa en el pene.	Infertilidad en el hombre y en la mujer, infecciones de ojos y pulmones en los recién nacidos. Una vez que ha sido identificada, la clamidia puede ser tratada efectivamente con antibióticos.
HERPES GENITAL	Una o más úlceras en o alrededor de los genitales. La úlcera puede parecer urticaria o una cortada; no siempre es dolorosa. Los síntomas desaparecen.		Puede causar daños severos en infantes y madres con infecciones activas en el momento del parto. Causado por un virus puede ser tratado, pero no curado. Las infecciones pueden repetirse después de la primera manifestación.
SÍFILIS	Una úlcera generalmente indolora. Posteriormente puede aparecer urticaria en otras partes del cuerpo (generalmente manos y pies). Puede presentarse también irritación de la garganta, fiebre, glándulas inflamadas. Los síntomas desaparecen.		Puede afectar el corazón, columna y cerebro. Amenaza grave para el feto en desarrollo. Se detecta con un simple análisis de sangre. Curable con antibióticos administrados por el médico.
HEPATITIS B	Los síntomas varían mucho, algunas personas no presentan ninguno; otros experimentan pérdida de apetito, fiebre, cansancio, dolor en el área del hígado o ictericia.		Principal causa de cáncer en el hígado. Puede ser mortal. En ocasiones puede ser transmitida de la madre al hijo en el momento del parto. Existe una vacuna para prevenir la hepatitis B.
CONDILOMA ACUMINADO (VERRUGAS GENITALES)	Verruga en/o alrededor de los genitales o el recto. Deben ser tratadas por un médico.		Pueden aumentar de tamaño y obstruir el pene, la vagina o el ano. Las verrugas genitales se han relacionado con el desarrollo de cáncer genital.
TRICOMONIASIS	Comezón vaginal, abundante secreción vaginal verde/amarilla con fuerte olor.	A menudo ninguno. Ocasionalmente secreciones en el pene.	Las parejas frecuentemente no le dan importancia a esta enfermedad y se predisponen a reinfectarse. Es curable pero ambos miembros de la pareja deben ser tratados.

Adaptado de: Nine Common Sexually Transmitted Diseases por el American Council for Healthful Living

Los derechos sexuales son fundamentales.

El programa **gente joven** defiende tus derechos sexuales y reproductivos.

Acude a:



**todas
y todos
TENEMOS
DERECHOS
SEXUALES**

CONÓCELOS Y DISFRÚTALOS

Mexfam
Salud para tu familia


gente joven

Juárez 208, Tlalpan, México, D.F., C.P. 14000, 5487 0030 Fax: 5487 0042
www.gentejoven.org.mx gentejoven@gentejoven.org.mx
www.mexfam.org.mx mexinfo@mexfam.org.mx

Cartilla por los Derechos Sexuales de las y los Jóvenes

* Si eres menor de edad, consulta el Código Civil de tu estado.

CARTILLA
POR LOS
DERECHOS
SEXUALES
DE LAS Y LOS
JÓVENES



Campaña Nacional Hagamos un Hecho Nuestros Derechos

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)



Mexfam
Salud para tu familia


gente joven

En caso de infección

1. **NO TE AUTOMEDIQUES.** Consulta al médico, de preferencia con tu pareja, para poder recibir el tratamiento adecuado para los dos.
2. Protégete en las siguientes relaciones sexuales o practica el sexo seguro (sin intercambio de fluidos corporales).



Mexfam
Salud para tu familia


gente joven

Julez 208, Tlalpar, México, D. F. C. P. 14000
Tel. 5487 00 30 Fax: 5487 0042

Páginas en Internet: www.gentejoven.org.mx - www.mexfam.org.mx
E-mail: mexinfo@mexfam.org.mx - gentejoven@gentejoven.org.mx

VIH/SIDA



Mexfam
Salud para tu familia


gente joven

Juárez 208, Tlalpan, México, D. F. C. P. 14000
Tel. 5487 00 30 Fax: 5487 0042
Páginas en internet: www.gentejoven.org.mx www.mexfam.org.mx
E-mail: mexfiafo@mexfam.org.mx gentejoven@gentejoven.org.mx

Mexfam
Salud para tu familia

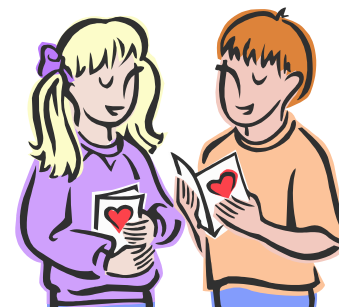

gente joven



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ARAGON
LICENCIATURA DE PEDAGOGIA
INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA
"ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES"



CUESTIONARIO CUESTIONARIO



**"SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL
Y SALUD REPRODUCTIVA"**

El siguiente cuestionario consta de una serie de preguntas las cuales deberás contestar de la forma mas sincera posible, ya que las respuestas serán valoradas para mejorar la calidad en educación sexual.

Tus respuestas serán anónimas y confidenciales, la información que se obtenga será utilizada con fines estadísticos y comparativos de una investigación académica, por lo que te pedimos que respondas con la mayor sinceridad y confianza posible.

La información que nos brindes en tus respuestas nos permitirá identificar las necesidades actuales en educación sexual y reproductiva para adolescentes como tu.

Ante cualquier duda dirígete al entrevistador quien con gusto te atenderá.

DATOS GENERALES

Fecha:

Procedencia:

Edad:

Sexo:

Ocupación:

Religión:

Estado civil: 1) soltera 2) casada 3) unión libre

4) otro_____

Escolaridad:

Grado escolar:

Deserción escolar: si no

Causa: 1) económica 2) desinterés 3) otra_____

Edad madre: Escolaridad madre:

“UNA VIDA SEXUAL SALUDABLE, HABLA DE UNA PERSONA RESPONSABLE”

¡MUCHAS GRACIAS POR TU COOLABORACIÓN!

ELABORADO POR:

Eunice Maciel Vega Rangel
**PASANTE DE LA LIC. EN PEDAGOGÍA DE LA FES
ARAGÓN**

EN COOLABORACION CON:

Dr. Edgar Cuauhtemoc Díaz Franco
**PSICÓLOGO CLÍNICO
INVESTIGADOR “A” DEL INPer**

Dr. Juan Manuel Grosso Espinoza
**COORDINADOR DE LA CLINICA DE LA
ADOLESCENCIA DEL INPer**

Dr. Héctor Oviedo Cruz
**ADSCRITO DE LA CLINICA DE LA ADOLESCENCIA
DEL INPer**

Contesta Falso o Verdadero, según tu criterio

- A. Un bebé tiene sexualidad_____
- B. Una mujer que ya inicio su menstruación está apta para embarazarse_____
- C. Es difícil que una mujer quede embarazada en sus primeras relaciones sexuales, aun sin tomar medidas contraceptivas _____
- D. Las mujeres no pueden tener relaciones sexuales durante el embarazo_____
- E. Una mujer tiene valor por su virginidad_____
- F. Si tienes varias parejas sexuales y no se protegen puede contraer alguna ITS (Infección de Transmisión Sexual) _____
- G. Los amigos (as) son el mejor medio veraz de información _____
- H. Los métodos anticonceptivos ayudan a prevenir el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) y los embarazos no deseados _____
- I. El condón femenino y el masculino evita la transmisión de ITS (Infección de Transmisión Sexual)_____
- J. Mi juventud me protege de adquirir cualquier infección de transmisión sexual _____
- K. El coito interrumpido es un método eficaz para no embarazarse _____
- L. Las parejas deben comunicarse y negociar el uso del condón para prevenir las ITS (Infección de Transmisión Sexual) y los embarazos no planeados _____
- M. Todos deberíamos estar informados a cerca de los métodos anticonceptivos que existen para tomar decisiones responsables _____

Edad padre: Escolaridad padre:
Estado civil padres:

Instrucciones: Marca con una **x** la respuesta que consideres correcta.

1. ¿En este momento con quien vives?

- a) Padres (ambos)
- b) Mamá
- c) Papá
- d) Tíos
- e) Abuelos
- f) Otro _____

2. ¿En que tipo de zona vives?

- a) Rural (campo) b) Urbana (ciudad)

3. ¿Crees que la escuela sobre sexualidad...?

- a) Eduque b) Informe c) Oprime

4. ¿Los temas sobre sexualidad en la escuela son?

- a) Muy importantes b) Importantes c) Poco importantes
- d) Nada importantes

5. ¿Qué aportarías a la escuela para mejorar el nivel educativo en sexualidad?

- a) Introducción de materias en sexualidad
- b) Cursos o talleres de sexualidad
- c) Actualización de los temas
- d) Utilización de material y métodos didácticos

6. ¿En que materia y en que grado escolar te hablaron sobre sexo y sexualidad?

7. ¿Los temas de sexualidad en la escuela crees que van enfocados a?

- a) Lo biológico
- b) Lo reproductivo
- c) La salud sexual
- d) El género
- e) La formación como persona
- f) Lo ético

8. ¿Qué temas conociste en la escuela sobre sexualidad?

9. ¿Cuál de ellos te llamo más la atención?

10. ¿Qué aspecto relacionado con la sexualidad y el sexo te gustaría conocer?

11. ¿Recibiste algún tipo de información sobre sexualidad?

- a) Siempre
- b) Algunas veces
- c) Pocas veces
- d) Nunca

76. ¿Cuál es tu orientación sexual?

- a) Lesbiana - te gusta el mismo sexo (Mujer)
- b) Bisexual – te gustan los dos sexos (Mujer y Hombre)
- c) Heterosexual – te gusta el sexo opuesto (Hombre)

77. ¿Compartes las creencias religiosas de tu familia?

- a) Sí
- b) No

72. ¿Qué consecuencias crees que tengan las relaciones sin responsabilidad y sin compromiso?

73. ¿Quién te gustaría que te aclarara tus dudas sobre el sexo y te diera información sobre sexualidad?

- a) Tus padres (ambos)
- b) Tus maestros
- c) Un sacerdote
- d) Un medico
- e) Un (a) psicólogo (a)
- f) Un (a) pedagogo (a) (área educativa - formativa)
- g) Una persona joven
- h) Una persona de tu misma edad que sepa del tema
- i) Otro, especifica_____

74. ¿Menciona cinco centros de interés y/o entretenimiento que mas visites?

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

75. ¿Cuáles son tus proyectos futuros o tus metas en la vida?

12. ¿Crees que la información que recibes sobre sexualidad es?

- a) Buena
- b) Regular
- c) Mala

13. ¿Esta información te ha preparado para iniciar tu vida sexual?

- a) Sí
- b) No

14. ¿Crees que la información despierta el deseo sexual?

- a) Sí
- b) No

15. ¿Crees que la información sobre sexualidad, ayuda al conocimiento para un desarrollo saludable de la persona?

- a) Sí
- b) No

16. ¿Crees que la educación sexual sea una alternativa para evitar?

- a) ITS (Infecciones de transmisión sexual)
- b) Embarazos no deseados
- c) VIH-SIDA (Virus de Inmunodeficiencia Humana - Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida)
- d) Deserción escolar
- e) Abortos
- f) Todas

17. ¿Qué entiendes por sexo?

- a) Tener relaciones sexuales coitales (penetración vía vaginal)
- b) Un derecho de todas las personas
- c) Lo masculino y lo femenino
- d) Las características biológicas que nos distinguen como hombre o mujer

18. ¿Qué entiendes por sexualidad?

- a) Una condición orgánica
- b) Las características biológicas, psicológicas y socioculturales, que permiten comprender al mundo y vivirlo a través de nuestro ser como hombres y mujeres
- c) La reproducción del ser humano
- d) La anatomía del cuerpo

19. ¿Crees que la información sobre sexualidad es impartida igual para los hombres que para las mujeres?

- a) Sí b) No ¿Por qué? _____

20. ¿Sabes qué es la menstruación?

- a) Sí b) No

21. ¿A qué edad tuviste tu primera menstruación?

- a) A los _____ años
- b) No sé

22. ¿Tus padres te han hablado sobre la sexualidad?

- a) Sí b) No

66. ¿Qué es lo que más te gusta de un hombre?

- a) Su inteligencia
- b) Que sea responsable
- c) Que sea respetuoso, amable, caballeroso, detallista
- d) Su cuerpo
- e) Su experiencia en el amor y con las mujeres

67. ¿En el lenguaje coloquial, para ti qué es un “free”?

68. ¿En el lenguaje coloquial, para ti qué es un “faje”?

69. ¿En el lenguaje coloquial, para ti qué es un “caldo”?

70. ¿Para ti qué es un amigonovio?

71. ¿De todos estos conceptos cual crees que se da más en los chicos (as) de tu edad en la actualidad?

- a) Free
- b) Faje
- c) Caldo
- d) Amigonovio (a)
- e) Amigos con derechos
- f) Noviazgo (Formal y Responsable)

61. ¿Los mensajes utilizados en los medios de comunicación son adecuados para los jóvenes?

- a) Sí b) No c) No lo sé

62. ¿Crees que la información manejada en los medios de comunicación sobre los anuncios comerciales provoca el interés por tener relaciones sexuales a una edad temprana?

- a) Sí b) No ¿Por qué? _____

63. ¿De los medios de comunicación mencionados, cuáles de tu mayor interés consultar?

- a) Televisión
- b) Radio
- c) Internet
- d) Cine
- e) Anuncios publicitarios
- f) Revistas
- g) Periódico
- h) Folletos
- i) Otros, Especifica _____

64. ¿Cuál de los mencionados, crees que tiene mayor credibilidad o veracidad?

65. ¿Por qué medio te gustaría conocer más sobre la sexualidad?

23. ¿Cuál de los dos te dio la información?

- a) Madre b) Padre c) Ambos

24. ¿Cómo te sentiste al conversar del tema con tu mamá?

- a) Bien
- b) Regular
- c) Mal
- d) Muy mal

25. ¿Cómo te sentiste al conversar del tema con tu papá?

- a) Bien
- b) Regular
- c) Mal
- d) Muy mal

26. ¿A qué edad tuvo su primer embarazo tu mamá?

27. ¿Alguno de tus padres te explicó los cambios que ocurren en tu cuerpo?

- a) Sí b) No ¿Cuál? _____

28. ¿Para ti qué es la masturbación?

- a) Una práctica nociva para la salud
- b) Una práctica sexual muy segura y placentera
- c) Una práctica que ocasiona acné y retraso mental
- d) Una manera de autoexploración

29. ¿La práctica de la masturbación o autoerotismo en tu vida cotidiana es?

- a) Muy frecuente
- b) Frecuente
- c) Mas o menos frecuente
- d) Poco frecuente
- e) Nunca la he practicado

30. ¿A qué edad tuviste tu primer novio? _____

31. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?

- a) A los _____ años
- b) No la he tenido

32. ¿Cómo fue tu primera relación sexual?

- a) Muy agradable
- b) Agradable
- c) Indiferente
- d) Desagradable
- e) Muy desagradable

33. ¿Tu práctica sexual es exclusivamente coital (vía vaginal)?

- a) Sí
- b) No, ¿Cuál?
 - 1) coital y oral
 - 2) coital y anal
 - 3) coital, oral y anal
 - 4) sólo oral

54. ¿Consideras adecuada la intervención de tus padres en la educación de tu hijo (a)?

- a) Sí
- b) No
- ¿Por qué? _____

55. ¿Educarías de la misma manera que te educaron, a tu hijo (a)?

- a) Sí
- b) No
- ¿Por qué? _____

56. ¿Crees que la educación que recibiste te preparo emocionalmente para enfrentar el embarazo?

- a) Sí
- b) No

57. ¿Estarías dispuesta a informarle a tu hijo (a) sobre su desarrollo sexual para que crezca sanamente?

- a) Sí
- b) No
- ¿Por qué? _____

58. ¿Tu pareja y tú hablaron de algún posible embarazo o una infección de transmisión sexual (ITS)?

- a) Sí
- b) No

59. ¿Crees que los medios masivos de comunicación informen adecuadamente sobre la sexualidad?

- a) Sí
- b) No

60. ¿Si la televisión transmitiera programas sobre educación sexual los verías?

- a) Sí
- b) No

49. ¿Este embarazo terminó en?

- a) Aborto provocado
- b) Aborto espontáneo
- c) Nacido muerto
- d) Nacido vivo
- e) No sé

50. ¿Para ti, un embarazo durante la adolescencia o juventud puede?

- a) Ser algo para lo que no se está preparada
- b) Poner en riesgo la salud
- c) Ser una experiencia única
- d) Afectar la condición socioeconómica
- e) Afectar los proyectos de vida
- f) Ocasionar mucha felicidad

51. ¿Para ti, tener un hijo durante la adolescencia o juventud puede?

- a) Afectar mi futuro como persona
- b) Truncar mis estudios
- c) Ocasionar alegría y felicidad en mi persona
- d) Ser un motivo para vivir

52. ¿Has pensado en la educación de tú bebe?

- a) Sí
- b) No

53. ¿Cómo te vez a futuro en la educación de tú bebe?

34. ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual?

- a) Con mi novio
- b) Con un amigo
- c) Con un desconocido
- d) Otro, especifica _____

35. ¿Actualmente mantienes relaciones sexuales con la persona con la que iniciaste tu vida sexual?

- a) Sí
- b) No

36. ¿Cuál fue el motivo por el que iniciaste tu vida sexual?

37. ¿En qué lugar tuviste tu primera relación sexual?

- a) En mi casa
- b) En casa de mi pareja
- c) En un hotel
- d) Otro, especifica _____

38. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido desde el inicio de tu vida sexual?

- a) He tenido _____ parejas

39. ¿Sabes para qué sirven los métodos anticonceptivos?

- a) Sí, ¿Para qué? _____
- b) No

40. ¿En tus relaciones sexuales utilizas algún método anticonceptivo?

- a) Sí, ¿Cuál? _____
- b) No, ¿Por qué?
 - 1) No estoy de acuerdo
 - 2) Causan infertilidad
 - 3) Hacen daño
 - 4) Aumentan de peso
 - 5) No se siente lo mismo
 - 6) Otro, especifica _____

41. ¿En tu relación quién tuvo la iniciativa de utilizar el método anticonceptivo?

- a) Yo
- b) Mi pareja
- c) Lo decidimos entre los dos

42. ¿El uso del condón en una relación sexual?

- a) Le quita lo romántico
- b) Disminuye la sensación
- c) Es un acto de confianza y comunicación
- d) Protege contra Infecciones de Transmisión Sexual y embarazos no deseados
- e) Es un acto de amor hacia uno mismo

43. ¿Quién te ha proporcionado información sobre el uso de métodos anticonceptivos?

- a) Mi papá
- b) Mi mamá
- c) Amigos (as)
- d) Personal de salud
- e) Maestros
- f) Nadie
- g) Otro, especifica _____

44. ¿Quién te ha proporcionado información sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)?

- a) Mis padres (ambos)
- b) Mi papá
- c) Mi mamá
- d) Amigos (as)
- e) Personal de salud
- f) Maestros (as)
- g) Nadie
- h) Otro, especifica _____

45. ¿De cuál de estas infecciones de transmisión sexual posees mayor información?

- a) VIH – SIDA (Virus de Inmunodeficiencia Humana - Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida)
- b) Virus del papiloma humano
- c) Sífilis
- d) Gonorrea
- e) Ninguna
- f) Otras, especifica: _____

46. ¿Conoces tus derechos sexuales y reproductivos?

- a) Sí, ¿Cuales? _____
- b) No

47. ¿A qué edad ocurrió tu primer embarazo?

48. ¿Planeaste tu embarazo?

- a) Sí
- b) No
- ¿Por qué? _____