



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**“AUTOCONCEPTO, AUTOESTIMA Y TOMA DE DECISIONES
SEXUALES EN ADOLESCENTES: UNA PROPUESTA PARA
ALUMNOS DE SECUNDARIA PÚBLICA”.**

TESIS

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**

**PRESENTAN:
JARAMILLO SÁNCHEZ ILSE WENDOLIN
ROBLES NIETO KARLA**

**DIRECTOR DE TESIS:
DR. MARCO ANTONIO RIGO LEMINI**

MÉXICO D. F.

2012



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 LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO POR BRINDARNOS LA OPORTUNIDAD DE PERTENECER A ESTA GRAN COMUNIDAD Y A TRAVES DE ELLA HABER LLEGADO A NUESTRA FORMACION PROFESIONAL.

A LA FACULTAD DE PSICOLOGIA POR PROPORCIONARNOS LAS HERRAMIENTAS NECESARIAS DURANTE NUESTROS AÑOS DE FORMACION.

A LOS PROFESORES DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA Y EN ESPECIAL A LOS DOCENTES DEL AREA EDUCATIVA POR COMPARTIRNOS SUS CONOCIMIENTOS, EXPERIENCIA Y APOYO.

ESPECIALMENTE AL DR. MARCO ANTONIO RIGO LEMINI POR SER PARTE FUNDAMENTAL DE ESTE PROCESO, POR DARNOS SU APOYO INCONDICIONAL, TRANSMITIRNOS SUS CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIAS.

A LOS MIEMBROS DEL JURADO: MTRA. PIEDAD ALADRO LUBEL, DRA. IRENE MURIA VILA, LIC. GABRIELA LUGO GARCIA Y MTRA. MILAGROS FIGUEROA CAMPOS; POR SUS UTILES APORTACIONES Y CONSEJOS.

DEDICATORIAS

A DIOS POR DARMER LA DICHA DE PERTENECER A UNA FAMILIA

A MIS PADRES POR DARMER LA VIDA Y DEMOSTRARMER SU AMOR Y APOYO INCONDICIONAL, ASI COMO EDUCARME CON BUENOS VALORES PARA SER UNA MUJER DE BIEN.

A MIS HERMANOS POR SIEMPRE ESTAR CONMIGO EN TODO MOMENTO Y COMPARTIR ALEGRIAS Y EXPERIENCIAS JUNTOS

A TI POR SER UN GRAN APOYO EN MI VIDA Y UN COMPAÑERO INCONDICIONAL, GRACIAS POR TU AMOR

*GRACIAS:
KARLA ROBLES NIETO*

A MI MAMÁ POR BRINDARME LAS BASES Y HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA SOBRESALIR EN LA VIDA. ASI COMO LOS VALORES SOBRE LOS CUALES ME HE DESARROLLADO COMO PERSONA

A MI ABUELA POR ESTAR EN MOMENTOS IMPORTANTES DE MI VIDA Y A MI ABUELO QUE AUNQUE YA NO ESTA CONMIGO SE QUE DESDE DONDE ESTE ME OBSERVA Y ESTA FELIZ.

A DIEGO PARA QUE SEPA QUE CUENTA CONMIGO INCONDICIONALMENTE.

A ROBERTO POR SER MI GRAN SOPORTE EN MOMENTOS DE CONFUSION POR TODO SU AMOR INCONDICIONAL Y POR COMPARTIR EL CAMINO DE LA VIDA A MI LADO.

Y ESPECIALMENTE A LA LUZ DE MI VIDA: AZUL PORQUE ESPERO QUE ALGUN DIA ESTES TAN ORGULLOSA DE MÍ COMO YO DE TI

*GRACIAS:
ILSE JARAMILLO.*

INDICE	PÁGINA
RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I LA ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD ADOLESCENTE	5
1.1 CARACTERIZACIÓN DE ADOLESCENCIA	5
1.2 PERSPECTIVAS TEÓRICAS SOBRE ADOLESCENCIA	6
1.2.1 Visión biológica	7
1.2.2 visión psicoanalítica	8
1.2.3 Visión psicosocial	9
1.2.4 Visión cognitiva	12
1.2.5 Visión sociocultural	13
1.2.6 Visión ecológica	14
1.3 DESARROLLO BIOPSIICOSOCIAL	15
1.3.1 Desarrollo físico	15
1.3.2 Desarrollo cognitivo	17
1.3.3 Desarrollo social y emocional	18
1.4 SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA	19
1.4.1 Maduración sexual en la adolescencia	20
1.4.2 Establecimiento de relaciones en la adolescencia	21
1.4.3 Comportamiento sexual en la adolescencia	22
1.4.4 Toma de decisiones sexuales en la adolescencia	22
1.4.5 Problemas sexuales en la adolescencia	25
CAPÍTULO II EL ADOLESCENTE MEXICANO Y SU SEXUALIDAD	27
2.1 ¿CÓMO ES EL ADOLESCENTE ACTUAL?	27
2.2 ADOLESCENTES MEXICANOS, PERFIL, USOS Y COSTUMBRES	31
2.3 COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES MEXICANOS	33
2.4 INQUIETUDES Y PROBLEMAS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES MEXICANOS	34
CAPÍTULO III EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD EN LAS ESCUELAS MEXICANAS	37
3.1 HISTORIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN MÉXICO	37
3.2 CARACTERÍSTICAS SOBRE LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD	44
3.3 EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD EN ESCUELAS PRIMARIAS (PROGRAMA DE LA SEP)	48
3.4 EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD EN ESCUELAS SECUNDARIAS (PROGRAMA DE LA SEP)	49
CAPITULO IV IDENTIDAD, AUTOCONCEPTO, AUTOESTIMA Y ASERTIVIDAD	52
4.1 IDENTIDAD, DEFINICIÓN Y CARACTERÍSTICAS	52
4.2 AUTOCONCEPTO, DEFINICIÓN Y CARACTERÍSTICAS	56
4.3 AUTOESTIMA, DEFINICIÓN Y CARACTERÍSTICAS	58
4.4 INFLUENCIA DEL AUTOCONCEPTO Y AUTOESTIMA EN LA TOMA DE DECISIONES SEXUALES	61
4.5 ASERTIVIDAD	61
4.5.1 Conceptualización de asertividad	62
4.5.2 Tipos de asertividad	64
4.5.3 Influencia de la asertividad en la toma de decisiones sexuales	64
4.6 AUTOESTIMA, AUTOCONCEPTO Y TOMA DE DECISIONES EN LAS RELACIONES DE PAREJA	65

	PÁGINA
METODOLOGÍA	67
CONSIDERACIONES PREVIAS	67
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	67
VARIABLES	68
DISEÑO	70
SUJETOS O PARTICIPANTES	71
CONTEXTO Y ESCENARIOS	71
PROCEDIMIENTO	72
INSTRUMENTOS	73
CAPITULO V ANÁLISIS DE RESULTADOS	75
INTRODUCCIÓN	75
DATOS DE IDENTIFICACIÓN	76
ANÁLISIS DE DATOS POR INSTRUMENTO	77
I AUTOCONCEPTO	77
I.1 Autoconcepto social	77
i.2 Autoconcepto emocional	79
II AUTOESTIMA	82
II.1 Frecuencias de autoestima	82
III ANÁLISIS DE ASERTIVIDAD	84
III.1 Asertividad afectiva	84
III.2 Asertividad social	86
III.3 Asertividad escolar	88
IV ANÁLISIS DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD	90
V ANÁLISIS DE ENTREVISTAS A PROFUNDIDAD	94
VI RESPUESTAS A PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	98
CONCLUSIONES	101
REFERENCIAS	104
ANEXOS	108

RESUMEN

El presente trabajo buscó comprender la forma en que un grupo de adolescentes de la ciudad de México pertenecientes a una secundaria pública viven su sexualidad, a qué tipo de decisiones sexuales se enfrentan, así como la relación entre estas decisiones y el nivel de autoestima relacional y autoconcepto relacional que presentan. Esta inquietud surgió por cifras reportadas a través de otras investigaciones y encuestas nacionales de salud donde a pesar del incremento de información por diversos medios de comunicación sobre salud sexual y reproductiva así como programas establecidos en las instituciones educativas, no se ve reflejado un decremento significativo de embarazos adolescentes no deseados, contagio de ITS o relaciones destructivas entre adolescentes. Para ello se realizó una búsqueda de información sobre adolescencia, sexualidad, autoestima, autoconcepto y asertividad mediante libros, tesis, artículos de investigación, ponencias e instituciones especializadas.

Después de realizar la búsqueda documental se procedió a elaborar un programa de investigación empírica donde se trabajaron los temas autoestima relacional, autoconcepto relacional, asertividad y toma de decisiones sexuales. Dicha propuesta fue probada con un grupo de jóvenes entre 12 y 15 años de edad pertenecientes a una escuela secundaria pública de la ciudad de México. Para verificar la eficacia del programa se aplicaron cuestionarios sobre los temas de interés antes y después del programa así como entrevistas a profundidad con algunos de los participantes.

Los resultados obtenidos se analizaron cuantitativamente, con ayuda del Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) comparando medias de grupo por edad y género de acuerdo a las categorías establecidas. También se analizó cualitativamente las opiniones de los adolescentes en las entrevistas a profundidad realizadas.

INTRODUCCIÓN.

La Encuesta Nacional de Salud (**ENSA**) realizada a adolescentes mexicanos de entre 13 y 19 años mostró entre sus resultados del año 2006 que la mayoría de los adolescentes (73.6% de los 16 285 adolescentes encuestados) inician su vida sexual antes de los 16 años tanto hombres como mujeres, también se reportó que casi el 50% de los encuestados no usaron ningún método anticonceptivo ni de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) durante su primer contacto ni en los posteriores y por lo tanto un 10% de la población reportó haber tenido por lo menos una ITS en un periodo de un año. Debido a estos resultados y a otros reportados en diversas investigaciones se llegó a la conclusión que aunque actualmente la población adolescente recibe un bombardeo de información a través de diversos medios sobre temas relacionados a la sexualidad creemos que dicha información no es del todo clara ni precisa y que debería proporcionarse por especialistas que puedan responder las dudas de una forma sencilla y entendible para la población.

Esta problemática es socialmente importante y relevante ya que los adolescentes al no contar con la información adecuada se exponen a situaciones de riesgo para su salud física, emocional y cognitiva como ITS, relaciones destructivas y embarazos no deseados principalmente. La adolescencia es una etapa de rápidos cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales que traen como consecuencia desequilibrios que muchas veces los jóvenes no saben como enfrentar y por ello a través de los años diversas perspectivas teóricas de la Psicología han intentado dar explicación a los cambios en esta etapa de la vida.

En la revisión teórica hemos llegado a pensar que existe influencia sobre el *desarrollo y fortalecimiento de la autoestima relacional, el autoconcepto relacional y la asertividad en los adolescentes y la toma de decisiones sexuales como el inicio de vida sexual activa, el mantenimiento o no de relaciones sexuales coitales, tipo de prácticas sexuales y elección de pareja*. Todo esto se relaciona con lo que planteó **Erikson en su Teoría Psicosocial** la cual menciona que en esta etapa los jóvenes buscan definir su Identidad y fortalecer la autoestima, el autoconcepto y la asertividad como parte de este proceso. Y la **visión**

Sociocultural representada por Vygotsky en la cual se pone énfasis a las relaciones sociales, en la inevitable inmersión de una cultura y cómo los entornos influyen en las personas y en sus decisiones; esta perspectiva se relaciona con nuestro tema porque es por la influencia de los diversos contextos sociales que influyen la toman de decisiones en este caso el tipo de información que reciban de su familia, de los amigos y demás personas que los rodean influirá en las decisiones que tomen y por lo tanto en las decisiones sexuales así mismo el tipo de relaciones que establezcan en los diversos entornos sociales contribuirá en el desarrollo, fortalecimiento o debilitamiento de el autoestima, el autoconcepto y la asertividad.

Nos interesa comprender la forma en que los adolescentes de la Ciudad de México viven su sexualidad y cómo es que toman decisiones referentes a la sexualidad, además describir y explicar la relación e influencia de la autoestima relacional, el autoconcepto relacional y la asertividad en dichas decisiones. En la actualidad la falta de información útil y efectiva para los adolescentes es el mayor problema a enfrentar como profesionales de la educación para ello se diseñará y se pondrá a prueba una propuesta de intervención para poder comprender y explicar dichos temas así como para poder contribuir con el desarrollo integral de los adolescentes, resolver sus dudas de forma clara y veraz y proporcionarles las herramientas necesarias para que tomen decisiones convenientes y adecuadas para ellos así como fortalecer y desarrollar su autoestima relacional, autoconcepto relacional y asertividad.

Trabajar con adolescentes los temas autoestima y autoconcepto es muy importante, en ésta etapa de la vida por lo general son sumamente vulnerables sobre todo a influencias externas (amigos, familia, sociedad, medios de comunicación, etc.) lo cual puede llegar a modificar la percepción que se tiene del mundo y sobre todo de sí mismos tanto cognitiva (¿Qué pienso de mi?, ¿Cómo me veo a mi mismo?) como emocionalmente (¿Cómo me siento conmigo?), lo cual puede llevar a los jóvenes a tomar decisiones precipitadas, realizar actividades con consecuencias negativas (como embarazos no deseados), no saber como decir que no cuando se desee o establecer relaciones dependientes o destructivas. Es por esto que consideramos que desarrollar y fortalecer

el autoconcepto y autoestima en esta etapa de la vida ayudará a los adolescentes en la toma de decisiones interpersonales en general y de tipo sexuales asertivas en particular, sobre todo en mujeres ya que culturalmente la sociedad mexicana enseña a las mujeres a tomar decisiones poco asertivas (Díaz-Guerrero, 1994)

Nuestros **Objetivos Generales** son los siguientes:

- o Identificar y comprender cómo es la autoestima y el autoconcepto en un grupo de adolescentes pertenecientes a una escuela secundaria de la ciudad de México.
- o Identificar si existe vinculación entre autoconcepto relacional, autoestima relacional y la toma de decisiones sexuales en adolescentes de entre 12 y 15 años de una escuela secundaria pública de la Ciudad de México.
- o Describir qué otros factores intervienen en la toma de decisiones sexuales.
- o Sensibilizar al lector del trabajo acerca de la toma de decisiones sexuales en la adolescencia y la influencia de la autoestima relacional, autoconcepto relacional y asertividad sobre dichas decisiones.
- o Relacionar y comprobar las interacciones entre autoconcepto relacional, autoestima relacional, asertividad y la toma de decisiones sexuales en un grupo de adolescentes de la ciudad de México.
- o Diseñar y evaluar un programa de intervención donde se trabajen los temas: autoconcepto relacional, autoestima relacional, asertividad y toma de decisiones sexuales en adolescentes de secundaria.
- o Evaluar la eficacia del programa "Conociendo mi sexualidad" en su totalidad.
- o Evaluar los componentes del programa "Conociendo mi sexualidad" para conocer si son igual de eficaces o algunos componentes lo son más que otros.
- o Evaluar la aceptación del programa "Conociendo mi sexualidad" por parte de los adolescentes que participen.

CAPÍTULO I. LA ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD ADOLESCENTE

A lo largo de este capítulo se expondrá la definición y características biopsicosociales de la adolescencia; así como un análisis de las diversas perspectivas teóricas que han abordado este tema poniendo mayor énfasis en el desarrollo de la sexualidad en esta etapa de la vida.

1.1 CARACTERIZACIÓN DE ADOLESCENCIA

La adolescencia es un periodo de transición, una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez para prepararse hacia la adultez, implica cambios psicosociales, cognitivos y físicos; para muchos jóvenes la adolescencia es un periodo de incertidumbre e inclusive de desesperación; para otros, es una etapa de amistades, liberación respecto a los padres y de sueños acerca del futuro. Muchos autores han caído en la tentación de describir esta edad con generalizaciones deslumbrantes o por el contrario, la califican como una etapa de amenazas y peligros, así como al descubrimiento de una nueva vida.

Si hay algo que podamos afirmar con toda certeza, es que esta edad es igual de variable que cualquier otra etapa en el desarrollo de una persona. Se dice que es una etapa de transición ya que es la línea divisoria entre la niñez y el mundo desconocido del adulto, en cierto sentido, la adolescencia ha venido a ser una etapa del desarrollo humano con naturaleza propia, distinta de las demás.

El término adolescente se usa generalmente para referirse a una persona que se encuentra entre los 13 y 19 años de edad. Este periodo empieza con los cambios fisiológicos de la **pubertad** y termina cuando se llega al pleno status sociológico del adulto. Sin embargo, al igual que sucede con todas las etapas del desarrollo, estos puntos extremos no están muy bien definidos, por ejemplo, la fisiología de la pubertad es un conjunto muy complejo de fenómenos, que incluye un rápido crecimiento del cuerpo, osificación, cambios hormonales, y la aparición repentina de las características sexuales primarias y secundarias, al igual que las reacciones psicológicas a estos cambios. No todos estos

cambios fisiológicos ni las reacciones psicológicas son idénticas o con la misma intensidad en todos los individuos.

Los cambios físicos que ocurren al inicio de la adolescencia son en gran medida el resultado de la secreción de diversas hormonas que afectan casi todos los aspectos de la vida del adolescente. El peso y la estatura aumentan rápidamente debido a un crecimiento repentino que se inicia alrededor de los 10 años en mujeres y 12 en hombres, pudiendo crecer hasta casi 13 centímetros en un año.

La **madurez emocional** quizá dependa de logros como el descubrimiento de la propia identidad, la dependencia de los padres, el desarrollo de un conjunto de valores y la construcción de relaciones. La adolescencia temprana (aproximadamente entre 11 ó 12 a 14 años), que es la transición de la niñez, ofrece oportunidades de crecimiento no solo en lo físico sino también en las competencias sociales y cognitivas, la autonomía, la autoestima y la intimidad. Este periodo también acarrea grandes riesgos, algunos adolescentes tienen dificultad para manejar los cambios simultáneos y quizá necesiten ayuda para superar peligros o conflictos que se les presenten en el camino.

La adolescencia es una época en que se incrementa la divergencia entre la mayoría de los jóvenes que se dirigen a su realización y a la edad adulta productiva.

En la actualidad los adolescentes enfrentan mayores peligros para su bienestar físico y mental; entre estos peligros están los embarazos prematuros así como accidentes o inclusive suicidios.

1.2 PERSPECTIVAS TEÓRICAS SOBRE ADOLESCENCIA

Existen diversas perspectivas que abordan el tema de adolescencia, algunas se centran más en los aspectos físicos y biológicos, otras en los procesos cognitivos y otras más en la influencia del entorno. No podemos decir que optamos por una sola perspectiva porque creemos que son diversos factores los que determinan el comportamiento y la forma de pensar de los y las adolescentes y que el hecho de considerar más importante una teoría que otra sería excluir o no considerar aportaciones importantes, en lo personal opinamos que cada paradigma

aporta información útil para nuestro trabajo ya que nuestra intención es tener una visión integradora tomando lo que creemos más importante de cada una. Por estas razones presentaremos las premisas principales de dichas teorías para crear un panorama general de cómo han sido vistos los adolescentes a lo largo de la historia.

1.2.1 Visión Biológica

Anteriormente se le daba un gran peso a los procesos biológicos para explicar la conducta de las personas, dentro de esta perspectiva se enfatiza que *la adolescencia es un periodo de cambios y maduración física y sexual* como el aumento repentino de estatura, en mujeres el ensanchamiento de caderas, crecimiento de vello púbico y axilar, en hombres el cambio de voz, vello facial y corporal, crecimiento de pene y testículos. Arnold Gesell (1956) realizó observaciones en los humanos desde el nacimiento hasta la adolescencia especialmente se interesó por las manifestaciones conductuales del desarrollo de la personalidad, sugiriendo que la maduración está medida por los genes y la biología los cuales determinan el orden de aparición de rasgos conductuales y tendencias evolutivas. Es decir, que la carga genética que poseemos las personas al momento de nacer definirá nuestra personalidad futura así como nuestro comportamiento.

Se considera que el crecimiento mental es un amoldamiento de la conducta que a su vez está influenciada por el ambiente pero determinada genéticamente, ya que el ambiente por sí solo no podría generar cambios o crecimiento en las personas si estas no se encuentran preparadas físicamente para ello. Gesell (1956) sostenía que cada niño que nace es único, con un código genético individual heredado pero con la capacidad de aprender.

Esta perspectiva plantea el **principio evolutivo** que demuestra que el desarrollo tiende hacia una realización óptima y sólo los factores ambientales pueden interferir con ese desarrollo, la descripción del ciclo de desarrollo evolutivo para Gesell terminaría a los 16 años, aunque esta edad resulta temprana para los tiempos actuales.

1.2.2 Visión Psicoanalítica

Freud, S (1929) consideraba que los primeros años de la vida del niño eran los formativos, ya que formaban la personalidad por medio del desarrollo de conflictos entre los impulsos biológicos innatos relacionados con la sexualidad y las restricciones de la sociedad. Freud (1929) sostenía que estos conflictos surgían invariablemente en las siguientes etapas:

- **Etapa Oral (nacimiento a 18 meses):** el individuo conoce y controla su entorno por medio de la boca.
- **Etapa Anal (18 meses a 3 años):** el niño siente placer y controla su medio a través de las expulsiones anales.
- **Etapa Fálica (3 a 6 años):** el control se desplaza a la zona genital, etapa considerada muy importante según esta perspectiva ya que es en esta etapa donde se presentan los mayores conflictos edípicos y será de acuerdo a su resolución o no que las personas enfrentarán las posteriores etapas de la vida.
- **Etapa de Latencia (6 años a pubertad):** considerada como de transición y socialización, en esta etapa las personas adquieren su rol de género, se conocen a sí mismas y a la sociedad que los rodea.
- **Etapa genital (adolescencia y adultez):** en esta etapa las reacciones fisiológicas estimulan la sexualidad de las personas dando paso al establecimiento de relaciones con los otros.

Según esta perspectiva los adolescentes se encontrarían en la etapa de Latencia y en la Genital por lo cual se puede definir a la adolescencia ***como un periodo de excitación sexual, ansiedad y en ocasiones perturbación de la personalidad.***

Esta perspectiva considera que los procesos inconscientes y los mecanismos de defensa de las personas influyen en gran medida sobre el comportamiento y el pensamiento de las personas, sin embargo, en la adolescencia lo que domina en las personas son sus impulsos y sobre todo las pulsiones sexuales, los jóvenes no tienen control del todo sobre sus acciones se crea en ellos un conflicto interno ya que son egocéntricos pero capaces de realizar sacrificios y manifestar una

profunda devoción hacia objetos u otras personas que se convierten en el centro de su vida (Freud, A, 1970).

1.2.3 Visión Psicosocial

La teoría psicosocial toma sus bases de las aportaciones de la teoría psicosexual de Freud, sin embargo, es modificada y ampliada tomando en cuenta la influencia ejercida por la sociedad para desarrollar el **Yo**. Esta teoría considera a la sociedad como una fuerza positiva, la **Identidad** es lo más importante para esta teoría. El concepto de Erikson sobre la crisis de identidad se basa en su propia vida y en la investigación sobre adolescentes de varias sociedades.

Según Erikson (1974), los adolescentes forman su identidad no sólo tomando como modelos a otras personas, como lo hacen los niños más jóvenes, sino también modificando y sintetizando identificaciones anteriores en una nueva estructura psicológica, mayor que la suma de sus partes. Para él, la personalidad del individuo nace de la relación entre las expectativas personales y las limitaciones del ambiente cultural.

Esta perspectiva divide la vida de los seres humanos en ocho etapas, cada etapa representa un conflicto y un reto para las personas, conflicto que debe ser solucionado para alcanzar un nuevo nivel de madurez social y psicológica, de no ser resueltas se genera un estancamiento o regresión, estas etapas son:

1. **Confianza Básica frente a Desconfianza:** (desde el nacimiento hasta aproximadamente los 18 meses). Es la sensación física de confianza, se desarrolla el vínculo que será la base de sus futuras relaciones con otras personas importantes; es receptivo a los estímulos ambientales es por ello sensible y vulnerable, en ésta etapa se presentan las experiencias más tempranas que proveen aceptación, seguridad, y satisfacción emocional y están en la base de nuestro desarrollo de individualidad. Depende entonces del sentimiento de confianza que tengan los padres en sí mismos y en los demás, el que lo puedan reflejar en sus hijos.

2. **Autonomía frente a Vergüenza y Duda** (desde los 18 meses hasta los 3 años aproximadamente). Esta etapa está ligada al desarrollo muscular y de control de las eliminaciones del cuerpo. Este desarrollo es lento y progresivo y no siempre es consistente y estable por ello el bebe pasa por momentos de vergüenza y duda.
3. **Iniciativa frente a Culpa** (desde los 3 hasta los 5 años aproximadamente). La tercera etapa de la Iniciativa se da en la edad del juego, el niño desarrolla actividad, imaginación y es más enérgico, aprende a moverse más libre y violentamente, su conocimiento del lenguaje se perfecciona, comprende mejor y hace preguntas constantemente; lo que le permite expandir su imaginación. Todo esto le permite adquirir un sentimiento de iniciativa que constituye la base realista de un sentido de ambición y de propósito. Se da una crisis que se resuelve con un incremento de su sensación de ser él mismo.
4. **Laboriosidad frente a Inferioridad** (desde los 5 hasta los 13 años aproximadamente). Es la etapa en la que el niño comienza su instrucción preescolar y escolar, el niño está ansioso por hacer cosas junto con otros, de compartir tareas, de hacer cosas o de planearlas, y ya no obliga a los demás niños ni provoca su restricción. Posee una manera infantil de dominar la experiencia social experimentando, planificando, compartiendo; llega a sentirse insatisfecho y descontento con la sensación de no ser capaz de hacer cosas y de hacerlas bien.
5. **Búsqueda de Identidad frente a Confusión de Identidad** (desde los 13 hasta los 21 años aproximadamente). Se experimenta búsqueda de identidad y una crisis de identidad, que reavivará los conflictos en cada una de las etapas anteriores; los padres de los adolescentes se verán enfrentando situaciones nuevas que serán un nuevo reto para su misión orientadora. Son características de identidad del adolescente:
 - o La perspectiva temporal, orientación en el tiempo y en el espacio
 - o La seguridad en sí mismos

- La experimentación con el rol, énfasis en la acción
 - El aprendizaje, interés por el contacto con el medio ambiente y una estrategia del aprendizaje vital.
 - Polarización sexual: Adecuado grado de desarrollo del propio interés sexual.
 - Liderazgo y adhesión: adecuada integración al grupo de "pares".
 - El compromiso ideológico, orientación valorativa y participación en el ambiente.
6. **Intimidad frente a aislamiento** (desde los 21 hasta los 40 años aproximadamente). La intimidad supone la posibilidad de estar cerca de otros ya que se posee un sentimiento de saber quién se es, no se tiene miedo a "perdersé" a sí mismo, el joven adulto ya no tiene que probarse a sí mismo.
7. **Creatividad frente a estancamiento** (desde los 40 hasta los 60 años aproximadamente). Periodo dedicado a la crianza de los niños la tarea fundamental aquí es lograr un equilibrio apropiado entre la productividad y el estancamiento, la productividad es una extensión del amor hacia el futuro. Tiene que ver con una preocupación sobre la siguiente generación y todas las demás futuras: teniendo y criando los hijos, la enseñanza, la escritura, la inventiva, las ciencias y las artes, el activismo social complementan la tarea de productividad. En definitiva, cualquier cosa que llene esa "vieja necesidad de ser necesitado", el estancamiento, por otro lado, es la "auto-absorción"; cuidar de nadie personas tratan de ser tan productivas que llega un momento en que no se pueden permitir nada de tiempo para sí mismos, para relajarse y descansar. Al final, estas personas tampoco logran contribuir algo a la sociedad. Esta es la etapa de la "crisis de la mediana edad" se pregunta "¿Qué estoy haciendo aquí?".
8. **Integridad frente a desesperación** (desde aproximadamente los 60 años hasta la muerte). Esta última etapa, la delicada adultez tardía o madurez la tarea primordial aquí es lograr una integridad con un mínimo de desesperanza Primero ocurre un

distanciamiento social, desde un sentimiento de inutilidad existe un sentido de inutilidad biológica, debido a que el cuerpo ya no responde como antes, junto a las enfermedades, aparecen las preocupaciones relativas a la muerte. Los amigos mueren; los familiares también parece que todos debemos sentirnos desesperanzados; como respuesta a esta desesperanza, algunos mayores se empiezan a preocupar con el pasado.

Erikson (1974) enfatizaba el esfuerzo de un adolescente por dar sentido al yo y sentar las bases para afrontar los problemas psicosociales de la vida adulta así como resolver la crisis de esta etapa: **Identidad frente a confusión de identidad**, para lograr convertirse en un adulto único con un sentido coherente del yo y un papel que sea valorado en la sociedad.

1.2.4 Visión Cognitiva

En esta teoría el énfasis no se pone sobre el proceso por el cual se adquiere la información sino sobre la actividad mental o el pensamiento implicado en el conocimiento. Esta teoría plantea estadios de desarrollo cognitivo desde la infancia hasta la adolescencia, se plantea que el desarrollo cognitivo es el resultado de la combinación del entorno, la maduración del cerebro y el sistema nervioso, esto quiere decir que para que una persona se desarrolle adecuadamente no basta solamente con la maduración fisiológica sino con la adecuada estimulación del entorno.

De acuerdo con este enfoque los adolescentes entran al nivel más alto de evolución cognoscitiva, las **operaciones formales**, en la cual los jóvenes desarrollan la capacidad para el pensamiento abstracto, es decir, son capaces de resolver problemas de forma lógica utilizando cálculos mentales que antes no podían realizar, presentándose una gran evolución en las estructuras intelectuales pasando del nivel concreto al **hipotético- deductivo** (Piaget, 1986) esto se presenta por lo general a los 11 años, lo cual representa una forma nueva y más flexible de manipular la información, las personas en esta etapa pueden integrar lo que han aprendido en el pasado con los desafíos del presente y hacer

planes para el futuro (Piaget, J; Inhelder, B, 1984). Esta teoría pone énfasis en la reorganización cognitiva que realizan los adolescentes por medio de procesos como **asimilación** (adquisición de nueva información) y **acomodación** (reorganización de la nueva información junto con la adquirida previamente para generar un nuevo sistema cognitivo) todo esto lleva a generar nuevas formas de pensamiento y comprensión que les permitirán adaptarse mejor al mundo social que los rodea.

Esta perspectiva también se ha conocido como epistemología genética ya que estudió el origen y desarrollo de las capacidades cognitivas desde su base orgánica, biológica y genética, encontrando que cada persona se desarrolla a su propio ritmo.

1.2.5 Visión Sociocultural

Esta teoría pone *énfasis en lo social*, es decir, plantea que todas las relaciones sociales que establecemos desde los primeros años de vida son las que definen nuestros pensamientos y comportamientos futuros, esta visión a diferencia de otras parte de lo social para explicar los procesos cognoscitivos del individuo, y no de los procesos internos del individuo para explicar la sociedad en la que se encuentra inmerso y aunque sus investigaciones están basadas en la construcción del conocimiento de los niños (Vygotsky, 1996).

Para la adolescencia son importantes las consideraciones que realiza sobre la influencia de los diversos entornos sociales en los que interactúan las personas principalmente la familia, plantea la inevitable inmersión dentro de una cultura particular, es decir, se adoptan las costumbres y tradiciones del lugar en el que las personas crecen, también llamado proceso de socialización o aculturación que en la mayoría de los casos es transmitido por los padres principalmente por la madre o dentro del núcleo familiar (Vygotsky, 1996) por lo tanto esta teoría cree en la diversidad de pensamiento y en las acciones de las personas, establece la importancia de las relaciones sociales en diversos contextos (familiar, escuela, amistades, comunidad, sociedad) y como el tipo de lazos sociales que se establecen van a influenciar las decisiones

y pensamientos futuros de las personas, así como los roles adquiridos (Papalia, et.al, 2005, pp. 40-41).

1.2.6 Visión Ecológica

Esta perspectiva plantea que los adolescentes no se desarrollan de manera solitaria sino que lo hacen dentro de diversos contextos y que además se encuentran influidos por todas las personas con las que interactúan así como los medios de comunicación y la cultura; considerando el desarrollo como un cambio perdurable en el modo en que una persona percibe su ambiente y se relaciona con él ocasionando una reorganización.

Bronfenbrenner (1987) desarrolló un modelo ecológico para la comprensión de las influencias sociales las cuales se agrupan en sistemas, considerando a las personas como entidades crecientes y dinámicas que se adentran en el medio en el que viven por medio de interacciones recíprocas y el adolescente se encuentra en el centro de ellos, estos sistemas son los siguientes: ➤**Microsistema:** incluye a aquellos con los que se tiene contacto inmediato como la familia, los amigos y la escuela.

➤**Mesosistema:** implica las relaciones recíprocas entre los diferentes contextos del microsistema los que las persona en desarrollo participa activamente. ➤**Exosistema:** está compuesto por los contextos en los que el adolescente no juega un papel central o activo pero que influyen sobre él, por ejemplo lo que ocurra en otros contextos a los padres o familiares de los adolescentes influye indirectamente en éstos últimos.

➤**Macrosistema:** incluye las ideologías, actitudes, valores, costumbres y leyes de una cultura particular o sociedad, es decir formado por el microsistema, mesosistema y exosistema.

1.3 DESARROLLO BIOPSIICOSOCIAL

La adolescencia es una etapa de maduración física, fisiológica, cognitiva y emocional entre la niñez y la edad adulta. Aunque esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas, en general se define como el periodo de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente.

1.3.1 Desarrollo Físico

La adolescencia se caracteriza por una serie de cambios físicos enormes que trasladan a la persona desde la niñez hasta la madurez física. Los cambios tempranos de la pubertad se notan con la aparición de las características sexuales secundarias.

Las niñas comienzan a desarrollar los senos desde los ocho años de edad, con un desarrollo completo de ellos entre los 12 y los 18 años. El crecimiento del vello púbico así como también el vello de la axila aparece alrededor de los nueve ó 10 años de edad y alcanza los patrones de distribución adulta alrededor de los 13 ó 14 años. Se ensanchan las caderas, redondeándose por el incremento de tejido adiposo.

Los niños pueden comenzar a notar agrandamiento escrotal y testicular alrededor de los nueve ó 10 años de edad seguido rápidamente por el alargamiento del pene. El tamaño y forma de los genitales adultos se logra aproximadamente a los 16 ó 17 años. El crecimiento del vello púbico así como también el vello de la axila, piernas, pecho y cara por lo general comienza alrededor de los 12 años y alcanza los patrones de distribución adulta más o menos entre los 15 y 16 años, se ensanchan los hombros y el cuello se hace más musculoso.

Los cambios rápidos a nivel físico que experimentan los adolescentes le agregan a este período del desarrollo las características de timidez, sensibilidad y preocupación sobre los propios cambios corporales, a la vez que se presentan comparaciones angustiosas entre sí mismos y los compañeros (Santrock, 2004).

Secuencia frecuente de los cambios fisiológicos en la adolescencia	
<p>Características femeninas</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Crecimiento de los senos ❖ Crecimiento de vello púbico ❖ Crecimiento corporal (ensanchamiento de caderas) ❖ Aparición de la primera menstruación (menarca) ❖ Vello axilar ❖ Incremento en la producción de las glándulas sudoríparas y sebáceas (que pueden originar el acné). 	<p>Edad de la primera aparición</p> <p style="text-align: center;">6-13 6-14 9.5-14.5 10-16.5</p> <p style="text-align: center;">Cerca de dos años después de la aparición del vello púbico.</p> <p style="text-align: center;">Casi en la misma época de aparición del vello axilar</p>
<p>Características masculinas</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Crecimiento de los testículos, el saco escrotal ❖ Crecimiento de vello púbico ❖ Crecimiento corporal ❖ Crecimiento del pene, la glándula prostática, la vesícula seminal ❖ Cambio de voz ❖ Primera eyaculación de semen ❖ Vello facial y axilar ❖ Incremento en la producción de las glándulas sudoríparas y sebáceas (que originan en acné). 	<p>Edad de la primera aparición</p> <p style="text-align: center;">10-13.5 12-16 10.5-16 11-14.5</p> <p style="text-align: center;">Casi al mismo tiempo del crecimiento del pene.</p> <p style="text-align: center;">Casi un año después de comenzar en crecimiento del pene.</p> <p style="text-align: center;">Casi dos años después de la aparición del vello púbico.</p> <p style="text-align: center;">Casi al mismo tiempo que la aparición del vello axilar.</p>

1.3.2 Desarrollo Cognitivo

IDEALISMO

La capacidad de los adolescentes para diferenciar lo posible de lo real les permite distinguir no sólo cómo es el mundo adulto sino cómo debiera ser, comparar lo posible con lo actual, se hacen observadores críticos de las situaciones y de las personas sobre todo de los adultos, se ven a sí mismos como reformadores del mundo y algunos se involucran en movimientos sociales y políticos, aunque por lo general lo hacen sólo de forma verbal haciendo poco por las causas sociales que defienden con fervor posteriormente en la adolescencia tardía y juventud es cuando comienzan a actuar. Los adolescentes comienzan a asumir funciones de adultos y se ven iguales a ellos, se preocupan por su futuro.

EGOCENTRISMO

Se manifiesta de dos formas: por medio del desarrollo de **audiencia imaginaria** y de **fábulas personales**, a medida que los adolescentes desarrollan la capacidad para pensar sobre sus propios pensamientos, se percatan de sí mismos y de sus ideas, como consecuencia se hacen egocéntricos, vergonzosos e introspectivos, se preocupan por ellos mismos lo que les puede llevar a pensar que los demás también están preocupados por su apariencia y conducta y esto los hace dedicarse a una "audiencia imaginaria" la mayor parte del tiempo, piensan que son el centro de atención y que todos los observan y derivado de esto surge lo que se conoce como "fábula personal" que es la creencia de los adolescentes de que son únicos en sus propias experiencias, son invulnerables y sus sentimientos son únicos.

Según Elkind (1998, citado en Papalia, et.al. 2005) los patrones de procesamiento inmaduro característicos de los adolescentes incluyen:

- ❖ *Búsquedas de faltas o fallas en las figuras de autoridad.*
- ❖ *Tendencia a discutir*, para demostrar que son capaces de pensar.
- ❖ *Indecisión.*
- ❖ *Hipocresía evidente.*
- ❖ *Conciencia de sí mismo* (Audiencia imaginaria) y
- ❖ *Suposición de ser únicos e invulnerables* (fábula personal).

1.3.3 Desarrollo Social y emocional

El desarrollo social de los adolescentes surge de sus propias necesidades, de formar relaciones afectivas significativas, de ampliar amistades, de ser aceptados, y de encontrar su rol dentro de una sociedad. (Rice, 2000, pp. 261-274)

Los adolescentes buscan expandir e independizar sus relaciones afectivas, cuando se es niño la necesidad de afecto y seguridad se cubre con los padres y la familia, sin embargo, al ir creciendo estas necesidades cada vez son menos satisfechas por la familia y se buscan relaciones entre iguales con quienes se compartan intereses, problemas y pensamientos, el formar relaciones de amistad les permite a los adolescentes reafirmar su identidad, su personalidad y sentirse más seguros ante diversas situaciones.

En el establecimiento de estas relaciones también influye la familia y el tipo de comunicación que se dé dentro de ésta, por lo general en la adolescencia temprana el grupo de amigos es más amplio que en la adolescencia tardía, sin embargo, estos últimos tienen mayor número de conocidos y esto los hace sentirse pertenecientes a un grupo.

Por lo general durante la infancia y la adolescencia temprana las relaciones de amistad se establecen con personas del mismo sexo, esto por sentirse mayormente identificados, sin embargo, conforme las personas crecen también cambia su forma de pensar y sentir acerca de la elección de sus amistades y surge algo que se convierte en una de las metas de la adolescencia: conseguir la **heterosociabilidad** (Miller, 1990 en Rice, 2000) donde las personas logran establecer relaciones de amistad con personas de ambos sexos al lograr esto aparte de amistades se genera una facilidad para enamorarse tanto de personas cercanas a ellos como de personas que realmente no conocen (lo que comúnmente se llama amor platónico), por lo general estas relaciones se consideran intensas y poco duraderas.

Junto a esto surge el **desarrollo moral** teorizado por Kohlberg en 1969 el cual plantea que el pensamiento moral de las personas refleja su nivel de desarrollo cognitivo dividido en tres niveles:

El **nivel I: moralidad preconventional** se da cuando las personas actúan bajo controles externos, obedecen las reglas para evitar castigos o recibir recompensas por lo general este nivel aparece en la niñez.

Nivel II: moralidad convencional aparece cuando las personas se preocupan por ser buenas, obedecer a la autoridad y agradar a los demás este nivel se alcanza por lo general después de los 10 años.

Nivel III: moralidad postconvencional en este las personas hacen sus propios juicios basados en sus propios conceptos, juicios y valores, este nivel por lo general se alcanza en la adolescencia o adultez temprana; en este desarrollo moral existe una gran influencia de los padres y las familias al inculcar en los niños y posteriormente en los adolescentes las concepciones de valor, justicia y moral.

1.4 SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

La adolescencia es una etapa de exploración y experimentación así como de integración de la sexualidad a la personalidad, los adolescentes se preocupan mucho por el tema, esto puede ser debido a que existen muchas dudas y preguntas y al mismo tiempo temores ya que se puede llegar a pensar que los adultos como sus padres pueden sancionarlos por preguntar sobre aspectos sexuales. La adolescencia es un puente entre la etapa infantil asexual y el adulto sexual (Feldman, 1999). En este período surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todas y todos las adolescentes. Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros, estas sensaciones generalmente les toman por sorpresa, por eso la angustia, el temor, la incertidumbre y la confusión revolotean en su cabeza, más aún si no se tiene la información necesaria para comprender mejor lo que está pasando, o si no se cuenta con personas confiables que los puedan orientar.

Durante la adolescencia cambia la apariencia de los jóvenes; debido a los eventos hormonales de la pubertad, el cuerpo se transforma en el de un adulto. Así mismo, cambia su pensamiento, se vuelven más

competentes para pensar abstracta e hipotéticamente, sus sentimientos cambian casi del todo. Todas las áreas de desarrollo convergen a medida que los adolescentes enfrentan su tarea más importante: lograr la **identidad** (incluida la identidad sexual) que perdurará en la edad adulta.

1.4.1 Maduración Sexual en la Adolescencia

Los órganos necesarios para la reproducción humana son conocidos como las **características sexuales primarias**. En las mujeres, los órganos sexuales son los ovarios, las trompas de Falopio, el útero y la vagina; en los hombres, los testículos, el pene, el escroto, la vesícula seminal y la glándula prostática. Durante la pubertad, estos órganos crecen y maduran. En los hombres el primer signo de la pubertad es el crecimiento de los testículos y escroto. En las mujeres el crecimiento de las características sexuales primarias no es tan evidente porque sus órganos son internos.

En los hombres la principal señal de madurez sexual es la producción de semen, en los adolescentes se presenta lo que se conoce como **emisión nocturna** que es la eyaculación involuntaria de semen (comúnmente conocido como sueño húmedo). La mayoría de los adolescentes tienen estas emisiones, algunas veces asociadas a sueños eróticos. *La primera eyaculación es conocida como **espermarca** que ocurre alrededor de los 13 años.*

La principal señal de madurez sexual en las mujeres es la menstruación, secreción del tejido de las paredes del útero que ocurre mensualmente, *la primera menstruación se conoce como **menarca** y ocurre casi dos años después de que los senos hayan comenzado a desarrollarse y el útero haya empezado a crecer, sin embargo, el tiempo normal de la menarca puede variar entre los diez y los dieciséis años y medio. Una combinación de influencias genéticas, físicas, emocionales y ambientales puede afectar el momento de la menarca así como también el ejercicio extenuante (Papalia, 2005).*

1.4.2 Establecimiento de relaciones en la adolescencia

Los adolescentes pasan más tiempo con sus pares y menos con su familia, sin embargo, aún cuando los adolescentes buscan compañía e intimidad en los pares, también buscan a los padres para tener su cariño y comprensión. Los adolescentes que experimentan cambios físicos rápidos se sienten bien al estar con otros que experimentan cambios semejantes, los adolescentes que desafían las normas de los adultos y la autoridad paterna se sienten satisfechos de buscar el consejo de los amigos que están en la misma situación.

El grupo de pares es una fuente de afecto, simpatía, comprensión y guía moral, un lugar para la experimentación y un entorno para lograr la autonomía y la independencia de los padres. Las amistades se basan en elección y compromiso razón por la cual son más inestables que las relaciones familiares. Los adolescentes discuten menos y resuelven los conflictos con más equidad con los amigos que con los miembros de la familia; empiezan a confiar más en los amigos que en los padres en cuanto a intimidad y apoyo, en esta época los amigos creen que la lealtad es muy importante. La intimidad con los amigos del mismo sexo se incrementa desde la adolescencia temprana hasta la adolescencia intermedia, después de la cual generalmente disminuye a medida que se desplaza hacia adolescentes del otro sexo. La intimidad creciente de la amistad adolescente refleja el desarrollo cognitivo. Ahora que los adolescentes pueden expresar mejor sus pensamientos y sentimientos privados, también pueden considerar sin mucha dificultad los puntos de vista de otra persona y, en consecuencia, se les facilita comprender los pensamientos y sentimientos de los amigos. Confiar en un amigo ayuda a los jóvenes a explorar sus propios sentimientos, definir su identidad y descubrir la manera de sentirse bien.

1.4.3 Comportamiento Sexual en la Adolescencia

En la adolescencia la estimulación personal como la compartida con la pareja por lo general aumenta, se da un nuevo significado a la expresión sexual con gran influencia de la cultura, se desarrollan conductas como la masturbación, las caricias, establecimiento de relaciones afectivas, coito y definición de la orientación sexual (heterosexual, homosexual o bisexual), todas estas forman parte de la Identidad sexual de las personas (Crooks, 2000).

1.4.4 Toma de decisiones Sexuales en la Adolescencia

Además de todos los cambios y procesos biopsicosociales en la adolescencia los jóvenes se enfrentan a la tarea de tomar decisiones sexuales que marcarán su vida adulta.

Una de estas decisiones es el desarrollar o reafirmar la identidad sexual que los llevará a la definición de su ***orientación o preferencia sexual*** (heterosexual, homosexual o bisexual) así como de las actividades, comportamientos e intereses relacionados; los adolescentes se guían por los roles sexuales los cuales son patrones estereotipados acerca de cómo deberían comportarse sexualmente las personas dependiendo de su género, por eso muchas veces los adolescentes que presentan tendencias homosexuales o bisexuales se sienten confundidos, presionados y sancionados por la sociedad al no cumplir con los roles establecidos y tienden a reprimir o esconder sus preferencias por temor al rechazo sin vivir plenamente su sexualidad.

La **orientación sexual** de una persona se convierte en un asunto apremiante en la adolescencia, si esa persona se sentirá sexual, romántica y afectivamente atraída hacia personas del otro sexo (*heterosexual*), del mismo sexo (*homosexual*) o de ambos sexos (*bisexual*). La incidencia de la homosexualidad entre adolescentes es difícil de señalar con precisión. En épocas anteriores la homosexualidad era considerada una enfermedad mental, varias décadas de investigación no han encontrado asociación entre la orientación sexual y los problemas emocionales o sociales. La bisexualidad ha sido menos

estudiada que la homosexualidad ya que muchas veces es considerada como rechazo a ser homosexual.

A lo largo de los años diversos teóricos han tratado de explicar los orígenes de la orientación sexual, sobre todo de la homosexualidad, para ello son dos paradigmas los que han profundizado acerca del tema, primero están las **teorías biológicas** que afirman que la homosexualidad se presenta por cambios hormonales acelerados, influencia del tamaño de hipotálamo anterior (Nimmons, 1994 en Crooks, 2000, pp. 276) y factores genéticos. Y las **teorías psicosociales** relacionadas con incidentes de vida como experiencias heterosexuales poco agradables, que se aprende por conductas de los padres o personas mayores cercanas o causas internas psicológicas.

Las teorías seguirán surgiendo y modificándose y tal vez nunca se pueda llegar a un acuerdo o conclusión sobre qué factores influyen o determinan la orientación sexual de las personas, lo que sí nos queda claro es que es una decisión personal y respetable.

Otra decisión sexual importante en la adolescencia es la *elección del tipo de prácticas sexuales*, la mayoría de los jóvenes comienzan con la **autoestimulación** o masturbación convirtiéndose en la práctica sexual más frecuente, sirve para conocerse y aceptarse, el adolescente decide si quedarse con sólo esta práctica sexual o avanzar a otros niveles como la masturbación con la pareja. Pero las dos decisiones de mayor importancia en esta etapa de la vida son el ***mantenimiento o no de relaciones sexuales y de ser así el uso o no de métodos anticonceptivos***, en el inicio de la vida sexual intervienen diversos factores pero consideramos que los más importantes o influyentes son los sociales, es decir, la presión social que pueden ejercer los grupos de amigos sobre el inicio de la vida sexual. Muchas veces si un joven aún no ha tenido su primer contacto sexual a cierta edad es segregado o rechazado por su grupo, también influyen los medios de comunicación ya que éstos la mayoría del tiempo mandan dobles mensajes a la población adolescente, por un lado anuncian campañas de prevención y son moralistas y por otro lado en muchos de los programas locales se incita a que desde edades tempranas se tengan relaciones de noviazgo y

contactos sexuales, creando confusión e incertidumbre entre los adolescentes sobre lo que quieren realmente y lo que se espera socialmente de ellos.

Una vez que se ha decidido iniciar con la vida sexual activa lo que se espera es que se use algún método que evite embarazos no deseados e ***infecciones de transmisión sexual*** (ITS), sin embargo, nos damos cuenta que la realidad muchas veces se encuentra alejada de esto, que la población adolescente ha recibido sobre todo en los últimos años un bombardeo de información a través de los distintos medios de comunicación (radio, televisión, prensa, Internet) pero dicha información tal vez no se proporciona de manera adecuada, pensamos que no es suficiente con dar la información sino asegurarse que sea comprendida, muchos adolescentes no utilizan ningún tipo de protección durante su primer contacto sexual, y en los posteriores utilizan métodos poco efectivos o no hacen uso adecuado de ellos.[Encuesta Nacional de Salud (ENSA), 2005].

El único método que previene embarazos no deseados e ITS (infecciones de transmisión sexual) es el condón tanto masculino como femenino siempre y cuando se usen adecuadamente, para los adolescentes tienen grandes ventajas, son baratos o gratuitos en los centros de salud y no requieren receta médica para su venta. Existen otros métodos efectivos pero sólo para evitar embarazos como las pastillas anticonceptivas, inyecciones hormonales, implantes subdérmicos y dispositivos intrauterinos, estos métodos son más costosos requieren ser recetados o aplicados por especialistas por esto no son muy recomendables para los adolescentes, sin embargo, existen muchos adolescentes que se confían en otro tipo de métodos poco efectivos tanto para evitar embarazos como ITS como basarse en el periodo de ovulación de la mujer y el coitus interruptus que frecuentemente es el más utilizado y menos eficaz consiste en que el hombre retira el pene de la vagina antes de eyacular, resulta poco efectivo ya que muchas veces existen secreciones preeyaculatorias que contienen espermatozoides pudiendo fecundar al óvulo, por otro lado si

se ha olvidado usar algún método eficaz existen las pastillas de emergencia que evitan el embarazo si se utilizan adecuadamente son efectivas pero debido a la gran concentración de hormonas que contienen no se recomienda su uso frecuente ni como método habitual.

1.4.5 Problemas Sexuales en la Adolescencia

Dos preocupaciones importantes acerca de la actividad sexual entre los adolescentes son los ***embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual (ITS)***. Los embarazos no deseados se presentan porque los adolescentes deciden iniciar su vida sexual sin estar bien informados sobre los métodos anticonceptivos y su utilización adecuada así como la inmadurez psicológica y emocional para responsabilizarse de las consecuencias poco satisfactorias para ellos en la mayoría de las ocasiones (Papalia, 2005) como el hecho de convertirse en padres sin estar preparados, abandonar los estudios, dejar a los amigos y la vida social que hasta ahora llevaban, el rechazo de la sociedad y muchas veces de la familia sin dejar de mencionar las emociones y sentimientos tan contradictorios y perturbadores que se presentan en los jóvenes ante dicha situación.

Otro problema sexual de gran importancia al que se enfrentan los adolescentes son las ***infecciones de transmisión sexual (ITS)*** las cuáles se contraen por medio de contactos sexuales no protegidos, en la mayoría de los casos son curables si se detectan a tiempo, las mas usuales son:

* ***Gonorrea***: provocada por una bacteria que se desarrolla en las membranas mucosas húmedas, los primeros síntomas son más visibles en los hombres que segregan un fluido por el pene y sienten ardor al orinar, las mujeres presentan flujo vaginal y ardor al orinar se puede tratar de forma eficaz en sus fases iniciales con algún antibiótico.

* ***Sífilis***: provocada por una bacteria que se transmite a través del contacto pene-vagina, oro-genital o anal, tanto en hombres como mujeres se presentan úlceras genitales o en otras partes del cuerpo se puede tratar con éxito en la fase inicial por medio de antibióticos.

* ***Clamidia***: es la más frecuente de las ITS, infecta los órganos sexuales, la mayoría de las mujeres no se dan cuenta de los síntomas o

no los presentan algunos de ellos son alteración en la menstruación, náuseas, vómito y dolor de cabeza, los hombres secretan algún fluido por el pene y ardor o quemazón al orinar, curable por medio de medicamentos.

* **Herpes genital:** provocado por un virus, se presenta picor u hormigueo en el área genital seguida de la aparición de ampollas, no hay cura conocida pero se controla con medicamentos antivirales.

* **Hepatitis B:** causada por un virus que puede transmitirse generalmente por contacto sexual sin protección o transfusiones sanguíneas, el principal síntoma tanto en hombres como en mujeres es que la piel y los ojos se tornan amarillentos, curable con tratamiento de medicamentos retrovirales y reposo.

* **SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida):** virus transmitido mediante el contacto sexual vaginal, anal y oro-genital (si existe alguna herida en el interior de la boca o área genital) sin protección adecuada (condón), por transfusión sanguínea, perinatal y por el uso de jeringas infectadas, los principales síntomas son el cansancio extremo, fiebre, pérdida repentina de peso, diarrea y tos, destruye el sistema inmunológico lo cual hace que las personas sean vulnerables a cualquier tipo de enfermedad que poco a poco debilitan el organismo hasta producir la muerte.

Después de realizar la revisión teórica para la elaboración de este capítulo llegamos a la conclusión que para nuestro programa de intervención tendremos una visión integradora tomando lo que consideremos más importante de cada perspectiva.

En el siguiente capítulo profundizaremos sobre las características de los adolescentes en la actualidad, este primer capítulo es importante para la tesis ya que en el se exponen las bases teóricas sobre las cuales se desarrollará el resto del trabajo.

CAPÍTULO II. EL ADOLESCENTE MEXICANO Y SU SEXUALIDAD

En este capítulo se abordarán las características del adolescente en la actualidad, así como las principales problemáticas e inquietudes a las que se enfrentan.

2.1 ¿CÓMO ES EL ADOLESCENTE ACTUAL?

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) reportó en el año 2005 que la población adolescente considerada entre 10 y 19 años asciende a 1200 millones a nivel mundial, esta cifra aumenta para el año 2010, por lo tanto dentro de la próxima década la mayoría de la población a nivel mundial tendrá entre 19 y 30 años, esto significa que la mayoría de la población serán personas jóvenes que necesitan estar preparados para enfrentar las situaciones que acontezcan en el mundo. Los adolescentes de hoy en día no solo enfrentan los cambios físicos, emocionales, psicológicos y sociales propios de esta etapa de la vida sino también todos los cambios que se han presentado en el mundo durante la última década como: guerras, crisis económicas y políticas, sobrepoblación, carencias educativas, calentamiento global, modificación de valores influenciados principalmente por los medios masivos de comunicación, etc.

Los conflictos mundiales que se viven en la actualidad han hecho que la mayoría de las personas incluyendo a los adolescentes modifiquen la visión que tienen sobre el mundo así como la forma de pensar, muchos de los adolescentes de hoy en día ocupan sus pensamientos en ideas o situaciones que los adolescentes de hace una década no hacían. A los adolescentes les afectan de forma directa o indirecta los conflictos políticos que se viven, la falta de recursos naturales como el agua, el cambio climático, la crisis económica mundial, etc. Todo esto por una parte los lleva a crear consciencia sobre la situación que viven, sin embargo, los puede llevar a los extremos de madurar psicológica y emocionalmente de manera prematura o no desear hacerlo y resistirse a ello lo más que puedan.

Hoy en día los y las adolescentes se enfrentan a modificaciones establecidas por las diversas sociedades, ya que aunque físicamente los cambios se presentan aproximadamente a la misma edad en los últimos

años se ha adelantado la edad en la que es considerada que se inicia la adolescencia, hace una década la edad para ser considerado adolescente era a partir de los 12 o 13 años aproximadamente y en la actualidad es considerado adolescente a partir de los 10 u 11 años (OMS,2006). Esta etapa se ha visto adelantada por factores como el cambio en la alimentación de los niños, la contaminación y el estrés social que se vive actualmente.

Los adolescentes actuales tienen distintas necesidades sociales que generaciones anteriores, por ejemplo, requieren del uso de redes sociales (myspace, hi5, blogs, Facebook, twitter, etc.) para sentirse identificados, pertenecientes a algo y para estar en constante comunicación con sus pares, así como comunicar lo que piensan y sienten de forma libre y sin sentirse juzgados por los demás; tener acceso a Internet es vital para ellos y el uso casi indispensable de celulares y reproductores musicales.

Aunque en la actualidad se marcan más las necesidades antes mencionadas, los y las adolescentes buscan lo mismo que todas las personas en esta etapa no importando la generación a la cual se pertenezca: ***encontrarse a sí mismos, sentirse identificados con algo y formar parte de ello, pero al mismo tiempo ser único, individual y autónomo.*** Lograr esto no suena nada fácil, es mas muchos nos podemos llegar a preguntar si es solo en esta etapa de la vida en la que buscamos encontrarnos a nosotros mismos y sentirnos identificados o parte de algo.

Todos los cambios físicos y psicológicos que enfrentan los adolescentes en la actualidad se suman a las presiones y exigencias sociales, y aunque éstas ultimas varían dependiendo de cada cultura en general se les exige a los adolescentes que desde temprana edad elijan sobre su futuro, y en muchos casos en países en vías de desarrollo (como el nuestro) mucho/as adolescentes tienen que combinar los estudios con un empleo de medio tiempo que ayude a solventar los gastos familiares; lo cual ejerce mayor presión sobre ellos ya que tienen que dividir su tiempo, dejan a un lado otros aspectos que deberían ser prioritarios en esta etapa (la escuela, sus amigos y actividades recreativas correspondientes a su edad) para convertirse en adultos

pequeños lo cual no quiere decir que sean responsables o que realicen todos sus actos de forma consciente confundiendo algunas veces la libertad otorgada en esta edad con libertinaje o adquiriendo responsabilidades para las que no se encuentran preparados psicológicamente.

Los y las adolescentes en la actualidad no se enfrentan a los mismos retos ni tienen las mismas inquietudes que generaciones de hace más de 10 años, influenciados por diversos factores como:

1. **La Tecnología.** Una de las más notables diferencias es que los jóvenes contemporáneos han crecido en un mundo con una tecnología sumamente avanzada, así como la incorporación de las nuevas tecnologías en todos los entornos en los que se desarrollan incluyendo el aula, el fácil acceso a Internet, así como el uso indispensable de redes sociales y uso de celulares.
2. **Integración a una cultura de violencia:** Los niños y adolescentes en todo el mundo enfrentan una situación de violencia que generaciones anteriores no enfrentábamos con tanta frecuencia incluso ni siquiera teníamos mucho conocimiento sobre ella, en la actualidad es cotidiano que se observe y escuche a través de todos los medios de comunicación sobre violencia de cualquier tipo: familiar, escolar, social y mundial. E incluso en varios lugares se les enseña a los niños que hacer en caso de atentados en las escuelas realizando simulacros.
3. **Estilos de familia:** El adolescente contemporáneo se desarrolla en núcleos familiares distintos a los de generaciones pasadas y no por ello quiere decir que antes no hubiera otros tipos de familia sino que no se hablaba de ellas, antes el pertenecer a una familia monoparental o compuesta era hasta cierto punto rechazado o mal visto, considerado como disfuncional y aunque en la actualidad sigue siendo visto como tal los adolescentes lo enfrentan y lo asimilan de distinta forma debido a que hoy en día la mayoría de las familias son con la presencia de un solo padre, compuestas, con parejas del mismo sexo, etc. Esto hace que en los adolescentes el impacto sea menor y no afecte su autoestima, personalidad ni vida cotidiana.

4. **Información distorsionada acerca de la sexualidad:** En contraste con generaciones pasadas donde no se hablaba nada sobre el tema y era considerado tabú, en la actualidad existe mayor apertura relacionada al tema de la sexualidad, el acceso a Internet influye sobre esto así como los dobles mensajes enviados por los medios de comunicación por ejemplo: campañas sobre salud sexual y reproductiva y al mismo tiempo un programa televisivo donde los jóvenes se exponen a situaciones de riesgo y salen bien librados siempre. De igual forma la información proporcionada en las escuelas no es del todo suficiente debido a que los profesores en algunas ocasiones no se encuentran capacitados para tratar el tema y cuando se enfrentan a dudas no saben como solucionarlas.
5. **Modificación de valores:** Hoy en día se ha producido una modificación en la concepción de los valores, esto debido a los cambios producidos en las diversas sociedades.

DESESPERANZA ADOLESCENTE

La falta de oportunidades escolares y laborales así como el poco interés por la superación personal cuando las hay, a menudo lleva a que los jóvenes presenten poco interés por su bienestar y desarrollo social y emocional.

El instituto Mexicano de la juventud (2010) reporta que la falta de certidumbre sobre el futuro se traduce en deserción escolar, depresión y angustia, como consecuencia de esto los jóvenes prefieren no trabajar ya que llegan a pensar que aunque lo hagan no tendrán acceso a obtener beneficios como tener una casa o un auto, lo cual lleva a desertar de la escuela, hoy en día es frecuente escuchar hablar sobre los "Ninis" jóvenes entre 14 y 30 años que ni estudian, ni trabajan, ni se esfuerzan por conseguirlo (de ahí el nombre). El Instituto Mexicano de la juventud reporta que en el 2010 existen en nuestro país 7 millones de jóvenes en esta situación y la cifra tiende a ir en aumento. En México los "ninis" son considerados aun como una nueva "tribu urbana" pero en otros países como es el caso de España y Argentina instituciones como el Consejo de la Juventud de España y la

Organización Argentina de jóvenes para las Naciones Unidas los mencionan como toda una generación e incluso existen *realitys* en la web española sobre sus vidas en donde intentan motivarlos a encontrar sueños y aspiraciones y lograrlos.

En México el Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (INEA) reportó que en los últimos años 17 millones de personas han desertado de la educación básica en su mayoría por necesidades económicas, lo cual no ayuda demasiado en el desarrollo del país ya que la mayoría recurrirá al comercio informal e incluso a la delincuencia.

Existen diversas teorías sobre la aparición de los "*ninís*" por ejemplo: en España se atribuye a un auge económico que les facilitaba a los jóvenes obtener empleos sencillos que les permitían satisfacer necesidades inmediatas y de recreación mientras los padres de estos jóvenes les proporcionaban casa, comida y sustento, actualmente ese auge económico ha ido a la baja lo cual ocasiona que sea de mayor dificultad encontrar trabajo y estos jóvenes eligen permanecer en casa con la manutención de los padres sin la necesidad de buscar empleo.

En contraste en México no surgió ningún auge económico sino al contrario se presenta una fuerte crisis económica en medio de la cual surge la generación "*niní*".

2.2 ADOLESCENTES MEXICANOS, PERFIL, USOS Y COSTUMBRES

La población adolescente de México se duplicó en términos porcentuales en los últimos 30 años. En 1970 representaba 11.4 por ciento de la población nacional; hoy representa 21.3 por ciento. Entre los años 2000 y 2020 el grupo de edad más grande de la población será el de 10 a 19 años.

Los más de 20 millones de adolescentes y jóvenes en México, tomarán decisiones y transiciones que determinarán en gran parte el curso de sus vidas, y en esa circunstancia el futuro del país dependerá de las oportunidades de desarrollo personal que se les abran. Las situaciones que influyen en la vida futura de los/las adolescentes son:

- ***Abandonar o continuar en la escuela:*** Dilema para los y las jóvenes ya que se enfrentan a tener que trabajar a temprana

edad y muchas veces es más fácil solo trabajar que hacer ambas cosas, de continuar estudiando se enfrentarán a la poca oportunidad de empleos que hay en el país.

- ***Acceder a una fuente de empleo remunerada:*** En nuestro país te enfrentas a situaciones que impiden tener un empleo remunerado por ejemplo: en muchos lugares no te aceptan si no tienes experiencia pero no te dan la oportunidad de adquirirla.
- ***El inicio de relaciones sexuales:*** influye el conflicto de la edad física en la que es esperada que se inicie la vida sexual contra el momento emocional y psicológico en el que los jóvenes se sientan seguros de iniciarla.
- ***Abandonar el hogar familiar:*** Por un lado el adolescente busca independencia y autonomía pero por otro lado se enfrenta a perder las comodidades que te da el núcleo familiar y el pertenecer a una familia, ya que sería hacerse responsables totalmente de uno mismo pero pocas lo logran fácilmente.
- ***Casarse o unirse:*** a muchos adolescentes les parece fácil la idea de casarse o vivir con alguien por el amor momentáneo e intenso que pudieran sentir o como una salida a problemas principalmente familiares, pero la realidad es que mas allá de una solución muchas veces se enfrentan a más problemas de los que tenían ya que se dan cuenta que convivir con alguien sobre todo dos adolescentes no es fácil.
- ***Tener el primer hijo o no:*** En la mayoría de los adolescentes no es una elección personal sino más bien circunstancial que tienen que enfrentar con todas las consecuencias que trae consigo.

Estas situaciones así como otras tantas un poco más cotidianas llevan a los adolescentes mexicanos a hacerse constantes cuestionamientos sobre su vida, su futuro, la situación actual del país y como ésta les afecta, por lo cual los y las adolescentes tienen que empezar a tomar decisiones sobre su futuro desde una edad temprana.

La mitad de los jóvenes y adolescentes (49.9%) se concentran en solo siete de las 32 entidades federativas: Estado de México (13.3%), Distrito Federal (8.4%), Veracruz (7.0%), Jalisco (6.6%), Puebla

(5.1%), Guanajuato (5.1%) y Michoacán (4.4%). En el grupo de edad de 15 a 24 años, 74 % viven en áreas urbanas y el 26 % viven en áreas rurales. En la última década ha aumentado el nivel promedio de escolaridad; más de la mitad (59%) ha completado la educación secundaria, lo que significa mayor capacidad para acceder a la información y a la tecnología moderna, así como obtener mejores oportunidades de empleo aunque en países como el nuestro en donde todavía hay población que por circunstancias diversas no continúan con estudios a nivel medio superior o superior, donde 2 de cada 10 alumnos que ingresan a la primaria llegan a la universidad (SEP,2010) en los empleos se exige contar con certificados a nivel medio superior, lo cual lleva a que mucha población de jóvenes no puedan acceder a un empleo formal y tengan que buscar otras fuentes de ingreso como el comercio informal.

El noviazgo como experiencia emocional ocurre por primera vez prácticamente en todos los casos antes de los 20 años de edad, principalmente entre los 14 y los 19 años. Con referencia a los condicionantes para iniciar una relación de pareja, la mayoría busca en la experiencia del noviazgo alguien a quien amar y con quien compartir sentimientos y la mayoría de los jóvenes mexicanos tienen su primera experiencia sexual entre los 15 y los 19 años (ENS, 2006).

2.3 COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES MEXICANOS

Existen diversos factores que influyen en el comportamiento sexual de los adolescentes, algunos de estos pueden ser la comunicación que se tenga sobre el tema con los padres, el tipo de información sobre sexualidad que obtengan los adolescentes, la influencia de los pares y de la sociedad misma.

En nuestro país se manejan los llamados dobles mensajes sobre todo en los medios de comunicación tomando en cuenta que los adolescentes son una población vulnerable a ello, por ejemplo, por un lado se realizan campañas sobre salud sexual y reproductiva, uso de métodos anticonceptivos, etc. y al mismo tiempo se puede observar como en las telenovelas "juveniles" plantean situaciones en donde los adolescentes

se ponen en constante riesgo y siempre salen bien librados, lo cual nos lleva a pensar ¿a que pondrán mas atención los adolescentes?

Los adolescentes mexicanos en la actualidad comienzan sus primeras relaciones de pareja a los 12 años de edad en promedio (CONAPO, 2008) y eso los lleva a realizar diversas prácticas sexuales como masturbación (ya sea individual o en pareja) y primeros contactos de tipo sexual (que en la mayoría de los casos son sin protección), muchas veces los adolescentes no se encuentran preparados para comenzar a tener relaciones íntimas con una pareja, sin embargo, los grupos de pares en muchas ocasiones ejercen presión orillándolos a tomar decisiones precipitadas con consecuencias que en algunas ocasiones no son tan gratas para quien las vive.

2.4 INQUIETUDES Y PROBLEMAS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES MEXICANOS

Los adolescentes mexicanos tienen grandes inquietudes sobre el tema, unos de los temas que más son de su interés o donde presentan más dudas es en las relaciones íntimas con un pareja, se preguntan ¿a qué edad será conveniente tener la primera relación sexual? ¿Cuáles son los tipos de métodos anticonceptivos, cómo funcionan?, así como quieren entender qué pasa con su cuerpo y los cambios que viven pero además porque ahora piensan y sienten distinto.

Los principales problemas actuales de la adolescencia reportados por el Instituto Mexicano de la Juventud, 2008 son:

- 1) *Faltan ideales*: los adolescentes pierden el interés por conseguir metas
- 3) *Faltan modelos a seguir*: en la actualidad no hay personajes que inspiren a los adolescentes a ser como ellos.
- 4) *Falta de interés en la actualidad*: a los adolescentes pocas veces les interesa la situación actual del mundo.
- 5) *Falta interés en los problemas del país*: los adolescentes han perdido el interés por los acontecimientos importantes en su entorno.
- 6) *Falta interés en las soluciones a dichos problemas*.
- 7) *Falta interés en la historia*.

8) *Falta educación.*

Uno de los principales problemas sociales a los que se enfrentan los jóvenes es al embarazo adolescente, que en la mayoría de los casos son no planeados.

De acuerdo a la Encuesta Nacional de la Juventud (2007) gran parte de los adolescentes tienen su primer contacto sexual antes de los 15 años. Pick y Díaz-Loving (1999) mencionan que los adolescentes de la ciudad de México reportan que su identidad ya sea femenina o masculina se ve afectada de forma negativa si utilizaban algún método anticonceptivo o aceptaban haberlo usado alguna vez.

Por ello consideramos que es importante que la información sobre sexualidad sea proporcionada por especialistas capaz de resolver sus dudas de manera clara y certera.

Las instituciones de salud pública en México se han preocupado por proporcionar los servicios adecuados sobre salud sexual y reproductiva en nuestro país, debido a la problemática existente en México por los embarazos no planeados, ITS y la preocupación mundial por la sobrepoblación desde 1993 se elaboró la Norma Oficial Mexicana de Servicios de Planificación Familiar, publicada en el *Diario Oficial de la Federación NOM 005-SSA2-1993* actualizada el 21 de enero de 2004 (OMS,2008) dicha norma menciona lo siguiente:

- 1.- Prestación de los servicios de planificación familiar como la selección y aplicación de métodos anticonceptivos.
- 2.- La vigilancia y aplicación de esta norma corresponden a la Secretaría de Salud y a los gobiernos estatales.
- 3.- La difusión de los servicios de planificación familiar se hará por medio de campañas publicitarias en medios de difusión masiva y actividades de participación social.
- 4.- Dentro de los servicios se debe difundir información y temas relacionados con el proceso reproductivo ayudando a las personas en la toma de decisiones.
- 5.- Creación de la consejería en planificación familiar proporcionando información, orientación y apoyo educativo enfocándose en resolver o aclarar dudas.

6.- Debe darse mayor atención a los adolescentes, etnias y personas en situación de riesgo.

Este capítulo nos permite ampliar el conocimiento que tenemos sobre la situación del adolescente mexicano en la actualidad, tema sobre el cual se profundizará al estar en contacto con la población.

CAPÍTULO III. EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD EN LAS ESCUELAS MEXICANAS.

En este capítulo hablaremos sobre la educación de la sexualidad en las escuelas mexicanas, para ello primero se describirá la historia de la educación en México y las diversas concepciones desde las que se ha abordado el tema. Posteriormente se revisarán las metas y objetivos de la educación sexual en nuestro país así como los programas autorizados y aplicados por la SEP sobre sexualidad en escuelas primarias y secundarias.

3.1 HISTORIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN MÉXICO

Un primer significado del concepto de sexualidad, se señaló solo en el área de Biología, expresamente en los procesos de reproducción. Ortiz, definía en 1933 a la educación sexual como: una doctrina científica, metódica y gradual, oportuna e insensible, que principia en el hogar y continua en la escuela, en las distintas actividades de la vida y que tiene por objeto desarrollar, completar, informar, educar y beneficiar en provecho de la especie, las capacidades de reproducción y protección (SEP, 1934 en Ortiz, 1993).

Entre los años 1933 y 1934 se inician los primeros intentos formales por definir qué es la educación de la sexualidad en México, en ellos se intenta formalizar este tipo de educación en las escuelas públicas, teniendo como finalidad de la educación sexual buscar la salud y el trato del sexo contrario; así como preparación previa y oportuna de la libido.

En Ginebra (1975), la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió a la educación sexual como: la integración de los aspectos sociales, afectivos e intelectuales de la sexualidad humana, para enriquecer positivamente y mejorar la personalidad, la comunicación y mejorar la afectividad ampliándola con el concepto de autonomía y solidaridad de placer, así la sexualidad orientada inicialmente al quehacer genital y reproductivo, evolucionó hasta alcanzar todos los aspectos del ser

humano pasando de lo biológico, a lo social, psicológico y cultural: ampliando su marco de ejecución.

Atucha (1991) plantea varias corrientes metodológicas consideradas actuales y menciona conceptos sobre lo que es educar sexualmente de manera distinta, explicando además el comportamiento sexual y la manera de dirigirlo u orientarlo a través de la Educación:

- 1) **Concepción moralista:** Las consecuencias de esta visión de la sexualidad en los campos de la educación y de la moral son bien conocidos: el sexo es un tema prohibido y desvinculado en la realidad de la familia y la escuela.
- 2) **Concepción erótica:** el placer sexual separado del factor reproducción humana, para ser establecido con un fin en sí mismo. En general esta concepción desvaloriza la sexualidad como expresión de amor, limitando su dimensión a un intercambio de experiencias y juegos en busca de la auto-satisfacción. Este concepto es hábilmente utilizado por la sociedad de consumo, donde el erotismo fue insertado en los medios de comunicación, con intereses completamente ajenos, a los que determinan una sexualidad verdaderamente humana y madura.
- 3) **Concepción biológica:** identifica sexo, genitalidad y reproducción. Más específicamente, el sexo es definido como un componente biológico del hombre, íntimamente vinculado al proceso de reproducción humana. En relación al aspecto educativo, esta concepción se traduce en una mera transmisión de información sobre la biología y fisiología de la reproducción humana. En esta perspectiva, el sexo es mostrado como una fuerza instintiva que el ser humano experimenta desde la pubertad hasta el climaterio.
- 4) **Concepción Mecanicista:** es una versión deformada y parcializada de las experiencias que en el campo de la fisiología

del coito, realizaron los investigadores norteamericanos Masters y Jhonson (1988) y los aportes de Kaplan (1979) para el tratamiento de las disfunciones sexuales a través de las terapias conductuales.

- 5) **Concepción Patologista:** Reduce la enseñanza de la educación sexual a los aspectos problemáticos del ejercicio de la sexualidad, desde el punto de vista de la salud como algo social. Adjudica mayor importancia al análisis y enseñanza de las infecciones de transmisión sexual.
- 6) **Concepción Integral:** Su punto de partida es la naturaleza humana y la consideración de que el hombre es una unidad bio-psico-social.

Algunos especialistas como Gayou (1987) y McCary (1996) aseveran que una educación sexual basada en aportaciones y conocimientos científicos proporciona al individuo los elementos de juicio necesarios para la toma de decisiones en cuanto a su conducta y sus actitudes. Además al recibir una educación de la sexualidad adecuada, se desarrollan más defensas adaptativas y se está preparando para gozar de los sentimientos sexuales.

Es importante mencionar que la educación de la sexualidad humana según Ramos (1991) determina las características de personalidad, ya que está presente desde el nacimiento hasta el fin y a lo largo de este proceso existen distintos factores que moldean la sexualidad y la personalidad del individuo.

Concepto actual de la educación sexual

La preocupación actual de la educación sexual es relativamente nueva, debido a la cultura se entendía a la sexualidad como una actividad "*natural*" que no requería de ningún aprendizaje. El interés por este tema no es nuevo. Desde el siglo pasado el sexo parece inscribirse en dos registros de saber muy distintos.

En nuestro país la educación sexual es una necesidad, ya que no ha recibido la respuesta merecida por ignorancia, desconocimiento, prejuicios o malas interpretaciones de lo que constituye la sexualidad y por ende la educación de la sexualidad. (Alarcón, 1998)

La creciente demanda por parte de los jóvenes, padres, maestros, psicólogos, pedagogos y educadores, inició el movimiento de educación sexual, formando instituciones especializadas en el área, haciendo campañas y elaborando programas educativos, pero pareciera que estos esfuerzos aun cuando presentan un paso importante para nuestra sociedad a nivel cultural y educativo, resultan todavía insuficientes.

Educación sexual en la adolescencia

Al reconocer la sexualidad humana como un fenómeno pluridimensional que integra diversos factores como lo son: Los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, conductuales, clínicos, morales y culturales, se afirma que la educación sexual implica dos aspectos básicos: La formación y la información.

El primero se adquiere en el hogar de manera formal e incluye las actitudes, normas y valores. El segundo consiste en el conocimiento acerca de la sexualidad humana que se proporciona de manera formal y planificada a través de las instituciones educativas, escuela (CONAPO, 1992). Cabe mencionar que la formación puede impartirse y recibirse de manera consciente e inconsciente, la primera es cuando se planea y dirige y la segunda se deriva de las actitudes diarias de los modelos que educan principalmente de manera no formal. Es importante aclarar que el objetivo fundamental de la educación sexual no es brindar conocimientos sobre anatomía y fisiología, aunque esto es elemental para que esta se desarrolle; lo más importante es formar actitudes que capaciten a los adolescentes para que puedan crear sus propios valores que les permitan vivir una vida sexual sana, consciente y responsable, lo cual se consigue solo a través del trabajo conjunto en la escuela y en la familia, brindando los conocimientos necesarios y fomentando el desarrollo de las habilidades y actitudes.

En la educación formal e integral del ser humano deben marcarse metas, las cuales respeten su personalidad individual. Los fines de la educación sexual, son educar al individuo para ayudarlo a realizarse en plenitud como persona sexual responsable de la búsqueda y expresión del placer sexual, así como de la función reproductora. Entre los objetivos de la educación sexual encontramos los siguientes:

- **Bienestar orgánico:** el desempeño de una actividad libre de trastornos orgánicos, de enfermedades, deficiencias o alteraciones que entorpezcan la salud sexual.
- **Bienestar mental:** el ejercicio de la sexualidad sin temor, sentimientos de culpa, mitos, creencias infundadas, fruto de la ignorancia y de otros factores psicológicos y sociales que pueden interferir la actividad sexual o perturbe las relaciones sexuales.
- **Bienestar relacional:** la actitud y la posibilidad de disfrutar de una sexualidad equilibrada y responsable amoldada a criterios de una ética personal y social.
- Suministrar al individuo un conocimiento adecuado para sus propios procesos de maduración física, psicológica y emocional en el contexto del sexo.
- Eliminar temores y ansiedades relacionados con el desarrollo y el ajuste sexual del sexo.
- Fomentar actitudes objetivas y comprensivas respecto a todas las diversas manifestaciones del sexo en el individuo y en quienes lo rodean.
- Proporcionar al individuo conocimiento acerca de sus relaciones con los miembros de ambos sexos y ayudarlo a entender sus obligaciones y responsabilidades para con los demás.
- Y demostrar que es necesario contar con valores morales que proporcionen bases racionales para la toma de decisiones.

Para la Secretaría de Educación Pública (SEP) las metas son:

- Valorar y entender la sexualidad como una cosa propia que podemos compartir libremente, que tiene implicaciones sociales y a su vez, que puede estar relacionada con la reproducción.
- Tomar conciencia del carácter cultural de la sexualidad, y de la diversidad de enfoques que se dan, según las épocas, los lugares, las religiones, las ideologías, etc.
- Tener un conocimiento de la anatomía y la fisiología de los aparatos genitales femenino y masculino, para relacionarlo con la conducta sexual y sus consecuencias (embarazo, enfermedades, felicidad, placer...)
- Comprender el hecho de la pubertad: Cambios físicos (caracteres sexuales secundarios) y cambios fisiológicos. Captando la diversidad de ritmos de desarrollo para cada persona.
- Identificar y diferenciar los términos de uso cotidiano referente a la sexualidad y la reproducción y saber cuales son los términos utilizados en el lenguaje divulgativo y científico.
- Conocer y evaluar moralmente las diferentes posibilidades de la ciencia y las técnicas médicas que ponen a nuestra disposición a fin de intervenir en la reproducción: reproducción asistida, anticoncepción e interrupción del embarazo.
- Conocer las enfermedades de transmisión sexual más frecuente (SIDA). Tomando conciencia de la necesidad de evitar las conductas de riesgo.
- Conocer la legislación vigente relacionada con la sexualidad (interrupción del embarazo etc.)
- Darse cuenta de la influencia de los medios de comunicación, la publicidad y el entorno social sobre la conducta sexual de las personas.
- Promover la autoestima, proporcionando elementos para apreciar y respetar el propio cuerpo y el del otro, para entender las diferencias del aspecto físico entre las personas.
- Aprender a valorar otras cualidades en las personas y no únicamente su aspecto físico.

- Conseguir expresar, argumentar, fundamentar y defender opiniones sobre cualquier aspecto referido a la sexualidad y la reproducción con una actitud tolerante hacia las otras personas y sus puntos de vista.

Los objetivos de la educación sexual según el Centro Joven de Información Sexual (ASEXORATE) son:

- Conseguir que los adolescentes adquieran conocimientos amplios adecuados a su edad, sobre sexualidad. Para ellos se ha de ofrecer información científica contrastada que sustituya los prejuicios, creencias erróneas, miedos, etc. Por conocimientos ciertos. Relativizando el valor de las interpretaciones, respetando la moral y las creencias de los individuos.
- Conseguir que acepten la sexualidad con una dimensión positiva (que afecta a todo nuestro ser)
- Que acepten bien su identidad sexual como niña o niño, mujer u hombre, así como que entiendan la sexualidad en sus posibilidades de placer, ternura comunicación, afecto y procreación.
- Procurar el desarrollo óptimo de la sexualidad de los niños y niñas.
- Contribuir a que los procesos madurativos y de aprendizaje social relacionados con la sexualidad que tiene lugar en la infancia y adolescencia, siga un curso óptimo.

Programas institucionales para la educación de la sexualidad

- Guía básica de educación sexual para maestros de secundaria (CONAPO).

Publicado en 1990 por el Consejo Nacional de Población (CONAPO) y Secretaría de educación pública (SEP).

Su objetivo es facilitar que tanto niños, jóvenes, padres y maestros se interesen en el conocimiento de la sexualidad, elemento básico para el ser humano, para conocer y estar informados.

Dirigido a alumnos de 1°, 2 ° y 3° de secundaria los temas que lo componen son:

- **primer grado:** sexualidad humana, desarrollo del ser humano, anatomía y fisiología de los órganos genitales, pubertad, el adolescente y su familia.
- **Segundo Grado:** Adolescencia, reproducción humana, embarazo adolescente, el adolescente y la sociedad.
- **Tercer grado:** los roles sexuales, relaciones juveniles, relaciones con el otro sexo, métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, el futuro adolescente.

3.2 CARACTERÍSTICAS SOBRE LA EDUCACION DE LA SEXUALIDAD

La educación sobre la sexualidad en la escolaridad básica contribuye de manera importante al desarrollo integral de los estudiantes tanto individual como socialmente, proporcionándoles información adecuada y veraz así como las competencias necesarias que les ayudarán en la toma de decisiones (SEP, 2007)

Una buena educación sexual trataría de informar adecuadamente sobre lo que significa la sexualidad humana a lo largo de las diversas etapas de la vida, tanto en lo biológico como en lo social y afectivo de una forma clara y comprensible.

La educación de la sexualidad debe incluir todos los aspectos que la conforman (bio-psico-socioculturales) y no sólo basarse en los aspectos fisiológicos y anatómicos. La educación sobre la sexualidad debe ser un proceso formal donde se tengan contenidos y propósitos específicos de acuerdo al nivel educativo, debe ser proporcionada por profesionales o especialistas en el tema, basándose en aspectos científicos que puedan dar respuestas claras a las dudas que surjan, y no solo una educación informal proporcionada por los núcleos familiares o los medios de comunicación.

A pesar de que a partir del año 2000 en nuestro país se incluyeron temas sobre sexualidad en los libros de texto desde la escolaridad primaria (SEP,2008) la realidad es que en los libros de texto se le dedica únicamente una unidad al tema y mas de la mitad se basa solamente en aspectos fisiológicos y anatómicos dejando a un lado los aspectos psicológicos, y sociales y dependerá de los profesores del aula si se profundiza en temas como métodos anticonceptivos, ITS, embarazos no deseados, importancia e influencia de los amigos y los pares, cambios emocionales y psicológicos en esta etapa, o si simplemente éstos se omiten muchas veces por temor a no saber como reaccionar o que contestar ante los cuestionamientos de los alumnos o simplemente porque muchos de los profesores aún en el año 2010 consideran como tema tabú todo lo relacionado con la sexualidad (Cervantes, 2001). Es a donde nos preguntamos si antes de que los profesores intenten enseñar sobre sexualidad a sus alumnos ¿no se les debería primero educar a ellos sobre sexualidad, resolver sus dudas e inquietudes personales y después de eso proporcionarles las herramientas necesarias para hablar sobre sexualidad en las aulas?

En países de Latinoamérica como es el caso de Argentina existe una ley promulgada desde el año 2006 que establece un programa nacional de educación sexual en las escuelas, mediante el cual se busca proporcionar información a todos los niveles educativos impartida por profesionales en el tema, proporcionando información clara y veraz así como respondiendo abiertamente a todo tipo de dudas.

MODELOS EN EDUCACIÓN SEXUAL

- ***Escolar oficial:*** los conceptos enseñados son básicamente biológicos, centrados en temas y aspectos fisiológicos y básicos, sin tomar en cuenta aspectos sociales, emocionales y psicológicos. Proporcionados de manera informativa pero sin profundizar en los temas.

- ***Institucional de salud y planificación familiar:*** educación a través de instituciones gubernamentales y privadas que promueven la profundización de temas relacionados con la sexualidad considerando una visión global e integradora, se busca que las personas descubran, entiendan y desarrollen su sexualidad por medio del descubrimiento personal, fomentando la participación activa de las personas utilizando como principal vía la impartición de talleres.
- ***Modelo de abstinencia:*** Este modelo rechaza la información sexual de forma abierta, considera que es responsabilidad de los padres de familia el proporcionar la información que ellos crean más conveniente, así como que el hecho de informar o hablar sobre temas relacionados con sexualidad promueven y propician la promiscuidad.

En nuestro país como en muchos otros se busca adoptar el modelo institucional de salud, sin embargo la realidad es que la mayoría de las veces en sociedades conservadoras o con doble moral como la mexicana predomina el escolar oficial y el de abstinencia.

La formación de la sexualidad comienza desde el nacimiento, siendo un proceso paulatino, diario y continuo a lo largo de la vida de las personas; este proceso puede presentarse de dos maneras:

Informal: proceso a través del cual se enseña y aprende acerca del sexo y la sexualidad, sin que se planee o sea dirigido de manera consciente.

Formal: definida como la planeación de los procesos de aprendizaje directa o indirectamente relacionados con las conductas sexuales y con el patrón de sistema de valores pertenecientes a una sociedad determinada.

La sexualidad del ser humano abarca todos los aspectos de la persona, los cuales son manifestados por medio de la cultura en la que se encuentre inmerso el individuo a través de procesos de socialización los cuales son principalmente:

- a) **La familia:** es el primer grupo al que se pertenece y del que se adquieren los valores básicos acerca del sexo y la sexualidad. Es dentro del núcleo familiar donde se aprende lo que es socialmente aceptable y los patrones culturales respecto a la sexualidad, la vida familiar es un reflejo de los conceptos establecidos en la sociedad.
- b) **La escuela:** por lo general es el segundo grupo del que se forma parte, es ahí donde las personas reciben múltiples influencias, desde los otros compañeros hasta los maestros, aportando a la vida de las y los niños patrones tanto semejantes como distintos a los aprendidos en el núcleo familiar.
- c) **Los grupos de amigos:** es entre los grupos de pares donde las personas se sienten identificadas, los grupos de amigos son elegidos por el individuo de acuerdo a sus preferencias y semejanzas lo cual permite establecer lazos de confianza mayores, es por ello que todas aquellas dudas que los adolescentes no se atreven a preguntar a padres o maestros son comentadas entre amigos. (Monroy, 1997)

Hay ocasiones en las que se considera que la educación sobre la sexualidad consiste en informar al niño o al adolescente la parte puramente biológica, sin embargo el objetivo principal debe ser ayudar a construir bases en el individuo que le permitan desarrollarse óptimamente a lo largo de la vida, para ello la educación debe ser formativa e informativa, es decir, debe incluir actitudes y valores aceptados dentro de la sociedad pero a la vez información abierta y clara acerca del tema.

La educación sobre la sexualidad debe tender a crear responsabilidad humana para que las personas desarrollen al máximo sus capacidades procurando su salud y bienestar.

3.3 EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD EN ESCUELAS PRIMARIAS (PROGRAMA DE LA SEP)

La escuela primaria representa para los niños una ampliación de su mundo, donde la finalidad es que los niños adquieran mayor independencia, seguridad, autonomía, así como las bases socioafectivas y de comunicación fundamentales para la vida.

Durante los primeros años de la etapa escolar niños y niñas pareciera que no se pueden reunir para absolutamente nada, las niñas se "juntan" con niñas y los niños con niños, teniendo la tendencia a asimilar los estereotipos sexuales, por ello es tarea de los profesores procurar que estas diferencias entre niños y niñas no marquen tendencias de superioridad o inferioridad de géneros ni incrementar o marcar las diferencias entre niños y niñas sino mas bien orientar a los alumnos a una mejor convivencia en un entorno de respeto y tolerancia (SEP, 2007), si bien no se establece en el programa la Educación Sexual como una asignatura, por lo general se da una breve introducción sobre el tema en la asignatura de Biología, aunque por lo general sólo se habla sobre aspectos y cambios fisiológicos y en los últimos grados de las escuelas primarias.

Es en la etapa de la escuela primaria donde los y las niñas afirman su identidad y rol de género, basados en la autoimagen y el rol que sea mas valorado por su cultura (Corona, 1998) Por eso es importante que no solo se hable sobre aspectos fisiológicos o anatómicos en las escuelas primarias sobre todo en los últimos años de esta etapa escolar porque al salir los niños ingresarán a la escuela secundaria a convivir con otros adolescentes y muchas veces no saben como enfrentar los cambios que viven y esto les puede llegar a crear conflictos tanto personales como con otros compañeros.

En las reformas realizadas al programa de educación básica de la SEP en el año 2009 se plantea en un apartado llamado *Incorporación de temas que se abordan en mas de una asignatura* en donde los estudiantes incorporan lo aprendido en las aulas a su contexto social y cultural abordando contenidos que favorecen el desarrollo de actitudes y valores que propicien una formación crítica, comprometida y

responsable de los y las alumnas hacia su entorno social. Poniendo énfasis en la equidad de género, educación para la salud, educación vial, educación financiera, educación ambiental, educación para la paz y educación sexual, considerando estos temas como los que deben llevar a la reflexión a todos los participantes en el proceso educativo.

Realizando una revisión al programa y las reformas educativas se percibe que es lo que se quiere hacer y que resultados pretenden obtener pero no se observa como se va a realizar la incorporación de dichos temas en el currículo, de que manera se llevará a los alumnos a la reflexión y a la crítica ni que significado tiene para los adolescentes el ser responsable en la sociedad; la incorporación al currículo escolar de temas como la sexualidad es positivo.

Los temas que se abordan relacionados con la sexualidad en el aula son los siguientes (SEP,2009):

- *Sexualidad Humana.
- *Género.
- *Rol de género.
- *Equidad de género.
- *Reproducción
- *Órganos sexuales.
- *Vínculos afectivos.
- *ITS.
- *Salud reproductiva
- *Métodos anticonceptivos

3.4 EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD EN ESCUELAS SECUNDARIAS (PROGRAMA DE LA SEP)

Los maestros y maestras de secundaria deben estar conscientes de todos los cambios por los que atraviesan sus alumnos, tanto físicos como mentales y emocionales, por ello es indispensable que en el aula se abran espacios para que los alumnos externen sus dudas y se hable sobre la sexualidad y que los profesores ayuden a entender a los alumnos que es importante en esta etapa de la vida entender el valor que se tiene como persona, así como su integridad y dignidad para no

ser sometidos a presiones de grupos de compañeros nada mas por sentirse aceptados (SEP, 2006)

El asistir a la escuela ofrece a los alumnos oportunidades para experimentar formas de convivencia que enriquezcan sus potencialidades y les permitan desarrollarse socialmente, la educación sexual que se imparte en la escuela secundaria parte de una concepción donde se integran las dimensiones de afecto, género, actitudes y reproducción, manejando información veraz y confiable. (SEP, 2007)

En la educación secundaria la sexualidad es considerada como fundamental debido a todos los cambios que experimentan los adolescentes en este nivel, es preciso que los alumnos cuenten con el apoyo suficiente para aclarar sus inquietudes y recibir orientación por parte de especialistas. El estudio de la sexualidad en la educación secundaria plantea que los alumnos la reconozcan como:

- * *Una expresión de la afectividad humana.*
- * *Conjunto de prácticas sociales y culturales que dependen del contexto histórico y geográfico, es decir, el concepto de actividad sexual varía dependiendo de la época y el lugar.*
- * *Una práctica basada en derechos y responsabilidades.*
- * *Forma de convivencia dónde debe prevalecer la igualdad y el respeto.*
- * *Parte importante dentro de la cultura de prevención.*

Para esto se incluyeron temas relacionados con educación sexual en diversos espacios del currículo de la educación secundaria, como es el caso de las asignaturas Ciencias I y Formación Cívica y Ética I y II. Sin embargo, se brinda la apertura para que en otras asignaturas los profesores traten temas o aspectos pertenecientes a la sexualidad propiciando el desarrollo de habilidades, nociones, actitudes y valores respecto al tema, para ello se requiere que todos los docentes de educación secundaria cuenten con información confiable y actualizada sobre este campo (SEP, 2007).

A partir de los 13 años aproximadamente los y las adolescentes reconstruyen su propia imagen y su papel dentro de la sociedad y es donde los jóvenes se ven a si mismos como seres sexuados. En estudios realizados por Rocha y Díaz-Loving (2006) se reporta que los

adolescentes de entre 12 y 14 años colaboran más en actividades del hogar sin importar el sexo como es esperado en nuestra cultura, pero al crecer estas actividades solo son reforzadas en las mujeres. Las mujeres son mas asertivas en la adolescencia temprana (12 a 14 años), toman decisiones y solucionan problemas lo cual se reduce un poco al avanzar a la adolescencia tardía (15 a 17) donde se refuerza la asertividad en los hombres a los cuales también se les refuerza ser más sociales, por lo cual es importante educar a los adolescentes sobre este tema, para que comprendan e integren la sexualidad a todos los aspectos de su vida (Cortés, Toledo, 2006).

Este capítulo amplió nuestra visión de cómo ha sido vista y estudiada la sexualidad a lo largo de la historia así como las distintas concepciones a través de las cuales se ha abordado el tema; lo cual nos sirve para poder comparar los cambios que ha habido en la educación de la sexualidad y a su vez trabajar con los adolescentes de acuerdo con los modelos educativos actuales.

CAPÍTULO IV. IDENTIDAD, AUTOCONCEPTO, AUTOESTIMA Y ASERTIVIDAD

En este capítulo se revisarán los temas: identidad, autoconcepto, autoestima y asertividad; los cuales son temas de suma importancia y que no deben excluirse al hablar sobre sexualidad.

La identidad, el autoconcepto y la autoestima forman una parte muy importante de las personas, se desarrollan a lo largo de la vida y dependen en gran parte de las relaciones que se establecen con los demás tanto en el núcleo familiar como en los diversos contextos sociales (escuela, amigos, vecindario, etc.). En la adolescencia se manifiestan en forma de herramientas o competencias para afrontar diversas situaciones así como tomar decisiones convenientes (Rojas, 2001).

4.1 IDENTIDAD, DEFINICIÓN Y CARACTERÍSTICAS.

Identidad versus **confusión de la identidad** es el quinto estadio psicosocial de Erikson, que se suele experimentar durante la adolescencia. En este estadio, la persona se enfrenta al descubrimiento de quién es, qué hace en la vida y hacia donde va. Los adolescentes deben adoptar nuevos roles propios de los adultos, por ejemplo, establecer una relación de pareja.

La **moratoria psicosocial** es el término propuesto por Erikson (1968, en Santrock, 2004) para definir la brecha existente entre la seguridad propia de la infancia y la autonomía de la etapa adulta, se da cuando los adolescentes retrasan las obligaciones y compromisos adultos por la necesidad de más tiempo para experimentar con su identidad, las principales características son:

- a) Permisividad por parte de la sociedad.
- b) Tendencia al juego por parte del adolescente (no asumir responsabilidades).

La moratoria psicosocial permite a los adolescentes comprender sus experiencias pasadas y combinarlas con sus metas a largo plazo, experimentar diversos roles sociales sin comprometerse, clarificar su identidad sexual y desarrollar valores.

Se trata de una etapa que los adolescentes experimentan como parte de la construcción de su identidad. A medida de que los adolescentes buscan su identidad experimentan con diferentes roles. Los jóvenes que exploran estas identidades contradictorias de forma saludable emergen con un nuevo sentido del Yo, tan refrescante como aceptable. Por el contrario, los adolescentes que no resuelven eficazmente la crisis de identidad experimentan lo que Erikson denomina **confusión** (Santrock, 2004). La **confusión** puede seguir uno de dos caminos posibles: el individuo se retira, aislándose de los iguales y de la familia, o bien se sumerge en el mundo de los iguales, perdiendo su identidad al diluirse en la masa.

Las ideas de Erikson sobre el desarrollo de la identidad durante la adolescencia revela un profundo conocimiento de la forma de pensar y sentir de los adolescentes.

El investigador James Marcia (1994 en Papalia, et.al, 2005) cree que la teoría de Erikson sobre el desarrollo de la identidad contiene cuatro estados, o formas diferentes de resolver la crisis de identidad: ***difusión de la identidad, delegación de la identidad, moratoria de la identidad y consecución de la identidad.***

El momento que ésta atravesando un adolescente con relación a la crisis de identidad y la asunción de compromisos se utiliza para situarlo en alguno de los cuatro estadios de la identidad. La **crisis** se define como un periodo de desarrollo de la identidad durante el cual el adolescente se debate entre diferentes alternativas significativas. El **compromiso** es un componente del desarrollo de la identidad en el que el adolescente realiza una inversión personal en lo que va hacer. La **difusión de identidad** es la expresión utilizada por Marcia para referirse a aquellos adolescentes que todavía no han experimentado una

crisis de identidad (es decir, todavía no han explorado diferentes alternativas significativas) ni han asumido ningún compromiso. No sólo no han tomado ninguna decisión sobre las opciones profesionales o ideológicas, sino que es muy probable que muestren muy poco interés por este tipo de cuestiones.

La **delegación de identidad** se refiere a aquellos adolescentes que han asumido un compromiso sin pasar previamente por la crisis de identidad. Esto suele ocurrir cuando los padres imponen o trasladan compromisos a sus hijos adolescentes, generalmente de una forma autoritaria. En estas circunstancias a los adolescentes no se les da la oportunidad de que exploren distintos enfoques, ideologías y vocaciones por sí mismos. La **moratoria de la identidad** se refiere a aquellos adolescentes que están en plena crisis de identidad pero cuyo compromiso o está completamente ausente o sólo está vagamente definido; y la **consecución de la identidad** se da cuando aquellos adolescentes que han atravesado una crisis de identidad y han salido de ella asumiendo un compromiso (Santrock, 2004).

La **adolescencia** es un momento de búsqueda y consecución de la identidad personal. Esta identidad es de naturaleza psicosocial y contiene importantes componentes de naturaleza cognitiva. El adolescente se juzga a sí mismo de la misma forma de cómo es percibido por los otros, y se compara con ellos. Estos juicios pueden ser conscientes o inconscientes, con inevitables connotaciones afectivas, que dan lugar a una conciencia de identidad exaltada o dolorosa, pero nunca afectivamente neutra.

El **autoconcepto** es el elemento central de la **identidad** personal, pero integra en sí mismo elementos corporales, psíquicos, sociales y morales. Los cambios fisiológicos obligan a revisar y rehacer la imagen del propio cuerpo. La preocupación por el físico pasa a primer plano. Pero no sólo la imagen del físico, sino la representación de sí mismo pasa a constituir un tema fundamental. El adolescente tiene una enorme necesidad de reconocimiento por parte de los otros, necesita ver reconocida y aceptada su identidad por las personas (adultos,

compañeros) que son significativas para él. Es este reconocimiento y aceptación lo que asegura un concepto positivo de sí mismo.

Cuando se habla de identidad, también se habla de identificación, de sentirse parte de algo, o de alguien, pero este sentimiento es muy arbitrario y ambiguo ya que la identidad varía según el tipo de persona y su mentalidad. La identidad como una cualidad personal, involucra el entorno, la historia y la voluntad, no es una característica dada sino que se debe desarrollar y que sea parte de la historia de nuestra existencia. Hoy en día los adolescentes, en la búsqueda de su identidad, transcurren por el estrecho túnel de los estereotipos ofrecidos por los medios de comunicación y que les dan alternativas limitadas de vida. La consolidación de la propia identidad es una etapa normal por la que pasa cualquier niño al llegar a la adolescencia, cuando inicia la búsqueda de su propia esencia: saber quién es, cómo es y qué quiere hacer. En esa búsqueda se juegan muchas respuestas importantes de la vida que lo impulsan a buscar nuevas alternativas: por qué soy como soy, cuál ha sido mi experiencia, qué quiero preservar de mi historia, en qué me parezco a mis padres y de eso qué tengo en común con ellos, qué es lo que realmente quiero conservar. Nuevos cuestionamientos buscan respuestas personales: ¿cómo pienso?, ¿cómo siento?, ¿cuándo lo siento cómo lo acepto?, ¿a qué sexo pertenezco?, ¿qué me atrae de los otros y cómo manejo la atracción que los otros ejercen sobre mí?, etcétera. Está documentado por autores que describen el desarrollo psicosocial humano, que un recurso natural en la etapa adolescente es la búsqueda de modelos a los cuales parecerse; por eso las personas que ellos consideran como ideales son fundamentales, pues muchas veces pueden marcarlos para siempre (Papalia, 2005). Cada adolescente se encuentra en busca de su identidad con base en sus tenencias, inclinaciones, anhelos y experiencias personales y de su grupo de amigos, quien determina cuáles son sus modelos a seguir.

Actualmente los medios de comunicación —principalmente la televisión, el cine y la publicidad— conjugan elementos ideológicos y comerciales para ofrecer valores, modelos y tipos ideales tanto para hombres como para mujeres, con los cuales muchos adolescentes se

comparan y tratan de imitar, siendo estos estereotipos los que están contribuyendo a formar la imagen e identidad de las nuevas generaciones.

4.2 AUTOCONCEPTO, DEFINICIÓN Y CARACTERÍSTICAS.

El autoconcepto se forma desde la infancia a partir de las experiencias y el tipo de vínculos que se establecen con los otros, comenzamos a formar un concepto sobre nosotros mismos, durante la adolescencia este concepto se modifica debido a las nuevas formas de pensamiento (Delval, 1996). Existen diversas definiciones que explican el significado del autoconcepto, siendo las más representativas las siguientes:

* Epstein (1981, en Fierro, 1990) considera el autoconcepto como el conjunto de representaciones mentales, que incluye aspectos corporales, psicológicos, morales y sociales.

* Rogers (1994) plantea que el autoconcepto es un aspecto del Yo, coexiste con la autoestima por medio de un sistema dinámico en desarrollo que refleja y determina la conducta; distinguiendo tres aspectos en las actitudes hacia uno mismo: dimensión cognitiva, aspecto evaluativo y la dimensión afectiva.

* Delval (1996) definió el autoconcepto como un conjunto de representaciones que una persona elabora sobre sí misma incluyendo aspectos corporales, psicológicos, morales y sociales.

Tomando características de estas definiciones podemos decir que el ***autoconcepto es el conjunto de ideas y representaciones que las personas elaboran con base en el conocimiento que tienen de sí, incluyendo aspectos corporales, psicológicos, morales y sociales.***
Responde a la pregunta ¿Cómo me veo a mi mismo?

Se destacan tres características esenciales del autoconcepto:

- **No es innato:** el autoconcepto se va formando con la experiencia y la imagen proyectada o percibida en los otros.
- **Es un todo organizado:** el individuo tiende a ignorar las variables que percibe de él mismo que no se ajustan al conjunto y tiene su propia jerarquía de atributos a valorar.

- **Es dinámico:** puede modificarse con nuevos datos, provenientes de una reinterpretación de la propia personalidad o de juicios ajenos.

El autoconcepto se adquiere, enriquece y modifica a lo largo de la vida del individuo. El origen del autoconcepto se sitúa en los primeros años de la vida de una persona, y va evolucionando, produciéndose cambios tanto cualitativos como cuantitativos (Bishop, 2000).

Existen diversos autores que coinciden en que el autoconcepto se forma a partir de la interacción de diversos factores planteando modelos explicativos acerca de la interacción entre los elementos que conforman el autoconcepto (Aguilar, 2001), dichos modelos son los siguientes:

a) Modelo jerárquico

En la parte superior se encuentra un Autoconcepto general y en las partes inferiores un autoconcepto más especializado y diferenciado.

b) Modelo concéntrico

Se considera que los elementos más centrales hacia el Yo son más importantes que los situados en la periferia y que durante la vida de una persona los elementos que conforman su autoconcepto cambian de posición acercándose o alejándose del centro (el Yo) de acuerdo a las necesidades de las personas.

c) Modelo multidimensional

Elaborado por L´Écuyer (1985, en Aguilar, 2001, pp. 41) plantea que el autoconcepto está compuesto por características generales entorno a las cuales se agrupan aspectos más específicos, agrupados bajo tres niveles sucesivos:

- ✓ Estructuras, fundamentales en el autoconcepto.
- ✓ Sub-estructuras, división de las estructuras en aspectos más específicos.
- ✓ Categorías, productos de la forma en como las personas perciben, simbolizan y conceptualizan sus experiencias.

d) Modelo de Burns

Burns (1990, en Aguilar, 2001) desarrolló un esquema del **Yo** formado por tres niveles:

- ✓ *Yo Global*, formado por la experiencia y lo que se conoce de uno mismo.
- ✓ *Autoimagen*, autovaloración de la imagen, autoestima, determinada por las creencias de las personas en relación a los otros.
- ✓ *Actitudes hacia sí mismo*, formadas a partir de lo que las personas conocen sobre sí mismos (Yo conocido), las creencias acerca de cómo lo perciben los otros (Yo desde el otro) y lo que a la persona le gustaría ser (Yo ideal).

Así como existen estos modelos que tratan de explicar los modelos o estructuras que forman el autoconcepto, diversos autores coinciden en que el autoconcepto así como la autoestima están formados por diversos componentes.

Cava y Musitu (2000) señalan que dentro del autoconcepto se distinguen tres dimensiones:

- *La dimensión cognitiva*, constituida por los esquemas que la persona organiza sobre toda la información acerca de sí misma.
- *La dimensión afectiva*, correspondiente a la autoestima, y
- *La dimensión conductual*, incluye conductas hacia la autoafirmación o la búsqueda del reconocimiento de los demás.

Durante la adolescencia se amplían los contextos en los que los jóvenes se desenvuelven, éstos les proporcionarán información sobre su imagen, dando lugar a un autoconcepto múltiple (Papalia, et al. 2005). Al principio, el adolescente basa el concepto de sí mismo en características físicas las cuáles constituyen algunas de sus principales preocupaciones, pero conforme se adaptan a los cambios irán integrando a su autoconcepto creencias, valores, pensamientos, expectativas y emociones que les permitirán formar un concepto global de sí mismos.

4.3 AUTOESTIMA, DEFINICIÓN Y CARACTERÍSTICAS.

La autoestima al igual que el autoconcepto es considerada como una herramienta indispensable para el desarrollo de las personas tanto individual como socialmente, es por esto que a lo largo de los años diversos autores han establecido definiciones de acuerdo a sus perspectivas teóricas:

◊ William James (1980, en Mruk, 1999) describe que la autoestima depende del contexto en el que nacen las personas y que se crea por factores como la historia, la cultura y la familia.

◊ En un **enfoque psicodinámico** se entiende la autoestima como un fenómeno evolutivo que depende y se forma a través de los propios logros y de la afirmación de los otros.

◊ Una **visión sociocultural** define autoestima como una actitud positiva o negativa hacia el *self* creada por fuerzas sociales y culturales.

◊ Coopersmith (1967, en Mruk, 1999) define autoestima como una actitud y una expresión de merecimiento, a la evaluación que establece y mantiene habitualmente el individuo en relación a sí mismo e indica el grado en que el individuo se cree capaz, significativo, exitoso y merecedor siendo un juicio personal y subjetivo.

◊ La **perspectiva humanista** representada por Branden (2001) define autoestima en términos de merecimiento y competencia, se ve como una necesidad humana básica que influye sobre la mayor parte de nuestra conducta, necesidad que se debe aprender a satisfacer por medio de la razón, elección y responsabilidad, lo importante de esta visión es que considera a la autoestima como un aspecto personal, no sólo social o evolutivo. La autoestima se encuentra formada por dos componentes básicos:

a) La eficacia personal, que es la sensación de confianza en uno mismo al enfrentar los desafíos de la vida, la cual se relaciona con la seguridad en las capacidades cognitivas y emocionales así como admitirse cometer errores y aprender de ellos.

b) El respeto a sí mismo, que se refiere a la sensación de considerarse valioso y merecedor de felicidad, amor y respeto para llegar a la autorrealización.

◊ Epstein (1985, en Mruk, 1999) se sitúa dentro del **enfoque de procesamiento de información** y define autoestima como una necesidad humana básica de ser merecedor de amor, ocupa un rol central en la vida de las personas como fuerza motivacional, por medio de la organización de la información y la experiencia del mundo, de sí mismo y de los otros en teorías personales de realidad.

En general *la autoestima puede definirse como una valoración o juicio (positivo o negativo) que las personas realizan sobre el conocimiento que tienen de sí mismos, indica el grado en que el individuo se cree capaz, significativo, exitoso y merecedor para tener un juicio personal y subjetivo, se ve como una necesidad humana básica que influye sobre la mayor parte de la conducta basada en aspectos afectivos, responde a la pregunta ¿Cómo me siento conmigo mismo?*

La autoestima de las personas se fortalece o debilita por medio de las relaciones que se establecen entre éstas y los diversos contextos en que se desarrollan, siendo uno de los más importantes la **familia** la cual es considerada como la primera forma de relación entre la persona y el mundo, en el núcleo familiar se reciben las primeras estimulaciones sensoriales, afectivas y sociales que permiten a las personas desenvolverse dentro de contextos sociales más amplios como la escuela (Aguilar, 2001), por esto la **comunicación** entre las personas que conforman el núcleo familiar es un factor de suma importancia, Humphreys (2001, en Aladro, 2005) considera que la comunicación en la familia puede ser de cuatro tipos:

- a) *Comunicación directa y clara*, se expresan las necesidades, pensamientos y sentimientos abierta y directamente.
- b) *Comunicación indirecta y clara*, los mensajes se expresan de manera indirecta para evitar la negativa y el rechazo.
- c) *Comunicación directa pero confusa*, enviar mensajes usando el pronombre "tú" lo cual provoca que la otra persona se sienta acusada o culpable volviéndose agresiva al dar la respuesta o ignorando el mensaje.
- d) *Comunicación indirecta y confusa*, uso de palabras que lastiman a la otra persona ocasionando que la comunicación se rompa.

Branden (1995) propone que dentro de la familia se deben promover dos aspectos importantes para el fortalecimiento de una buena autoestima:

★ El derecho a equivocarse sin ser ridiculizado por ello, y

★ El derecho a mantener relaciones afectivas con los otros para formar la personalidad.

4.4 INFLUENCIA DEL AUTOCONCEPTO Y AUTOESTIMA EN LA TOMA DE DECISIONES SEXUALES

El autoconcepto y la autoestima se ven influenciados por componentes:

- ✓ *Cognitivos*: esquemas o representaciones que las personas elaboran a partir del conjunto de ideas, creencias percepciones y opiniones sobre sí mismos.
- ✓ *Afectivo*: parte evaluativa de las representaciones cognitivas que depende de lo que el sujeto y las personas significativas consideran importantes.
- ✓ *Social*: características que se consideran importantes o valiosas dependiendo del contexto de las personas.
- ✓ *Conductual*: la expresión de comportamientos que permiten el reconocimiento de los demás.

Un adecuado autoconcepto y una buena autoestima le darán al adolescente la oportunidad de conocerse, aceptarse y estar satisfecho de quién se es, ya que al ser consciente de sus cambios puede poner a prueba sus habilidades, así como poseer mayor confianza en sí mismo para identificar sus necesidades reales y satisfacerlas (Pick y Vargas, 1999).

Un elevado concepto de sí mismo y una autoestima adecuada le permitirá al adolescente tomar decisiones propias, adecuadas y responsables basadas en sus propias necesidades, conceptos y creencias y no en las de los demás, fortaleciendo así su autonomía, de igual forma le permitirá establecer relaciones sociales adecuadas ya que al sentir aprecio y respeto por sí mismo los jóvenes podrán extender estos sentimientos hacia las relaciones que establezcan con los demás.

4.5 ASERTIVIDAD

Es a partir de la década de los 70's que varios autores comienzan a interesarse en este tema desde diversos enfoques:

- ◆ *Humanista*, considera la asertividad como una técnica que permite el desarrollo del ser humano.

◊ *Conductual*, plantea que la conducta asertiva o no asertiva se aprende a través de la observación de modelos significativos.

◊ *Cognoscitivo*, sostiene que el adiestramiento asertivo depende de la incorporación de enseñar a diferenciar entre asertividad y agresividad, identificar y aceptar los derechos en uno mismo y en los demás así como reducir ideas irracionales y culpas.

En términos generales ***la asertividad consiste en la habilidad para expresar adecuadamente deseos, necesidades y opiniones, incluso si son positivos o negativos para quien los escucha, estableciendo límites de manera clara, directa, oportuna y siendo capaz de respetar considerando el punto de vista de los otros.*** (Flores y Díaz-Loving, 2002), en todas las interacciones sociales como en situaciones cotidianas con desconocidos, relaciones afectivas con personas involucradas emocionalmente como amigos, familia y pareja y en relaciones educativas y laborales donde se interactúa con autoridades y compañeros dentro de un contexto determinado.

Para poder ejercitar la asertividad se debe tener capacidad de negociación, en la negociación se intenta conseguir lo que se quiere con el consentimiento del otro, que lógicamente también va a tener algunos beneficios. Uno de los aspectos a considerar en el estudio de las habilidades es el reforzamiento que puede tener dos manifestaciones: social e individual. Para la ejecución de una conducta socialmente hábil pueden coexistir los dos reforzamientos o uno de ellos. Aún estando sólo el individual y no haber un reforzamiento social (desaprobación, rechazo, castigo, etc.), puede ser una conducta hábil para el individuo, siempre que implique, crecimiento, desarrollo. Este último aspecto, que constituye un subconjunto dentro del marco de las habilidades sociales, ha sido citado con el término asertividad.

4.5.1 Conceptualización de Asertividad

Al igual que sucede con la autoestima y el autoconcepto varios autores han intentado establecer significado a este concepto, siendo los más significativos los siguientes (Flores y Díaz-Loving, 2002):

✓ Wolpe (1969) señala que la asertividad es considerada como una expresión adecuada a otra persona.

- ✓ Lazarus (1973) define la asertividad como la habilidad para decir no, pedir favores y hacer demandas, expresar sentimientos positivos y negativos así como iniciar y terminar conversaciones.
- ✓ Cotler y Guerra (1976) plantean que la asertividad involucra el conocimiento y expresión de valores, pensamientos, deseos y necesidades.
- ✓ Jakubowski (1978) considera que la asertividad es la capacidad de hacer valer los derechos expresándose de forma directa, honesta y apropiada.
- ✓ Aguilar (1987) menciona que la asertividad es la habilidad de expresar los sentimientos y pensamientos en el momento adecuado de la forma precisa, con el fin de elevar el autoestima y desarrollar la autoconfianza.
- ✓ Alberti y Emmons (1993) definen asertividad como la conducta que permite a las personas promover la igualdad en las relaciones humanas, actuar de acuerdo a intereses propios, defender las opiniones sin sentirse culpable, expresar sentimientos con honestidad y ejercer los derechos individuales sin transgredir los de los otros.

Lo importante de desarrollar una conducta asertiva es no confundirla con:

- ◆ una *conducta pasiva* en donde no se expresan los sentimientos y emociones propios por temor a la confrontación.
- ◆ una *conducta agresiva* en la que se expresan las emociones y sentimientos de forma inapropiada sin importar agredir o herir a los demás tratando de dominar a las personas y la situación.
- ◆ *conducta pasivo-agresiva* donde las personas actúan de forma pasiva, no expresan abiertamente sus sentimientos ni pensamientos pero por dentro guardan resentimientos que los llevan a actuar con ironía y sarcasmos haciendo sentir mal a las personas sin sentirse culpables.
- ◆ *conducta automodificadora*, en la cual las personas modifican sus conductas de acuerdo a las necesidades de los demás aunque implique sacrificar sus deseos, importa demasiado el que dirán y el complacer a los demás, no se reclama lo que por derecho pertenece para evitar cualquier tipo de conflicto.

4.5.2 Tipos de Asertividad

De acuerdo a Flores y Díaz-Loving (2002) existen cuatro tipos básicos de asertividad:

- a) **Asertividad básica:** se refiere a la simple expresión de los derechos, opiniones y sentimientos personales sin involucrarse directamente ni defenderse de algo.
- b) **Asertividad empática:** se presenta cuando la situación requiere algo más que la simple expresión de sentimientos o necesidades, tomando en cuenta los sentimientos de los otros.
- c) **Asertividad escalar:** consiste en realizar peticiones específicas sin temor a expresarse libremente o negarse a alguna petición que no nos parezca adecuada, siendo firmes pero no agresivos.
- d) **Asertividad confrontativa:** se confronta a una persona que sentimos contradice sus pensamientos con sus acciones y éstas nos afectan directamente sobre todo si la persona es significativa para nosotros (familia, amigos, pareja).

Aguilar (1987), considera que la conducta asertiva consta de componentes que requieren que la persona sea capaz de:

- Respetarse a sí mismo y a los demás, por medio de la empatía.
- Ser directo, por medio de mensajes claros, sencillos y precisos hacia los demás.
- Ser honesto.
- Ser oportuno al momento de expresarnos y de escuchar.
- Expresar nuestras emociones de manera controlada para no afectar a los otros.
- Cuidar nuestra expresión no verbal al transmitir algún mensaje para no caer en contradicciones.

4.5.3 Influencia de la Asertividad en la toma de decisiones sexuales

La asertividad es una habilidad que debería desarrollarse adecuadamente desde la infancia, para que en etapas posteriores del desarrollo las personas puedan expresarse adecuadamente en los diversos contextos sociales, la asertividad influye en gran medida sobre todas las decisiones que tomamos a lo largo de nuestra vida desde las

cotidianas como que ropa usar, nuestros sabores o colores favoritos, etc., hasta decisiones de suma importancia como la elección de amigos, elección de carrera, de pareja y ser capaces de elegir en que momento iniciar la vida sexual y qué tipo de prácticas estamos dispuestos o no a realizar.

Durante la adolescencia las decisiones de tipo sexual se convierten en algo muy importante (Rice, 2000), desde elegir con que persona establecer una relación de noviazgo, el inicio o no de vida sexual activa y el tipo de prácticas sexuales a realizar, en estas decisiones influyen el tipo de conductas no asertivas que hayan aprendido los jóvenes que no les permiten expresarse libre y adecuadamente ante diversas circunstancias cayendo en los extremos (agresión o pasividad) o modificando su forma de pensar o sentir accediendo a la presión social ejercida por la sociedad, llevando a los adolescentes a tomar decisiones basadas en las creencias y pensamientos de los demás y que muchas veces traerán consigo consecuencias poco satisfactorias para los adolescentes.

4.6 AUTOESTIMA, AUTOCONCEPTO Y TOMA DE DECISIONES EN LAS RELACIONES DE PAREJA

Gran parte de las expectativas y creencias que tienen las personas a cerca de cómo se deben llevar a cabo las relaciones de pareja se transmite de generación en generación por medio de la familia y la sociedad a través de procesos de socialización y aculturación.

Estas pautas marcadas por el entorno (familia, escuela, medios de difusión, amigos) ayudan a desarrollar rasgos, valores, creencias, actitudes y capacidades que las personas utilizan en las relaciones interpersonales. En culturas colectivistas como es el caso de la mexicana (Díaz-Guerrero, 1994) el afecto, la pareja y las relaciones de familia son centrales; es por eso que **ser amable, educado, cortés, romántico y sensible tiene efecto sobre el autoconcepto de las personas** (La Rosa y Díaz-Loving, 1991), es decir, *sentirse simpático o capaz de causar simpatía en los otros se considera indispensable para la atracción.*

Para la elección de pareja las personas toman en cuenta aspectos externos (**locus de control**) y la valoración de sí mismos y sus cualidades (**autoestima**), incorporándolos con las expectativas que se cree tienen los demás sobre uno mismo (**deseabilidad social**); es por eso que algunas hipótesis plantean que *una autoestima deficiente respecto al establecimiento de relaciones afectivas o amorosas lleva a las personas a buscar protección aunque esto implique que las relaciones no sean satisfactorias.*

Otra hipótesis (Maslow, 1978; cit. en Díaz-Loving, 2004) plantea que para que una persona sea capaz de amar a los demás debe amarse primero a sí mismo y por ello se propone que las personas con autoestima deficiente o deteriorada poseen una especial necesidad de afecto y pueden mostrar una dependencia desmedida hacia la pareja y a su vez atribuyen mayor importancia emocional a sus relaciones, por lo tanto son personas que con mayor facilidad pueden acceder a realizar actividades de las cuales no estén totalmente convencidas, mantener una relación poco o nada satisfactoria o involucrarse en relaciones destructivas.

Después de revisar y plasmar las principales hipótesis establecidas sobre las temáticas abordadas en este capítulo, llegamos a la conclusión que tanto autoestima como autoconcepto y asertividad son temas que no podríamos tratar por separado ya que son incluyentes entre sí y forman parte de la totalidad de las personas; además de estar totalmente relacionados con la sexualidad humana, consideramos que cada uno de estos temas forman parte de un sistema y una falla o debilidad en alguna de estas áreas producirá alteraciones en las personas por lo que es importante mantener un constante equilibrio para el desarrollo integral sobre todo en esta etapa de la vida

METODOLOGÍA

CONSIDERACIONES PREVIAS

La presente es una investigación confirmatoria ya que pretende reafirmar lo planteado en investigaciones previas así como en nuestro marco teórico, con trabajo de campo porque la investigación se realizó dentro de un escenario escolar real, explicativa porque pretendemos exponer la forma en que los adolescentes viven la sexualidad, a que tipo de decisiones sexuales se enfrentan y cómo las resuelven así como explicar la influencia y relación del autoconcepto relacional, la autoestima relacional y la asertividad en dichas decisiones, comparativa (se comparó la muestra por género y edad) y de tipo mixto (investigación cuantitativa y cualitativa).

Para la aplicación del Taller debe considerarse el horario de las sesiones, es decir, que la respuesta de los alumnos puede variar dependiendo de la clase anterior, la hora del receso o la salida. Se debe tener presente que muchas veces la duración de cada sesión puede variar dependiendo del profesor, de las actividades previas del grupo y otras circunstancias por lo cual muchas veces las dinámicas deben ser modificadas en el momento y para ello se deben desarrollar habilidades de improvisación y manejo de grupo.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:

1. ¿Cómo es el autoconcepto y la autoestima relacional en un grupo de adolescentes de la ciudad de México?
2. ¿Cómo es la toma de decisiones sexuales en un grupo de adolescentes de la ciudad de México?
3. ¿Existe vinculación entre autoconcepto, autoestima y toma de decisiones sexuales en adolescentes pertenecientes a una secundaria pública de la ciudad de México?
4. ¿Existe relación entre asertividad y autoestima relacional en adolescentes pertenecientes a una secundaria pública de la ciudad de México?

5. ¿Existe relación entre asertividad y autoconcepto relacional en adolescentes pertenecientes a una secundaria pública de la ciudad de México?
6. ¿Existe relación entre asertividad y toma de decisiones sexuales en adolescentes pertenecientes a una secundaria pública de la ciudad de México?
7. ¿Existen diferencias de género en el nivel de autoconcepto y autoestima relacional entre adolescentes pertenecientes a una secundaria pública de la ciudad de México?
8. ¿Las diferencias de género influyen en la toma de decisiones sexuales entre adolescentes pertenecientes a una secundaria pública de la ciudad de México?
9. ¿Qué tan eficiente es el programa "Conociendo mi sexualidad" desarrollado en el contexto de la presente tesis?
10. ¿Qué factores influyen en la eficacia del programa?
11. ¿Son igual de eficientes todas las etapas y componentes del programa?
13. ¿Qué tan aceptado es el programa "Conociendo mi sexualidad" por adolescentes pertenecientes a una secundaria pública de la ciudad de México?

VARIABLES.

Autoconcepto: conjunto de representaciones cognoscitivas que una persona elabora sobre sí misma incluyendo aspectos corporales, psicológicos, morales y sociales (Delval, 1996). Responde a la pregunta ¿Cómo me veo a mi mismo?

Autoestima: evaluación que establece y mantiene habitualmente el individuo en relación a sí mismo, indica el grado en que el individuo se cree capaz, significativo, exitoso y merecedor para tener un juicio personal y subjetivo, se ve como una necesidad humana básica que influye sobre la mayor parte de la conducta basada en aspectos afectivos, responde a la pregunta ¿Cómo me siento conmigo mismo?

Toma de decisiones sexuales: Conjunto de elecciones personales basadas en aspectos cognoscitivos y emocionales influenciados por experiencias previas y el contexto social referentes a la sexualidad como

elección de amistades y pareja, preferencia sexual, tipo de prácticas sexuales, relaciones coitales, uso o no de métodos anticonceptivos, embarazos deseados y no deseados.

Adolescencia: Etapa del desarrollo Humano comprendida entre la niñez y la adultez aproximadamente entre los 10 y 19 años de edad caracterizada por cambios acelerados físicos, psicológicos, emocionales y sociales.

Sexo: conjunto de características genéticas, físicas y biológicas que distinguen a un hombre de una mujer.

Género: término que hace referencia a las diferencias sociales basadas en la sexualidad, reflejado en el comportamiento (rol de género)

Sexualidad: Término que abarca tanto al sexo como el género, influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales expresados a través de pensamientos y conductas. (OMS, 2006)

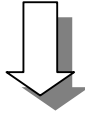
Secundaria pública: Institución educativa incluida dentro de la educación básica en México, laica y gratuita a la cual acceden las personas después de concluir la educación primaria, con duración de tres años y por lo general asisten a ella adolescentes entre 12 y 15 años de edad.

Identidad: Saber y estar consciente de quién se es, el papel que se adquiere y desempeña dentro de una sociedad así como el establecimiento de metas realistas.

Asertividad: habilidad para expresar adecuadamente deseos, necesidades y opiniones incluso si son positivos o negativos para quien los escucha estableciendo límites de manera clara, directa y oportuna y siendo capaz de respetar y escuchar a los demás (Flores y Díaz-Loving, 2002)

DISEÑO:

50 alumnos de secundaria: 17 de primero, 17 de segundo y 16 de tercero, 25 hombres y 25 mujeres



Aplicación inicial de cuestionarios sobre autoconcepto, autoestima, asertividad y sexualidad (dividida en 2 sesiones)



Entrevistas a profundidad **con 10 alumnos seleccionados de acuerdo a sus respuestas en los cuestionarios**



Aplicación del programa **a 20 alumnos, 10 de ellos a los que se les realizó entrevista a profundidad y el resto seleccionados de la muestra inicial**



Evaluación final: Aplicación de los cuestionarios utilizados en la evaluación inicial a los adolescentes que participaron en el programa.



Evaluación del programa por parte de los alumnos



Análisis de resultados, comparación entre la evaluación inicial y final

SUJETOS O PARTICIPANTES:

- 50 estudiantes de secundaria técnica pública incorporada a la SEP ubicada dentro del Distrito Federal, 17 alumnos de primer año, 17 de segundo año y 16 de tercer año, 25 hombres y 25 mujeres, con nivel socioeconómico medio bajo, seleccionados por conveniencia a los que se les aplicarán cuestionarios sobre autoestima, autoconcepto, asertividad y toma de decisiones sexuales.
- 10 adolescentes 5 mujeres y 5 hombres seleccionados de la muestra inicial conforme a las respuestas proporcionadas en los cuestionarios, considerando que estas sean claras, originales, que aporten aspectos interesantes, con deseo de expresión e interés hacia el tema para realizar entrevistas a profundidad.
- 20 adolescentes para llevar a cabo la aplicación del programa, 10 de ellos a los que se entrevistó a profundidad y los 10 restantes obtenidos de la muestra inicial, mitad hombres y mitad mujeres

CONTEXTO Y ESCENARIOS:

- Escuela secundaria técnica # 64 ubicada en 2° Cerrada de Moctezuma s/n Col. Romero de Terreros, Delegación Coyoacán, con horario de 7 am. a 2 pm. La escuela cuenta con 28 años de antigüedad, ocupa un terreno aproximado de 2800 m². con 15 salones construidos en dos pisos, un auditorio, una biblioteca, sala de usos múltiples, laboratorios, área de secretariado y dirección, dos patios, 15 grupos distribuidos uniformemente entre los tres grados, a esta escuela asisten alumnos de nivel socioeconómico medio bajo y la mayoría de ellos provienen de zonas cercanas a la escuela.
- La aplicación de los cuestionarios iniciales se realizó dentro de un salón de clases que cuenta con un pizarrón blanco para plumón, un escritorio, 50 bancas individuales, con ventanales amplios a los costados del salón, con buena iluminación natural así como ventilación y sin demasiadas distracciones externas

- Las entrevistas individuales se realizaron en la sala de usos múltiples la cual es más pequeña que el salón de clases, en lugar de bancas cuenta con mesas y sillas, cuenta con buena iluminación y ventilación aceptable y sin mayores distracciones externas
- La aplicación del programa se realizó dentro de un salón de clases con las mismas características que el de la aplicación de cuestionarios.

PROCEDIMIENTO

FASE 0: observación del comportamiento del grupo durante un día de clases para que comience la familiarización con los adolescentes lo que nos permitirá posteriormente realizar una presentación formal con el grupo de adolescentes que participaron en el taller, durante la presentación se le explicó al grupo nuestra procedencia y objetivos así como la razón y objetivos del programa.

FASE I: Aplicación de cuestionarios sobre autoestima, autoconcepto y toma de decisiones sexuales a 50 estudiantes de Secundaria Técnica pública incorporada a la SEP ubicada dentro del Distrito Federal, 17 alumnos de primer año, 17 de segundo año y 16 de tercero, mitad hombres y mitad mujeres: La aplicación se divide en dos sesiones de 50 min. cada una, los cuestionarios se aplicaron dentro de un salón de clases con 50 bancas individuales, escritorio, pintarrón, ventanales amplios, buena iluminación y ventilación.

FASE II: Entrevistas a profundidad con 10 alumnos 5 hombres y 5 mujeres seleccionados de la muestra inicial de acuerdo a la originalidad, amplitud, deseo de expresarse e interés por los temas proporcionados en sus respuestas. Las entrevistas se realizaron en la sala de usos múltiples de la escuela, cada entrevista tuvo una duración aproximada de hora y media.

FASE III: Aplicación del programa a 20 adolescentes, 10 de ellos a los que se entrevistó y el resto seleccionados de la muestra inicial

basándonos en el interés por los temas mostrado en las respuestas. El desarrollo del programa se realizó en 8 sesiones de 50 minutos cada una en un salón de clases con las mismas propiedades que el de la aplicación inicial, durante el programa se revisaron temas relacionados con autoestima, autoconcepto, asertividad y toma de decisiones sexuales.

FASE IV: Aplicación de los cuestionarios utilizados en la evaluación inicial a los 20 adolescentes que participen en el programa, dentro de un salón de clases con las mismas características que el de la aplicación del programa, esta aplicación al igual que la inicial se dividió en dos sesiones.

FASE V: Los alumnos que participaron en el programa realizaron una evaluación del mismo donde externaron sus opiniones, sugerencias y mejoras que le realizarían al programa, así como los conocimientos adquiridos.

FASE VI: Análisis de resultados, comparación entre variables de forma cuantitativa y cualitativa.

INSTRUMENTOS:

Evaluación inicial:

Para medir el **autoconcepto** de los adolescentes se utilizó la *Escala de Autoconcepto "Yo soy" elaborada por La Rosa (1994)*, creada y validada en población mexicana, la escala original contiene 64 reactivos, se utilizó la versión retomada (García, 2001) que consta de 60 pares de adjetivos antónimos entre sí; el nivel de consistencia interna (alpha de Cronbach) es de 0.94 para el total de la escala y para cada una de las ocho subescalas de las que se compone es: sociabilidad afiliativa y sociabilidad expresiva con 0.85, estado de ánimo 0.86, interacción emocional 0.81, salud emocional 0.76, ocupacional- educacional 0.80, iniciativa 0.71 y ético- moral con 0.77

Para la **autoestima** se usó el instrumento de autoestima para niños y adolescentes de Alice Pope, Susan McHale y Edward Craighead (1988), validada para población de la ciudad de México (Caso-Niebla, J, 2000), con una confiabilidad total de 0.8379. Consta de 21 reactivos con cinco

opciones de respuesta (siempre, usualmente, algunas veces, rara vez y nunca) agrupados en cuatro factores:

- I.** Evaluación de si mismo: reactivos basados en autopercepciones.
- II.** Percepción de competencia personal: percepción global que el individuo tiene respecto a su entorno y competencias.
- III.** Relación familiar: valoración del individuo respecto a su relación familiar.
- IV.** Manejo de emociones: manejo y control de emociones en contextos familiares y sociales.

Para medir **asertividad** se hizo uso de la *Escala Multidimensional de Asertividad para estudiantes* elaborada por Flores, M (1994), consta de 41 afirmaciones con opciones de respuesta tipo Likert que van de totalmente de acuerdo a totalmente en desacuerdo; dividida en cinco factores con un nivel de consistencia interna (alpha de Cronbach) para cada una de: Asertividad indirecta 0.86, No asertividad en el área afectiva 0.70, Asertividad en situaciones cotidianas 0.78, Asertividad por medios indirectos con autoridades 0.58 y No asertividad en el área escolar 0.72

Respecto al tema de **sexualidad** se usó un cuestionario sobre sexualidad para adolescentes elaborado por Jaramillo y Robles (2008) validado por jueces que consta de 17 preguntas tanto abiertas como cerradas.

Guión de entrevista con 10 preguntas base que explora: fundamentalmente aspectos relacionados con autoestima, autoconcepto, asertividad y toma de decisiones sexuales y cómo los integran en su vida.

Evaluación final: después de la participación en el taller se aplicaron los mismos instrumentos que en la evaluación inicial (autoconcepto, autoestima, asertividad y actitudes hacia la sexualidad)

CAPITULO V. ANÁLISIS DE RESULTADOS

INTRODUCCIÓN

Los resultados obtenidos en la aplicación del taller a los 20 adolescentes seleccionados por conveniencia de una muestra inicial de 50 alumnos (17 de primer año, 17 de segundo y 16 de tercero mitad hombres y mitad mujeres) se analizaron instrumento por instrumento de la siguiente manera:

CUANTITATIVAMENTE: Se aplicaron cuestionarios sobre autoestima, autoconcepto y asertividad medidos en escalas tipo Likert antes del taller y después del mismo, estos cuestionarios se analizaron con ayuda del paquete estadístico SPSS comparando medias y realizando la prueba estadística no paramétrica χ^2 para la misma muestra pre-post test, los resultados arrojados por el estadístico se analizaron en gráficas y tablas para su mayor comprensión; para observar los datos crudos ver anexo.

CUALITATIVAMENTE: Se realizaron entrevistas semi-estructuradas a 10 adolescentes seleccionados por conveniencia de la muestra inicial para conocer su forma de pensar y sentir sobre temas relacionados con la adolescencia como ¿Qué es para ellos ser adolescentes? ¿Qué saben sobre el sexo? ¿De dónde obtienen información y qué tipo de información obtienen? ¿Qué es para ellos autoestima, autoconcepto? ¿Cómo es su entorno familiar y social?

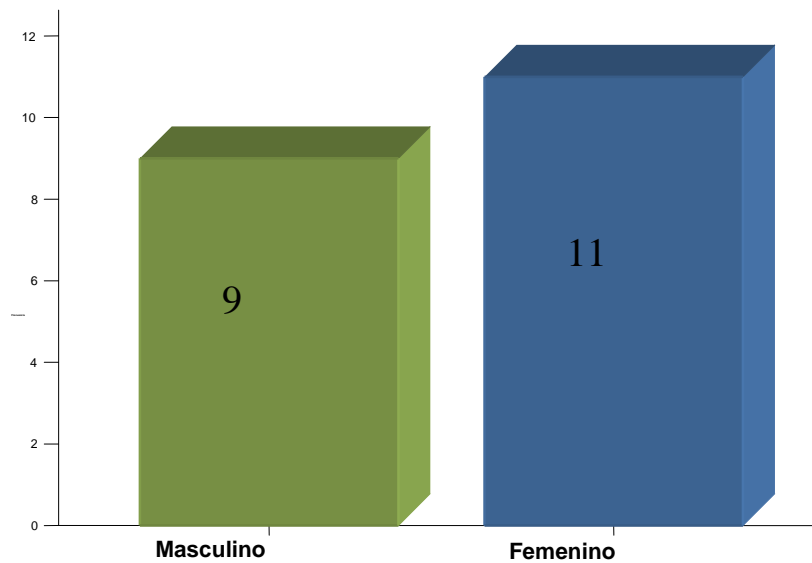
También se analizaron los cuestionarios sobre actitudes hacia la sexualidad que contaba con preguntas abiertas así como la observación de sus actitudes, dudas y participación dentro del taller, las actividades realizadas dentro del mismo, trabajo en equipo, solución a cuestionarios, elaboración de mapas mentales, dibujos, diagramas, carteles, collage, y una bitácora individual pos sesión donde los adolescentes expresaban ¿Qué aprendieron? ¿Cómo se sintieron? ¿Para qué les sirve lo aprendido? ¿Qué les gusto y qué no de la sesión?

El análisis de estas actividades nos sirvió para obtener conclusiones sobre la forma en que los adolescentes viven su sexualidad y como afrontan los problemas y decisiones que tienen que tomar.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Frecuencia de género

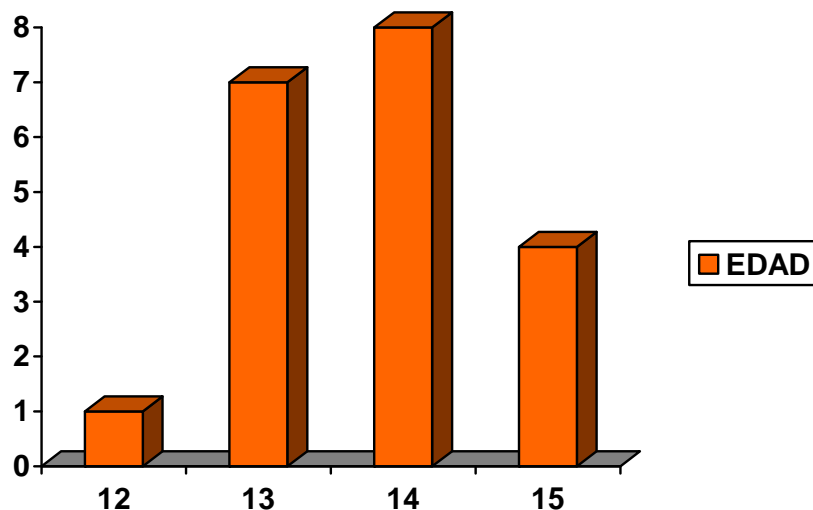
En la siguiente gráfica se observa que durante el taller participaron 9 hombres y 11 mujeres.



Gráfica 1. Sexo

FRECUENCIA DE EDAD

En esta gráfica podemos observar las edades de los participantes en el taller que van de los 12 a los 15 años



Gráfica 2. Edad

ANÁLISIS DE DATOS POR INSTRUMENTO

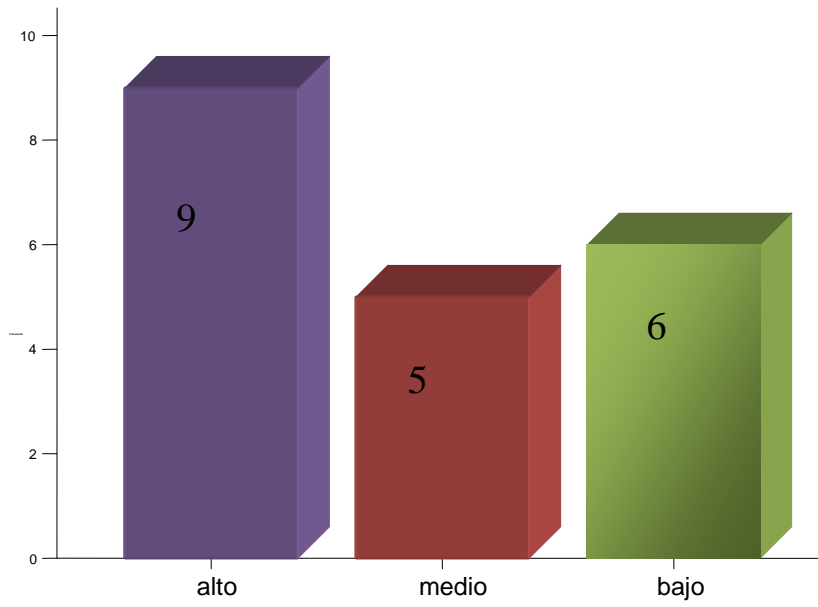
A continuación se presentará el análisis de datos instrumento por instrumento cuantitativo y cualitativo.

I. AUTOCONCEPTO

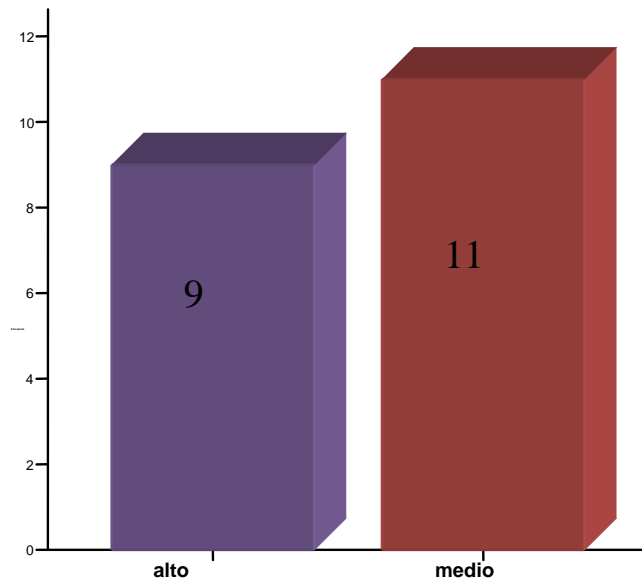
Para evaluar el autoconcepto de nuestros participantes empleamos la escala de autoconcepto "Yo soy" elaborada por La Rosa (1994), utilizamos la versión retomada y revalidada (García, 2001), la prueba consta de 60 pares de adjetivos antónimos entre sí (ver anexos). Para el análisis de resultados se dividieron los adjetivos en dos bloques; el primero autoconcepto social integrado por los reactivos sobre sociabilidad afiliativa (que tipo de lazos crean los adolescentes) y sociabilidad expresiva (como se desenvuelven de acuerdo a los lazos creados). El segundo bloque es autoconcepto emocional dividido en estado de ánimo (cómo se sienten respecto a su imagen) e interacción emocional (expresión de cómo se sienten de acuerdo a su imagen).

I.1. FRECUENCIA DE AUTOCONCEPTO SOCIAL

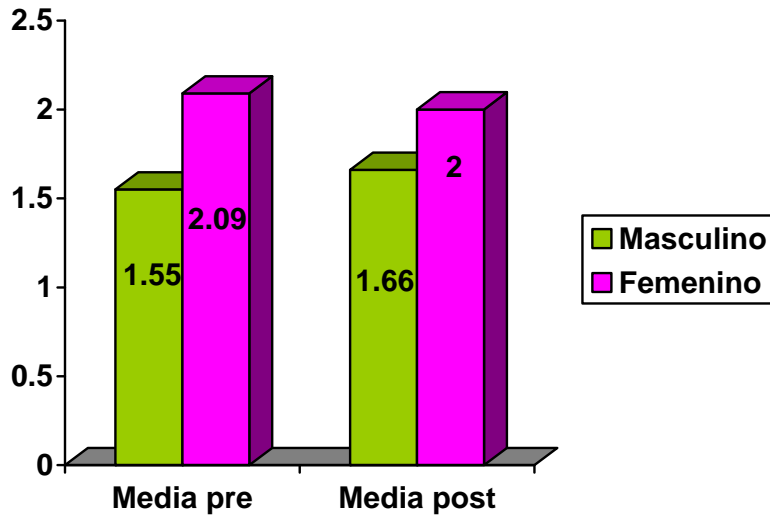
En estas graficas se pueden observar las frecuencias de los participantes en autoconcepto social antes y después de la aplicación del taller.



Gráfica 3. Autoconcepto social antes del taller



Gráfica 4. Autoconcepto social después del taller

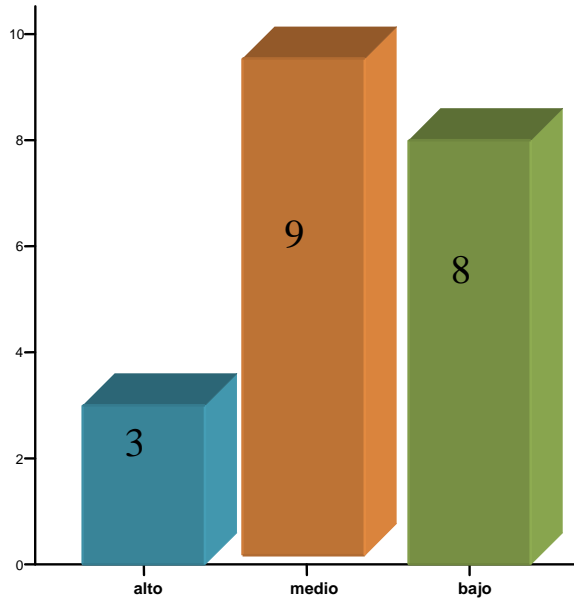


Grafica 5. Autoconcepto social comparación de medias por sexo

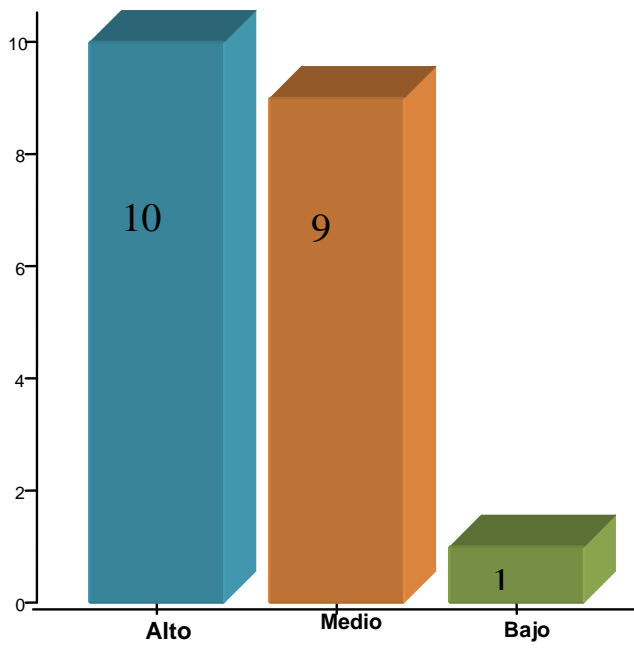
Con ayuda de estas gráficas podemos observar que hubo un cambio favorable respecto al autoconcepto social por parte de los participantes del taller, después de la aplicación, la mayoría se ubico en el rango medio. Se puede observar que después de la participación en el taller se obtuvieron solo puntajes medios y altos, de igual forma se observa que tanto antes como después de la participación en el taller las mujeres presentaron puntajes más altos; creemos que estos resultados se deben a que las adolescentes tienden a ser más expresivas socialmente con sus pares, debido a la seguridad que les proporciona pertenecer a un grupo, a diferencia de los hombres que aunque pertenezcan a un grupo les es más complicado expresar como se ven a sí mismos con sus pares por inseguridad o temor a ser rechazados por sus pares.

I.2. FRECUENCIAS DE AUTOCONCEPTO EMOCIONAL

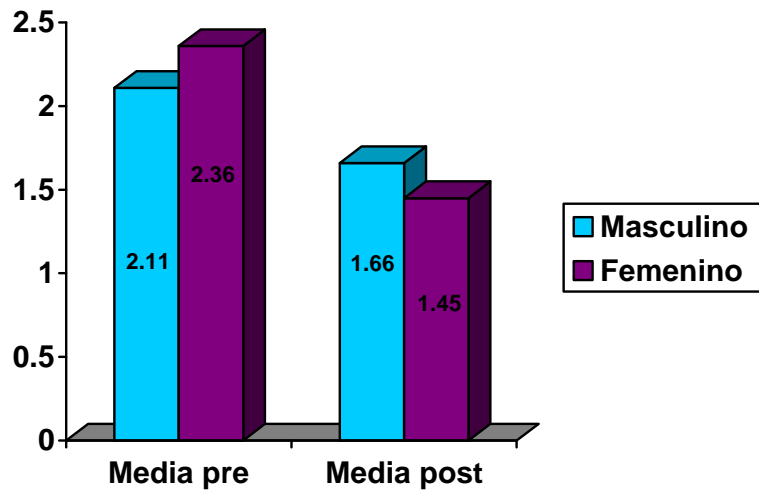
En las siguientes gráficas se aprecia el nivel de autoconcepto emocional de los adolescentes antes y después de la participación en el taller.



Gráfica 6. Autoconcepto emocional antes del taller
Antes del taller



Gráfica 7. Autoconcepto emocional después del taller



Gráfica 8. Comparación de medias por sexo autoconcepto emocional

Respecto al autoconcepto emocional se aprecia un cambio significativo después de la aplicación del taller ya que aumenta el número de casos con calificaciones altas y disminuye significativamente el número de casos bajos. Esto se puede deber a que como menciona Delval (1996). El autoconcepto se modifica en los adolescentes debido a las nuevas formas de pensamiento; es decir, con las actividades y técnicas trabajadas los adolescentes pudieron modificar el conocimiento que tienen de sí mismos. En cuanto a las gráficas de comparación de medias por sexo antes y después de la participación en el taller observamos que antes del taller los hombres presentaron una media más baja que las mujeres y después de la participación en el taller se nivelaron las medias; pensamos que esto ocurrió porque para los hombres es más complicado identificar sus estados de ánimo y más aun expresarlos, debido a que socialmente está establecido que un hombre no debe expresar sus sentimientos ni emociones (Díaz-Guerrero, 1994) y después

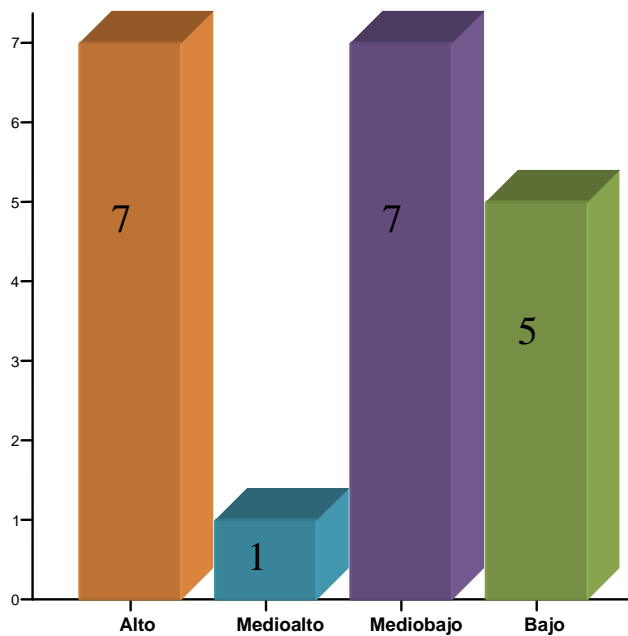
de la participación en el taller se pudieron dar cuenta que no tiene por que ser mal visto que un hombre también puede y debe expresarse.

II. ANÁLISIS DE AUTOESTIMA

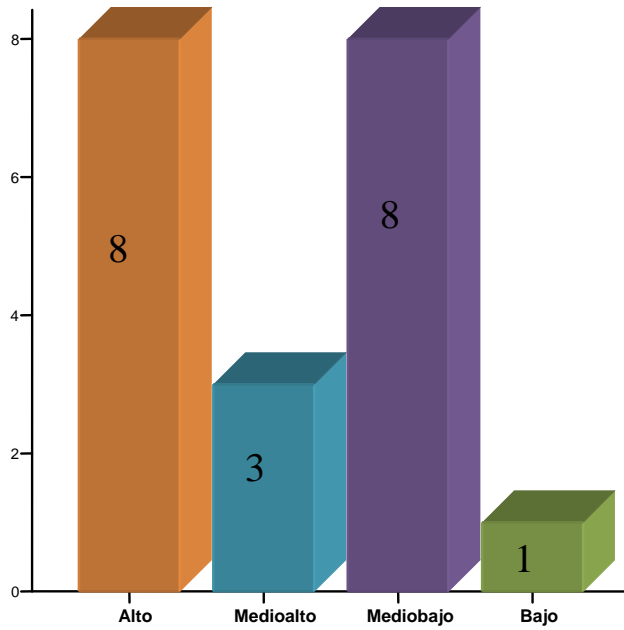
Para la medición de autoestima se utilizó el instrumento de autoestima para niños y adolescentes de Pope, Mchale y Craighead (1988) validado para población mexicana por Caso- Niebla, J, 2000. Consta de 21 reactivos en escala tipo Likert agrupados en cuatro factores (ver anexos).

II.1. FRECUENCIAS DE AUTOESTIMA

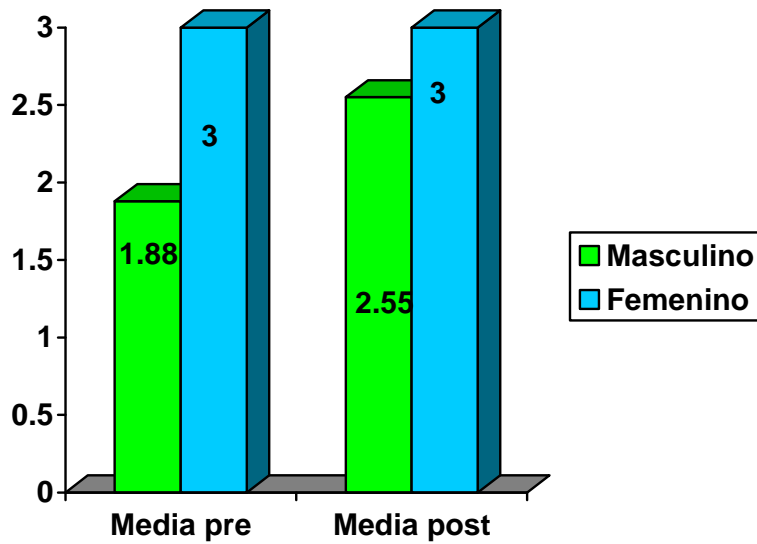
En estas gráficas se observa el nivel de autoestima que presentan los participantes antes y después del taller.



Gráfica 9 Autoestima antes



Gráfica 10. Autoestima después del taller



Gráfica 11. Comparación de medias de autoestima por sexo

Se puede observar que en el puntaje bajo los adolescentes presentaron una disminución significativa después de la participación en el taller. Concordando con lo mencionado por Aguilar, (2001) en nuestro marco teórico; la autoestima se fortalece o debilita por medio de las relaciones establecidas y los diversos contextos en que se desarrollan, siendo los

principales en la adolescencia la familia y la escuela; por lo cual el taller pudo ser un factor importante en la modificación de su autoestima, esto se debió a la confianza adquirida por los participantes durante el taller a expresar sus puntos de vista acerca de diversos temas así como a exponer sus dudas respecto a la sexualidad sin sentirse juzgados o presionados.

Por otra parte, el análisis de medias por sexo antes y después del taller nos muestran que tanto antes como después del taller los hombres presentaron una media más elevada que las mujeres, estos resultados se deben a que en la adolescencia las mujeres son más vulnerables a la debilitación del autoestima por factores externos, el hecho de sentirse menos atractivas físicamente que otras compañeras o algunas veces no contar con los mismos objetos materiales provoca en las jóvenes sentimientos de inferioridad y rechazo lo cual lleva a sentirse mal con ellas mismas y afectar su autoestima. Mientras que en los hombres no se modifica el nivel de autoestima antes y después del taller, presentando en ambos casos un rango elevado, porque dan menor importancia a querer lo que otros tienen o a sentirse de menor valor que sus compañeros.

III. ANÁLISIS DE ASERTIVIDAD

Para conocer la asertividad de los adolescentes que participaron en el taller se utilizó la Escala Multidimensional de Asertividad para Estudiantes elaborada por Flores, M (1994) con 41 afirmaciones con opciones de respuesta tipo Likert (ver anexos) agrupados en los siguientes bloques:

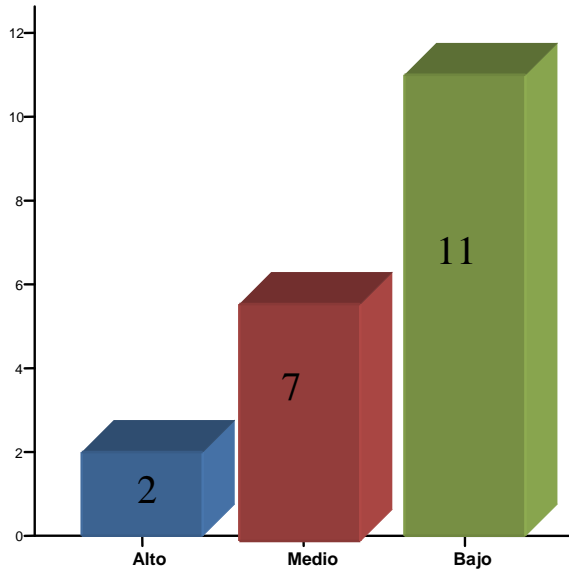
Asertividad afectiva en la cual se evalúa como expresan sus sentimientos hacia los demás y sobre sí mismos.

Asertividad social como se expresan los adolescentes en diversos contextos cotidianos casa, transportes, tiendas, etc.

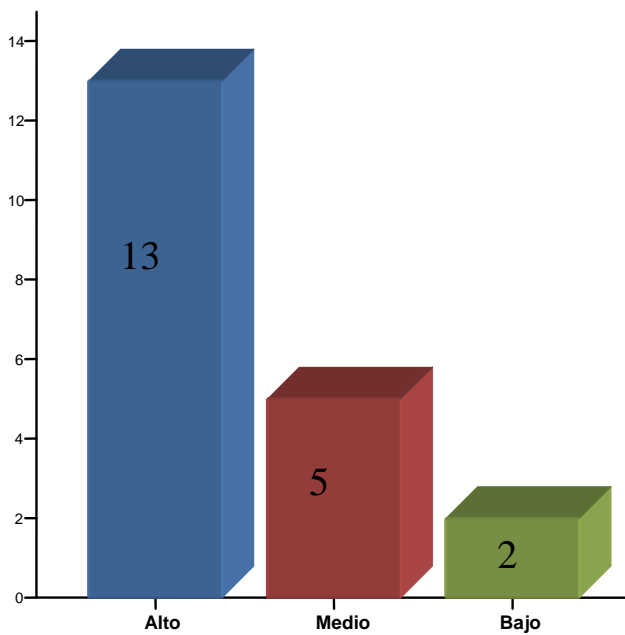
Asertividad escolar referida a la forma en que los adolescentes se dirigen hacia sus compañeros y profesores principalmente.

III.1 FRECUENCIAS DE ASERTIVIDAD AFECTIVA

Las siguientes gráficas muestran el grado de asertividad afectiva de los adolescentes antes y después del taller.



Gráfica 12. Asertividad afectiva antes

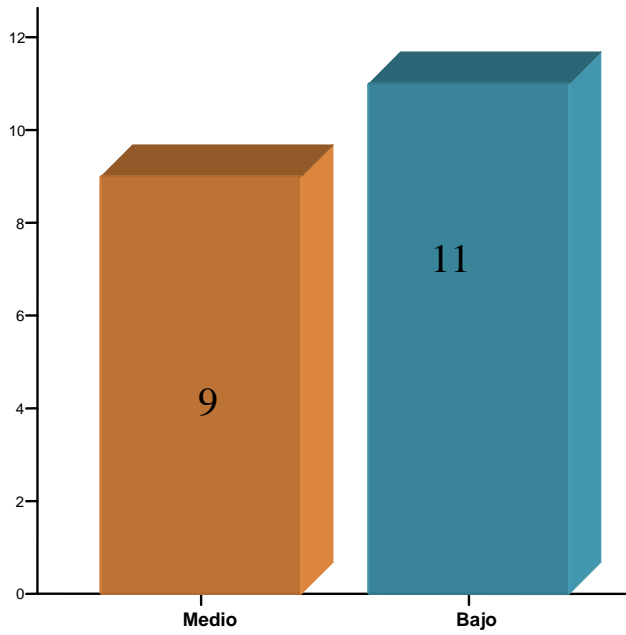


Gráfica 13. Asertividad afectiva después

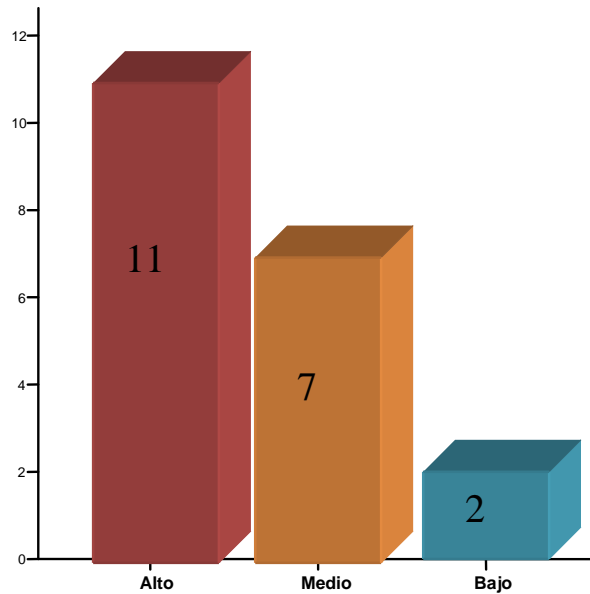
En las gráficas anteriores observamos que antes del taller el nivel bajo es el que obtuvo mayor puntaje y después del taller disminuyó significativamente el puntaje del nivel bajo y a su vez aumentó el puntaje del nivel alto; gracias a las diversas dinámicas impartidas a lo largo del taller se ayudó a las y los adolescentes a poder expresar mejor sus ideas y pensamientos sin ser pasivos ni agresivos, llegando a acuerdos entre ellos para cada una de las actividades realizadas.

III.2 ASERTIVIDAD SOCIAL

Observamos el nivel de asertividad social presentado por los jóvenes antes y después de la participación en el taller.



Gráfica 14. Asertividad social antes

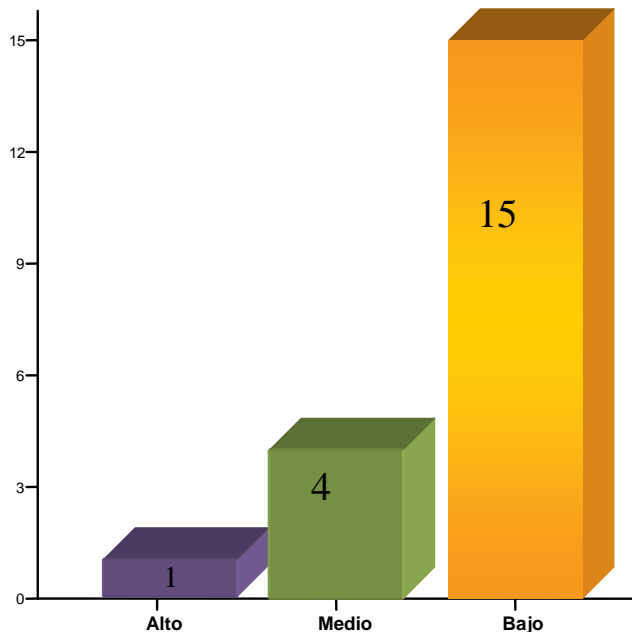


Gráfica 15 Asertividad social después

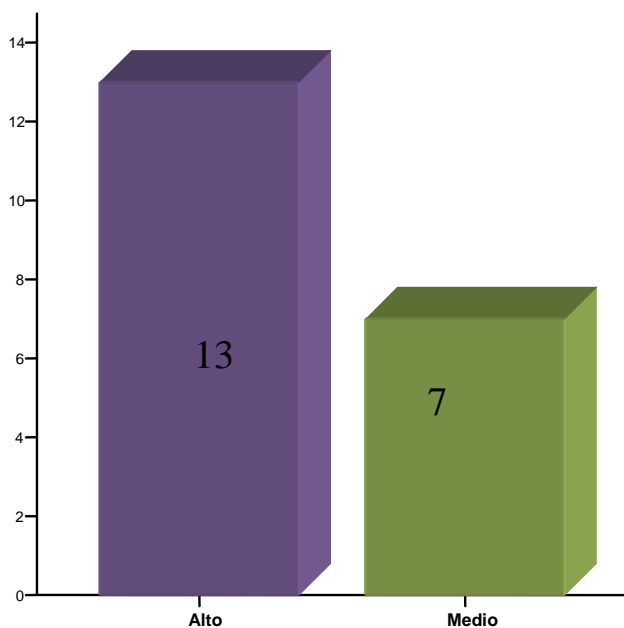
Las gráficas anteriores muestran que después de la participación dentro del taller se presentó un nivel alto en asertividad social lo que antes del taller no existía a su vez el nivel bajo disminuyó significativamente; esto porque creemos que las actividades realizadas así como las enseñanzas adquiridas por los adolescentes dentro del taller les sirvieron para emplearlas no solo dentro del taller o el contexto escolar sino en diversas situaciones y contextos de la vida cotidiana.

III.3. ASERTIVIDAD ESCOLAR

Se aprecia el nivel de asertividad escolar de los participantes en el taller antes y después.

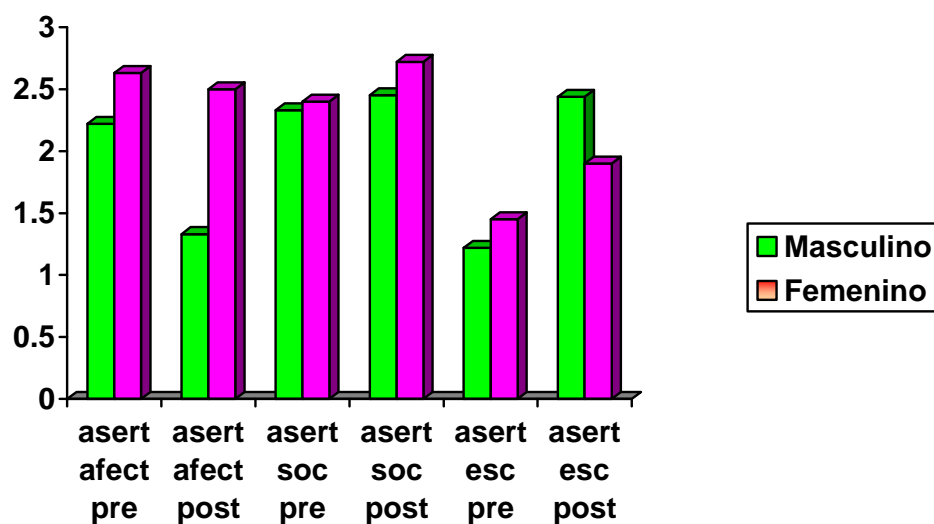


Gráfica 16 Asertividad escolar



Gráfica 17 Asertividad escolar después

En estas gráficas observamos que antes del taller los jóvenes en su mayoría presentaron un nivel bajo de asertividad escolar, y después de la participación en el taller el nivel bajo desapareció quedando solo el nivel alto y medio; pensamos que socialmente está establecido que los profesores siempre tienen la razón y que no se les debe cuestionar lo que dicen; sin embargo en el taller se les explicó y ayudó a que tienen derecho a cuestionar a los profesores de una manera respetuosa para llegar al diálogo y obtener acuerdos respecto a los temas revisados en el aula.



Gráfica 19. Comparación de medias por sexo, asertividad antes y después

Se pueden observar cambios favorables y mejoras en la asertividad de los adolescentes después de la participación en el taller sobre todo en el área afectiva y escolar. Esto se debe a que dentro del taller los adolescentes expresaban sus pensamientos de forma libre y llegaban a acuerdos para la realización de las actividades; (como se menciona en el marco teórico), para poder ejercitar la asertividad se debe tener la capacidad de negociación expresando adecuadamente los deseos, necesidades y opiniones tomando en cuenta y respetando el punto de vista de los demás (Flores y Díaz-Loving, 2002). Respecto a las diferencias de género observamos que en el área afectiva son más asertivas las mujeres tanto antes como después de la participación en el

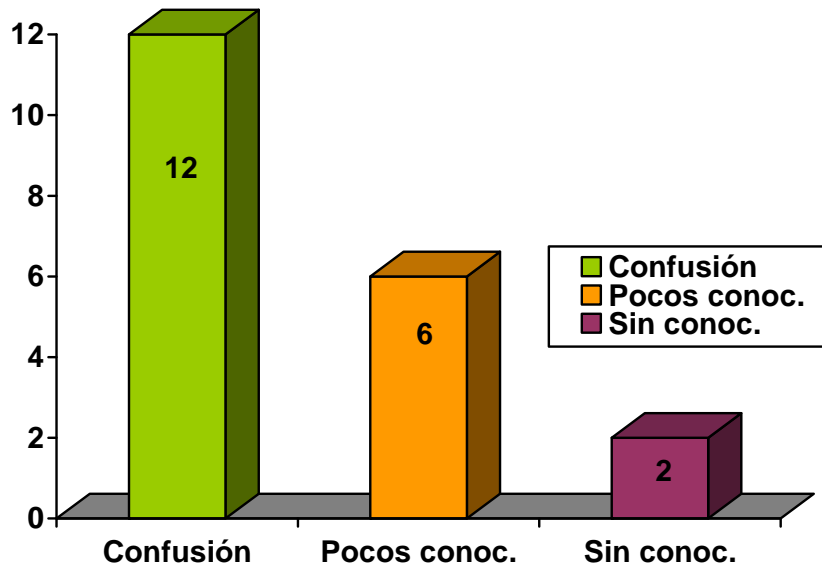
taller, a diferencia del área social donde los hombres presentaron mayor nivel, por último en el área escolar antes del taller tanto hombres como mujeres presentaron un nivel bajo y después de su participación dentro del taller ambos elevaron su nivel de asertividad dentro de esta área. (Estos resultados concuerdan con lo revisado en nuestro marco teórico), como lo menciona Díaz- Guerrero (1994) dentro de nuestra sociedad se promueve que los hombres sean más asertivos sobre todo en el aspecto social, desde generaciones anteriores se promovía que los hombres fueran más asertivos porque ellos tendrían mayores oportunidades sociales y laborales; y aunque en la actualidad se intentan cambiar estos esquemas la educación dada a generaciones anteriores afecta de alguna forma a las y los adolescentes de la actualidad.

IV. ANÁLISIS DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD

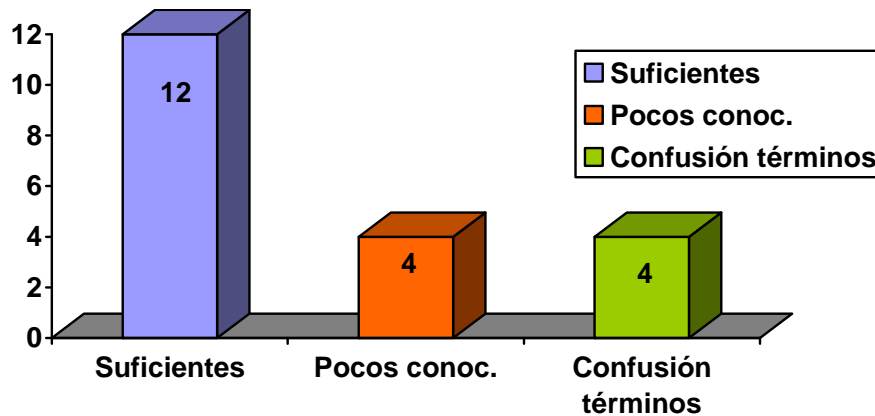
Para analizar los aspectos relacionados a la sexualidad se retomó un cuestionario de actitudes hacia la sexualidad validado por jueces (García- cols., 2005) que consta de 11 preguntas abiertas divididas en los siguientes temas:

- Aspectos fisiológicos
- Obtención de información sobre sexualidad
- Métodos anticonceptivos e ITS
- Consecuencias del embarazo adolescente
- Noviazgo adolescente, elección de pareja, violencia en las relaciones y decisiones sexuales.

Respecto a los aspectos físicos y fisiológicos encontramos que antes del taller los adolescentes confundían términos básicos como sexo y sexualidad o no sabían especificar cuales son los cambios que se presentan durante la adolescencia; y después de su participación en el taller los adolescentes ampliaron sus conocimientos referentes a los cambios físicos y fisiológicos de esta etapa.



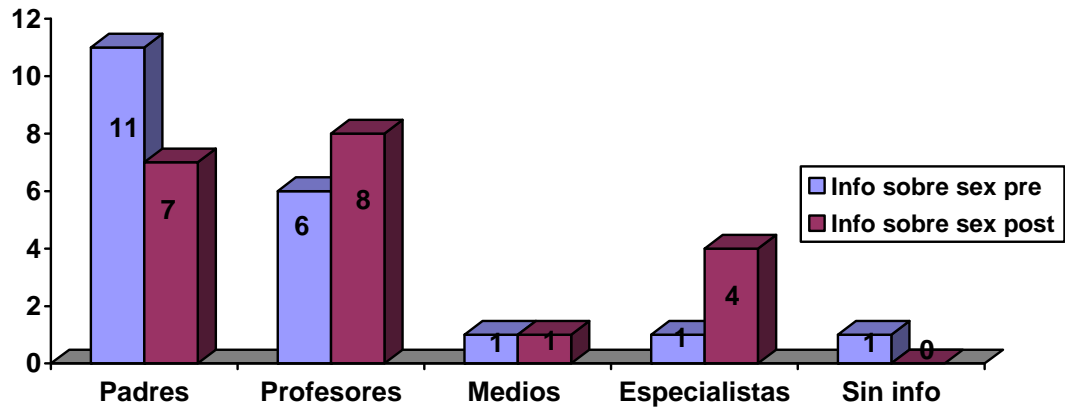
Gráfica 20 aspectos físicos antes



Gráfica 21 aspectos físicos después del taller

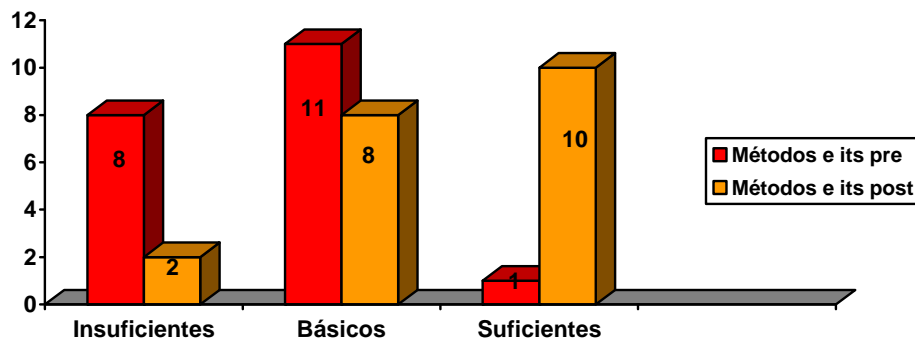
Con respecto a la información que reciben sobre sexualidad, los resultados antes y después del taller, son que la mayoría de los jóvenes informaron que la reciben de profesores y de sus padres lo cual no es de extrañarnos porque por lo general en las escuelas secundarias en la materia de ciencias I biología tratan el tema aunque no a mayor profundidad y en las casas muchos padres hablan al respecto con sus

hijos aunque frecuentemente no sepan como resolver sus dudas de forma adecuada.



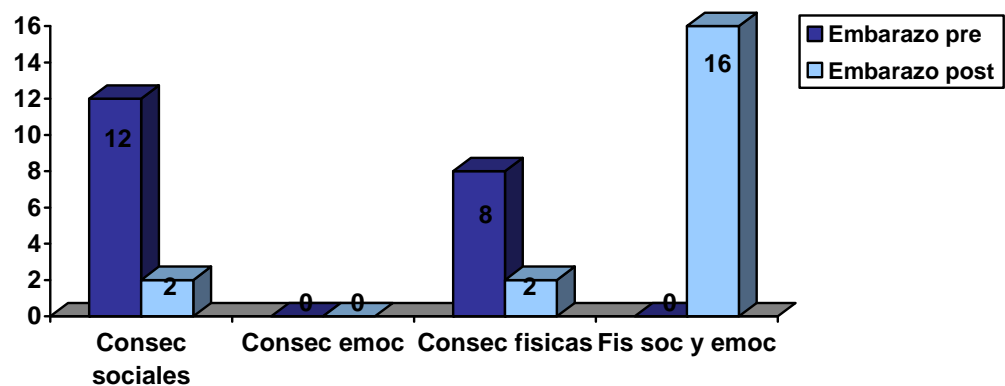
Gráfica 22 Obtención de información

Al responder preguntas sobre métodos anticonceptivos e ITS observamos que antes de la participación en el taller los jóvenes contaban con conocimientos insuficientes en su mayoría o muy básicos es decir, sabían el nombre de algunas ITS y algunos métodos anticonceptivos pero no sabían explicar bien en que consistían; y después de la participación dentro del taller los adolescentes ampliaron sus conocimientos.



Gráfica 23 Métodos anticonceptivos e ITS

En el cuestionario inicial los participantes del taller mencionaron que el embarazo adolescente trae consigo consecuencias físicas y sociales como dejar los estudios, tener que trabajar, dejar de salir con los amigos, enfermedades e incluso la muerte pero no consideraban las consecuencias emocionales. En cambio después del taller la mayoría logró una integración de consecuencias físicas, sociales y emocionales lo cual les permite desde nuestro punto de vista tener una visión más amplia e integral sobre las consecuencias del embarazo adolescente y esto a su vez les ayudará a tomar mejores decisiones respecto a su sexualidad.



Gráfica 24 Embarazo adolescente

Por último en los aspectos relacionados con noviazgo, elección de pareja, violencia dentro de las relaciones y decisiones sexuales antes y después del taller los adolescentes opinaron que eligen una pareja por cuestiones sentimentales más que por aspectos físicos; antes del taller los adolescentes en su mayoría relacionaban la violencia con aspectos físicos y después del taller lograron una integración comprendiendo que la violencia va más allá de aspectos físicos sino que también involucra la violencia psicológica y emocional; de igual forma al tratar preguntas sobre decisiones sexuales la mayoría coincide tanto antes como después del taller que es una elección individual.

V. ANÁLISIS DE ENTREVISTAS

Las entrevistas se dividieron en los siguientes bloques de preguntas:

- Significado de adolescencia: que piensan y sienten sobre ser adolescente y los cambios que implica.
- Motivaciones: qué les gusta hacer y cómo se divierten.
- Reglas y límites: qué piensan sobre las reglas que les imponen y cómo ellos las modificarían para llegar a mejores acuerdos.
- Autoconcepto y autoestima: cómo se sienten con su apariencia física y su forma de ser.
- Noviazgo y sexualidad: qué piensan sobre el noviazgo, relaciones sexuales, de donde obtienen información, qué les gustaría saber.
- Entorno familiar: cómo es la relación que llevan con su familia, cómo se sienten dentro del entorno y la dinámica familiar.

Analizando las entrevistas a profundidad encontramos que para la mayoría de los participantes el ser adolescente significa una etapa de cambios en donde se enfrentan a conflictos emocionales psicológicos y físicos.

"Quiero crecer pero me siento incómoda con mi cuerpo" Denisse 14 años.

"A veces crezco muy rápido, no me gusta mi voz por eso no participo en clase" Héctor 13 años.

"Para mi ser adolescente significa crecer, cambiar y ser grande" Luis 15 años.

"Quiero crecer, pero me da miedo no desarrollarme al mismo tiempo que mis amigas" Ana 12 años.

Estas son algunas muestras de las respuestas proporcionadas por los entrevistados, las cuales expresan de manera concisa el sentir de los adolescentes respecto a los cambios físicos que viven y cómo los enfrentan.

A los adolescentes lo que más les motiva y les gusta hacer es convivir con sus amigos fuera de la escuela y dicen asistir a la misma por presión de sus padres.

“Vengo a la escuela porque aquí platico con mis amigas” Guadalupe 15 años.

“Yo no se porque vengo a la escuela a mi me gusta ir a jugar fútbol en las canchas” Israel 13 años.

“Me gusta ir a la escuela para aprender y ser mejor en un futuro” Alberto 14 años.

“Lo que más me gusta de ir a la escuela es que si saco buenas calificaciones mis papás me dan dinero” Blanca 13 años.

Valorando las respuestas proporcionadas concluimos que es importante que las motivaciones para asistir a la escuela sean intrínsecas, que los chicos asistan a la escuela con gusto y por satisfacción personal y no por obtener alguna compensación, por lo cual sería importante que tanto en casa como en la escuela se promueva la educación sexual como un derecho para todos.

Sobre las reglas y los límites las y los adolescentes opinan que sus padres y autoridades como los profesores las inventan para complicarles la vida y no permitir que se diviertan.

“Si no tengo buenas calificaciones y no hago la tarea mi mamá me castiga y no me deja salir con mis amigas, lo cual es injusto y me enoja” Aline 15 años.

“Prefiero hacer mi tarea y ayudar en la casa para que mis papás no me regañen” Julio 14 años.

“Odio tener que ayudar en casa, preferiría salir con mis amigos a la plaza” Michel 12 años.

“Las reglas que me ponen mis papas no se me hacen difíciles, todos tenemos responsabilidades en casa” Adrián 15 años.

Nos damos cuenta que los adolescentes acatan las reglas y límites por no obtener un castigo y no como un aspecto importante dentro de su desarrollo personal, a lo largo de la vida existen límites y reglas que nos

permiten desenvolvernó adecuadamente dentro de la sociedad, de no respetarlas se puede perjudicar a otros y a ellos mismos.

A preguntas como ¿Te gusta ser como eres? y ¿Te gusta tu apariencia física? Encontramos diversidad en las respuestas proporcionadas en las entrevistas ya que hay adolescentes que se sienten cómodos tanto con su apariencia física como con su forma de ser aceptando que atraviesan una etapa de cambios bruscos.

“No soy de los mas altos del salón, pero soy el goleador del equipo de fútbol y tengo muchos amigos” César 14 años.

“Me gustan mis ojos y mi cabello pero no me gusta que soy más alta que mi novio” Brenda 14 años.

En contraste hay adolescentes que se encuentran insatisfechos principalmente con su apariencia física, ya que se comparan con los modelos establecidos por los medios.

“No me siento cómoda con mi cuerpo y tengo acné, me gustaría parecerme a Anahí” Karen 13 años.

“Mi voz suena rara y me tropiezo con muchas cosas” Héctor 13 años.

Esta bipolaridad en las respuestas puede ser debido a que muchos adolescentes se sienten juzgados o criticados por los cambios que viven en el hogar y en la escuela y a otros de ellos los hacen sentir comprendidos en su familia y la vez se sienten mas identificados en la escuela.

Cuando se les cuestionó sobre temas relacionados al noviazgo y relaciones sexuales nos percatamos que son temas de mucho interés para ellos porque se mostraron entusiastas al responder ese tipo de preguntas y hablar al respecto; la mayoría de ellos respondían que les gusta o gustaría tener novio(a) y sobre el tema de relaciones sexuales encontramos que les llama la atención pero no tanto por llevarlo a la

práctica sino mas bien para resolver todas las dudas que tienen sobre este tema.

“Me gusta tener novio porque nos vemos en el receso y me manda mensajes a mi cel” Ana 15 años.

“No me urge tener relaciones con mi novia pero tengo muchas dudas al respecto” Emmanuel 15 años.

“A veces no se que hacer con mi novio cuando nos quedamos solos” Sara 12 años.

“Prefiero que mi novia este conmigo que con sus amigas, siempre vamos a estar juntos” Leonardo 14 años.

Notamos que los temas entorno a la sexualidad son de mayor interés que otros temas para los adolescentes, porque en la actualidad se tiene mayor acceso y exposición a los medios masivos de comunicación dentro de los cuales se presentan contenidos e imágenes alusivos a la sexualidad constantemente lo cual lleva a los adolescentes a querer conocer más acerca de este tema y resolver las dudas que les surgen, aunque no siempre acuden a especialistas sobre el tema o a información certera y veraz.

Al platicar con los entrevistados sobre su entorno familiar y la relación que llevan con los miembros de su familia la mitad de los adolescentes comentan vivir solo con su madre y la otra mitad vive con ambos padres, les gusta vivir en casa y se sienten cómodos algunos solo tienen conflicto cuando tienen hermanos con edades cercanas a ellos.

“Me gusta estar en mi casa pero la parte que más me gusta de ella es mi recámara porque mi hermano no entra ahí” Iván 13 años.

“A veces no me gusta estar en mi casa porque está toda mi familia me hartan” Paola 14 años.

“Me gusta estar en casa los fines de semana porque jugamos video juegos y juegos de mesa” Raúl 12 años.

“No me gusta estar en mi casa porque mi hermana se la pasa peleando conmigo” Norma 13 años.

Valoramos que en general los entrevistados se sienten cómodos en su entorno personal y que es común que discutan cuando tienen hermanos porque en esta etapa se busca la identidad y parte de ella es sentir que cuentan con un espacio propio y personal.

Después de escuchar las respuestas de todos los participantes nos dimos cuenta que para ellos la adolescencia esta llena de contrastes emocionales y psicológicos que muchas veces no comprenden pero que al mismo tiempo les intriga que pasará con ellos. En cuanto a la sexualidad encontramos que los jóvenes tienen demasiadas dudas y muchas veces no saben a quien recurrir e intentan resolverlas dentro de su grupo de amigos lo cual provoca mayor confusión y una mala información al respecto ya que en ocasiones se basan en lo que los medios de comunicación ofrecen o lo que encuentran en la red.

VI. RESPUESTAS A PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

Con base en el análisis de resultados daremos respuesta a las preguntas de investigación:

- Al hablar de cómo es el autoconcepto y la autoestima relacional de los adolescentes que participaron en el taller antes tanto la autoestima como el autoconcepto presentaron puntajes bajos y después del taller se elevaron dichos puntajes.
- La toma de decisiones sexuales es basada en su mayoría en aspectos personales como el hecho de iniciar una vida sexual activa, la mayoría lo ve como una elección personal y no una obligación social.
- En la vinculación entre autoconcepto, autoestima y toma de decisiones sexuales coincidimos con lo mencionado por Pick y Vargas (1999): que el adolescente entre más se conozca y se acepte podrá identificar sus necesidades y eso lo llevará a fortalecer su autonomía y tomar decisiones basadas en sí mismos y no en los demás.
- La relación entre asertividad y autoestima es directa ya que una baja autoestima o una autoestima debilitada lleva por

consecuencia a ser poco asertivo y al trabajar la autoestima se trabaja al mismo tiempo la asertividad lo cual lleva a la toma de decisiones; de igual forma el autoconcepto es un término que va unido a la autoestima y a la asertividad ya que si uno no se siente bien consigo mismo no se verá bien a sí mismo y como consecuencia no tomará las mejores decisiones (Rice, 2000) por lo cual si se fortalece la autoestima a su vez se fortalece el autoconcepto y la asertividad.

- La influencia de la asertividad en la toma de decisiones sobre todo decisiones de tipo sexual es importante más en la adolescencia que es una etapa vulnerable a los cambios y a las influencias del medio que los rodea, por eso es importante fortalecer una actitud asertiva que permita un mejor desarrollo de las personas (Díaz-Loving, 2004).
- Contrario a lo que se menciona en algunas de las fuentes revisadas en nuestra muestra se encontró que las mujeres presentan mayor nivel de autoestima y autoconcepto lo cual muchas veces se menciona que en la población mexicana los hombres tienen mayor autoconcepto y autoestima por lo cual son a su vez más asertivos (Díaz Guerrero, 1994). Sin embargo, en nuestra muestra se encontró que las mujeres tienen una autoestima y autoconcepto más elevados lo cual también se refleja en los resultados de las pruebas de asertividad.
- Respecto a la eficacia del programa analizando las bitácoras realizadas sesión por sesión y las actividades, los adolescentes se vuelven más entusiastas y participativos si se les incluye directamente en la actividad y en el tema, es decir que obtengan un aprendizaje por descubrimiento y no solo teórico; los jóvenes comprendían el tema si realizaban alguna actividad respecto al mismo, además expresaban su punto de vista y sus ideas y las compartían y comparaban con los demás.
- Existieron ciertos factores que influyeron en la eficacia del programa a favor de la eficacia encontramos que el hecho de dar el taller sin algún profesor presente permitió que los alumnos se expresaran más libremente, sin temores y con confianza, otro

factor que ayudó a la eficacia del programa es que los jóvenes eran de diferentes grupos así podían convivir con otros compañeros que no eran de su salón, en cambio factores que no son tan favorables para el taller fueron las áreas destinadas para el mismo ya que muchas veces no se contaba con un espacio disponible, también intervino que los horarios del taller eran variables por lo cual había sesiones en las que era mas difícil el control sobre el grupo.

- El programa fue bien aceptado por los adolescentes que participaron en él, lo observamos por los comentarios en las bitácoras pero también por el entusiasmo y la participación dentro del mismo, encontramos que los adolescentes tienen muchas dudas y que si se les brinda la confianza adecuada ellos se atreven a preguntarlas y lo que buscan son respuestas claras y verdaderas y que se les trate con respeto y de una forma amigable eso a su vez logrará hacer que ellos respondan de la misma manera.

CONCLUSIONES

Una vez realizado nuestro análisis de resultados podemos observar que para nuestra muestra poblacional a diferencia de lo presentado por trabajos previos (Díaz-Guerrero,1994) y por otras investigaciones (Flores, M y Díaz-Loving, 2002) nuestra población presenta mayor autoestima el género femenino tanto antes como después de la participación en el taller (con una media de 3 comparada con 1.88 de los hombres), si bien los hombres elevaron su nivel después de su participación a 2.55 las mujeres se mantuvieron estables, así mismo en el autoconcepto social y emocional las mujeres también obtuvieron puntajes más elevados (2.36); respecto a la asertividad en las áreas afectiva y escolar las mujeres obtuvieron mayores puntajes, sin embargo, en la asertividad social los hombres obtuvieron mayor nivel.

Esto puede ser causado por diversos factores como que en los últimos años se ha prestado mayor atención en el desarrollo y bienestar de las mujeres, con campañas en los medios de comunicación y dentro de las escuelas; por lo cual pensamos que es adecuado fortalecer la autoestima, autoconcepto y por consiguiente la asertividad de las mujeres pero sin descuidar o dejar a un lado estos aspectos en los hombres principalmente en la adolescencia ya que es una etapa de confusiones y vulnerabilidades en donde cualquier deficiencia en alguna de estas áreas los puede llevar o tomar decisiones perjudiciales en un futuro.

Otro hallazgo dentro de nuestra investigación fue que los participantes en el taller con edades entre 13 y 14 años es decir, los alumnos de segundo año de secundaria presentaron mejores puntajes en todos los cuestionarios y dentro de todas las áreas respecto a los alumnos de primer y tercer año (12 y 15 años), esto puede deberse a que no tienen tanta presión ni de los profesores ni en casa porque ya pasaron la transición de nivel primaria a la secundaria y no están presionados por la entrada al bachillerato, por lo tanto se encuentran en un punto medio en el cual se encuentran integrados totalmente al entorno escolar, ocupándose por mantener sus calificaciones, divertirse y mantener o crear relaciones interpersonales.

Los principales efectos positivos que encontramos después de la participación en el taller son que se elevó el grado de autoestima, autoconcepto y asertividad de los adolescentes y al mismo tiempo la confianza que tienen en sí mismos, ahora se expresan de mejor forma y sin temor a ser juzgados; también encontramos que los jóvenes están muy interesados por obtener información clara y real sobre estos temas para resolver sus dudas sin rodeos.

Por otra parte dados los resultados positivos de nuestro programa debería existir una incorporación al currículo escolar de estos temas y no solo como un capítulo dentro de otra materia como Biología o Asignatura estatal, los temas tratados dentro de nuestro taller son importantes para el desarrollo integral de los adolescentes por lo cual se podría integrar al ejercicio docente como una materia impartida por un especialista de manera permanente.

Es importante que el material que se utilice sea novedoso, porque esto hace que los adolescentes presten mayor atención al tema.

Otro punto importante a mencionar es que la información proporcionada por los especialistas debe ser clara y comprensible para la edad de los participantes en este caso adolescentes, ya que esto permitirá que los temas sean mejor asimilados por los participantes, haciendo uso de un lenguaje claro y entendible para los adolescentes.

La elaboración y aplicación del taller a los adolescentes nos deja gran satisfacción personal y profesionalmente porque pudimos aportar nuestros conocimientos en temas importantes para ellos, esto se pudo observar en los resultados obtenidos de los cuestionarios antes y después del taller, de igual forma los adolescentes nos aportaron aprendizaje vivencial que se suma a nuestra experiencia. Nos sentimos satisfechas con el clima de confianza, amabilidad y límites que se estableció durante el taller, lo cuál será de gran utilidad para futuras experiencias profesionales y laborales.

Por último basadas en nuestra experiencia proponemos para futuros trabajos que se sigan elaborando talleres vivenciales y con actividades atractivas para los adolescentes porque para ellos resulta novedoso y

entretenido realizar actividades que además de divertidas les proporcione algún aprendizaje, sobre todo si este último se da por medio del descubrimiento y no de la instrucción de algún profesor, así mismo tomar en cuenta la opinión de los adolescentes para todas las actividades dentro del taller y llegar a acuerdos para establecer las reglas de convivencia dentro del mismo.

REFERENCIAS

Aguilar, E (1987) *Asertividad: cómo ser tú mismo sin sentirte culpable*. México, D.F: PAX.

Aguilar, M (2001) *Concepto de sí mismo: familia y escuela*. Madrid, España: Dykinson.

Aladro, P (2005) *Taller de intervención para la construcción de habilidades de una autoestima positiva*. Tesis de Maestría. Facultad de Psicología. UNAM. México, D.F.

Alegret, M. Comellas, J. Font, P y Funes, J (2005) *Adolescentes: relaciones con los padres, drogas, sexualidad y culto al cuerpo*. Barcelona, España: Grao. 81-117pp.

Álvarez-Gayou, Jurgenson, Juan Luis (2003) *Cómo hacer investigación cualitativa: fundamentos y metodología*. México, D.F: Paidós educador.

Branden, N (1995, 2001) *Los seis pilares de la autoestima*. México, D.F: Paidós.

Bronfenbrenner, U (1987) *La ecología del desarrollo humano*. Barcelona, España: Paidós.

Casas, L y Varela, G. (1998) *Formación de la sexualidad en el adolescente: manual de dinámicas para maestros y padres*. México, D.F: Trillas

Caso-Niebla, Joaquín (2000) *Validación de un instrumento de autoestima para niños y adolescentes*. Tesis, Maestría en Psicología educativa. Facultad de Psicología UNAM, México, D.F.

Cava, M y Musitu, G. (2000) *La potenciación de la autoestima en la escuela*. Barcelona, España: Paidós.

CONAPO. (1999). *Educación de la sexualidad: Manual para maestros de secundaria*. México, D.F: SEP- MEXFAM.

CONAPO (2008). *Situación actual de las y los jóvenes en México. Diagnóstico sociodemográfico, Documentos Técnicos, Consejo Nacional de Población*. México, D.F.

CONAPO (2006) *Encuesta nacional de salud (ENSA). Documentos técnicos*. Consejo Nacional de Población. México, D.F.

Delgado, A (2000) *La educación sexual y los riesgos del ejercicio de la sexualidad en el adolescente*. Tesina. Facultad de Filosofía y Letras. Colegio de pedagogía. UNAM. México, D.F.

Delval, J (1996) *Desarrollo Psicológico*. México, D.F: Siglo XXI

Díaz-Guerrero, R (1994) *Psicología del mexicano: descubrimiento de la etnopsicología*. México, D.F: Trillas.

Díaz-Infante, M. (2001) *La sexualidad en la adolescencia: programa sobre salud sexual y reproductiva para el ISSSTE*. Tesis de Maestría. Facultad de Filosofía y Letras. Colegio de Pedagogía. UNAM. México, D.F.

Díaz-Loving, R (1990) *Configuración de los factores que integran la relación de pareja*. La psicología social en México. Vol. III, 133-138 pp.

Díaz-Loving, R y Sánchez, R (2004) *Psicología del amor: una visión integral de la relación de pareja*. México, D.F: Porrúa-UNAM

Encuesta Nacional de la Juventud,(2007), México

Erikson, E (1974) *Identidad, juventud y crisis*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Feldman, R (1999) *Psicología: con aplicaciones en países de habla hispana*. México, D.F: Mc Graw-Hill.

Fierro, Alfredo (1990) *Personalidad y aprendizaje en el contexto escolar*. En C, Coll, J, Palacios y A, Marchesi (Comps.) *Desarrollo psicológico y educación. Vol. II Capítulo 10*. Madrid, España: Alianza. 175-182pp.

Flores, M. (1995) *Desarrollo y validación de una escala Multidimensional de Asertividad*. Revista Mexicana de Psicología. 12.2 133-144. México, D.F.

Flores, M y Díaz-Loving, R (2002) *Asertividad: una alternativa para el óptimo manejo de las relaciones interpersonales*. México, D.F: Grupo Editorial Miguel Ángel Porrúa.

Franco, Jorge (2009) *Sexo y Sexualidad en el siglo XXI*. Buenos Aires, Argentina: Polemos

Freud, S (2000) *Obras completas, Tomo VII: Tres ensayos de teoría sexual y otras obras (1901-1905)*; Buenos Aires, Argentina: Amorrortu editores.

Gesell, A (1956) *Psicología evolutiva de 1 a 16 años*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

<http://www.imesex.edu.mx/elementos> de sexología consultado en julio 2011

INEA (2010) Instituto Nacional Para la Educación de Los Adultos, México, D.F

INEGI (2000) *XII Censo General de Población y Vivienda*. México, D.F.

- Kaplan, Hellen (1996) *El sentido del sexo: información sincera, clara y global*. Barcelona, España: Diamante.
- Kerlinger, Fred. Lee, Howard (2002) *Investigación del comportamiento, métodos de investigación en ciencias sociales*. México: MacGraw-Hill.
- La Rosa, J y Díaz-Loving, R (1991) *Evaluación del autoconcepto: una escala multidimensional*. Revista Latinoamericana de psicología. Vol. 23, Núm. 1, 15-34 pp.
- Martínez, L. (1995) *La influencia de la autoestima y asertividad en un programa de educación sexual*. Tesis de Licenciatura. Facultad de Psicología UNAM. México, D.F.
- Masters, William y Johnson, Virginia (1992) *Sexualidad Humana*. New York, EUA: Harper Collins Publisher.
- Meave, S y Lucio, E. *Barreras y estrategias para la investigación en salud sexual: una experiencia con adolescentes en escuelas públicas* Revista Mexicana de Investigación Educativa (RMIE). Enero-marzo 2008. Vol. 13 Núm. 36. Pp. 203-222.
- Monroy, G (2002) *Hablemos de sexualidad: guía para padres*. MEXFAM. México, D.F.
- Mruk, C (1999) *Autoestima, investigación, teoría y práctica*. Madrid, España.
- Organización Mundial de la Salud (2006) México, D.F.
- Papalia, D. Olds, S y Feldman, R (2005) *Desarrollo Humano*. Novena edición. México, D.F: Mc Graw-Hill.
- Piaget, J. Inhelder, B (1984) *Psicología del niño*. Madrid, España: Visor.
- Piaget, J (1986) *Seis estudios de Psicología*. Barcelona, España: Ariel.
- Pick, S. y Vargas, E. (1998) *Yo adolescente: respuestas claras a mis grandes dudas*. México, D.F: Ariel.
- Rice, P.(2000). *Adolescencia: desarrollo relaciones y cultura*. Madrid, España: Prentice Hall.
- Rivera, M (2007) *La sexualidad y su significado en el cuerpo del adolescente*. México, D.F: Porrúa.
- Rogers, C (1994) *Psicología social de la educación*. Madrid, España.
- Rojas, E. (2001) *¿Quién eres? De la personalidad a la autoestima*. Madrid, España.

Salud pública Méx. Vol.39 n.2 Cuernavaca Mar./Abr. 1997 *El embarazo en la adolescencia como problema público*. Stern, Claudio.

Santrock J.(2003) *Psicología del desarrollo*. México, D.F: Mc Graw-Hill 9ª Edición

Secretaria de Educación Pública (SEP). (2010) *Educación básica secundaria: plan de estudios*. Segunda edición. México, D.F.

Valadez, K. (2001) *Educación sexual para adolescentes*. Tesina. Facultad de Filosofía y Letras. Colegio de pedagogía. UNAM. México, D.F.

Vygotsky, L (1996) *Obras escogidas IV, psicología infantil*. Madrid, España: Visor.

Zacatelco, C. (1998) *Adolescencia y sexualidad*. Tesis de Licenciatura. Facultad de Psicología. UNAM. México, D.F.

ANEXOS

CUESTIONARIO DE ASERTIVIDAD

Flores, M. (1995) Desarrollo y validación de una escala Multidimensional de Asertividad.

NOMBRE: _____ **GRUPO:**

SEXO: _____ **EDAD:** _____

El presente cuestionario nos permitirá conocer tu punto de vista sobre algunas situaciones relacionadas con asertividad, tus respuestas formarán parte de una investigación en la cual tus datos personales permanecerán en el anonimato y solo serán utilizados estadísticamente.

Instrucciones:

A continuación hay una lista de afirmaciones, marca en la hoja que tan de acuerdo estas con cada uno de los enunciados. Hay cinco respuestas posibles, recuerda marcar la que mas se parezca a tu forma de pensar y sentir y no como te gustaría ser o pienses que es lo correcto, tus respuestas deben ser sinceras y son confidenciales.

Gracias.

TA = Totalmente de Acuerdo

CA =Casi de Acuerdo

I = Indeciso

D = En Desacuerdo

TD = Totalmente en desacuerdo

	TD	D	I	CA	TA
1. Si un amigo(a), me deja plantado(a) en una cita preferiría reclamarle por teléfono que en persona.					
2. Me es difícil expresar abiertamente mis sentimientos hacia mis padres.					
3. Si alguien cercano a mi en el cine está haciendo ruido le pido que guarde silencio.					
4. Me da pena participar en clase por temor a la opinión de mis demás compañeros.					
5. Me es más fácil decirle a un compañero que está trabajando menos que los demás integrantes del equipo por teléfono que en persona.					
6. Puedo expresar mi cariño hacia mis padres con mayor facilidad por medio de tarjetas y/o cartas.					
7. Me incomoda expresar lo que pienso y siento en presencia de mis compañeros de clase.					
8. Me cuesta trabajo tomar una decisión sin la aprobación de mis padres.					
9. Me da pena pedir libros que he prestado a mis amigos.					
10. Me quejo cuando hay mal servicio en restaurantes o en cualquier otro lugar.					
11. Prefiero denunciar un abuso de autoridad por teléfono que personalmente.					
12. Me es difícil cuestionar el punto de vista del					

maestro.					
13. Me da pena preguntar mis dudas en el salón de clases al maestro o a mis compañeros.					
14. Me cuesta trabajo decir lo que pienso en presencia de mis padres.					
15. Me da pena pasar al frente a exponer un tema en clase por temor a la crítica de mis compañeros.					
16. Puedo decirle a un compañero que cometí un error con mayor facilidad por teléfono que en persona.					
17. Me cuesta trabajo decirle a mis padres lo que me molesta					
18. Me cuesta trabajo decirle abiertamente a un profesor que está en un error.					
19. Prefiero no hacer la tarea a pedir prestados los apuntes a un compañero.					
20. Me cuesta trabajo decirle a mis hermanos que me molesta que se entrometan en mis asuntos personales.					
21. Cuando la comida en un restaurante no ha sido cocinada a mi satisfacción me quejo con el mesero.					
22. Siempre acepto lo que dice el profesor aunque no este convencido del todo.					
23. Me es más fácil negarme a acompañar a un amigo a algún lado por teléfono que en persona.					
24. Me cuesta trabajo decirle a un profesor que el respeto debe ser mutuo.					
25. Prefiero disculparme por teléfono que personalmente con un amigo(a) por no haber ido a una cita.					
26. Me da pena decirle a un amigo que estoy ocupado y no puedo atenderle.					
27. Si algún artículo que necesito de la tienda no tiene precio le pregunto a la persona adecuada.					
28. Puedo decirle a mis padres que actuaron injustamente más fácilmente por teléfono o carta que en persona.					
29. Si un compañero me pide prestados los apuntes de alguna materia los cuales voy a ocupar me cuesta trabajo decirle que no puedo prestárselos.					
30. En un grupo de amigos doy mi punto de vista sobre el tema aunque no sea igual al de los demás.					
31. Acepto salir con mis amigos aunque no quiera.					

32. Mis amigos nunca toman en cuenta mi opinión para decidir a donde vamos.					
33. Si algún familiar abre mi correspondencia o revisa mi celular le pido que no lo vuelva a hacer.					
34. Me es mas fácil pedir permiso a mis padres para salir por teléfono que en persona.					
35. Si una cajera de algún establecimiento me cobra de más, se lo hago notar y le pido que rectifique.					
36. En las reuniones familiares me da pena hablar					
37. Denunciaría a las autoridades cualquier violación a los precios oficiales de algún artículo.					
38. Me es más fácil pedir prestados los apuntes por teléfono que en persona					
39. Me da pena pedirle a un amigo algo que le he prestado.					
40. Reclamo cuando una persona que llegó después que yo es atendida antes					
41. frecuentemente ofrezco disculpas aunque se que yo tengo la razón.					

CUESTIONARIO DE AUTOCONCEPTO

La Rosa, J y Díaz-Loving, R (1991) Evaluación del autoconcepto: una escala multidimensional

NOMBRE: _____ **GRUPO:** _____

EDAD: _____ **SEXO:** _____

El presente cuestionario nos permitirá conocer tu punto de vista sobre algunos aspectos que reflejen tu forma de ser y pensar, tus respuestas formarán parte de una investigación en la cual tus datos personales permanecerán en el anonimato y solo serán utilizados estadísticamente.

Instrucciones:

A continuación encontrarás un conjunto de adjetivos que pueden servir para describirte. Por favor marca tu respuesta pensando en como eres y sientes y no en como te gustaría ser. Deberás dar una única respuesta por cada par de adjetivos poniendo una **X** en el espacio que corresponde a lo que tu piensas. Cuanto más se aproxime tu respuesta a un adjetivo, indica un grado mayor en que posees dicha característica.

Contesta los renglones siguientes, lo más rápido que te sea posible, sin ser descuidado, basándote en tu primera impresión. Contesta **TODOS** los renglones, se sincero, no hay respuestas buenas ni malas y son confidenciales. Gracias.

	MUY	BASTANTE	POCO	NI UNO NI OTRO	POCO	BASTANTE	MUY	
Amigable								Hostil
Agresivo								Pacífico
Perezoso								Estudioso
Callado								Comunicativo
Frustrado								Realizado
Aburrido								Divertido
Amoroso								Odioso
Incumplido								Cumplido
Leal								Desleal
Rencoroso								Noble
Honesto								Deshonesto
Sumiso								Dominante
Mentiroso								Sincero
Deseable								Indeseable
Animado								Desanimado
Desinhibido								Inhibido
Afectuoso								Seco
Temperamental								Calmado
Miedoso								Audaz
Corrupto								Recto
Pedante								Sencillo
Introverso								Extroverso
Feliz								Triste
Amargado								Buen humor
Tranquilo								Nervioso
Incapaz								Capaz
Reservado								Expresivo
Tierno								Rudo
Inteligente								Inepto
Apático								Dinámico
Auténtico								Falso
Irrespetuoso								Respetuoso

Responsable								Irresponsable
Impulsivo								Reflexivo
Estable								Voluble
Educado								Malcriado
Amable								Grosero
Fracasado								Triunfador
Eficiente								Ineficiente
Egoísta								Bondadoso
Cariñoso								Frío
Indecente								Decente
Solitario								Amigüero
Impuntual								Puntual
Desenvuelto								Tímido
Antisocial								Sociable
Romántico								Indiferente
Lento								Rápido
Optimista								Pesimista
Pasivo								Activo
Trabajador								Flojo
Deprimido								Contento
Conflictivo								Conciliador
No honrado								Honrado
Cortés								Descortés
Melancólico								Alegre
Sentimental								Insensible
Ansioso								Sereno
Atento								Desatento
Apático								Simpático

CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA

Caso-Niebla, Joaquín (2000) Validación de un instrumento de autoestima para niños y adolescentes

Nombre: _____ **Grupo:** _____

Sexo: _____ **Edad:** _____

El presente cuestionario nos permitirá conocer tu punto de vista sobre algunos aspectos que reflejen tu forma de ser y pensar, tus respuestas formarán parte de una investigación en la cual tus datos personales permanecerán en el anonimato y solo serán utilizados estadísticamente.

Instrucciones:

A continuación se presentan una serie de afirmaciones y al lado cinco posibles respuestas que van de siempre a nunca, pon una **X** en la casilla que mas se asemeje a tu forma de ser, pensar y sentir y no a como quisieras ser o pienses que es correcto. Se sincero(a), no hay respuestas buenas ni malas y estas son confidenciales.

Gracias.

	siempre	usualmente	Algunas veces	Rara vez	nunca
Me gusta como soy					
Hago enojar a mis padres					
Me siento fracasado					
Estoy feliz de ser como soy					
Si me enojo con un amigo(a) lo(a) insulto					
Me siento bien cuando estoy con mi familia					
Mi familia está decepcionada de mi					
Tengo una de las mejores familias del mundo					
Soy muy lento para realizar mi trabajo escolar					
Soy un tonto para hacer los trabajos de la escuela					
Estoy orgulloso(a) del trabajo que hago en la escuela					
Soy malo(a) para muchas cosas					
Me enoja cuando mis padres no me dejan hacer algo que yo quiero					
Estoy orgulloso(a) de mi					
Le hecho la culpa a otros de cosas que yo hago mal					
Pienso que mis padres serían felices si yo fuera diferente					
Soy un(a) buen(a) amigo(a)					
Tengo una mala opinión de mi mismo					
Me gustaría ser otra persona					
Me gusta la forma como me veo					
Siento ganas de irme de mi casa					

CUESTIONARIO DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD

García, Lugo y cols. 2011

NOMBRE: _____ **GRUPO:**

EDAD: _____ **SEXO:** _____

El presente cuestionario nos permitirá conocer tu punto de vista sobre algunos temas relacionados con sexualidad, tus respuestas formarán parte de una investigación en la cual tus datos personales permanecerán en el anonimato y solo serán utilizados estadísticamente.

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de preguntas, contéstalas de acuerdo a tu forma de pensar, ampliando tus respuestas lo más posible, de hacerte falta espacio utiliza el reverso de la hoja. Recuerda que no existen respuestas buenas ni malas y que todas tus respuestas son **CONFIDENCIALES**. Gracias.

1) ¿Qué diferencias hay entre sexo y sexualidad?

2) ¿De dónde has obtenido información sobre sexualidad?

() No he obtenido información () Padre () Madre () Hermanos () Amigos

() Profesores () Especialistas () Otros (revistas, Internet, televisión, etc)

3) ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? ¿Sabes cómo se usan y que previenen?

4) ¿Sabes que son las Infecciones de Transmisión Sexual? ¿Cuáles conoces?

5) ¿Qué significa masturbación? ¿Qué opinas sobre ella? ¿Crees que sea una elección personal practicarla?

6) ¿Cuáles crees que sean las consecuencias de un embarazo adolescente?

7) ¿Qué entiendes por violencia dentro del noviazgo?

8) ¿Quién crees que debe tomar las principales decisiones dentro de una relación de noviazgo/ matrimonio?

Hombre Mujer Ambos ¿Porqué?

9) ¿Crees que este bien que en una relación de pareja te presionen para hacer algo que no quieres? (SI) (NO) ¿Porqué?

10) ¿Qué consideras importante para elegir una pareja sentimental?

11) ¿Crees que exista una edad específica para iniciar una vida sexual activa?

(SI) (NO) ¿Porqué?

¿A qué edad? _____

Guion de entrevistas

1. ¿Qué significa para ti ser adolescente?
2. ¿Qué cambios has tenido en el último año?
3. ¿Qué es lo que mas te gusta hacer?
4. ¿Qué piensas sobre las reglas?
5. ¿Crees que las reglas en casa y en la escuela son justas? ¿Por qué?
6. ¿Qué piensas que signifique ser adulto? ¿Te gustaría serlo?
7. ¿Cómo te sientes con tu apariencia física?
8. ¿Te gusta tu forma de ser? ¿Qué cambiarías?
9. ¿Qué piensas sobre el noviazgo?
10. ¿Qué piensas sobre las relaciones sexuales?
11. ¿De donde obtienes información sobre sexualidad?
12. ¿Cómo te llevas con tu familia? ¿Te gusta estar con ellos?

PROGRAMA: Autoestima, autoconcepto y toma de decisiones sexuales en adolescentes de secundaria.

RESPONSABLES: Jaramillo Sánchez Ilse Wendolin y Robles Nieto Karla.

SÍNTESIS DE SESIONES

OBJETIVOS	SUJETOS	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	EVALUACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> * Identificar y comprender cómo es la autoestima y autoconcepto en el grupo de adolescentes. * Identificar si existe vinculación entre autoconcepto relacional, autoestima relacional y toma de decisiones sexuales en los adolescentes. * Identificar que factores intervienen en la toma de decisiones sexuales. * Comprobar interacciones entre autoconcepto relacional, autoestima relacional y toma de decisiones sexuales. * Contribuir a la mejora de la autoestima, autoconcepto y asertividad de los adolescentes así como optimizar e incidir en su toma de decisiones sexuales. 	<ul style="list-style-type: none"> * Evaluación inicial: 50 adolescentes mitad hombres y mitad mujeres, 17 de primer año, 17 de segundo año y 16 de tercer año. * Taller: 20 adolescentes (mitad hombres y mitad mujeres) seleccionados de la muestra inicial de acuerdo a las respuestas a los cuestionarios, 10 de ellos entrevistados a profundidad previamente. 	<ul style="list-style-type: none"> Sesión 0: Evaluación inicial (100') Sesión 1: Dinámicas de integración (50') Sesión 2: Conocimientos previos, definiciones autoestima y autoconcepto (50') Sesión 3: Autoestima relacional (50') Sesión 4: Autoconcepto relacional (50') Sesión 5: Asertividad y derechos asertivos (50') Sesión 6: Noviazgo (relaciones de pareja) (50') Sesión 7: Sexualidad/ toma de decisiones sexuales (50') Sesión 8: Relación entre autoestima, autoconcepto, asertividad y toma de decisiones sexuales (50') Sesión 9: Evaluación final (100') 	<ul style="list-style-type: none"> * Cuantitativa: Análisis de los datos estadísticamente, comparación de medias por medio del paquete estadístico para las ciencias sociales (SPSS). * Cualitativa: Análisis de las respuestas a los cuestionarios de la evaluación inicial y final. Análisis de las entrevistas a profundidad, así como de las actividades realizadas dentro del taller. * Evaluación por parte de los participantes sobre el programa

Taller: Sexualidad, autoestima y autoconcepto.

Tema: Evaluación inicial

Sesión: 0

Objetivo: Identificar los conocimientos previos de los adolescentes acerca de las temáticas principales del taller.

Objetivo Especifico	Actividades	Cronograma	Materiales	Evaluación
De acuerdo a las respuestas proporcionadas por los 50 alumnos (17 de primer año, 17, de segundo y 16 de tercer año) mitad hombres y mitad mujeres, se seleccionarán a 20 (10 hombres y 10 mujeres) para participar en el taller.	* Presentación de las facilitadoras. * Los alumnos guardan todas sus pertenencias excepto pluma y/o lápiz. * Repartición de cuestionarios y explicación de las instrucciones para su solución. * Monitoreo de las facilitadoras durante la sesión. * Solución de dudas	* Presentación (4') * Instrucciones (4') * Aplicación (40')	* Cuestionarios * Lápiz y/o pluma	* Análisis de las respuestas de forma cuantitativa (SPSS) y cualitativamente (entrevistas a profundidad con 10 de los participantes) * Comparación de las respuestas con la evaluación final.

Taller: Sexualidad, autoestima y autoconcepto.

Tema: Dinámicas de integración

Sesión: 1

Objetivo: Que los alumnos se conozcan mejor entre ellos, se relajen, se familiaricen con las facilitadoras y se comience a crear un clima de confianza dentro del grupo.

Objetivo Específico	Actividades	Cronograma	Materiales	Evaluación
Crear una dinámica grupal y clima de confianza.	* Dinámica de presentación (gafetes creativos) * Dinámica de distensión "El terremoto" * Dinámica de integración ("Tortas y tacos")	* Dinámica de presentación (20') * Dinámica de distensión (10') * Dinámica de integración (15')	* Tarjetas de 12.5 x 9 cm. * Tarjetas de colores con los ingredientes para las tortas y tacos. * 4 círculos de cartulina de 30 cm. de radio c/u, numerados del 1 al 4. * Pizarrón * Plumones * Colores	Se evalúa la dinámica dentro del grupo al realizar las actividades (si son cooperativos, participativos, apáticos, etc.)

Taller: Sexualidad, autoestima y autoconcepto

Tema: Conocimientos previos, definición de autoestima y autoconcepto

Sesión: 2

Objetivo general: Que los alumnos se integren en equipos para trabajar los temas autoconcepto y autoestima para llegar a acuerdos y definiciones grupales.

Objetivo específico	Actividades	Cronograma	Materiales	Evaluación
<ul style="list-style-type: none">- Lograr que el equipo por medio de ideas llegue a acuerdos para cumplir con el objetivo deseado.- Integración grupal	<ul style="list-style-type: none">- Explicación de la actividad "El cartel"- Se le reparte a cada alumno una tira de papel (cada tira de un color diferente) para formar 4 equipos de 5 integrantes cada uno dependiendo el color de la tira.- Se les reparte un pliego de papel para elaborar el cartel- Se les pide que dentro del equipo lleguen a los siguientes acuerdos: nombre del equipo, dibujo o logo representativo, ¿qué es autoestima y autoconcepto?- Una vez terminado el cartel 2 representantes de cada equipo pasan al frente del grupo para explicarlo.- Retroalimentación por parte de las facilitadoras.	<ul style="list-style-type: none">- Explicación de la actividad (4')- Repartición de las tiras al azar (2')- Integración de equipos (5')- Elaboración del cartel (25')- Explicación por equipo del cartel (10')- Retroalimentación y cierre (4')	<ul style="list-style-type: none">- 20 tiras de papel de 4 colores distintos- 4 pliegos de papel Bond de 90 x 50 cm.- plumones- gises de colores- diurex- pizarrón blanco- plumón para pizarrón- borrador	<ul style="list-style-type: none">- Observar si se logra llegar a los acuerdos planteados entre los equipos y de qué manera se llegan a estos.- Que los carteles cumplan con los requisitos establecidos (título, dibujo o logo, definiciones de autoestima y autoconcepto)- Se evalúan los conocimientos previos de los alumnos sobre los temas.

Taller: Sexualidad, autoestima y autoconcepto

Tema: Autoestima relacional

Sesión: 3

Objetivo general: Que los adolescentes comprendan la autoestima no como una entidad sino como diversos factores reunidos que se manifiestan dependiendo del contexto.

Objetivo específico	Actividades	Cronograma	Materiales	Evaluación
<p>* Que los adolescentes comprendan que la autoestima no es algo general sino que comprende diversos factores y que varía dependiendo del contexto (familiar, escolar, laboral, amigos, pareja) y que no solo consiste en tener una autoestima alta o baja sino mantener una autoestima equilibrada y positiva.</p> <p>*Que los alumnos asimilen que para entablar relaciones afectivas saludables emocional, física y psicológicamente es importante identificar cómo se sienten consigo mismos para mantener una autoestima relacional positiva.</p>	<p>* De manera individual los participantes resolverán la actividad "Cómo me siento en..."</p> <p>* En equipos de 4 personas comentarán el porqué de sus respuestas y llegarán a conclusiones de por qué consideran que la forma en la que se sienten consigo mismos varía dependiendo de la situación y el contexto.</p> <p>* Explicación de las facilitadoras sobre la autoestima y la autoestima relacional, retroalimentación.</p>	<p>* Actividad individual (10')</p> <p>* Actividad por equipo (15')</p> <p>* Explicación y retroalimentación (20')</p> <p>*solución a dudas (5')</p>	<p>* Pizarrón</p> <p>* Plumón para pizarrón</p> <p>* Borrador</p> <p>* Hojas blancas</p> <p>*Hojas con la actividad "Cómo me siento en..."</p>	<p>* Análisis de las respuestas individuales y de las conclusiones por equipo.</p> <p>* Evaluación continua: reflexión final (bitácora), respondiendo a las preguntas ¿Qué aprendí hoy?, ¿Qué me gustó? Y ¿Qué no me gustó?</p>

Taller: Sexualidad, autoestima y autoconcepto

Tema: Autoconcepto relacional

Sesión: 4

Objetivo general: Que se comprenda el término autoconcepto como un conjunto de ideas y representaciones que hacemos sobre nosotros mismos incluyendo aspectos corporales, psicológicos y sociales.

Objetivo específico	Actividades	Cronograma	Materiales	Evaluación
<p>* Que los adolescentes comprendan que tanto el autoconcepto como la autoestima forman parte muy importante de nuestra personalidad e influyen de forma importante en nuestro comportamiento.</p> <p>* Que se asimile que el autoconcepto se forma de la experiencia y de lo que los otros perciben de uno y por esto mismo el autoconcepto se modifica.</p> <p>* Que se asimile que un adecuado autoconcepto les dará la oportunidad de conocerse, aceptarse y estar satisfechos consigo mismos así como establecer relaciones y tomar decisiones responsables y adecuadas.</p>	<p>* Solución de forma individual y por parejas de la actividad "Cómo soy y qué ven en mí"</p> <p>* Explicación sobre el autoconcepto y el autoconcepto relacional.</p> <p>* Solución a dudas y retroalimentación.</p>	<p>* Actividad "Cómo soy y qué ven en mí" (20')</p> <p>* Explicación del tema (20')</p> <p>* Dudas y retroalimentación (10')</p>	<p>* Pizarrón</p> <p>* plumón para pizarrón</p> <p>* Borrador</p> <p>* Hojas con la actividad</p> <p>* Lápiz y / o pluma</p> <p>* colores</p>	<p>* Análisis de las respuestas y comentarios en la sesión.</p> <p>* Evaluación continua: reflexión final (bitácora), respondiendo a las preguntas ¿Qué aprendí hoy?, ¿Qué me gustó? Y ¿Qué no me gustó?</p>

Taller: Sexualidad, autoestima y autoconcepto

Tema: Asertividad, derechos asertivos

Sesión: 5

Objetivo general: Que los alumnos comprendan en qué consiste ser asertivos

Objetivo específico	Actividades	Cronograma	Materiales	Evaluación
<p>*Que los adolescentes comprendan el término asertividad y lo puedan diferenciar de agresividad y pasividad. * Que asimilen que el desarrollo de una conducta y una actitud asertiva les permitirá expresarse adecuadamente así como tomar decisiones autónomas y responsables a lo largo de su vida.</p>	<p>* Lluvia de ideas sobre el concepto asertividad. *Explicación de lo que significa ser asertivo y cómo se relaciona con la toma de decisiones sexuales * Formación de 5 equipos de 4 personas cada uno para resolver la actividad sobre derechos asertivos (relacionar cada derecho con su responsabilidad) Monitoreo de la actividad * Solución grupal a la actividad. * De manera individual contestar a las preguntas: ¿En qué situaciones te cuesta trabajo expresarte? ¿Porqué? Y ¿En qué situación te hubiera gustado ser asertivo y no lo fuiste? *Solución a dudas y retroalimentación</p>	<p>* Lluvia de ideas (5') * Explicación (10') * Actividad en equipo (10') * Solución grupal (5') * Actividad individual (10') * Dudas y retroalimentación (10')</p>	<p>* Pizarrón * Plumón para pizarrón * Borrador *Derechos y responsabilidades impresos cada uno en una hoja de 30 x 22cm (1 juego por equipo) * Cinta adhesiva</p>	<p>*Se evalúa la participación en la lluvia de ideas *participación por equipo y solución adecuada a la actividad. * Evaluación continua: reflexión final (bitácora), respondiendo a las preguntas ¿Qué aprendí hoy?, ¿Qué me gustó? Y ¿Qué no me gustó?</p>

Taller: Sexualidad, autoestima y autoconcepto

Tema: Noviazgo (relaciones de pareja)

Sesión: 6

Objetivo general: Que los adolescentes comprendan en qué consiste una relación de pareja/ noviazgo y qué elecciones y responsabilidades trae consigo.

Objetivo específico	Actividades	Cronograma	Materiales	Evaluación
<p>* Que los adolescentes vean las relaciones de pareja como una elección responsable y autónoma.</p> <p>* Que se asimile que el tipo de prácticas sexuales que se realizan dentro de una relación de pareja son una elección personal.</p> <p>*Que el noviazgo debe basarse en el respeto y la confianza tanto a uno mismo como a la otra persona.</p>	<p>* Lluvia de ideas sobre el tema.</p> <p>*Solución individual de la actividad "Oraciones incompletas"</p> <p>*Discusión en pequeños grupos de las respuestas y comentarios a todo el grupo.</p> <p>*Creación grupal del "Hombre y la mujer ideal" (se pide al grupo que aporten características tanto físicas como de personalidad para anotarlos en el pizarrón contrastar estas aportaciones con aspectos reales)</p> <p>*Explicación del tema</p> <p>*Dudas y retroalimentación</p>	<p>*Lluvia de ideas (5')</p> <p>*Actividad "Oraciones incompletas" (20')</p> <p>*Actividad "hombre y mujer ideal" (10')</p> <p>*Explicación (10')</p> <p>*Dudas y retroalimentación (5')</p>	<p>*Pizarrón</p> <p>*Plumón para pizarrón</p> <p>*Borrador</p> <p>*Hojas con la actividad "Oraciones incompletas"</p>	<p>* Individual en las respuestas, aportaciones al grupo, solución a la actividad y comprensión del tema.</p> <p>* Evaluación continua: reflexión final (bitácora), respondiendo a las preguntas ¿Qué aprendí hoy?, ¿Qué me gustó? Y ¿Qué no me gustó?</p>

Taller: Sexualidad, autoestima y autoconcepto

Tema: Sexualidad / toma de decisiones sexuales

Sesión: 7

Objetivo general: Que los adolescentes entiendan la sexualidad como algo que forma parte importante de su vida en todos los contextos en los que se desarrollan

Objetivo específico	Actividades	Cronograma	Materiales	Evaluación
<p>*Que los adolescentes diferencien entre los términos sexo y sexualidad.</p> <p>*Que los jóvenes reflexionen acerca de las distintas decisiones sexuales que tomarán a lo largo de su vida y la importancia que éstas tienen en su desarrollo.</p>	<p>*Lluvia de ideas y explicación sobre las diferencias entre sexo y sexualidad.</p> <p>*Formar 4 equipos de 5 personas cada uno (dentro de cada equipo todos sus integrantes deberán ser del mismo género), escribir en papel bond 5 ventajas y 5 desventajas de ser hombre o mujer.</p> <p>*De forma grupal explicarle a un "marciano" (dibujo en papel) dichas ventajas y desventajas.</p> <p>*Explicación de las diferentes decisiones sexuales que las personas toman a lo largo de la vida y la importancia de que sean decisiones responsables y personales.</p> <p>*Dudas y retroalimentación</p>	<p>*Lluvia de ideas y explicación de las diferencias entre sexo y sexualidad (10')</p> <p>*Trabajo en equipos (10')</p> <p>*Trabajo grupal (10')</p> <p>*Explicación y retroalimentación (20')</p>	<p>*Pizarrón</p> <p>*Plumón para pizarrón</p> <p>*Borrador</p> <p>*4 pliegos papel bond blancos</p> <p>*Plumones</p> <p>*Cartulina blanca.</p> <p>*Gises de colores.</p>	<p>*Análisis de las opiniones tanto individuales como grupales y la participación y aportaciones en la actividad.</p> <p>* Evaluación continua: reflexión final (bitácora), respondiendo a las preguntas ¿Qué aprendí hoy?, ¿Qué me gustó? Y ¿Qué no me gustó?</p>

Taller: Sexualidad, autoestima y autoconcepto

Tema: Relación entre autoestima, autoconcepto, asertividad y toma de decisiones sexuales

Sesión: 8

Objetivo general: Que los jóvenes logren integrar todos los temas revisados a lo largo del taller

Objetivo específico	Actividades	Cronograma	Materiales	Evaluación
*Que los alumnos se posesionen de los temas revisados para incorporarlos a su vida. *Que los adolescentes puedan expresar los conocimientos adquiridos de forma oral y escrita.	*Formar 4 equipos de 5 integrantes cada uno organizados al azar. *Por equipos organizar una pequeña exposición con los puntos que ellos consideren de mayor importancia sobre autoestima relacional, autoconcepto relacional, asertividad, y toma de decisiones sexuales. Que escriban las ideas sobre el papel bond y al final que construyan una frase que para ellos represente la integración de los temas. *Exposición por equipo de los carteles. *Retroalimentación y cierre del taller	*Formar equipos (3') *Trabajo en equipos (17') *Exposición por equipos (20') *Retroalimentación y cierre (10')	*4 pliegos de papel bond blanco. *Plumones *Gises *Pizarrón *Plumón para pizarrón. *Borrador	*Evaluación de la integración de los temas por equipo, manejo y posesión de los temas y selección de ideas principales. * Evaluación continua: reflexión final (bitácora), respondiendo a las preguntas ¿Qué aprendí hoy?, ¿Qué me gustó? Y ¿Qué no me gustó?

Taller: Sexualidad, autoestima y autoconcepto

Tema: Evaluación final

Sesión: 9

Objetivo general: Identificar los conocimientos adquiridos por los adolescentes durante el taller

Objetivo específico	Actividades	Cronograma	Materiales	Evaluación
Obtener datos que nos permitan comprobar la eficacia del programa. Comparar las respuestas de los adolescentes que participaron en el taller con los alumnos que no participaron. Obtener información para llegar a conclusiones de la Tesis	Aplicación de una versión paralela de los cuestionarios a los 50 adolescentes que participaron en la evaluación inicial (20 de ellos participaron en el taller)	Aplicación (100')	* Instrumentos * Lápiz y /o pluma	* Análisis cuantitativo y cualitativo de las respuestas. * Comparación con evaluación inicial.