



UNAE

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SISTEMA UNIVERSIDAD ABIERTA Y EDUCACIÓN A DISTANCIA
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

TÍTULO:

ESTUDIO DE CASO SOBRE ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN EN EDUCACIÓN SEXUAL PARA PADRES DE FAMILIA CON HIJOS EN QUINTO Y SEXTO GRADO INSCRITOS EN LA ESCUELA PRIMARIA "FRANCISCO LARROYO" DE LA DELEGACIÓN COYOACÁN EN EL CICLO ESCOLAR 2009-2010

TESIS PROFESIONAL QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

PRESENTA:

VERÓNICA ETHEL ROCHA MARTÍNEZ

ASESOR: DR. VÍCTOR CABELLO BONILLA

MÉXICO, D.F. MAYO, 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.

Presenta: Verónica Ethel Rocha Martínez

Estás cerca de mí. ¿Eres libre?

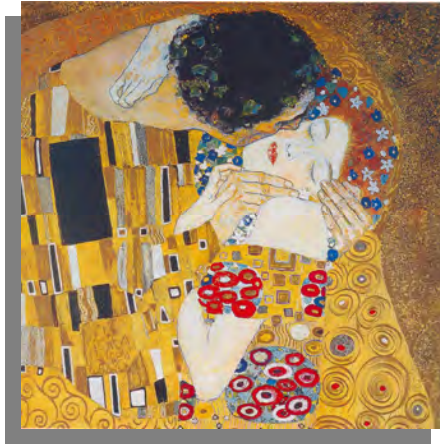
Estoy lejos de ti. ¿Soy libre?

La libertad desdeña la distancia y el tiempo.

Y, sin embargo, sólo puede ser por un instante

Libre, y específica, área conquistada

Edmond Jabès. El libro de los márgenes II (borrador). Construir en el día a día.



Dedicada:

A mis padres: Imelda y Jorge

A mis hijos: Amir y Sara

Al profesor Víctor Cabello Bonilla

A mis profesores del SUAyED

A Gustavo

A Raúl

CAPITULADO

INTRODUCCIÓN

1. Educación sexual en la vida familiar.

1.1. La pubertad y adolescencia en la vida familiar.

1.1.2. Importancia de hablar a los púberes sobre educación sexual y sobre quien debe hacerlo.

1.2. Proyecto Escuela para Padres.

1.3. Educación sexual en los Libros de texto gratuitos y su conocimiento por parte de los docentes.

1.4. El derecho a la educación sexual en el marco de los derechos reproductivos de los jóvenes en el Distrito Federal.

1.5. Breve historia de la educación sexual en México.

1.5.1. Los aportes de la Revolución Mexicana a la educación sexual.

1.5.2. La educación sexual y el movimiento feminista.

2. Análisis de la comunidad.

2.1. Características de la Escuela Primaria Francisco Larroyo.

2.1.1. Ubicación geográfica.

2.2. Características de los padres de familia y tutores con hijos en etapa puberal de la Escuela Francisco Larroyo.

2.3. Aulas de apoyo

2.4. Análisis organizacional de la Escuela Primaria Francisco Larroyo.

2.4.1. Toma de decisiones.

2.4.2. Apoyo institucional y directivo.

3. Temáticas que interesan a los padres de familia de la Escuela Primaria “Francisco Larroyo” en torno a la educación sexual de sus hijos.

3.1. Autoestima, confianza y Asertividad.

3.2. La pubertad una etapa de cambios.

3.3. Riesgos de salud relacionados con el ejercicio de la sexualidad y su prevención.

3.3.1. Embarazo.

3.3.2. Anticoncepción.

3.3.2. Aborto.

3.3.3. Enfermedades de transmisión sexual.

4. Estrategias de Orientación en educación sexual.

4.1. Los roles del orientador externo dentro del contexto escolar

4.1.1. Funciones y características del Pedagogo como Orientador Educativo

4.1.2. Características del trabajo pedagógico de orientación dirigido a padres de familia y tutores.

4.1.3. Características del trabajo en “Grupo” apoyado por diferentes teorías.

4.2. Desarrollo de estrategias de orientación para favorecer la comunicación y reflexión entre padres e hijos.

4.2.1 Estrategias para enseñar a pensar e internalizar las problemáticas en la relación familiar.

4.3. Análisis de las estrategias en educación sexual aplicadas a padres de familia.

5. Conclusiones.

6. Bibliografía.

7. Anexos.

INTRODUCCIÓN

La educación sexual en las escuelas públicas como proyecto institucional ha sido presentada en los libros de texto gratuitos recientemente; la relevancia de este tema obedece, a decir de Rainer Rosenbaum,¹² a que la población de jóvenes entre 15 y 24 años a nivel mundial ha alcanzado una cifra de 1050 millones en el mundo; dicha población requiere atención en salud y educación, siendo relevantes las necesidades y problemáticas relativas a la salud sexual y reproductiva que este grupo de población presenta.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas en su análisis en torno al estado mundial de la población, hace notar que los adolescentes de los cinco Continentes enfrentan los mismos problemas en relación con su salud reproductiva, acentuándose el que muchas veces sus derechos sexuales y reproductivos se vean transgredidos y corran el riesgo de sufrir embarazos involuntarios o enfermedades de transmisión sexual tales como el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

El índice de embarazos que ocurren entre los 12 y 20 años implica en gran medida la pérdida de oportunidades educativas para los jóvenes y les impide transitar a una condición marginal que se acentúa con el paso de los años, ya que, con poca educación y muchos hijos la posibilidad de vivir en estado de pobreza aumenta.

En este contexto no es de extrañar que la UNESCO haya editado *“La Guía Internacional sobre educación sexual dirigida a educadores”*, cuyo borrador se presentó en Reino Unido y se dio a conocer en Nueva York el 30 de noviembre del 2010 y cuya versión ya se encuentra disponible tanto para jóvenes como para educadores³.

El texto en cuestión está destinado a escuelas y profesores de todo el mundo con el objetivo de proporcionarles elementos para aportar información a los menores sobre su sexualidad y así prevenir embarazos no deseados y la proliferación de las

¹ Representante del Fondo de Población de las Naciones Unidas.

² VIVIANNE HIRIART RIEDERMANN. (2001) (Reimp.) *Educación sexual en la escuela. Guía para orientador de púberes y adolescentes*. México: Paidós. p.p. 15-18.

³ LETICIA PUENTE BERESFORD. (2010) Promueve UNESCO Guía dirigida a la juventud, en Affidamento. Febrero 2010 y Enero 2012. [Consultado 10/01/2012] Disponible en: <http://affidamento.com.mx/index.php/educacion/272-promueve-unesco-guia-dirigida-a-la-juventud>

Enfermedades de Transmisión Sexual⁴ según comunicado de este organismo internacional.

Por su parte el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA (UNAIDS) y la Organización Mundial de la Salud mencionan que existen más de 5 millones de jóvenes que viven con VIH y que cerca de la mitad tienen entre 15 y 24 años, además de que 111 millones de enfermedades de transmisión sexual curables ocurren en jóvenes de 10 a 24 años anualmente; adicionalmente el 10 % de los nacimientos en el mundo son de madres adolescentes siendo el grupo con mayor índice de mortalidad materna⁵.

En México tenemos un significativo porcentaje de jóvenes que corresponde al 33.4% de la población⁶; el Distrito Federal según el Censo General de Población y Vivienda 2000⁷, tiene un porcentaje de población en el grupo de edad de 0 a 14 años de 26.1 por ciento, le siguen en importancia Nuevo León con el 29.7 por ciento, Baja California con el 30.4 por ciento y Colima con el 30.9 por ciento; siendo el promedio a nivel nacional de 33.4 por ciento.

Resulta interesante comprender que las propuestas educativas sobre educación sexual son una constante global; son un requisito de las políticas globalizadoras basadas en la teoría del capital humano, la cual sostiene que se aumenta la riqueza de las naciones a partir de una mayor escolarización y un menor crecimiento demográfico.

Para comprender los contextos en los que los se insertan los proyectos educativos es necesario considerar algunas lecturas como la que aporta Francois Dubet⁸ al denunciar la desigualdad en la escuela, que al privilegiar a los más dotados genera una escuela que excluye. Este autor expone que una escuela más justa exige libertad intelectual.

⁴ ANTONIO JIMÉNEZ BARCA. (2010). "Grupos conservadores critican una guía sexual de la UNESCO" en *El País*. Madrid: Ediciones El País, 13 de Septiembre del 2010.

⁵ LETICIA PUENTE BERESFORD, *Ibidimen*.

⁶ *Fortalecimiento de las capacidades nacionales en materia de juventud*. Consultado el 5 de Marzo del 2010 en: <http://www.unfpa.org.mx/proyectos.htm>

⁷ *Programa de Población del Distrito Federal 2001-2006*. México: Gobierno del Distrito Federal/Consejo de Población del Distrito Federal.

⁸ FRANCOIS DUBET. (2004) *La escuela de las oportunidades. ¿Qué es una escuela justa?* Barcelona: Gedisa, p. 13-89.

Para Dietrich⁹ los proyectos educativos actuales muestran la idea de hacer coincidir los objetivos de los educadores, las demandas de los empresarios, políticos y otros grupos sociales para el progreso y crecimiento de los países, generando en teoría el aumento de la posibilidad de los ciudadanos en la participación y en el desarrollo y con ello escapar de la pobreza; desde una perspectiva social el discurso ideológico de los proyectos educativos contrasta con la realidad que presentan zonas como Estados Unidos y Latinoamérica en materia de educación sexual.

Pierre Bourdieu¹⁰ en el documento emitido por el Colegio de Francia analiza¹¹ las pautas con las que los sistemas educativos a nivel global han de trabajar en los contextos sociales; la tarea educativa muestra cómo dichos proyectos generan desigualdad que requiere ser enunciada para presionar al Estado en tanto dador de los medios y regulador de las condiciones en las que se inserta cualquier política educativa.

Este panorama global permite considerar las realidades educativas insertas en las políticas globalizadoras y contemplar un discurso ideológico que no nos muestra la otra cara de la educación sexual que se contempla a partir de monitorear las noticias que la prensa en México muestra sobre el tema en cuestión; por ejemplo:

El 22 de abril de 2010 el periódico El Universal publicó que habían ocurrido 39 mil 177 abortos legales en el D.F. en 3 años, de los cuales 2 mil 183 correspondían a menores de edad.

El mismo día se presentó la noticia de Amalia, una niña de 10 años de edad víctima de abuso sexual; quién a los 11 años será madre y que corresponde a uno de los 11 mil 530 casos de alumbramiento en niñas de 14 años o menos según cifras del INEGI en 2008¹².

⁹ HEINZ DIETRICH. (2001) Capítulo 2: Globalización y Educación: la ideología en *La sociedad Global*. México: Joaquín Mortiz. Pp. 77-105.

¹⁰ PIERRE BOURDIEU (1997) Sociología y democracia en *Capital cultural, escuela y espacio social*. México: Siglo XXI pp. 98-107.

¹¹ *Ibidem*, Entrevista sobre la educación, pp. 164.

¹² NATALIA GÓMEZ QUINTERO. (2010) "Amalia, del quinto de primaria al embarazo" El Universal. Jueves, 22 de abril.

El jueves 15 de Julio de 2010 el periódico La Jornada refirió que proponen en Quintana Roo que el abuso sexual de menores no prescriba pues según la Secretaría de Salud estatal, en 2009 hubo 881 menores víctimas de violación que resultaron embarazadas y entre enero y abril de este año hubo 170 denuncias de delitos sexuales contra menores de edad en la zona que corresponde a Cancún y Playa del Carmen.

La realidad en torno a la educación sexual que nos muestran las cifras en México permiten observar que existen situaciones riesgosas en niños y niñas que inician la etapa de la pubertad.

La educación sexual permite fortalecer la autoestima, la confianza y la asertividad para prevenir estos riesgos, dando elementos para formarse un criterio de acción en torno a su vida sexual.

Por otro lado, y desde un punto de vista macrosocial, las decisiones de estos jóvenes en materia educativa y reproductiva impactarán a la sociedad y la economía del país.

En temáticas de educación sexual, los jóvenes en etapa puberal y de adolescencia solicitan respuestas que los adultos no pueden o no quieren dar, sea por ignorancia o por temor a que asuman una vida sexual activa prematuramente a decir de Rainer Rosenbaum¹³.

La educación sexual surge entonces como una necesidad impulsada por un panorama global y en nuestro país por programas desarrollados por la Secretaría de Educación Pública, si a esto añadimos una mayor conciencia social al respecto de este tema encontramos un ambiente favorable para apoyar a los padres de familia en la compleja tarea de comunicarse con sus hijos de manera informada en torno a temáticas de educación sexual.

Para esta labor educativa es necesario considerar que la educación sexual existe de manera informal desde el momento de nacer, a través de las creencias, valores y expresiones inculcados en el núcleo familiar, sin embargo, de manera formal la educación sexual en la pubertad y adolescencia pretende aportar información clara que permita a los jóvenes vivir con menos incertidumbre, miedos y dudas esta etapa

¹³ VIVIANNE HIRIART RIEDERMANN, *Ibidem*, p. 18.

de desarrollo y con ello apoyar la formación de criterios para decidir responsablemente su vida sexual.

Si bien es cierto que la sexualidad no inicia en la pubertad, el púber experimenta cambios emocionales y sociales intensos y veloces en esta etapa de desarrollo.

Este proyecto se dirige a los padres y tutores por que son ellos los que resienten de manera significativa los cambios en sus hijos e hijas y porque la educación sexual se origina en la familia; considerando estas circunstancias, es necesario que el padre o tutor cuente con información objetiva para poder orientar a su hijo en torno a temas de educación sexual.

El presente trabajo se ha planteado sobre un estudio de caso que aborda las necesidades que sobre educación sexual tienen los padres de familia para comunicarse con sus hijos de manera informada en la Escuela Primaria "Francisco Larroyo", ubicada en la 2ª. Cerrada de Huayamilpas, Colonia La Candelaria en la Delegación Coyoacán del Distrito Federal, con la finalidad de que sean capaces de tener una comunicación informada con sus hijos sobre temas de educación sexual.

En su fase exploratoria se ha realizado un Análisis de Necesidades de Intervención Socioeducativa (A.N.I.S.E)¹⁴ considerando cuatro momentos en la intervención:

1. El primero corresponde a la aplicación de un cuestionario a los docentes de 5º. y 6º Grado de la comunidad antes señalada para saber si la preparación académica se relaciona con una mayor o menor facilidad para abordar temas relacionados con sexualidad y pubertad en el aula, pues de este modo podemos evaluar si los proyectos de la SEP en materia de educación sexual cumplen su cometido. Como dato significativo se desea saber si conocen los contenidos de los libros de texto que hablan sobre sexualidad y pubertad, si han trabajado los temas en el aula y si se les facilita hacerlo; relacionando su edad, antigüedad y grado escolar con estas capacidades. Por último requerimos saber si los docentes consideran que los tutores cuentan con los

¹⁴ Ma. PAZ PÉREZ CAMPANERO. (1994) *Como detectar las necesidades de intervención socioeducativa*. Madrid: Narcea. P.38-52.

elementos e información apropiada para poder orientar a sus hijos en estos temas.

- La segunda fase correspondió a la aplicación de un cuestionario dirigido a tutores con hijos inscritos en 5º y 6º para saber si hay comunicación entre ellos y sus hijos en torno a la sexualidad y la pubertad, si desean recibir orientación en educación sexual y con base en las temáticas señaladas en el libro *Educación sexual en la escuela. Guía para el orientador de púberes y adolescentes*¹⁵, que forma parte de la bibliografía básica para este proyecto, saber los temas que sobre educación sexual interesan a los padres, pues con estos datos fue posible determinar las necesidades de orientación.
- La tercera fase incluyó la elaboración de material de apoyo a partir de estrategias de enseñanza y de orientación que respondieran a las necesidades de la comunidad en tiempos y posibilidades materiales, además de pertinentes a los temas solicitados y a las inquietudes reflejadas; este material se consignó en un disco compacto para trabajarse por medio de pláticas con los padres de familia de dicha escuela promoviendo su adquisición para su presentación en casa con sus hijos.
- La cuarta fase se llevó a cabo al inicio de cada plática y al finalizar cada sesión, ya que se aplicó un cuestionario inicial para determinar con qué información sobre el tema cuentan los asistentes y movilizar los conocimientos previos y un cuestionario final para evaluar los conocimientos adquiridos, la pertinencia de la información, la efectividad de las estrategias trabajadas en tanto aporten material claro, práctico, significativo; de tal modo que los tutores sean capaces de trabajar con sus hijos estos temas.

Además se requirió de un **análisis de la comunidad** que diera cuenta de las características de la zona en la que se desarrolló la intervención socioeducativa considerando los servicios con los que cuenta, la población objeto del estudio y sus características; un análisis organizacional que permitió comprender las relaciones que

¹⁵ VIVIANNE HIRIART RIEDEMANN. (2001) *Educación sexual en la escuela. Guía para el orientador de púberes y adolescentes*. Buenos Aire: Paidós. Pp. 252.

guardan docentes, director e inspectora de zona, puesto que el apoyo institucional fue determinante para poder realizar el presente proyecto.

Finalmente se analiza la puesta en marcha de las estrategias de orientación en educación sexual y los resultados obtenidos en la cuarta fase del A.N.I.S.E.

Capítulo 1. Educación sexual en la vida familiar.

El presente capítulo permite considerar la transformación de las relaciones familiares y el impacto que ello tiene en la vida familiar en el siglo XXI, aborda los contenidos sobre educación sexual consignados en los Libros de Texto Gratuitos (LTG) y considera la relación que guardan los docentes y los padres de familia en torno a los mismos.

Da cuenta de la percepción docente en torno a la existencia de cambios en sus alumnos debidos al inicio de la pubertad; así mismo, describe lo que los docentes opinan en relación con la capacidad de los padres de familia para orientar a sus hijos sobre temas de educación sexual, y finalmente considera el marco legal que hace posible la existencia de derechos reproductivos de los jóvenes, dentro de los cuales destacan el derecho a la información sexual y a una educación sexual integral y oportuna.

1.1. La pubertad y la adolescencia en la vida familiar

La familia desde las aportaciones de Jean Jaques Rousseau¹⁶ fue considerada como la base de la sociedad, en los siguientes términos:

La más antigua de todas las sociedades y la única natural es la familia. Con todo, los hijos sólo permanecen vinculados al padre, el tiempo en que necesitan de él para conservarse.

El concepto de familia ha sufrido modificaciones a través del tiempo, podemos observar en las palabras de Rousseau la figura paterna obedeciendo el orden familiar económico burgués fundamentado en la autoridad del marido, la subordinación de las

¹⁶ JEAN JACQUES ROUSSEAU (1985) (3ª Edición) *Del Contrato social*. Madrid: Alianza Editorial. P. 11

mujeres y la dependencia de los niños, pero, a decir de Élisabeth Roudinesco¹⁷ este orden cambió al irrumpir la Revolución Francesa generando que la imagen del padre transitara a la igualdad y al sometimiento de la ley gracias a la Declaración de los Derechos del Hombre y del Ciudadano; el matrimonio que antes era un pacto indisoluble se transforma en un contrato libremente consentido.

La irrupción de la mujer como actor social desintegra la autoridad paterna y genera la posibilidad de muchos tipos de familias actualmente, expresa Roudinesco, la familia occidental dejó de ser el paradigma de un vigor divino o estatal; sin embargo, estas transformaciones no la debilitan, pues a decir de esta autora sigue siendo la institución humana más sólida de la sociedad puesto que incluso grupos como los homosexuales, que podrían interpretarse como una transgresión a tal institución, han luchado por constituirse como familias dentro de un marco jurídico.

Este trabajo retoma lo que Roudinesco llama “la familia mutilada de nuestros días”, hecha de heridas íntimas, violencias silenciosas, recuerdos reprimidos; es en esencia, el contexto actual en el que la familia se inserta y el marco social que da cabida a esta propuesta de intervención socioeducativa.

Los actores a los que nos dirigimos forman redes familiares de apoyo para atender a los hijos, participan en mayor o menor medida en las actividades que la escuela les demanda y al menos dentro de la presente experiencia se han mostrado receptivos a escuchar, aprender y cambiar costumbres, tradiciones y prejuicios por información y reflexiones sobre lo que sus hijos e hijas enfrentan al iniciar la pubertad y la adolescencia.

La vida familiar se muestra dinámica en interacciones debido a que existen niños bajo el cuidado de abuelos, vecinas, tías, primos mayores, etc. El tutor como figura responsable de la vida familiar asume una importancia crucial en la tarea de orientar a

¹⁷ ELISABETH ROUDINESCO. (2010) (4ª Reimpresión) *La familia en Desorden*. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica Argentina. pp. 21-48

los niños que cursan el quinto y sexto grados de educación primaria sobre temas relacionados con su sexualidad.

El interés que las temáticas de educación sexual despiertan en los tutores y familiares permite dar cuenta de cierta apertura y necesidad de orientación en temáticas que posiblemente se relacionan con lo que ocurre en sus entornos familiares; los ejemplos de jóvenes que han sufrido abuso sexual, que por un embarazo a temprana edad viven relaciones de pareja desde los 15 años o menos, son parte de la vida familiar; y muestran a los niños y a sus tutores la necesidad de obtener recursos formativos apropiados para orientar las acciones relacionadas con la sexualidad.

Los jóvenes que cursan quinto y sexto grados manifiestan inquietudes relacionadas con su sexualidad, buscan información y respuestas entre ellos, hacen bromas sobre los cambios que sus cuerpos viven, resulta significativo que suelen tener más confianza en sus compañeros que en los miembros de familia; esto se explica porque los compañeros no censuran sus inquietudes y no juzgan el modo en que las manifiestan.

Las conversaciones entre ellos son ricas en inquietudes expresadas a manera de broma, en son de burla y que son parte de las estrategias desarrolladas en este trabajo para favorecer la comunicación y reflexión entre padres e hijos.

1.1.2. Importancia de hablar a los púberes sobre educación sexual, y quién debe hacerlo

La pubertad es la etapa de desarrollo del ser humano que ocurre entre los 9 y 13 años, a decir de Vivianne Hiriart, en esta etapa de desarrollo la sexualidad adquiere un significado distinto debido a que el púber experimenta cambios emocionales, físicos y sociales intensos y rápidos.

¿Por qué es importante hablar a los púberes sobre educación sexual de manera formal?

Porque permite dotarlos de información clara, documentada y libre de mitos y tabúes para formarse juicios en torno a su sexualidad y favorecer la toma de decisiones de manera congruente con lo que sienten y piensan; es importante señalar que los cambios que los púberes y adolescentes presentan en esta etapa de desarrollo se encuentran vinculados a cambios cognoscitivos que les permiten dar significado y comprender las experiencias que viven no sólo en su desarrollo físico, ya que emocionalmente se disponen a explorar sentimientos y vínculos afectivos a través del noviazgo, además otro rasgo fundamental en esta etapa es contrastar la coherencia de los argumentos en la vida cotidiana de tal modo que el escrutinio entre lo que los adultos dicen y hacen se vuelve una forma de lograr y fundamentar sus convicciones y opiniones al respecto del mundo; esto tiene que ver con lo que Arminda Aberastury refiere al respecto de la conceptualización del tiempo en la adolescencia pues a decir de esta autora implica la noción discriminada de pasado, presente y futuro; a partir de la discriminación temporal es posible reconocer un pasado y formular proyectos de futuro, con capacidad de espera y elaboración del presente.¹⁸

La información en torno a su sexualidad también les ayuda a tener certidumbre y confianza en sí mismos para decidir y controlar su vida; por el contrario, la ignorancia sexual produce ansiedad y decisiones bajo la presión de grupos y amigos.

La educación sexual dentro del contexto global nos muestra graves problemáticas relacionadas con madres adolescentes, jóvenes infectados por enfermedades de transmisión sexual y abortos de riesgo; la mejor arma para lidiar con estos problemas, a decir de Mark Richmond que trabaja en la División Educativa de la UNESCO, es la educación sexual, además, agrega Richmond, existe un gran número de jóvenes sin acceso al conocimiento que les permita tomar decisiones informadas.

Podemos observar a partir del análisis de los contenidos en materia de educación sexual en los Libros de Texto Gratuitos (LTG) de la SEP que la información que proporcionan es muy limitada. Uno de los aportes que derivan del diagnóstico de

¹⁸ ARMINDA ABERASTURY y MAURICIO KNÖBEL. (1978) *Adolescencia*. Kargieman: Buenos Aires. P. 43-53.

necesidades realizado a docentes en la Escuela Francisco Larroyo, caso de estudio de esta tesis los datos muestran que de los 6 docentes entrevistados sólo uno trabaja el proyecto de educación sexual con actividades conforme al programa propuesto, por tanto, dicho esfuerzo no es consistente.

Por otro lado, los docentes expresan que corresponde a los padres de familia en primer lugar informar y orientar a sus hijos en torno a temas de educación sexual, pero que éstos no cuentan con la información adecuada para hacerlo.

Gabriela Rodríguez, de MEXFAM, reconoce y alerta en torno a la importancia de la familia como fuente de crecimiento, desarrollo y comunicación del niño desde su nacimiento, por tanto, es dentro del ambiente familiar que el niño aprende a expresar y recibir afecto, a formarse una identidad y pertenencia; todos estos elementos, necesarios para desarrollar confianza y seguridad que le permitan interactuar con su medio social.

El tipo de familia y la comunicación establecida en ella determinan la posibilidad de afrontar de manera nutritiva la llegada de la pubertad y la adolescencia, ya que estas etapas son consideradas como críticas para la familia, pues afectan muchas veces a padres e hijos por igual generando nuevas formas en la relación, siendo lo deseable fomentar la independencia en cada integrante de la familia.

Cuando no se dan los canales de comunicación y no existe más que la confrontación, el púber y la adolescente -cuyos sentimientos fluctúan entre el crecer y el ser niño- buscará escapar, ya sea huyendo de casa, a través de un matrimonio precoz, por medio de un embarazo que satisfaga su necesidad de compañía, ingiriendo drogas o asumiendo una actitud delictiva, mostrando así su inconformidad.

Esbozar las circunstancias de riesgo en la pubertad y adolescencia permite considerar la importancia de la familia en la educación sexual y la relevancia de hablar a los púberes en torno a este tema.

1.2. Proyecto Escuela para Padres

El proyecto “Escuela para Padres” fue considerado una forma de proporcionar orientación a los tutores y padres de familia en temas relacionados con la educación de sus hijos. Como proyecto institucional y dentro de la Secretaría de Educación Pública, se desarrolló en el sexenio 2000-2006. También en este período de tiempo, se editaron tres Guías de Padres por la Fundación Vamos México A. C., presidida por la Sra. Marta Sahagún de Fox; en la portada de estas guías la Sra. Sahagún de Fox expresa lo siguiente sobre dicho material: “Guía de Padres es una propuesta audaz, moderna y acorde con los nuevos desafíos que nos impone la sociedad actual para apoyar a nuestros hijos a crecer en la libertad, la responsabilidad, la seguridad en sí mismos y el compromiso con su comunidad.”¹⁹

El objetivo de estas guías fue ofrecer instrumentos a los padres para aclarar ideas sobre la tarea de educar, comprender mejor a los hijos y procurarles un ambiente propicio para su desarrollo. Es importante destacar que estas guías contaron con el apoyo de la fundación Vamos México y el Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación.

Posteriormente, en las escuelas del Distrito Federal de la Delegación Coyoacán se han abierto espacios para conferencias dirigidas a tutores y padres de familia sobre temas relacionados con la educación de sus hijos; tales esfuerzos provenían de múltiples instituciones públicas y privadas.

Cabe destacar el proyecto denominado “JUVENIMSS” desarrollado por el Instituto Mexicano del Seguro Social y dirigido a los jóvenes, en donde a partir de pláticas y estrategias educativas basadas en aprendizajes significativos y recursos de aprendizaje activos se tratan temas de salud como: sexualidad, embarazo, anticoncepción, relaciones de pareja, adicciones, tanatología y duelo, entre otros temas que permiten la reflexión sobre los riesgos de salud en los jóvenes. Esta institución también difunde

¹⁹ NORMA ROMERO IBARROLA. *Guía escuela para padres*. Fundación Vamos México. 2004.

información a través de trípticos en materia de educación sexual sobre enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos y VIH-SIDA.

La Secretaría de Salubridad por su parte, y a través de sus dependencias de Trabajo Social, se ha dado a la tarea de proporcionar a los padres de familia orientación en torno a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano.

Otro esfuerzo interesante corresponde al programa de televisión llamado “Escuela para padres” que trasmite el canal 22. Dicha propuesta aborda temas de interés sobre las problemáticas que los niños y las niñas presentan tanto en la escuela como en la vida familiar, desarrollando materiales y aportando información al respecto.

La intención de impartir conferencias sobre temáticas en educación sexual se inserta en el conjunto de esfuerzos para orientar a los padres de familia retomando el modelo de “Escuela para padres” enriquecido con la investigación social a partir de un análisis de necesidades de intervención socioeducativa para detectar los temas de interés que en los padres y tutores de quinto y sexto grados de la escuela Francisco Larroyo.

Cabe destacar que el proyecto de tesis fue presentado por la Profesora María del Socorro Cota Gómez Inspectora de la zona No. 223 como parte de las actividades que el proyecto “Escuela para Padres” promueve dentro de las instituciones educativas a los profesores de esta escuela en junta de Consejo Técnico contando con la aprobación de los docentes.

1.3. Educación sexual en los Libros de texto gratuitos y su conocimiento por parte de los docentes

Algunos temas sobre educación sexual han sido trabajados por la Secretaría de Educación Pública en los nuevos libros de texto gratuitos (LTG) de sexto grado a través de distintas asignaturas.

En el libro de *Ciencias Naturales de sexto año* dichos contenidos se integran en el *bloque 3* titulado: “*La adolescencia: cambios y responsabilidades*”, en la *lección uno*:

“Los cambios en la adolescencia”, en la lección dos: “La reproducción humana” y en la lección cuatro: Proyecto “Prevención de infecciones de transmisión sexual”²⁰; en el primer tema de este bloque la pubertad ocupa tres renglones de información para indicar que es una etapa de desarrollo que va de los 12 a los 14 años.

Posteriormente, en las siguientes dos páginas se habla de los cambios en la adolescencia, se solicitan actividades relacionadas con la pubertad y se menciona que en esta etapa ocurren cambios físicos y emocionales, sin embargo, el texto no profundiza en dichos cambios ni en su naturaleza; en la página 57 en el subtítulo “Mi forma de ser y mi forma de pensar” se menciona que en la adolescencia los jóvenes tienen nuevos intereses y cuestionamientos sobre la existencia, menciona que existen dificultades con los padres, pero, no especifica a qué tipo de dificultades se enfrenta un joven con sus padres ni cómo mejorar esta relación; el texto solicita una actividad de reconocimiento de la familia a la que se pertenece y la relación que se tiene con ella; esta actividad pretende sensibilizar al joven en torno a sí mismo y su entorno familiar.

El análisis de esta información permite destacar que los términos adolescencia y pubertad son empleados sin distinción, lo que da pauta a confusiones, la información es breve y sesgada, no genera reflexiones en torno a por qué están ligadas y son tan intensas física y emocionalmente, no habla de la función de las hormonas en estos cambios; por otro lado, el lenguaje cuidadosamente acotado no permite abarcar las inquietudes que sobre su cuerpo, sus emociones y sus miedos puede tener un púber en esta intensa etapa de desarrollo.

En la lección sobre “La reproducción humana”, correspondiente a Ciencias Naturales se habla de herencia, fecundación, embarazo, parto, embarazo no planeado en la adolescencia y formas de prevenirlo, la información correspondiente abarca cinco renglones, destaca un cuadro comparativo sobre métodos anticonceptivos que consta

²⁰ GUSTAVO HUESCA GUILLÉN. Et. Al. (2009). *Ciencias Naturales. Sexto grado*. México: CONALITEG. p.p. 54-73.

de las siguientes columnas: presentación, tipo de usuario, porcentaje de efectividad y características.

La lección cuatro es un Proyecto titulado “*Prevención de infecciones de transmisión sexual*” propone una mesa de debate a partir de investigar aspectos como características de la conducta sexual responsable, qué son las enfermedades de transmisión sexual, causas y prevención, qué es el SIDA, formas de contagio, prevención y mitos; sin embargo no cuenta con información documentada para realizar el proyecto.

En el libro de Educación física encontramos, aunque no de manera explícita, que a lo largo del libro se promueve y se considera la corporeidad como manifestación global de la persona, el aprendizaje motriz para cuidar y ejercitar el cuerpo y la expresión de comunicación gestual para expresar emociones y sentimientos,²¹ aspectos que tratan de generar una mejor autoestima y cuidado de sí mismo.

En el libro de Educación cívica y ética de sexto grado la Unidad 1 titulada “*De la niñez a la adolescencia*” marca el inicio de la adolescencia a partir de los 10 años y su término a los 19 años, este texto menciona la acción de las hormonas en los cambios físicos y emocionales, habla de la comprensión crítica del mundo como característica que se destaca en esta etapa, de la pertenencia a grupos como rasgo del adolescente, de la búsqueda de la identidad, del cambio en los intereses y finalmente de la sexualidad en los siguientes términos:

“La sexualidad humana contribuye a fomentar la ternura, la comunicación y el amor entre las personas que se encuentran. Es mucho más bonita y más plena cuando se da entre personas que son afines, se gustan, se desean, se respetan, se quieren y se valoran.

La sexualidad aglutina y da expresión a varias capacidades humanas, afectos y sentimientos, lo que para nosotros representa ser hombres o mujeres, nuestra capacidad de goce y de

²¹ XAVIER DOMÍNGUEZ RUÍZ. Et. Ali. (2009). *Educación Física. Sexto Grado*. México: CONALITEG. p.p. 111.

reproducción. No todas estas capacidades se expresan siempre; a veces están presentes unas y, en ocasiones, otras”²².

El texto habla de la sexualidad en términos poco claros y tratando de no mencionar aspectos como el noviazgo, las relaciones sexuales, la reproducción, el embarazo, los métodos anticonceptivos y el aborto, el abuso sexual, los intereses sexuales y las prácticas comunes, caricias, besos, noviazgo, autoerotismo, procesos y funciones de los órganos genitales, entre otros temas; el lenguaje es muy cuidadoso para evitar cualquier referencia a los conceptos anteriores.

En otro apartado se refiere a la salud sexual como un asunto importante por atender que consiste en cuidar todos los aspectos relacionados con la sexualidad; esos aspectos son los sentimientos en primer lugar, emociones e impulsos en segundo lugar y por último el cuidado del cuerpo; esta información es muy somera y no considera aspectos muy específicos de salud sexual que es necesario comunicar.

En la siguiente página se refiere al cuidado de la integridad física y al abuso psicológico, físico y sexual; en el texto se hace referencia a este último en dos renglones explicando cómo puede darse; posteriormente el tema se desarrolla con más cuidado en la página 12.

La adolescencia es abordada en una página, los datos al respecto no hacen mención al rango de edad que abarca este período, menciona que corresponde a un “proceso de crisis vital, en el cual es necesario distinguir, elegir, decidir y resolver para lograr identidad personal” esta frase con la que se inicia el desarrollo del tema no indica qué aspectos debe distinguir un adolescente, no hace referencia al tipo de elecciones que ha de realizar, decidir o resolver para lograr su identidad. Aborda las manifestaciones del proceso psicológico del adolescente y menciona las siguientes: identidad, intimidad, integridad e independencia psicológica.

²² ELENA ORTIZ HERNÁN PUPARELI. Coord. (2008) Formación cívica y ética. Sexto grado. México: CONALITEG. p.p. 9

En la Unidad 2 titulada “Tomar decisiones conforme a principios éticos para un futuro mejor”²³ se menciona la autorregulación como parte integral de la libertad y como garante de la dignidad y respeto hacia los otros; sin embargo no relaciona este proceso con el autorrespeto y la integridad; la adolescencia es considerada como la etapa en que se inicia la planeación de la vida²⁴.

Esta propuesta puede no tener resultados significativos e incidentes en educación sexual y específicamente en la prevención de riesgos de salud ya que no guarda relación con las problemáticas que los jóvenes experimentan en su vida cotidiana debido a que la información que los Libros de Texto Gratuitos presentan es breve, poco clara, no integrada y con conceptos que se contraponen y que, por lo tanto, dan origen a confusión; en términos generales la información que se desarrolla en dichos textos está desintegrada y poco vinculada, es sesgada, aislada y confusa a falta de desarrollar cada aspecto de educación sexual y vincularlo a los demás.

El Diagnóstico de Necesidades que se llevó a cabo para este proyecto nos aporta los siguientes datos:

Los docentes que dicen conocer los contenidos de los LTG en torno a la sexualidad son dos de seis; pertenecen a un docente de 6º cuya formación profesional corresponde a la Licenciatura en educación primaria, con seis años de servicio y que sí ha recibido cursos de actualización en torno a los nuevos textos y a una profesora de 5º con 32 años de servicio, formación profesional de Normal básica y Licenciatura en Educación Primaria y que no ha recibido cursos de actualización.

En el primer caso el profesor indica que los temas relacionados con la sexualidad son abordados en el *bloque dos de Educación cívica y ética* y en el *Bloque 3 y 4 de Ciencias Naturales*. En el segundo caso la profesora menciona que los temas relacionados son: *aparato reproductor femenino y masculino, glándulas que afectan el desarrollo, roles sexuales y sistema glandular*.

²³ LILIAN ÁLVAREZ ARELLANO. Et. Alii. (2008) Educación Cívica y Ética. Sexto Grado. México: CONALITEG. P. 7-34.

²⁴ *Ibidem*, p.p. 25.

El análisis de estos datos nos permite expresar que los profesores no tienen dominio en relación con los conocimientos en torno a la sexualidad consignados en los LTG, aquellos profesores que mencionan saber sobre los temas no los ubican por título y no hacen referencia a los contenidos, por ejemplo el profesor de 6º sabe que se encuentran en el bloque 3 y 4 de Ciencias Naturales cuando en realidad corresponden únicamente el bloque tres y en Educación Cívica y Ética corresponden a la Unidad uno y fragmentos de la unidad dos.

En el caso de la profesora de 5º, si bien sabe los temas, no identifica a qué bloque pertenecen y omite los contenidos que al respecto se encuentran en la asignatura de *Educación Cívica y Ética* justo en la *Unidad uno*, dedicando un subtema a *la pubertad*, otro al *proyecto de vida saludable* y otro más a *la integridad y seguridad física y emocional*; en relación con los contenidos sobre sexualidad que aparecen en el libro de *ciencias naturales* se encuentran en el *bloque tres* titulado "*Diversidad humana*" en la *lección 18 "Orden y organización: el sistema glandular"*, *lección 19 "Las mujeres son distintas que los hombres"* y *20 "Los hombres son distintos a las mujeres"*

Al preguntar a los docentes sobre qué actividades propondrían para estos temas, las respuestas consideran información con imágenes, uso de enciclopedia, consulta de enciclopedias, libros y monografías, comentar la información, cuestionarios, esquemas y crucigramas, narraciones, actividades relativas a las características físicas y psicológicas de hombres y mujeres, sobre valores, en torno a los cambios en el cuerpo y sobre el desarrollo humano.

Tenemos una diversidad de opciones, sin embargo las actividades que proponen no buscan ser las más apropiadas para temas que involucran integralmente al alumno en tanto que relacionan aspectos físicos, psicológicos, sociales y culturales.

En cuanto al modo de desarrollar dichos temas los profesores no siguen alguna estrategia didáctica y con excepción de un profesor que tomó los cursos de actualización y que propone un desarrollo global con preguntas generadoras y a partir de proyectos, los demás consideran que el desarrollo debe darse a partir de

cuestionarios y actividades, con enciclomedia, interactivos y exposiciones; con mentalidad abierta y sin inhibiciones, con prudencia, interés y conocimiento del tema, con debates, mesas de trabajo e investigaciones.

Se les preguntó si consideran que la pubertad podría asociarse a problemas de convivencia y cinco de seis profesores contestaron que sí y que entre estos problemas destacaron noviazgos, distracciones (pensar en la chica o chico que les gusta y no poner atención a la clase, inventar novios, buscar la atención de las niñas o niños, enviar cartas, comunicar a las amigas y amigos confidencias, etc.) inseguridad y aislamiento.

Al respecto de cómo cambia el modo en que los niños se relacionan en la pubertad, los docentes contestaron *“que se vuelven más expresivos, se interesan en saber cómo son esos cambios, mencionan cambios en las actitudes como: que se vuelven solidarios, huraños, se gustan, se vuelven alegres y sensibles con sus compañeros”*.

Las niñas presentan más inquietudes que los hombres porque ellas manifiestan interés por los niños, envían cartas, les inventan novias a los niños, son más despiertas, lloran con facilidad y se arreglan; los niños son más tranquilos, pero también más extrovertidos y burlones, expresivos para llamar la atención de sus compañeras y un tanto vulgares en la forma como expresan su sexualidad.

Estas consideraciones nos permiten afirmar que el inicio de la pubertad en niños y niñas inscritos en la escuela pública de educación primaria Francisco Larroyo, en la Delegación Coyoacán, en el ciclo escolar 2009-2010, genera curiosidad por el aspecto sexual que no siempre es debidamente orientada y que los contenidos sobre sexualidad en los LTG no cuentan con la precisión, información y posibilidad de ser desarrollados por los docentes en tiempo, actividades y contenidos debido a que 4 de 6 desconocen dichos contenidos y solo 2 los conocen parcialmente.

Por lo anterior, es de gran interés reconocer a quién corresponde la responsabilidad de hablar sobre sexualidad a los jóvenes en esta etapa de desarrollo.

La familia como principal formador de los niños adquiere una importancia mayúscula para la aplicación de cualquier proyecto en materia de educación sexual, vale la pena preguntarnos si un padre de familia es capaz de transmitir la información apropiada sobre temas de educación sexual tales como los expuestos en el libro Educación sexual en la escuela²⁵ y que a continuación se enlistan:

1. Autoestima, confianza y asertividad.
2. Información básica sobre el cuerpo humano.
3. Procesos y funciones de los órganos genitales.
4. Intereses sexuales y las prácticas comunes.
5. Género y preferencias sexuales.
6. Embarazo.
7. Anticoncepción.
8. Aborto.
9. Enfermedades de transmisión sexual.
10. Cambios físicos y emocionales que se viven en la pubertad.
11. Abuso sexual.

Al respecto, los seis docentes consideraron que los padres de familia no son capaces de orientar a sus hijos en torno a su sexualidad porque les falta información y preparación; podemos aproximar una respuesta y considerar que es evidente que tampoco los profesores cuentan con los recursos para orientar a sus alumnos; sin embargo, la tarea de tutor y padre de familia implica no sólo orientar, sino también contener y apoyar el desarrollo de sus hijos y con ello prevenir los riesgos de salud asociados al ejercicio de la sexualidad; por lo que requieren conocer de manera informada temas de salud y sexualidad en la pubertad. Podemos aproximar que además de la falta de información tanto docentes como padres de familia y tutores hablarán sobre sexualidad con los jóvenes desde las aproximaciones de su formación sexualidad que en ambos casos se ha dado de manera informal.

Las circunstancias de esta comunidad fueron propicias para realizar una propuesta sobre educación sexual dirigida a tutores y padres de familia que se enfrentan a la crianza de los más jóvenes –niños y niñas en etapa puberal- y a los que se les proporcionó información sobre educación sexual; es interesante observar que también

²⁵ VIVIANNE HIRIART RIEDEMANN. *Íbidem*.

aportó recursos a los docentes para abordar los temas relacionados con educación sexual como parte de su proyecto educativo.

1.4. El derecho a la educación sexual en el marco de los derechos reproductivos de los jóvenes en el Distrito Federal

Los derechos reproductivos se encuentran consignados en el Programa de Acción de El Cairo acordado en 1994²⁶ que los reconoce como parte de los derechos humanos, señalando que se basan en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos y a disponer de la información y de los medios para ello, y el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva.

La salud sexual y reproductiva debe entenderse no sólo como la ausencia de enfermedades, sino como un estado de bienestar físico y psicológico; considera como fundamental la capacidad de que las personas logren una actividad sexual y reproductiva satisfactoria, saludable y sin riesgos, a decir de los folletos informativos emitidos por la Secretaría de Salud a través de los Servicios de Salud Pública del gobierno de La Ciudad de México;²⁷ en estos folletos y en las guías sobre educación sexual Tituladas “Tu futuro en libertad”²⁸ difundidas vía Internet y distribuidas en algunos centros escolares de nivel secundaria y bachillerato se mencionan como derechos reproductivos los siguientes:

1. El derecho a la libertad sexual que excluye la explotación y los abusos sexuales.

²⁶ ONU, *Programa de Acción adoptada en la Tercera Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo*. El Cairo, 1994. Estados Unidos, 1998.

²⁷ Anexo 3

²⁸ LEOPOLDO COLÍN GONZÁLEZ. (Presidente del Consejo Editorial) (2008) *Tu futuro en libertad*. Por una sexualidad y salud reproductiva con responsabilidad. México: Gobierno del Distrito Federal/ Secretaría de Educación del Distrito Federal/ Instituto de las Mujeres del Distrito Federal/Instituto de la Juventud y Secretaría del Salud del Distrito Federal. Pp. 129-131.

2. El derecho a la autonomía, integridad y seguridad sexual del cuerpo que se entiende como la capacidad de tomar decisiones autónomas sobre la propia vida sexual dentro del contexto personal y social, incluida la capacidad de control y el disfrute de nuestros cuerpos, libres de tortura, mutilación y violencia de cualquier tipo.
3. El derecho a la información basada en el conocimiento científico.
4. El derecho a la educación sexual integral.
5. El derecho a saber cómo prevenir los embarazos no deseados.
6. El derecho a la atención de la salud sexual para la prevención y tratamiento de problemas y enfermedades, preocupaciones y trastornos sexuales que puedan aquejar a hombres y mujeres.
7. El derecho a la libre asociación sexual.
8. El derecho a la expresión sexual y emocional.
9. El derecho a la privacidad sexual.

Los derechos aquí mencionados son producto de la reflexión de organizaciones civiles y de las modificaciones y trabajos realizados por organismos internacionales como la Organización de las Naciones Unidas, la UNICEF (El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia), el Fondo de Población de las Naciones Unidas.

Dentro de las organizaciones civiles nacionales que se han interesado en promoverlos destacan: Defensoras populares, A. C.; Católicas por el derecho a decidir, A. C.; Red Nacional Democracia y Sexualidad, A.C.; Coalición Regional contra el Tráfico de Mujeres y niñas en América Latina y el Caribe, A.C.

Esta lista de instituciones nos permite dar cuenta de la diversidad de problemáticas que involucra la sexualidad en el marco de los derechos humanos.

Dentro de la Constitución Mexicana los derechos reproductivos quedan garantizados en el Artículo 4º que señala:

“Toda persona tiene derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de sus hijos”;

Es a partir de este derecho que se han modificado y creado leyes, programas y proyectos para garantizar su cumplimiento; entre tales estrategias destacan las

causales por las cuales se permite la interrupción legal del embarazo, en los distintos códigos penales del país.

En relación con la Interrupción Legal del Embarazo (ILE) existe un marco general para las entidades federativas que permiten dicha interrupción en caso de violación y cuando la vida de la mujer corre grave peligro si no se interrumpe el embarazo. En estados como Yucatán otra causal se da por razones económicas cuando la mujer es madre de tres hijos y sólo en el Distrito Federal las mujeres tienen la opción de decidir y elegir de manera informada y responsable si desean interrumpir su embarazo hasta las 12 semanas de gestación, sin que sea considerado un delito.

Cabe destacar que el espíritu de los derechos sexuales y reproductivos reivindica las emociones y el aprender a expresarlas y parte del derecho a la información y al acceso de servicios posibles y seguros para garantizar una vida sexual saludable; bajo estos criterios de acción la Secretaría de Salud y los Servicios de Salud Pública del Distrito Federal proporcionan información, orientación y servicios de consejería médica y social en materia de salud sexual y reproductiva, así como métodos anticonceptivos de manera gratuita, la atención de las solicitudes de interrupción del embarazo en todas las mujeres que lo soliciten y ofrecen apoyo médico posterior al procedimiento de interrupción del embarazo.

Los derechos que son relevantes para el presente trabajo son: El derecho a la información basada en el conocimiento científico, el derecho a la educación sexual integral y el derecho a saber cómo prevenir los embarazos no deseados.

El presente trabajo busca proporcionar los elementos apropiados para que padres y tutores puedan aportar información basada en el conocimiento científico, para que los niños y niñas puedan acceder a una educación sexual integral y tengan recursos que les permitan decidir en torno a sus prácticas sexuales, el número de hijos, la prevención de embarazos a temprana edad, el uso de métodos anticonceptivos, el cuidado de sí mismos para evitar enfermedades de transmisión sexual y abusos sexuales, además permite comprender a los padres de familia que los cambios físicos y emocionales que inician sus hijos involucran curiosidad y deseo como partes que

integran la sexualidad que por tanto deben reconocerse de manera natural para poder orientarlas.

1.5. Breve historia de la educación sexual en México (1906-1946)

La educación sexual en México tiene una larga historia, pues la palabra sexualidad en su acepción más amplia abarca desde las relaciones de género hasta la forma en que pensamos acerca de nuestros cuerpos, en tanto actitudes, representaciones colectivas y aquellas estructuras mentales que nos permiten explicar, comprender y legalizar las posturas sobre la sexualidad.

Los debates sobre la sexualidad y la educación sexual no son nuevos y en ellos podemos distinguir temas actuales y actores que pueden ser similares a los que encontramos en el siglo XXI, es entonces un tema de gran vitalidad y riqueza por estar en permanente debate.

Los libros sobre educación sexual resultan fuentes importantes que narran los contextos y debates en cada época. Podemos destacar que la mirada de principios de siglo en torno a la familia, la mujer y la sexualidad estaba influenciada por una actitud que deseaba cribar y seleccionar aquellos rasgos deseables en la sociedad e “inyectar a nuestra raza una pujante energía vital, por medio de generaciones sanas y fuertes, exentas de lacras hereditarias” a decir de “El libro para la madre mexicana” escrito por el Doctor Manuel Martínez Baz²⁹

Las relaciones de género son una arista que se muestra constante dentro de los debates sobre la educación sexual, hacia 1930 las diferencias de género representaban las desigualdades jerárquicas entre los hombres y las mujeres en tanto que ellas no podían acceder a la educación y a la lectura ya que de 16,500 habitantes el 51% eran mujeres y de este porcentaje mayoritario el 54.2 % eran analfabetas y tan sólo 1.6% eran profesionistas.

En los proyectos de educación sexual en México parece haber una constante, pues quienes prescriben, dictan, redactan y ejecutan suelen considerar que la forma en que

²⁹ BELINDA ARTEAGA. (2002) *A gritos y sombrerazos. Historia de los debates sobre educación sexual en México 1906-1946*. México: Universidad Pedagógica Nacional. pp. 235.

los ciudadanos entienden el mundo no es natural y por tanto tampoco la manera en que integran su identidad, muchas veces la imposición jugó el papel de ordenar la intimidad, el cuerpo, los sentimientos, pensamientos y la palabra.

Entre estas miradas destaca la postura conservadora que buscó justificarse en la ciencia, la filosofía y la política. Entre lo que esta visión impone como ideología encontramos relaciones jerárquicas y desiguales, es por eso que la familia patriarcal es el modelo de la sociedad que se organiza y muestra como viable, asequible y ejemplar. Mira a la mujer como sumisa y obediente y al hombre como activo, justo y representante de la autoridad. La escuela como extensión del padre se subordinará a la lógica paterna; que locución más exacta y actual la que aún nombra a la “Sociedad de padres de familia” compuesta en su mayoría por mujeres que administran los recursos de una escuela; otra categoría más dentro de esta escala de valores es la figura del padre o tutor como representante legal de un menor dentro de las instituciones educativas públicas y privadas.

Una coincidencia más se encuentra en que en aquellas escuelas de principios del siglo XX sobre la sexualidad se guarda un silencio a medias; Belinda Arteaga³⁰ relata cómo en las recomendaciones que un colegio prescribe a sus prefectos se encuentra el siguiente consejo:

Los retretes requieren atención especialísima, procure que los niños no permanezcan en ellos mucho tiempo y que no hablen en ellos. El maestro ha de vigilar que no se encuentren dos alumnos a la vez en los retretes, los dormitorios y los paseos... es ahí donde los niños traban amistades, se hacen mutuas confianzas y se señalan el mal...

La unión demasiado íntima en dos niños, la tendencia a buscarse a colocarse juntos, son indicios de que puede haber en ello algún desorden. Hay que separarlos lo más posible...

La autora relata cómo este proceder genera que los espacios, oportunidades, movimientos y relaciones adquieran un carácter oprobioso y perverso que los marca con las huellas del deseo, imponiendo la marca de la perversión. Otro relato similar lo

³⁰ BELINDA ARTEAGA, *Op. Cit.* P. 34

muestra José Emilio Pacheco en el libro *Las batallas en el desierto* en donde muestra la actitud de la mentalidad conservadora en torno a la sexualidad.

La Eugenesia representa una forma de justificar legal y científicamente esta mentalidad, surge a finales del siglo XIX y principios del siglo XX como una nueva ciencia cuyo principal propósito era “la formación de una nueva mentalidad; la constitución de una sociedad sana y moral y una humanidad de individuos íntegramente fuertes y bellos”, expresado por Renato Kehel seguidor latinoamericano de la eugenesia en el libro *Pedagogía sexual. Lecciones de eugenesia*³¹ según refiere Belinda Arteaga.

La eugenesia es entendida en dos facetas, una que busca intervenir en la génesis de la especie humana para mejorarla investigando las relaciones de la herencia biológica y que hoy tenemos claro que ha prosperado y la otra faceta que es la que nos interesa tiene que ver con los dispositivos que permiten imponer a los otros las medidas ortopédicas necesarias a la moral prevaleciente y a los intereses del Estado benefactor. La revolución mexicana viene a cambiar la visión de la mujer ante la sociedad; esta imagen se va alimentado del discurso marxista con autores como Kaustsky para quien las mujeres solo podían ser proletarias o feministas, diferencia que radicaba en un antagonismo de clase; este autor marca dentro del feminismo dos líneas de pensamiento opuestas: el feminismo burgués y el feminismo de izquierda.

La eugenesia llega a México a través de la mirada de diversos autores, entre los que destaca Gregorio Marañón, quien postula los principios y fines de esta nueva ciencia en los siguientes términos:

“El estudio y aplicación de las cuestiones relativas a la herencia; descendencia y evolución de la especie humana... de las relativas al medio, la educación, la legislación, las costumbres... de las aptitudes físicas, morales e intelectuales de sucesivas generaciones de individuos. Para detectar las familias peligrosas a causa de sus taras, favorecer la procreación sana y dificultar la reproducción de los venenos degeneradores”³².

³¹ BELINDA ARTEAGA. Op. Cit. p.36

³² BELINDA ARTEAGA. Op. Cit. p.36

Pues bien, sin saberlo, esta visión llegó a promover aspectos en la vida social que aún hoy se encuentran vigentes, tales como: el examen prenupcial, los métodos anticonceptivos, la anticoncepción, legalizar el aborto y evitar la reproducción humana en caso de poseer taras hereditarias. La instauración como camino para imponer una manera de actuar no ha sido en la historia de México la mejor forma de proceder, es así como se recurre a la educación para instalar desde muy jóvenes las ideas que ante la imposición son rechazadas.

1.5.1. Los aportes de la Revolución Mexicana a la educación sexual

Pensadores como Ricardo Flores Magón, Salvador Alvarado y Francisco J. Mújica veían en el ideal revolucionario la posibilidad de instaurar un régimen social equitativo e igualitario; ambos conceptos tocaban la posición de la mujer dentro de la sociedad y por tanto suscitaban reflexiones, postulados y proclamas que la imaginaban, a decir de Alvarado, “vencedora de prejuicios , emancipada y fuerte, redimida por la cultura y por la verdad”; este ideal aún hoy en día dista mucho de la realidad, pero a principios de siglo XX la distancia era radical entre la realidad y lo que en líneas tan cautivadoras se gestaba; Alvarado esbozó lo que él llamó la “Escuela moderna” recuperando la propuesta de la escuela racionalista de origen anarquista; en dicha propuesta el conocimiento de la higiene y leyes sanitarias ocupaba ya un lugar clave como parte de una idea sobre la educación moderna, que sería retomada constantemente en diferentes momentos y que perfila la educación sexual en México.

1.5.2. La educación sexual y el movimiento feminista

Para Belinda Arteaga la revolución trajo consigo la construcción de nuevas miradas sobre actores sociales antes invisibles y acerca de cuestiones como la sexualidad, que se mantenían ocultas y en secreto.

El movimiento feminista en México ocupa un lugar destacado, pues como en otras partes del mundo, fue construido por actores burgueses; gente educada que podía contrastar las realidades sociales y las diferencias de clase y de género.

Al respecto Ricardo Flores Magón dirigió una convocatoria a las mujeres de principios de siglo en los siguientes términos:

“¿Sois obrera? Por el sólo hecho de ser mujer se os paga menos que al hombre y se os hace trabajar más; tenéis que sufrir las impertinencias del capataz y el amo...

La condición de la mujer varía según su situación social pero sigue subordinada al hombre por la tradición y por la ley (que) la pone bajo la tutela del esposo; no puede votar y ser votada y para poder celebrar contratos civiles, forzoso es que cuente con bienes....compañeras: El remedio está aquí, en la tierra, y es la rebelión... 24 de septiembre de 1910”.

Para Belinda Arteaga la historia de la educación sexual en México también tuvo una fuerte influencia eugenésica que se manifiesta aún en prácticas sociales y políticas de salud tales como la planificación familiar. Podemos decir siguiendo a esta autora que una propuesta eugenésica establece mecanismos de selección, control e intervención racionales que mutilan la posibilidad subjetiva de elegir y entonces se transforma en una visión conservadora; es importante mencionar que este tipo de educación sexual considera a sus destinatarios débiles, sumisos, pasivos e ignorantes.

Al menos hasta aquí, podemos contrastar el proyecto realizado para determinar que se aleja de la mirada de la eugenesia, en tanto que, en todo momento se han solicitado y considerado las necesidades y reflexiones que sobre el tema tienen los padres y madres de familia de esta comunidad y los docentes.

Es por ello que lo que aquí se pretende favorecer es una comunicación informada y no prescrita; las estrategias que se han desarrollado tratan de favorecer la posibilidad del padre o tutor de poder intercambiar puntos de vista con su hijo reconociéndole capacidades y posibilidades que le permitan decidir su vida sexual.

Un dato significativo corresponde al hecho de que el tema de partida del proyecto corresponde con la necesidad sentida de la comunidad al solicitar el contenido sobre Autoestima, confianza y asertividad y que resulta el punto de partida para comprender el proyecto que aquí se ha realizado.

En el análisis de las estrategias esto será mucho más claro.

No pretendemos profundizar en el tema sobre la historia de la educación sexual en México, baste con saber que aquello que a principios de siglo se ha planteado sigue vigente, los temas de los debates aún hoy son los mismos con matices que marcan una diferencia fundamental en tanto posibilidades de conocimiento e información, no somos la misma sociedad, ni tenemos una perspectiva homogénea al respecto de la sexualidad. México muestra un “collage” de actores, posiciones extremas que conviven en el mismo espacio social, diferencias marcadas para comprender y expresar las inquietudes sexuales. Lo que actualmente es tema de debate muestra actores y problemáticas sociales que afectan a jóvenes con la necesidad urgente de recibir información oportuna a edades más tempranas para poder decidir desde muy jóvenes su vida sexual.

Los nuevos roles de la mujer, los nuevos tipos de familia, las relaciones de pareja y el inicio temprano de la vida sexual activa muestran las necesidades de orientación en educación sexual en comunidades que son receptivas al tema y que manifiestan un vivo interés por aprender.

Capítulo 2. Análisis de la comunidad

2.1. Características de la Escuela Primaria Francisco Larroyo

La Escuela Primaria “Francisco Larroyo” se encuentra ubicada en una de las zonas más pobladas de la Delegación Coyoacán; sus instalaciones son de reciente construcción, cuenta con aulas para tres grupos por grado, aula de medios, dirección con un espacio para juntas, servicios sanitarios en cada edificio y en cada aula de 5º y 6º grado pizarrón electrónico con acceso a internet.

Las instalaciones se encuentran distribuidas en tres edificios separados por un amplio patio y jardines.

Al iniciar las visitas para realizar este proyecto, los docentes de la Escuela se encontraban tomando cursos porque se había adoptado el horario ampliado de 08:00 a 14:00 horas.

Según los datos aportados por el Programa delegacional de Coyoacán 2010-2012 los habitantes de las Colonias cercanas a esta institución educativa representan el 45% de la población total de la delegación Coyoacán y corresponden a las colonias: Santo Domingo, Ajusco, Ampliación La Candelaria Huayamilpas, Ruíz Cortines y Santa Úrsula y esta área geográfica se denomina zona de los Pedregales³³; el nivel educativo en la delegación Coyoacán en el año 2000 correspondió a 9 puntos según refiere el “Breviario 2000 de Coyoacán”³⁴; la población económicamente activa en el año 2000 representó el 43.7% del total de habitantes con 12 años o más en la Delegación; en esta delegación 23.7% de los habitantes vive en condiciones marginales.

2.1.1. Ubicación geográfica

La Escuela Primaria “Francisco Larroyo” se localiza en la 2ª cerrada de Huayamilpas S/N, en la Colonia Ampliación La Candelaria en la Delegación Coyoacán con Clave 09DPR3147B y Teléfono 56180490; colinda con el Parque

³³ Programa Delegacional de Coyoacán 2010-2012. [Consultado 21/09/2011] Disponible en: <http://www.coyoacan.df.gob.mx/transparencia/art18/VIII/Programa%20delegacional.pdf>

³⁴ Breviario 2000 Coyoacán. [Consultado 21/09/2011] Disponible en: <http://www.copo.df.gob.mx/publicaciones/coyoacan.pdf>

Ecológico Huayamilpas, ambos espacios se ubican en el Pedregal de Santa Úrsula, al sureste de la cuenca del valle de México en una zona de roca volcánica generada por el derrame de lava del volcán Xitle, hace 2000 años. Los servicios que el Parque Huayamilpas aporta a esta comunidad son los siguientes:

1. Una Unidad de Atención y Prevención de la Violencia Intrafamiliar (UAPVIF): En esta Unidad además de trabajar temas sobre violencia intrafamiliar, talleres, pláticas, asesoría jurídica y psicológica; se patrocina un curso de verano con contenidos relacionados con temáticas sobre sexualidad, tipos de violencia, noviazgo y métodos anticonceptivos.
2. La Casa de Cultura “Raúl Anguiano”: Este espacio presenta de manera frecuente actividades culturales diversas como: obras de teatro, proyección de películas y documentales, talleres, exposiciones de obra plásticas, biblioteca y servicio de cómputo gratuito e incluso curso de verano con sede en la Biblioteca de la Casa de Cultura.
3. La Casa de la Tercera Edad: Este espacio ofrece cursos y talleres para personas de la tercera edad y además tiene consultorio médico y salón de fiestas.
4. Servicio médico y dental: Otros consultorios médicos se ubican en la zona del gimnasio, los costos de estos servicios son muy accesibles.
5. Alberca: Es uno de los servicios más solicitados dentro del Parque Huayamilpas, las instalaciones están techadas y cuentan con un área de calentamiento, vestidores y servicio de agua caliente.
6. Gimnasio: El gimnasio se encuentra en una zona techada y cuenta con diferentes aparatos para pesas, caminadoras, bicicletas estacionarias, entre otros.
7. Canchas deportivas de Voleibol, baloncesto, fútbol soccer, pista de atletismo, beisbol y pista de patinaje.
8. Cuatro áreas de juegos infantiles.
9. Lago artificial.
10. Estacionamiento.
11. Jardín botánico dedicado a cactáceas
12. Tres rutas ecológicas.

13. Un kiosco.
14. Un espacio para espectáculos al aire libre.
15. Un paseo con fuentes y pozas.
16. Un área de esculturas.
17. Una escultura monumental en forma de serpiente.

Además de los servicios que el Parque Ecológico ofrece a esta comunidad, encontramos cruzando el parque un Centro de Salud que cuenta con un consultorio de Planificación Familiar y un área de trabajo social, ambas áreas unifican metas y proporcionan información relacionada con educación sexual a las escuelas que lo solicitan.

Los alumnos de la Escuela Francisco Larroyo habitan diferentes colonias colindantes entre las que destacan Pedregal de Santa Úrsula, Santo Domingo, Los Reyes, La Candelaria, Adolfo Ruíz Cortines y Ajusco Huayamilpas.

2.1.2. Población en quinto y sexto grado de educación primaria.

En esta Escuela existen tres grupos de quinto grado y tres grupos de sexto grado, con 214 alumnos en total, los alumnos inscritos en el ciclo escolar 2009-2010 corresponden a 530 alumnos. El primer instrumento para realizar el análisis de necesidades de esta comunidad en materia de educación sexual consistió en un cuestionario con datos estadísticos, temáticas sobre educación sexual, horarios más accesibles para asistir a pláticas sobre educación sexual, preguntas sobre la comunicación entre padres e hijos sobre cambios en la pubertad y temas de educación sexual; es importante señalar que la forma de recabar la información se obtuvo de la decisión de los docentes considerando lo que mejor se les facilitaba pues fueron los intermediarios para comunicarnos con los padres de familia y tutores y su explicación en torno al proyecto generó el interés por asistir a las pláticas.

De los 214 alumnos inscritos en estos grados sólo pudimos obtener respuesta de 5 grupos por lo que la población para este estudio fue de 126 padres o tutores quienes contestaron y entregaron el cuestionario que a continuación analizaremos y que

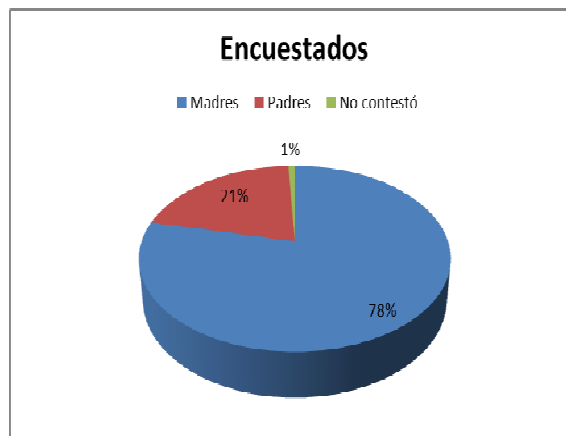
equivalen al 59% de la población total de alumnos inscritos en los niveles antes citados (Ver Gráfica 2.1).

Cabe destacar que de los 126 padres o tutores que contestaron el cuestionario 78% (Ver Gráfica 2.2) son mujeres y 21 % hombres dato significativo puesto que nos muestra que las madres en un 78% participaron más que los hombres en este proyecto y asistieron a las pláticas en torno a temas en educación sexual ofrecidas a dicha comunidad.

Gráfica 2.1



Gráfica 2.2

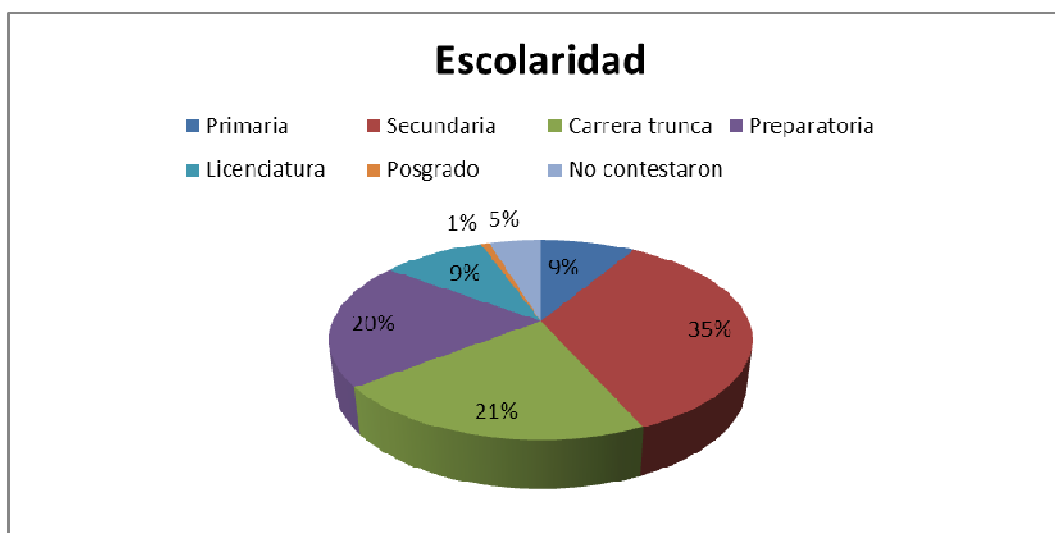


2.2. Características de los padres de familia y tutores con hijos en etapa puberal de la Escuela Francisco Larroyo.

Los padres de familia y tutores de los alumnos inscritos en quinto y sexto grado presentan algunas similitudes en cuanto rango de edad, número de hijos y grado de estudios. El total de cuestionarios recuperados fue de 126, tomando en cuenta que 39 cuestionarios del grupo 6º A se perdieron en el aula.

En relación con la población a la que se dirige este proyecto podemos observar que hay pocos padres con escolaridad de nivel primaria, licenciatura y posgrado. La población se concentra en los niveles medios de escolaridad, es decir, secundaria, carrera técnica y preparatoria; estos niveles juntos corresponden a un 76% de la población encuestada, considero que es un dato significativo pues influye en la aceptación que esta comunidad ha manifestado en torno a las pláticas sobre temáticas de educación y salud sexual (Ver Gráfica 2.3).

Gráfica 2.3



Se preguntó a los padres de familia y tutores si conocían los contenidos en torno a temas sobre sexualidad y pubertad en los Libros de Texto Gratuitos (LTG), 94 de 126 dicen conocer los contenidos antes citados, es decir, el 75 % de la población encuestada manifiesta estar informada al respecto de estos temas, un 23% dicen no conocer dichos temas en los LTG y 2% no contestó a la pregunta.

Al respecto de si consideran importante hablar de sexualidad y salud en la pubertad con sus hijos (as) 123 de 126 padres de familia y tutores encuestados respondieron que sí les parece importante, por el contrario 2 contestaron que no y uno no respondió

a la pregunta, en porcentajes tenemos que un 98% de los padres y tutores encuestados consideran importante hablar sobre salud y sexualidad con sus hijos (as). También se les preguntó si han hablado con sus hijos sobre los cambios que ocurren en ellos en esta etapa, 100 padres y tutores que corresponden a un 79% de la población encuestada manifiestan haber hablado con sus hijos al respecto de estos temas, 24, es decir un 19% aún no habían hablado y 2 no contestaron.

Las respuestas al respecto de cómo se sintieron al hablar con sus hijos sobre los cambios que sufren en esta etapa de su vida son interesantes, pues por un lado tenemos testimonios que muestran confianza, satisfacción, tranquilidad, experiencia en aquellas madres que tienen hijos mayores, sorpresa ante las reacciones de sus hijos, capacidad ante la labor de orientar eficazmente a sus hijos (as) mayoritariamente; en menor medida esta comunidad manifestó incomodidad, pena, nervios, confusión e inseguridad al respecto de no saber si lo que transmitieron fue correcto. Pocos padres manifiestan en sus respuestas apertura al tema de la sexualidad en tanto que en las referencias que dan sobre lo que han hablado con sus hijas (os), se registran pocas participaciones que indiquen palabras como: menstruación, cambios en la voz, piel grasosa, crecimiento de caderas y busto, vello púbico y axilar, embarazo, relaciones sexuales, etc., en su mayoría al hacer referencia sobre estas temáticas los padres y tutores suelen decir “estas cosas” para referirse a los cambios físicos en la pubertad y a la sexualidad, dato que resulta interesante porque muestra un lenguaje aún velado y poca apertura para tratar sobre temas de salud y sexualidad en la pubertad al menos de manera abierta.

Los relatos más completos en tanto argumentación, claridad y apertura corresponden a personas que cuentan con licenciatura, preparatoria, hijos mayores, son enfermeras o tienen estudios en trabajo social, estos datos se localizaron al analizar la información y realizar un cribado de datos al respecto de cómo se sintieron al hablar con sus hijos sobre los cambios que experimentan en la pubertad.

En relación con las temáticas sobre educación sexual y salud en la pubertad que interesan a esta comunidad, se consideraron ocho temas que corresponden a capítulos del libro “Educación sexual en la escuela. Guía para el orientador de púberes y

adolescentes” de la autora Vivianne Hiriart Riederman, la elección de los temas no fue arbitraria, obedeció a una minuciosa comparación de textos, algunos producidos por Mexfam otros relacionados con guías de salud como el proyecto “Tu futuro en libertad”; sin embargo, encontramos que hay textos que no son actuales y otros están elaborados para el nivel medio superior, el texto elegido reúne dos puntos clave en tanto que es pertinente para el rango de edad seleccionado para el estudio de caso y porque se dirige de manera clave a maestros y padres de familia, contiene además un sustento teórico pedagógico al respecto de para qué y cómo dirigir esta información a adolescentes y padres de familia.

Las temáticas propuestas se exponen en el siguiente cuadro comparativo que muestra las cifras por grado y los totales en relación con las preferencias obtenidas.

Cuadro 2.1 Temáticas sobre educación sexual que interesan a esta comunidad.

Tema	No. de tutores que solicitaron el tema:	Porcentaje de tutores encuestados (%)	Preferencias por grupo
Autoestima, confianza y asertividad	71	56,34	Todos los grupos
La importancia de conocer el cuerpo para prevenir Enfermedades de transmisión sexual	71	56,34	6º A, y C
Enfermedades de transmisión sexual y Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH)	48	38,09	Los contenidos del tema se integraron al tema anterior
Embarazo y anticoncepción	48	38,09	5º A y C 6º B
La pubertad una etapa cambios	46	36,50	5º B
La importancia de hablar sobre sexualidad a los púberes	46	36,50	Los contenidos del tema se integraron al tema anterior
Expresiones y sentimientos de la sexualidad	24	19,00	
Información sobre procesos y funciones de los órganos sexuales	23	18,52	

Destacan de manera significativa dos temas con un 56% de tutores interesados:

1. Autoestima, confianza y asertividad.
2. La importancia de conocer el cuerpo para prevenir enfermedades de transmisión sexual.

En segundo lugar sobresalen dos temas con 48 participaciones que corresponden a un 38% de la comunidad encuestada:

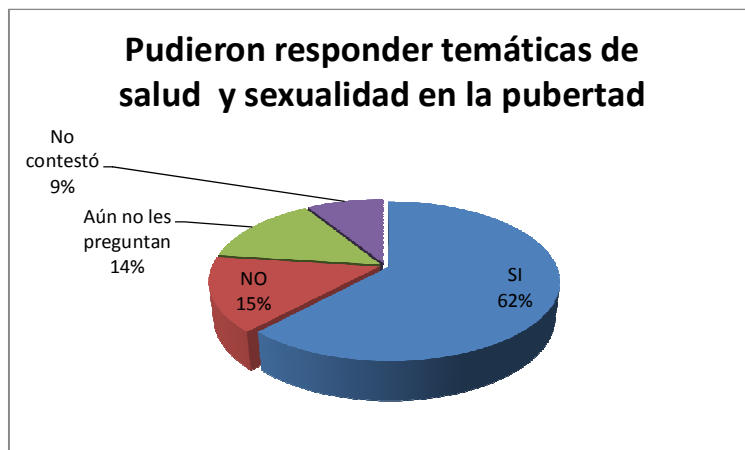
1. ETS y VIH

2. Embarazo y anticoncepción.

La selección se realizó a partir del análisis de necesidades por grupo, determinando que tres de las pláticas corresponden con los datos globales y la selección de la plática “La pubertad una etapa de cambios” no corresponde con estos datos pero sí con la selección del grupo al que se le impartió, en este caso, se consideró integrar los contenidos de esta sesión con los de “La importancia de hablar sobre sexualidad a los púberes”; así mismo, se integraron en una sola sesión los contenidos de los temas “Enfermedades de Transmisión sexual y Virus de Inmunodeficiencia Humana” y “La importancia de conocer el cuerpo para prevenir Enfermedades de Transmisión sexual” También se preguntó a los padres y tutores si sus hijos (as) les habían preguntado sobre alguna de las temáticas anteriores, al respecto 77 de 126 padres que corresponden a un 61% de la población encuestada contestaron que sus hijos (a) sí les han preguntado sobre las temáticas antes señaladas, en algunos casos incluso mencionaron las temáticas destacando el VIH, 44 de 126 contestaron que sus hijos aún no preguntaban sobre los temas ya referidos y tan solo en 5 casos no hubo respuesta por parte de los padres o tutores.

Posteriormente se les preguntó, si habían podido responder a las preguntas de sus hijos (a) (Ver gráfica 2.5) 78 de 126 contestaron que sí, 19 no pudieron responder; en 18 casos sus hijos aún no preguntan sobre temáticas de salud y sexualidad y 11 no contestaron; los promedios que dan cuenta de esta respuesta se presentan en la siguiente gráfica.

Gráfica 2.5



Finalmente, al preguntar si asistirían a pláticas relacionadas con los temas de su interés, 83 % de la población encuestada contestó que sí; entre las respuestas de quienes manifestaron no asistir a las pláticas destacan las de aquellos padres que por falta de tiempo no podrían asistir junto con aquellos a quienes el horario no les era favorable debido a sus jornadas de trabajo. En relación con el horario más favorable para contar con su asistencia 82% contestó que el horario más favorable sería de 8:00 a 12:00.

De los resultados obtenidos podemos sacar algunas conclusiones preliminares:

Podemos inferir que la población que corresponde a este estudio de caso tiene las siguientes características:

1. Cuentan con 9 y 12 años de estudios.
2. Dicen estar informados al respecto de las temáticas de salud y sexualidad que contienen los LTG.
3. Manifiestan haber hablado con sus hijos sobre los cambios que viven en la pubertad.
4. Las madres de los alumnos en mayor medida que los padres se interesan en este proyecto de educación sexual y se involucran más que sus parejas en cuestiones relacionadas con la educación de sus hijos.
5. El 61% de los alumnos de 5º y 6º en la población encuestada manifiestan interés y han preguntado por temas relacionados con salud y sexualidad.
6. Un 62% de los padres y tutores encuestados señalan que han sabido responder a las preguntas de sus hijos sobre estos temas.
7. De 214 alumnos pudimos obtener respuesta del 59% de los tutores.
8. El 83% de la población encuestada tiene disposición al respecto de asistir a pláticas sobre las temáticas de su interés al respecto de la salud y sexualidad en la pubertad.
9. El horario señalado con mayor frecuencia por padres y tutores para presentar las pláticas fue 08:00 a 09:00 del día, sin embargo no fue posible obtener un aula con las especificaciones requeridas para las pláticas en este horario.

2.3. Aulas de apoyo

El proyecto desarrollado requirió del apoyo de aulas con pizarrón electrónico y del aula de medios de esta escuela debido a que las pláticas sobre temas de sexualidad se prepararon con apoyos visuales y presentaciones de Power Point; esta dinámica trajo como consecuencia disponer de las aulas en horarios en que los alumnos tomaban clase de computación o de educación física; en otros casos se realizaron las pláticas en el horario de cómputo asignado a los grupos de 5º y 6º año. Con relación a las aulas se requería el uso de proyectores por lo que se aprovecharon los horarios de cómputo de cada grupo para dar las pláticas en el aula de medios de la escuela y además se utilizaron dos aulas de quinto grado equipadas con pizarrón electrónico.³⁵

Una vez analizados los recursos materiales y con base en la teoría de la cultura organizacional de Schein; quien desarrolló un modelo basado en la teoría de la dinámica cultural para enfatizar que los líderes juegan un papel significativo en las instituciones para crear la cultura organizacional, pues corresponden a personas que fundan las organizaciones, al servir de modelos para fijar e implantar creencias, valores y supuestos básicos.

Considerando estos aspectos podemos considerar que el reconocer el liderazgo de los actores dentro de la escuela permitió desarrollar el proyecto a lo largo de todos los procesos pues como se ha comentado anteriormente, el apoyo de la comunidad se concretó gracias al rol de los docentes como líderes de sus comunidades escolares, es decir, del trabajo y promoción que cada docente aportó a sus respectivos grupos.

Además de los aspectos que integran la cultura organizacional fue posible diseñar estrategias en orientación educativa a partir de pláticas con apoyos visuales y conceptuales claros, atractivos, factibles y apropiados para cubrir las necesidades del contexto a incidir.

La distribución de horarios y aulas impactó en el número de asistentes a las pláticas puesto que el horario más solicitado por los padres de familia para asistir a ellas fue

³⁵ En una sola ocasión hubo confusión en la asignación del aula debido a que el director no se encontraba en la escuela.

de 08:00 a 09:00 horas y no siempre pudo coincidir con la disposición de un aula con pizarrón electrónico.

2.4. Análisis organizacional de la Escuela Primaria Francisco Larroyo

El análisis organizacional de la institución nos permite tener claros los roles que cada docente realiza dentro de la escuela, el modo en que se organizan, el tipo de liderazgo que ejercen y la forma en que deciden apoyar un proyecto que fue necesario explicar, pero que sobre todo, requirió de compromisos sostenidos y de persuasión constante para poder conseguir el apoyo necesario, ya que los docentes fueron el punto de contacto con los padres y tutores y con los alumnos de quinto grado a quienes también se les presentó el material elaborado.

Ernesto Goore³⁶ nos muestra que las organizaciones son producto de las interacciones que se producen en ella; son los escenarios para la interacción social, los lugares donde los individuos y los grupos se modifican unos a otros. Para entender cómo el contexto en donde se aplicaron estrategias en educación sexual puede ser receptivo a esta intervención, necesitamos saber las características de los padres de familia y la manera en que docentes y padres se relacionan entre sí; éste será el objetivo de analizar la comunidad. En este sentido la Escuela Francisco Larroyo tiene ya un sistema cultural que condiciona las acciones de sus miembros, por tanto un análisis organizacional nos aporta los siguientes datos:

- En relación con el sistema cultural enfocado a describir el ambiente de trabajo, encontramos una comunidad autónoma que compartía las responsabilidades del cargo directivo, esto debido a que no contaban con un director asignado, el proyecto sobre estrategias en educación sexual para padres de familia con hijos en 5º y 6º grado fue planteado a los profesores en junta de Consejo Técnico por la Profesora María del Socorro Cota Gómez, Inspectora de la zona No. 223 como parte de las actividades que el proyecto escolar realiza y en el marco de “Escuela para Padres”;

³⁶ ERNESTO GOORE. (1988) *Aprendizaje y Organización. Una lectura educativa de las teorías de la organización*. Argentina: Editorial Tesis pp.51-72.

El proyecto fue aceptado y se procedió a entrevistar a los docentes de 5º y 6º grado; justo el día pactado para la entrevista se presentó el nuevo director de la escuela a quien se le solicitó su colaboración para realizar el proyecto. La entrevista a los docentes se realizó en una pequeña sala de juntas aledaña a la dirección, en ella participaron 3 profesoras y 2 profesores.

El primer contacto con los profesores fue determinante para la puesta en marcha del proyecto; ya que en esta reunión se acordaron tiempos y formas para abordar a los padres y solicitarles su opinión en materia de educación sexual en relación con los temas de su interés. A partir de esa reunión se acordaron las fechas de entrevista y acopio de datos; resultó importante que un total de 38 entrevistas pertenecientes a un grupo de sexto año no se pudieran recuperar pues la maestra responsable las perdió.

- En relación con la conducta de liderazgo de los docentes, este rasgo permitió recoger los datos. Una de las docentes con mayor liderazgo se convirtió en facilitadora del proceso de intervención en orientación educativa ya que la organización de las fases tuvo mucho que ver con su receptividad y apertura y además permitió que el material presentado no sólo llegara a los tutores y padres de familia, sino que, se presentara a los niños del grupo 5º B. Otro caso peculiar fue el interés de un docente ante el tema, que impactó en la receptividad de los padres de familia al haber hablado sobre la importancia de recibir estas pláticas lo que lo convirtió en un promotor del proyecto.

En relación con las conductas de confianza, amistad y respeto como elementos presentes en las relaciones entre docentes fue posible apreciar la distancia entre este grupo de docentes y su nuevo director; dado que el director no conocía la forma de trabajo de los docentes, permitió que ellos tomarán todas las decisiones al respecto del proyecto; fue así como hablando con ellos se dispuso el modo de trabajo en sesiones de una hora asignando dos pláticas por grupo.

2.4.1. Toma de decisiones

La relación social entre los docentes de quinto y sexto grado en esta escuela, mostró lazos solidarios entre ellos, actitud comprometida y participativa. Aunque algunas veces fue necesario prorrogar los acuerdos, los docentes siempre se mostraron receptivos y comprometidos en el proyecto ya que tuvieron que avisar a los padres de familia, explicar el proyecto, recabar los datos por encuesta, convocar a los padres para avisarles las fechas de las pláticas y los temas, y finalmente difundieron el material recabado en un CD a los tutores que lo solicitaron.

2.4.2. Apoyo institucional y directivo

El apoyo institucional fue también muy importante en el proyecto ya que como se ha comentado anteriormente, fue con la ayuda de la Profesora Socorro Cota, inspectora de la zona, que el proyecto fue presentado a los docentes de la Escuela Primaria “Francisco Larroyo” en una junta de Consejo Técnico, con lo que formó parte de los acuerdos tomados en dicha reunión y por tanto adquirió carácter oficial; y precisamente por ser los docentes quienes lo aceptaron, su ayuda comprometida y constante facilitó el trabajo y los avances de la fase de acopio de datos y puesta en marcha de las estrategias en educación sexual.

En relación con el apoyo directivo, el director recién asignado a esta Escuela dio plena libertad a los docentes para participar en el proyecto y lo único que solicitó fue que se le informara en cada momento los acuerdos establecidos.

La comunicación con la dirección fue intensa y necesaria pues algunos de los espacios eran asignados y facilitados desde esta instancia.

Capítulo 3. Temáticas que interesan a los padres de la Escuela Francisco Larroyo en torno a la educación sexual de sus hijos

La educación sexual como tarea de orientación a padres de familia con hijos en etapa puberal se inserta dentro de la educación formal, y ello implica establecer metas específicas, proporcionar una estructura objetiva para los contenidos; además de posibilitar la reflexión, la discusión, el intercambio de ideas y comentarios en relación con aspectos psicológicos, intereses y dudas en torno a estos temas.

En la segunda fase del diagnóstico de necesidades dirigido a los padres de familia y tutores con hijos inscritos en 5º y 6º grado de la Escuela “Francisco Larroyo” se les dio la siguiente lista de temas sobre educación sexual abordados en el libro *Educación sexual en la escuela*:

1. Autoestima, confianza y asertividad.
2. Información sobre procesos y funciones de los órganos sexuales.
3. La pubertad una etapa de cambios.
4. La importancia de conocer el cuerpo para prevenir enfermedades de transmisión sexual.
5. Enfermedades de transmisión sexual y VIH.
6. Embarazo y Anticoncepción.
7. Expresiones y sentimientos de la sexualidad.
8. La importancia de hablar sobre sexualidad a los púberes.

En este apartado consideramos los conceptos que dan sentido a las temáticas seleccionadas por los padres de familia; la selección de los padres de familia y tutores se basó en cuatro temáticas:

1. Autoestima, confianza y asertividad.

2. La pubertad una etapa de cambios, en esta temática se integraron los contenidos del tema “La importancia de hablar sobre sexualidad a los púberes”.
3. La importancia de conocer el cuerpo para prevenir ETS y VIH, en esta sesión se integraron los contenidos del tema “Enfermedades de Transmisión sexual y VIH”.
4. Embarazo y anticoncepción.

En esta selección se consideraron las preferencias por grupo, en algunos casos se juntó a los grupos que solicitaron una misma temática.

El orden que guardan los temas seleccionados se consideró como un factor importante en la estrategia pedagógica y permitió contextualizar gradualmente las problemáticas que afectan a los púberes en esta etapa de desarrollo como primera intención, posteriormente se proporcionó un avance gradual y sistemático en torno a los temas de interés.

El trabajo de orientación solicita a los padres de familia o tutores una constante sensibilización con respecto a las temáticas de su interés y la comunicación con sus hijas e hijos, pues se requiere que asuman el rol de facilitadores y contenedores de las dificultades que sus hijos (as) manifiestan.

Se establecieron los horarios más favorables para asistir a dos pláticas por grupo de 8:00 a 12:00 y así, fue posible calendarizar las sesiones considerando un cupo máximo de 30 padres de familia por sesión y el uso de aulas con proyectores; cada grupo de 5º y 6º grado recibió dos sesiones de 60 minutos y la posibilidad de asistir a las demás pláticas destinadas a los otros grupos para cubrir los temas que el diagnóstico de necesidades reportó como los solicitados con mayor frecuencia en la comunidad escolar citada.

La objetividad con la que cada tema fue elaborado impidió la toma de postura en tanto filiación religiosa, creencias o costumbres.

3.1. Autoestima, confianza y asertividad.

Veamos algunas definiciones en torno a la autoestima: Nathaniel Branden³⁷ en su libro *Los siete pilares de la autoestima* examina el papel que ésta desempeña en nuestra vida y advierte que ella nos permite sentir y vivir mejor; además, considera que el nivel de nuestra autoestima tiene consecuencias en cada aspecto de la misma.

Branden³⁸ considera que la autoestima es el sentimiento de ser apto para la vida y sus exigencias, explica que tal sentimiento deriva de una disposición para enfrentar las vicisitudes y la confianza que se tiene en poder hacerlo; tiene que ver con el convencimiento de que se merece ser feliz, se sustenta en la autoeficacia y el auto respeto.

La autoeficacia implica confiar en las habilidades para juzgar, decidir y escoger en tanto modos de interpretar, como de actuar en la realidad.

El autorespeto es la seguridad de la propia valía que se encuentra unida a una actitud positiva y afirmativa del derecho a la vida y a la felicidad.

Si bien es una capacidad fundamental, llegar a poseerla constituye un logro, la autoestima no es innata, se construye a partir del momento en que nacemos y sus bases tienen su origen en la infancia en la que es fundamental la relación familiar.

Es una necesidad, porque contribuye a salvaguardar la vida, aporta un desarrollo normal y saludable y permite la supervivencia.

Una alta autoestima permite que las personas se esfuercen ante las dificultades, se correlaciona con otras capacidades como la racionalidad, el realismo y la intuición, la creatividad, independencia, flexibilidad y la capacidad para cambiar y admitir errores.

³⁷ NATHANIEL BRANDEN. (2004) *Los siete pilares de la autoestima*. México: Paidós. pp. 21-35.

³⁸ VIVIANNE HIRIART RIEDERMANN, Op. Cit. P. 105.

En cuanto a los obstáculos para desarrollar autoestima en los jóvenes, Hiriart³⁹ señala los siguientes: hacer sentir a la persona que lo que son no es suficiente, castigar al individuo por expresar sentimientos inaceptables, ridiculizar o humillar al sujeto, manifestar que sus pensamientos o sentimientos no son importantes, controlarlo mediante la vergüenza y la culpa, sobreproteger a los hijos, no poner reglas o límites, evadir la realidad cuando ésta es evidente, utilizar la violencia y el miedo, tratar a las personas como objetos sexuales y tratarlos como si fueran malos por naturaleza.

Podemos apreciar que muchos de estos obstáculos tienen que ver con la forma en que se da la comunicación entre padres e hijos y la relación entre sus miembros.

Otra autora, Gabriela Rodríguez⁴⁰ refiere que es la familia la que proporciona al sujeto el contexto apropiado para crecer, desarrollarse y comunicarse, por tanto, la reflexión en torno a las dificultades que los padres y tutores tienen con sus hijos para desarrollar su autoestima permitirá afrontar las dificultades que presenta su relación.

En relación con la confianza, Susan Pick⁴¹ reconoce que confiar en sí mismos permite proponerse metas y perseverar en ellas, implica el conocimiento de cualidades, limitaciones y defectos.

Es importante considerar que el crecimiento de los hijos genera cambios en la relación y las reglas familiares, puesto que plantea desafíos e impulsa la búsqueda de nuevas formas de comunicación; muchas veces son los padres quienes necesitan apoyo pues esta nueva etapa les hace experimentar una inestabilidad similar a la de sus hijos y por tanto es importante que comprendan el proceso que ellos están viviendo.

La asertividad por su parte se encuentra compuesta por distintos elementos que a decir de Aguilar Kubli⁴² tienen que ver con el respeto a uno mismo, a los demás, con

³⁹ *Ibíd*em, 109

⁴⁰ GABRIELA RODRÍGUEZ R. y ÁNGEL ÁGUILAR GIL. (1998) *Hablemos de sexualidad con la gente joven. Modelo educativo para profesores y profesionales que trabajan con jóvenes*. México: MEXFAM/Gente Joven/Fundación Mexicana para la Planeación Familiar. p. 1-15.

⁴¹ SUSAN PICK y MARTHA GIVAUDAN. (1999) *Estoy Cambiando*. México: ¿Idéame? Colección: Viva la adolescencia. p.16.

⁴² VIVIANNE HIRIART RIEDERMANN. Op. Cit. P. 110.

ser directo, honesto, apto, tener control emocional, saber decir las cosas, saber escuchar, ser positivo y utilizar adecuada y congruentemente el lenguaje no verbal. Estos elementos se integran en una palabra; “congruencia”, es decir, ser asertivo implica ser congruente puesto que lo que se siente, piensa y hace no encarna contradicción.

La búsqueda de la identidad es otro factor que resalta en la pubertad y adolescencia y que se manifiesta en el cuestionamiento y la rebeldía que caracteriza a los jóvenes, además de sentimientos ambivalentes entre posturas infantiles y adultas.

La conducta en la pubertad y adolescencia refleja la interrelación y la comunicación que se da en la familia. Al enfrentar una crisis, la familia puede restablecer el equilibrio solo si logra modificar su forma de comunicación hacia un modelo de convivencia que facilite la adaptación de las relaciones familiares frente a la búsqueda de independencia e identidad de los púberes y adolescentes.

Este tema es fundamental para la educación sexual de los jóvenes en etapa puberal, pues su necesidad de sentirse aceptados y de saber que son capaces y valiosos es determinante en el proceso de identidad, así mismo, favorecer la confianza deriva en una mayor autoestima y por tanto en una comunicación asertiva que impacta en el proyecto de vida de los jóvenes; es una manera de prevenir riesgos en esta etapa puesto que toda decisión deberá partir del auto respeto y la congruencia.

3.2. La pubertad: una etapa de cambios

En torno a la pubertad Vivianne Hiriart Riedemann, Susan Pick y Martha Givaudan nos permiten comprender porqué es una etapa de cambios.

La primera autora precisa que la pubertad suele confundirse con la adolescencia, sin embargo entre estas dos etapas de desarrollo hay diferencias importantes entre las que destaca que transcurre entre los nueve y trece y en ella

mujeres y hombres alcanzan la madurez sexual, es decir, cuando sus órganos genitales empiezan a funcionar.

Etimológicamente pubertad proviene del vocablo latín *pubescere* que significa “cubrirse de pelo”; esto es así porque esta etapa tiene que ver con los primeros cambios en el cuerpo y termina cuando éste ya tiene la estructura y apariencia adulta; por tanto comparte tramos con la adolescencia y la niñez.

La pubertad y adolescencia son etapas de intensos cambios físicos y emocionales, por esta razón es importante recibir información en torno a los cambios que enfrentan los jóvenes en esta etapa, pues ello repercute en sentirse aceptados y en su capacidad para resolver conflictos; estos procesos involucran la relación que padres y docentes requieren entablar para reafirmar, contener o apoyar a jóvenes cuando sea necesario.

Entre los cambios físicos que ocurren destacan aquellos provocados por los cambios hormonales y que provocan que la piel sea más gruesa, que las secreciones tengan un olor distinto, razón por la cual la higiene resulta muy importante.

Estos cambios generan dudas e inquietudes que hacen que existan comparaciones entre los jóvenes para constatar si su desarrollo es adecuado o no. Cuando existe un desarrollo precoz o uno lento puede causar angustia, que repercute en la autoestima, socialización, seguridad, auto control e imagen corporal.

Es importante hacerles comprender que cada individuo tiene un proceso de crecimiento y un desarrollo únicos y que cada parte del cuerpo se desarrolla a un ritmo distinto alcanzando su madurez en momentos diferentes, es decir, que no todos los rasgos que dan la imagen de un adulto se presentan al mismo tiempo.

Como consecuencia de los cambios que viven los jóvenes en la pubertad, experimentan un esquema corporal inestable que se manifiesta en los movimientos corporales que se tornan torpes y toscos. Esta falta de habilidad corporal hace que los jóvenes se sientan incómodos y eviten el contacto con la gente, que se aíslen y eludan las actividades que hacen evidente esa falta de habilidad.

Es natural el cansancio y la hiperactividad alternadamente debido al constante movimiento físico y emocional. Estos intensos cambios hacen que el púber se sienta raro y que se vuelva introvertido, o que quiera estar más tiempo solo y fantasear continuamente.

Susan Pick y Martha Givaudan en su libro *Estoy Cambiando. Lo que pienso y lo que siento*, tratan de sensibilizar a los padres y a sus hijos en relación con los cambios que experimentan, el libro está escrito en primera persona para enfatizar lo que viven los jóvenes en etapa puberal.

Entre los objetivos que persigue este texto está el hacer conscientes a los jóvenes de aspectos como el cambio de intereses, sentimientos, aprender a quererse, entender quiénes son, cómo tomar decisiones de manera responsable y cómo negociar y tener una buena comunicación abierta con padres, maestros, compañeros y amigos, resultan relevantes.

Al desarrollar el tema “Me conozco y me quiero”, las autoras trabajan las imágenes que la televisión trasmite a los jóvenes como estereotipos hechos para vender; procurando persuadirlos para no tratar de ser como esas personas, haciendo énfasis en otras cualidades y no sólo en la apariencia para que reconozcan otras habilidades y se descubran con nuevas capacidades.

“Buscando mi identidad” es otro tema importante para comprender los cambios en esta etapa, pues narra cómo la búsqueda de la identidad genera en los jóvenes irritabilidad y confusión que se manifiesta en conductas exageradas, agresivas y a veces groseras como una manera de defender sus decisiones; también habla de la influencia que los amigos y compañeros tienen en las ideas y decisiones que los púberes toman.

Al respecto de “Qué sienten los púberes” las autoras expresan que los sentimientos cambian con facilidad a tal grado que se ama y se odia a una persona al mismo tiempo, estas ambivalencias los confunden y pueden confundir a los demás, la comunicación será una importante vía para explicar lo que sienten y experimentan.

Ante “la necesidad de estar solos” las autoras dan mucha importancia a estos espacios temporales para el conocimiento de sí mismos. Por otro lado, los padres pueden sentir rechazo ante esta “necesidad de estar solos” y en ese sentido el que conozcan las actitudes que los jóvenes experimentan permite comprender y respetar estos espacios de autoconocimiento generando en ambos sentidos una mayor confianza y disposición para la comunicación.

3.3. Riesgos de salud relacionados con el ejercicio de la sexualidad y su prevención

Para comprender qué es un riesgo de salud, debemos saber qué define a la salud⁴³; la salud es vista por Canguilhem en 1982 como un proceso continuo de restablecimiento del equilibrio, proceso que cambia para dar respuesta a desequilibrios en el organismo; sin embargo, cuando un cambio se mantiene en el tiempo puede tornarse inflexible y llevar a un estado que puede ser incompatible con la vida. Entonces mantener ese equilibrio requiere de factores socioeconómicos, ambientales, biológicos, y asistenciales que se sumen para sostenerlo.

Otras escuelas de pensamiento, consideran la salud como un estado que se tiene o se pierde, y que su posesión implica el pleno uso de las capacidades físicas, mentales sociales y espirituales. Con el advenimiento de la medicina científica se generaliza la visión fisiológica, dominada por criterios negativos al considerar que la salud es la ausencia de enfermedad. En la segunda mitad del pasado siglo comenzó a adoptarse una perspectiva de la salud que trascendía este binomio. En 1956, René Dubos expresó una concepción bidimensional de la salud, referida tanto al bienestar físico como mental:

⁴³ JULIO MARIO OROZCO AFRICANO. Evaluación de la aplicación de políticas de Salud en la Ciudad de Cartagena. [consultado 17/11/2011] Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2006c/199/1b.htm>

"Salud es un estado físico y mental razonablemente libre de incomodidad y dolor, que permite a la persona en cuestión funcionar efectivamente por el más largo tiempo posible en el ambiente donde por elección está ubicado".

Considerando estas referencias podemos decir que un riesgo de salud es aquel vínculo que rompe con el estado físico y mental libre de incomodidad y dolor; en el caso de un riesgo relacionado con el ejercicio de la sexualidad, podemos decir que no se trata de una enfermedad pues un riesgo puede o no generar enfermedades.

Aquellas acciones, decisiones o actividades de índole sexual que pueden alterar el funcionamiento equilibrado del organismo e incluso llegar a un estado incompatible con la vida.

Los autores seleccionados para trabajar este apartado Anameli Monroy⁴⁴, Vivianne Hiriart Riedemann⁴⁵ y Gabriela Rodríguez⁴⁶ coinciden en que el embarazo en púberes y adolescentes representa un riesgo de salud para la madre y el hijo, otros riesgos de salud relacionados con el ejercicio de la sexualidad son las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y el Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH/SIDA.

De acuerdo con las temáticas de interés de los padres de familia trataremos los siguientes riesgos de salud: Embarazo y Enfermedades de transmisión sexual.

3.3.1. Embarazo

En este apartado es necesario precisar qué es el embarazo, sus fases y por qué representa un riesgo de salud en la pubertad.

Anameli Monroy hace algunas precisiones al respecto; indicando que la fecundación es la unión del óvulo y el espermatozoide. Durante el coito, los

⁴⁴ MONROY, ANAMELI. (2002) *Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. Guía práctica para padres y educadores*. México: Editorial Pax. p.p. 181.

⁴⁵ VIVIANNE HIRIART RIEDERMANN. Op. Cit. P. 185-197

⁴⁶ GABRIELA RODRÍGUEZ R. y ÁNGEL ÁGUILAR GIL. *Ibidem*. P.29-61.

espermatozoides que son depositados en el fondo del saco vaginal alcanzan de 80 a 100 millones por mililitro, cada eyaculación consta de 3 a 5 mililitros de semen y en promedio cada espermatozoide vive de 4 a 6 días, aunque solo puede fecundar durante 48 horas.

Resulta asombroso comprender que aunque la cantidad de espermatozoides es increíble sólo uno de ellos es el fecundante y esto ocurre cuando en el óvulo rodeado por espermatozoides uno de ellos hace contacto en un sitio de la membrana ovular llamado “cono de atracción” que es el que permite la entrada del espermatozoide al interior del óvulo. La cola queda fuera y más tarde se desprende, esta es la razón por la cual sólo un espermatozoide entra; ahora bien, la constitución genética del espermatozoide será el encargado de determinar el sexo del producto, pues si este cromosoma es Y dará origen a un niño y si es X el resultado será una niña.

Esta autora define al embarazo como el tiempo que tarda en desarrollarse el producto de la concepción desde que es fecundado hasta su expulsión en el parto; este tiempo se estima entre 290 días ó 40 semanas que equivalen a 9 meses.

Entre los síntomas del embarazo la falta de menstruación, náuseas, vómito, orinar muchas veces y es especial por la noche, aumento y dolor en las mamas, pigmentación del pezón y del abdomen, mareos, irritabilidad, somnolencia son los más evidentes.

Existen pruebas de laboratorio para diagnosticar el embarazo como: la prueba inmunológica de embarazo positiva, esqueleto fetal visible a los rayos X, latidos cardiacos fetales audibles y la sombra fetal en el ultrasonido.

Entre los factores que determinan que la actividad sexual en adolescentes se presente a edades tempranas sobresalen los siguientes: el que la menarca o menstruación se presente tempranamente, la influencia de los medios de comunicación, la urbanización en las grandes ciudades que favorece el que ambos padres trabajen, familias disfuncionales, pobreza, falta de acceso a servicios de salud y de anticonceptivos, bajo nivel académico de los padres y de los adolescentes, la existencia de familiares

cercanos con embarazos en la adolescencia, falta de educación e información sexual oportuna y adecuada en el hogar y en la escuela, son los más relevantes.

Cuando los adolescentes se casan y su matrimonio perdura, están expuestos a tener un mayor número de hijos, y con varios hijos, poca educación y pocas habilidades laborales, el riesgo de vivir en situación de pobreza aumenta; demográficamente este hecho deriva en un rápido crecimiento de la población y en un país que no contará con índices altos de educación entre sus pobladores, lo que competitivamente lo hace vulnerable en relación con países del primer mundo que tienen índices de escolaridad mucho más altos; por ejemplo en México el promedio de años de escolaridad para una persona con 15 años y más, según datos del INEGI corresponde a 8.7 años que equivalen al segundo año de educación secundaria⁴⁷. Los datos de la OCDE muestran esta disparidad escolar que repercute en la economía de los países, la siguiente nota da cuenta del aumento en los niveles educativos de los países miembros (Corea, Grecia, Hungría, Islandia, Polonia, la República Checa, Australia, España, Finlandia, Irlanda, México, Portugal, el Reino Unido y Suecia) de dicha organización en la década pasada⁴⁸:

“A lo largo de la década pasada, en casi todos los países de la OCDE se observó un aumento de los niveles educativos de sus ciudadanos y, en algunos países, el incremento ha sido espectacular. Entre 1995 y 2002, la matrícula en la educación terciaria -que contempla tanto la educación universitaria como los programas de educación vocacional superior- aumentó en más de 50% en Corea, Grecia, Hungría, Islandia, Polonia y la República Checa y en más de 20% en Australia, España, Finlandia, Irlanda, México, Portugal, el Reino Unido y Suecia. Sin embargo, en ocho países de la Organización, 20% o más de las personas entre 20 y 24 años de edad tienen, a lo sumo, una preparación de primer ciclo de educación secundaria y no participan en el sistema educativo. México se ubica en la posición menos favorable, con 70% de personas en este grupo de edad que cuenta con estudios de primer ciclo de educación secundaria o más bajos”.

⁴⁷ <http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/escolaridad.aspx?tema=P> (Consultado 25/08/2011)

⁴⁸ Los niveles educativos aumentaron en los países de la OCDE, la baja escolaridad aún limita a algunos de ellos. OECD. (Consultado 25/08/2011) Disponible en: http://www.oecd.org/document/59/0,3343,en_2649_201185_33728059_1_1_1_1,00.html

Al respecto de la educación secundaria podemos advertir dos aspectos relevantes; el primer dato significativo es que 70% de personas en México entre 20 y 24 años que cuentan con educación secundaria o menos y el segundo dato corresponde al papel que desempeña la OCDE como determinante en las decisiones educativas de los países miembros pues emite lineamientos que estos acatan, tal es el caso del incremento en la escolaridad de la población, pero ¿en qué sentido la educación sirve para mejorar la economía de un país? Es importante destacar que la incorporación de alta tecnología impacta y cambia la forma de producir e incorporar a la informática en cada aspecto de la producción lo que indudablemente genera una demanda de mano de obra calificada y la incorporación de conocimiento científico a procesos y productos a través de tecnologías derivadas de la investigación. Es entonces claro que aquellos países con capacidad tecnológica autónoma adquieren un status económico superior.

Por otra parte, la globalización, por su parte, impacta a la educación superior porque para el uso de la tecnología es necesaria la capacitación laboral a partir de cuadros especializados en todos los niveles de producción y para todas las áreas de distribución y venta; esto genera que los vínculos entre el sistema de producción y el sistema educativo sean estratégicos en la economía global⁴⁹.

Ahora bien, en el caso de las jóvenes que se embarazan a temprana edad, los datos estiman que la morbilidad es mayor para las madres con edad menor a 20 años especialmente en el rango de 12 a 16 años y sus hijos, ya que éstos presentan con mayor frecuencia bajo peso, defectos congénitos y problemas físicos y mentales como pueden ser: epilepsia, parálisis cerebral, retardo, ceguera y sordera.

Para Vivianne Hiriart⁵⁰ el embarazo en la adolescencia es un problema de salud reproductiva que tiene implicaciones biológicas, sociales y psicológicas para la madre y el hijo. Las cifras que aporta son alarmantes y provienen del Fondo de Población de las Naciones Unidas que en 1997 estimaba que en América Latina aproximadamente el 40

⁴⁹ OLAC FUENTES MOLINAR, (1989) "La educación superior en México y los escenarios de su desarrollo futuro", en Revista Universidad Futura. México: UNAM-A. Vol. 1, No. 3, Octubre. Pp. 2-11

⁵⁰ VIVIANNE HIRIART RIEDERMANN, Op. Cit. P. 185-194.

% de las mujeres tienen hijos antes de los 20 años y 56.4 % de las mujeres mexicanas inician su vida sexual antes de esta edad.

Entre las consecuencias del embarazo a edades tempranas esta autora considera que aunque su cuerpo es capaz de concebir, se corre el riesgo de que la gestación altere el desarrollo de la madre y que puedan presentarse enfermedades como la toxemia, infecciones urinarias y anemia.

El embarazo en adolescentes en las zonas urbanas se presenta en mujeres con las siguientes características: han abandonado los estudios, tienen dificultades para hacer planes a futuro y bajas expectativas al respecto, baja autoestima y poca confianza en ellas mismas, bajo nivel educativo, proceden de una familia conflictiva en la que hay poca comunicación, han recibido mensajes contradictorios acerca de la sexualidad, son hijas o hermanas de madres adolescentes, perciben el embarazo como una alternativa para independizarse de los padres, o para convertirse en adultos, consideran que una relación sexual satisface su necesidad de afecto.

El embarazo es producto de una sexualidad activa; la sexualidad por otro lado tiene que ver con la atracción, el placer y las preferencias sexuales; involucra la vinculación afectiva y erótica, el amor y la reproducción.

Finalmente tener un hijo durante la adolescencia puede llegar a cancelar los planes educativos y formativos y limita las actividades sociales.

Entre las opciones que podrían ser viables cuando existe un embarazo no deseado en menores de edad destaca la Interrupción legal del Embarazo, en el Distrito Federal está permitida por la ley sin ninguna causal; es decir que toda mujer tiene la opción de decidir y elegir de manera libre, informada y responsable si desea interrumpir su embarazo; en otros estados de la República se permite sólo si la vida de la mujer gestante corre peligro, en caso de ser el producto de una violación y cuando existen razones económicas para interrumpirlo.

En el Distrito Federal una mujer puede interrumpir su embarazo hasta las 12 semanas de gestación y a partir de la semana 13 y hasta la semana 20 las razones tendrán que ser de índole médica o por violación para no ser acreedoras a una sanción.

La adopción es una opción poco frecuente en México posiblemente debido a que involucra en mayor medida pena y dolor emocional ante la vida que se ha gestado durante nueve meses⁵¹.

El embarazo en una menor de edad involucra a muchos actores, pues cambia las relaciones de la menor con sus padres, pareja, compañeros y docentes; dentro del ambiente escolar la tarea de docentes y directivos es blindar la seguridad de la joven y apoyar su asistencia para que concluya de ser posible el ciclo escolar, llevando a cabo un trabajo integral para que no sea víctima de discriminación o acoso. A partir del ciclo escolar 2011- 2012 se aprueba un Marco para la convivencia escolar en escuelas públicas del Distrito Federal⁵², resulta significativo observar que en él ya se contemplan como derechos de los alumnos los siguientes:

- Acudir a la escuela y recibir educación pública gratuita e inclusiva desde preescolar hasta tercer grado de educación secundaria.
- Estar en un ambiente de aprendizaje sano, seguro y tolerante, libre de discriminación, acoso, bullying, malos tratos, violencia, adicciones y sectarismo. A denunciar y ser atendido si siente que ha sido objeto de estos comportamientos.

El nuevo Marco para la convivencia escolar permite ofrecer a las jóvenes embarazadas un ambiente escolar propicio para continuar sus estudios y no desertar de su proyecto educativo.

⁵¹ LEOPOLDO COLÍN GONZÁLEZ (Coord. Editorial). (2008) *Tu futuro en libertad*. Gobierno del Distrito Federal. Secretaría de Educación del Distrito Federal: México. P. 94-105.

⁵² *Marco para la convivencia escolar en las escuelas de educación secundaria del Distrito Federal*. (2010) Secretaría de Educación Pública - Administración de Servicios Educativos del Distrito Federal: México. P. 6. [Consultado 13/04/2012] Disponible en: <http://www.est99df.com/docs/MARCO%20PARA%20LA%20CONVIVENCIA.pdf>

Entre las razones más frecuentes del embarazo en la adolescencia encontramos que desconocen los métodos anticonceptivos y por tanto no los utilizan adecuadamente.

3.3.2. Anticoncepción

La anticoncepción es definida y explicados sus métodos por Carmen Miranda Cortés.⁵³ Partiremos de considerar la anticoncepción como una serie de medidas que en forma voluntaria se utilizan para inhibir la capacidad reproductiva de una persona fértil, de modo temporal o permanente.

Para proporcionar anticoncepción a los adolescentes es necesaria una valoración médica para conocer los factores de riesgo, que no esté contraindicado y sea adecuado a su realidad.

Por otro lado es importante destacar a partir de entrevistas con personal a cargo del consultorio de Planificación Familiar de la Clínica No. 19 de Medicina Familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social que las menores de edad no llegan por voluntad propia a consulta, son llevadas por las madres y es necesario trabajar múltiples aspectos con ellas para llevar a cabo una orientación y decisión adecuada, las características en la relación familiar son derivadas de conflictos, falta de comunicación, miedo, desinformación que impactan en el inicio de relaciones sexuales a temprana edad.

El uso de métodos anticonceptivos en las jóvenes tiene que ver con una alta autoestima y capacidades asertivas que deriven en la posibilidad de exigir el uso de condón a sus parejas.

⁵³ CARMEN MIRANDA CORTÉS. (2002) "Anticoncepción en la adolescencia" en: *Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. Guía práctica para padres y educadores*. México: Editorial Pax. p.p. 135-149.

En el caso de los jóvenes el inicio de relaciones sexuales con condón implica que han desarrollado un concepto de sí mismos en términos de responsabilidad y consecuencias, la asertividad también juega un papel importante en este caso.

La autoestima como eje central de todo proyecto en educación sexual involucra en ambos casos la capacidad para comprender, comunicar y actuar conforme a principios y de manera responsable e informada para que exista congruencia.

Los métodos anticonceptivos se clasifican en naturales, químicos, de barrera o definitivos; a continuación los explicaremos de manera muy sintética:

Dentro de los métodos anticonceptivos naturales, también llamados de abstinencia periódica, se encuentran: el ritmo o calendario, la temperatura, el Billings o del moco cervical y el coito interrumpido.

El método del ritmo consiste en llevar la cuenta detallada de los ciclos menstruales hasta por un año para determinar en promedio cuándo se libera el óvulo puesto que la ovulación ocurre 14 días antes de la siguiente menstruación y evitar las relaciones sexuales entre 3 y 5 días antes de la ovulación y 3 y 5 días después de ésta, el problema radica en que no todas las mujeres tienen ciclos regulares, por lo que este método no es muy efectivo.

El método de la temperatura consiste en tomar la temperatura todos los días durante varios meses ya que ésta disminuye un poco días antes de la ovulación y aumenta después de ésta, localizar el momento de la ovulación permite evitar las relaciones sexuales en ese lapso, sin embargo, factores como una enfermedad o el cansancio pueden también producir cambios en la temperatura por lo que este método resulta poco efectivo.

El método del moco cervical consiste en observar los cambios en el flujo vaginal ya que conforme se acerca la ovulación el moco cervical se hace más líquido, claro y abundante y de este modo evitar las relaciones sexuales en el período de ovulación. Por otro lado es un método poco eficaz pues requiere de poder distinguir con precisión estos cambios y de un ciclo regular.

El coito interrumpido consiste en retirar el pene de la vagina antes de eyacular, es poco seguro pues requiere una gran concentración del hombre para controlar la eyaculación en vista de que no es fácil detectar el momento justo de este evento. Para los hombres jóvenes no es fácil detectar el momento justo de la eyaculación y por esta razón es más probable que liberen espermatozoides al interior de la vagina.

Estos métodos en condiciones normales proporcionan una protección anticonceptiva efectiva de entre 70% y 80%.

Los métodos anticonceptivos de barrera impiden el paso de los espermatozoides por obstáculo físico, pueden acompañarse de sustancias químicas espermaticidas y son: el condón, espermaticidas y el dispositivo intrauterino.

El condón sea masculino o femenino es una funda de látex que se aplica en el pene en erección o en el interior de la vagina para evitar el paso de los espermatozoides, es el único método que ayuda a prevenir enfermedades de transmisión sexual. Se recomienda su uso en la adolescencia como método de prevención de embarazos y de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). El buen uso del condón asociado con espermaticidas garantiza un 98% de efectividad.

Los espermaticidas son sustancias químicas que inactivan a los espermatozoides impidiendo su paso hacia la cavidad uterina, estas sustancias pueden ser nonoxinol-9 o cloruro de bencetonio y son efectivos de 75% a 90%.

El Dispositivo Intrauterino (DIU) es un método hormonal eficaz a largo plazo, es un aparato pequeño que se coloca en el interior de la cavidad uterina y que adicionado a alambres de cobre o plata que lo hace bioactivo impide el embarazo y brinda de 95 a 99% de efectividad.

Los anticonceptivos hormonales son elaborados con base en hormonas esteroides se dividen en: orales, subdérmicos, DIU liberador de progesterona.

En el caso de los anticonceptivos orales funcionan inhibiendo la ovulación, se administran 5 días antes del ciclo menstrual y de forma ininterrumpida.

Existen además métodos anticonceptivos hormonales que se administran en forma periódica, trimestralmente, bimestral o mensualmente y que brindan una efectividad similar a la de los orales con hasta 99% de efectividad.

El implante subdérmico es un método anticonceptivo temporal, de acción prolongada se inserta por debajo de la piel en forma de abanico y libera 30 microgramos de progestina sintética diariamente, su duración es hasta de 5 años y brinda una protección anticonceptiva superior a 99% en el primer año y 96.5% en el quinto año de uso.

Las píldoras anticonceptivas de emergencia interrumpen el ciclo reproductivo de la mujer, pero no producen ningún efecto una vez que ha comenzado el embarazo, es decir, una vez que el óvulo fertilizado se ha implantado por completo en la pared del útero. Reducen la posibilidad de embarazo en 75%.

Los métodos definitivos son la esterilización quirúrgica femenina y voluntaria y la vasectomía; la esterilización quirúrgica femenina es un método permanente que consiste en la oclusión bilateral de las trompas uterinas que puede realizarse por diversas técnicas, su efectividad es mayor al 99%.

La vasectomía es la oclusión quirúrgica de los conductos deferentes en los hombres, es un método definitivo y eficaz. Se recomienda durante los tres primeros meses posteriores al procedimiento, el uso de otro método anticonceptivo para asegurar la eficacia de la esterilización.

3.3.3. El aborto

El aborto es un tema trabajado en la guía *Tu futuro en libertad*⁵⁴ editada por el Gobierno de la Ciudad de México; en esta guía se hace hincapié en algunas cifras que permiten acercarnos al problema desde otra mirada y que a

⁵⁴LEOPOLDO COLÍN GONZÁLEZ. (2008) *Tu futuro en Libertad*. México: Secretaría de Educación del Gobierno del Distrito Federal.

continuación se exponen. El aborto se define como la interrupción del embarazo, que puede darse de manera involuntaria y espontánea o puede ser provocado.

Cuando el embarazo no es deseado, se recurre al aborto inducido o provocado, casi todos los métodos médicos se realizan antes de que concluya el primer trimestre.

En el Distrito Federal existe una Ley para la Interrupción Legal del Embarazo (ILE) esta ley es vigente a partir de la aprobación a la reforma al Código Penal el 24 de Abril del 2007, y estipula que toda mujer que viva en el Distrito Federal tiene derecho a la ILE antes de las 12 semanas de gestación, sin tener que cubrir otro requisito.

Un dato a favor de esta ley reconoce que un 20% de las relaciones sexuales en menores de 16 años, están relacionadas con abuso sexual y violación.

3.3.4. Enfermedades de transmisión sexual

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) a decir de Cosío, Delgado y otros son causadas por virus, bacterias, protozoarios, hongos o parásitos que se transmiten mediante contacto sexual aunque es importante precisar que en algunos casos el contagio se da por contacto con lugares u objetos infectados. Son enfermedades contagiosas e infecciosas.

El Instituto Mexicano del Seguro Social⁵⁵ ha elaborado materiales de consulta y difusión y en ellos define a las ETS como enfermedades de los órganos genitales que pueden ser transmitidas durante la relación sexual; este organismo señala entre las conductas de riesgo para contraer ETS el no usar un condón nuevo en cada relación y tener relaciones sexuales con múltiples parejas.

Entre los síntomas que nos permiten detectar ETS destacan en las mujeres los siguientes:

⁵⁵ Tríptico *Las enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)*. Instituto Mexicano del Seguro Social, Dirección Regional Centro, Delegación 3 Suroeste del Distrito Federal, Jefatura de prestaciones médicas, Coordinación General de Comunicación Social. (Ver como documento anexo)

- Dolor y ardor durante la relación sexual
- Comezón genital
- Ardor genital
- Flujo vaginal anormal
- Dolor o inflamación del abdomen

En los hombres se pueden presentar las siguientes molestias:

- Secreción por el pene
- Dolor o ardor al orinar
- Lesión o llaga en el pene
- Comezón genital
- Verrugas en el área genital.

Se conocen cerca de 20 microorganismos que causan ETS. Actualmente la mayoría de las ETS son tratables y curables, pero es importante saber que una persona infectada puede contagiar a otras si tiene relaciones sexuales aunque solo sea una sola vez.

El condón es el único método anticonceptivo que protege contra las ETS. Entre las ETS más conocidas tenemos la sífilis, la gonorrea y el chancro blando, la clamidia, el herpes simple, el VIH/SIDA, tricomas (*trichomonas vaginalis*), el virus del papiloma humano, la candida y la pediculosis.

Vivianne Hiriart Riedemann⁵⁶ aporta datos significativos al advertir que las mujeres corren mayor riesgo de contagio, debido a que la vagina tiene una superficie de mucosa susceptible de contagio mucho mayor que la piel del pene, y porque es en la vagina, cuando hay coito vaginal, donde se deposita el semen; por otro lado según Reinisch y Beasley⁵⁷ es más común que sean los hombres quienes transmitan la infección.

⁵⁶ HIRIART RIEDERMANN, VIVIANNE, Op. Cit. P. 215-223.

⁵⁷ *Ibidem*, p. 219

Muchas de estas enfermedades no presentan síntomas visibles, tal es el caso del VIH/SIDA y no crean resistencia natural por lo que una persona puede volverse a contagiar con el mismo virus o bacteria varias veces si continúa teniendo conductas de riesgo.

Capítulo 4. Estrategias de orientación en educación sexual

4.1. Los roles del orientador externo dentro del contexto escolar

Este proyecto de orientación educativa considera apoyar a la comunidad citada desarrollando un programa de educación sexual para padres de familia como parte de las actividades que integran el programa “Escuela para padres” a partir de una propuesta fundamentada y pertinente.

Es importante reconocer que la labor de orientación educativa se da actualmente en contextos inciertos y riesgosos en los que cada decisión tiene implicaciones éticas que determinan el clima social de las instituciones educativas; sin embargo, todas las acciones comparten algo en común; incidir en la mejora de las organizaciones, ambientes y personas, en muchos casos en conflicto.

Me interesa rescatar en este trabajo la labor que la escuela desempeña en la formación de la personalidad de los alumnos y en la formación de su sentido cívico, es por estos dos motivos que me parece valioso el trabajo pedagógico como orientador educativo.

Institucionalmente las estrategias en orientación sexual para padres de familia quedan inscritas en el proyecto “Escuela para padres”, el cual ha sido diseñado para apoyar a los padres de familia y tutores en la educación de sus hijos; esta labor resulta necesaria debido a los contextos psicosociales que presentan las sociedades modernas insertas en escenarios de incertidumbre, con la ausencia de una moral pública y de una ciudadanía responsable, en sociedades competitivas con desempleo creciente; condiciones que en su conjunto generan violencia e inserción delictiva, puntos señalados por Carlos Cullen,⁵⁸ quién considera que el problema radica en la función de la escuela, que tendría que socializar estos contenidos, socializar significa aquí, hacer posible que los contenidos se transformen en prácticas, en acciones, en hechos, en conductas que el alumno constata.

⁵⁸ CARLOS CULLEN. (1997) *Crítica de las razones de educar*. Buenos Aires: Paidós p.p. 197-217.

Esta concepción es semejante a la de criterios de acción aquí propuesta y entendida como la posibilidad de decidir teniendo información que ha sido reelaborada por el sujeto de tal modo que se encuentra interiorizada; para Carlos Cullen que el discurso no quede en letra muerta significa que debe ser encarnado por la institución ya que sólo así se podrá lograr un sujeto social con pensamiento crítico, juicio autónomo y congruencia, tres características que complementan la definición de criterios de acción utilizada en este proyecto.

Esta es la razón que integra muchos de los contenidos sobre sexualidad en la asignatura de Educación Cívica y Ética.

El trabajo realizado dentro de esta institución implicó la colaboración con los docentes de 5º y 6º, con el director y la supervisora de zona para realizar el diagnóstico de la situación en materia de educación sexual, en ese sentido se trató de transmitir información y destrezas a los padres de familia y docentes para su autorregulación a partir de la apertura y la observación para lograr la comunicación sobre temas de educación sexual con sus hijos y alumnos respectivamente.

4.1.4. Funciones y características del pedagogo como orientador educativo

La labor del pedagogo como orientador educativo cobra sentido y despliega un horizonte amplio como orientador externo tanto de problemáticas organizativas como de proyectos a desarrollar en temas como los relacionados a la educación sexual; pues como hemos constatado no son abordados por los docentes de manera informada y con técnicas adecuadas debido a carencias formativas y por falta de cursos de actualización. Datos aportados por el Análisis de necesidades realizado en esta comunidad muestran que el profesor con cursos de actualización en torno a la nueva propuesta por competencias tenía más claro cómo abordar las actividades requeridas para sexto grado que aquellos docentes con muchos años de servicio pero sin la actualización correspondiente; esto hace que destaque la carencia de recursos para la puesta en marcha de los proyectos en materia de educación sexual.

Veamos las funciones y recursos teóricos de la Orientación educativa que fueron necesarios para realizar este proyecto, entre las características y funciones de un pedagogo como asesor externo encontramos que su trabajo corresponde a un servicio indirecto pues repercute en los usuarios de una institución, se centra en problemas de trabajo y no personales. La relación de asesoramiento que se estableció fue colaborativa para ofrecer un punto de vista objetivo y mejorar destrezas al respecto de la educación sexual como proyecto escolar y a través de la difusión de materiales informativos se incrementaron los recursos para generar la comunicación acerca de temáticas de educación sexual.

El asesoramiento en el caso que nos ocupa al aportar estrategias pertinentes para padres de familia y tutores en educación sexual no es asistencial, ni remedial, sino constructivo y se basa en reconocer y ampliar las capacidades de los padres de familia y docentes.

Dentro de las limitaciones como orientador externo en esta institución destaca una intervención no sistemática y por tanto ocasional, el hecho de tratar con un director recién promovido y con escasa preparación en aspectos organizativos y administrativos que al ausentarse no consideró los acuerdos establecidos para llevar a cabo las pláticas generando cambios en las aulas disponibles, las dificultades de algunos docentes para aceptar a un orientador extraño que derivó en la dificultad para recolectar la información al tener que acordar nuevas fechas de entrega y en trabajar la resistencia al cambio y observar el clima social que se generaba a partir de la intervención, cabe destacar el hecho de que una docente de sexto grado no encontró las encuestas dirigidas a los padres de familia para el diagnóstico de necesidades ya contestadas porque aparentemente desaparecieron del aula.

Entre las competencias profesionales desarrolladas a lo largo de esta experiencia sobresalen las siguientes: el trabajo en grupos, el conocimiento práctico de los procesos de aprendizaje, el saber trabajar la resistencia a los cambios y la investigación de conflictos.

Como hemos visto existe un énfasis en la labor de investigación que compete al pedagogo en su función de orientador educativo externo, es importante señalar que dicha tarea está asociada a los resultados de una intervención por tanto se apoya en un modelo de investigación acción que basa su propuesta en la reflexión de cada caso, y se muestra colaborativa puesto que los problemas surgen de la práctica de los interesados y es hasta cierto punto auto regulada y posteriormente autogestiva.

El rol del orientador requiere construirse desde la integración y posibilidad de diálogo dentro de la institución y su labor requiere consensos e integración en la comunidad.

Saber comprender los fenómenos educativos para romper con la separación entre práctica e investigación a partir de métodos de investigación acción permite aportar los elementos y relaciones que encuadren el conflicto para poder actuar mediante programas, proyectos, campañas, materiales o tecnologías que se aplicarán en una situación concreta; la intervención realizada para este proyecto se ha construido en estos términos.

El esquema de trabajo para cada sesión tiene su origen en el material desarrollado por Gabriela Rodríguez titulado “Hablemos de sexualidad con la gente joven”, puesto que también se encuentra ordenado por sesiones, en cada una de ellas se desarrollan estrategias que involucran a los participantes en actividades para reflexionar y modificar actitudes en tanto confronten su problemática y reconozcan sus dificultades; en el material didáctico elaborado se rescatan estas precisiones enriqueciéndolas con estrategias didácticas para favorecer el aprendizaje significativo, para interactuar en grupos y para enseñar a pensar.

4.1.1 Características del trabajo de orientación dirigido a padres de familia y tutores

En este trabajo el término orientar desde la perspectiva de un pedagogo debe ser entendido como una serie de recursos en torno a la educación sexual puestos a disposición de los padres de familia, que les ayuden a decidir lo que consideran correcto y adecuado en la educación sexual de sus hijos; en este sentido

orientar no es aconsejar, ni opinar, sino apoyar en la toma de conciencia , aclarar dudas y sobre todo dar herramientas para la autogestión en tanto sean capaces de tomar decisiones responsables y congruentes en torno a la educación sexual de sus hijos. Estas decisiones responsables y congruentes son los criterios de acción a los que este trabajo aspira llegar.

Como ya se mencionó, el presente trabajo tiene la finalidad de aportar estrategias sobre educación sexual a los padres de familia con hijos en etapa puberal que les permitan orientar a sus hijos a partir de una comunicación informada en torno a temáticas sobre educación sexual que consideran importantes; para este fin, hemos acogido las recomendaciones que al respecto hace el Consejo Nacional de Población (Conapo), dicho organismo indica que toda estrategia en educación sexual, para lograr su propósito deberá promover la toma de conciencia, mostrar y propiciar una actitud de compromiso y por último buscar que aquello que se trasmite se convierta en acción.

Sería deseable que estas recomendaciones permitieran adquirir tanto a los padres de familia y tutores como a sus hijo la conciencia de su propia sexualidad de tal forma que la información aportada logre ser significativa y relevante, por tanto, cercana y generadora de un conocimiento de sí mismo capaz de llegar a acciones responsables en torno a la sexualidad, pero los resultados indican que es necesario dar continuidad a este tipo de acciones para lograr un impacto significativo al respecto.

Vivianne Hiriart⁵⁹ también señala puntos a considerar para trabajar educación sexual; para esta autora el trabajo debe darse desde el aprendizaje significativo; esta recomendación resulta pertinente para las estrategias a desarrollar debido a que dicho enfoque permite asimilar e integrar el contenido de la educación sexual, de tal modo que lo aprendido se manifiesta en la vida cotidiana y permite reflexionar sobre la relación que los padres de familia entablan con sus hijos.

⁵⁹ VIVIANNE HIRIART. Op. Cit.

Otro aspecto que esta autora señala es el uso de métodos que garanticen la participación de los padres en tanto expresen sus opiniones y las compartan con el grupo; esta participación hace posible que la información se refleje en ejemplos concretos y reales en torno a lo que viven con sus hijos y las problemáticas que enfrentan en su educación.

Al hablar de sexualidad será importante poner límites de respeto que permitan guiar a los padres de familia hacia la aceptación de su sexualidad y la de sus hijos como aspectos naturales en sus vidas.

Entre las consideraciones para este trabajo el ambiente que debe promoverse en cada sesión deberá ser de confianza y aceptación pues sólo así los padres de familia tendrán una mejor disposición para la participación y la reflexión.

La actitud debe ser de moderador y deberá ser congruente con lo que se dice, sobre todo en temas dedicados a la sexualidad, esto con el fin de no dar dobles mensajes: uno verbal y el otro gestual; es por tanto importante hablar con naturalidad y honestidad.

El papel de los padres de familia es fundamental para todo proyecto de educación sexual dirigido a púberes y adolescentes, primero porque les interesa el bienestar de sus hijos, segundo porque al ser tomados en cuenta en un proyecto y participar en él recibiendo la información antes que sus hijos, abren las puertas para que los programas de educación sexual puedan darse a los jóvenes; ya que al saber lo que se desea transmitir a sus hijos disminuye su angustia y ansiedad.

Se tornan participativos y receptivos de modo que el trabajo se vuelve integral y en equipo; por lo que es recomendable dirigirse a ellos para darles herramientas que les permitan abordar temas sobre educación sexual con sus hijos.

4.1.2. Características del trabajo en “Grupo” apoyado por diferentes teorías.

El trabajo en grupo fue una de las características de este proyecto, requirió considerarlo bajo el modelo de interacción en grupo a partir del trabajo colaborativo de los integrantes para alcanzar un objetivo común; el sustento de dicho modelo es dado por la teoría socio cultural desarrollada por Lev Vigotsky⁶⁰. Para Vigotski, el niño se enfrenta a un condicionamiento sociocultural que influye y determina las posibilidades de su desarrollo, en el libro al respecto de la construcción histórica de la psique Enrique García González comenta a Vigotsky indicando que los niños construyen paso a paso su conocimiento del mundo, y que al hacerlo no son pasivos pues analizan y “revisan” las ideas que provienen del exterior; el aprendizaje involucra a seres humanos que crean sus propias representaciones acerca de la nueva información que reciben; el conocimiento es construido entre el niño y el medio sociocultural que lo rodea es por eso que todo aprendizaje siempre involucra a más de un ser humano, por lo que aprendemos a partir de los referentes que extraemos de nuestros grupos, y de la sociedad. Esto resulta relevante en temáticas macro sociales como la salud sexual y reproductiva con miras a atender a grupos sociales desprotegidos como lo son los púberos y adolescentes.

Al respecto de los tres principios básicos de la teoría sociocultural, otro autor, Eggen los expresa así: el aprendizaje significativo ocurre en un contexto social, el conocimiento es co-construido conforme otros que interactúan y comparten su experiencia con los demás y finalmente el entorno en que crece una persona aporta herramientas culturales que dan sentido al mundo. Estos principios se aplican dentro del trabajo en grupo realizado, puesto que toda participación implica compartir ideas, comprender conceptos y articular el pensamiento.

A continuación se refieren los modelos de interacción en grupo y sus fundamentos teóricos a partir de la teoría sociocultural propuesta por Lev Vigotsky para quien el contexto cultural y por ello la interacción social son condiciones necesarias para el habla y por tanto para el pensamiento; expresa Vigotsky en su libro *Pensamiento y*

⁶⁰ LEV VIGOTSKY. (1934) (1995) (Edición en español) *Pensamiento y lenguaje*. Barcelona: Paidós. Trad. Alex Kozolin. p.p. 1997-229

lenguaje que al pensamiento lo genera la motivación, “es decir, nuestros deseos y necesidades, nuestros intereses y emociones”, dentro de los márgenes del proyecto fue necesario saber cuáles eran las reflexiones, deseos y motivaciones de los padres de familia al asistir a las sesiones sobre educación sexual, pues ello permitió mejorar el contenido y las estrategias pedagógicas en orientación sobre educación sexual.

Compartir ideas sobre un tema visto resulta ser el proceso de formación del conocimiento, se aprende entonces a pensar en colaboración sobre lo que los otros comparten y conciliando nuestras ideas cuando son diferentes.

Entre las estrategias para favorecer el trabajo en grupo se buscaron aquellas que permitieran aumentar la participación a partir de preguntas generadoras, de ejemplificar los conceptos y compartir experiencias.

Otro referente teórico importante corresponde al modelo de discusión como estrategia para promover el pensamiento crítico que fue útil en dos temas: embarazo y anticoncepción y autoestima, confianza y asertividad; puesto que estos temas en sí mismos, establecían problemáticas a resolver.

El modelo de discusión parte de identificar un tema que incluya una controversia; en este caso algunas de las controversias versaron en torno a los límites a los hijos, la evasión de la realidad, la congruencia, la sobreprotección, sobre la regulación de los impulsos sexuales en la pubertad y adolescencia. Este modelo también genera el desarrollo de habilidades de interacción social, puesto que los integrantes expresan sus ideas con claridad ante el grupo, al escuchar atentamente a los otros se nutren de sus ideas, toman turnos, respetan las opiniones de los demás integrantes del grupo y reconocen que las percepciones varían; otra ventaja de este método es que permite obtener una visión más profunda de los temas que se estudian ya que para defender su posición tendrán que conectar ideas aprendidas por experiencia, en otros momentos o en otras sesiones.

Una de las características del material elaborado es que parte de una secuencia lógica y un orden necesario; es por eso que la primer sesión para todos los grupos fue

Autoestima, confianza y asertividad, este tema además de haber sido solicitado en primer lugar por los padres en el diagnóstico de necesidades, corresponde al hilo conductor de los demás temas y en este sentido las implicaciones de esta sesión conducen a ejemplificar la toma de decisiones por parte de los jóvenes en los siguientes temas; es particularmente notorio en temas como enfermedades de transmisión sexual y embarazo y anticoncepción. El tema “La pubertad: una etapa de cambios” permitió sensibilizar a los padres al respecto de lo que sus hijos viven y sienten y apoyó a los otros temas al aproximar al padre de familia con sus recuerdos y vivencias como púber y adolescente y así dar cuenta de la presión que se sufre en estas etapas de desarrollo al insertarse en grupos de amigos y compañeros y tomar decisiones que muchas veces son riesgosas.

Ahora bien, el otro referente del trabajo en grupo corresponde a la noción de *grupo* entendida dentro de la psicología como una técnica asociada a una tarea común, considera que en el aprendizaje intervienen factores emocionales e intelectuales, desde esta perspectiva es posible atender los aspectos subjetivos que involucra la educación sexual.

Se ha tomado como referente la postura de Armando Bauleo, entre los aspectos que este autor propone para el trabajo en grupo destacan los siguientes:

1. El Grupo operativo es definido como un grupo en el que la tarea es el elemento nuclear, pues sólo a través de ella el grupo se constituye como tal.
2. El aprendizaje articula los aspectos cognitivos y afectivos que adquieren un papel central.
3. La familia es el primer grupo que se convierte en la matriz que da sentido a cada uno de sus miembros.

El rol del orientador externo que trabaja temas de educación sexual dirigidas a los representantes de la familia muestra la necesidad de recurrir a técnicas que le permitan ubicar, deslindar y trabajar emociones, experiencias y conceptos que son intensos porque tienen que ver con la vida de los participantes.

La actividad de dar pláticas sobre temas de educación sexual seleccionadas por esta comunidad representó en cada sesión la tarea nuclear y con ello el poder coordinar los aspectos emocionales que se generaban.

El grupo adquiere una identidad, aporta un clima que permite el trabajo con material sensible que tiene que ver más con vivencias y afectos que con conceptos fuera de contexto; en las sesiones realizadas la identidad de grupo se manifestó debido al material sensible que suscitaban los temas, cada integrante tenía en cuenta a los otros en sus participaciones, las vivencias y problemáticas de unos eran similares a las de otros. El conocimiento generado en grupos de trabajo se da a partir de entrecruzamientos entre las representaciones de los participantes, en la experiencia de las sesiones también fue manifiesta la zona de confrontaciones, contradicciones, concordancias y analogías que permitían acceder a un cambio de postura, a la reflexión en torno a cómo favorecer la autoestima en los jóvenes, a cómo comunicarse abiertamente y sin recriminaciones, a intentar nuevas formas de comunicación que no llevaran a la confrontación y sobre todo a la comprensión de que la familia tenía una gran responsabilidad para ayudar a tomar decisiones a los jóvenes.

Para este trabajo se tuvo cuidado en observar el clima del grupo para detectar los momentos más significativos de la interacción social.

El tema más difícil fue “Enfermedades de transmisión sexual”, en esta temática la resistencia de los participantes resultó un obstáculo para desarrollar el tema y se debió a que hace visibles prácticas sexuales no tradicionales como sexo oral y sexo anal, lo que genera abordar relaciones bisexuales, homosexuales y heterosexuales, estos temas causan pánico a los padres de familia, sin embargo resultó pertinente emplear las técnicas que Bualeo aporta para el manejo de grupos y así reencauzar las preguntas e inquietudes y generar un clima de respeto y apertura para poder lograr la participación de los padres y tutores asistentes al respecto de estos temas.

Los aspectos técnicos para el trabajo grupal extraídos de los aportes de “Grupo Operativo” trabajados en estas sesiones fueron los siguientes:

1. La tarea considerada como el motivo del trabajo en grupo que en sus diferentes facetas provoca movilizaciones inconscientes de vínculos entre los integrantes y el asumir diferentes roles.
2. La observación atenta del clima del grupo que permitió reconocer las facetas manifiestas y latentes de la tarea.
3. Reconocimiento del material sensible y de las resistencias al respecto de las temáticas en educación sexual.
4. Constante motivación para que el material sensible “las experiencias sobre problemáticas con los hijos” se hablara y a partir de otras aportaciones se pudiera construir una línea de acción que generará un nuevo referente entre las experiencias y los conceptos.
5. Apoyo ante la apertura y la participación de cada integrante del grupo.
6. El espacio de cierre de la tarea a partir de un encuadre grupal.

Un aspecto que me parece valioso destacar en relación con integrar técnicas de “Grupo Operativo” desde la perspectiva de Armando Bauleo es que este autor destaca la importancia de trabajar en cualquier grupo las resistencias y destaca la parte latente que involucra todo trabajo grupal, además nos invita a perseverar en la iniciativa de coordinar grupos bajo esta dinámica y sobre todo nos recuerda que cualquiera puede coordinar un Grupo operativo siempre y cuando tenga la intención de participar a partir de comprender que estos aspectos son importantes y deben ser trabajados.⁶¹

4.2. Desarrollo de estrategias de orientación para favorecer la comunicación y reflexión entre padres e hijos.

⁶¹ 6. ARMANDO BAULEO. (2004) “Sobre la actualidad del Grupo operativo” en Conferencia inaugural. Sobre la actualidad del Grupo Operativo. Área 3, Asociación para el estudio de temas grupales, psicosociales e institucionales. [Consultado 12/05/2012] Disponible en: <http://www.area3.org.es/htmlsite/productdetails.asp?id=66>

El material desarrollado para esta comunidad corresponde a presentaciones de Power Point sobre los temas que los padres de familia consideraron de interés en un cuestionario aplicado con esta finalidad. Además de las presentaciones que se integraron en un Disco Compacto, se adjuntaron dos guías sobre educación sexual, una titulada: *“La educación sexual de niños y niñas de 6 a 12 años. Guía para madres, padres y profesorado de educación primaria”* publicada por el Ministerio de Educación y Ciencia Español y la guía *“Tu futuro en libertad”* editado por el Gobierno del Distrito Federal a través de la Secretaría de Educación del Distrito Federal.

Este material fue presentado a los padres de familia a través de pláticas informativas que requirieron de estrategias de enseñanza para facilitar la reflexión, y dotar a los padres de familia de información clara, puntal y documentada sobre temáticas de educación sexual.

Es importante destacar que sumado a estas especificaciones se trabajaron modelos de enseñanza-aprendizaje en el apoyo de la puesta en acción de este trabajo que corresponden a estrategias en aprendizaje significativo, estrategias para enseñar a pensar y el modelo de interacción en grupo, este último, recurso de orientación educativa para afrontar las resistencias que estos temas generan en los participantes, y que sumada a la reflexión en torno a su relación familiar permitieron una comunicación informada con sus hijos, todos estos recursos se desarrollaron en el material elaborado; el esquema de trabajo para cada sesión tiene su origen en el material desarrollado por Gabriela Rodríguez⁶² titulado *“Hablemos de sexualidad con la gente joven”* enriqueciéndolo con los elementos antes mencionados y que a continuación se abordan a partir de la información más sustantiva en el siguiente capítulo.

4.2.1. Estrategias relativas a favorecer el aprendizaje significativo

⁶² GABRIELA RODRÍGUEZ, ÁNGEL ÁGUILAR GIL. Óp. Cit. p.p. 1-6

Como podemos ver, la educación sexual implica problematizar los temas, ejemplificarlos de modo que sean significativos para los padres y tutores; es por tanto claro que parte de las estrategias desarrolladas tienen su fundamento en el aprendizaje significativo, puesto que permite asimilar e integrar los temas sobre educación sexual a la vida cotidiana.

Para facilitar el aprendizaje significativo recurrimos a las teorías del aprendizaje y en particular al Paradigma Cognitivo; por principio, la primera línea de investigación de este enfoque corresponde a las representaciones mentales, su naturaleza e implicación en las conductas humanas. Se considera que el ser humano elabora representaciones mentales a base de esquemas, marcos, guiones, planes, mapas cognitivos, categorías estrategias o modelos mentales.

Existe un planteamiento epistemológico que considera que las representaciones mentales desempeñan un papel causal en la organización y realización de las conductas.

En términos generales este paradigma considera al sujeto como un ser activo que depende de las representaciones que elabora a partir de las relaciones con su entorno físico y social.

La relación de este enfoque con el concepto de Grupo operativo es que en ambos casos se considera al sujeto no como un ser receptivo sino generador de su aprendizaje y de la internalización de sus emociones sin escindir una parte de la otra; es decir reconociendo que el aprender no es un hecho aislado que involucra a la cognición y a las emociones.

El autor que dentro de este paradigma nos habla de aprendizaje significativo es David P. Ausubel;⁶³ este teórico del aprendizaje elaboró durante la década de los sesenta del siglo pasado la teoría del aprendizaje significativo o de la asimilación, sus ideas son la base de la “psicología instruccional”.

⁶³DAVID AUSUBEL. *Psicología educativa: Un punto de vista cognoscitivo*. Trillas, México, 1983, p.p. 623.

El aprendizaje significativo involucra una interacción entre la información nueva y las ideas preexistentes de la estructura cognoscitiva. En este punto es necesario destacar que el reactivo de inicio en las sesiones con los padres de familia permitió activar esta estructura cognoscitiva preexistente y así aproximar a los padres de familia al nuevo conocimiento en torno a los temas de educación sexual.

Los conceptos fundamentales para comprender cómo trabaja este modelo de aprendizaje son: aprendizajes previos, aprendizaje subordinado, súper ordenado y combinatorio.

Aprendizajes previos: Entendemos por aprendizajes previos la gama de capacidades humanas que se manifiestan en las habilidades intelectuales; abarca discriminaciones, conceptos concretos, definidos, reglas simples y de orden superior que son adquiridas para resolver problemas.

Son estructuras cognoscitivas del alumno que pueden contener ideas de afianzamiento relevantes con las que un nuevo conocimiento puede guardar relación.

Aprendizaje subordinado: El orden jerárquico de las estructuras cognoscitivas hace que el nuevo significado sea incluido de modo subordinado; esto implica que el contenido debe ser potencialmente significativo, en ideas más amplias y generales de la estructura cognoscitiva existente.

Aprendizaje superordenado: Este tipo de aprendizaje ocurre con frecuencia en el aprendizaje conceptual, cuando el aprendizaje está constituido por conceptos integradores nuevos.

Aprendizaje combinatorio: Exige una información nueva, potencialmente significativa que puede ser integrada a la estructura cognitiva como una unidad al relacionarse con antecedentes amplios de contenidos generales en la estructura cognoscitiva. Tienen congruencia general con el contenido de conjunto.

Este autor considera elementos que favorecen la asimilación y reorganización de manera que los contenidos formen parte de las estructuras mentales de quien aprende.

En el caso del tema en cuestión se consideró dotar a la información de ejemplos tomados de las experiencias y relaciones con sus hijos, de tal modo que sintieran la cercanía con su realidad y por tanto consideraran los temas como intrínsecos y de su incumbencia; entre los obstáculos que los temas sobre educación sexual presentan encontramos mitos, tabúes y la vergüenza que ciertos contenidos pueden suscitar en los oyentes. Para anticipar estos obstáculos fue necesario aclarar a los padres y tutores que hablar de sexualidad es natural puesto que desde el momento mismo de nacer nos acompaña, se procuró un clima respetuoso y propicio para la participación, en algunos casos se pidió a los padres que participaran en la lectura del material y de este modo generar una interacción más fructífera entre ponente y público.

Dentro del modelo de aprendizaje significativo se trabajaron los siguientes puntos:

Significatividad lógica y psicológica; conocimientos previos, dificultades graduales, cercanía a la realidad de los padres y tutores y la atención a la parte afectivo emocional de los integrantes del grupo.

4.2.2. Estrategias para enseñar a pensar e internalizar las problemáticas en la relación familiar

Considerando que las temáticas en torno a educación sexual son contenidos que tienen que ver con la parte afectiva de las personas, su tratamiento requirió estrategias que permitieran una comprensión profunda de los mismos. Estas estrategias se basaron en el método generativo que permite aprender un contenido y tener la capacidad para pensarlo en sentido crítico, esto fue posible al dotar al contenido, de experiencias de vida aportadas por los padres de familia y tutores que tuvieron que pensar en lo que estaban aprendiendo en tanto dimensiones posibles de circunstancias cercanas, este ejercicio se logró a partir de los referentes que los participantes compartieron con el grupo a partir de su constante participación

en cada sesión que implicó también aportar ejemplos basados en sus experiencias y en las de personas que viven condiciones semejantes a los contenidos señalados; fue más fácil en temas como Embarazo y anticoncepción, autoestima y cambios en la pubertad; cabe señalar que las experiencias de aprendizaje corresponden al marco generativo necesario para pensar según autores como Resnick y Klopfer⁶⁴.

En las estrategias para enseñar a pensar puestas en práctica para este proyecto se partió de un ambiente generador tratando de ser abiertos y congruentes para lograr confianza, fue necesario dotar de un espíritu de cooperación y un ambiente seguro que favoreció la participación de los padres de familia y en algunos casos derivó en la cooperación solidaria de una tutora cuyo parentesco es ser tía de un alumno inscrito quién nos proporcionó un condón femenino.

Algunos beneficios en torno al pensamiento crítico expuestos por Paul Eggen indican que dicha capacidad permite llegar a conclusiones y defenderlas con base en pruebas, genera una actitud de amplio criterio y tolerancia a la ambigüedad respecto de las opiniones de los demás.

El interés de los padres de familia se vio reflejado al solicitar copia del material didáctico utilizado que previamente fue proporcionado a los docentes y al director del plantel educativo; otros padres asistentes a las pláticas solicitaron que el material les fuera proporcionado por correo electrónico y en otros casos las madres y no los padres se acercaron a solicitar apoyo para sus hijas mayores o hijos menores.

4.3. Análisis de las estrategias en educación sexual aplicadas a padres de familia

El análisis de las estrategias en educación sexual puestas en marcha a partir de pláticas programadas y dirigidas a los padres de familia y tutores de esta comunidad, se midió a través de dos instrumentos en cada temática abordada, la primera consideración es que la selección de temas de educación sexual varió de

⁶⁴ PAUL EGGEN. (2009) (3ª Edición) *Estrategias docentes*. México: Fondo de Cultura Económica. p. 105.

acuerdo a cada grupo y en este sentido difiere un poco de los datos globales, los espacios y tiempos se programaron previo aviso a las autoridades del plantel y considerando la disponibilidad de espacios acordes para apoyar las pláticas, al respecto, se usaron aulas con pizarrón electrónico y un adecuado equipo de cómputo; en algunos casos los grupos se juntaron y el criterio para esta decisión fue la coincidencia en la temática a exponer.

Se presenta a continuación un cuadro que muestra la programación de las pláticas que sobre educación sexual se impartieron a esta comunidad:

Cuadro 4.1. Programación de pláticas sobre temas de educación sexual impartidas en la "Escuela Primaria Francisco Larroyo"		
Grupo	Tema de la plática/Horario y fecha	Tema de la plática/Horario y fecha
5º A 6º B	Autoestima, confianza y asertividad 20 de Enero/9:00-10:00/Aula de medios	Embarazo y Anticoncepción 22 de Enero/ 08:00-09:00/Aula de medios
5º B 6º C	Autoestima, confianza y asertividad 18 de Enero/08:00-09:00/Aula del grupo 5º B	La pubertad una etapa de cambios 21 de Enero/09:00-10:00/Aula del grupo 5º B
5º C	Autoestima, confianza y asertividad 18 de Enero/09:00-10:00/Aula del grupo 5º C	Embarazo y anticoncepción 21 de Enero/10:00-11:00/Aula del grupo 5º C
6º A	Autoestima, confianza y asertividad 18 de Enero/10:00-11:00/Aula del grupo 6º A	La importancia de conocer el cuerpo para prevenir enfermedades de transmisión sexual/ 11:30-12:30/Aula de medios

Las estrategias de orientación en educación sexual para padres de familia y tutores se midieron a partir de dos cuestionarios: uno previo a la plática y otro posterior a ella, estos instrumentos fueron trabajados para poder medir el impacto de las estrategias y la información aportada sobre la temática en cuestión, el análisis de los instrumentos contempla los siguientes aspectos a evaluar:

- ✓ Datos estadísticos.

- ✓ Conceptos previos.
- ✓ Interés en la temática seleccionada.
- ✓ Conceptos adquiridos.
- ✓ Reflexiones en torno a la comunicación con sus hijos al respecto de ésta temática.
- ✓ Evaluación a los contenidos, exposición y estrategias aportadas.

Bajo estos parámetros se describen los resultados obtenidos para cada temática:

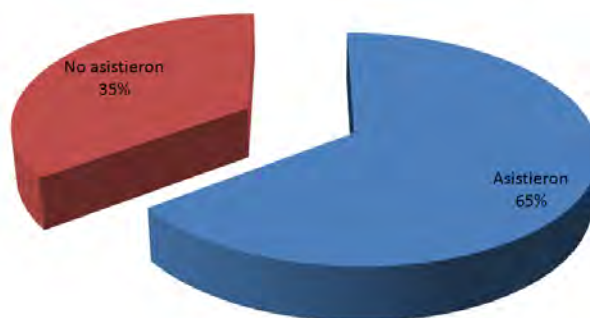
Sesión 1: Autoestima confianza y asertividad.

- ✓ Datos estadísticos:
 - Asistentes:

A esta plática asistieron en total 46 madres y padres de familia; que en porcentajes comparados corresponden al 21% del total de padres de la población de alumnos inscritos en quinto y sexto grado (214); en relación con la población encuestada (126) este porcentaje es del 37%, considerando que 71 padres y tutores encuestados manifestaron estar interesados en asistir a esta plática asistió el 65% de los tutores interesados por lo que las cifras muestran que este tema es de mayor interés para esta comunidad; para visualizarlo veamos la gráfica 4.1:

Gráfica 4.1

Relación entre los tutores interesados en el tema y los que asistieron a la plática sobre: "Autoestima, confianza y asertividad"

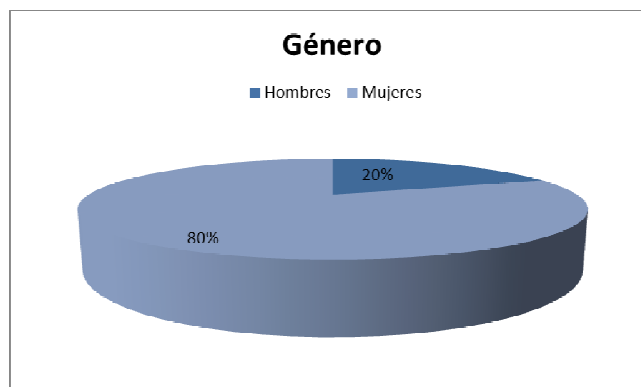


Fuente: elaboración propia

○ Género.

Los padres de familia asistentes a esta sesión fueron 9 hombres y 37 mujeres, lo que corresponde a un porcentaje del 80% de mujeres en comparación con un 20% de hombres, al respecto se confirma que las madres más que los padres muestran mayor interés y compromiso en relación con la educación sexual de sus hijos(as) esto se ilustra en la gráfica 4.2:

Gráfica 4.2



Fuente: elaboración propia

○ Grado de estudios.

En relación al grado de estudios la siguiente tabla comparativa nos muestra datos significativos al respecto de los asistentes a estas pláticas:

Cuadro 4.2 Grado de estudios de los padres y tutores asistentes a la Sesión 1: “Autoestima, confianza y asertividad”

Grado de estudios	Años de estudio	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Primaria	6	3	6%	
Secundaria	9	16	35%	
Carrera Técnica	9	11	24%	
Bachillerato	12	9	20%	79%
Licenciatura	16	5	11%	
Posgrado	18 a 20	1	2%	13%
No contestó		1	2%	

Fuente: elaboración propia

En el cuadro 4.2 podemos observar que 79% del total de padres que asistieron a esta plática cuentan con entre 9 y 12 años de estudio, dato que corresponde a las cifras demográficas al respecto de esta colonia, la muestra se concentra en los grados de educación secundaria, carrera técnica y bachillerato o preparatoria. Destaca el número de padres que asistieron y que cuentan con grado de estudios de licenciatura pues de 16 encuestados, asistieron 12 lo que representa un 41% en relación con los 126 padres encuestado; por lo que este grupo representa el mayor porcentaje de asistentes por grado de estudios. El siguiente cuadro permite comparar el total de tutores encuestados contra el número de asistentes por grado de estudios para determinar si el grado de estudios interviene en el interés que los padres de familia y tutores muestran al respecto de las temáticas sobre educación sexual y si esto repercute en la forma de interpretar y aceptar la información, pues como veremos en el análisis estos datos resultan importantes.

Cuadro 4.3. Porcentaje de padres y tutores asistentes por grado de estudios.

Grado de estudios	Años de estudio	Tutores que asistieron	Tutores encuestados	Porcentaje de asistentes por grado de estudios
Primaria	6	3	11	27%
Secundaria	9	16	44	36%
Carrera Técnica	9	11	27	40%
Bachillerato	12	9	24	27%
Licenciatura	16	5	12	41%
Posgrado	18 a 20	1	2	100%
No contestó		1	1	

Fuente: elaboración propia

La tabla comparativa muestra el porcentaje de los asistentes en relación con su grado de estudios, asistió el 100% de tutores con posgrado, el 41% de tutores con nivel licenciatura, el 40% de quienes tienen carrera técnica y el 36% de tutores con secundaria; estas cifras indican que los tutores con posgrado y licenciatura encuentran de mayor interés desarrollar autoestima, confianza y asertividad en sus hijos e hijas.

- o Grupo al que pertenecen los padres y tutores asistentes a la plática sobre “Autoestima, confianza y asertividad:

Los tutores que asistieron a esta sesión son mayoritariamente de los grupos 5º C y 6º A con 22% y 24% de los asistentes respectivamente; estos grupos destacan por el trabajo de promoción al respecto del proyecto que los docentes hicieron ante su comunidad, ambos se mostraron entusiasmados y brindaron una colaboración constante y participativa, y corresponden también a los docentes que tenían mejores conocimientos acerca de las temáticas sobre educación sexual consignadas en los Libros de Texto Gratuitos. Es importante notar que el 20% de asistentes correspondió al grupo 6º B, es significativo porque muestra el interés que este grupo manifiesta por esta temática sobre educación sexual por lo que aunque los cuestionarios sobre sus

preferencias se extraviaron es posible saber por su asistencia sus intereses y opiniones.

○ Rango de edad.

Las madres y padres de familia que asistieron a esta plática tienen entre 28 y 55 años, el rango en que las edades se concentran va de 32 a 39 años con un 46% de los asistentes dentro de este rango de edad, siendo la media de 45 años. Los tutores en el rango de edad señalado muestran interés en el tema.

✓ **Conceptos previos:**

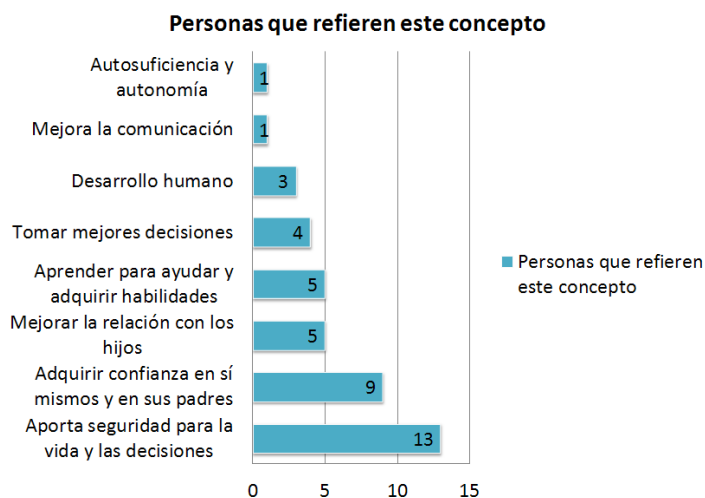
La primera parte del instrumento diseñado para medir el impacto de las estrategias de orientación en educación sexual corresponde a preguntas abiertas por lo que el instrumento se vuelve menos sensible y sólo deja como posibilidad un análisis cualitativo que considero rico para describir las ideas básicas que sobre los temas tienen los padres de familia al respecto de la autoestima, la confianza y la asertividad, además de indicar por qué esta temática les parece importante.

La primera pregunta al respecto fue:

- ❖ ¿Por qué considera importante el tema “Autoestima, confianza y asertividad”?

Las respuestas aportadas por las madres, padres y tutores asistentes a la plática antes mencionada se analizaron conforme conceptos e ideas principales, como es posible apreciar en la gráfica 4.3:

Gráfica 4.3



Fuente: elaboración propia

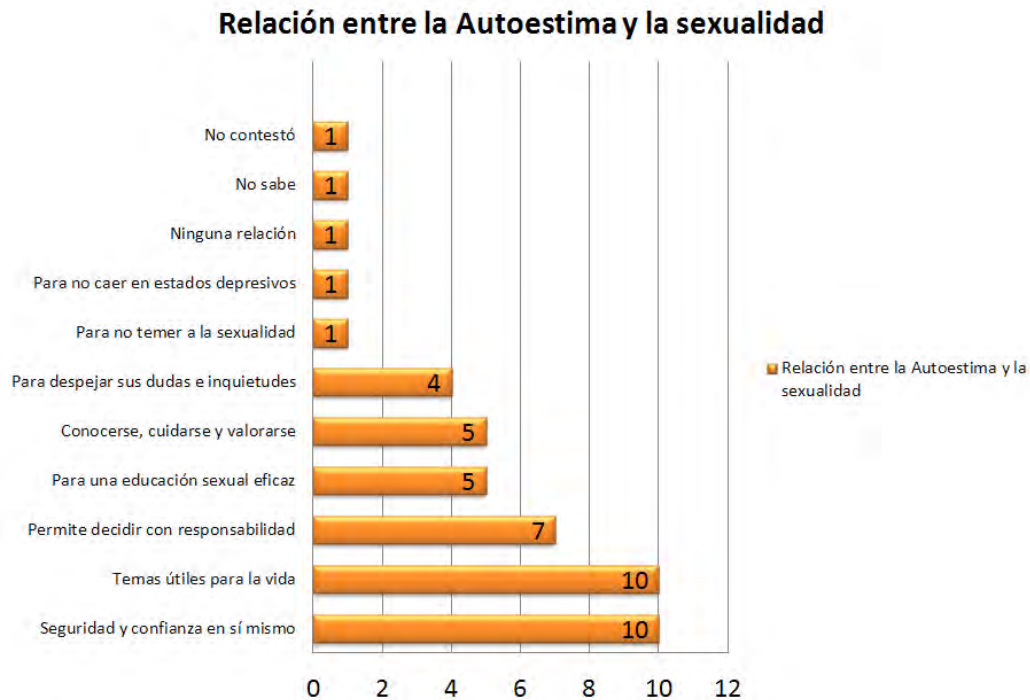
Las respuestas nos muestran algunas de las expectativas que el tema suscita en los participantes y permiten ir rescatando ideas claras sobre la autoestima en tanto que 28% considera que “Aporta seguridad para la vida y las decisiones” y 20% indican que “Permite adquirir confianza en sí mismos y en los padres”, además los padres mencionan otros conceptos clave como comunicación, autosuficiencia, autonomía, confianza, desarrollo humano y tomar mejores decisiones.

Las ideas aún no dicen cómo se relacionan estos conceptos y qué tienen que ver con la educación sexual, por tanto podemos apreciar que los padres y tutores asistentes no cuentan con elementos que permitan asociar la autoestima con la sexualidad de sus hijos y que sus conceptos al respecto del tema son limitados o muy básicos, aunque es importante señalar que nos permiten dentro del modelo de aprendizaje significativo actualizar los referentes previos para preparar el que nuevos conceptos al respecto de la autoestima, la confianza y la asertividad puedan ser asimilados con mayor facilidad, que es la intención del pre-test además de mostrar los cambios entre el antes y después de la información y estrategias proporcionadas.

También se preguntó:

- ❖ ¿Qué relación encuentran entre el tema “Autoestima, confianza y asertividad” y la “educación sexual”?; estas fueron las ideas y conceptos referidos (Ver gráfica 4.4):

Gráfica 4.4



Fuente: elaboración propia

Los resultados que al respecto nos aportaron los padres de familia en relación con esta pregunta (Ver gráfica 4.4) indican que hay dos ideas previas muy claras referidas por el 22% de tutores que asistieron a la sesión en relación con la educación sexual y el tema Autoestima, confianza y asertividad y son:

- ✓ Que la relación es útil para la vida.
- ✓ Que aporta seguridad y confianza en sí mismos.

Aunque enuncian conceptos muy básicos, pues aún no se explican en qué radica esta utilidad, en ellas se perfilan las necesidades inquietudes y deseos al respecto de que sus hijos crezcan con seguridad y confianza en sí mismos, su asistencia indica que desean adquirir referentes y estrategias que les permitan apoyar el desarrollo de la autoestima en sus hijas e hijos.

Podemos concluir parcialmente que los tutores con licenciatura y posgrado en primer lugar muestran mayor interés en el tema y posteriormente aquellos que cuentan con carrera técnica y preparatoria.

El grupo con mayor grado de estudios se encuentra más interesado en favorecer la autoestima de sus hijos aunque aún no la relacione con la sexualidad, las mujeres entre 32 y 39 años con un grado de estudios de licenciatura y en mayor medida que los hombres participan y muestran interés en particular en esta temática.

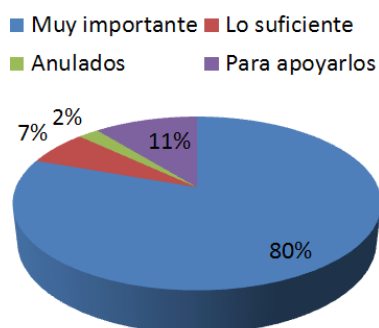
Los conceptos que los padres y tutores enuncian son los materiales que se desean actualizar para disponer de una receptividad al tema necesaria para trabajar el contenido emocional que esta serie de pláticas fue tocando.

Se les preguntó a los tutores y padres de familia asistentes a esta plática:

❖ ¿Qué importancia tiene la autoestima en sus hijos (as)?

Gráfica 4.5

Importancia de la autoestima en sus hijos (as)



Fuente: elaboración propia

Con respecto a la importancia que la autoestima tiene en sus hijos, los padres asistentes contestaron en un 80% que es muy importante y tan sólo el 7% consideró que la autoestima en sus hijos es suficiente o poco importante. Las 37 personas que contestaron que es muy importante, muestran interés al respecto del tema, y la pregunta trató de suscitar reflexiones en torno a la tarea de ser padres y tener que orientar y comunicar a sus hijos aspectos acerca de la sexualidad como aspectos que resultan importantes en sus vidas.

Es significativo que 80% considere como muy importante la autoestima de sus hijos y sin embargo que sólo sea el 22% de padres quienes consideren que es útil para la vida y que aporta seguridad y confianza en sí mismos puesto que hasta este momento los padres y tutores no consideran que dicha seguridad y confianza permite decidir al respecto de la vida sexual y que es a partir del conocimiento de sí mismos que los jóvenes logran construir su autoestima, hecho que muestra la falta de conocimiento al respecto del tema y por tanto pocas posibilidades de comunicarse y favorecer la autoestima, confianza y asertividad que desean que sus hijos tengan.

✓ **Conceptos adquiridos:**

- ❖ Si una persona no se conoce a sí misma ni ha reflexionado sobre lo que es importante para ella, sobre sus propios valores y sentimientos, ¿qué riesgos corre?:

En cuanto al tipo de riesgos que los padres de familia y tutores consideran importantes en sus respuestas se refieren en la Cuadro 4.4:

Cuadro 4.4

Gráfica 4.9		
Riesgos que corre una persona que no se conoce así misma	Frecuencia	Promedio
Inseguridad.	11	24%
Daño físico, mental y emocional.	9	20%
Tendrá una baja autoestima.	8	17%
No se conoce así mismo y no se valora.	6	13%
Cometer errores, meterse en problemas.	6	13%
Es vulnerable a la información negativa y puede ser manipulado.	5	11%
Correr riesgos.	3	7%
No contestaron	3	7%
Deprimirse.	2	4%
Deserción escolar.	1	2%

Fuente: elaboración propia

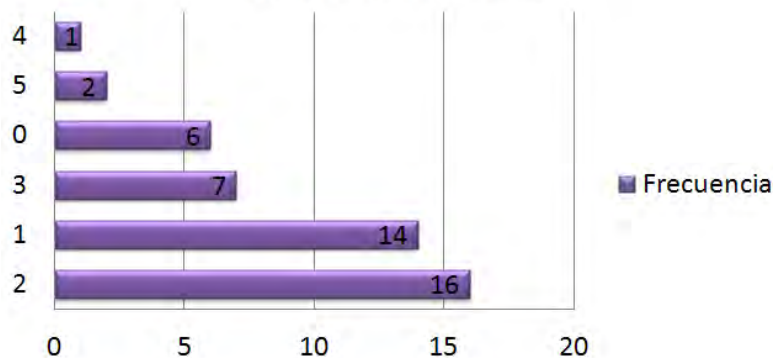
Podemos observar que entre las respuestas sobre los riesgos que corre una persona que no se conoce así misma se encuentran inseguridad, sufrir daño físico, mental o emocional y tener una baja autoestima, conceptos referidos por el 24, 20 y 17 % de los

padres asistentes a la plática; estas respuestas muestran las preocupaciones de los padres pues los conceptos aportados no fueron tan específicos por tanto es importante destacar en primer lugar que la información proporcionada les ha permitido reflexionar sobre las problemáticas que sus hijos enfrentan y por otro lado referir las circunstancias escolares que pueden afectar la autoestima de sus hijos en esta etapa de desarrollo.

Las respuestas obtenidas en esta pregunta se analizaron en relación con el número de conceptos relacionados con la información proporcionada en la plática “Autoestima, confianza y asertividad” que los asistentes refieren en sus respuestas; encontramos que 16 padres han podido relacionar hasta dos conceptos referidos en la plática y que en porcentajes corresponde al 35%, la gráfica 4.10 muestra esta relación:

Gráfica 4.6 Riesgos por no conocerse a sí mismo.

No. de conceptos relacionados con los riesgos que corre una persona al no conocerse así misma



Fuente: elaboración propia

La gráfica anterior nos permite considerar que la mayor parte de los asistentes, 65%, recuerda de uno a dos riesgos en relación con la falta de autoestima, y 10 personas, es decir el 22% de los padres, logran recordar entre tres y cinco riesgos; destaca el hecho de que corresponden a padres y madres con grado de estudios de licenciatura y preparatoria, por lo que se confirma que el grado de estudios se encuentra

relacionado con la comprensión de los contenidos expuestos siendo que a mayor grado de estudios corresponde una mejor comprensión de los conceptos referidos en la información proporcionada.

Dentro de este grupo de respuestas destaca un sentimiento de inseguridad en relación con las problemáticas que los jóvenes enfrentan en los ambientes escolares y en sus vidas cotidianas (Ver cuadro 4.5), a continuación transcribimos las respuestas que muestran estas inquietudes, corresponden a 11 respuestas y al 24% de los padres que han asistido a esta sesión:

Cuadro 4.5 Respuestas sobre los riesgos que corre una persona que no se conoce así misma y que se relacionan con las problemáticas escolares de los jóvenes
Vulnerable a la información negativa.
De rechazo, depresión y autoestima baja.
Violación y maltrato.
Vulnerabilidad y miedo.
Ser lastimado física y emocionalmente pues carece de autoestima.
Sufrir el acoso del medio exterior y caer en conflictos.
Que se burlen de él, que se lo “agarren de bajada”, que se tome un mal concepto de esta persona.
Corre el riesgo de sentirse inseguro, impotente, deprimido, sin ilusiones para arriesgar o progresar en ningún ámbito.
Ser lastimada frecuentemente.
Ser vulnerable a cualquier situación y no tener autoestima estable.
Cualquier persona lo va a poder manipular y confundir aún más.

Entre las respuestas con mayor número de conceptos relacionados con el tema se encuentran las siguientes (Ver Cuadro 4.6):

Cuadro 4.6. Respuestas con mayor número de conceptos relacionados con el tema.						
No. de referencia de la base de datos	Respuesta mejor elaborada.	Grado de estudios del padre, madre o tutor.	Edad	Parentesco	Hija o hijo	Grupo
31	Ser infeliz, frustración, inseguridad, no cumplir sus metas y deserción escolar.	Licenciatura	42 años	Madre	Hijo	5º C
40	De fracasar, sentir que no vale nada, de ser infeliz, incluso puede llegar a lastimar los sentimientos de otras personas.	Bachillerato	33 años	Madre	Hijo	5º B
41	Corre el riesgo de sentirse impotente, deprimido, sin ilusiones para arriesgarse o progresar.	Bachillerato	42 años	Madre	Hijo	5º B

Fuente: elaboración propia

Si consideramos como factor asociado el grado de estudios podemos observar que las repuestas con mayor número de conceptos relacionados en forma clara fueron proporcionadas por madres de 33 a 42 años con entre 12 y 16 años de estudio, con hijos en quinto grado.

- ❖ En relación con la idea más clara de autoestima, las madres y padres asistentes a la plática mencionan que la idea más clara de autoestima es:

Cuadro 4.7 Ideas sobre la autoestima		
La idea más clara de autoestima es:	No. de respuestas	Porcentaje %
Confianza en sí mismo y seguridad para tomar decisiones.	18	39
Quererse a sí mismo, amarse.	8	17
Respetarse.	7	15
Conocerse a sí mismo.	7	15
Valorarse.	6	13
Aceptarse como uno es.	5	11
Decidir sabiendo las consecuencias y teniendo criterios propios para tomar mejores decisiones.	3	7
Ser tolerante.	2	4
Cuidar su cuerpo.	1	2
Autocontrol.	1	2
Estar bien en todos los aspectos,	1	2
No contestó.	4	9

Fuente: elaboración propia

En 18 de 46 padres, equivalentes al 39% de los asistentes hay una variación entre el concepto referido en el cuestionario inicial y el aportado después de la sesión informativa en relación con la autoestima; de pensar que aporta seguridad y confianza en sí mismos en el pre test, han enriquecido este concepto considerando que además permite tomar decisiones una vez que la información sobre el tema les fue proporcionada, es importante esta variación pues permite asociar la sexualidad a la autoestima puesto que los jóvenes deciden su vida sexual, y será una decisión informada si además son capaces de auto respeto y congruencia.

Otros asistentes han enriquecido su idea sobre la autoestima considerando que ésta tiene que ver con amarse, quererse a sí mismo, respetarse, conocerse, valorarse y aceptarse; conceptos significativos y correctos al respecto de la información proporcionada.

De la lista anterior las madres y padres de familia relacionaron de 0 a 6 conceptos diferentes, a continuación se muestran en el cuadro 4.8, las frecuencias del número de conceptos relacionados:

Cuadro 4.8 Número de conceptos relacionados con la autoestima		
No. de conceptos relacionados con la idea más clara de autoestima	Frecuencia	Porcentaje %
0	4	9
1	8	17
2	17	37
3	9	20
4	5	11
5	1	2
6	1	2

Fuente: elaboración propia

Observemos que 17 de los padres, es decir el 37%, han relacionado hasta dos conceptos sobre la idea más clara de autoestima y que en relación con el cuestionario inicial no hay una variación en este valor; la diferencia es significativa en relación con los valores de 3, 4, 5 y 6 conceptos pues muestran que un 35% de asistentes lograron integrar de tres a seis conceptos relacionados con esta temática.

Ahora bien, es importante notar que quienes aportan un mayor número de conceptos relacionados y referidos a las experiencias de sus hijos, tienen también un mayor número de años de estudio que varía de 9 a 16.

Podemos concluir que el mayor número de conceptos relacionados sobre la idea más clara de autoestima (5 y 6) se encuentra asociado a padres de familia con un grado de estudios de nivel bachillerato.

A continuación se muestran las respuestas que asocian de 4 a 6 conceptos relacionados con la idea más clara de autoestima y el grado de estudios de los participantes, este dato nos permite confirmar que el grado de estudios sí tiene que ver con la capacidad para comprender conceptos y para asociarlos en la vida cotidiana, y así, favorecer la comunicación con los hijos (Ver Cuadro 4.9):

Cuadro 4.9 Respuestas que relacionan mayor número de conceptos sobre la autoestima		
Respuesta:	Grado de estudios:	No. De conceptos relacionados:
Comprender y aceptar a los demás con sus virtudes y defectos.	Carrera técnica	4
Conocernos con nuestras virtudes y defectos, aceptarnos como somos.	Preparatoria	4
Tener autocontrol, valores, respetarse así mismo y a los demás.	Preparatoria	4
Conocerse así mismo, valorarse, respetarse y amarse.	Carrera técnica	4
Conocerse bien para tomar las mejores decisiones y ser feliz.	Licenciatura	4
Ser o tener seguridad, confianza, ser sincero y asertivo cuando se toma una decisión sabiendo las consecuencias.	Preparatoria	6
Conocerse, ser capaz y tolerante y resolver sus problemas.	Preparatoria	5

Fuente: elaboración propia

Entre los participantes con mayor número de conceptos relacionados en torno a la autoestima observamos que corresponden a personas con 12 años de estudio, es decir con nivel escolar de preparatoria.

En relación con la pregunta:

- ❖ ¿Cuáles son los beneficios de tener una relación de confianza con los hijos?, se muestran los siguientes datos:

Los padres de familia y tutores asistentes refieren en un 78%, es decir 36 de 46 entre uno y dos beneficios; 6 han referido hasta 3 beneficios y sólo en un caso se mencionan cuatro beneficios y corresponden a una mujer con 12 años de estudio (preparatoria).

Los beneficios de tener una relación de confianza con los hijos que los asistentes encuentran se presentan en el cuadro 4.10:

Cuadro 4.10 Beneficios de tener una relación de confianza con los hijos		
Tener una relación de confianza que beneficios tiene:	No. de respuestas	Porcentaje %
Mejor comunicación acerca de sus dudas, inquietudes y problemas. Acercamiento	25	54
Les da confianza y seguridad para tomar sus decisiones.	12	26
Conocerlos y escucharlos.	6	13
Que puedan tomar decisiones y resolver problemas.	5	11
Una buena relación.	5	11
Orientarlos y apoyarlos.	4	9
Expresar sus ideas sin miedo, sin vergüenza y con libertad.	4	9
Aumenta su autoestima.	1	2
No ser influenciado por los medios de comunicación.	1	2
Formar seres humanos felices.	1	2
Ser mejor.	1	2
Que está bien y que está sana.	1	2
No contestó.	1	2

De esta tabla se puede destacar que 37 de 46 tutores, es decir, el 80% de los participantes consideran que una relación de confianza con los hijos ayuda a tener una mejor comunicación al respecto de las dudas, inquietudes y problemas que tienen y además les da confianza y seguridad para tomar decisiones.

En relación con el objetivo del instrumento, la pregunta permite reflexionar a los padres acerca de la importancia de la comunicación para favorecer la autoestima de sus hijos, por tanto, si el 80% puede asociar la confianza con la comunicación y la seguridad podemos apreciar que se han desarrollado conceptos y reflexiones que permiten poner en práctica algunas estrategias favorecer la autoestima de sus hijos.

Las madres con carrera técnica, preparatoria y licenciatura en mayor medida que los hombres han relacionado en sus respuestas más beneficios en tener una relación de confianza con sus hijos, a continuación se presentan estas respuestas en la cuadro 4.11:

Cuadro 4.11 Respuestas de madres que refieren más beneficios al tener una relación de confianza con sus hijos		
Respuesta:	Grado de estudios:	No. de conceptos relacionados:
Que tengan la confianza de acercarse a nosotros para poderlos ayudar, escuchar, orientar sin juzgarlos.	Licenciatura	4
Mejor comunicación y que pueda expresar sin vergüenza sus inquietudes.	Carrera técnica	3
Tener una buena comunicación y saber qué piensan y sienten.	Carrera técnica	3
Tener comunicación, más afecto y poder orientarlos en las dudas que tengan.	Preparatoria	3
Conocer a mi hijo en su desarrollo personal y así romper dudas y mantenerlo más unido a la familia.	Preparatoria	3

También en estas respuesta se observa que a mayor grado de estudios resulta más fácil aprender nuevos conceptos y relacionarlos con aspectos de la vida diaria, y en este caso el grado de estudios de la respuesta con más número de conceptos relacionados corresponde a una mujer con nivel de estudios de Licenciatura.

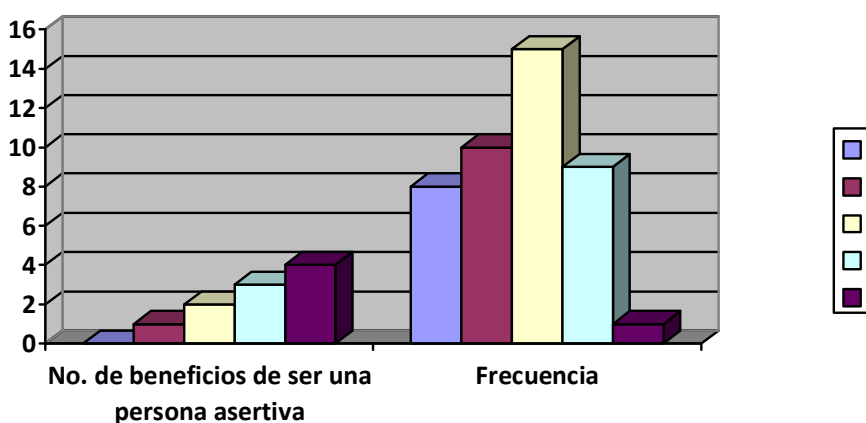
Al respecto de los beneficios de ser una persona asertiva las respuestas se muestran en la cuadro 4.12:

- ❖ Mencione los beneficios de ser una persona asertiva :

Gráfica 4.12. Beneficios que proporciona la asertividad		
Beneficios de ser una persona asertiva:	Frecuencia:	Porcentaje:
Tener claro lo que se quiere, confianza, seguridad, no titubear.	17	36%
Tomar decisiones (las propias y las mejores)	8	17%
Respetarse a sí mismo y a los demás.	8	17%
Ser exitoso, feliz, mejorar en la vida y ser una persona de bien.	8	17%
Ser honesto, sincero y defender sus ideas.	6	13%
Ser congruente y equilibrado.	4	9%
Aceptar sus errores y las consecuencias de sus actos.	3	7%
Ser empático y positivo.	1	2%
No cometer tantos errores.	1	2%
Ser afectuoso.	1	2%
Obedecer con facilidad a los padres.	1	2%
Asertividad	1	2%
Entender a los hijos y que no se les critique.	1	2%
Aumentar sus capacidades.	1	2%
Tener valores.	1	2%
No contestaron.	8	17%

El número de beneficios que los asistentes logran mencionar va de 0 a 4 y se muestran en la gráfica 4.7:

Gráfica 4.7



Fuente: elaboración propia

Es importante observar que al respecto de este concepto 8 personas de 46, el 17% de los padres asistentes no pudieron contestar, lo que indica que no les quedó claro el concepto acerca de la asertividad, 25 refieren entre uno y dos beneficios y sólo una persona refiere hasta 4 beneficios, entre las personas que no pudieron contestar 2 sólo tienen educación primaria, 2 educación secundaria y 4 preparatoria, en la falta de respuesta se puede asociar la baja escolaridad y la que el concepto no ha sido claramente explicado.

Posteriormente se pidió:

- ❖ De la siguiente lista de acciones (Ver cuadro 4.13) tache aquellas que representan para usted obstáculos para fomentar autoestima en sus hijos (as):

Cuadro 4.13 Obstáculos que enfrentan los padres y tutores para fomentar autoestima en sus hijos (as)		
Obstáculos que enfrentan para fomentar la autoestima de sus hijos e hijas	Frecuencia	Promedio
Sobreproteger a mis hijos.	29	63%
Castigarlo por expresar sentimientos "inaceptables".	24	52%
Utilizar la violencia y el miedo.	23	50%
Hacerle sentir que lo que mi hijo es, no es "suficiente".	21	46%
Manifestarle que sus sentimientos o pensamientos no tienen importancia.	20	43%
Intentar controlarlo mediante la vergüenza y la culpa.	20	43%
Tratar a la persona como si fuera mala por naturaleza.	20	43%
No tener reglas o límites en su disciplina.	17	37%
Negar sus percepciones, haciendo que dude de sí mismo; y evadir la realidad cuando ésta es evidente.	15	33%

Los obstáculos enlistados son todos los que los padres y tutores podían señalar por tanto se seleccionaron aquellos que con mayor frecuencia fueron señalados, los datos aportados indican que 29 padres y tutores, el 63% consideran como un obstáculo frecuente para fomentar la autoestima de sus hijos e hijas el sobreprotegerlos, posteriormente en frecuencia resalta el castigarlos por expresar sentimientos

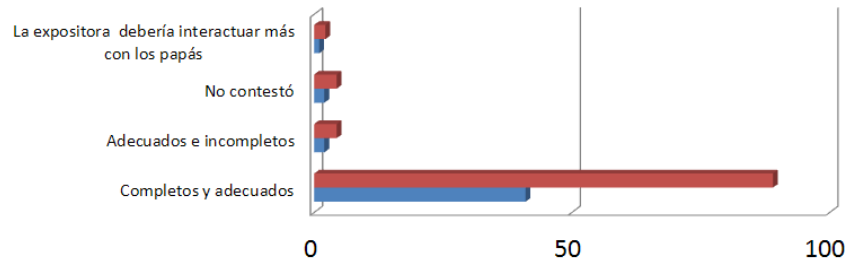
inaceptables referido por 24 padres y tutores, es decir el 52% de participantes y después utilizar la violencia y el miedo para hacerse obedecer referido por 23 padres y tutores que forman un 50% de los participantes; ubicado como el cuarto obstáculo, referido por 21 tutores, el 46% de los padres asistentes el hacerles sentir que lo que sus hijos son no es suficiente.

Es importante observar que el 43% de los asistentes reconocen tener siete de los nueve obstáculos enlistados para fomentar la autoestima de sus hijos e hijas. En menor grado pero con un porcentaje significativo el 36% refiere no tener reglas o límites en la disciplina de sus hijos.

Los datos aportados son significativos en primer lugar porque muestran las dificultades de los padres de familia al favorecer la autoestima de sus hijos (as), indican que en esta etapa de desarrollo para poder hacerse obedecer emplean métodos que van desde la sobreprotección, al castigo y la violencia y que de este modo los jóvenes enfrentan diferentes obstáculos dentro de su núcleo familiar para poder desarrollar la autoestima, esto impacta directamente en la relación entre padres e hijos haciendo que la confianza y la comunicación se vean limitadas, por tanto, el que los padres ubiquen el número y tipo de obstáculos que enfrentan en la relación con sus hijos debe propiciar una reflexión al respecto y un cambio de actitud que favorezca la autoestima de sus hijas e hijos.

- ❖ **Evaluación a los contenidos, exposición y estrategias aportadas**
- ❖ En relación con la pertinencia de los contenidos los resultados se ilustran en la Gráfica 4.8:

Gráfica 4.8



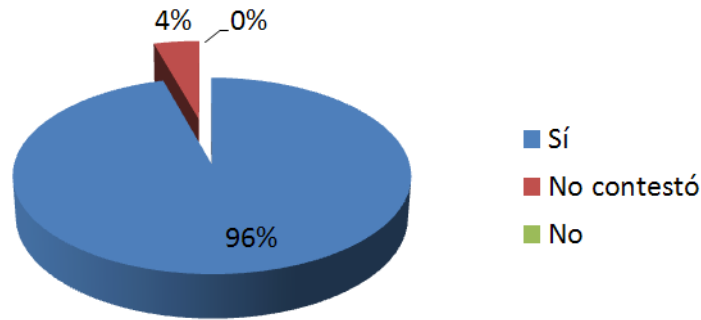
	Completos y adecuados	Adecuados e incompletos	No contestó	La expositora debería interactuar más con los papás
■ Porcentaje (%)	89	4,4	4,4	2,2
■ Evaluación a los contenidos del tema expuesto	41	2	2	1

Fuente: elaboración propia

- ❖ Al respecto de si la expositora se expresó con claridad los padres y madres asistentes a esta plática respondieron lo siguiente (Ver gráfica 4.9):

Gráfica 4.9

La expositora se expresó con claridad

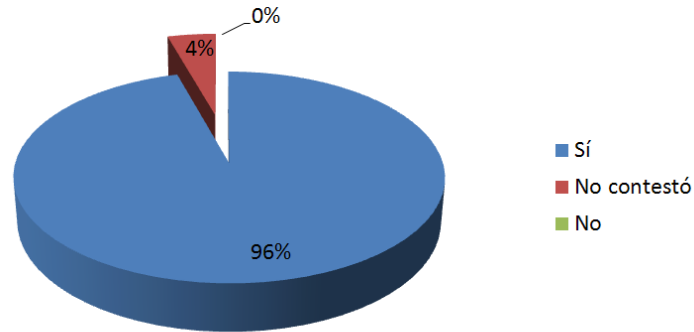


Fuente: elaboración propia

- Acerca de las estrategias aportadas para favorecer la autoestima, confianza y asertividad en sus hijas e hijos los asistentes contestaron lo siguiente (Ver gráfica 4.10):

Gráfica 4.10

La plática me aportó estrategias para favorecer la autoestima confianza y acertividad con mi hija (o)



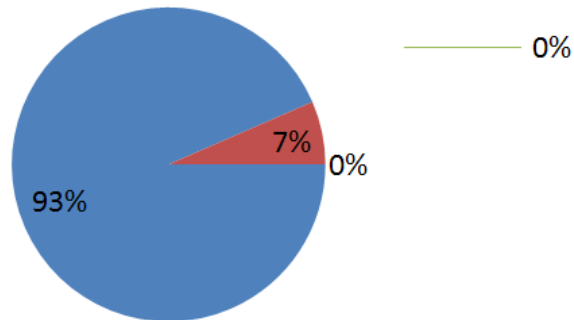
Fuente: elaboración propia

- ❖ Se preguntó a los asistentes si les gustaría que esta plática les fuera impartida a sus hijos (as) y respondieron lo siguiente:

Gráfica 4.11

Me gustaría que esta plática le fuera impartida a mi hija (o)

■ Sí ■ No contestó ■ No



Fuente: elaboración propia

Las respuestas que los padres aportan sobre la pertinencia de los contenidos nos muestran 87% de personas que los consideran apropiados y completos y un 3% que los consideran adecuados pero incompletos.

Un 96% de los padres y tutores asistentes consideran además que la exposición del tema fue clara y que les aportó estrategias para favorecer la autoestima, la confianza

y la asertividad en sus hijos e hijas; además un 93% refieren que les gustaría que la plática se impartiera a sus hijos (as); aspecto que aporta posibilidades para darle continuidad a esta propuesta y de este modo desarrollar estrategias dirigidas a los alumnos, así, el apoyo de los padres de familia estaría favoreciendo el proyecto.

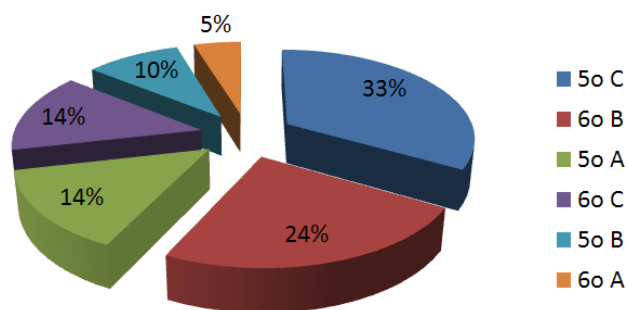
Sesión 2: Embarazo y anticoncepción.

A esta plática asistieron 21 padres y madres de familia entre 30 y 50 años de edad; 18 mujeres (86%) y 2 hombres (4%); 13 (28%) de los 21 asistentes habían asistido a la plática de autoestima, confianza y asertividad. A esta plática asistieron padres de todos los grupos aun cuando fue programada para 5º A, C y 6º B, destaca un mayor número de padres y tutores asistentes que pertenecen a esos grupos.

Es importante destacar la labor de promoción que los docentes de los grupos 5º C y 6º B realizaron y que derivó en una participación constante por parte de los padres y tutores de dichos grupos (Ver gráfica 4.12), la asistencia de padres de otros grupos indica el interés por el proyecto que mantuvo la asistencia de 28% de personas que ya habían asistido a la primera sesión y además incrementó el número de personas interesadas en estas temáticas.

Gráfica 4.12

Asistentes a la plática "Embarazo y anticoncepción" por grupo



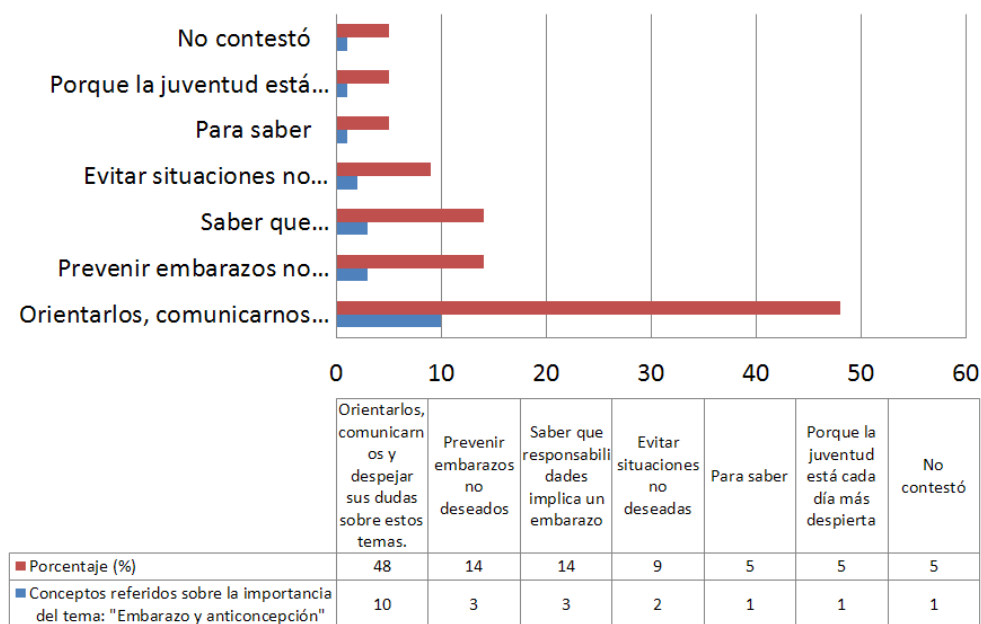
Fuente: elaboración propia

✓ Conocimientos previos:

Se preguntó a los padres y tutores asistentes:

- ❖ ¿Por qué consideran importante este tema?; las respuestas se pudieron agrupar en siete categorías de análisis que se muestran en la gráfica 4.13:

Gráfica 4.13



Fuente: elaboración propia

En las respuestas 48% de los asistentes manifiestan que el tema es importante para orientar, comunicar y despejar las inquietudes que sus hijas e hijos tienen sobre el tema "Embarazo y la anticoncepción"; muestra también la necesidad de recibir información al respecto de estos temas.

Por otro lado, resulta significativo el caso de un padre con posgrado que no puede referir en su respuesta el embarazo como tal y que en su lugar lo expresa del siguiente modo:

"El tema es importante para evitar situaciones no deseadas tanto psicológicas como físicas".

Esta respuesta es significativa porque muestra la dificultad de los padres y tutores del sexo masculino para hablar abiertamente sobre la sexualidad.

Se les preguntó:

- ❖ ¿Qué métodos anticonceptivos conocen?; cabe destacar que los padres y tutores tenían libertad de referir todos los métodos anticonceptivos que

conocían, pues precisamente se deseaba contrastar la cantidad de métodos anticonceptivos que conocían al inicio de la sesión con los métodos referidos una vez proporcionada la información respectiva, además de saber si efectivamente conocen los métodos por su nombre; al respecto refieren conocer hasta 15 diferentes métodos anticonceptivos que corresponden a todos los métodos mencionados por los padres y tutores. Considerando que cada padre y tutor proporcionó más de un método anticonceptivo, las frecuencias y los porcentajes están dados en relación con la frecuencia que cada método obtuvo considerando a los 21 participantes en cada caso, a continuación se proporciona la lista de los métodos anticonceptivos en el cuadro 4.13:

Cuadro 4.13 Métodos anticonceptivos que conocen los asistentes			
Métodos anticonceptivos que conocen	Frecuencia	Porcentaje (%)	Otros nombres para referirse a este método
Pastillas	18	86%	Píldoras de microginol
Condón	15	71%	Preservativo y condón femenino
T de cobre	13	62%	DIU
Inyección	7	33.3%	
Ligamento de trompas	7	33.3%	Salpingoplastia, operación, operación definitiva, ligaduras
Parches	7	33.3%	El que se coloca en el brazo
Espumas	2	10%	Espermicidas
Vasectomía	2	10%	
Píldora de emergencia	2	10%	
Ampolleta	2	10%	
Abstinencia	1	5%	
Cápsulas	1	5%	
Óvulos	1	5%	
No contestó	1	5%	

Fuente: elaboración propia

Los participantes en esta sesión (Ver gráfica 4.13) dicen conocer hasta 15 diferentes métodos anticonceptivos; el 86% conoce las pastillas anticonceptivas, el 71% el condón y el 62% la T de cobre o dispositivo intrauterino (DIU); si bien, algunos de los métodos

que mencionan son incorrectos; tal es el caso de las ampollitas, los óvulos y las cápsulas⁶⁵. Otros métodos, no los conocen por su nombre como la Salpingoplastia que la refieren como la operación definitiva, la ligadura o la ligadura de trompas, e incluso simplemente la operación. En general los datos aportados por los participantes muestran que conocen diferentes métodos anticonceptivos, pero no tienen un referente claro de ellos e incluso cuando se les pide formular una pregunta, ésta hace referencia a cómo se usan, que riesgos tienen y cómo platicar sobre este tema con sus hijos.

❖ **¿Qué riesgos puede presentar una adolescente en el embarazo?**

Los padres y tutores asistentes consideran diferentes riesgos que puede presentar una adolescente en el embarazo es importante explicar que cada padre refirió más de un riesgo y por tanto las frecuencias dan cuenta de las veces que un concepto se repitió en las 21 respuestas, por tanto los porcentajes fueron sacados considerando la frecuencia en relación con los 21 padres y tutores asistentes; a continuación se muestran en el cuadro siguiente:

⁶⁵ Son incorrectos porque no existen métodos anticonceptivos en esas presentaciones médicas, en el caso de las ampollitas y las cápsulas; y al respecto de los óvulos, no son anticonceptivos sino antimicóticos.

Cuadro 4.14. Riesgos que puede presentar un adolescente en el embarazo		
Riesgos que puede presentar una adolescente en el embarazo	Frecuencia	Porcentaje en relación con el total de padres y tutores asistentes en cada caso (%)
Muerte.	8	38
Embarazo de alto riesgo.	5	24
Aborto	4	19
Que su cuerpo no esté apto o maduro.	3	14
Inmadurez psicológica.	3	14
Vivir una etapa que no les corresponde.	3	14
Sufrir riesgo emocional y depresión.	3	14
Preclamsia	3	14
Mal desarrollo del bebé	2	9.5
Hemorragia	2	9.5
Tener un hijo incompleto o con deficiencias.	2	9.5
No terminar sus estudios, no cumplir sus metas	2	9.5
Que ponga en riesgo su integridad física.	1	5
Le hace mal.	1	5
Infecciones vaginales	1	5
Ser papá.	1	5
Síndrome de Down.	1	5

Los asistentes refieren con mayor frecuencia el riesgo de muerte en un 38% de los casos, en un 24% el embarazo de alto riesgo y en un 19% el aborto. Quienes mencionan el riesgo de muerte pertenecen a diferentes niveles educativos, 50% tienen bachillerato, 25% secundaria y el otro 25% carrera técnica.

Quienes mencionan el embarazo de alto riesgo cuentan con un nivel de estudios de secundaria.

Quienes refieren como riesgo el aborto tienen un nivel educativo de educación primaria, secundaria o carrera técnica y desconocen que existe la Interrupción legal del embarazo en el Distrito Federal. Por lo que en relación con la variable escolaridad podemos observar que al menos en relación con el aborto, los padres y tutores con

menor nivel escolar lo consideran un riesgo porque desconocen que existe una ley que permite la Interrupción legal del embarazo.

Los riesgos que mencionan los padres y tutores tienen que ver con sus inquietudes y miedos y aún no consideran las consecuencias psicológicas y sociales, en la información proporcionada se resalta que las consecuencias psicológicas y sociales son mayores a los riesgos de salud.

- ❖ Se solicitó a los padres y tutores que formularan una pregunta al respecto de las inquietudes relacionadas con el tema Embarazo y anticoncepción; y de ser posible la expusieran en la sesión.

La pregunta que con mayor insistencia han formulado los asistentes es ¿cómo orientar a sus hijas e hijos con respecto a este tema?, preguntan si sus hijos tienen la edad adecuada para recibir la información y acerca de los riesgos que tiene un embarazo en la adolescencia y el uso de métodos anticonceptivos.

Al solicitar a los participantes formular una pregunta, la intención era hacerlos conscientes de aquello que deseaban saber y por tanto favorecer la receptividad a la información sobre el tema.

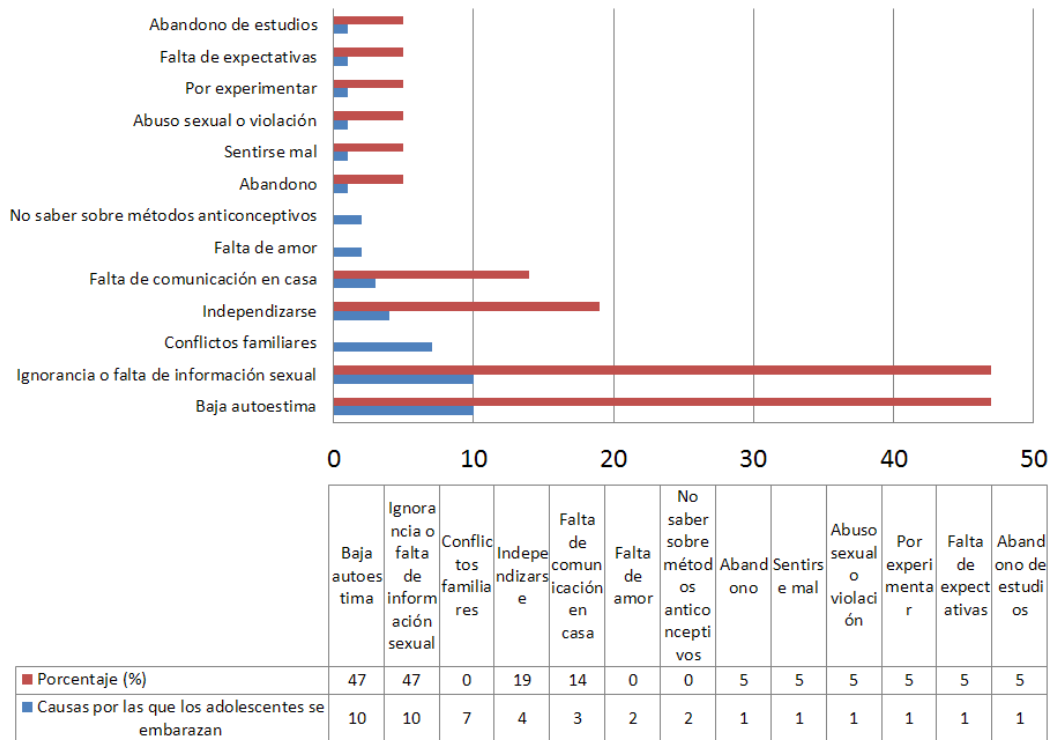
El total de preguntas realizadas por los padres y tutores fue abordado en la información proporcionada sobre el tema; cabe resaltar que 7 de 21 personas que equivalen al 33% de los padres y tutores asistentes no formularon ninguna pregunta.

✓ **Conceptos adquiridos:**

- ❖ Posterior a la plática se les preguntó las causas por las que los adolescentes se embarazan:

Es importante referir que los padres y tutores podían mencionar más de una causa y por tanto, para cada causa se sacó el porcentaje sobre los 21 padres y tutores asistentes.

Gráfica 4.14



Fuente: elaboración propia

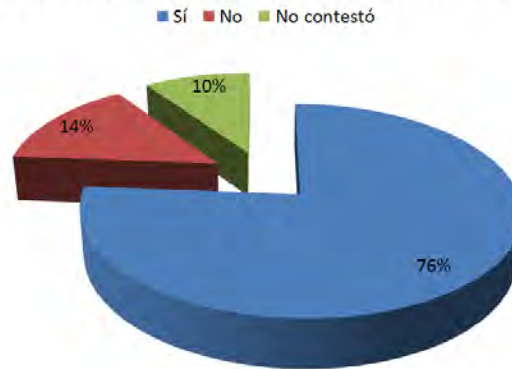
En relación con las causas por las que los adolescentes se embarazan referidas con mayor frecuencia por los padres y tutores destaca la baja autoestima y la ignorancia o falta de información sobre educación sexual que fueron consideradas por el 48% de tutores asistentes, 33% refieren conflictos familiares, 19% independizarse y un 14% falta de comunicación (Ver gráfica 4.28).

Al respecto de estas respuestas resulta significativo el que las causas referidas son correctas en relación con la información proporcionada y muestran una selección de conceptos relacionados con la temática anterior e indican que los asistentes que han recibido la plática sobre autoestima pueden asociar fácilmente los contenidos establecidos con este nuevo tema.

- ❖ Al respecto de si las consecuencias sociales y psicológicas negativas del embarazo a edades tempranas son mayores que los efectos biológicos, los asistentes contestaron lo siguiente (Ver gráfica 4.15):

Gráfica 4.15

¿Son las consecuencias sociales y psicológicas mayores a las biológicas en el embarazo en la adolescencia?



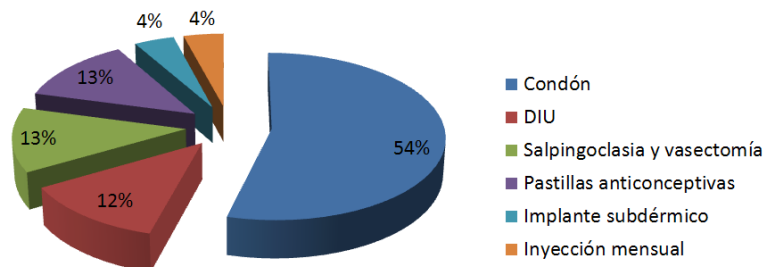
Fuente: elaboración propia

En relación con los contenidos aportados en la sesión, 16 personas que corresponden al 76% respondieron correctamente esta pregunta, puesto que las consecuencias sociales y psicológicas negativas del embarazo a edades tempranas son mayores que los efectos biológicos.

- ❖ Posteriormente se les solicitó mencionar el método anticonceptivo que les pareció más conveniente y decir por qué razones lo eligieron, los métodos referidos fueron los siguientes (Ver gráfica 4.16):

Gráfica 4.16

Método anticonceptivo que les pareció más conveniente



Fuente: elaboración propia

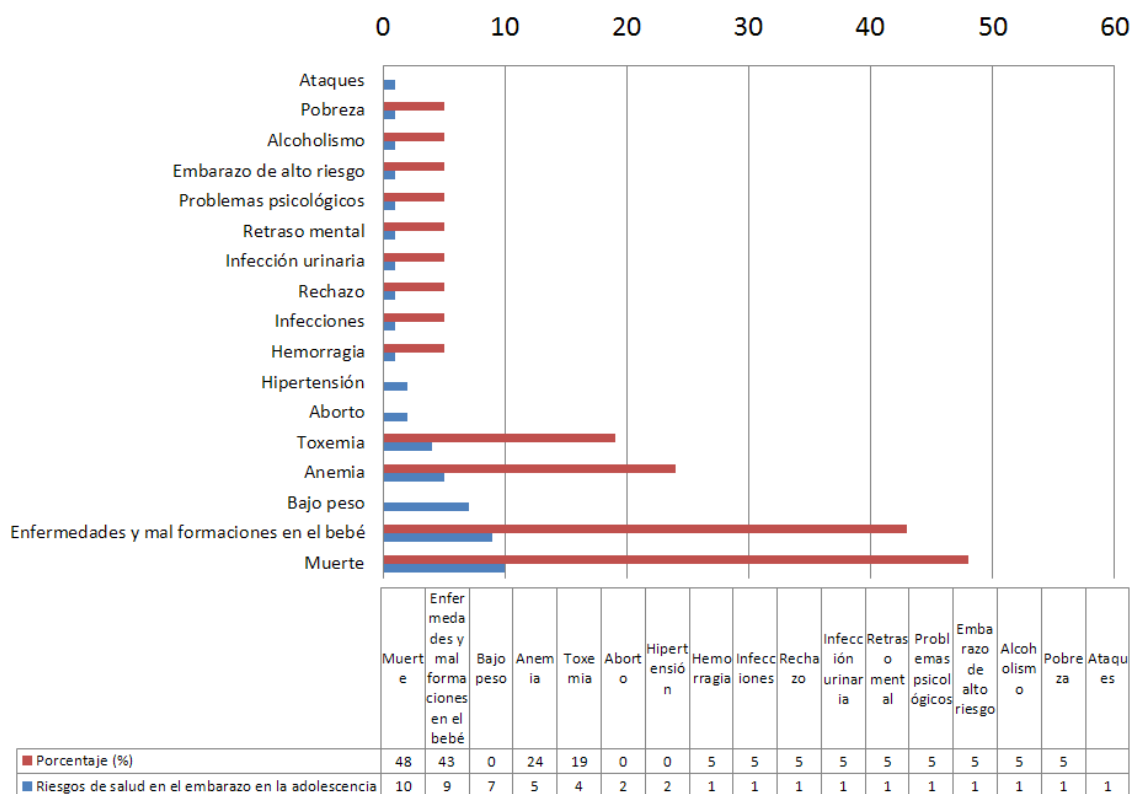
En relación con el pre test podemos ver que las respuestas más frecuentes han variado y que el 54% de los asistentes, es decir, 13 padres y tutores, seleccionaron el condón y además sustentan adecuadamente su elección al decir que protege contra las enfermedades de transmisión sexual, es anticonceptivo, es económico y accesible.

Los datos proporcionados por los padres de familia y tutores al respecto del condón indican que han adquirido conceptos claros y precisos sobre los métodos anticonceptivos y que comparando los métodos anticonceptivos que conocían antes de la información, ahora consideran en primer lugar el condón y no las pastillas anticonceptivas.

- ❖ En relación con los riesgos de salud que puede presentar el embarazo en la adolescencia en la madre y el hijo, los participantes contestaron lo siguiente

(Ver gráfica 4.17):

❖ Gráfica 4.17



Fuente: elaboración propia

En relación con el procedimiento seguido, para contestar se permitió que los padres y tutores indicaran todos los riesgos que recordaron, por tanto, para analizar los datos se calculó el promedio sobre los 21 asistentes en relación con la frecuencia de cada riesgo.

Es importante decir que los asistentes refirieron entre 1 y 4 riesgos de salud en sus respuestas y como dato adicional obtuvimos que 57% de los padres y tutores asistentes refieren correctamente hasta 3 riesgos en sus respuestas.

El riesgo de muerte se muestra como el más frecuente referido por el 48% de los participantes, el embarazo de alto riesgo no se menciona en esta lista y el aborto únicamente fue referido por dos participantes. De ello se induce que los contenidos se han asimilado entre los asistentes y que con excepción de la respuesta sobre ataques, todas las demás son correctas y claras.

- ❖ Se les preguntó qué partes de la temática expuesta deseaban platicar con sus hijas e hijos; 12 padres y tutores asistentes que corresponden al 57% señalaron que deseaban platicar todo lo expuesto en la sesión, 7 (33%) sólo las consecuencias de un embarazo a temprana edad; 5 (24%) acerca de los métodos anticonceptivos; 4 (19%) sobre las enfermedades de transmisión sexual y uno (5%) sobre la condición de pobreza que podría generar un embarazo a temprana edad.

❖ **Evaluación a los contenidos, exposición y estrategias aportadas.**

En relación con la evaluación a los contenidos, la claridad al exponerlos, las estrategias aportadas y si desearían que la plática se diera a sus hijas e hijos, 20 de los padres y tutores asistentes, es decir el 95% indican que los contenidos son completos y adecuados, que la expositora se ha expresado con claridad, y que en la sesión se proporcionaron estrategias para orientar a sus hijos en relación con el tema “Embarazo y anticoncepción”; ese mismo porcentaje indica que sí desean que sus hijos reciban la información de la plática.

Sesión 3: La importancia de conocer el cuerpo para prevenir enfermedades de transmisión sexual.

A esta sesión asistieron 14 personas, 13 mujeres y 1 hombre; el parentesco correspondió a 10 madres, 1 padre, 1 hermana de 20 años y 2 abuelas, estos datos son significativos en el tipo de respuestas que cada grupo aportó, en particular se pudieron contrastar las respuestas de las abuelas con nivel primaria y de la hermana que cuenta con la preparatoria inconclusa, pues es significativa la tendencia conservadora al respecto del tema por parte de las abuelas y la postura liberal de la joven.

Las edades se encuentran en un rango de 20 a 57 años distribuidas homogéneamente, en relación con el grado de estudios de los asistentes corresponde a 6 padres y tutores con carrera técnica que forman el 43%, en segundo lugar tenemos a 4 personas, es decir el 29% que cuentan con Preparatoria, posteriormente 2 tutores que forman el 14% con nivel primaria, una persona equivalente al 7% con Secundaria y otra más (7%) con Licenciatura; es importante destacar que los padres y tutores que asistieron en un porcentaje mayor a la sesión cuentan con carrera técnica y preparatoria, esto indica que a los tutores y padres con carrera técnica y preparatoria les interesa más esta temática que al resto de tutores con otros grados de estudio y que tienen una apertura mayor al respecto del tema a tratar.

Todos los asistentes pertenecen al grupo 6º A en vista de que esta plática fue solicitada por este grupo.

✓ Conceptos previos:

Las preguntas previas a la sesión permitieron que los participantes recordaran conceptos previos relacionados con el tema, además se les propuso formular una pregunta con la finalidad de que expresaran sus dudas e inquietudes al respecto y de ser posible las expusieran en la sesión, y posteriormente comprobar que la información proporcionada respondía a sus inquietudes.

- ❖ Al respecto de por qué consideran importante el tema “La importancia de conocer el cuerpo para prevenir Enfermedades de Transmisión Sexual

(ETS)⁶⁶ los asistentes aportaron las siguientes respuestas que a continuación se muestran en el Cuadro 4.15:

Cuadro 4.15 Importancia del tema: "La importancia de conocer el cuerpo para prevenir enfermedades de transmisión sexual".			
El tema es importante por qué:	Frecuencia	Porcentaje (%)	Nivel educativo
Con información podemos prevenir ETS.	6	43	Carrera técnica, preparatoria y licenciatura
Para dar información a sus hijos.	3	21.4	Carrera técnica y preparatoria
Para conocer el cuerpo y saber cómo cuidarlo.	2	14.2	Secundaria y Carrera técnica
Porque es normal que los jóvenes tengan relaciones sexuales y no saben que corren riesgos.	1	7.14	Preparatoria (20 años)
Ayuda a su desarrollo personal.	1	7.14	Primaria (57 años abuela)
Nos da pena contestarles a nuestros hijos sobre ETS.	1	7.14	Preparatoria

- ❖ De entre las respuestas destaca la que habla concretamente de la problemática juvenil en tanto que es normal que los jóvenes tengan relaciones sexuales y que no sepan que corren riesgos, aportada por la hermana de un alumna inscrita en 6º A, que cuenta con preparatoria inconclusa y tiene 20 años de edad, esta respuesta contrasta con la aportada por la abuela de otro alumno quien cuenta con educación primaria y tiene 57 años, para quien la plática es importante porque ayuda al desarrollo personal de su nieta, en esta respuesta no hay ninguna alusión al tema y la relación no es directa en tanto el desarrollo personal y conocer el cuerpo para prevenir ETS.
- ❖ El contraste entre estas dos respuestas nos permite asociar la escolaridad y la edad para observar que a mayor escolaridad y menor edad existe mayor facilidad para hablar con apertura sobre la sexualidad y por contraste a

⁶⁶ ETS significa Enfermedades de Transmisión sexual

mayor edad y menor escolaridad es más difícil tener apertura para hablar sobre la sexualidad.

- ❖ Posteriormente se les pidió mencionar todas las ETS que conocían o recordaban, por lo que al tener más de una opción las frecuencias se analizaron considerando para cada ETS el porcentaje sobre los 14 asistentes; estas fueron las enfermedades que indicaron (Ver cuadro 4.16):

Cuadro 4.16 Enfermedades de transmisión sexual que los padres y tutores conocen.					
Enfermedades de Transmisión Sexual correctas	Frecuencia	Porcentaje (%)	Enfermedades de Transmisión Sexual Incorrectas	Frecuencia	Porcentaje (%)
VIH-Sida	12	86	Papanicolau	1	7
Gonorrea	10	71	Infecciones urinarias	1	7
Sífilis	9	64	Infecciones cutáneas	1	7
Virus de Papiloma Humano	9	64	Menarrea		
Chancro	3	21			
Piojo	2	14			
Hongos	2	14			
Candidiasis	1	7			

- ❖ Las ETS más conocidas corresponden a VIH-Sida, gonorrea, sífilis y virus de papiloma humano. Encontramos respuestas erróneas, tales como: “papanicolau” que no corresponde a una ETS sino a un examen de laboratorio, “Infecciones urinarias” que no necesariamente son causadas por una ETS, “Infecciones cutáneas” cuya causa puede ser diversa y no asociada a ETS y finalmente se menciona a la menarrea, que es un nombre erróneo para referirse a la menarca o primer ciclo menstrual; estos datos indican que existe desinformación con respecto a este tema.
- ❖ Este dato resulta confirmarse en el tipo de preguntas que los asistentes plantean antes de la sesión y que a continuación se muestran en el cuadro siguiente:

Cuadro 4.17 Dudas que los padres y tutores tienen sobre el tema “La importancia de conocer el cuerpo para prevenir enfermedades de transmisión sexual”.		
Preguntas	Frecuencia	Porcentaje (%)
¿Cómo abordar el tema con mis hijos?	2	14.2
¿Por qué no hay suficiente información en las escuelas sobre el tema?	1	7.1
¿Por qué una bacteria ataca a las articulaciones?	1	7.1
¿En el sexo oral se puede contagiar el herpes en caso de tenerlo?	1	7.1
¿Por qué vuelve a dar candida si se ha tomado tratamiento?	1	7.1
¿Utilizar condón te protege de todas las ETS?	1	7.1
¿Se puede adquirir la información presentada?	1	7.1
¿Cuando un hombre se infecta o está infectado, cómo es que se puede tratar o curar y cuál es su padecimiento?	1	7.1
¿El virus de papiloma humano se contagia por contacto sexual?	1	7.1
¿Por qué a los hombres no se les aplica la vacuna del VPH?	1	7.1
Conozco poco del tema	1	7.1
No contestaron	2	14.1

- ❖ Es muy importante observar que las preguntas son muy variadas y 12 de 14, es decir, el 87% de padres y tutores asistentes han podido formular una pregunta sobre el tema, este hecho muestra un vivo interés que se refiere a sus vidas y su inquietudes, sólo dos respuestas tienen que ver con abordar el tema con los hijos y 10 (72%) son inquietudes personales al respecto de las ETS, de estos datos se puede inducir que los padres y tutores tienen dudas acerca de las ETS, no conocen sus cuerpos y por tanto no saben cómo prevenir el contagio de estas enfermedades, por estas razones no son capaces aún de orientar y comunicar a sus hijos e hijas aspectos necesarios sobre este tema.

❖ **Conceptos adquiridos**

❖ Después de la sesión de trabajo al respecto del tema se les preguntó acerca de los riesgos que corre una persona que no conoce su cuerpo, los asistentes respondieron:

1. Que se corre el riesgo de contraer alguna ETS y no detectarla a tiempo si al tener relaciones sexuales no se usa protección.
2. Además se corre el riesgo de tener un embarazo no deseado.
3. Padecer cáncer

Es significativo que los 14 asistentes respondan de manera muy similar la primera respuesta.

❖ Se preguntó a los asistentes si todas las ETS se contagiaban por contacto sexual, considerando que la información aportada indica que algunas ETS causadas por hongos y bacterias no necesariamente se contagian vía transmisión sexual ya que en algunos casos tiene que ver con la higiene de baños públicos, con el tipo de ropa que usamos y con el tipo de prácticas sexuales que se realizan.

La repuesta correcta era “No” y fue seleccionada por 12 asistentes (86%), 2 (14.2%) contestaron que “Sí” y por tanto equivocadamente.

❖ Se preguntó si las ETS eran causadas sólo por bacterias:

9 padres y tutores asistentes (64%) contestaron que No, por tanto correctamente.

4 padres y tutores asistentes (29%) contestaron que Sí, por tanto erróneamente.

1 padre o tutor (7%) no contestó y corresponde a una mamá con 32 años de edad y con nivel de estudios de educación secundaria; por lo que en este caso la variable educación confirma nuevamente que a menor grado de estudios mayor dificultad para comprender la información proporcionada en esta sesión.

❖ Se preguntó a los asistentes si se han practicado algún examen para detectar ETS (papanicolau, examen pélvico o urológico) contestaron:

11 (79%) contestaron que sí se han realizado alguno de los estudios para detectar ETS.

3 (21%) no se han realizado algún estudio.

- ❖ Se preguntó si la higiene sexual es importante para prevenir ETS y respondieron lo siguiente:

13 (93%) contestaron que la higiene es importante para prevenir ETS.

1 (7%) no contestó y corresponde a una mujer de 57 años que es abuela de una niña de 6º y cuyo nivel de estudios es de educación primaria; en este caso también se confirma la variable educación en tanto que a menor grado de estudios mayor dificultad para asimilar la información.

- ❖ Al respecto de las acciones para prevenir ETS la gráfica 4.35 muestra la frecuencia de las respuestas aportadas por los asistentes; los promedios fueron calculados en tanto el total de asistentes en cada respuesta dado que el número de respuestas fue más de uno en todos los casos:

Cuadro 4.18 Acciones para prevenir Enfermedades de transmisión sexual		
Acciones para prevenir ETS	Frecuencia	Porcentaje (%)
Usar condón de principio a fin en una relación.	9	64
Tener relaciones con una sola pareja.	7	50
Higiene sexual.	5	36
Realizarse periódicamente exámenes como el papanicolau, examen pélvico, de mama y urológico.	4	29
No tatuarse ni hacerse pearcing en lugares dudosos.	1	7
Tener comunicación con la pareja.	1	7
Usar ropa interior de algodón y limpia.	1	7
Conocer nuestro cuerpo.	1	7
Evitar sexo oral, anal y vaginal sin protección.	1	7
Anulado.	1	7

- ❖ La respuesta más frecuente es correcta en relación con los contenidos aportados en la sesión al indicar que se debe usar el condón de principio a fin en una relación sexual, posteriormente es más frecuente tener relaciones con una sola pareja que tener higiene sexual y finalmente los asistentes consideran que se deben realizar periódicamente exámenes para detectar ETS.

- ❖ Por último se les pidió mencionar otras ETS diferentes a las enunciadas en el primer cuestionario, nuevamente el número de respuestas fue más de una y por tanto el análisis de los resultados para determinar el promedio se calculó considerando para cada frecuencia a los 14 asistentes; los resultados se muestran en el cuadro 4.36:

Gráfica 4.19 Otras enfermedades de transmisión sexual		
Enfermedades de Transmisión Sexual	Frecuencia	Promedio (%)
Herpes	8	57.14
Gonorrea	8	57.14
Sífilis	8	57.14
VIH	7	50
Clamidia	6	42.8
Chancros, chancro blando	5	35.71
Virus del papiloma humano	5	35.71
Triconomas	3	21.4
Candidiasis	2	14.2

- ❖ Las respuestas proporcionadas son correctas, el herpes resultó, junto con la gonorrea y la sífilis, de las enfermedades mencionadas con mayor frecuencia por el 57.14% de los padres y tutores asistentes y posteriormente el VIH por 50% de los tutores asistentes y la clamidia por el 42.8%.

En las respuestas no hay dispersión más bien, los resultados muestran que de 5 a 8 personas conocen y refieren correctamente hasta 7 ETS. Dato que indica que ha habido un cambio entre la percepción inicial y la final en tanto mayor cantidad de información referida.

En relación al número de ETS que los asistentes lograron mencionar encontramos las siguientes frecuencias considerando el número de ETS mencionadas por cada padre o tutor:

Cuadro 4.20	
Número de ETS que mencionan los padres y tutores asistentes a la plática	
ETS que se mencionan	Frecuencia
0	1
1	4
2	1
3	4
4	4

- ❖ Podemos observar que los participantes logran mencionar de 1 a 4 ETS siendo igualmente frecuente que indiquen 1, 3 y 4 ETS, en esta pregunta todos los participantes mencionaron al menos una respuesta.

En relación con la evaluación a los contenidos y a la expositora los participantes refieren lo siguiente:

- ❖ 11 de 14 (79%) consideran completos y adecuados los contenidos.
- ❖ 2 de 14 (14%) consideran que los contenidos son inadecuados e incompletos
- ❖ 1 de 14 (7%) que son incompletos y adecuados.

Al respecto de si la expositora se expresó con claridad contestaron lo siguiente:

- ❖ 10 de 14 (71%) consideran que sí.
- ❖ 4 de 14 (29%), que no.

Al respecto de si la sesión les aportó estrategias para orientar a sus hijos e hijas en torno a la importancia de conocer el cuerpo para prevenir ETS, contestaron lo siguiente:

- ❖ 9 (64%) consideran que sí.
- ❖ 4 (29%) consideran que no.
- ❖ 1 (7%) no contestó.

Se les preguntó si les gustaría que la plática les fuera impartida a sus hijas e hijos, y al respecto contestaron:

- ❖ 12 (86%) si desean que la plática les sea impartida a sus hijas e hijos.

- ❖ 1 (7%) no desea que la plática llegue a su hijo (a).
- ❖ 1 (7%) no contestó.

En relación con los resultados de las sesiones anteriores en esta ocasión hay padres que consideran que la expositora no fue clara, esto se debe a que no siempre fue posible contestar las preguntas de corte clínico al respecto de las patologías referidas, es finalmente una carencia que no compete a la pedagogía y que muestra como este tipo de temas deben abordarse de manera multidisciplinaria para enriquecer las propuestas sobre educación sexual dirigidas a padres de familia y jóvenes.

También es importante señalar que los padres de familia y tutores mostraron resistencias al respecto de la información proporcionada porque en ella se exponen aspectos relacionados con posturas sexuales, se muestran las enfermedades en los órganos sexuales y se habla claramente del cuerpo humano y sus afecciones al respecto de las ETS que pueden aquejarlo; los padres y tutores expresaron asombro, miedo, vergüenza, interés, dudas de corte clínico muy específicas y por tanto era previsible que en algunos casos tuvieran temor al considerar que el contenido de esta plática llegue a sus hijos.

Sesión 4: La pubertad una etapa de cambios.

A esta sesión asistieron 10 personas, 9 madres y un padre de familia. Cabe destacar que el padre de familia tiene un posgrado en administración y asistió a tres pláticas diferentes, en igual situación se encontraron 3 madres que también asistieron a 3 sesiones y 2 de ellas tienen carrera técnica y una de ellas preparatoria, las demás madres asisten por primera vez a las pláticas sobre educación sexual.

Los grupos que tienen mayor interés en informarse acerca de la educación sexual de sus hijos corresponden a el de mayor años de estudio (posgrado) y preparatoria y carrera técnica; por otro lado podemos observar que aunque las mujeres en mayor grado que los hombres manifiestan mayor interés es interesante destacar la perseverancia del padre en cuestión precisamente por ser pocos padres asistentes y

porque en todas las sesiones demostró un interés constante a partir de sus aportaciones, preguntas y observaciones.

Ocho de las asistentes tienen hijas y sólo dos son madres de hijos, esto significa que el tema “La pubertad una etapa de cambios” interesa en mayor medida a las madres de las niñas. Las edades de los participantes se encuentran en un rango de edad que va de los 31 a los 50 años. El grado de estudios de los participantes es heterogéneo pues contamos con la participación de un padre con posgrado en administración, 2 madres con preparatoria, 3 madres con carrera técnica, 3 madres con secundaria y una persona que no contestó.

Los asistentes corresponden en una proporción de 6 a 10 (60%) al grupo 5º B, 2 son del grupo 5º A y 2 más son del grupo 6º A.

✓ **Conocimientos previos**

- ❖ Se les preguntó a los participantes ¿Por qué consideran el tema “La pubertad una etapa de cambios” importante, las respuestas obtenidas se muestran en el siguiente cuadro:

Cuadro 4.21 Importancia del tema “La pubertad una etapa de cambios”		
Importancia del tema	Frecuencia	Porcentaje (%)
Tener más información para poder ayudar, orientar, explicar e interactuar con sus hijos.	7	70%
Tener comunicación porque siente pena por los cambios que tiene.	1	10%
Porque su cuerpo está cambiando y se siente extraño.	1	10%
Empiezan a cambiar sus gustos y empiezan a tomar decisiones y a ser independientes.	1	10%

Por un lado los asistentes reconocen que sus hijas e hijos están experimentando cambios y demuestran una necesidad al querer informarse para orientarlos, explicarles y ayudarles a vivir estos cambios.

Una madre reconoce que su hija toma decisiones y comienza con ello a ser independiente.

- ❖ Escriba qué cambios físicos y emocionales identifica en su hija/hijo relacionados con la pubertad. El análisis de las respuestas consideró que al contestar más de un cambio, el porcentaje tuvo que ser sacado considerando cada frecuencia en relación con el total de padres y tutores asistentes; los resultados se muestran en el cuadro 4.22.

Cuadro 4.22 Cambios físicos y emocionales que presentan sus hijas e hijos					
Cambio físicos	Frecuencia	Promedio (%)	Cambios emocionales	Frecuencia	Promedio (%)
Cambios en el cuerpo	6	60%	Emocionales y de carácter (muy negativa a todo, desobediencia, cambios de humor)	9	90%
Voz	1	10%	Está muy sensible	1	10%
Desarrollo del busto	1	10%	Pregunta sobre los cambios que está teniendo.	1	10%
Desarrollo como una mujer adulta	1	10%	Quieren estar solos	1	10%
Menstruación	1	10%	Estado emocional cambiante	1	10%
Su altura	1	10%			

- ❖ Las respuestas que los padres refieren indican que las niñas al desarrollarse antes que los niños experimentan de manera acentuada los cambios físicos y emocionales de esta etapa, también es posible apreciar que los padres y tutores asistentes, en un 90% muestran inquietud por los cambios emocionales que viven sus hijos, porque cambia su relación haciéndola más difícil al tener que enfrentar los cambio constantes de sus hijos.
- ❖ Se les preguntó a los asistentes acerca de la importancia de hablar a sus hijos sobre sexualidad, los resultados se muestran en el siguiente cuadro:

Cuadro 4.23 Importancia de hablar a los hijos sobre sexualidad		
Importancia de hablar a sus hijos (as) sobre sexualidad:	Frecuencia	Porcentaje (%)
Para prevenir embarazos y ETS	5	50%
Conozcan su cuerpo y sepa sobrellevar los cambios de esta etapa.	2	20%
Para darle información real ya que los amigos relatan lo que viven.	1	10%
Porque es un poco penosa y tenemos que decirle.	1	10%
Para tener una sexualidad sana y conocimiento de sus riesgos.	1	10%

El 50% de los asistentes consideran que el tema “La pubertad una etapa de cambios” es importante para prevenir embarazos y ETS podemos observar que en esta respuesta se asocian los contenidos de la plática sobre “Embarazo y anticoncepción” y “conocer el cuerpo para prevenir ETS”

El 20% considera que el tema es importante para que conozcan su cuerpo y sepan sobrellevar los cambios de esta etapa.

El 10% de los padres de familia y tutores asistentes considera que hablar de sexualidad con sus hijos es importante para darles información real, porque reciben información de los relatos de sus amigos.

Otro 10% de padres y tutores asistentes considera que su hija es penosa y es necesario hablarle sobre la sexualidad.

Finalmente, 10% de padres y tutores asistentes considera que es importante hablar de sexualidad a su hermano para tener una sexualidad sana y conocer los riesgos, esta respuesta es muy completa y fue proporcionada por una madre de 31 años con nivel escolar de preparatoria.

- ❖ Se pidió a los asistentes relatar y compartir ante el grupo alguna experiencia acerca de la manera cómo ha cambiado su relación con sus hijas e hijos en esta etapa, 60% de los asistentes no contestaron y las respuestas obtenidas son las siguientes (Ver cuadro 4.24):

Cuadro 4.24 Experiencias acerca del cambio de relación entre padres e hijos en la pubertad	
Relato acerca de cómo ha cambiado su relación en esta etapa:	Nivel de estudios, género y edad
Él pide que le diga si es malo tener relaciones sexuales a su edad a lo que respondo que todo tiene su tiempo.	Secundaria, mujer de 50 años de edad
Es un poco tirante, ya que de repente es muy enojona y algo floja, y a veces es muy cariñosa y se aplica en sus actividades. Es muy cambiante.	Carrera técnica, mujer de 41 años de edad
Ha mejorado, ya lo entiendo y lo comprendo mejor.	Secundaria, mujer de 36 años de edad
Mi relación aún no ha cambiado.	Bachillerato, mujer de 31 años

Las respuestas relatan experiencias y ellas nos proporcionan un panorama de lo que ocurre con los jóvenes de esta edad, que tienen inquietudes acerca de la sexualidad, que manifiestan cambios de ánimo, que algunos no han cambiado aún y que al comprender a los hijos la relación puede mejorar.

Por las respuestas podemos inducir que los niños y niñas en esta etapa solicitan respuestas en torno a sus inquietudes sexuales y que no siempre los padres aportan información, pueden incluso evadir la respuesta diciendo que aún no es tiempo, tal es el caso de la madre con educación Secundaria y 50 años de edad, en este caso la edad y el nivel educativo pueden resultar obstáculos para que el hijo reciba información sobre educación sexual.

A partir del relato de la madre que describe la relación con su hija que ya experimenta cambios provocados por la pubertad, podemos considerar que estos afectan la relación con los padres y tutores.

Que algunos niños y niñas aún no muestran cambios físicos o emocionales.

A partir de la respuesta de la madre con educación secundaria y 36 años es posible advertir que la relación entre padres e hijos puede mejorar al comprenderlos.

- ❖ Posteriormente se solicitó a los asistentes explicar por qué la pubertad es una etapa de ambivalencias; en este caso las respuestas fueron más de una

y por tanto se agruparon aquellas que mostraban semejanzas, por lo que para el análisis de los resultados cada frecuencia se calculó considerando el total de padres de familia asistentes para el promedio, los resultados se muestran en el cuadro 4.25:

Cuadro 4.25. Explicaciones acerca de porqué la pubertad es una etapa de ambivalencias.			
Respuesta	Explicación acerca de la pubertad como una etapa de ambivalencia:	Frecuencia	Promedio
1	Quieren ser grandes pero al mismo tiempo quieren prolongar su infancia.	4	40%
2	Porque cambian sus emociones y su cuerpo.	4	40%
3	Porque están en una etapa de cambio, no entienden lo que les pasa y lo manifiestan de varias formas.	1	10%
4	Porque son muchas las situaciones distintas las que viven.	1	10%
5	Porque el niño o niña experimenta su cuerpo.	1	10%

Fuente: elaboración propia

Las respuestas aportadas por los padres de familia y tutores son semejantes porque muestran una actitud más comprensiva en relación con los cambios que experimentan sus hijos en esta etapa de desarrollo, tratan de referir estos cambios a una causa, por ejemplo: los cambios emocionales constantes son provocados por la pérdida del cuerpo infantil y el tener que aceptar esta nueva imagen. En ninguna respuesta se refiere que los niños y niñas viven un duelo al reconocer como pérdida el dejar de ser niños y encontrarse sin una identidad definida, según mencionan Anameli Monroy⁶⁷ y Vivianne Hiriart⁶⁸.

Se preguntó a los asistentes si el impulso sexual tenía que aprender a controlarse; pues en la información aportada se habló de que una persona enamorada no podía pensar con claridad en la adolescencia y pubertad y por tanto era importante aprender a controlar el deseo sexual; la respuesta fue Sí en un 90% y un 10% no contestó, esto

⁶⁷ ANAMELI MONROY. (2004). Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. Guía práctica para padres y educadores. México: Pax.

⁶⁸ VIVIANNE HIRIART RIEDEMANN. (2001) Educación sexual en la escuela. México: Paidós. Pp.244.

significa que a los padres y tutores les queda claro que los jóvenes requieren saber que tienen deseos sexuales y que es posible controlarlos.

- ❖ Posteriormente se preguntó si los cambios físicos en la pubertad se debían a la hormona del crecimiento y todos contestaron que sí, dato que resulta correcto, y que se proporcionó en la plática considerando que es una de las dos hormonas que segrega la hipófisis, que se encuentran relacionadas con los cambios físicos en la pubertad
- ❖ Después se preguntó si la hormona gonadotrófica estimula el crecimiento de testículos y ovarios, 8 contestaron que sí y 2 no contestaron. La respuesta correcta es Sí, debido a que dicha hormona estimula el funcionamiento de las gónadas, que producen otras hormonas que a su vez estimulan la maduración de los genitales (testículos y ovarios) y la aparición de los caracteres sexuales secundarios.
- ❖ Se pidió enumerar los cambios emocionales que pueden presentar sus hijas e hijos en esta etapa de desarrollo, los padres y tutores asistentes proporcionaron más de una respuesta por lo que para el análisis de datos se agruparon las respuestas y se sacó el promedio considerando el total de los asistentes en cada caso; la lista de los tipos de cambios tanto físicos como emocionales que pueden presentar sus hijos es la siguiente (Ver cuadro 4.26):

Cuadro 4.26. Tipos de cambios físicos y emocionales que pueden presentar sus hijos.					
Cambios emocionales	Frecuencia	Promedio	Cambios físicos	Frecuencia	Promedio
Estado de ánimo cambiante	7	70%	Crecimiento de pechos	1	10%
Cambios de carácter	5	50%	Vello púbico	1	10%
No sentirse aceptado	2	20%	Desarrollo físico	1	10%
Estar solo	2	20%			
Autoestima	1	10%			
Depresión	1	10%			
Emociones	1	10%			
Sensibilidad	1	10%			
Que no se les moleste	1	10%			
Estar acompañados	1	10%			

Podemos advertir que existe una acentuada diferencia entre la cantidad de cambios emocionales y físicos referidos por los padres y tutores asistentes, el significado de dicha diferencia se debe a que los participantes han puesto mayor interés en ellos, especialmente al estado de ánimo cambiante (pasar de estar alegre a estar triste o enojado) que es referido por 70% de los padres y tutores asistentes y posteriormente los cambios de carácter (enojarse con facilidad) referido por un 50% de los padres y tutores asistentes.

Por otra parte, el no referir cambios físicos indica que los padres y tutores aún no ven en sus hijos capacidades sexuales y por tanto niegan las características sexuales que se manifiestan a partir de los cambios físicos que sus hijos e hijas experimentan.

- ❖ De las estrategias sugeridas indica la que te ayudaría a mejorar la comunicación con tu hijo (a) (Ver cuadro 4.27); para determinar el grado de comprensión de las respuestas se consideró si hacían referencia a la información proporcionada en la plática con precisión (Alto), si la referencia era indirecta a los contenidos proporcionados (mediana) y finalmente si la respuesta era vaga e imprecisa (bajo):

Cuadro 4.27. Estrategias que mejoran la comunicación con sus hijos			
Estrategias para mejorar la comunicación con los hijos (as):	Frecuencia	Promedio	Grado de comprensión
Platicar sobre los cambios que va a tener su cuerpo.	3	30%	Alto
Tener mejor comunicación.	3	30%	Mediano
Llegar a acuerdos.	3	30%	Mediano
Darles confianza.	2	20%	Bajo
Buscar información en libros y pláticas.	1	10%	Mediano
Dar respuestas concretas.	1	10%	Mediano
Hablarle claramente y sin mentir para que tenga información correcta.	1	10%	Alto
Ser paciente, tolerante y entenderla	1	10%	Mediano
Respetar su espacio y decisiones.	1	10%	Mediano
Entenderlos, apoyarlos y comprenderlos	1	10%	Mediano

Los padres y los tutores han proporcionado más de una estrategia en sus repuestas por lo que para analizarlas el porcentaje se calculó considerando en cada caso al total de los asistentes.

Observamos que entre las estrategias mencionadas el nivel de comprensión de las mismas es Mediano en una de las respuestas aportadas por los padres y tutores asistentes al no referir concretamente lo que se espera de ellas, en el 50% de los padres y tutores asistentes la comprensión de las estrategias es Alta porque saben que se quiere lograr al ponerlas en práctica. Podemos inferir por las respuestas aportadas por los padres y tutores asistentes es que han adquirido estrategias que les permiten tener claridad sobre la manera en que pueden apoyar a sus hijos (as) en esta etapa en un 50% de los casos, el resto aunque cuenta con referentes de las estrategias aún no logra tener claridad acerca de su uso y que en un 80% los padres y tutores han respondido con dos estrategias.

✓ **Evaluación de los contenidos, exposición y estrategias aportadas**

Al respecto de los contenidos 9 de 10 personas opinan que son completos y adecuados y una opina que son adecuados pero incompletos.

En relación a la exposición de los contenidos los 10 asistentes consideran que la expositora fue clara.

Los 10 participantes consideran que en la sesión se les aportaron estrategias para comprender y poder comunicar a sus hijas e hijos los cambios físicos y emocionales que viven.

Las madres y los padres desean en su totalidad que está plática se imparta a sus hijas e hijos.

La reflexión final que las madres y padres asistentes proporcionan se encuentra en la siguiente lista:

- ✓ Con comunicación y amor todo pasará para él de la mejor manera, dejándolo ser un hombre maravilloso, pleno, confiado de lo que puede llegar a ser.
- ✓ Que debemos ser precisos y firmes al respecto de la información o respuestas para con ellos.

- ✓ Que tengo que comprender que muchas de sus acciones son porque está creciendo y tengo que orientarlo para que tome las decisiones correctas.
- ✓ Dedicarles más tiempo y platicar para lograr su confianza.
- ✓ Ser su amiga y darle seguridad en sí misma.
- ✓ Que hay que comprenderlos ya que están viviendo una etapa de cambios y sobre todo orientarlos.
- ✓ Parece que estuvieran hablando de mi hija en especial, ha crecido mucho, se está descarriando y tiene muchos cambios de carácter.
- ✓ Puedo entender que los cambios de carácter de mi hijo se deben a la etapa que vive y así puedo comprenderlo, apoyarlo y guiarlo.
- ✓ Es importante la comunicación y la convivencia para manejar la situación que se presente.
- ✓ Entender mejor los cambios emocionales y físicos que tiene mi hijo.

Los padres y tutores aún no reconocen que sus hijos e hijas están manifestando aspectos de su sexualidad y por tanto no consideran que puedan tener desde esta etapa una vida sexual activa, se encuentran más preocupados porque las emociones que manifiestan les causan conflictos en su relación.

Capítulo 5. Conclusiones

- ✓ **Características de la población que asistió a las pláticas informativas sobre temas de educación sexual:**

En total asistieron 91 personas, que corresponden al 72% de padres y tutores encuestados y al 42.5% de la población total inscrita en los grupos de 5º y 6º grado de esta escuela; de los 91 padres y tutores que asistieron a las pláticas, 16 se presentaron a 2 y 3 sesiones por tanto el total de asistentes correspondió a 75 padres y tutores que corresponden al 59.5% de la población encuestada y al 35% de padres de familia y tutores con alumnos inscritos en 5º y 6º grado en ese ciclo escolar. Considerando estas cifras podemos afirmar que existe interés por parte de esta comunidad en torno a los temas sobre educación sexual.

- ✓ **Grado de estudios:**

Grado de estudios	Frecuencia padres y tutores asistentes	Porcentaje considerando las 91 asistencias	Frecuencia padres y tutores encuestados	Porcentaje considerando los 126 tutores encuestados
Secundaria	26	28%	44	35%
Carrera técnica	26	28%	27	21%
Preparatoria o bachillerato	20	22%	25	20%
Primaria	6	7%	12	9%
Licenciatura	5	6%	12	9%
Posgrado	3	4%	1	1%
No contestaron	4	3%	5	5%
Sin educación primaria	1	2%	0	0%
TOTAL	91	100%	126	100%

El mayor número de asistentes en el ciclo de pláticas sobre educación sexual corresponde a padres de familia y tutores con un nivel de estudios de educación secundaria, carrera técnica y preparatoria (78%); sin embargo, si comparamos los datos entre los padres y tutores encuestados y los asistentes obtenemos que el mayor porcentaje de padres y tutores asistente por grado de estudio corresponde al padre con posgrado pues asistió a tres de las cuatro temáticas de educación sexual impartidas a esta comunidad. Veamos esta información en el cuadro 4.29:

Nivel de estudios	Padres y tutores encuestados	Padres y tutores asistieron	Porcentaje de padres y tutores que asistieron en ese nivel de estudios %
Secundaria	44	26	59
Carrera técnica	27	26	96
Preparatoria o bachillerato	25	20	80
Primaria	12	6	50
Licenciatura	12	5	42
Posgrado	1	3	100% (Asistió 3 veces= 300%)
No contestaron	5	4	-----
Sin educación primaria	0	1	-----

La interpretación de los datos nos lleva a tratar de esbozar la siguiente pregunta, considerando que la cantidad de padres y tutores encuestados correspondió a nuestra población de estudio, se ha determinado en la tabla anterior qué porcentaje de padres y tutores asistieron en cada nivel de estudios para determinar el interés manifiesto por grado de estudios; al respecto

encontramos que existe un mayor interés en adquirir estrategias de orientación en educación sexual por parte de padres de familia con un nivel de estudios de posgrado, carrera técnica y preparatoria.

En contraste podemos observar que el menor interés por estas temáticas corresponde a los padres de familia y tutores con Licenciatura y Educación primaria.

Por tanto, aunque la variable grado de estudios expresa una correlación positiva al respecto de la comprensión de los temas como ya se ha analizado, el interés en relación con las temáticas de educación sexual corresponde a grupos diversos: Posgrado, carrera técnica y preparatoria y el menor interés se observa en los padres y tutores con educación primaria y licenciatura.

✓ **Asistencia por grados:**

Asistieron 42 (46%) padres de familia y tutores de quinto año y 49 (54%) padres de familia y tutores de sexto grado, por tanto, encontramos que la población de sexto grado tuvo una mayor asistencia e interés en adquirir estrategias de orientación en educación sexual.

✓ **Asistencia por grupos:**

La asistencia por grupos reporta los datos que se muestran en el cuadro 4.30:

Grupo	Asistentes	Porcentaje
5º A	14	15.4%
5º B	15	16.5%
5º C	13	14.3%
6º A	25	27.5%
6º B	16	17.5%
6º C	8	8.8%

El grupo con mayor porcentaje de padres de familia y tutores asistentes corresponde a 6º A, podemos asociar que hay una diferencia considerando que el docente tenía un mejor conocimiento de las temáticas de educación sexual que se encuentran en los Libros de texto gratuitos y conocía las estrategias para abordarlas, debido a que había

tomado un curso de actualización docente, además realizó una labor de información y convencimiento dentro de su grupo que derivó en una mayor participación de los padres de familia y tutores que se refleja en su asistencia.

Posteriormente el grupo con mayor porcentaje de padres y tutores asistentes corresponde con un 17.5% al grupo 6º A, en este grupo la docente solicitó a algunos de los padres y tutores que asistieran, y aunque los cuestionarios dirigidos a los padres de familia en la investigación exploratoria se perdieron, la actitud de la docente facilitó la participación y mostró el compromiso con el proyecto.

En relación con el grupo 6º C, que fue el grupo que reportó un menor porcentaje de padres y tutores asistentes, cabe destacar que el docente de este grupo tenía sólo algunos días de haberse integrado a la plantilla docente y por tanto aún no conocía a su comunidad.

Como conclusión podemos observar que la actitud docente ante este proyecto tuvo una importancia significativa que impactó en la asistencia de los padres de familia y tutores.

- ✓ **Género:** Los padres y tutores asistentes correspondieron a 79 mujeres y 12 hombres que en porcentajes corresponde a 78% de mujeres asistentes y 22% de hombres. Estos datos confirman que las mujeres tienen mayor participación al respecto de los hombres en la educación sexual de sus hijas e hijos, debido a factores de tiempo relacionados con ocupaciones laborales más o menos flexibles y con la disposición para recibir este tipo de información.
- ✓ **Interés de los padres y tutores en relación con el género de sus hijas (os):** Tenemos que 60 (76.25%) padres y tutores tienen hijas y 31 (38.75%) de ellos tienen hijos, por tanto casi tenemos el doble de padres y tutores con hijas que con hijos; podemos decir que a los padres y tutores de las niñas les interesa en mayor medida conocer sobre la educación sexual de sus hijas, en algunas respuestas se muestra la preocupación de que las hijas se embaracen a temprana edad y por otro lado muestra un rol asignado socialmente en dónde se hace responsable a la mujer de la sexualidad.

Encontramos que 51 madres tienen hijas en contraste con 9 padres que tienen hijas, los datos indican que a los padres asistentes les preocupa en mayor medida la educación sexual de sus hijas.

Los padres con hijos son 3, y las madres con hijos son 28 por tanto podemos suponer que son las madres en mayor medida que los padres quienes tienen interés en que sus hijos reciban educación sexual y quienes consideran que los niños también son responsables de su sexualidad.

Los resultados aportan un análisis interesante en tanto que confirman que en general se desea educar sexualmente a las mujeres y se niega la responsabilidad de la sexualidad a los hombres.

✓ **Participación docente e información previa sobre los contenidos de educación sexual en el proyecto escolar:**

La asistencia a las sesiones sobre temas de educación fue mayor en aquellos grupos en los que el docente se comprometió en la promoción y aportó recursos para motivar a los padres a asistir a las sesiones, gracias a que tenían un mejor conocimiento de las temáticas sobre educación sexual que se abordan en el proyecto escolar.

✓ **Padre y tutores asistentes en relación con su edad:**

Podemos concluir que existe un rango de edad más frecuente entre los asistentes y que corresponde a padres, madres y tutores que cuentan con edades entre los 32 y 39 años

Existe aún en los padres de familia y tutores asistentes un lenguaje velado y poca apertura para tratar sobre temas de salud y sexualidad en la pubertad al menos de manera abierta.

✓ **Relación entre el número de conceptos referidos antes y después de la sesión considerando el número de años de estudio:**

Es significativo encontrar que el mayor número de conceptos relacionados corresponde a madres con 12 y 16 años de estudio; por tanto, la comprensión de las temáticas expuestas tiene que ver con el grado de estudios de los participantes con preparatoria y licenciatura.

✓ **Reflexiones de los padres de familia y tutores asistentes que las temáticas sobre educación sexual les aportan:**

Las madres y padres de familia asistentes han conocido las temáticas y han reflexionado al respecto de la relación con sus hijas e hijos y consideran necesaria la comunicación para poder orientar y contener las dificultades y retos que esta etapa de desarrollo presenta.

En las sesiones han tenido un papel participativo en torno a los temas desarrollados y muestran interés además de una necesidad sentida y clara al respecto de recibir información apropiada sobre temáticas de educación sexual para orientar, apoyar y contener a sus hijos e hijas.

Han logrado reconocer las características que esta etapa involucra en el desarrollo físico y emocional de sus hijas e hijos, así como los retos al respecto de fomentar la autoestima en ellos a partir de reconocer las dificultades que esta tarea les presenta

La hipótesis de trabajo en relación con que los padres y tutores no cuentan con información suficiente que les permita comunicar temas de educación sexual a sus hijos se ha confirmado parcialmente en aspectos como las enfermedades de transmisión sexual y lo referente al tipo de métodos anticonceptivos. Podemos señalar que en hay ocasiones en que los niños y niñas en esta etapa solicitan respuestas en torno a sus inquietudes sexuales no siempre los padres y docentes aportan información apropiada, pueden incluso evadir la respuesta, por tanto buscarán obtener respuesta de niños y niñas de la misma edad.

Los Padres y tutores asistentes a las sesiones, aun cuando se les ha proporcionado suficiente información muestran resistencia a confrontar los temas centrales de la sexualidad, esto ha sido posible advertirlo en la dificultad

para nombrar cambios físicos en sus hijos, en las reacciones ante la relación de algunas enfermedades de transmisión sexual y la sexualidad activa.

Por otro lado podemos encontrar en sus respuestas otro tipo de actitudes que permiten generar espacios de comunicación con sus hijas e hijos.

Los contenidos y la claridad expositiva les han parecido adecuados y se muestran receptivos a que sus hijos e hijas reciban la información proporcionada en las sesiones de trabajo.

El análisis de las estrategias de orientación en educación sexual tuvo resultados positivos pues ha sido posible comprobar que los conceptos en torno a las temáticas mejoraron, se ampliaron y además aportaron reflexiones importantes para comunicación la información proporcionada a sus hijas e hijos.

En todas las sesiones se ha podido comprobar que el nivel educativo determina la comprensión de la información aportada, siendo más fácil asimilar la información para los padres con más años de estudio Carrera técnica, preparatoria y licenciatura.

✓ **Aportaciones. El papel pedagógico en el área de orientación en educación sexual**

El balance que esta experiencia me aporta al respecto del papel pedagógico en el área de orientación en educación sexual muestra que todo proyecto como orientador externo debe estar acompañado de una investigación exploratoria que derive en la precisión de estrategias acordes con la situación en la que se desea incidir.

Que el apoyo de los actores de la institución en donde se trabajará es fundamental si se desea que el proyecto prospere y logré una finalidad clara.

El campo de conocimiento pedagógico permite desarrollar y proponer estrategias adecuadas para una situación concreta.

Las propuestas de orientación en educación sexual al tener fundamentos pedagógicos coherentes, permiten dotar a los proyectos de consistencia en la forma de incidir en una comunidad específica.

✓ **Limitantes:**

Entre las limitantes de esta tarea encontramos que aún falta mayor participación por parte de los padres y tutores en tanto interés y asistencia a este tipo de pláticas. Además una gama amplia de horarios que se ajuste a las necesidades de los padres y tutores que trabajan, por tanto espacios apropiados para poder realizar este tipo de trabajo y una mayor difusión.

Los padres y tutores asistentes aunque tienen disposición y entusiasmo manifiestan que las pláticas por sí solas no son suficientes ante sus necesidades de orientación en educación sexual; por tanto, considero que esta experiencia corresponde a un primer acercamiento y que debe apoyarse el seguimiento de esta comunidad al respecto de la orientación sexual dirigida a los niños y niñas de la Escuela Primaria Francisco Larroyo.

El rol de orientador en educación sexual implicó conocer temáticas de corte clínico con precisión, ya que de lo contrario la exposición de los temas se vuelve confusa y la tarea orientadora pierde claridad y efectividad.

✓ **Capacidades personales desarrolladas:**

Finalmente es un proyecto que requirió desplegar múltiples roles y aristas del campo disciplinario de la pedagogía que me permitieron desarrollar capacidades como orientador en educación sexual apoyándome en los aportes de las distintas disciplinas que forman el terreno pedagógico como: la didáctica, la organización educativa, la sociología, la orientación educativa, las teorías del aprendizaje y la psicología.

El aporte pedagógico a proyectos relacionados con el tema educación sexual permite:

- Abordar problemáticas sociales y desarrollar estrategias pedagógicas viables y exitosas.
- Generar vínculos con instituciones, organizaciones no gubernamentales y actores para integrar proyectos multidisciplinarios.

- Sustentar un proyecto de educación sexual con base en la investigación social.
- Generar materiales adecuados y fundamentados en torno a la educación sexual.

✓ **Hipótesis de trabajo y preguntas de investigación:**

En relación con la hipótesis de trabajo: “Si los padres y tutores de esta comunidad no cuentan con información suficiente acerca de temas de educación sexual la comunicación sobre estos temas puede no derivar en despejar las inquietudes sexuales de sus hijas e hijos” y las preguntas de interés que dieron pie a este proyecto, podemos indicar que se ha confirmado dado que en los cuestionarios pre test acerca de los temas de educación sexual trabajados en cada sesión se muestra un dominio de la información bajo, que se acentúa en los siguientes temas:

La importancia de conocer el cuerpo para prevenir enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos

Podemos señalar que cuando los niños y niñas en esta etapa solicitan respuestas en torno a sus inquietudes sexuales no siempre los padres aportan información apropiada, sea porque no cuentan con la información o porque no logran hablar con apertura sobre la sexualidad.

En términos generales, madres y padres fomentan la educación sexual de las niñas más que de los niños, esto se debe a que se asume que la mujer es responsable de la sexualidad en la vida familiar y el hombre no; esta concepción impacta las relaciones de pareja propiciando escenarios altamente machistas.

Son las madres de los niños en mayor medida que los padres quienes consideran importante la educación sexual de sus hijos.

El grado de estudios impacta en la comprensión de los temas: a mayor nivel escolar le corresponde un mayor número de conceptos adquiridos. Se hace entonces necesario considerar estrategias diferenciales de acuerdo a la edad y

el nivel de estudios que permitan atender a grupos marginales en donde se concentran los embarazos a temprana edad asociado a la falta de información sobre educación sexual.

✓ **Tareas pendientes:**

Desarrollar estrategias en educación sexual dirigidas a niños y niñas en edad puberal a partir de talleres de sexualidad que integren actividades lúdicas con reflexiones claras por tanto es importante el diseño de situaciones de aprendizaje a partir de ejes de análisis, problemas de aprendizaje y proyectos de interés, basadas en recursos diversos.

El trabajo de temas de educación sexual no tocados por el impacto emocional que implican (abuso sexual, violencia en el noviazgo, noviazgo, etc.)

Integrar redes multidisciplinares para enriquecer las propuestas sobre educación sexual.

La participación en proyectos institucionales como Promotores juveniles Prevenimss - Juvenimss.

Desarrollar cada tema de educación sexual en pequeños cursos en línea, atractivos, estéticamente cuidados y altamente interactivos dirigidos a los niños de 5º y 6º grado de primaria como apoyo a la tarea docente.

Desarrollo de estrategias diferenciadas (edad y nivel educativo).

6. Bibliografía

1. ARTEAGA, BELINDA. (2002) *A gritos y sombrerazos. Historia de los debates sobre educación sexual en México 1906-1946*. México: Universidad Pedagógica Nacional. P.p. 235.
2. ARMINDA, ABERASTURY y KNÖBEL, MAURICIO. (1978) *Adolescencia*. Kargieman: Buenos Aires. P. 43-53.
3. AUSUBEL, DAVID. *Psicología educativa: Un punto de vista cognoscitivo*. Trillas, México, 1983, p.p. 623.
4. BOURDIEU. PIERRE. (1997) Sociología y democracia en *Capital cultural, escuela y espacio social*. México: Siglo XXI pp. 98-107.
5. BAULEO, ARMANDO. (1974) “El hecho, la noción y el concepto de grupo” en *Ideología grupo y familia* Buenos Aires: Kargieman. p.p. 95-106.
6. BAULEO, ARMANDO. (2004) “Sobre la actualidad del Grupo operativo” en Conferencia inaugural. Sobre la actualidad del Grupo Operativo. Área 3, Asociación para el estudio de temas grupales, psicosociales e institucionales. [Consultado 12/05/2012] Disponible en: <http://www.area3.org.es/htmlsite/productdetails.asp?id=66>
7. *Breviario 2000 Coyoacán*. [Consultado 21/09/2011] Disponible en: <http://www.copo.df.gob.mx/publicaciones/coyoacan.pdf>
8. COLÍN GONZÁLEZ, LEOPOLDO. (2008) *Tu futuro en Libertad*. México: Secretaría de Educación del Gobierno del Distrito Federal.
9. CULLEN, CARLOS. (1997) *Crítica de las razones de educar*. Buenos Aires: Paidós p.p. 197-217.
10. DIETRICH, () Capítulo 2: Globalización y Educación: la ideología en *La sociedad Global*. P. 77-105.
11. DOMÍNGUEZ RUÍZ, XAVIER Et. Ali. (2009). Educación Física. Sexto Grado. México: CONALITEG. p.p. 111.
12. DUBET, FRANCOIS. (2004) *La escuela de las oportunidades. ¿Qué es una escuela justa?* Barcelona: Gedisa, p. 13-89.
13. EGGEN, PAUL D. y KAUCHAK, DONALD P. (2009) (3ª Edición en Español) *Estrategias Docentes. Enseñanza de contenidos curriculares y desarrollo de*

- habilidades de pensamiento*. México: Fondo de Cultura Económica. p.p. 505.
14. *Fortalecimiento de las capacidades nacionales en materia de juventud*. Consultado el 5 de Marzo del 2010 en: <http://www.unfpa.org.mx/proyectos.htm>
GARCÍA GONZÁLEZ, ENRIQUE (2002). *La construcción histórica de la psique*. México: Trillas. p.p. 6-8.
 15. GÓMEZ QUINTERO, NATALIA. “Amalia, del quinto de primaria al embarazo” El Universal. Jueves 22 de abril de 2010.
 16. GUZMÁN ACOSTA, JORGE. “Van 39 mil 177 abortos legales en D.F. en 3 años”. El Universal. Jueves 22 de Abril de 2010.
 17. GORE, ERNESTO. (1988) *Aprendizaje y Organización. Una lectura educativa de las teorías de la organización*. Argentina: Tesis p.p.51.
 18. HIRIART RIEDERMANN, VIVIANNE. (2001) (Reimp.) *Educación sexual en la escuela. Guía para orientador de púberes y adolescentes*. México: Paidós. p.p. 252.
 19. HUESCA GUILLÉN, GUSTAVO Et. Al. (2009). *Ciencias Naturales. Sexto grado*. México: CONALITEG. p.p. 54-73.
 20. INEGI. *Cuéntame de México*. Disponible en : <http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/escolaridad.aspx?tema=P> (Consultado 25/08/2011).
 21. JIMÉNEZ GÁMEZ RAFAEL (1997) “El modelo de consulta. El psicopedagogo como asesor”. *En Modelos de acción psicopedagógica: entre el deseo y la realidad*. Málaga: Ediciones Alebrije. p.p. 99-152.
 22. JIMÉNEZ BARCA, ANTONIO. (2010). “Grupos conservadores critican una guía sexual de la UNESCO” en *El País*. Madrid: Ediciones El País, 13 de Septiembre del 2010.
 23. *Marco para la convivencia escolar en las escuelas de educación secundaria del Distrito Federal*. (2010) Secretaría de Educación Pública - Administración de Servicios Educativos del Distrito Federal: México. P. 6. [Consultado 13/04/2012] Disponible en: <http://www.est99df.com/docs/MARCO%20PARA%20LA%20CONVIVENCIA.pdf>

24. MARTOCCIA, HUGO. "Proponen en QR que el abuso sexual de menores no prescriba". La Jornada. Jueves 15 de Julio del 2010. P. 29.
25. MONROY, ANAMELI. (2002) *Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. Guía práctica para padres y educadores*. México: Editorial Pax. p.p. 181.
26. NATHANIEL, BRANDEN. (2004) *Los siete pilares de la autoestima*. México: Paidós. pp. 21-35.
27. PÉREZ, CAMPANERO, Ma. PAZ. (1994) *Como detectar las necesidades de intervención socioeducativa*. Madrid: Narcea. p.p.38-52.
28. PICK, SUSAN y GIVAUDAN, MARTHA. (1999) *Estoy Cambiando*. México: ¿Idéame? Colección: Viva la adolescencia. p.p. 43.
29. *Programa de Población del Distrito Federal 2001-2006*. México: Gobierno del Distrito Federal/Consejo de Población del Distrito Federal.
30. *Programa Delegacional de Coyoacán 2010-2012*. [Consultado 21/09/2011]
Disponible en:
<http://www.coyoacan.df.gob.mx/transparencia/art18/VIII/Programa%20delegacional.pdf>
31. PUENTE BERESFORD, LETICIA. "Promueve UNESCO Guía dirigida a la juventud. La educación sexual, tan importante como las matemáticas" en *Affidamento*, 1ª quincena de febrero del 2010. p.p. 6. [Consultado 10/01/2012]
Disponible en:
<http://affidamento.com.mx/index.php/educacion/272-promueve-unesco-guia-dirigida-a-la-juventud>
32. OCDE. *Los niveles educativos aumentaron en los países de la OCDE, la baja escolaridad aún limita a algunos de ellos*. (Consultado 25/08/2011)
Disponible en:
http://www.oecd.org/document/59/0,3343,en_2649_201185_33728059_1_1_1_1,00.html
33. ONU, *Programa de Acción adoptada en la Tercera Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo*. El Cairo, 1994. Estados Unidos, 1998. [Consultado 28/12/2011]
Disponible en:
<http://www.un.org/spanish/conferences/accion2.htm>

34. ORTIZ HERNÁN PUPARELI, ELENA Coord. (2008) *Formación cívica y ética*. Sexto grado. México: CONALITEG. p.p. 9.
35. OROZCO AFRICANO, JULIO MARIO. Evaluación de la aplicación de políticas de Salud en la Ciudad de Cartagena. [consultado 17/11/2011] Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2006c/199/1b.htm>
36. PUENTE BERESFORD, LETICIA. “Promueve UNESCO Guía dirigida a la juventud. La educación sexual, tan importante como las matemáticas” en *Affidamento*, 1ª quincena de febrero del 2010. p.p. 6.
37. RODRÍGUEZ R., GABRIELA y ÁGUILAR GIL, ÁNGEL. (1998) *Hablemos de sexualidad con la gente joven. Modelo educativo para profesores y profesionales que trabajan con jóvenes*. México: MEXFAM/Gente Joven/Fundación Mexicana para la planeación familiar. p.p. 63.
38. ROMERO IBARROLA, NORMA. *Guía escuela para padres*. Fundación Vamos México. 2004.
39. ROUDINESCO, ÉLISABETH (2010) (4ª Reimpresión) *La familia en Desorden*. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica de Argentina. P. 21-48
40. ROUSSEAU, JEAN JACQUES (1985) (3ª Edición) *Del Contrato social*. Madrid: Alianza Editorial. P. 11
41. VIGOTSKY, LEV. (1934) (1995) (Edición en español) *Pensamiento y lenguaje*. Barcelona: Paidós. Trad. Alex Kozolin. p.p. 1997-229.

7. Anexos:

**CUESTIONARIO PARA PADRES DE FAMILIA Y TUTORES CON HIJOS
EN 5° Y 6° GRADO INSCRITOS EN LA ESCUELA PRIMARIA
"FRANCISCO LARROYO"**

Buen día estimado padre de familia o tutor; el motivo del presente cuestionario es conocer sus preferencias y necesidades relacionadas con el tema: *pubertad y sexualidad* para poder diseñar pláticas adecuadas a ellas. Estas pláticas serán impartidas por la alumna Verónica Ethel Rocha Martínez de la Licenciatura en Pedagogía de la UNAM en el mes de Enero. Le solicitamos contestar todas las preguntas, si tiene alguna duda pongo a su disposición el siguiente teléfono 53 38 77 70.

Datos estadísticos:

EDAD:	
SEXO:	
ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS	
No. DE HIJOS	
GRADO ESCOLAR DE SU HIJO Ó HIJOS	

Tache la respuesta:

1. ¿Conoce los contenidos en torno a la sexualidad y la pubertad en los libros de texto? SI NO.

2. ¿Considera importante hablar de sexualidad a su hija o hijo?

SI NO

1. ¿Ha platicado con su hijo (a) sobre los cambios que ocurren en él (ella) en esta etapa? SI NO

2. En caso de responder que sí ¿Cómo se sintió?

3. De los siguientes temas sobre educación sexual y salud en la pubertad marque los tres que más le interesen.

9. Autoestima, confianza y asertividad.

10. Información sobre procesos y funciones de los órganos sexuales.

11. La pubertad: una etapa de cambios.

12. La importancia de conocer el cuerpo para prevenir enfermedades de transmisión sexual.

13. Enfermedades de transmisión sexual y VIH.

14. Embarazo y Anticoncepción.

15. Expresiones y sentimientos de la sexualidad.

16. La importancia de hablar sobre sexualidad a los púberes.

4. ¿Asistiría a 3 pláticas sobre sexualidad y salud en la pubertad?

SÍ

NO

5. Si su respuesta fue sí ¿En que horario se le facilitaría asistir?

Muchas Gracias por contestar estas preguntas.

**CUESTIONARIO A DOCENTES DE QUINTO Y SEXTO GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA QUE
LABORAN EN LAS ESCUELAS DE LA SUPERVISIÓN DE ZONA ESCOLAR No. 223.**

ESCUELA PRIMARIA "FRANCISCO LARROYO"

Buen día estimado(a) profesor(a). El motivo del presente cuestionario es conocer las condiciones y temáticas necesarias para elaborar un proyecto de orientación en educación sexual dirigido a padres de familia, como parte de las actividades para la asignatura Seminario de Tesis, impartida en la Licenciatura de Pedagogía del Sistema de Universidad Abierta y a Distancia de la Universidad Nacional Autónoma de México; por lo tanto, los datos aquí proporcionados serán confidenciales y de uso académico. Sus respuestas son muy importantes; si tiene algún comentario o duda hágamelo saber.

Datos estadísticos:

EDAD:	
SEXO:	
AÑOS DE SERVICIO	
FORMACIÓN PROFESIONAL	
NO. DE ALUMNOS	NIÑAS NIÑOS
TIPO Y TIEMPO DEDICADO A CURSOS DE ACTUALIZACIÓN PARA LAS ASIGNATURAS DE FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA Y CIENCIAS NATURALES	
GRUPO Y GRADO ASIGNADO	

2. - ¿Los contenidos en torno a la sexualidad y la pubertad en los libros de texto corresponden a las problemáticas que los niños viven en las aulas? **SÍ, NO, ¿Por qué?**

3. De los temas abordados en los libros de texto cuáles considera que se relacionan directamente con la pubertad y la sexualidad?

4. ¿Qué actividades solicitaría a sus alumnos, para trabajar con los temas pubertad y sexualidad?

5. En su práctica docente cómo desarrollaría estos temas:

6. En el tiempo transcurrido del ciclo escolar, ha platicado con sus alumnos en torno a la pubertad y la sexualidad, ¿Por qué? Y de ser afirmativa su respuesta comente si se le facilitó hablar del tema.

7. ¿Considera importante hablar de sexualidad y pubertad a los padres de familia?

8. ¿Se le facilita trabajar estos temas con los padres de familia y por qué?

9. ¿Ha recibido comentarios por parte de los padres de familia por abordar este tipo de temáticas en el aula?

10. ¿Qué tipo de comentarios?

11. ¿Considera usted que los factores relacionados con la pubertad podrían generar problemas de convivencia o distracciones dentro del aula? De ser así indique alguno.

12. ¿Cómo cambia el modo en que los niños se relacionan debido a la pubertad?

13. ¿Cómo observa que es el comportamiento de las niñas a esta edad?

14. ¿Cómo observa que es el comportamiento de los niños a esta edad?

15. ¿Qué temáticas sugiere usted para orientar al niño en etapa puberal en torno a su sexualidad?

16. ¿Considera que los padres de familia cuentan con los elementos e información apropiada para poder orientar a sus hijos en torno a este tema? Y ¿Por qué?

17. ¿Qué temáticas considera apropiadas para poder orientar a los padres de familia en torno a la educación sexual de sus hijos?

Muchas Gracias por contestar estas preguntas.

Pongo a su disposición mis datos para cualquier comentario, duda o sugerencia relacionados con esta investigación.

Verónica Ethel Rocha Martínez

Teléfono: 53 38 77 70

Correo electrónico: verotehel@gmail.com

Anexo: instrumento pre test y pos test para la plática "Autoestima confianza y asertividad"

Estimadas madres y tutores de alumnos inscritos en 5° y 6° grado de primaria, el siguiente cuestionario me permitirá mejorar la propuesta en estrategias de orientación en educación sexual por lo cual les agradezco contesten a todas las preguntas planteadas. Para cualquier duda o comentario diríjase a la ponente.
Muchas Gracias

Datos estadísticos:

DATOS DEL TUTOR:	
Nombre del padre ó tutor:	
Género:	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
Parentesco:	
Edad:	
Grado de estudios:	

DATOS DEL ALUMNO (A):	
Nombre del alumno(a):	
Género:	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
Grado y grupo:	
Edad:	
Tiene hermanos mayores: SI NO	Tiene hermanos menores : SI NO

♦ ¿Por qué considera importante el tema Autoestima, confianza y asertividad?

♦ ¿Qué relación encuentra entre el tema autoestima, confianza y asertividad y la educación sexual?

♦ ¿Qué importancia tiene para usted la autoestima en sus hijos (as)?

♦ ¿Qué importancia tiene para usted trabajar sobre la a confianza en sus hijos (as)?

♦ ¿Qué significado tiene para usted tomar decisiones correctas en la formación de sus hijos (as)?

Poner en práctica lo aprendido

Considerando el contenido de la plática, conteste usted las siguientes preguntas:

- ♦ Si una persona no se conoce así misma ni ha reflexionado sobre lo que es importante para ella, sobre sus propios valores y sentimientos, que riesgos corre:

- ♦ La idea más clara de autoestima es:

- ♦ Tener una relación de confianza con los hijos que beneficios tiene:

- ♦ Mencione los beneficios de ser una persona asertiva:

- ♦ De la siguiente lista de acciones tache aquellas que representan para usted obstáculos para fomentar autoestima en sus hijos (as):
 - Hacerle sentir que lo que mi hijo es, no es "suficiente".
 - Castigarlo por expresar sentimientos "inaceptables".
 - Manifestarle que sus sentimientos o pensamientos no tienen importancia
 - Intentar controlarlo mediante la vergüenza y la culpa.
 - Sobreproteger a mis hijos.
 - No tener reglas ó límites en su disciplina.
 - Negar sus percepciones, haciendo que dude de sí mismo; y evadir la realidad cuando ésta es evidente.
 - Utilizar la violencia y el miedo.
 - Tratar a la persona como si fuera mala por naturaleza.
- ♦ ¿En su opinión, que importancia tiene que sus hijos e hijas tengan una autoestima alta?

Evaluación de la plática

Tacha la opción que consideras apropiada.

- ♦ Los contenidos me parecen:
 - Completos y adecuados
 - Incompletos e inadecuados
 - Otro: _____
- ♦ La expositora se expresó con claridad:
 - Si
 - No
- ♦ Me aportó estrategias para favorecer la autoestima, confianza y asertividad con mi hijo (a)
 - Si
 - No
- ♦ Me gustaría que esta plática le fuera impartida a mi hijo (a)
 - Si
 - No
- ♦ ¿Qué reflexión final me deja esta experiencia en torno a mi relación con mi hijo (a)?

Gracias por contestar este cuestionario

Anexo: instrumento pre test y pos test para la plática “La pubertad una etapa de cambios”

Estimadas madres y tutores de alumnos inscritos en 5º y 6º grado de primaria, el siguiente cuestionario me permitirá mejorar la propuesta en estrategias de orientación en educación sexual por lo cual les agradezco contesten a todas las preguntas planteadas. Para cualquier duda o comentario diríjase a la ponente.
Muchas Gracias

Datos estadísticos:

DATOS DEL TUTOR:	
Nombre del padre ó tutor:	
Género:	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
Parentesco:	
Edad:	
Grado de estudios:	

DATOS DEL ALUMNO (A):	
Nombre del alumno(a):	
Género:	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
Grado y grupo:	
Edad:	
Tiene hermanos mayores:	Tiene hermanos menores :
sí NO	sí NO

¿Por qué considera importante el tema “La pubertad una etapa de cambios”?

Escriba que cambios físicos y emocionales reconoce en su hija/hijo relacionados con la pubertad.

Mencione la importancia de hablarle a su hijo/hija sobre sexualidad

Comparte con el grupo alguna experiencia que relate la manera como ha cambiado su relación con su hija/hijo en la pubertad.

Poner en práctica lo aprendido

Considerando el contenido de la plática, conteste usando las siguientes preguntas:

La pubertad es una etapa de ambivalencias, indique por qué:

Encierre la opción correcta:

1. El impulso sexual en la pubertad tiene que aprender a controlarse: Sí NO

2. Los cambios físicos en la pubertad se deben a la hormona del crecimiento: Sí NO

3. La hormona gonadotrófica estimula el crecimiento de testículos y ovarios: Sí NO

Enumere los cambios emocionales que puede presentar tu hija/hijo en esta etapa de desarrollo:

¿De las estrategias sugeridas indique la que te ayudaría a mejorar la comunicación con tu hijo?

Evaluación de la plática

Teche la opción que consideras apropiada.

Los contenidos me parecen:

- Completos y adecuados
- Incompletos e inadecuados
- Otro: _____

La exposición se oyó con claridad:

- Sí
- No

Me enseñó estrategias para comprender y poder comunicarle a mi hijo los cambios físicos y emocionales que vive:

- Sí
- No

Me gustaría que esta plática lo fuera impartida a mi hijo (a):

- Sí
- No

¿Qué reflexión final me deja esta plática en torno a lo que vive mi hija/hijo en esta etapa de desarrollo?

Gracias por contestar este cuestionario

Anexo: instrumento pre test y pos test para la plática “La importancia de conocer el cuerpo para prevenir Enfermedades de transmisión sexual”

Estimadas madres y tutores de alumnos inscritos en 5º y 6º grado de primaria, el siguiente cuestionario me permitirá mejorar la propuesta en estrategias de orientación en educación sexual por lo cual les agradezco contesten a todas las preguntas planteadas. Para cualquier duda o comentario diríjase a la ponente.
Muchas Gracias

Datos estadísticos:

DATOS DEL TUTOR:	
Nombre del padre ó tutor:	
Género:	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
Parentesco:	
Edad:	
Grado de estudios:	

DATOS DEL ALUMNO (A):	
Nombre del alumno(s):	
Género:	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
Grado y grupo:	
Edad:	
Tiene hermanos mayores:	Tiene hermanos menores :
SI NO	SI NO

¿Por qué considera importante el tema “La importancia de conocer el cuerpo para prevenir enfermedades de transmisión sexual”?

Mencione las enfermedades de transmisión sexual que recuerde?

Elabore alguna pregunta que de cuenta de sus dudas en torno a este tema:

Recuerde formular su pregunta antes de finalizar la plática.

poner en práctica lo aprendido

Considerando el contenido de la plática, conteste usando las siguientes preguntas:

Si una persona no conoce su cuerpo que riesgo corre:

Tacha la opción correcta:

1. Todas las enfermedades de transmisión sexual se contagian por contacto sexual: SI NO

2. Las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) son causadas solo por bacterias: SI NO

3. De los síntomas para detectar ETS (Se ha practicado alguno (Papapanicolaou, examen pélvico y urológico)? SI NO

4. La higiene sexual es importante para prevenir ETS: SI NO

Mencione la acción más importante para prevenir ETS:

Escribe 4 Enfermedades de Transmisión Sexual mencionadas en la plática:

Evaluación de la plática

Tacha la opción que consideras apropiada.

Los contenidos me parecen:

Completos e adecuados

Incompletos e inadecuados

Otro: _____

La expositora se expresó con claridad:

SI

No

Me aportó estrategias para orientar a mi hijo en torno a la importancia de conocer el cuerpo para prevenir enfermedades de transmisión sexual:

SI

No

Me gustaría que esta plática le fuera impartida a mi hijo (a):

SI

No

¿Qué reflexión final me deja esta plática en torno a los riesgos de contraer ETS?

Gracias por contestar este cuestionario

Anexo: instrumento pre test y pos test para la plática “Embarazo y anticoncepción”

Estimadas madres y tutores de alumnos inscritos en 3º y 6º grado de primaria, el siguiente cuestionario me permitirá mejorar la propuesta en estrategias de orientación en educación sexual por lo cual les agradezco contesten a todas las preguntas planteadas. Para cualquier duda o comentario diríjase a la ponente.
Muchas Gracias

Datos estadísticos:

DATOS DEL TUTOR:	
Nombre del padre ó tutor:	
Género:	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
Parentesco:	
Edad:	
Grado de estudios:	

DATOS DEL ALUMNO (A):	
Nombre del alumno(a):	
Género:	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
Grado y grupo:	
Edad:	
Tiene hermanos mayores: SI NO	Tiene hermanos menores : SI NO

✦ ¿Por qué considera importante el tema “Embarazo y anticoncepción”?

✦ Mencione los métodos anticonceptivos que conozca:

✦ Mencione los riesgos que puede presentar una adolescente en el embarazo:

✦ Elabore alguna pregunta que de cuenta de sus dudas en torno a este tema:

Recuerde formular su pregunta antes de finalizar la plática.

Poner en práctica lo aprendido

Considerando el contenido de la plática, conteste usando las siguientes preguntas:

✦ Mencione dos causas por las que los adolescentes se embarazan:

✦ Tache la opción correcta:

1. Las consecuencias sociales y psicológicas negativas del embarazo a edades tempranas son mayores que los efectos biológicos.
SI NO

✦ Mencione el método anticonceptivo que le pareció más conveniente y explique brevemente por qué lo eligió?

✦ Escriba 3 riesgos de salud que puede presentar el embarazo en la adolescencia en la madre y su hijo:

Evaluación de la plática

Tache la opción que considere apropiada.

- Los contenidos me parecieron:
 - Completos y adecuados
 - Incompletos e inadecuados
 - Otros: _____
- La exposición se expresó con claridad:
 - SI
 - No
- Me aportó estrategias para orientar a mi hijo en torno a la importancia de tomar el cuerpo para prevenir enfermedades de transmisión sexual:
 - SI
 - No
- Me gustaría que esta plática lo fuera impartida a mi hijo (a):
 - SI
 - No

• ¿Qué partes del tema “ El embarazo y la anticoncepción” desearía platicar con mi hijo (a)?

Gracias por contestar este cuestionario