



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
PROGRAMA DE MAESTRIA EN TRABAJO SOCIAL
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

El embarazo en adolescentes en el municipio de Sacalum, Yucatán. Elaboración de un modelo de prevención basado en un enfoque cultural.

Tesis

QUE PARA OPTAR POR EL GRADO DE:

MAESTRO(A) EN TRABAJO SOCIAL

PRESENTA:

Manuel Eligio Abán Vázquez

Enrique Javier Rodríguez Balam
Centro Peninsular en Humanidades y Ciencias Sociales

CIUDAD UNIVERSITARIA, CD. MX., junio de 2018.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Agradecimientos.

A mis padres.

Por apoyarme económica, moral y emocionalmente durante todo este tiempo además de motivarme a seguir y creer en mi mismo, así como también hacerme ver que no hay imposibles.

A mi abuela.

Por alentarme a seguir adelante en los momentos mas difíciles, por siempre tener palabras de animo para motivarme a seguir.

Al Dr. Enrique.

Por todas sus enseñanzas, su experiencia y paciencia durante estos dos años, sus consejos siempre fueron de gran utilidad sin su apoyo no lo hubiera logrado.

A Roció, Ángel, Raúl y Silvia.

Por ser mis compañeros incondicionales durante estos dos años de maestría, por su apoyo durante toda esta aventura, por levantarme los ánimos cuando todo parecía derrumbarse, por empujarme a seguir adelante, por sus sabios consejos y sus experiencias compartidas que sin lugar a dudas enriquecieron mi formación profesional y personal durante estos dos años.

A Faby Lara.

Por hacerme ver que hasta las cosas mas difíciles tienen solución, por sus consejos y por ayudarme a comprender algunas teorías de investigación.

Resumen.

Palabras clave: educación, sexualidad, adolescencia, prevención.

El objetivo del presente estudio consistió en dar cuenta de la educación sexual con la que cuentan los adolescentes del municipio de Sacalum en la que los índices de embarazos entre adolescentes son altos con relación a la región en la que se ubican. Una característica importante del municipio de Sacalum consiste en lo difícil que resulta para algunas familias hablar del tema de la sexualidad y la salud sexual.

Para ello se realizaron encuestas a los adolescentes de entre 12 y 17 años que cursan la secundaria, así como entrevistas a los profesores, trabajador social, enfermeros de la UMR 14 y padres de familia así mismo se realizó observaciones in situ en el municipio y en dicha escuela durante 18 meses finalmente se realizó un mapa con la georreferenciación de los casos de embarazo adolescente en el municipio. Además, se hizo una recopilación bibliográfica en distintos medios impresos y electrónicos en los cuales se detallan características de la comunidad (vivienda, economía, educación, salud).

Se encontró que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento adecuado sobre infecciones de transmisión sexual y sobre prevención de embarazos, pero sin embargo no utilizan los métodos anticonceptivos, aún con conciencia de la propia vulnerabilidad, tienen prácticas de sexo inseguro.

Abstract.

Key words: education, sexuality, adolescence, prevention.

The objective of this study was to account for the sexual education that adolescents in the municipality of Sacalum have in which adolescent pregnancy rates are high in relation to the region in which they are located. An important characteristic of the municipality of Sacalum is how difficult it is for some families to talk about the issue of sexuality and sexual health.

To this end, surveys were conducted among adolescents between 12 and 17 years of age who are in high school, as well as interviews with teachers, social worker, nurses of UMR 14 and parents, as well as on-site observations in the municipality and in This school for 18 months finally made a map with the georeferencing of adolescent pregnancy cases in the municipality. In addition, a bibliography was compiled in different printed and electronic media in which the characteristics of the community (housing, economy, education, health) are detailed.

It was found that adolescents have an adequate level of knowledge about sexually transmitted infections and prevention of pregnancies, but nevertheless they do not use contraceptives, even with awareness of their own vulnerability, they have unsafe sex practices.

Índice.

Protocolo de Investigación.....	9
Antecedentes.....	9
Objeto de estudio.....	11
Objetivos.....	13
General.....	13
Específico.....	13
Planteamiento del problema.....	13
Aproximación metodológica.....	14
Selección de informantes y procedimiento de recolección de información.....	16
CAPITULO UNO.....	18
Marco contextual.....	18
CAPITULO DOS. Marco Teórico.....	24
La adolescencia como etapa de cambio.....	24
Una aproximación hacia los conceptos de sexualidad.....	27
La educación sexual en el contexto de Sacalum.....	34
CAPITULO TRES. Análisis de la información.....	38
Principales respuestas de la encuesta sobre: "Educación para la sexualidad en los jóvenes, actitudes y metas en la vida".....	38
CAPITULO CUATRO. Resultados.....	51
Mapas de los casos de embarazo adolescente en el municipio y sus comisarías.....	51
Localidad de Sacalum.....	51
Acercamiento con los adolescentes de la Secundaria Técnica 38 de Sacalum.....	54
Entrevista con el personal de salud del UMR N° 14 de Sacalum.....	61
Entrevista con los padres de familia de Sacalum.....	63
Entrevista con docentes de la secundaria técnica 38 de Sacalum.....	65
CAPITULO CINCO: Conclusiones y Recomendaciones.....	68
Conclusiones.....	68
Recomendaciones.....	70
Bibliografía.....	71
Anexos.....	75
Análisis e interpretación de resultados.....	79
Geo posicionamiento de los casos de embarazo adolescente.....	91
Municipio de Sacalum.....	91
Percepciones sobre embarazo adolescente, aborto, matrimonio y divorcio en habitantes del municipio de Sacalum, Yucatán.....	98

Introducción.

La adolescencia es una etapa crítica del ciclo vital caracterizada por cambios psicológicos, fisiológicos y cognitivos, los cuales juegan un papel muy importante en la personalidad y el comportamiento del individuo. Las elecciones que tomen los jóvenes pueden repercutir en su salud y oportunidades posteriores en la vida. Por este motivo, se puede considerar a la adolescencia como un período de alto riesgo ya que la mayoría de los problemas de salud son consecuencia de hábitos que se inician en esta edad con consecuencias potencialmente graves para su vida actual y futura: lesiones, accidentes, violencia, delincuencia, consumo de drogas, conducta sexual de riesgo, trastornos relacionales, del aprendizaje o de salud mental. Pero muchas de esas conductas son prevenibles.

El número de embarazos adolescentes ha aumentado de manera considerable en los últimos años. “Hoy en día ha alcanzado cifras diversas (450,000 nacimientos anuales en la última década, equivalentes al 15% de nacimientos de toda la población) y México no es la excepción. (Stern, 1997:2).

Los embarazos precoces, los abortos y las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH, son el resultado de conductas de riesgo, mismas que interfieren en el desarrollo de un proyecto de vida satisfactorio y deterioran su salud de diversas maneras.

El objetivo del presente trabajo es sentar las bases para que en un futuro se pueda plantear un modelo de prevención del embarazo en la adolescencia a través de la sensibilización y orientación de los jóvenes en materia de educación sexual en la secundaria Técnica número 38 del municipio de Sacalum. Según refiere la bibliografía, las estrategias que únicamente recurren a la educación sexual directa de los adolescentes no son suficientes para prevenir los embarazos a temprana edad y las infecciones de transmisión sexual. Por ello se requiere del empleo de otras estrategias como pueden ser spots de prevención en redes sociales, talleres continuos, así como un gabinete de orientación dentro de la escuela para lograr que la prevención sea eficaz.

Se estudiará si los adolescentes cuentan con apoyo familiar, conocimientos sobre la sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos. En otra sección se comentará la metodología en extensión, así como del instrumento construido para esta investigación

Protocolo de Investigación. Antecedentes.

En el transcurso de las dos últimas décadas, en México han surgido nuevas áreas de trabajo relacionadas con la educación sexual. Los protagonistas y los procesos involucrados en la sexualidad humana, así como los efectos de su interacción cuya finalidad es combatir los principales problemas que aquejan a la sociedad en materia de salud reproductiva. En la población de Sacalum todavía hay un largo camino por recorrer debido a que dialogar sobre el tema de sexualidad es considerado un tema tabú.

Un antecedente relevante para esta investigación es el trabajo realizado por Yajaira Morales (2017), quien hizo un estudio en la comunidad de Molas, comisaría de Mérida, Yucatán, sobre la educación sexual de las adolescentes. Morales encontró vulnerabilidades difusas en el proyecto de vida de las jóvenes, relacionado con sus deseos, aspiraciones y planes a futuro.

En el 2015, el Gobierno de la República crea la “Estrategia Nacional para la prevención del embarazo en adolescentes”.

Otra aportación importante proviene del trabajo realizado por Valdez (2014), quien hizo una investigación en la ciudad de Uruapan, Michoacán, acerca de los factores sociales y culturales presentes en el embarazo adolescente encontró que las entrevistadas siguen el mismo patrón de embarazo que sus madres, ya que ambas dieron a luz a su primogénito en la adolescencia.

Por su parte, en 2013 Carricondo y Bleisen realizaron una investigación sobre el embarazo adolescente, desde de la óptica del trabajo social, para atender una problemática de larga trayectoria en la comunidad de Palmira, Argentina. El embarazo no es buscado por la joven, sino que sucede por distintas razones. No obstante, la escasa información acerca de los métodos anticonceptivos y las alternativas para acceder a ellos de manera gratuita, son una constante típica.

En el censo poblacional del INEGI (2012), el estado de Yucatán ocupó el noveno lugar entre las entidades federativas con el mayor índice de embarazos en menores de 19 años, con una media de más de seis mil embarazos al año dentro de ese rango de edad. Esto representa una tasa del 17% de la población juvenil, mientras que el promedio nacional es de 15.9% (Jesús, 2014).

Otro antecedente relevante es el trabajo hecho por Montalvo (2007). En el mismo encontró que los adolescentes que eligen una vida sexual activa, con frecuencia tienen pocas opciones en cuanto a las medidas anticonceptivas por la influencia de sus compañeros, de sus padres y por restricciones propias del desarrollo psicológico, es decir, por alcanzar la madurez física antes que la emocional.

En el 2006, Tuñón realizó una investigación sobre el embarazo en adolescentes del sureste mexicano, el cual incluyó a los estados de Chiapas, Tabasco, Campeche, Yucatán y Quintana Roo. Encontró que la mayor parte de las madres adolescentes tiende a constituir familias nucleares, con la excepción de las jóvenes tabasqueñas, quienes suelen extender su familia de origen. Por su parte, los varones de la región tienden a formar parte de la familia extensa, con excepción de los jóvenes chiapanecos. No obstante, el porcentaje de varones que reconocen la paternidad de la descendencia es relativamente pequeño.

Finalmente, Claudio Stern (1997), realizó un estudio en la ciudad de Cuernavaca, Morelos y descubrió que el embarazo temprano tiende a llevar a la joven a procrear un mayor número de hijos y a un menor espaciamiento entre cada hijo, lo que contribuye a elevar la fecundidad general y la tasa de crecimiento de la población. Asimismo, el autor afirma que el embarazo en la adolescencia suele concentrarse entre grupos de la población que se encuentran en condiciones precarias de nutrición y salud materna. Mientras que el embarazo adolescente ocurra de manera desmesurada, puede amenazar al bienestar presente y futuro, no sólo de la joven sino de la sociedad en general y por lo tanto, convertirse en un problema de carácter público (Stern, 1997).

Objeto de estudio.

Con base en lo expresado anteriormente, se establece que el objeto de estudio es la información con que los jóvenes cuentan en cuanto a sexualidad, uso adecuado de métodos anticonceptivos, conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y finalmente el embarazo entre adolescentes el cual es visto como un problema de salud, que se relaciona con una serie de riesgos de orden social como fallas en la integración familiar, hacinamiento, pobreza, condiciones precarias para padres y futuros hijos, y entornos de violencia. Aunado a ello, también repercute en la proyección profesional y laboral de los adolescentes a largo plazo, quienes generalmente ven truncados sus proyectos por la necesidad de incursionar en el mercado laboral para solventar las carencias inmediatas originadas por la paternidad/maternidad. Bajo estas directrices, el objeto de estudio del presente trabajo se orienta a conocer el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos que poseen los adolescentes entre 12 y 17 años de edad dentro del contexto de la localidad de Sacalum, Yucatán, en la que los índices de embarazos entre adolescentes son altos con relación a la región en la que se ubican. Una característica importante del municipio de Sacalum consiste en lo difícil que resulta para algunas familias hablar del tema de la sexualidad y la salud sexual.

Por ello, esta investigación otorga especial atención a la educación sexual que hay en el municipio y la dificultad de los padres para hablar sobre estos temas con sus hijos, tal como sostienen Calvillo y Rodríguez (2014:24): “Hay evidencias en adolescentes indígenas de Guatemala, Bolivia, Ecuador, Perú y México no es la excepción sobre deficiencias educativas con respecto a la sexualidad, ya que es un tema considerado como tabú para familiares y los mismos padres, lo que impide una información adecuada y propicia la aparición de riesgos para la salud integral del adolescente”.

Justificación.

La salud reproductiva de las y los adolescentes se destaca como un tema de atención prioritario ya que, a pesar de que a nivel nacional hubo un descenso de la fecundidad de 2.6 hijos por mujer en 2000 a 2.2 en 2013, que representa una disminución del 16.2%; en el grupo de las adolescentes, la fecundidad disminuyó solamente 7.6% en el mismo período. “En consecuencia, los alumbramientos de madres adolescentes representan una proporción creciente si se considera que en el 2000 los nacimientos correspondientes a mujeres entre 15 y 19 años representaban el 15.7% y en 2013 esta proporción ascendió a 16.3%” (CONAPO).

Por otra parte, el embarazo en adolescentes conlleva entre algunas consecuencias a la deserción escolar e inicio de una vida adulta a temprana edad, por ende, el embarazo en la adolescencia debería tomarse como un objeto de estudio en diferentes áreas de las profesiones así como en el trabajo social ya que implica un problema tanto social como familiar problema que se encuentra en considerable aumento en la localidad de Sacalum municipio de Yucatán, según estadísticas de Alter-Int e INEGI (2014), “a pesar de ser un municipio pequeño, existe una alta población de jóvenes, y que ahí se han detectado un número considerable de casos de VIH Sida, según cifras de la secretaria de salud durante el 2017 en el municipio el 0.10% de la población tiene VIH, así mismo existe un importante problema de salud en cuanto a embarazos no deseados en mujeres adolescentes” 12 casos durante el 2017 (33%).

Objetivos.

General

Realizar un diagnóstico en materia de educación sexual y reproductiva, así como indagar las causas de embarazos adolescentes en la escuela secundaria técnica número 38 del municipio de Sacalum.

Específico.

- **1.1:** Saber si los adolescentes cuentan con información adecuada sobre sexualidad.
- **1.2:** Identificar las causas que influyen para que los adolescentes tengan relaciones sexuales sin protección.
- **1.3:** Identificar los factores que pudieran estar ocasionando embarazos adolescentes en el municipio.
- **1.4:** Conocer las expectativas y metas de vida de los adolescentes del municipio.

Planteamiento del problema.

En la actualidad la educación sexual en zonas rurales todavía se considera un tema poco común para dialogar. Es poco frecuente hablar de sexualidad en las pláticas cotidianas y solo se permite abordar el tema con la pareja, padres, maestros y con los profesionales de la salud. Es aquí donde la participación de los trabajadores sociales puede tener relevancia para conocer si existe o no información adecuada acerca del tema, conciencia y un ejercicio correcto de la sexualidad, así como generar procesos de intervención en los que se pueda incidir.

A pesar de ubicarse en una zona rural, la actividad principal de Sacalum pertenece al sector terciario, lo que propicia la migración pendular, es decir de ida y vuelta, en busca de insumos, ofertas y búsqueda de otros servicios. Además, en el sector terciario el ingreso del trabajador no se encuentra sujeto a un salario fijo. Por lo tanto, el entorno laboral de la comunidad es dinámico y refleja mayor diversidad de ingresos en comparación con otros municipios cuya actividad primordial corresponde al campo u otras actividades del sector primario (Rodríguez Castellanos, 2013:2)

A partir de este planteamiento, cabe preguntarse:

- ¿Los jóvenes cuentan con la adecuada educación en temas de salud sexual y reproductiva?
- De ser así ¿Qué motiva a los jóvenes a no utilizar algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales?
- ¿Cuáles son las causas que contribuyen a que existan embarazos adolescentes en el municipio?
- ¿Qué expectativas de vida tienen los jóvenes de Sacalum?

Aproximación metodológica.

Este proyecto de investigación se diseñó bajo un enfoque cualitativo y estará dirigido a los adolescentes de entre 12 y 17 años estudiantes de la escuela Secundaria del municipio de Sacalum, Yucatán, el cual es considerado por la CONAPO en 2014 de importancia por ser una población en etapa de crecimiento y desarrollo, pero marginado además de que se encuentra entre los 9 poblados con más índices de embarazo adolescente del Estado de Yucatán (Ricardez, 2015). Esta investigación se llevará a cabo en dicha localidad por medio de la aplicación de encuestas a los adolescentes, entrevistas semiestructuradas a padres de familia, docentes y personal de salud, de dicha localidad donde el tema de la sexualidad es debería ser de suma importancia.

Así mismo desde el Trabajo Social se establece previamente una estrategia que denominamos “metodología”, entendiendo por ésta una serie de métodos concatenados, secuenciales o paralelos que nos llevan a lograr la confianza de la población sujeto, con el fin no solamente de conocerlo (investigación), sino también de comprometerse a ofrecer alternativas de solución (planeación), tener un seguimiento y retroalimentar el proceso (evaluación), para más tarde revisar y organizar la experiencia, con el fin de apoyar otros procesos de acción. (sistematización). Para desarrollar esta estrategia se hace uso de enfoques metodológicos que favorezcan una comprensión más amplia de la complejidad de

los fenómenos (Bautista López, 2000:58) razón por la cual esta investigación estará guiada bajo un enfoque fenomenológico. Con relación a este enfoque, Schutz (1962:128) afirma que:

La fenomenología es una filosofía del ser humano en su mundo vital, “capaz de explicar el sentido de este mundo vital de una manera rigurosamente científica. Su objeto es la demostración y la explicación de las actividades de conciencia (Bewusstseinsleistungen) de la subjetividad trascendental dentro de la cual se constituye este mundo de la vida” la fenomenología trascendental no acepta nada como evidente por sí mismo, por ejemplo las categorías de las ciencias naturales, y trata de llevar todo a un grado de evidencia en la constitución de la conciencia subjetiva. Así escapa a todo positivismo ingenuo y puede aspirar a ser la verdadera ciencia del espíritu genuinamente racional

Este enfoque permitirá conocer los puntos de vista de los adolescentes y padres de familia, maestros y personal de salud en torno al tema de la educación sexual. De esta manera, se pretende conocer la percepción de la educación sexual recibida por los jóvenes dentro de su contexto.

El tipo de investigación será mixto para determinar las características sociodemográficas y de salud reproductiva de las adolescentes embarazadas, así como para indagar y comprender las representaciones simbólicas de la sexualidad, prácticas sexuales, pautas reproductivas y percepciones del embarazo en los adolescentes de Sacalum.

Se empleará la técnica cuantitativa del cuestionario, la cual como lo define Hernández Sampieri (Hernández , 2004:161) consiste en:

Una técnica escrita que pretende acumular información por medio de una serie de preguntas sobre un tema determinado para, finalmente, dar puntuaciones globales sobre éste. De tal manera que podemos afirmar que es un instrumento de investigación que se utiliza para recabar, cuantificar, universalizar y finalmente, comparar la información recolectada. Como herramienta, el cuestionario es muy común en todas las áreas de estudio porque resulta ser una forma no costosa de investigación, que permite llegar a un mayor número de participantes y facilita el análisis de la información. Por ello, esta técnica de investigación es una de las más utilizadas por los investigadores a la hora de recolectar información.

El cuestionario será aplicado en el aula de computo y respondido a través de la computadora, esto con la finalidad de que los adolescentes puedan responder de forma anónima y con total libertad a las preguntas relacionadas con temas de sexualidad. Esta técnica es adecuada para trabajar este tipo de temas ya que al ser la sexualidad un tema que no acostumbran platicar abiertamente, el cuestionario permitirá al joven externar

honestamente sus respuestas de una manera segura y anónima este cuestionario servirá para recabar información e indagar cuanto conocen los jóvenes sobre sexualidad.

También se recabará la información por medio de la técnica cualitativa de entrevista semiestructurada a padres de familia, docentes y personal de salud, acerca de la cual Vela Peón (En Tarres, 2001:69) afirma que:

Las entrevistas semiestructuradas son de gran utilidad en situaciones en las que no existen buenas oportunidades para entrevistar a las personas. Las entrevistas semiestructuradas funcionan adecuadamente en aquellas investigaciones que se interesan por interrogar administradores, burócratas o miembros de la élite de alguna comunidad, personas que tienen poco tiempo o que están acostumbradas a usar eficientemente su tiempo. Aplicar este tipo de entrevista además ayuda al entrevistador, porque al contar con temas o preguntas preestablecidas demuestra al entrevistado que esta frente a una persona preparada y competente con pleno control sobre lo que quiere y le interesa de la entrevista, sin que con ello se llegue a ejercer un dominio total sobre el informante.

Para el procesamiento de datos, se trabajará con las respuestas mediante el software de análisis atlas Ti se buscará agrupar la información en categorías analíticas para su posterior interpretación Y finalmente todo esto se complementará con observación in situ así como un mapeo de los casos de embarazo adolescente realizada en la comunidad la cual es definida como:

Selección de informantes y procedimiento de recolección de información.

Para fines de este estudio se encuestó a una muestra de 82 sujetos, que equivale al 31% del total de estudiantes, alumnos de la Escuela Secundaria Técnica No. 38 del municipio de Sacalum se escogió esta secundaria ya que es la única que existe en el municipio. La muestra fue homogénea, es decir se compuso de 42 hombres y 40 mujeres. Además, se entrevistará al trabajador social y 3 docentes. Se eligió trabajar con ellos debido a que abordan el tema de sexualidad con los jóvenes y son originarios del municipio y por ello, conocen mejor el contexto comunitario. De igual manera se entrevistará a tres familias con hijos adolescentes que estén cursando su educación secundaria en el municipio.

Ya contando con la muestra definida y el permiso de las autoridades educativas, así como el consentimiento de los padres de familia, se procedió a la recolecta de información en la

Secundaria Técnica No. 38 del municipio de Sacalum, el procedimiento se detalla a continuación.

Primero se construyó una encuesta y después fue validada por el asesor. Posteriormente se llevó a cabo un pilotaje con 10 alumnos de la misma escuela para ajustar algunos reactivos. El día 16 de marzo se acudió a la secundaria técnica número 38 para solicitar permiso a la directora para hacer la aplicación de las encuestas con los jóvenes. El día 3 de abril a las 8 de la mañana se inició la aplicación de las encuestas con el grupo 2° “C” a los cuales se les citó en el aula de cómputo para que respondieran la encuesta digital de manera anónima. Los días siguientes se aplicó la encuesta a los otros 7 grupos, finalizando el día viernes 7 de abril.

Así mismo se elaboró un guion de entrevista semiestructurada con 4 preguntas abiertas posteriormente se realizaron entrevistas con 3 familias, (fueron las únicas que aceptaron dar la entrevista), maestra de biología, trabajador social, una psicóloga del DIF municipal y el enfermero de la Unidad Médica Rural número 14 de Sacalum.

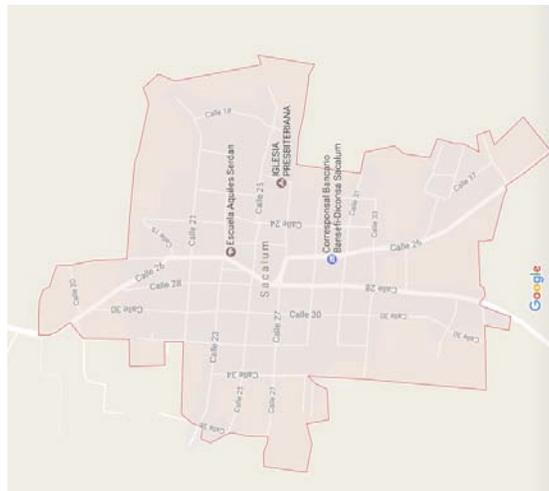
Por último se elaboró un mapa para georreferenciar los casos de embarazo adolescente en el municipio se realizó mediante la plataforma google “My maps” donde se posicionaron los casos de embarazo adolescente en el municipio esto con la finalidad de conocer en qué parte del municipio se ubican la mayoría de los casos.

CAPITULO UNO

Marco contextual.

Es importante presentar estos datos para conocer el contexto en el cual se ubica Sacalum, lo que permite identificar cuáles son los factores con el potencial para optimizar la educación sexual de los adolescentes del municipio. Por lo tanto, conviene recabar información sobre determinados elementos del entramado social de la comunidad como el ingreso económico de la población, el papel de la educación en el sistema de creencias y valores de la familia y las características de los servicios de salud con que cuenta el municipio.

Datos geográficos de Sacalum.



Mapa 1: Imagen de la localidad de Sacalum. Fuente: google maps.

Sacalum es una palabra de origen maya, cuyo significado literal es “tu tierra blanca”. Este municipio ocupa el número 62 entre los municipios de Yucatán (Piña, 1979:5) y abarca una superficie de 205.66 Km². Limita al norte con Tecoh y Abalá, al sur con Ticul, al este con Chapab y al oeste con Muna. Las localidades que componen al municipio son: Sacalum, San Antonio Sodzil, Yunkú y Plan Chac, ésta última es una región citrícola. La cabecera municipal se encuentra a 82 kilómetros de la ciudad de Mérida.

El corazón de la cabecera municipal se ubica en una gran plazuela que alberga a los principales edificios. La iglesia se encuentra en dirección al oriente, encima de un cerro de siete metros de altura, y enfrente se encuentra el Palacio Municipal. Hacia el norte está el ex convento, la escuela, el mercado y algunas casas particulares. Rumbo al sur se localizan las casas de los habitantes. El parque principal se localiza entre la iglesia y el palacio, remata la construcción una torre de reloj con tres campanarios. Frente a la sede de la comuna está el parque “grande”, como se le llama popularmente, en perfecto estado de conservación; ahí se aprecian jardines verdes, plantas podadas y bancas pintadas. Tiene como construcción vecina una cancha de básquetbol. Hacia el norte de la cancha se encuentra el parque infantil y detrás, hacia el noreste, se ubica el mercado municipal. Esta información permite conocer los espacios disponibles en la comuna para la recreación y el esparcimiento de los jóvenes, así como para llevar a cabo otras actividades de interés para la comunidad como se verá más adelante.

Perfil sociodemográfico

De acuerdo con la Encuesta Intercensal efectuada por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) en el 2015, la población de 3 años en adelante, cuya lengua materna es maya, asciende a 2,829 personas. No obstante, el castellano está sustituyendo gradualmente a la lengua materna. De acuerdo con la misma fuente, la población total del municipio es de 4,819 habitantes, de los cuales 2,441 son hombres y 2,378 son mujeres. Esto representa un total de 816 familias. Por otra parte, la población total del municipio constituye el 2.3% con relación a la población total del estado. La mayor parte de la población del municipio se asienta en la cabecera municipal ya que ahí es donde se concentra la mayor cantidad de servicios de la comunidad.

Las cifras presentadas por el INEGI (2015) indican que:

La población económicamente activa del municipio asciende a 1,916 personas, de las cuales 1,880 se encuentran ocupadas. En el sector primario, el cual corresponde a actividades como la ganadería, se emplea un 28% de la población. En el sector secundario, relacionado con labores como manufactura, construcción y electricidad se ocupa el 30% de la población y,

por último, en el sector terciario que pertenece al comercio y a otros servicios se ocupa el 41% de la población.

Cada lunes una parte de la población se desplaza a la ciudad de Mérida para trabajar en oficios como la albañilería en el caso de los varones, o como servicio doméstico en casas particulares en el caso de las mujeres, retornando al municipio los viernes o sábados. Otra parte de la población se traslada a la ciudad de Ticul para laborar en las fábricas o talleres de calzado y una parte menor se desplaza a la ciudad de Cancún, ya sea para desempeñarse como albañil o empleado de algún hotel y regresan al municipio solo en fechas festivas. Al respecto, Rodríguez Castellanos (2013:3) menciona:

La comunidad no cuenta con fábricas u otro tipo de fuente de empleo mayor. Existen pequeñas microempresas principalmente dedicadas a la avicultura y porcicultura, que únicamente surten a la comunidad. En la mayoría de los casos son los padres de familia quienes emigran por trabajo a la ciudad de Mérida o Cancún, dejando a sus hijos al cuidado de los abuelos o de algún familiar.

La mayor parte de la población que labora dentro del municipio se dedica a actividades como la agricultura, comercio de abarrotes, avicultura y cría de ganado. Quienes laboran fuera de la comunidad se ocupan en la albañilería y el servicio doméstico.

Conocer esta información estadística es relevante para identificar las características y el contexto del municipio de Sacalum, con el fin de comprender qué factores inciden en las necesidades de educación sexual en la comunidad.

Por otra parte, las vías de comunicación de la comunidad se encuentran en buen estado. Sacalum cuenta con dos carreteras principales: la primera en dirección al sureste conduce a la ciudad de Ticul, y la segunda en dirección hacia el norte, es una vía de salida directa hacia la ciudad de Mérida. Al respecto, Piña Cervantes (1979:7) comenta:

La población está bien comunicada, tanto con el exterior como con las poblaciones del municipio. El camino pavimentado conecta con la carretera federal, la cual a su vez comunica la ciudad de Mérida. Del municipio de Sacalum a la ciudad de Ticul hay una distancia de 13 kilómetros; de la ciudad de Ticul a la villa de Muna hay 11 kilómetros; y de Muna a Mérida existen 63 kilómetros. Otra carretera conduce directamente a Mérida a través de Timucuy, en un recorrido de 61 kilómetros.

Actualmente existe una vía alterna para llegar a la ciudad de Ticul, en un trayecto de 10 kilómetros, lo cual agiliza el traslado a dicha ciudad.

En el rubro educativo, Rodríguez Castellanos (2013:2) proporciona los siguientes datos: “El municipio de Sacalum cuenta con un Colegio de Bachilleres, una secundaria técnica, una telesecundaria que se encuentra en la comisaría de San Antonio Sodzil, cinco primarias y tres preescolares”. La mayoría de los estudiantes de nivel secundaria estudian en la Escuela Secundaria Técnica Núm. 38, la cual en el ciclo 2017-2018 tiene matriculados a 261 estudiantes, de los cuales 119 son mujeres y 142 hombres (SEP, 2017).

En cuanto a infraestructura educativa, el municipio cuenta con un preescolar con capacidad para 60 niños, una de las primarias utiliza doble turno y alberga a 180 alumnos, y una secundaria con capacidad para 210 alumnos se encuentra sobresaturada, pues tiene una matrícula de 263 estudiantes, debido a que los jóvenes de las comisarías aledañas viajan hasta la cabecera municipal para tomar clases. Tanto la primaria como la secundaria tienen aula de medios y centro de cómputo, no obstante, carecen de conexión a internet. La mayor parte de los adolescentes que cursan el bachillerato son originarios de las comisarías de los municipios cercanos como Chapab y Tecoh.

Cabe mencionar que, aunque el municipio tiene un Colegio de Bachilleres, muchos jóvenes abandonan sus estudios al acabar la secundaria según comentarios del trabajador social de la secundaria y del coordinador académico del Colegio de Bachilleres del municipio. Con frecuencia los varones ayudan a sus padres en la milpa o emigran a la ciudad de Mérida para trabajar como albañiles. Por su parte, algunas jovencitas estudian el bachillerato, mientras que otras se mudan a Mérida o Cancún para laborar como empleadas domésticas. De esta manera, apoyan a sus familias con dinero, ya que muchas de ellas tienen hermanos pequeños que aún están cursando el preescolar o la primaria.

En el apartado de la salud, el municipio cuenta con dos unidades médicas de consulta externa, de las cuales solo una funciona. Por otra parte, los doctores que laboran ahí carecen de un título universitario (Anuario Estadístico del Estado de Yucatán, 2014). Cada año, se envía a un pasante de medicina para trabajar de lunes a viernes; los fines de semana Sacalum se queda sin médico. En caso de requerir servicio médico, los sábados y

domingos de 9 a.m. a 3 p.m. se encuentra una enfermera para hacer curaciones. Cuando se presenta una emergencia posterior a dicho horario, la persona debe trasladarse a la ciudad de Ticul. Además, debido a la ausencia de médicos titulados, en el municipio han ocurrido muchos casos de negligencia.

Los médicos pasantes que laboran en el municipio se dedican únicamente a dar consultas y atender urgencias. Por lo tanto, no realizan tareas preventivas como pláticas de promoción de la salud en general y de la salud sexual en particular. Esta situación repercute negativamente en el incremento del número de embarazos entre adolescentes, a pesar de contar con información valiosa sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y los embarazos no deseados.

En cuanto a la salud del adolescente, Rodríguez Castellanos (2013) menciona que en el año 2011 los motivos de consulta más frecuentes en la comunidad fueron por infección respiratoria aguda (IRAS), diarrea aguda (EDAS), lesión por herida, vaginitis e infección de las vías urinarias (IVUS), en orden de descendente. Con respecto al estado de nutrición de los adolescentes, 71% presenta un peso normal, 16% sobrepeso y 13% obesidad. A pesar de que la unidad médica brinda servicios de consejería y otorga métodos de planificación familiar de forma gratuita, 25 jóvenes, quienes representan el 33% de mujeres embarazadas, llevaron un control prenatal en la UMR N° 14 de IMSS, a través del programa PROSPERA Sacalum. Hoy en día, la cifra de prevalencia de embarazos en el municipio es de 36 mujeres, de las cuales 12 son adolescentes, lo que equivale al 33% (p:3).

En cuanto a las características de vivienda, la Encuesta Intercensal del 2015, efectuada por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), reporta que el municipio alberga un total de 1,294 viviendas. La mayor parte de la población en el estado tiene una vivienda de block, techo de bovedilla, piso de cemento, dos cuartos, baño y cocina. En contraste, los hogares del municipio generalmente sólo disponen de un cuarto y cocina, lo que conlleva a situaciones de hacinamiento y la necesidad de compartir la misma habitación entre hijos del sexo opuesto.

El cuarto de baño es una pieza edificada con 4 paredes, puerta y accesorios de baño. La gente del pueblo acostumbra bañarse diariamente, lo que mitiga las carencias higiénicas. Para deshacerse de la basura, las personas tienen dos alternativas: mediante el servicio de recolección de basura que ofrece el municipio o incinerarla en una esquina del patio del domicilio.

Según la encuesta Intercensal (INEGI, 2015), el 98% del abastecimiento de agua es a través de la red de agua potable. El municipio cuenta con dos depósitos de agua potable y 6 bombas de abastecimiento. El acceso al agua le cuesta a la comunidad la cantidad de \$15 al mes. En el municipio no hay escasez de agua, ya que en algunos hogares también existen pozos. No obstante, con la llegada del agua potable estos han sido tapados o usados como fosas sépticas.

CAPITULO DOS. Marco Teórico.

La adolescencia como etapa de cambio

En el presente apartado se presentan las definiciones de los conceptos relacionados con el tema de la investigación: la educación, los derechos y la salud sexual, así como el embarazo a temprana edad y sus repercusiones a nivel social. Para comenzar, conviene señalar la definición que Craig (1997: 34) ofrece de la adolescencia:

La Organización Mundial de la Salud (2009) especifica que la adolescencia es la etapa de la vida que sucede entre los 10 y 19 años de edad, y durante esta etapa se considera que los seres humanos han dejado atrás la infancia, pero aún no han logrado la madurez física, mental y social para ser considerados como adultos.

Es importante conocer los distintos conceptos de adolescencia que ofrecen estos autores, ya que esto nos ayudará a situar conocer mejor esta etapa que es parte del objeto de estudio.

“La adolescencia es una construcción social cuya definición va cambiando de acuerdo con el contexto histórico, político y social. Las maneras de pensar la adolescencia trazan un modelo de ser joven para cada momento histórico” (Carricondo & Bleisen, 2014, pág. 7). La adolescencia resulta una etapa decisiva en la formación del individuo para hacerse adulto. Ya que de los valores y aprendizajes del contexto serán los que definirán al individuo en la etapa adulta. Esta etapa es vista como un proceso complejo que implica la toma de decisiones que afectarán su desarrollo y bienestar, en ocasiones los jóvenes no reciben orientación adecuada en casa o en la escuela, lo que trae como consecuencia que no tengan criterio para tomar buenas decisiones en su vida afectiva. Tal es el caso de los jóvenes que se arriesgan a sostener relaciones sexuales sin protección a la primera oportunidad que surge, lo que acarrea como consecuencia embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, problemas familiares y económicos, entre otros.

Como período de tránsito de la infancia hacia la adultez, la adolescencia se constituye en una etapa, puente o “bisagra”, en la que se abandona comportamientos y actitudes infantiles para encaminarse a la consolidación de la identidad de un individuo joven. Un referente importante es Issler (citado por Gamboa Y Valdez, 2013:4) quien

divide la adolescencia en tres fases las cuales son “la adolescencia temprana (10 a 13 años), adolescencia media (14 a 16 años) y adolescencia tardía (17 a 19 años)”.

Para fines de esta investigación, nos centraremos en la adolescencia media, la cual según el autor se define como la adolescencia propiamente dicha, cuando se ha completado el crecimiento y desarrollo somático. Desde la perspectiva de la psicología, esta etapa es vista como un estado de máxima relación con pares, con quienes se comparten valores particulares y acontecen conflictos con los padres. “Para muchos, es la edad promedio en la que ocurre la primera experiencia sexual. Los adolescentes se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo; se encuentran muy preocupados por su apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda” (Gamboa Y Valdez , 2013:3).

Durante la adolescencia ocurren cambios fisiológicos significativos que provocan un crecimiento acelerado, desarrollo de los órganos reproductivos, aparición de caracteres sexuales secundarios y culmina en la madurez física y sexual. Tal como lo afirma Hoffman, Paris y Hall (1996):

La adolescencia como periodo de transición es prolongada, sobre todo por el tiempo que toma aprender los papeles adultos. Para lograr el estatus de adulto, los adolescentes deben terminar sus cometidos de desarrollo: establecer una identidad y las apropiadas independencias e interdependencia. Es una etapa fundamental en el desarrollo psicológico de una persona, pues es el periodo en el que se forja la personalidad, se consolida la conciencia del yo (adquirida en la primera infancia), se afianza su identidad sexual y se conforma su sistema de valores.

Muchas veces los adolescentes no se encuentran preparados para afrontar dichos cambios físicos, como consecuencia esto les acarrea problemas emocionales, ya que no saben que es lo que sucede con su cuerpo, es entonces cuando vienen los problemas psicológicos como irritabilidad, ansiedad, depresión y los padres de familia en la mayoría de los casos no están preparados para hacer frente a estas situaciones, sobre todo si se trata del primer hijo o hija que atraviesa esta etapa. Por otra parte, es importante conocer cómo se da el desarrollo psicológico en la adolescencia y conocer las crisis emocionales por las que atraviesan los jóvenes. Los teóricos plantean la adolescencia desde distintas posturas

psicológicas, tal como lo hace Sigmund Freud, quien se aproxima desde una postura psicosexual. Específicamente en la etapa genital, menciona que:

En la pubertad inicia la última etapa psicosexual, que Freud llamó etapa genital. Aquí la zona erógena se desplaza hacia los órganos genitales, los cuales maduran en la adolescencia. En esta etapa renacen los impulsos sexuales, sólo que ahora se dirigen a los miembros del sexo opuesto. Así Freud creía que los individuos buscan satisfacer sus impulsos sexuales sobre todo por un fin reproductivo. El fin principal del desarrollo genital es alcanzar una relación sexual madura. Posteriormente sigue la etapa de vida adulta (Freud, 1920:242).

Erikson aborda la adolescencia desde una perspectiva psicosocial. En esta, la tarea del adolescente consiste en establecer una identidad estable. Por ello, el teórico denomina a esta fase “identidad frente a confusión de roles” y menciona:

La adolescencia es un período decisivo de la vida para obtener una identidad personal y evitar la confusión de papeles. Aunque el individuo haya adquirido confianza, autonomía, iniciativa e industriosidad en los estadios precedentes, este período puede estar lleno de conflictos, agitación y ansiedad. El adolescente suele rebelarse contra las figuras de autoridad por pensar que le impiden descubrir y ser lo que realmente desea ser. Si al joven se le ofrece libertad de acción y aliento para encontrarse a sí mismo, estará en condiciones de resolver su confusión mediante la experimentación y el descubrimiento de valores, actitudes y papeles que ella o él considere “acertados” (Ericson 1987:90-141).

Por su parte, Jean Piaget contribuyó al estudio de la adolescencia a través de su teoría del desarrollo intelectual del ser humano. Específicamente en la etapa de operaciones formales, la cual surge entre los 11 y los 15 años, menciona que:

los jóvenes desarrollan la capacidad de comprender la lógica abstracta, pueden considerar lo que es probable y no se limitan en el aquí y ahora; pueden analizar hipótesis que de hecho sean imposibles; anticipan, planean, comprenden metáforas y constituyen teorías; generan alternativas cuando se presentan dificultades y revisan el mérito en sus cabezas; evalúan preguntas amplias e intentan hallar un sentido a la vida, identidad, realidad social, religión, justicia, significado, responsabilidad, etc. Las contradicciones les molestan y a menudo se dan a la tarea de la introspección, debido a que cuentan con el mismo aparato mental que los adultos (Piaget 1973:45).

Una aproximación hacia los conceptos de sexualidad

Otro apartado importante para fines de esta investigación es la sexualidad, la cual nos iremos adentrando a las definiciones y conceptos de la misma a lo largo de este apartado. Empezando con la definición de sexualidad de la OMS (2009), la cual define a la sexualidad humana como: “Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales”. Acosta y colaboradores (2009:3), expresan que:

La sexualidad es una importante dimensión de la vida humana que se manifiesta en todas las esferas de su actividad. La persona saludable experimenta su sexualidad como un factor de enriquecimiento permanente, es una parte de nuestra personalidad e identidad y una de las necesidades humanas que se expresan a través del cuerpo. Es elemento básico en la feminidad o masculinidad, de la autoimagen, de la autoconciencia, del desarrollo personal. Es parte del deseo para la satisfacción personal. Estimula la necesidad de establecer relaciones interpersonales significativas con otros.

La sexualidad es un componente importante del ser humano, ya que el llevar una sexualidad adecuada permite la prevención de embarazos a temprana edad y la transmisión de ITS. La sexualidad se expresa a través del cuerpo y genera la necesidad de socializar con otros, ya que forma parte de nuestra identidad y personalidad como seres humanos. Tal como lo menciona Rodríguez G. M. (2008:47), al afirmar que:

La sexualidad forma parte del desarrollo del adolescente. Es una fuente de comunicación y se expresa principalmente en tres áreas: la genital o biológica, que se expresa en los aspectos fisiológicos; el área erótica, relacionada con la búsqueda de placer; y la moral, expresada en la estructura social fijada en los valores aceptados. La esfera de la sexualidad introduce a los adolescentes en un conjunto de escenarios de riesgo, frente a los cuales toman decisiones de acuerdo con determinadas concepciones sobre la salud y la enfermedad, sobre el cuerpo y sobre los valores que le inculcó la sociedad. En la experiencia diaria puede observarse que hay adolescentes que son perfectamente conscientes de los riesgos y conocen las consecuencias de ser activos sexualmente, así como otros que desconocen por completo las repercusiones de la sexualidad.

Tal como lo menciona el autor desde una dimensión social, en la adolescencia si no se les habla adecuadamente de sexualidad pueden existir riesgos, ya que los jóvenes aun no tienen la madurez suficiente para vivir su sexualidad a plenitud, por lo cual es indispensable hablarles de métodos anticonceptivos y las consecuencias de no utilizarlos adecuadamente.

La sexualidad también es vista como un proceso simbólico en el cual se expresa la identidad del sujeto, tal como lo menciona Kahhale (citado por Soriano, Gonzales, & Soriano, 2013:106), la sexualidad es:

Un proceso simbólico que constituye y expresa la identidad del sujeto, la manera como experimenta la intimidad y la forma en la que asume las reglas y la ética del grupo en el que opera. Es algo que se vive a nivel individual, pero cuya constitución refleja las reglas y los valores sociales. La sexualidad comprende un conjunto de condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta, todas ellas relacionadas entre sí, que caracterizan al ser humano en todas las fases de su desarrollo. No podemos separar al cuerpo de la mente, ni al ser humano de las creencias o de la educación que recibe.

La sexualidad está conformada por componentes culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas emocionales, afectivas y de conducta las cuales varían de acuerdo al contexto y acompañan al ser humano a lo largo de toda su vida, por lo cual no se puede separar al cuerpo humano de la sexualidad, en la adolescencia se va acentuando de manera gradual cuando el adolescente empieza a definir sus gustos y decisiones, los cuales en un futuro le otorgarán autonomía e independencia, aunque si no reciben la orientación adecuada pueden tener conflictos, tal como lo señalan Eresta Y Delpino (2013:12), quienes aseveran lo siguiente:

El adolescente descubre paulatinamente que debe empezar a definir sus gustos, intereses y preferencias en relación con la construcción de su mundo afectivo y sexual. Poner en práctica sus decisiones, mediante las que construye su autonomía e independencia, afectará aspectos cruciales para el desarrollo de una vida afectiva y sexual saludable. Uno de los campos preferidos para ejercer corresponde a la definición de las relaciones sentimentales, trátense de relaciones informales, de relaciones de noviazgo o de aquellas correspondientes al inicio del ejercicio de la sexualidad.

Durante la adolescencia, “la sexualidad surge como una parte del impulso hacia la madurez física y emocional. Los adolescentes empiezan a desarrollar conductas sexuales, teniendo como principales influencias a los padres, las fuentes de información, los amigos y los maestros entre otros” (Rodríguez, Cepeda, Juárez & Ramos, 2016). De aquí la importancia de orientarlos adecuadamente en la adolescencia, ya que hoy en día circula mucha información errónea y esto puede acarrear consecuencias desfavorable para los adolescentes.

La sexualidad recibe la influencia de los factores sociales, económicos y culturales, mismos que moldean la manifestación del sexo biológico en la conducta, relacionando a los

individuos con su entorno y entre sí. Esto nos hace pensar en la importancia de los factores externos en la formación de la sexualidad (Rodríguez, Cepeda, Juárez & Ramos, 2016). “El desarrollo pleno de la sexualidad es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social, e incluye atributos como sexo, género, identidad sexual y de género, orientación sexual, erotismo, apego emocional, amor y reproducción” (Rodríguez G. M., 2008:50).

Otro aspecto de gran relevancia se vincula con el tema de la salud sexual, la que representa en la actualidad un derecho humano. Al respecto, Dides y Fernández (2016:5) expresan:

La salud sexual y salud reproductiva desde la Conferencia de Población y Desarrollo en El Cairo en el año 1994, hasta el Consenso de Montevideo del 2013, han incorporado diversos aspectos asociados al bienestar físico, mental y social. El ejercicio de una sexualidad sana y plena requiere tomar en consideración características como la reproducción, la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, la capacidad de disfrutar una vida sexual sin riesgos y la libertad para decidir en distintos ámbitos con una visión de salud digna y de calidad.

Los adolescentes constituyen una población prioritaria para los servicios de salud sexual y reproductiva (Salud Sexual y Reproductiva) a nivel mundial. Por sus propias características intrínsecas, (biológicas, psicológicas y sociales) se encuentran en una situación de vulnerabilidad. “En México, de acuerdo con el último Censo Nacional de Población y Vivienda (2010), la población de 12 a 19 años de edad representa el 15.6% de la población total” (Campero Cuenca *et al*, 2013).

En México existe una amplia variedad de normas y oportunidades, lo que conduce a una heterogeneidad de realidades sociales difíciles de atender bajo una perspectiva social y de política pública universal, en especial para los adolescentes. Las valoraciones culturales de lo femenino y lo masculino, los significados que se atribuyen a la sexualidad y al cuerpo, la exposición a las tecnologías de información y comunicación masiva, la organización del sistema de salud, las redes de apoyo social, y en general los determinantes de orden social (educación, familia, empleo, migración), se enlazan directamente con la morbilidad sentida en el área sexual y reproductiva de los adolescentes.

Declaración universal de los derechos sexuales.

Los derechos sexuales son derechos humanos universales basados en la libertad, dignidad e igualdad para todos los seres humanos. Así mismo los derechos sexuales deben ser reconocidos, promovidos, respetados y defendidos por todas las sociedades con todos sus medios (Velázquez Cortes, 2016).

En Mexico a falta de una definición consensuada de los "derechos sexuales", la más comúnmente aceptada es la definición propuesta por la Organización Mundial de la Salud, la cual retoma la definición de salud sexual que es el derecho a alcanzar el nivel más elevado posible de salud en relación con la sexualidad. Sin embargo, los derechos sexuales no se limitan tampoco al enfoque de salud sexual, sino que incluyen el derecho a buscar, recibir e impartir información sobre la sexualidad, el derecho a recibir educación sexual, el derecho a que se respete la integridad física, el derecho a elegir pareja, el derecho a decidir si ser o no sexualmente. (Avalos, 2013:4)

Tal como lo expresa la declaración del 13 Congreso Mundial de Sexología, 1997 Valencia, España. Revisada y aprobada por la Asamblea General de la Asociación Mundial de Sexología (WAS) perteneciente a la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) el 28 de junio de 2001, en el 15º Congreso Mundial de Sexología, París se mencionan los siguientes derechos (Velázquez Cortes, 2016):

- **El Derecho a la Libertad Sexual:** La libertad sexual abarca la posibilidad de los individuos de expresar su potencial sexual. Sin embargo, esto excluye todas las formas de coerción sexual, explotación y abuso en cualquier tiempo y situaciones de la vida.
- **El Derecho a la Autonomía Sexual, Integridad Sexual y Seguridad del Cuerpo Sexual:** Este Derecho involucra la habilidad de tomar decisiones autónomas sobre la vida sexual de uno dentro de un contexto de la propia ética personal y social. También incluye el control y el placer de nuestros cuerpos libres de tortura, mutilación y violencia de cualquier tipo.

- **El Derecho a la Privacidad Sexual:** Este involucra el derecho a tomar decisiones individuales y conductas sobre la intimidad siempre que ellas no interfieran en los derechos sexuales de otros.
- **El Derecho a la Equidad Sexual:** Este derecho se refiere a la oposición a todas las formas de discriminación, independientemente del sexo, género, orientación sexual, edad, raza, clase social, religión o invalidez física o emocional.
- **El Derecho al Placer Sexual:** El placer sexual incluyendo el autoerotismo, es una fuente de bienestar físico, psicológico, intelectual y espiritual.
- **El Derecho a la Expresión Sexual Emocional:** La expresión sexual es más que el placer erótico en los actos sexuales. Cada individuo tiene derecho a expresar su sexualidad a través de la comunicación, el contacto, la expresión emocional y el amor.
- **El Derecho a la Libre Asociación Sexual:** Significa la posibilidad de casarse o no, de divorciarse y de establecer otros tipos de asociaciones sexuales.
- **El Derecho a Hacer Opciones Reproductivas, Libres y Responsables:** Esto abarca el Derecho para decidir sobre tener niños o no, el número y el tiempo entre cada uno, y el derecho al acceso a los métodos de regulación de la fertilidad.
- **El Derecho a Información Basada en el Conocimiento Científico:** La información sexual debe ser generada a través de un proceso científico y ético y difundido en formas apropiadas en todos los niveles sociales.
- **El Derecho a la Educación Sexual Comprensiva:** Este es un proceso que dura toda la vida, desde el nacimiento y debería involucrar a todas las instituciones sociales.
- **El Derecho al Cuidado de la Salud Sexual:** El cuidado de la salud sexual debe estar disponible para la prevención y el tratamiento de todos los problemas, preocupaciones y desórdenes sexuales.

En México, los derechos reproductivos están consagrados en el artículo 4o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (en adelante "Constitución" o "CPEUM"): "Toda persona tiene derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de sus hijos". Sin embargo, las leyes

vigentes aún no admiten una gama amplia de posibilidades de control de la fecundidad ni reconocen explícitamente el derecho de la mujer a decidir sobre los asuntos que afectan su reproducción, incluyendo la posibilidad de decidir tener un aborto seguro (Avalos, 2013:4).

Los derechos sexuales no están contemplados como tales en nuestra Constitución pero sí en los instrumentos internacionales adoptados por México. En el marco normativo internacional, éstos han sido referenciados sobre todo en términos negativos en torno al derecho a una sexualidad libre de coacciones, discriminación y violencia. Sin embargo, como recuerda Rosalind Petchesky, si bien es necesario identificar los derechos sexuales en términos de violaciones de derechos, también es preciso definirlos desde una óptica positiva, que ponga el énfasis en el derecho a gozar plenamente de la sexualidad. (Avalos, 2013:4)

Inicio de vida sexual, uso de métodos anticonceptivos y fecundidad.

En México la fecundidad de todas las mujeres ha disminuido a lo largo del tiempo (de 3.3 hijos entre 1989-1991 a 2.2 en 2006-2008), en adolescentes esta continúa siendo elevada. La tasa de fecundidad* en mujeres de 35-39 años es de 41 hijos/1,000 mujeres, mientras que entre adolescentes (15-19) esta es de 70. En 2009, los nacimientos en madres menores de 20 años representaron el 18.8%. Las adolescentes sin escolaridad muestran la tasa más alta de fecundidad (180/1,000 mujeres), en tanto que, entre las que tienen una escolaridad de secundaria o más, esta tasa es de 60/1,000 mujeres. Se ha documentado que el 40% de las mujeres que se embarazan en la adolescencia no planean o no desean el embarazo en ese momento.

En estratos sociales desfavorecidos el embarazo temprano es una práctica prevalente. Esto puede deberse a que el embarazo es considerado como la única opción viable entre las posibilidades al alcance de las adolescentes, o bien a que, en contextos de precariedad socioeconómica (comunidades indígenas, rurales o marginadas), las posibilidades de libertad y desarrollo para las mujeres son restringidas (Campero Cuenca *et al*, 2013).

Garantizar que toda política pública se encuentre fundamentada y respaldada por la evidencia científica

Los encargados de diseñar la política pública en materia de salud reproductiva deben comprometerse a revisar y utilizar información científica actualizada para el diseño e implementación de estrategias con mayor probabilidad de éxito.

Como Trabajadores Sociales tenemos el compromiso de asumarnos como actores intervinientes e influyentes en la educación sexual de los adolescentes, incluso desde nuestra concepción y posicionamiento político-ético. No debemos olvidar que el Estado en la actualidad propone acciones direccionadas según sus intereses políticos económicos, enfrentándose a los ejes morales que propone la Iglesia.

Entonces ¿Cómo garantizamos como trabajadores sociales los cambios que proponemos en el abordaje de la educación sexual en las escuelas? La forma garantizarlo es a través de potenciar las capacidades de los adolescentes, desde sus derechos como seres sexuados y sexuales. Partiendo de desarrollar en los talleres cuatro ejes fundamentales:

- ✓ Derecho al reconocimiento y cuidado del cuerpo
- ✓ Derecho al acceso a conocer y utilizar métodos anticonceptivos
- ✓ Derecho a la libre elección de una vida sexual activa
- ✓ Derecho al acceso a los servicios de salud

Es claro que en México aún falta mucho por hacer en materia de educación sexual ya que en las políticas públicas a un se aborda muy poco sobre el tema, en la actualidad no se aborda el tema a profundidad en las escuelas y en las comunidades rurales aun es visto como tema tabú por lo que en muchas ocasiones los docentes de las escuelas optan por omitir estos temas en la planeación de sus clases lo que deja aún más vulnerables a los adolescentes a embarazos a temprana edad y con el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, así mismo los docentes y trabajadores sociales de las escuelas no están lo suficientemente preparados para abordar estos temas con los padres de familia y alumnos, por lo cual considero que deberían hacer un espacio en los programas escolares para abordar los temas de educación sexual con el debido seguimiento ya que en muchas

ocasiones se les habla muy brevemente del tema lo que lejos de informarlos y prepararlos para prevenir termina por despertarles la curiosidad acerca del tema y al no tener a alguien especializado en el tema optan por mal informarse con los amigos lo cual desemboca en consecuencias como embarazos no deseados.

Para cerrar la sexualidad implica elección y la elección implica libertad, es así que cuando hablamos de educación sexual estamos hablando de educación para la libertad.

La educación sexual en el contexto de Sacalum

Hoy en día es importante proporcionar pláticas educativas a los adolescentes por parte del personal de salud sobre la sexualidad, ya que como mencionan Dides y Fernández (2016):

Se ha comprobado que los programas integrales que brindan información correcta y completa sobre la salud sexual y la salud reproductiva dan lugar a una conducta más sana y mejores resultados, ayudando a niñas, niños y adolescentes a protegerse de los embarazos no deseados, defender sus derechos, aprender a cuestionar modelos nocivos de masculinidad, feminidad y a protegerse a sí mismos y a sus parejas de las infecciones de transmisión sexual.

Desde la profesión del trabajo social se percibe a la sexualidad como un fenómeno humano fundamental, el cual arroja luz sobre los condicionantes sociales, tanto materiales como simbólicos, de la vida de los adolescentes. El trabajo social cuenta con los recursos necesarios para proveer a los adolescentes de distintas herramientas de análisis que significativamente a los programas educativos y de salud que cuyo fin exclusivo consiste en proporcionar información concreta sobre la fecundidad.

Tal como lo menciona Rojas (2017) el trabajador social entre sus funciones esta el evaluar el entorno social que está generando problemáticas individuales o colectivas y elaborar un plan de acción e intervención para actuar de manera precoz ante una eventual vulnerabilidad a los adolescentes. Finalmente la intervención del trabajo social tiene como meta contribuir a una mejor calidad de vida.

La educación sexual es entendida como un proceso formativo que busca desarrollar los aspectos cognitivos acerca del conjunto de fenómenos biológicos, psicológicos y socio-culturales que confluyen en la construcción de la sexualidad humana, propiciar la reflexión

crítica acerca del sistema de creencias, valores y actitudes que orientan el comportamiento sexual de varones y mujeres en una determinada situación social y a vincular la sexualidad con el proyecto global de vida en relación al goce y el amor. Partiendo de esta premisa, los trabajadores sociales pueden diseñar e implementar estrategias didácticas de intervención y empoderamiento sexual, tanto en las ciudades como en las comunidades rurales, donde con frecuencia son más necesarias.

La falta de talleres sobre sensibilización en educación sexual en las comunidades rurales acarrea entre una de las consecuencias embarazos a temprana edad, lo cual constituye un acontecimiento biopsicosocial de gran trascendencia. “Para las adolescentes cobra mayor importancia por los riesgos que puede desencadenar tanto para la madre como para el hijo, y puede producir complicaciones invalidantes definitivas para su futuro en los planos orgánico, psicológico y social” (Alvarez, Pastor, Linares, Serrano, Y Rodríguez, 2011:1). “El embarazo adolescente modifica radicalmente el presente y futuro de quienes lo viven y multiplica la vulnerabilidad frente a la pobreza, la exclusión y la dependencia” (Vera y Vidal, 2016:5).

En las comunidades rurales es muy común encontrarse con embarazos a temprana edad, lo cual implica un riesgo de salud tanto para la madre como para el producto, tal como lo menciona Pech (1999), “cuando se habla de embarazo en la juventud, se refiere a la totalidad de embarazos ocurridos en jóvenes a una edad temprana, antes de alcanzar la edad adulta y desde el punto de vista biológico, psíquico y social todavía no son aptas para dedicarse a la maternidad” (Pech, Valdez, Y Sánchez, 1999:5). En consecuencia, existen problemas sociales en la jovencita que será mamá, así como también problemas económicos, ya que los papás de la futura madre no están preparados para tal responsabilidad, Por su parte, Silber (1995:5), define el embarazo adolescente como “aquella gestación que ocurre durante los primeros años fértiles de la mujer, cuando ésta aún es dependiente social y económica de la familia”. De igual forma Alvarez, Pastor, Linares, Serrano, Y Rodríguez (2011:499), mencionan:

El contexto sociocultural en el cual se desenvuelven las adolescentes ejerce una gran influencia sobre su conducta sexual y reproductiva: en los significados que los y las jóvenes

atribuyen a la masculinidad y la feminidad, en el rol que desempeña cada miembro de la pareja, en los encuentros sexuales, y en la toma de decisiones sexuales y reproductivas de las chicas. La sociedad en general condena los embarazos precoces mayormente por la falta de previsión en la anticoncepción, por respeto a la vida y por las consecuencias acarreadas. Pero la sociedad no facilita para nada a los jóvenes el llegar a soluciones maduras para enfrentar el problema, según Silver (Silver, Madaleno y Muñiz. 1992)

Un embarazo a temprana edad trae consigo repercusiones negativas tanto a nivel físico como emocional y social, ya que un embarazo de este tipo no es bien visto por la sociedad, además de que los futuros padres aún no cuentan los recursos necesarios para ser independientes económicamente de los padres, y de igual forma poder brindarle una vida digna al bebé que viene en camino. Tal como le menciona Issler (citado por Gamboa & Valdez, 2013:7), algunas de las consecuencias negativas del embarazo adolescente son:

Las escasas oportunidades de seguir con su escolarización, las dificultades para su inserción en el mercado de trabajo, su desarrollo social y cultural, la formación de una familia, y su estabilidad.

La situación psicológica de la adolescente embarazada es compleja y difícil, en ella se acumulan las dificultades propias de la adolescencia; los problemas afectivos observados a lo largo de cualquier embarazo; las dificultades personales o familiares que traen consigo el embarazo, las que originan ciertas reacciones reales o simplemente temidas del entorno; la inquietud de un futuro incierto; la perturbación por las decisiones que se han de tomar; y el vacío afectivo.

Por último, es importante resaltar algunos de los factores que conllevan a embarazos a temprana edad para posteriormente poder elaborar un programa de intervención acorde a las necesidades de los jóvenes de la comunidad, entre los principales factores que conllevan a embarazos a temprana edad están:

La falta de información sobre temas de sexualidad, es una de las causas de embarazos a temprana edad ya que los jóvenes confían en la información errónea que circula por internet o la que los compañeros les comparten, a esto se le suma el hecho de que en las comunidades rurales hacen mucha falta talleres de educación sexual, tal como lo mencionan Hernández, Machado, Rosado, & Guerra (2009:2) sostienen que:

Parte importante de la problemática proviene de la falta de educación sexual que tienen los adolescentes, porque muchos padres y maestros evaden el tema, aunque ellos estén deseosos de información. Por eso, al no encontrar esa guía recurren a fuentes inadecuadas, de las cuales reciben un conocimiento tergiversado. Hace falta comunicación en el ámbito familiar,

porque muchas veces el tema no se toca nunca, aun cuando los jóvenes quieran resolver sus dudas con los padres. Se tiene que romper el mito de que hablar de sexualidad con los hijos es incitarlos, porque no es cierto, ya que si les falta información, recurrirán a personas incapacitadas para orientarlos”.

Otro factor a tener en consideración es la pobreza, ya que esto provoca que los jóvenes no terminen la educación secundaria y por ende terminen huyendo de su casa para encontrar una mejor calidad de vida, lo que los expone a tener relaciones sexuales sin protección, ya sea porque desconocen cómo usar el método anticonceptivo o por que no cuentan con el dinero para comprarlo; tal como lo sostiene la OMS (2009): la pobreza influye en la probabilidad que tienen las jóvenes de quedar embarazadas y caer en un círculo vicioso, ya que la maternidad precoz suele comprometer sus resultados académicos y su potencial económico.

Una consecuencia más de los embarazos a temprana edad es la búsqueda de afecto, ya que los jóvenes con problemas familiares en esta etapa de la vida optan por irse a vivir con su pareja, lo que conlleva a un inicio de la actividad sexual antes de la madurez y muchas veces sin protección: “Las carencias del mismo dentro del núcleo familiar llevan a un inicio temprano en la actividad sexual, buscando reparar dicha ausencia con la compañía de una pareja o con la búsqueda del embarazo” (Carricondo & Bleisen, 2014:50).

Por último, se encuentra particularmente en los municipios del interior del estado la situación de que no se realizan suficientes campañas preventivas. Además, a pesar de que la clínica dispone de los métodos anticonceptivos gratuitos como pastillas y condones, los adolescentes no saben darles un uso apropiado o sienten timidez de ir a la unidad familiar para solicitarlos.

A continuación, en la sección de resultados se conocerá más a detalle cómo se encuentra esta problemática en el municipio de Sacalum.

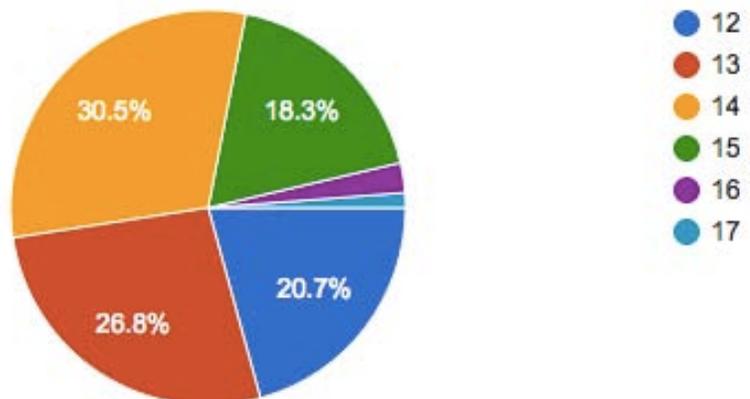
CAPITULO TRES. Análisis de la información.

Principales respuestas de la encuesta sobre: "Educación para la sexualidad en los jóvenes, actitudes y metas en la vida".

El análisis reúne los resultados de las encuestas aplicadas a una muestra de 82 alumnos de los tres grados de la escuela Secundaria Técnica No. 38 de Sacalum, esta muestra representa al 31% de la población total de alumnos. Los datos demográficos serán presentados mediante gráficas, mientras que las preguntas de la encuesta fueron agrupadas por las respuestas que más predominaron con el fin de presentar los resultados de manera clara y útil para los fines de la investigación.

La interpretación fue realizada a partir de la descripción de los datos obtenidos en las encuestas aplicadas a la muestra

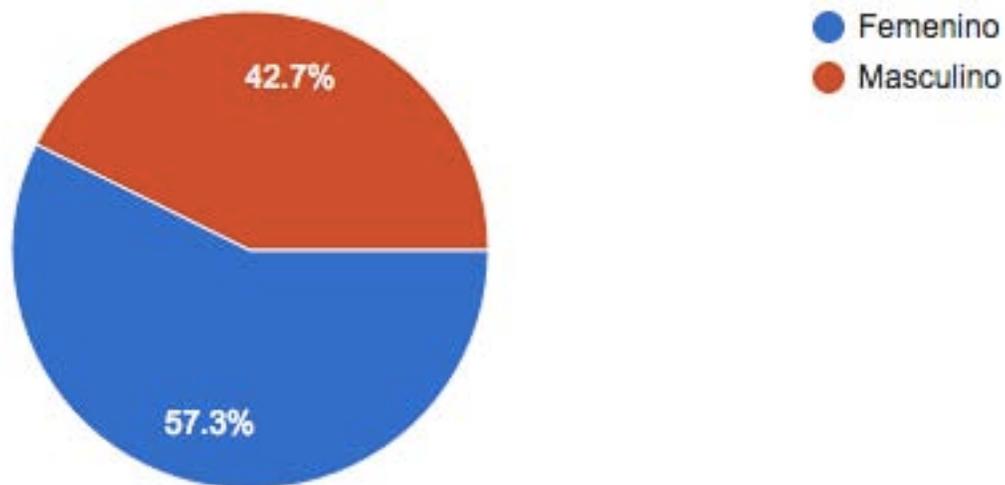
1. ¿Cuál es tu Edad?



En la siguiente gráfica se muestra la distribución de acuerdo a la edad, el 20.7% de la población que respondió la encuesta son adolescentes de 12 años, seguidos del 26.8% corresponde a jóvenes de 13 años, con el 30.5% de la muestra se encuentran adolescentes de 14 años, así mismo el 18.3% de la muestra encuestada corresponde a jóvenes de 15 años,

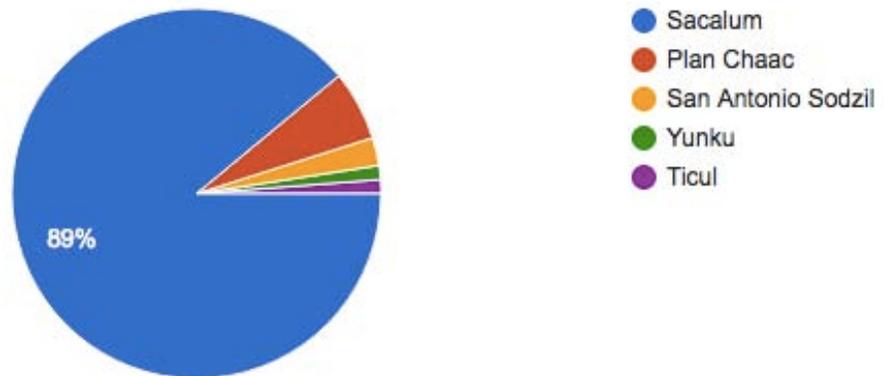
mientras que solo el 2.4% de la población corresponde a jóvenes de 16 años y por último el restante 1.2% de la muestra corresponde a adolescentes de 17 años, la edad que más predominó fue la de los jóvenes de 14 años, mientras que solo se encontró una joven de 17 años.

2. Sexo.



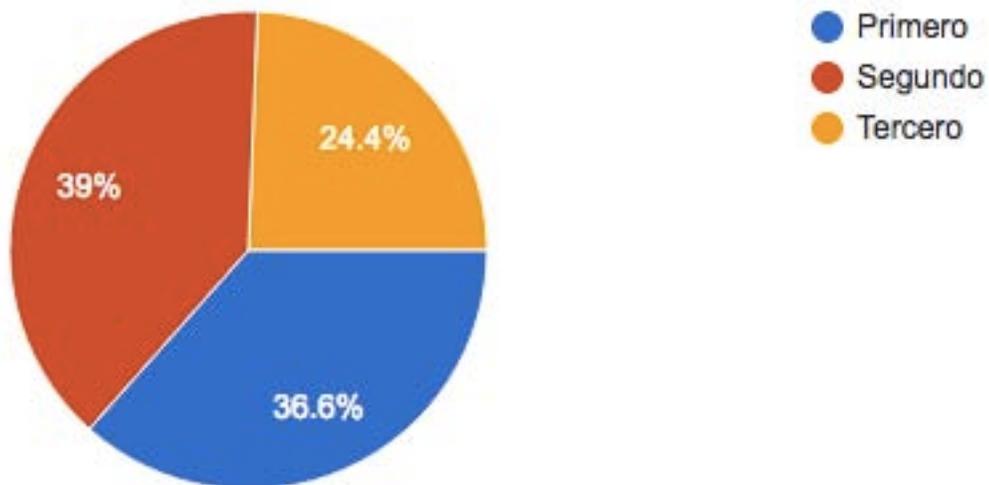
En cuanto a la distribución por género, el sexo femenino predominó en este grupo representando el 57.3% de la muestra, mientras que los hombres conformaron el 42.7% del total encuestado. Se encuestaron a un total de 47 mujeres y 35 hombres.

3. Localidad



En cuanto al lugar de origen, el 89% de la muestra encuestada radica en la cabecera del municipio de Sacalum, mientras que el 9.8% de la muestra son de las comisarías de Sacalum y solo el 1.2% viene de la ciudad de Ticul.

4. Grado que cursas



El 39% de la población encuestada corresponde a alumnos de segundo grado, mientras que el 36.6% corresponde a alumnos de primer grado y por último el 24.4% corresponde a alumnos de tercer grado.

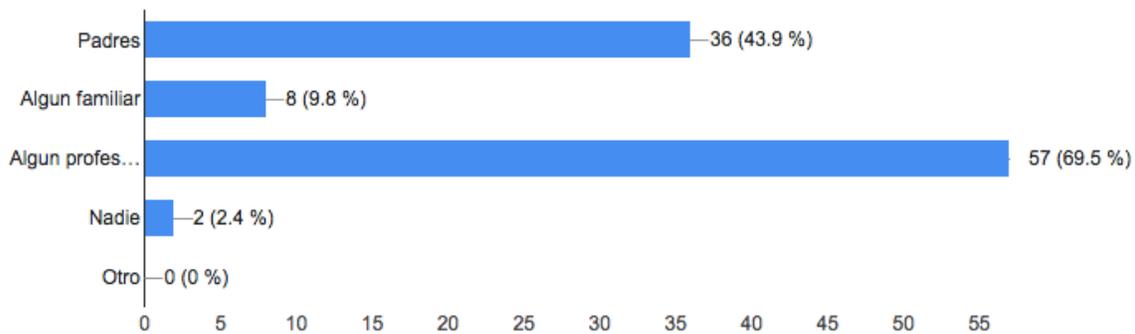
5. ¿Dónde se reúnen los jóvenes para entretenerse? Los adolescentes de la comunidad comentan que mayormente se reúnen en los siguientes lugares:

- Parque o Quiosco.
- Cancha de usos múltiples.
- Expendio de Melate o Tris (se reúnen ahí porque hay videojuegos).
- En el campo.
- Casa de algún amigo.

En lo anterior se puede apreciar en la muestra de la presente investigación, que el municipio de Sacalum no cuenta con muchos lugares de esparcimiento o recreación, por lo que sus puntos de reunión son el parque, la cancha de usos múltiples, expendio de lotería, campo o en casa de algún conocido y si se trata de las comisarías del municipio la situación es que no hay parques y los que hay no tienen buena iluminación. En Sacalum hay muchos adolescentes que necesitan ejercitarse y desarrollar sus habilidades en actividades recreativas, ya que este tipo de actividades son ideales para que los adolescentes experimenten satisfacción personal y un medio para expresar sus sentimientos.

Carricondo y Bleisen (2013:27) afirman que el espacio de recreación tiene una importancia social al ser un espacio de encuentro y de convivencia. A través de ese convivir, puede acontecer una toma de consciencia, o el incitar a la persona a descubrir que los espacios urbanos, son indispensables para una vida mejor para todos y se constituyen en un derecho.

6. ¿Quiénes te han hablado sobre sexualidad?



En la anterior figura se observa cómo en la proporción que equivale al 69.5%, que corresponde a 57 adolescentes, se puede apreciar que son los profesores los que le hablan más del tema de sexualidad a los adolescentes, en especial la maestra de Biología por la relación del tema con la asignatura, mientras que al 2.4% que equivale a dos adolescentes de la muestra nunca nadie les ha hablado de sexualidad.

Cabe mencionar que aquí en el municipio aún se ve con cierto tabú el hablar con los hijos sobre sexualidad, hoy en día son muy pocos los padres que platican sobre estos temas con sus hijos, ya sea porque su nivel escolar es bajo o bien porque ellos mismos tampoco conocen mucho acerca del tema; en muchos de los casos ellos también fueron padres adolescentes. En muchos casos los jóvenes se dejan guiar por la información errada que reciben acerca del tema, información que proviene del grupo de amigos y esto a la vez impulsa la curiosidad de los adolescentes a iniciar su vida sexual a temprana edad.

7. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

- Condón masculino y femenino.
- Dispositivo Intra Uterino (DIU)
- Pastillas anticonceptivas.
- Pastilla del día después.
- Parche anticonceptivo.

Algunos autores señalan que los conocimientos no siempre se vinculan con el uso o no uso del condón; al respecto Uribe, Valderrama y Sanabria (2009 en Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal , 2011, pág. 483), señalan que los sujetos jóvenes adolescentes de mayor edad y escolaridad tienen conceptos errados sobre el VIH/SIDA y el uso del condón.

Lo mencionado por los autores anteriores se aprecia en la actualidad, ya que aunque los jóvenes conocen todos los métodos anticonceptivos, muchas veces no saben utilizarlos adecuadamente, por ejemplo, tal es el caso de las pastillas anticonceptivas o el condón que son las más utilizadas y sin embargo por un uso incorrecto llegan a fallar.

8. ¿Dónde podrías obtener dichos métodos anticonceptivos?

- Farmacia.
- Hospitales.
- Tiendas en el caso del condón.

En lo anterior se puede apreciar que a pesar de que los jóvenes conocen los lugares donde pueden obtener dichos métodos anticonceptivos, muchas veces no recurren a esos lugares ya que no cuentan con el dinero suficiente en el caso de las tiendas o farmacias, y muchas veces tienen temor de solicitarlo a la clínica familiar a pesar que estos sean gratuitos, ya que sienten timidez al solicitarlo al personal médico del hospital, ya que tienen temor que se entere algún familiar o conocido del pueblo o en su caso que les cuestione el uso que le darán.

9. ¿Has tenido relaciones sexuales?

El 94% de la muestra encuestada afirma no haber tenido relaciones sexuales mientras que el otro 6% menciona ya haber iniciado su vida sexual, cabe recalcar que este pequeño porcentaje en su mayoría son hombres. De acuerdo a los siguientes autores: Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal (2011:484), expresan que: Tener más actividad sexual, se asocia con menor frecuencia al uso del condón en la actividad sexual. Así afirman que los hombres que inician a más temprana edad la actividad sexual, son quienes reportan mayor número de parejas sexuales en

comparación con las mujeres; y en la mayoría de los casos, el uso del condón es inconsistente.

10. De ser así ¿a qué edad iniciaste tu actividad sexual?

De acuerdo a la muestra del 6% encuestada, los jóvenes expresan que han iniciado su vida sexual a la edad de 12 años, luego otro a los 13 años, seguidamente uno a los 14 años y por último dos jóvenes que iniciaron a los 15 años.

De acuerdo con Cortés , García, Monterrey , Fuentes , & Pérez (2000, pág. 254) En la adolescencia temprana aparecen los caracteres sexuales secundarios, hay fantasías sexuales, y una gran despreocupación por los cambios puberales e incertidumbre acerca de su apariencia, es un período de turbulencia con gran ambivalencia afectiva. A esto se une el inicio cada vez más precoz de las relaciones sexuales y su práctica sin protección y el cambio frecuente de parejas, todo ello convierte este período de la vida en una etapa muy vulnerable a las enfermedades de transmisión sexual (ETS), y dentro de ellas a la infección por VIH/SIDA.

La adolescencia media y tardía se caracteriza por ser una etapa donde aumenta la experimentación sexual, cambios imprevisibles de conducta, así como sentimientos de invulnerabilidad, unido a una resistencia al uso del condón, y falta de información referente a las vías de transmisión y formas de prevención del SIDA.

11. En tu vida sexual con tu pareja ¿utilizaron métodos anticonceptivos?

Del 6% de los jóvenes encuestados que mencionan que “han iniciado su vida sexual solo uno de ellos reporta no haber utilizado algún método anticonceptivo”. Tal como mencionan los autores Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal , (2011, pág. 482) la conducta sexual de riesgo -actividad sexual sin el uso del condón- trae consigo problemas de salud sexual y reproductiva, por lo que merece ser estudiada.

Tal comportamiento sexual es una expresión de la sexualidad del ser humano en la que en función del contexto sociocultural adopta matices particulares. En este ámbito de la sexualidad humana se ha reportado que son diversos los factores que se

asocian a las prácticas sexuales de riesgo, entre los que se encuentran la falta de competencias para el ejercicio de una sexualidad responsable, el inicio temprano de la actividad sexual, la baja percepción de riesgo, las presiones de grupo, el número de parejas sexuales, el abuso de alcohol y de sustancias psicoactivas, así como la inadecuada información que se tiene respecto a las ITS, entre otros factores que ubican a los y las jóvenes en una situación de vulnerabilidad (Onu Sida, 2006, en Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal , 2011, pág. 489), de influencia de los grupos de amigos y amigas (Uribe, 2007 en Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal , 2011, pág. 489), así como de creencias erróneas sobre el uso del condón, entre otros factores (Uribe, Covarrubias & Andrade, 2008 en Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal , 2011, pág. 489).

12. ¿Cuáles son las enfermedades o infecciones que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales?

- VIH/SIDA.
- Herpes genital.
- Sífilis.
- Gonorrea.
- Clamidia.
- Cáncer cervicouterino.
- VPH (Virus del papiloma humano).
- Hepatitis B.

En lo anterior se puede apreciar que la muestra encuestada menciona varias enfermedades o infecciones que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales, se puede apreciar en primer lugar que expresan que el VIH/SIDA se puede transmitir a través de relaciones, cabe recalcar que en la actualidad sigue en aumento los casos de este virus que al no ser atendidos llevan a la muerte.

13. ¿Has escuchado sobre el VIH/SIDA?

El 100% de la muestra encuestada respondió que sí ha escuchado sobre el VIH/SIDA.

14. Si mencionaste que conoces alguna enfermedad de transmisión sexual ¿cuáles serían sus síntomas?

- Herpes labial y genital.
- Ronchas, erupciones en la piel de las partes íntimas, lesiones en los genitales y llagas.
- Dolor, fiebre, vómitos y ojos amarillentos.
- Ardor, comezón, mal olor y secreciones blancas.
- Infección vaginal.
- Pérdida de cabello, falta de fuerza.
- Dolor de cabeza.
- Desnutrición, bajan las defensas del cuerpo y por consiguiente gripes fuertes.
- Cansancio, mareos.

15. ¿A qué crees que se deban los embarazos no planeados en adolescentes de 11 a 16 años?

- A la falta de información o a que están mal informados.
- Falta de atención por parte de los padres: cabe mencionar que muchos papás se desplazan a la ciudad de Mérida a trabajar en albañilería o labores domésticas dejando a los hijos al cuidado de los abuelos, tíos o algún familiar o en el peor de los casos dejándolos solos, de igual forma hay papás que se desplazan al estado de Quintana Roo a trabajar ya que ahí los sueldos son mejores por ende dejan más tiempo a los hijos al cuidado del algún familiar.
- No usan métodos anticonceptivos, debido muchas veces a que tienen un pensamiento mágico de que no quedarían embarazadas o contraerían enfermedades de transmisión sexual por tener relaciones sexuales la primera vez sin protección, otro factor que puede influir es la incomodidad que les ocasiona el pedir algún método anticonceptivo en un hospital o farmacia, aunque estos sean completamente gratuitos.

- Las jóvenes se fugan con el novio esto podría deberse a la falta de atención por parte de los padres o problemas en la familia.
- Relaciones sexuales a temprana edad ya como comenta el trabajador social, sus hormonas se desarrollan demasiado rápido y el simple hecho de escuchar que sus compañeros han tenido relaciones sexuales los lleva a tener relaciones antes de lo que habían pensado.
- Por experimentar.
- Falta de responsabilidad, no piensan en las consecuencias.
- Por violación.

16. ¿Crees que el factor económico o la pobreza contribuya a los embarazos no planeados en las mujeres de 12 a 16 años de edad en tu comunidad? de ser así ¿De qué manera afecta?

- No afecta la situación económica sino la mentalidad de la persona hasta la niña de 14 años más rica del mundo puede embarazarse.
- No creo que la pobreza sea un factor contribuyente al embarazo no deseado, es por falta de educación sexual en la familia o en la escuela.
- Si, la economía, la falta de comunicación.
- Pues no creo que la pobreza sea algún factor para embarazarse, porque si se embarazan tendrían más gastos ¿no?
- No, porque el hecho que seas pobre no implica que no planees una familia.
- No porque ahora los métodos anticonceptivos son fáciles de conseguir en el hospital.
- No, porque no por la pobreza se embarazan porque no se cuidan no lo hacen por deseo y no importa la pobreza y la riqueza no es para embarazarse.
- Si porque no tienen dinero para pagar las escuelas, para recibir la educación.
- Si afecta porque afecta de que no tienen muchos recursos y tienen muchos hijos
- Si afecta, la pobreza afecta mucho ya que las niñas menores hacen todo por tener dinero
- Si en la falta de atención de parte de los padres.

17. ¿Crees que el hecho de vivir en un municipio distante de la capital pueda influir en el aumento de jovencitas embarazadas? de ser así ¿por qué?

- Si, por que la mayoría de los padres se van a trabajar y no les dan apoyo a sus hijos(as).
- Si, por el hecho de que en la ciudad se tenga una mejor educación y personas con una conciencia madura.
- Sí, porque mayormente en los pueblos no hay la suficiente educación para conocer los riesgos que pueden causar, además de que no hay campañas que te hablen de ello. Hay menor cantidad de pláticas sobre temas de sexualidad, no se les habla de que un embarazo no es un juego, es una responsabilidad.
- Si porque en los municipios salen más niñas embarazadas que en las capitales.
- No, yo creo que no tiene nada que ver que estemos distantes, sino la actitud o el pensamiento de la persona.
- El lugar no importa, los embarazos no planeados es un problema nacional quizá igual internacional no influye el lugar.

18. ¿Crees que es suficiente estar informado de los riesgos de iniciar una vida sexual a una temprana edad?

Entre las principales respuestas de la muestra encuestada se encuentran:

- Sí, es muy importante para prevenir, pero es mejor la abstinencia.
- Sí, pero igual no solo es saber, también actuar de una manera donde no exista algún riesgo.
- Sí, porque así estás consciente del riesgo que estas corriendo al tener relaciones sexuales a temprana edad.
- No, también la atención hacia los jóvenes y sobre todo la confianza hacia los papás.

19. ¿Que consideras que hace falta para que menos jóvenes entre 12 y 17 se embaracen?

- Estar más informado sobre los riesgos que puede causar un embarazo en una joven entre 12 y 16 años.
- Mayor información acerca de este tema, más pláticas con psicólogos sobre temas de sexualidad o también esto puede ser ocasionado por los padres, ya que dejan que sus hijos tengan la libertad de hacer lo que quieran.
- No tener relaciones sexuales a temprana edad.
- Que sus padres hablen de sexualidad con sus hijos y les expliquen las causas y consecuencias del embarazo y que es dura la vida de hoy en día, así como más vigilancia por parte de los padres o algún familiar.
- Reflexionar sobre su futuro, porque pueden asistir a miles de pláticas, pero si no lo reflexionan no sirve de nada.

20. ¿Cuáles son tus metas a futuro?

- Terminar la escuela.
- Tener un buen empleo y formar una familia.
- Tener una profesión.
- Tener mi propia casa, mi coche, mis propias cosas y vivir cómodamente.

21. ¿Dentro de la escuela, a quien recures cuando tienes una inquietud sobre temas de sexualidad?

Según respuestas de la muestra encuestada, cuando tienen inquietudes sobre temas de sexualidad recurren en primer lugar a la maestra Minerva Eunice Gómez Garma, quien imparte las asignaturas de Biología, Ciencias, y Química, recurren a ella porque es quien les platica brevemente sobre las enfermedades de transmisión sexual como parte de la asignatura de biología, y también les platica sobre los cambios que se van dando durante la adolescencia.

En segundo lugar, recurren al Trabajador Social R.N, quien además de ser trabajador social de la secundaria, tiene una carrera en psicología, los jóvenes también

comentan que recurren mucho a él cuándo tienen inquietudes sobre temas de sexualidad. En ocasiones también recurren a las prefectas.

En tercer lugar, recurren a los padres de familia en casa. Por otra parte, el 13% de la muestra comenta que no recurre a nadie cuando tiene inquietudes sobre temas de sexualidad.

CAPITULO CUATRO. Resultados

En este capítulo se presentan los resultados en función de la observación in situ y el trabajo de encuestas y entrevistas realizado en el municipio del estudio. Un primer acercamiento a la comunidad de Sacalum y con base en los datos obtenidos en campo, se pueden generar las siguientes reflexiones sobre los embarazos en adolescentes.

En los mapas que se presentan a continuación observamos los datos en torno a los embarazos en la localidad de Sacalum y la comisaría de Plan Chac, evidentemente esto demuestra que los casos de embarazo en su mayoría se encuentran en la periferia del municipio, que es la zona donde se encuentra el mayor índice de marginación en la población.

Mapas de los casos de embarazo adolescente en el municipio y sus comisarías.



Figura 2: mapa de los casos de embarazos adolescentes en la localidad de Sacalum Fuente: elaboración propia, 2017

Como se puede observar en el mapa, la mayoría de los casos de embarazos se concentran en las periferias del municipio, y por lo tanto estas zonas del municipio son las que menos tienen acceso a educación e información sobre sexualidad.

Comisaría de Plan- Chac.

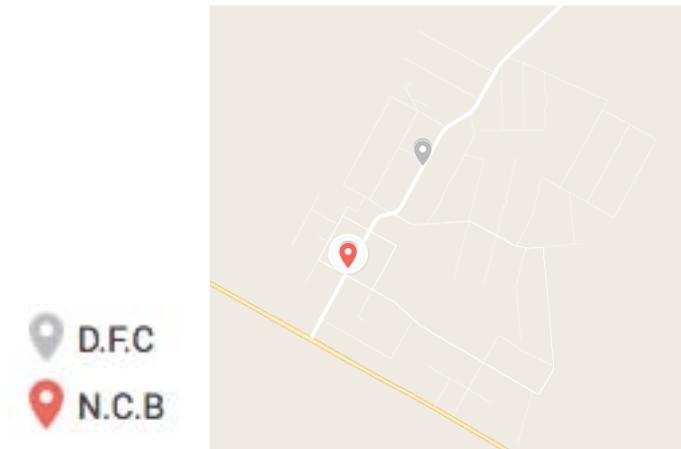


Figura 3: mapa de los casos de embarazo adolescente en la comisaría de Planchac fuente: elaboración propia, 2017.

En el municipio hay un total de 12 casos de embarazo adolescente (jóvenes de 14 a 16 años) lo que equivale a un 33% del número total de embarazos en el municipio durante el año 2017. Esto podría deberse a la poca vigilancia por parte de los padres tal como lo expresan los adolescentes respecto a que consideran que influya en los embarazos a temprana edad sus respuestas fueron:

“Falta de responsabilidad de atención de parte de los padres, no piensan en consecuencias dañinas en su futuro”

“A que no les dan importancia por sus padres”

“A que los papas no les prestan mucha atención debido a que tienen muchos problemas familiares”

En la mayoría de los casos ambos trabajan fuera del municipio y se desplazan los días lunes a la ciudad de Mérida, retornando los días viernes o sábado, mientras que dejan a sus hijos al cuidado de los abuelos, con algún familiar o en ocasiones solos, otro factor que podría estar influyendo es la falta de información sobre temas de sexualidad y el uso adecuado de métodos anticonceptivos, al igual que la mala información que existe alrededor de estos temas,

al respecto la psicóloga M.P. expresa lo siguiente:

Lo que ha conllevado al aumento de casos de embarazo adolescente en el municipio es que los padres de familia le dan muchas libertades a sus hijos el día de hoy, además de que no hablan con ellos acerca de temas de sexualidad y no les explican bien las cosas, también en el municipio hacen falta pláticas sobre temas de sexualidad pero parece que al presidente municipal no le importa, considero que es muy importante hablarles sobre sexualidad a tiempo, ya que las jovencitas hoy en día se embarazan a muy temprana edad (12, 13 años), ya que inician su vida sexual antes, y al no recibir información sobre sexualidad en su casa, buscan esa información con los amigos.

La mayoría de los casos de embarazo se concentra en las periferias del municipio, cabe mencionar que en esas zonas la un gran numero de las familias son de recursos económicos bajos y en mucho de los casos los hijos sólo concluyen la primaria, ya que la situación económica no permite estudiar hasta la secundaria. Comúnmente el padre trabaja fuera del municipio en albañilería, y los fines de semana que regresa es para embriagarse con el sueldo de la semana, por lo que es de esperarse que en esta zona haya desnutrición de los hijos y problemas familiares a causa del alcohol, las jovencitas de estas zonas a raíz de los problemas familiares se fugan con el novio a temprana edad, repitiendo en muchos de los casos el patrón de conducta de la madre,

Tal como lo comenta la Sra. A.A habitante del municipio:

“Los embarazos a temprana edad son una irresponsabilidad muy grande por falta de cultura sexual. Aunque también pienso que en ocasiones se embaraza a propósito para salir de las malas situaciones de necesidad, carencias o incluso maltrato en sus hogares; tratando de buscar un hogar mejor. Es que hay muchas mamás jóvenes con hijos. Y ahora todos salen y quieren vivir diferente, yo veo que les dejan la responsabilidad a los hijos. Un decir: yo salgo a ver a "x" persona y mi hija Sídney, la más grande, se queda al cuidado de mis otros 2 hijos. La muchacha se harta y para ya no tener que ser una pequeña mamá huye o busca quién se la lleve para dejar la responsabilidad que las madres les dan”.

La psicóloga M.A considera que para que el índice de embarazos a temprana edad disminuya, deberían empezar por inculcarles valores a los hijos desde casa y no dejarle toda la responsabilidad a la escuela, considera también que a las escuelas aún les falta trabajar en temas de sexualidad.

Acercamiento con los adolescentes de la Secundaria Técnica 38 de Sacalum.

Es muy importante conocer el punto de vista de los jóvenes acerca de los embarazos a temprana edad, así como sus lugares de esparcimiento, ya que esto permitirá hacer sugerencias para una propuesta de intervención acorde a las necesidades de los jóvenes del municipio de Sacalum.

De manera general, los adolescentes entre 12 y 17 años comentan que *“mayormente se reúnen en el parque principal, seguido de la cancha de usos múltiples, el campo de fútbol o en la casa del algún amigo”*.

Cabe mencionar que en el municipio no se cuenta con muchos lugares de esparcimiento o recreación y si se trata de las comisarías del municipio, la situación es que no hay parques y los que hay no tienen buena iluminación. La falta de parques y áreas recreativas y ocio, así como por ejemplo la ausencia de talleres de repostería, carpintería o karate es lo que podría estar llevando a que los adolescentes inicien su sexualidad a temprana edad. En Sacalum hay muchos adolescentes que necesitan ejercitarse y desarrollar sus habilidades en actividades recreativas, ya que este tipo de actividades son ideales para que los adolescentes experimenten satisfacción personal y un medio para expresar sus sentimientos.

El espacio de recreación es importante para los jóvenes, al respecto Carricondo y Bleisen (2014:22) expresan que: “el espacio de recreación tiene una importancia social al ser un espacio de encuentro y de convivencia. A través de ese convivir puede acontecer una toma de consciencia, o el incitar a la persona a descubrir que los espacios urbanos son indispensables para una vida mejor para todos y se constituyen en un derecho”

Los adolescentes señalan que los principales métodos anticonceptivos que conocen son: *“Condomes, pastillas anticonceptivas, DIU, pastillas del día siguiente y espermicidas,”*

comentan que *“es posible conseguirlos en hospitales, tiendas o farmacias, pero que en muchos de los casos sienten pena al pedirlo o solicitarlo en la clínica comunitaria, aunque estos sean gratuitos”*. Esto podría deberse a que se sienten mal vistos o señalados por pedir condones, aunque esto solo sea su percepción de ellos según comenta el personal de salud. *“En ocasiones, aunque los adolescentes tengan conocimientos, percepciones y actitudes hacia el riesgo de embarazo no deseado o adquirir una ITS, aún con conciencia de la propia vulnerabilidad, tienen prácticas de sexo inseguro”* (Rodríguez G. M., 2008:54).

Otra cuestión es que en muchos de los casos los jóvenes no están planificando sus encuentros sexuales y por lo tanto no están pensando anticipadamente sobre los métodos anticonceptivos. Tal como lo expresa P.O enfermero de la UMR 14:

“Al pasar demasiado tiempo solos, los adolescentes empiezan a tener curiosidades la curiosidad hace que ellos tengan la intención de tener relaciones sexuales al momento y cometen el error de no usar protección”.

Existe el mito o la falsa creencia entre los jóvenes de que en el caso del condón el utilizarlo disminuye el placer. Y tal como lo menciona Rodríguez G. M. (2008:51) en su investigación: *“una de las consecuencias, es que los jóvenes tienden a ser más susceptibles a las opiniones de los pares, lo que puede afectar su capacidad de negociar las relaciones sexuales y el uso de medidas de protección”*.

Al respecto Uribe, Valderrama y Sanabria (2009 en Uribe, Amador, Zacarías, Y Villareal, 2011:483) señalan que *“los conocimientos no siempre se vinculan con el uso o no uso del condón; afirman que los sujetos jóvenes adolescentes de mayor edad y escolaridad tienen conceptos errados sobre el VIH/SIDA y el uso del condón”*.

Lo mencionado por los autores anteriores se aprecia en la actualidad, ya que, aunque los jóvenes conocen todos los métodos anticonceptivos, muchas veces no saben emplearlo adecuadamente, tal es el caso de las pastillas anticonceptivas o el condón que son los más utilizados, sin embargo, por un uso incorrecto llegan a fallar.

En cuanto a si han tenido relaciones sexuales, los jóvenes comentan que no, aunque unos cuantos dijeron que han tenido relaciones en su mayoría utilizaron algún método anticonceptivo como el condón, comentan que iniciaron su vida sexual entre los 12 y 15

años. Las principales enfermedades de transmisión sexual que ellos conocen son “el VIH/SIDA, herpes genital, sífilis, gonorrea, clamidia, cáncer cervicouterino, VPH (Virus del papiloma humano) y la hepatitis B.

Los adolescentes expresan que:

Han escuchado sobre el SIDA, pero en la mayoría de los casos no conocen los síntomas del mismo, en cuanto a qué síntomas podría producir una ETS (Enfermedad de Transmisión Sexual), ellos dicen que algunos síntomas pueden ser: herpes labial y genital, ronchas, erupciones en la piel de las partes íntimas, lesiones en los genitales y llagas, dolor, fiebre, vómitos, ojos amarillentos, ardor, comezón, mal olor y secreciones blancas, infección vaginal, pérdida de cabello, falta de fuerza, dolor de cabeza, desnutrición, bajan las defensas del cuerpo y por consiguiente gripes fuertes, cansancio, mareos, entre otros.

De acuerdo con Uribe , Amador , Zacarías y Villareal (2011:484) expresan que, “tener más actividad sexual, se asocia con menor frecuencia al uso del condón en el coito. Afirman que los hombres que inician a más temprana edad la actividad sexual son quienes reportan mayor número de parejas sexuales en comparación con las mujeres; y en la mayoría de los casos el uso del condón es inconsistente”.

Por lo que pude observar, están bien informados en cuanto a enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. Aunque aún falta reforzar esta información con los adolescentes de primer grado de secundaria, considero que son los más vulnerables a contraer alguna ETS o embarazo, ya que entre los 12 y 13 años es cuando se da la pubertad, que es una etapa de cambios tanto psicológicos como fisiológicos y muchas veces ellos no comprenden lo que les sucede, por eso es mejor hablarles lo más pronto posible sobre la sexualidad.

También pude apreciar que a pesar de que los jóvenes conocen los lugares donde pueden obtener dichos métodos anticonceptivos, cuando se requiere algún método anticonceptivo no recurren a ellos ya que no cuentan con el dinero suficiente en el caso de las tiendas o farmacias, y tienen temor de solicitarlos a la clínica familiar a pesar que estos sean gratuitos, ya que sienten timidez al ir y solicitarlo al personal médico del hospital, ya

que les genera incomodidad de que se entere algún familiar o conocido del pueblo o en su caso se les cuestione el uso que le darán.

Los adolescentes consideran que los embarazos a temprana edad son ocasionados por falta de información sobre temas de sexualidad así como también la falta de atención por parte de los padres, cabe resaltar de nuevo que muchos papás se desplazan a la ciudad de Mérida a trabajar en albañilería o labores domésticas dejando a los hijos al cuidado de los abuelos, tíos o algún familiar o en el peor de los casos dejándolos solos, de igual forma hay papás que se desplazan al estado de Quintana Roo a trabajar, ya que ahí los sueldos son mejores y por ende dejan más tiempo a los hijos al cuidado del algún familiar, y en la mayoría de los casos estos familiares no les hablan de sexualidad a los jóvenes en el momento adecuado, o simplemente no saben detectar cuando el joven tiene algún problema o inquietud relacionada con la etapa por la que atraviesa.

al preguntarle a los jóvenes sobre quien les habla sobre educación sexual en su mayoría respondieron que quien les habla sobre temas de sexualidad son los profesores de la escuela, y en muy poco grado los padres.

Esto podría deberse a que no hay mucha apertura para hablar sobre sexualidad a los hijos, son muy pocos los padres que platican sobre estos temas con sus hijos.

El trabajador social R.N comenta que “el simple hecho de escuchar que sus compañeros han tenido relaciones sexuales lleva a los adolescentes a tener relaciones antes de lo que habían pensado, simplemente por experimentar lo que se siente o por un sentido de pertenencia hacia su grupo de compañeros que ya han tenido relaciones sexuales”.

Al respecto, Cortés , García, Monterrey , Fuentes y Pérez (2000:254) afirman que:

En la adolescencia temprana (10-15 años) aparecen los caracteres sexuales secundarios, hay fantasías sexuales, y una gran despreocupación por los cambios puberales e incertidumbre acerca de su apariencia, es un período de turbulencia con gran ambivalencia afectiva. A esto se une el inicio cada vez más precoz de las relaciones sexuales y su práctica sin protección y el cambio frecuente de parejas, todo ello convierte este período de la vida en una etapa muy vulnerable a las enfermedades de transmisión sexual (ETS), y dentro de ellas a la infección por VIH/SIDA.

La adolescencia media y tardía (15-19 años) se caracteriza por ser una etapa donde aumenta la experimentación sexual, cambios imprevisibles de conducta, así como sentimientos de invulnerabilidad, unido a una resistencia al uso del condón y falta de información referente a las vías de transmisión y formas de prevención del SIDA

Aunando a estos factores el consumo de sustancias nocivas como comenta Rodríguez G. M., (2008:54):

El consumo de alcohol u otras drogas, incluyendo los productos del tabaco, deserción escolar, falta de sistemas de apoyo o tener pocos amigos, la falta de participación en actividades escolares, familiares o comunitarias, la percepción baja o nula de oportunidades para el éxito personal y ser hija de una madre que tuvo su primer parto a una edad de 19 o siendo aún más joven.

A esto se le suma el hecho de que no usan métodos anticonceptivos debido muchas veces a que tienen un pensamiento mágico de que no quedarían embarazadas o contraerían enfermedades de transmisión sexual por tener relaciones sexuales la primera vez sin protección, otro factor que puede influir es la incomodidad que les ocasiona el pedir algún método anticonceptivo en un hospital o farmacia, aunque estos sean completamente gratuitos.

Esto es lo que Rodríguez G. M., (2008:54) denomina como controversias entre su sistema de valores y el de sus padres: “cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, muchas veces los jóvenes las tienen por rebeldía y, a la vez, como una forma de negarse a sí mismos que tienen relaciones no implementan medidas anticonceptivas”.

En cuanto al a que si el factor económico la pobreza contribuyen a los embarazos no planeados en adolescentes algunas respuestas fueron las siguientes:

“no, porque el hecho que seas pobre no implica que no planees una familia”

“si porque no tienen dinero para pagar las escuelas, para recibir la educación”

“la pobreza afecta mucho ya que las niñas menores hacen todo por tener dinero

“si en la falta de atención de parte de los padres”

La pobreza influye en los casos de embarazos adolescentes ya que limita a los jóvenes atener acceso a un mejor nivel educativo, tal como lo menciona el Banco Mundial (2013) “La pobreza, una baja calidad escolar, la desigualdad y la poca capacidad de decisión y control sobre sus propios planes de vida ponen a los jovenes en América Latina y el Caribe (ALC) en mayor riesgo ante el embarazo adolescente y la maternidad temprana. Eso, a su vez, se asocia con menores oportunidades educativas, económicas y laborales,

Al respecto que si el hecho de vivir en un municipio distante de la capital pueda influir en el aumento de embarazos a temprana edad algunas respuestas de los adolescentes son:

“si, por el hecho de que en la ciudad se tenga una mejor educación y personas con una conciencia madura”

“si, porque mayormente en los pueblos no hay la suficiente educación para conocer los riesgos que pueden causar “

“si por que la mayoría de los padres se van a trabajar a la capital para mantenerse y dejan descuidados a sus hijos”

En las ciudades hay mejores niveles educativos y más programas de prevención de embarazos, así como más actividades recreativas y de esparcimiento, a diferencia de los municipios del interior del estado como es el caso de Sacalum, en el que no hay la suficiente educación para conocer los riesgos que pueden causar las relaciones sexuales a temprana edad, además de que no hay campañas que te hablen de ello. Hay menor cantidad de pláticas sobre temas de sexualidad, no se les habla de que un embarazo no es un juego, es una responsabilidad”.

Considero que es fundamental trabajar temas de educación sexual con los adolescentes, ya que desde el ámbito educativo no se brindan políticas orientadas hacia el desarrollo de su sexualidad. Así se observa que el Equipo de Orientación Escolar solo “colabora”, según disposición de la dirección de Psicología de la SEP, con la Escuela Secundaria Básica.

La Psicóloga M.P afirma que:

Es importante proporcionarle a los adolescentes la oportunidad de debatir y pensar las formas particulares en las que se manifiesta su sexualidad en esta etapa de la vida, así mismo ponerlos en contacto con las concepciones diferenciales sobre qué es ser adolescente en cada sector social, cuáles son los roles y actitudes esperables para varones y mujeres, que imagen de pareja, de familia y de maternidad y paternidad les propone la sociedad y hasta qué punto estas representaciones sociales son compatibles con sus condiciones de vida actuales y con sus proyectos.

Al respecto, la Sra. M.L, madre de dos adolescentes expresa que:

Lo que hace falta para que un menor número de jovencitas entre 12 y 17 años se embaracen es que exista mayor educación en temas de sexualidad, informando así sobre los riesgos que puede causar un embarazo en una joven entre 12 y 16 años, además de un mayor número de pláticas con psicólogos sobre temas de sexualidad. Además de que sus padres hablen con ellos sobre temas de sexualidad y les expliquen las causas y consecuencias del embarazo y con casos reales lo difícil que es la vida de hoy en día y más cuando se convierten en papás a temprana edad, sumado a esto más vigilancia por parte de los padres o algún familiar, finalmente es muy importante el reflexionar sobre su futuro, ya que pueden asistir a miles de pláticas, pero si no lo reflexionan no sirve de nada.

Entre las metas a futuro de los adolescentes comentan las siguientes:

“Tener la necesidad de ser alguien la vida, tal vez algún doctorado o alguna maestría”

“ser doctora, ayudar a los niños de áfrica, tener mi propia casa, tener mis propias cosas”

“ser una persona que termine sus estudios y con un gran futuro por delante”

“terminar de estudiar y tener una buena carrera y un buen trabajo”

“estudiar para maestra y casarme a los 25”

“tener una carrera y poder trabajar para ganarme la vida”

“ser alguien con una gran empresa y formar una familia”

Es notorio que los jóvenes no están buscando formar una familia a temprana edad mucho menos embarazarse lo cual podría ser indicio de que los embarazos a temprana edad ocurren por tener encuentros sexuales no planeados y por lo tanto sin protección.

Por último, cuando ellos tienen alguna inquietud sobre su sexualidad principalmente recurren a “la maestra de biología, ya que es ella quien les enseña sobre estos temas” además les platica brevemente sobre las enfermedades de transmisión sexual como parte de

la asignatura de biología y también les platica sobre los cambios que se van dando durante la adolescencia.

En segundo lugar, comentan que, “recurren al trabajador social R.N”, quien además de ser trabajador social de la secundaria, tiene una carrera en psicología, los jóvenes expresan que “recurrimos mucho a él cuando tenemos dudas sobre temas de sexualidad”. En ocasiones también recurren a las prefectas. En tercer lugar, recurren a los padres de familia en casa. Una menor parte de los jóvenes encuestados, comenta que “no recurre a nadie cuando tiene inquietudes sobre temas de sexualidad”.

Esto se complementa con lo que nos señala la madre de una adolescente, pues refiere que: “muchas niñas a su corta edad quedan embarazadas y ni siquiera saben que repercusiones tendrá el tener un bebé en estos tiempos, sobre todo niñas que muchas veces ni siquiera saben cómo cuidar un bebé el papá ni en cuenta”.

Entrevista con el personal de salud del UMR N° 14 de Sacalum.

El personal de salud juega un papel importante al momento de implementar estrategias de prevención e intervención en casos de embarazos a temprana edad e infecciones de transmisión sexual, de ahí la importancia de entrevistarlos para conocer su punto de vista acerca de los embarazos a temprana edad, así como lo que se ha hecho en el municipio en materia de prevención de embarazos y transmisión de ITS.

Al respecto de si se le debe brindar información sobre temas de sexualidad a los adolescentes, el personal de salud de la Unidad Médica Rural número 14 comenta que:

Es muy importante darles información sobre sexualidad a los jóvenes, ya que, si nosotros no les enseñamos, ellos mismos intentarán buscar por sus propios medios información insegura, lo que conllevará a embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, etc. Al orientarlos les podemos dar una opción diferente a que tomen nada más la decisión y pues puede afectarles tanto física como emocionalmente, ya que deriva en embarazos no deseados, separaciones y problemas familiares en un futuro.

Sobre las opciones para disminuir los índices de embarazo adolescente en la comunidad, las enfermeras de la Unidad Médica Rural n° 14 consideran que:

Existen dos opciones para disminuir el índice de embarazos precoces en el municipio, las cuales son: una por parte de los familiares, el apoyo, el entendimiento, el conocimiento, explicarles, comentarles, decirles cómo debería de ser una relación, explicarles cuáles son las consecuencias de realizar el acto sexual, explicarles cuáles son los problemas y enfermedades; y el otro por parte de instituciones como la escuela, donde en el primer momento en que conocen a otra pareja y es también parte de los docentes explicarles y fomentarles la educación sexual, evitar embarazos y exhortarles a que usen métodos anticonceptivos.

Entre los factores que influyen para que surjan los embarazos adolescentes, el personal de salud comenta que:

Pueden existir varios factores importantes, uno empezando por la familia, antes podíamos ver que las familias tenían de 4 a 5 hijos, luego con el paso de las generaciones empezaron a tener 3, 2 y así hasta tener un único hijo, entonces qué sucede a la hora de los roles familiares, la mujer ha experimentado más desarrollo laboral, por lo que a los hijos no se les da la suficiente atención, no hay una relación la cual se le pueda decir familiar.

Sobre lo que pudiera estar ocasionando los embarazos a temprana edad en el municipio. El pasante en enfermería, expresa que:

Al pasar demasiado tiempo solos, los adolescentes empiezan a tener curiosidades, la curiosidad hace que ellos tengan la intención de tener relaciones sexuales al momento y comenten el error de no usar protección, entonces ese uno de los principales factores; otro es la cultura, realmente estamos en una cultura en donde todo es muy sexual en este momento, sin embargo, no menciona ninguna obligación ni nada, todo es meramente placer. Otro factor es la falta de información, la falta de apoyo familiar, problemas familiares o padres alcohólicos.

Entrevista con los padres de familia de Sacalum.

La familia tradicional guarda un rol muy importante dentro del municipio, los lazos familiares son muy importantes, además nos ayudan a conocer qué factores familiares pudieran estar desencadenando conductas sexuales de riesgo en los jóvenes, de aquí la relevancia de entrevistar a los padres de familia, pues nos permite entender las formas en que se asumen este tipo problemáticas por los diversos miembros de la familia tradicional.

Tal como nos narran los padres de familia:

“Es muy importante que tanto los padres como los maestros les hablen sobre temas de sexualidad, ya que es vital para que puedan tener la información correcta en el momento que lo necesiten, porque pues como padres de familia, si bien es cierto que tratamos de brindarles la confianza, al final no se sienten con la confianza suficiente como para decirte que van a iniciar con su vida sexual, entonces creo que lo más acertado en este caso es brindarles la información apenas veamos que vayan creciendo”.

Consideran de fundamental importancia la promoción y prevención de embarazos precoces, ya que los adolescentes no están preparados ni física, ni psicológica, ni emocionalmente para tener semejante responsabilidad por su cuenta, al respecto los padres de familia añaden que:

Difícilmente pueden con sus actividades siendo ‘libres’, por llamarle de alguna manera, sin responsabilidades más que las propias, entonces imagínate con la responsabilidad tan grande como es la de tener un bebé, es complicado, afirman los padres de familia.

Piensan que la mejor opción para disminuir el índice de embarazos adolescentes en el municipio es que ellos tengan la información platicar con ellos, y pues al menos tratar de darles ejemplos con casos reales, estos son aspectos muy importantes, la información sobre sexualidad es vital en esta etapa de sus vidas.

Entre los factores que consideran que pueden influir para que se den los embarazos en las jovencitas están el que no son lo suficientemente conscientes como

para tomar las decisiones adecuadas, pueden tener una vida sexual activa, pero de manera responsable y no llegar a un embarazo no deseado.

Al respecto la Sra. M.L comenta que:

Desafortunadamente como padres de familia muchas veces les podemos dar información, les podemos dar ejemplos de vida, les podemos decir todo de una o de mil maneras, pero más que nada la decisión está en cada uno de ellos y en qué tanto puedan mantenerse responsables ante una situación de este tipo, a nosotros como padres de familia no nos queda más que decirles las cosas, tratar de orientarlos, de inculcarles valores para que no caigan en esto, pero desafortunadamente se dejan llevar y sobre todo en lo que es la adolescencia, desafortunadamente no se detienen a pensar las cosas antes de hacerlas.

Se hace lo que se puede para darles toda la información que consideramos necesaria para evitar esto, al menos hasta que sean adultos maduros y ya puedan afrontar un embarazo con responsabilidad y no trunquen su vida y su preparación, debe ser realmente complicado estar en una situación así, concluyó.

En mis observaciones he notado que, aunque los jóvenes en el municipio reciben conocimientos básicos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en la mayoría de los casos al tener relaciones sexuales no utilizan los adecuadamente o simplemente deciden no utilizarlos

La señora J.P, madre de dos adolescentes externa su preocupación y comenta que en el municipio hacen falta más talleres sobre sexualidad a los jóvenes, aunque al parecer el Presidente Municipal no les da importancia a estos temas. Y lo que dice la entrevistada lo corrobore directamente con el DIF municipal el cual no cuenta con programas sobre educación sexual mas que una platica que se le da a los jóvenes un día al año por parte del DIF estatal por lo cual no se aprecian programas de prevención del embarazo por parte del H. Ayuntamiento ni de la Secretaría de Salud. También percibí cómo otras organizaciones o incluso los centros educativos no tienen los programas de educación sexual adecuados

que podrían coadyuvar a la prevención y conocimiento de estas problemáticas, ya que solo se enseñan los temas desde la parte anatómica, mas no se aborda de manera holística.

Entrevista con docentes de la secundaria técnica 38 de Sacalum.

Los docentes son importantes agentes de cambio en los adolescentes, ya que ellos son los que forman a los jóvenes y también en muchas ocasiones fungen como psicólogos u orientadores, ya que los jóvenes les tienen mucha confianza y les platican sus problemas, ya que como es sabido, en la adolescencia se pasan por muchos conflictos internos y de identidad, así como cambios físicos y muchas veces los adolescentes se acercan a los docentes para saber qué es lo que sucede con sus cuerpos, de aquí la relevancia de entrevistar a algunos docentes para conocer su percepción acerca de la educación sexual y los embarazos a temprana edad.

En cuanto a la importancia de proporcionarles educación sexual a los jóvenes al respecto los docentes de la secundaria técnica 38 expresan que:

Es de vital importancia hablarles a los jóvenes sobre temas de sexualidad, ya que ahora estamos viendo parejas de 12 o 13 años y muchas veces no se les da la información suficiente en la casa o en la escuela, es entonces cuando empiezan a tener relaciones y empiezan a ocurrir los accidentes, los embarazos no deseados o enfermedades de trasmisión sexual, muchas veces las jovencitas se van con el novio y no están preparadas, viniendo los problemas económicos y violencia intrafamiliar.

En cuanto a si es fundamental la promoción y prevención de embarazos adolescentes en el municipio externan lo siguiente:

Es fundamental la promoción y prevención de embarazos adolescentes, ya que aquí en el municipio de Sacalum los papás no están acostumbrados a hablarles de sexualidad a los hijos y en las secundarias la información es muy poca, solo lo que se ve en las materias de biología y formación cívica, hace falta psicólogos en las escuelas y la creación talleres para trabajar estos temas.

Respecto a cuál sería la mejor opción para disminuir el índice de embarazos en el municipio expresan que:

La mejor opción para reducir el índice de embarazos precoces en el municipio es darles talleres de sexualidad a los muchachos, hablarles de la realidad y no contarles historias, ya que ellos no se las creen, hablarles de casos reales que han ocurrido en el municipio para que tomen más conciencia sobre la prevención del embarazo y las enfermedades de transmisión sexual, hablar con los padres de familia, ya que ellos los dejan solos por trabajar y es cuando ellos tienen ciertas libertades y tienen relaciones sexuales.

En cuanto a los factores que pudieran estar influyendo para que existan embarazos a temprana edad consideran que:

Entre los factores que pudieran estar ocasionando embarazos precoces están la falta de atención de los padres y la falta de información sobre sexualidad en las escuelas, se necesita mucho el apoyo de un psicólogo que se quede en las escuelas, porque no todos los planteles cuentan con uno, solo hay un psicólogo que acude a uno, pero va una vez cada quince días.

Durante mi período de entrevistas, el trabajador social me comentó que los alumnos presentan un bajo índice de aprovechamiento escolar, además de que no llegan puntuales a la escuela. Además, comenta que “esto se debe a que varios de los jóvenes no están siendo supervisados por los padres de familia, ya que se encuentran trabajando en la ciudad capital desde el día lunes y retornan el día sábado”. Pude presenciar una reunión de padres de familia, en dicha reunión varios padres de familia estuvieron ausentes, el trabajador social comenta que los hijos de estos tienen un nivel de aprovechamiento bajo.

Martín y Reyes (2003:186) expresan que:

La influencia familiar es fundamental en la determinación del comportamiento sexual de sus miembros y sobre todo de los más jóvenes. A través de la comunicación familiar se transmiten valores, concepciones, acciones y comportamientos sobre sexualidad. Demostró que tanto en los núcleos familiares como en las familias extendidas, en pocas ocasiones se orienta a las hijas sobre cuestiones referidas a la sexualidad, de la misma manera los padres resultaron incapaces de crear responsabilidades en los hijos desde pequeños, ante el enfrentamiento de problemas que impliquen la toma de decisiones serias.

De acuerdo con lo expresado por los autores, considero que en el municipio de Sacalum hace falta atención hacia a los adolescentes, ya que hoy en día los padres les otorgan más libertades al ellos no poder vigilarlos todo el tiempo porque se encuentran trabajando fuera del municipio, esto trae como consecuencia el inicio de la actividad sexual a más temprana edad y en la mayoría de los casos sin utilizar algún tipo de protección.

CAPITULO CINCO: Conclusiones y Recomendaciones.

Conclusiones.

En el presente capítulo se repasan y analizan las conclusiones, limitaciones y recomendaciones de los resultados, así mismo se presenta una propuesta de intervención basada en la información obtenida en campo.

De acuerdo con lo externado por los adolescentes y los padres de familia del municipio de Sacalum, es notoria la falta de talleres sobre educación sexual tal como lo expresan los jóvenes, docentes y padres de familia, así como también comenta el trabajador social que hace falta más apertura por parte de los padres de familia para hablar de estos temas ya que aún son vistos como algo que debe ser abordado hasta la mayoría de edad, los padres de familia consideran de vital importancia que tanto ellos como los docentes les hablen de sexualidad a los hijos. Algo muy notorio que comentaron los jóvenes es que en el municipio es que ambos padres de familia salen los días lunes a la ciudad de Mérida a trabajar y retornan los días sábados (migración pendular).

Cabe resaltar que, aunque los jóvenes en el municipio reciben conocimientos básicos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en la mayoría de los casos al tener relaciones sexuales no utilizan adecuadamente los métodos o simplemente deciden no utilizarlos ya que sienten temor de ser señalados al ir a solicitarlos a la clínica rural o comprarlos en la tienda.

Quien mayormente les habla sobre sexualidad son los docentes principalmente en la asignatura de biología, formación cívica y ética y tutorías, pero de manera muy general, en casa los jóvenes comentan que se les habla muy poco acerca de sexualidad, los principales métodos anticonceptivos que conocen son: “el condón, pastillas anticonceptivas, DIU, pastillas del día siguiente y espermicidas”, comentan que “es posible conseguirlos en hospitales, tiendas o farmacias. Pero aun conociéndolos y estando conscientes de la vulnerabilidad deciden no utilizarlos. En cuanto a talleres de educación sexual, se llevan a cabo en el municipio pero contadas veces al año por parte de psicólogos del DIF estatal o de la SEP, aunque solo se les da las pláticas muy en general uno o dos días al año y posteriormente no hay un seguimiento por parte de

dichas instituciones, por lo que mi sugerencia sería que tanto la escuela como en la clínica rural dispusiera un servicio de atención psicológica para orientar a los jóvenes en dudas respecto a temas de sexualidad para una atención permanente, ya que hoy en día ni la escuela secundaria ni la clínica rural, ni el DIF municipal disponen de psicólogos. además de que se podrían diseñar unos talleres adecuados a las necesidades de la comunidad en cuanto a educación sexual para así empoderar a los jóvenes y que desarrollen habilidades en temas de salud sexual y reproductiva, la cual pueda ser transmitida a futuras generaciones y con esto contribuir a prevenir embarazos a temprana edad, pero sobre todo no deseados o enfermedades de transmisión sexual.

Mi recomendación es elaborar talleres y programas de educación sexual basados en factores culturales del municipio, ya que por lo que he observado, la gran mayoría de los talleres que se imparten en el municipio son réplicas de talleres diseñados para contextos como la ciudad de México, Monterrey o Chihuahua.

Durante el año 2017 en el municipio existieron 12 casos de embarazos en adolescentes, esto equivale a un 33% de los casos de embarazo en la comunidad, esto según información de la enfermera de la UMR N° 14.

Es importante mencionar que el municipio cuenta con muy pocos espacios recreativos.

Los jóvenes han escuchado sobre enfermedades de transmisión sexual pero no conocen los síntomas en específico, de aquí la importancia de brindarles talleres sobre educación y salud sexual y mencionarles sobre la sintomatología de las enfermedades de transmisión sexual.

Entre las metas de vida de los adolescentes del municipio está el terminar una carrera, encontrar un buen empleo y formar una familia, algo que sí llama la atención es que en ningún momento los jóvenes mencionan que quieren casarse o tener una familia terminando la secundaria, lo que me hace pensar una posible causa de los embarazos a temprana edad se deba a descuidos o a que no saben utilizar adecuadamente los métodos anticonceptivos.

Como Trabajadores Sociales tenemos el compromiso de asumarnos como actores intervinientes e influyentes en la educación sexual de los adolescentes, incluso desde nuestra concepción y posicionamiento político-ético.

En muchas ocasiones los docentes de las escuelas optan por omitir estos temas en la planeación de sus clases, lo que deja aún más vulnerables a los adolescentes a embarazos a temprana edad y con el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual.

Aunado a esto, los docentes y trabajadores sociales de las escuelas no están lo suficientemente preparados para abordar estos temas con los padres de familia y alumnos, por lo cual considero que deberían hacer un espacio en los programas escolares para abordar la falta de educación sexual con el debido seguimiento, ya que en muchas ocasiones se les habla muy brevemente del tema. Para cerrar, la sexualidad implica elección y la elección implica libertad, es así que cuando hablamos de educación sexual estamos hablando de educación para la libertad

Recomendaciones.

Se recomienda que tanto en la secundaria como en la clínica rural del municipio exista un psicólogo de planta. Para así trabajar talleres de educación sexual con los jóvenes y con los padres de familia.

Para los jóvenes que no estudian, enseñarles algún oficio como puede ser carpintería, electricidad, o repostería; mediante la impartición e implementación de clases de carpintería, electricidad o clases de cocina en el municipio esto con el fin de que tengan una herramienta de trabajo para el futuro.

Bibliografía.

- Alarcón, A. R., Coello, L. J., Cabrera, G. J., & Monier, D. G. (Junio de 2009). Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia Influence factors in adolescence pregnancy. (R. A. Argota, Ed.) *Revista Cubana de Enfermería*, 25(1,2).
- Acosta, D. A., Pérez, P. M., Sosa, Z. M., Amarán, V. J., Pinto, M., & Arias, A. D. (2009). Algunos aspectos relacionados con el conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de un área de salud Some aspects related to the knowledge on sexuality in adolescents of a health area. *MEDISAN*, 13.
- Banco Mundial (2013). ALC: Pobreza, baja educación y falta de oportunidades aumentan riesgo de embarazo en adolescentes <http://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2013/12/12/lac-poverty-education-teenage-pregnancy>.
- Bautista López Elizabeth (2000). La investigación cualitativa y cuantitativa en trabajo social. Análisis y construcción de modelos teóricos de tres casos prácticos en trabajo social
- Campero Cuenca Lourdes; Atienzo Erika E.; Suarez López Leticia; Hernández Prado Bernardo & Villalobos Hernández Aremis. (2013). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas. *Gaceta Médica de México* 149:299-307. Ciudad de México, México.
- Carricondo, M., & B. R. (2014). EMBARAZO ADOLESCENTE: APORTES DESDE EL TRABAJO SOCIAL A UNA PROBLEMÁTICA DE LARGA TRAYECTORIA. CASO: COMUNIDAD DE PALMIRA. AÑO 2013. Argentina.
- Craig, J. (1997). *Desarrollo Psicológico*. México, México: Prentice Hall.
- Cortés, A. A., García, R. R., Monterrey, G. P., Fuentes, A. J., & Pérez, S. D. (2000). SIDA, ADOLESCENCIA Y RIESGOS. *Revista Cubana Integral de Medicina*, 3, 16.
- De Geenna NM., Cornelius MD., Donovan JE. (2009) "Factores de riesgo para el uso de sustancias en adultos jóvenes entre mujeres que eran madres adolescentes. comportamiento adicto. 2009: 476
- Dides Claudia & Fernández Constanza. (2016). Primer informe "Salud Sexual Salud Reproductiva y Derechos Humanos en Chile, Estado de la situación 2016". Corporación Miles por los derechos sexuales y reproductivos, Chile.

- Eresta, P. M., & Delpino, G. M. (2013). Relaciones afectivas y sexualidad en la adolescencia. Madrid: Liga española de la educación de la utilidad pública.
- Erikson, Eric (1987). Identidade, juventude e crise. 2. Ed. Rio de Janeiro, Guanabara, . p.90-141.
- Espinosa Arámburu, M. C. (2006). El estudio del comportamiento en escenarios naturales: Observación de las interacciones sociales. En C. y. Santoyo Velasco, Teoría y Métodos de Investigación en Contexto (págs. 52-53). México, D.F.: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Foucault, M. (1991). *Historia de la sexualidad I. La voluntad de saber*. México: México: Siglo veintiuno editores, s.a. de c.v.
- Gamboa, M. C., & Valdez, R. S. (2013). *EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES Marco Teórico Conceptual, Políticas Públicas, Derecho Comparado, Directrices de la OMS, Iniciativas presentadas y Opiniones Especializadas*. Distrito Federal, México: Cámara de Diputados.
- Gobierno de la República. (2015). *Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes*. Recuperado el 15 de Agosto de 2016, de GOB.MX: <https://www.gob.mx/inmujeres/acciones-y-programas/estrategia-nacional-para-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes-33454>
- Hernández, S. R. (2004). *Metodología de la investigación*. México: McGrawHill.
- J. M. (27 de Septiembre de 2014). La tasa de embarazos adolescentes en el estado supera la media nacional, que es de casi un 16 por ciento . *Al año, mas de seis mil menores yucatecas se embarazan* .
- Hoffman, L., Paris, S., y Hall, E. (1996). Psicología del desarrollo hoy. Madrid; McGraw-Hill.
- Jiménez, H. Y., Pintado, M. Y., Monzón, R. A., & Valdez, G. O. (2009). LA SEXUALIDAD TEMPRANA EN LA ADOLESCENCIA UN PROBLEMA ACTUAL. *Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y el Adolescente*, 1-13.
- Martín, A. L., & Reyes, D. Z. (2003). CONDUCTA SEXUAL, EMBARAZO Y ABORTO EN LA ADOLESCENCIA. UN ENFOQUE INTEGRAL DE PROMOCION DE SALUD. *Revista Cubana Salud Pública*, 29(2), 183-187.

- Montalvo, G. (2007). *Factores que predisponen al embarazo en adolescentes*. Minatitlán, México.
- O.M.S. (2009). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 2 de Agosto de 2017, de Boletín de la Organización Mundial de la Salud : <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
- Pech, C. J., Valdez , C. A., & Sánchez, E. P. (1999). “Juventud truncada: Una aproximación empírica a la de vulnerabilidad de embarazo en el adolescente en México”. Mérida, Yucatán, México: Universidad Autónoma de Yucatán.
- Piaget, Jean. (1973). *Memory and intelligence*. Londres: Routledge y Kegan Paul.
- Piña, C. J. (1979). SACALUM: Estudio de la comunidad rural de Yucatán año de 1979. Mérida, Yucatán, México: Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Yucatán.
- Ricardez Cecilia (23 de diciembre del 2015). Yucatán, sexto lugar en embarazos adolescentes. Milenio novedades tomado de internet el 21 de mayo del 2018 <https://sipse.com/milenio/embarazo-yucatecas-embarazadas-inegi-184150.html>.
- Rocha, L., Caniani, F., Un, P., Burgos, B. & Rivero, D. (2014). Actitudes y experiencias sobre sexualidad en adolescentes de secundaria en una escuela privada de Mérida, México. *Cultura, Educación y Sociedad*, 5(1), 9-25.
- Rodríguez, C. A. (2013). “Menarca temprana y su relación con el aprovechamiento escolar en estudiantes de secundaria de Sacalum, Yucatán”. (U. A. Yucatan, Ed.) Mérida, Yucatán, México.
- Rodríguez, C. M., Cepeda, H. M., Juárez, A. L., & Ramos, M. E. (2016). La percepción de los jóvenes sobre su sexualidad. *13. Estudios de género: nuevos enfoques y temas emergentes*, 271-283.
- Rojas Cecilia. (2017). Los distintos roles de un Trabajador Social tomado de internet el 6 de mayo del 2018 de <http://www.iplacex.cl/blog/los-distintos-roles-de-un-trabajador-social>
- Schütz, Alfred (1962), *El problema de la realidad social*, Amorrortu editores, Maurice Natanson (comp.), Buenos Aires, Edición en castellano 1974.
- Secretaria de Salud (2002). *Introduccion a los metodos anticonceptivos: informacion general*. Dirreccion general de salud reproductiva, Mexico DF.

- Sigmund Freud (1922). Mas allá del principio del placer psicología de las masas y analisis del yo y otras obras (1920-1922). tomo xviii. amorrortu editores.
- Silver, T., Munist, M., Maddaleno, M. Y Suárez, E. (1992). Manual de medicina de la adolescencia. Washington EU: Organización Panamericana de la Salud.
- Soriano, A. E., Gonzales, J. A., & Soriano, F. M. (2013). Educación para la salud sexual Del enamoramiento al aborto Un estudio cualitativo con adolescentes españoles e inmigrantes. *Perfiles Educativos*, 36(144).
- Stern, C. (Marzo-Abril de 1997). El embarazo adolescente como problema público:una visión crítica. *Salud pública de México* , 39(2), 137-143.
- Tarres, M. L. (2001). *Observar, escuchar y comprender sobre la tradición cualitativa en la investigación social*. México : Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales sede México.
- Tuñón, P. E. (2006). Embarazo en adolescentes del sureste de México. *12(48)*, 141-154.
- Uribe, J. I., Amador, G., Zacarías, X., & Villareal, L. (22 de Noviembre de 2011). Percepciones sobre el uso del condón y la sexualidad entre jóvenes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud* , 10(1), 481-494.
- Valdez, M. C. (2014). Factor es sociales y culturales que influyen para que se presente el embarazo adolescente en las pacientes que son atendidas en el Hospital General Ramón Ponce Alvarez . Uruapan , Michoacán , México: UNIVERSIDAD DON VASCO, A. C.
- Velázquez Cortes Suhail. (2016). Sexualidad responsable. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Hidalgo, México.
- Vera, G. L., & Vidal, A. J. (2016). *DIAGNOSTICO SITUACIONAL SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL ESTADO DE CAMPECHE” informe de resultados*. Campeche, México. Campeche.
- Yago Simon T., Tomas Aznar C.(2014). "Datos sociodemograficos y clinicos que predicen embarazo no planificado en jovenes de 13 a 24 años. *Revista española de salud publica*. 2014; 88

Anexos.

Encuesta sobre: "Educación para la sexualidad en los jóvenes, actitudes y metas en la vida".

Esta encuesta servirá para que en un futuro se puedan hacer pláticas sobre temas de interés con los jóvenes de tu comunidad, por lo que te pedimos contestar de forma honesta. De antemano, muchas gracias.

1. ¿Cuál es tu Edad?
 - a. 12
 - b. 13
 - c. 14
 - d. 15
 - e. 16

2. Sexo
 - a. Masculino
 - b. Femenino

3. Localidad
 - a. Sacalum
 - b. Planchac
 - c. San Antonio Sodzil
 - d. Yunkú

4. Grado que cursas
 - a. Primero
 - b. Segundo
 - c. Tercero.

5. ¿Dónde se reúnen los jóvenes para entretenerse?

6. ¿Quiénes te han hablado sobre sexualidad?
 - a. Padres.
 - b. Algún familiar.
 - c. Algún profesor de la escuela.
 - d. Nadie.

7. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

8. ¿Dónde podrías obtener dichos métodos anticonceptivos?

9. ¿Has tenido relaciones sexuales?
 - a. Si
 - b. No

10. De ser así ¿a que edad iniciaste tu actividad sexual?
11. En tu vida sexual con tu pareja ¿utilizaron métodos anticonceptivos?
12. ¿Cuáles son las enfermedades o infecciones que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales?
13. ¿Has escuchado sobre el VIH/SIDA?
 - a. Si
 - b. No
14. Si mencionaste que conoces alguna enfermedad de transmisión sexual ¿cuáles serían sus síntomas?
15. ¿A qué crees que se deban los embarazos no planeados en adolescentes de 11 a 16 años?
16. ¿Crees que el factor económico o la pobreza contribuya a los embarazos no planeados en las mujeres de 12 a 16 años de edad en tu comunidad? de ser así ¿de qué manera afecta?
17. ¿Crees que el hecho de vivir en un municipio distante de la capital pueda influir en el aumento de jovencitas embarazadas? de ser así ¿por que?
18. ¿Crees que es suficiente estar informado de los riesgos de iniciar una vida sexual a una temprana edad?
19. ¿Qué consideras que hace falta para que menos jóvenes entre 12 y 16 se embaracen?
20. ¿Cuáles son tus metas a futuro?
21. ¿Dentro de la escuela, a quién recurre cuando tienes una inquietud sobre temas de sexualidad?

Entrevista para padres de Familia, Maestros y Personal de salud.

1. ¿Qué tan importante es darles información sexual a los jóvenes?
2. ¿Consideran de fundamental importancia la promoción y prevención del embarazo en las adolescentes?
3. ¿Cuál creen que es la mejor opción para disminuir el índice de embarazos en la adolescencia?
4. ¿Qué factores consideras que influyen para que existan adolescentes embarazadas?

Link de la encuesta: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeFfSl0WRK-EhUn15qfe9bZvJjM8qm1_YdwF-Zi0Hpf-cHmlg/viewform?usp=sf_link

Mapa de los casos de embarazo en el municipio:
<https://www.google.com/maps/d/viewer?mid=1ub3zAG6nReBFr9VJdkaSUnK9esY&ll=20.472551528435634%2C-89.60732459999997&z=14>

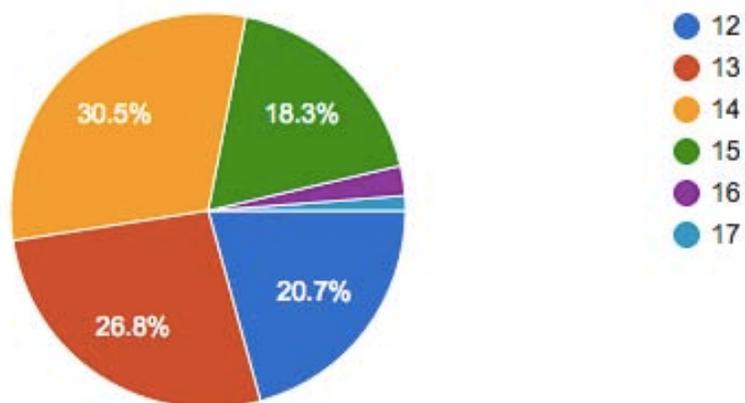
Resultados de la encuesta sobre: "Educación para la sexualidad en los jóvenes, actitudes y metas en la vida".

Análisis e interpretación de resultados.

El análisis reúne los resultados de las encuestas aplicadas a una muestra de 82 alumnos de los tres grados de la escuela Secundaria Técnica No. 38 de Sacalum, esta muestra representa al 31% de la población total de alumnos. Los datos demográficos serán presentados mediante gráficas, mientras que las preguntas de la encuesta fueron agrupadas por las respuestas que más predominaron con el fin de presentar los resultados de manera clara y útil para los fines de la investigación.

La interpretación fue realizada a partir de la descripción de los datos obtenidos en las encuestas aplicadas a la muestra

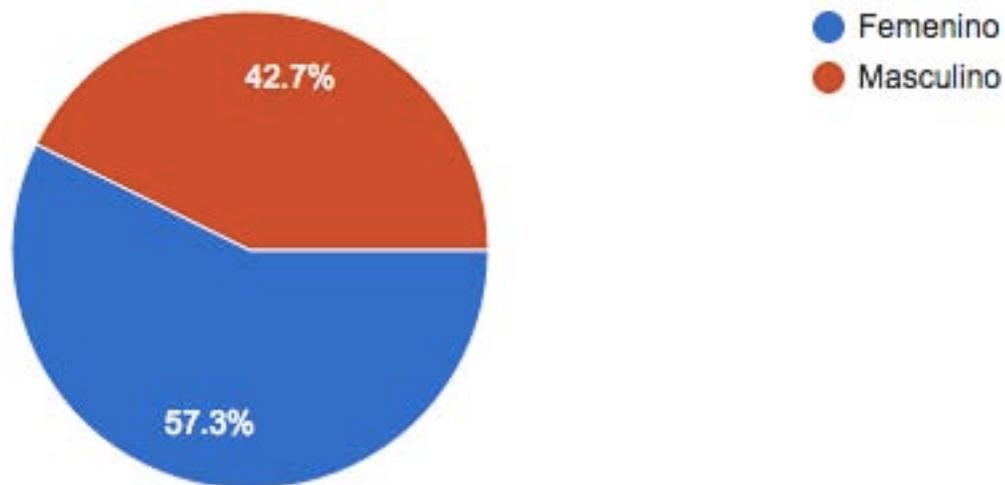
1. ¿Cuál es tu Edad?



En la siguiente gráfica se muestra la distribución de acuerdo a la edad, el 20.7% de la población que respondió la encuesta son adolescentes de 12 años, seguidos del 26.8% corresponde a jóvenes de 13 años, con el 30.5% de la muestra se encuentran adolescentes de 14 años, así mismo el 18.3% de la muestra encuestada corresponde a jóvenes de 15 años,

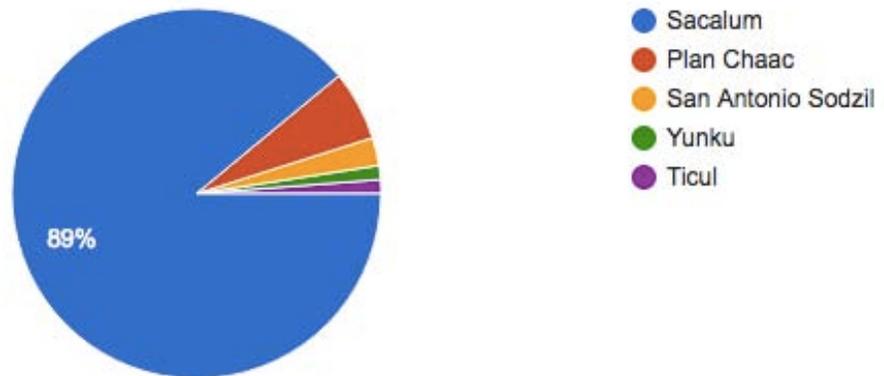
mientras que solo el 2.4% de la población corresponde a jóvenes de 16 años y por último el restante 1.2% de la muestra corresponde a adolescentes de 17 años, la edad que más predominó fue la de los jóvenes de 14 años, mientras que solo se encontró una joven de 17 años.

2. Sexo.



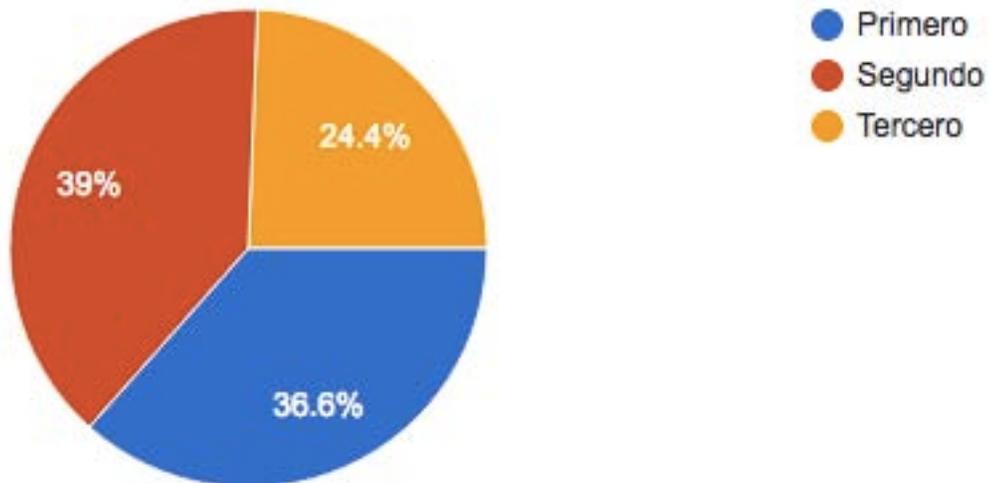
En cuanto a la distribución por género, el sexo femenino predominó en este grupo representando el 57.3% de la muestra, mientras que los hombres conformaron el 42.7% del total encuestado. Se encuestaron a un total de 47 mujeres y 35 hombres.

3. Localidad



En cuanto al lugar de origen, el 89% de la muestra encuestada radica en la cabecera del municipio de Sacalum, mientras que el 9.8% de la muestra son de las comisarías de Sacalum y solo el 1.2% viene de la ciudad de Ticul.

4. Grado que cursas



El 39% de la población encuestada corresponde a alumnos de segundo grado, mientras que el 36.6% corresponde a alumnos de primer grado y por último el 24.4% corresponde a alumnos de tercer grado.

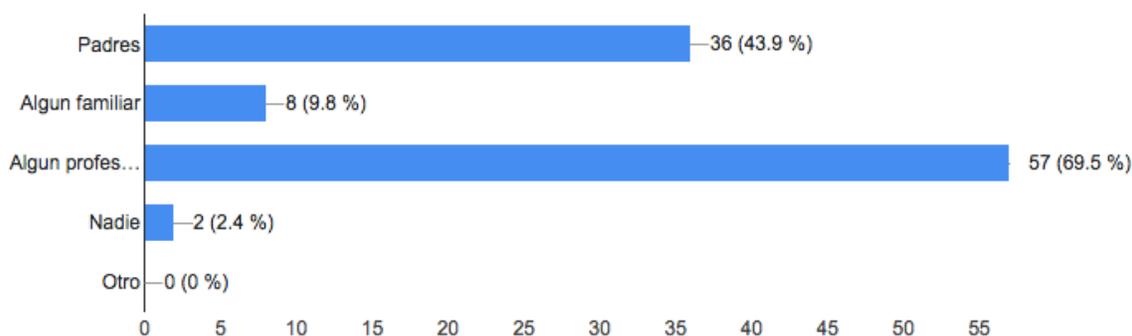
5. ¿Dónde se reúnen los jóvenes para entretenerse? Los adolescentes de la comunidad comentan que mayormente se reúnen en los siguientes lugares:

- Parque o Quiosco.
- Cancha de usos múltiples.
- Expendio de Melate o Tris (se reúnen ahí porque hay videojuegos).
- En el campo.
- Casa de algún amigo.

En lo anterior se puede apreciar en la muestra de la presente investigación, que el municipio de Sacalum no cuenta con muchos lugares de esparcimiento o recreación, por lo que sus puntos de reunión son el parque, la cancha de usos múltiples, expendio de lotería, campo o en casa de algún conocido y si se trata de las comisarías del municipio la situación es que no hay parques y los que hay no tienen buena iluminación. En Sacalum hay muchos adolescentes que necesitan ejercitarse y desarrollar sus habilidades en actividades recreativas, ya que este tipo de actividades son ideales para que los adolescentes experimenten satisfacción personal y un medio para expresar sus sentimientos.

Carricondo y Bleisen (2013 página 27) afirman que el espacio de recreación tiene una importancia social al ser un espacio de encuentro y de convivencia. A través de ese convivir, puede acontecer una toma de consciencia, o el incitar a la persona a descubrir que los espacios urbanos, son indispensables para una vida mejor para todos y se constituyen en un derecho.

6. ¿Quiénes te han hablado sobre sexualidad?



En la anterior figura se observa cómo en la proporción que equivale al 69.5%, que corresponde a 57 adolescentes, se puede apreciar que son los profesores los que le hablan más del tema de sexualidad a los adolescentes, en especial la maestra de Biología por la relación del tema con la asignatura, mientras que al 2.4% que equivale a dos adolescentes de la muestra nunca nadie les ha hablado de sexualidad.

Cabe mencionar que aquí en el municipio aún se ve con cierto tabú el hablar con los hijos sobre sexualidad, hoy en día son muy pocos los padres que platican sobre estos temas con sus hijos, ya sea porque su nivel escolar es bajo o bien porque ellos mismos tampoco conocen mucho acerca del tema; en muchos de los casos ellos también fueron padres adolescentes. En muchos casos los jóvenes se dejan guiar por la información errada que reciben acerca del tema, información que proviene del grupo de amigos y esto a la vez impulsa la curiosidad de los adolescentes a iniciar su vida sexual a temprana edad.

7. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

- Condón masculino y femenino.
- Dispositivo Intra Uterino (DIU)
- Pastillas anticonceptivas.
- Pastilla del día después.
- Parche anticonceptivo.

Algunos autores señalan que los conocimientos no siempre se vinculan con el uso o no uso del condón; al respecto Uribe, Valderrama y Sanabria (2009 en Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal , 2011, pág. 483), señalan que los sujetos jóvenes adolescentes de mayor edad y escolaridad tienen conceptos errados sobre el VIH/SIDA y el uso del condón.

Lo mencionado por los autores anteriores se aprecia en la actualidad, ya que aunque los jóvenes conocen todos los métodos anticonceptivos, muchas veces no saben utilizarlos adecuadamente, por ejemplo, tal es el caso de las pastillas anticonceptivas o el condón que son las más utilizadas y sin embargo por un uso incorrecto llegan a fallar.

8. ¿Dónde podrías obtener dichos métodos anticonceptivos?

- Farmacia.
- Hospitales.
- Tiendas en el caso del condón.

En lo anterior se puede apreciar que a pesar de que los jóvenes conocen los lugares donde pueden obtener dichos métodos anticonceptivos, muchas veces no recurren a esos lugares ya que no cuentan con el dinero suficiente en el caso de las tiendas o farmacias, y muchas veces tienen temor de solicitarlo a la clínica familiar a pesar que estos sean gratuitos, ya que sienten timidez al solicitarlo al personal médico del hospital, ya que tienen temor que se entere algún familiar o conocido del pueblo o en su caso que les cuestione el uso que le darán.

9. ¿Has tenido relaciones sexuales?

El 94% de la muestra encuestada afirma no haber tenido relaciones sexuales mientras que el otro 6% menciona ya haber iniciado su vida sexual, cabe recalcar que este pequeño porcentaje en su mayoría son hombres. De acuerdo a los siguientes autores: Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal (2011, pág. 484), expresan que: Tener más actividad sexual, se asocia con menor frecuencia al uso del condón en la actividad sexual. Así afirman que los hombres que inician a más temprana edad la actividad sexual, son quienes reportan mayor número de parejas sexuales en comparación con las mujeres; y en la mayoría de los casos, el uso del condón es inconsistente.

10. De ser así ¿a qué edad iniciaste tu actividad sexual?

De acuerdo a la muestra del 6% encuestada, los jóvenes expresan que han iniciado su vida sexual a la edad de 12 años, luego otro a los 13 años, seguidamente uno a los 14 años y por último dos jóvenes que iniciaron a los 15 años.

De acuerdo con Cortés , García, Monterrey , Fuentes , & Pérez (2000, pág. 254) En la adolescencia temprana aparecen los caracteres sexuales secundarios, hay fantasías sexuales, y una gran despreocupación por los cambios puberales e

incertidumbre acerca de su apariencia, es un período de turbulencia con gran ambivalencia afectiva. A esto se une el inicio cada vez más precoz de las relaciones sexuales y su práctica sin protección y el cambio frecuente de parejas, todo ello convierte este período de la vida en una etapa muy vulnerable a las enfermedades de transmisión sexual (ETS), y dentro de ellas a la infección por VIH/SIDA.

La adolescencia media y tardía se caracteriza por ser una etapa donde aumenta la experimentación sexual, cambios imprevisibles de conducta, así como sentimientos de invulnerabilidad, unido a una resistencia al uso del condón, y falta de información referente a las vías de transmisión y formas de prevención del SIDA.

11. En tu vida sexual con tu pareja ¿utilizaron métodos anticonceptivos?

Del 6% de los jóvenes encuestados que mencionan que “han iniciado su vida sexual solo uno de ellos reporta no haber utilizado algún método anticonceptivo”. Tal como mencionan los autores Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal , (2011, pág. 482) la conducta sexual de riesgo -actividad sexual sin el uso del condón- trae consigo problemas de salud sexual y reproductiva, por lo que merece ser estudiada.

Tal comportamiento sexual es una expresión de la sexualidad del ser humano en la que en función del contexto sociocultural adopta matices particulares. En este ámbito de la sexualidad humana se ha reportado que son diversos los factores que se asocian a las prácticas sexuales de riesgo, entre los que se encuentran la falta de competencias para el ejercicio de una sexualidad responsable, el inicio temprano de la actividad sexual, la baja percepción de riesgo, las presiones de grupo, el número de parejas sexuales, el abuso de alcohol y de sustancias psicoactivas, así como la inadecuada información que se tiene respecto a las ITS, entre otros factores que ubican a los y las jóvenes en una situación de vulnerabilidad (OnuSida, 2006, en Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal , 2011, pág. 489), de influencia de los grupos de amigos y amigas (Uribe, 2007 en Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal , 2011, pág. 489), así como de creencias erróneas sobre el uso del condón, entre otros factores (Uribe, Covarrubias & Andrade, 2008 en Uribe , Amador , Zacarías , & Villareal , 2011, pág. 489).

12. ¿Cuáles son las enfermedades o infecciones que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales?

- VIH/SIDA.
- Herpes genital.
- Sífilis.
- Gonorrea.
- Clamidia.
- Cáncer cervicouterino.
- VPH (Virus del papiloma humano).
- Hepatitis B.

En lo anterior se puede apreciar que la muestra encuestada menciona varias enfermedades o infecciones que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales, se puede apreciar en primer lugar que expresan que el VIH/SIDA se puede transmitir a través de relaciones, cabe recalcar que en la actualidad sigue en aumento los casos de este virus que al no ser atendidos llevan a la muerte.

13. ¿Has escuchado sobre el VIH/SIDA?

El 100% de la muestra encuestada respondió que sí ha escuchado sobre el VIH/SIDA.

14. Si mencionaste que conoces alguna enfermedad de transmisión sexual ¿cuáles serían sus síntomas?

- Herpes labial y genital.
- Ronchas, erupciones en la piel de las partes íntimas, lesiones en los genitales y llagas.
- Dolor, fiebre, vómitos y ojos amarillentos.
- Ardor, comezón, mal olor y secreciones blancas.
- Infección vaginal.
- Pérdida de cabello, falta de fuerza.
- Dolor de cabeza.
- Desnutrición, bajan las defensas del cuerpo y por consiguiente gripes fuertes.

- Cansancio, mareos.

15. ¿A qué crees que se deban los embarazos no planeados en adolescentes de 11 a 16 años?

- A la falta de información o a que están mal informados.
- Falta de atención por parte de los padres: cabe mencionar que muchos papás se desplazan a la ciudad de Mérida a trabajar en albañilería o labores domésticas dejando a los hijos al cuidado de los abuelos, tíos o algún familiar o en el peor de los casos dejándolos solos, de igual forma hay papás que se desplazan al estado de Quintana Roo a trabajar ya que ahí los sueldos son mejores por ende dejan más tiempo a los hijos al cuidado del algún familiar.
- No usan métodos anticonceptivos, debido muchas veces a que tienen un pensamiento mágico de que no quedarían embarazadas o contraerían enfermedades de transmisión sexual por tener relaciones sexuales la primera vez sin protección, otro factor que puede influir es la incomodidad que les ocasiona el pedir algún método anticonceptivo en un hospital o farmacia, aunque estos sean completamente gratuitos.
- Las jóvenes se fugan con el novio esto podría deberse a la falta de atención por parte de los padres o problemas en la familia.
- Relaciones sexuales a temprana edad ya como comenta el trabajador social, sus hormonas se desarrollan demasiado rápido y el simple hecho de escuchar que sus compañeros han tenido relaciones sexuales los lleva a tener relaciones antes de lo que habían pensado.
- Por experimentar.
- Falta de responsabilidad, no piensan en las consecuencias.
- Por violación.

16. ¿Crees que el factor económico o la pobreza contribuya a los embarazos no planeados en las mujeres de 12 a 16 años de edad en tu comunidad? de ser así ¿De qué manera afecta?

- No afecta la situación económica sino la mentalidad de la persona hasta la niña de 14 años más rica del mundo puede embarazarse.
- No creo que la pobreza sea un factor contribuyente al embarazo no deseado, es por falta de educación sexual en la familia o en la escuela.
- Si, la economía, la falta de comunicación.
- Pues no creo que la pobreza sea algún factor para embarazarse, porque si se embarazan tendrían más gastos ¿no?
- No, porque el hecho que seas pobre no implica que no planees una familia.
- No porque ahora los métodos anticonceptivos son fáciles de conseguir en el hospital.
- No, porque no por la pobreza se embarazan porque no se cuidan no lo hacen por deseo y no importa la pobreza y la riqueza no es para embarazarse.
- Si porque no tienen dinero para pagar las escuelas, para recibir la educación.
- Si afecta porque afecta de que no tienen muchos recursos y tienen muchos hijos
- Si afecta, la pobreza afecta mucho ya que las niñas menores hacen todo por tener dinero
- Si en la falta de atención de parte de los padres.

17. ¿Crees que el hecho de vivir en un municipio distante de la capital pueda influir en el aumento de jovencitas embarazadas? de ser así ¿por qué?

- Si, por que la mayoría de los padres se van a trabajar y no le dan apoyo a sus hijos(as).
- Si, por el hecho de que en la ciudad se tenga una mejor educación y personas con una conciencia madura.
- Sí, porque mayormente en los pueblos no hay la suficiente educación para conocer los riesgos que pueden causar, además de que no hay campañas que te hablen de ello. Hay menor cantidad de pláticas sobre temas de sexualidad, no se les habla de que un embarazo no es un juego, es una responsabilidad.

- Si porque en los municipios salen más niñas embarazadas que en las capitales.
- No, yo creo que no tiene nada que ver que estemos distantes, sino la actitud o el pensamiento de la persona.
- El lugar no importa, los embarazos no planeados es un problema nacional quizá igual internacional no influye el lugar.

18. ¿Crees que es suficiente estar informado de los riesgos de iniciar una vida sexual a una temprana edad?

Entre las principales respuestas de la muestra encuestada se encuentran:

- Sí, es muy importante para prevenir, pero es mejor la abstinencia.
- Sí, pero igual no solo es saber, también actuar de una manera donde no exista algún riesgo.
- Sí, porque así estás consciente del riesgo que estas corriendo al tener relaciones sexuales a temprana edad.
- No, también la atención hacia los jóvenes y sobre todo la confianza hacia los papás.

19. ¿Que consideras que hace falta para que menos jóvenes entre 12 y 17 se embaracen?

- Estar más informado sobre los riesgos que puede causar un embarazo en una joven entre 12 y 16 años.
- Mayor información acerca de este tema, más pláticas con psicólogos sobre temas de sexualidad o también esto puede ser ocasionado por los padres, ya que dejan que sus hijos tengan la libertad de hacer lo que quieran.
- No tener relaciones sexuales a temprana edad.
- Que sus padres hablen de sexualidad con sus hijos y les expliquen las causas y consecuencias del embarazo y que es dura la vida de hoy en día, así como más vigilancia por parte de los padres o algún familiar.
- Reflexionar sobre su futuro, porque pueden asistir a miles de pláticas, pero si no lo reflexionan no sirve de nada.

20. ¿Cuáles son tus metas a futuro?

- Terminar la escuela.
- Tener un buen empleo y formar una familia.
- Tener una profesión.
- Tener mi propia casa, mi coche, mis propias cosas y vivir cómodamente.

21. ¿Dentro de la escuela, a quien recures cuando tienes una inquietud sobre temas de sexualidad?

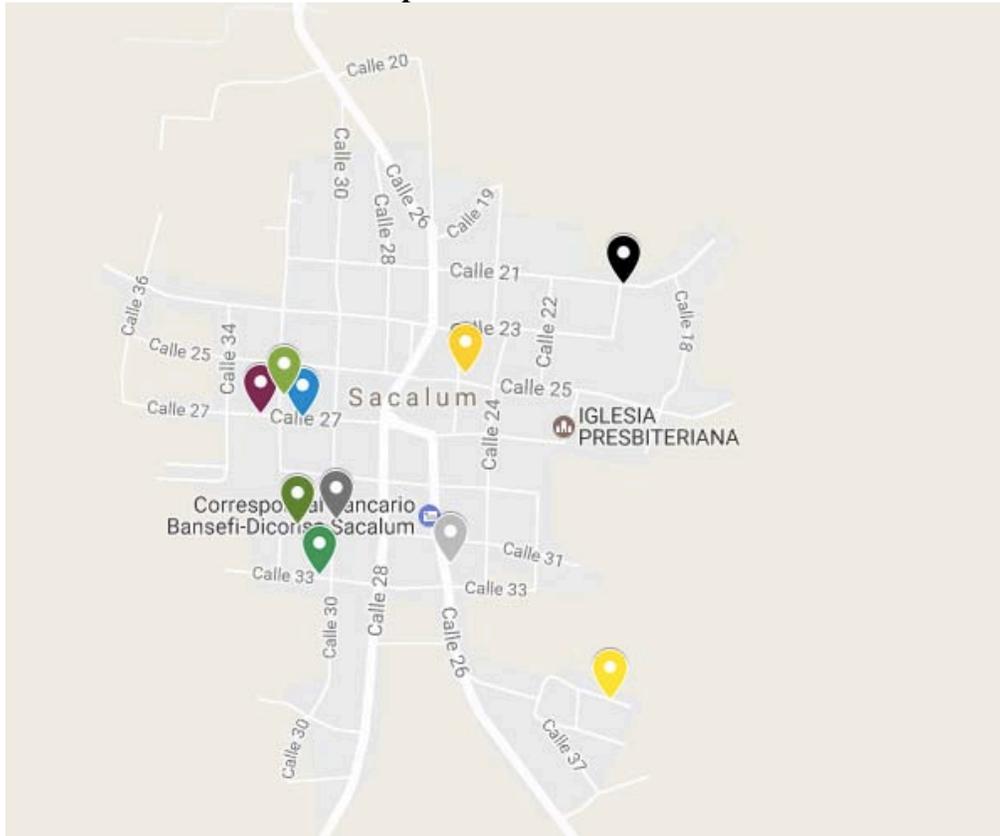
Según respuestas de la muestra encuestada, cuando tienen inquietudes sobre temas de sexualidad recurren en primer lugar a la maestra M.G, quien imparte las asignaturas de Biología, Ciencias, y Química, recurren a ella porque es quien les platica brevemente sobre las enfermedades de transmisión sexual como parte de la asignatura de biología, y también les platica sobre los cambios que se van dando durante la adolescencia.

En segundo lugar, recurren al Trabajador Social R.N, quien además de ser trabajador social de la secundaria, tiene una carrera en psicología, los jóvenes también comentan que recurren mucho a él cuándo tienen inquietudes sobre temas de sexualidad. En ocasiones también recurren a las prefectas.

En tercer lugar, recurren a los padres de familia en casa. Por otra parte, el 13% de la muestra comenta que no recurre a nadie cuando tiene inquietudes sobre temas de sexualidad.

**Geo posicionamiento de los casos de embarazo adolescente.
Municipio de Sacalum.**

-  Betsy Tello Cervantez
-  Delia Couoh Chan
-  Ilse Chale Padilla
-  Regina Sulub Mex
-  Karina Acereto Tuyub
-  Isela de Fatima Aban Ciau
-  Regina Chan Mex
-  Flores Anguas Cinthia
-  Seydi Gonzales Couoh
-  Gabriela Dzib Gil



Comisaría de Plan- Chac.

-  Daniela Flores Couoh
-  Noemi Couoh Borges



En el municipio hay un total de 12 casos de embarazo adolescente (jóvenes de 14 a 16 años), lo que equivale a un 33% del número total de embarazos en el municipio. Esto

podría deberse a la falta de espacios de esparcimiento y recreación, así como de la poca vigilancia por parte de los padres ya que en la mayoría de los casos, ambos padres trabajan fuera del municipio y se desplazan los días lunes a la ciudad de Mérida, retornando los días viernes o sábado, mientras que dejan a sus hijos al cuidado de los abuelos, algún familiar o en ocasiones solos, otro factor que podría estar influyendo es la falta de información sobre temas de sexualidad y el uso adecuado de métodos anticonceptivos o en muchas ocasiones a la mala información que existe alrededor de estos temas.

Entrevista a P.O (Pasante en enfermería de la UMR N° 14).

1. ¿Qué tan importante es darles información sobre sexualidad a los jóvenes? Es muy importante por el simple hecho de que si nosotros no les enseñamos, ellos mismos intentarán buscar por sus propios medios información insegura, lo que conllevará a embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, etc. Al orientarlos les podemos dar una opción diferente a que tomen la decisión sin saber a lo que se exponen, lo cual puede afectarles tanto física como emocionalmente, ya que deriva en embarazos no deseados, separaciones y problemas familiares en un futuro.

2. ¿Consideras de fundamental importancia la promoción y prevención del embarazo en las adolescentes? Por supuesto que sí, porque el hecho que una mujer se embarace a temprana edad produce ciertos riesgos, los cuales pueden poner en peligro tanto al neonato como a la madre.

3. ¿Cuál creen que es la mejor opción para disminuir el índice de embarazos en la adolescencia? Bueno ahí tenemos dos opciones, por parte de los familiares el apoyo, el entendimiento, el conocimiento, explicarles, comentarles, decirles cómo debería de ser una relación, explicarles cuales son las consecuencias de realizar el acto sexual, explicarles cuáles son los problemas, enfermedades; y el otro por parte de instituciones como la escuela, donde en el primer momento en que conocen a otra pareja y es también parte de ellos (los docentes), explicarles y fomentarles la educación sexual, evitar embarazos, exhortarlos a que usen condón y métodos anticonceptivos.

4. ¿Qué factores considera que influyen para que existan adolescentes embarazadas?

A mi parecer existen varios factores importantes, uno empezando por la familia antes podíamos ver que las familias tenían de 4 a 5 hijos, luego con el paso de las generaciones empezaron a tener 3, 2 y así hasta tener un único hijo, entonces que sucede a la hora de los roles familiares la mujer ha experimentado más desarrollo laboral, por lo que a los hijos no se les da la suficiente atención, no hay una relación en la cual se le pueda decir familiar. Al pasar demasiado tiempo solos, los adolescentes empiezan a tener curiosidades, la curiosidad hace que ellos tengan la intención de tener relaciones sexuales al momento y comenten el error de no usar protección, entonces ese es uno de los principales factores, otro es la cultura realmente estamos en una cultura en donde todo es muy sexual en este momento, sin embargo, no menciona ninguna obligación ni nada, todo es meramente placer. Otro factor es la falta de información, la falta de apoyo familiar, problemas familiares o padres alcohólicos. A veces es un patrón que se va repitiendo por generaciones. Otro factor que influye es que los padres muchas veces le delegan el papel de la educación de los hijos a la escuela, otro factor es que en las comunidades rurales los padres son analfabetas o no tienen conocimiento sobre temas de sexualidad, por lo cual no pueden orientar a sus hijos. Y por último la falta de acceso a la información sobre sexualidad.

Entrevista a M.L. (Madre de dos adolescentes).

1. ¿Qué tan importante es darles información sexual a los jóvenes? Es vital para que puedan tener la información correcta en el momento que lo necesiten, porque como padres de familia, a pesar de que tratamos de brindarles la confianza, muchas veces no se sienten lo suficientemente cómodos como para decirte que van a iniciar con su vida sexual, entonces creo que lo más acertado en este caso es brindarles la información apenas veamos que vayan creciendo.

2. ¿Consideran de fundamental importancia la promoción y prevención del embarazo en las adolescentes? Definitivamente sí, porque no están preparados ni física, ni psicológica, ni emocionalmente para tener semejante responsabilidad por su cuenta, si con trabajo pueden con sus actividades siendo libres -por llamarle de alguna manera-, sin

responsabilidades más que las propias, imagínate con la responsabilidad tan grande como es la de tener un bebé, es complicado.

3. ¿Cuál creen que es la mejor opción para disminuir el índice de embarazos en la adolescencia? Yo creo que una de las más importantes es que ellos tengan la información, platicar con ellos y pues al menos en mi caso, al menos trato de darles ejemplos con casos reales, entonces son aspectos muy importantes la información desde mi punto de vista es vital.

4. ¿Qué factores consideras que influyen para que existan adolescentes embarazadas? Existen varios, uno es que no son lo suficientemente conscientes como para tomar las decisiones adecuadas, pueden tener una vida sexual activa, pero de manera responsable y no llegar a un embarazo no deseado.

Desafortunadamente como padres de familia muchas veces les podemos dar información, les podemos dar ejemplos de vida, les podemos decir todo de una o de mil maneras pero más que nada yo creo que la decisión está en cada uno de ellos y en qué tanto puedan mantenerse responsables ante una situación de este tipo, pero a nosotros como padres de familia no nos queda más que decirles las cosas, tratar de orientarlos, de inculcarles valores para que pues no caigan en esto, pero desafortunadamente se dejan llevar y sobre todo en lo que es la adolescencia, como que no se detienen a pensar las cosas antes de hacerlas.

Se hace lo que se puede para darles toda la información que consideramos necesaria para evitar esto, al menos hasta que sean adultos maduros y ya puedan afrontar un embarazo con responsabilidad y no trunquen su vida y su preparación, debe ser realmente complicado estar en una situación así.

Entrevista a los docentes de la secundaria técnica 38.

1. ¿Qué tan importante es darles información sexual a los jóvenes? Bueno pues en nuestro tiempo es muy importante, ya que ahora estamos viendo parejas de 12 o 13 años y muchas veces no se les da la información suficiente en la casa o en la escuela, entonces cuando empiezan a tener relaciones y empiezan a ocurrir los accidentes, los embarazos no

deseados o enfermedades de transmisión sexual; muchas veces las jovencitas se van con el novio no estando preparadas y vienen los problemas económicos, violencia intrafamiliar y no tienen para comprar leche y pañales.

2. ¿Consideran de fundamental importancia la promoción y prevención del embarazo en las adolescentes? Si es muy importante, aquí en el municipio los papás no están acostumbrados a hablarles de sexualidad a los hijos y en las secundarias la información es muy poca, solo lo que se ve en las materias de biología y formación cívica, hace falta psicólogos en las escuelas y que se hagan talleres para trabajar estos temas.

3. ¿Cuál creen que es la mejor opción para disminuir el índice de embarazos en la adolescencia? Pues darles talleres de sexualidad a los muchachos, hablarles de la realidad y no contarles historias ya que ellos no se lo creen, hablarles de casos reales que han ocurrido en el municipio para que tomen más conciencia sobre la prevención del embarazo y las enfermedades de transmisión sexual, hablar junto con los papás, ya que ellos los dejan solos por trabajar y es cuando ellos tienen ciertas libertades y tienen relaciones sexuales.

4. ¿Qué factores considera que influyen para que existan adolescentes embarazadas? Es la falta de atención de los padres y la falta de información sobre sexualidad en las escuelas, se necesita mucho el apoyo de un psicólogo que se quede en las escuelas porque no en todas las escuelas hay, muchas veces un psicólogo solo va una vez cada quince días. Donde hay psicólogos ellos canalizan a los jóvenes con problemas y son menos los casos de embarazos adolescentes que llegan a existir, a veces sí los podemos orientar, pero no podemos darles un seguimiento, a veces hay tantos problemas en las escuelas con los jóvenes que no sabemos que hacer los maestros y la directora porque los papás tampoco colaboran, mayormente los papás los dejan solos y se van a trabajar a Mérida. Y por lo tanto los muchachos llegan a tener problemas de alcoholismo, vandalismo, drogadicción o embarazos.

Entrevista a M.P. (Psicóloga).

1. ¿Qué tan importante es darles información sexual a los jóvenes? Es muy importante porque en la actualidad se embarazan a muy temprana edad, a los 12 o 13 años por que inician su vida sexual muy prematuramente y no les dan la información adecuada por los papás, como que buscan la información de sexualidad con amigos o personas equivocadas

2. ¿Consideran de fundamental importancia la promoción y prevención del embarazo en las adolescentes? Si es muy importante, porque ellos al tener la información aprenderían a cuidarse y hacer el uso de condón, pastillas y otros métodos anticonceptivos

3. ¿Cuál creen que es la mejor opción para disminuir el índice de embarazos en la adolescencia? Sería que los jóvenes reciban información de sexualidad por todos lados, es decir, la familia, amigos, escuela ya que a ellos no se les puede prohibir tener relaciones sexuales porque al final lo van a hacer, así que es mejor que les den la información de que métodos anticonceptivos existen y sobre todo como se usan porque hay veces que conocen los métodos, pero no saben cómo utilizarlos.

4. ¿Qué factores considera que influyen para que existan adolescentes embarazadas? Lo principal es curiosidad también en la actualidad el uso de la tecnología, tienen más el acceso a la tecnología y pueden ver pornografía y eso les levanta más su curiosidad.

Entrevista a J.P. (Madre de dos adolescentes).

1. ¿Qué tan importante es darles información sexual a los jóvenes? Es muy importante porque es una gran responsabilidad tener hijos a los 15 o 16 años.

2. ¿Consideran de fundamental importancia la promoción y prevención del embarazo en las adolescentes? Si es bueno que los papás hablen con los hijos para que no sean papás a temprana edad.

3. ¿Cuál creen que es la mejor opción para disminuir el índice de embarazos en la adolescencia? Que haya más información a los hijos y que los papás hablen con los hijos que es lo más importante, que el Presidente Municipal y el DIF se ocupen de dar pláticas sobre estos temas, ya que no se ocupan de estos problemas en la comunidad.

4. ¿Qué factores considera que influyen para que existan adolescentes embarazadas? Pues que ahora tienen más libertad que antes, antes los papás eran más estrictos con los hijos y ahora ya les dan más libertad, muchos dicen que es una gran responsabilidad tener hijos varones, pero yo creo que depende mucho de cómo platicues con ellos, muchas veces hay falta de confianza, es difícil, pero nada es imposible.

Entrevista a C.P.

1. ¿Qué tan importante es darles información sexual a los jóvenes? Es muy importante porque ahora muchos de los jóvenes se embarazan a temprana edad entonces yo pienso que hay que informarles uno como papá, como mamá hay que informarles a los jóvenes que deben cuidarse.

2. ¿Consideran de fundamental importancia la promoción y prevención del embarazo en las adolescentes? Claro por supuesto que si

3. ¿Cuál creen que es la mejor opción para disminuir el índice de embarazos en la adolescencia? Pues yo creo que ya hablarles realmente de lo que son los anticonceptivos y mostrárselos, incluso dárselos.

4. ¿Qué factores considera que influyen para que existan adolescentes embarazadas? Yo pienso que influye mucho la falta de comunicación entre los padres, así como el que no les hablen sobre temas de sexualidad a los hijos, ya que consideran que es la escuela quien debe hablarles de esos temas a los jóvenes.

Percepciones sobre embarazo adolescente, aborto, matrimonio y divorcio en habitantes del municipio de Sacalum, Yucatán.

N.G.P.A. 25 AÑOS, CORO IGLESIA CATOLICA.

Pues la verdad pienso que los embarazos en adolescentes no están mal... pero creo que ahora para iniciar una vida sexual hay muchísimos medios por los cuales informarse, sobre todo; cuando su embarazo es a corta edad ahí vienen los problemas y las consecuencias, no solamente físicamente, sino que también emocionalmente al asumir su responsabilidad.

El aborto existe desgraciadamente en mi opinión por falta de información y es allí donde surge el debate de los embarazos no deseados. Y del matrimonio es de pensarse mucho, ya que es asumir ciertas responsabilidades no sólo contigo mismo sino con tu pareja.

A.L.A.A 28 AÑOS, EX COMPAÑERA DE PREPA. (MADRE ADOLESCENTE).

Los embarazos a temprana edad son una irresponsabilidad muy grande por falta de cultura sexual. Aunque también pienso que en ocasiones se embaraza a propósito para salir de las malas situaciones de necesidad carencias o incluso maltrato en sus hogares tratando de buscar un hogar mejor. Es que hay muchas mamás jóvenes con hijos. Y ahora todos salen y quieren vivir diferente, yo veo que les dejan la responsabilidad a los hijos. Un decir yo salgo a ver a "x" persona y a mi hija Sídney, la más grande le dejo el cuidado de mis otros 2 hijos. Las chamacas se hartan y para ya no tener que ser pequeñas mamás se van, huyen o buscan quien las lleve para dejar la responsabilidad que las madres les dan.

Mi percepción sobre el aborto es que es un arma de doble filo, Yo estoy de acuerdo con el aborto, aunque amo a mis hijos, Pero si alguien no quiere o no puede tener a sus hijos la verdad es mejor q no los tenga si los va a traer al mundo a dejarlos a su suerte, si de todos modos los quieren abortar y obvio ni han nacido (quiere decir q no los quieren) imagínate como los tendrán cuando nazcan y les digan solo porque no era legal o porque no tenía el dinero no te aborte. O para q los tengan y los dejen solo así a la bendición de Dios. Lo que aquí en el pueblo hay muchos casos.

Sobre el matrimonio opino que ya solo es algo legal, un trámite, un papel. Si alguien te ama y quiere realmente estar contigo no necesita un certificado de matrimonio. Ahora pienso que en esta comunidad ya ni eso se respeta con tanta infidelidad por parte de los dos géneros. Pienso que eso del matrimonio actualmente ya solo es circo. Sobre el divorcio considero que es un trámite necesario para eliminar cualquier vínculo con la otra persona, que debe ser de manera equitativa.

R.V.E.H 34 AÑOS, PROMOTOR EDUCATIVO INEA.

Embarazo adolescente. Del despertar en la vida. Padres que no les brindan una educación sexual correcta a sus hijos, que ni se preocupan y ni los conocen cuando entran en la adolescencia. Adolescentes que juegan a ser adultos que viven un noviazgo en el que se dejan llevar por los deseos sin estar orientados o listos para la vida. Que por su irresponsabilidad viven y practican actos sexuales sin la debida protección y prevención. Niños adolescentes que solo quieren satisfacer sus necesidades sin tomar en cuenta el riesgo en la que se ponen. Niñas adolescentes que por su inmadurez permiten tener un inicio de actividad sexual sin protegerse. Ambas cosas como consecuencia pueden ocasionar una enfermedad venérea o un embarazo a corta edad. Un embarazo para el que no están preparados y que hacen lo que pueden, ya que en ocasiones buscan una solución rápida como el aborto y otras veces vive ese embarazo sin la madurez. Adolescentes que aún no están preparados para la vida y ya tienen que educar a un nuevo ser. Lamentablemente no a todos les va bien. La mayoría de los casos el único que paga las malas decisiones son los hijos.

Desnutrición, enfermedades, y tantas cosas que pueden vivir los niños por la inmadurez de los padres. Es lamentable, sin embargo, no dudo que hayan adolescentes que son apoyados, pero en su mayoría ven un embarazo a su corta edad como una carga que ni les permite vivir el resto su adolescencia. Considero que en las escuelas se les brinda esa educación sexual, sin embargo, no la reciben en casa. A pesar de todo el adolescente tiene que salir adelante con su nuevo estilo de vida, aunque tenga que dejar la escuela por formar una familia y tomar sus propias responsabilidades.

Respecto al aborto, para ser sincero es un tema del que no me agrada hablar, ya que cualquier postura que adoptemos puede caer en contradicción por los valores que cada uno tiene, sin embargo, puedo decirte que a mi parecer es decisión de quien lo practica. No puedo juzgar y apremiar sea cual sea el motivo, creo y considero que la única decisión es de quien se encuentre en esa posición y no conocemos el verdadero motivo. En mi experiencia he visto a mujeres que por salud son orilladas a tomar esa difícil decisión. Otras veces por una violación la víctima decide si se queda o no con el producto. Soy ser humano y no puedo juzgar a pesar de que mis valores me dicen que no lo acepte, pero también mi profesionalismo me hace tener otra postura. Es por eso que le doy la libertad a la persona para que tome su decisión por sí sola y que si en el camino se encuentra alguna consecuencia será por así decidirlo, y esto es porque también he visto a quien por su irresponsabilidad no se cuida y ha realizado más de dos abortos y sigue sin cuidarse. Mi opinión concluye con que el aborto puede ser visto bueno o malo, pero solo le corresponde decidir a quien se encuentren en esa posición hacerlo o no.

El matrimonio es la decisión de dos personas para unir su vida y formar una familia. Una decisión que parte del noviazgo. Hay matrimonios que se realizan por amor, pasión y compromiso, tres cosas importantes en el tema. Cuando eso sucede, la pareja crea un proyecto de vida juntos y en la mayoría de los casos engendran hijos dependiendo del proyecto que tengan juntos. Cuando existe un mutuo amor con compromiso, la pareja puede vivir los años que deseen juntos o como la leyenda del matrimonio dice; hasta que la muerte los separe. Sin embargo, hay matrimonios por interés, sólo por compromiso, por obligación, bajo presión o por emoción del momento, lo que ocasiona muchas veces infelicidad, adulterio, violencia, mentiras, y llegan hasta el divorcio. Ahora a pesar de haber mencionado los tipos de razones yo me pregunto. ¿Para qué casarse, festejar, jurar ante un juez y ante la sociedad si caerán en lo negativo? ¿Para qué casarse si ven como solución primera el divorcio? El matrimonio siempre hay que alimentarlo, como pareja en todo momento darse su lugar, pero sobre todo tener una verdadera comunicación y comprensión esa es la base juntamente con el amor. Ahora cuando eso no existe ¿qué caso tiene casarse? ¿Qué caso tiene estar juntos y hacerle daño a la familia? Lo más saludable es terminar esa relación. El divorcio es una solución pero todo depende de la razón por la que lo realicen.

El divorcio desde mi punto de vista es una decisión que debe ser tomada con responsabilidad para terminar en los mejores términos, sobre todo si hay hijos. Pero cada quien vive su vida como la considere correcta

M.M.P.A PSICOLOGA 30 AÑOS.

El embarazo adolescente es un problema que inicia desde la familia, ya que en la actualidad los padres no están hablando a sus hijos temas de sexualidad y en plena adolescencia y con muchas preguntas y dudas, buscan esa información que necesitan en calle por medio de sus amigos y dicha información es errónea, y por su parte las escuelas brindan información en educación sexual pero aún falta trabajar más en ello.

Aborto: es el embarazo interrumpido cuando una persona no quiere ser responsable de su nueva vida que implica responsabilidades, y muchas veces el aborto es permitido cuando fue producto de una violación.

La prevención de embarazos es la solución perfecta para que ya no haya abortos, matrimonio fallidos que se dan solo debido a un embarazo, etc., la prevención sí se puede si se trabajara en equipo, es decir, prevención en la casa, escuela, instituciones, gobierno, etc., ya que en la actualidad existen muchos embarazos inesperados donde los hijos acaban regalados o incluso vendidos a familia que no pueden tener hijos.

Matrimonio: es una etapa muy bonita de la vida que implica el inicio de una nueva familia que se basa en comunicación y sobre todo amor y comprensión, sin embargo, en la actualidad las parejas están fracasando y terminan en divorcio y pleitos continuos, donde los únicos afectados son los hijos en caso de que haya hijos de por medio. El fracaso del matrimonio es debido a la falta de comunicación.

Divorcio: es el fracaso del matrimonio cuando una relación de pareja ya no funciona muchas veces ocurre por la falta de comunicación y comprensión, en la cual los únicos afectados son los hijos ya que muchas veces en medio del divorcio los hijos son peleados como premio de quién se queda con la custodia.

M.G.P.R 30 AÑOS PSICOLOGA.

En la actualidad ya es muy común ver adolescentes que ya experimentan una vida sexual, muchachas que dejan de ser niñas precozmente para ser madres, chicas de entre 13 a 15 años que ya llevan en sus brazos a un bebé, un nuevo ser, un nuevo integrante de la sociedad, por lo tanto ¿qué está pasando actualmente?, mucha gente te menciona que no existe información otros dicen que hay demasiada ¿entonces qué está pasando? Actualmente existen tantos métodos anticonceptivos tantas cosas que sirven para cuidarse y los jóvenes y adolescentes tienen acceso a ello, por tanto no se puede decir que no hay información, yo más bien diría que hoy en día los jóvenes y adolescentes se dejan llevar por sus impulsos, no miden consecuencias y esto es un rasgo natural en ellos, pero ¿Qué podemos hacer? Yo considero que es importante enseñar, recalcar y desarrollar en la juventud lo que es una vida sexual responsable, no prohibirles nada porque para ellos lo que resulta riesgoso es mejor.

Otro factor predominante es el aborto, cuántas muchachas se someten a un aborto o tienen la intención de abortar porque se sienten desorientadas, solas e incapaces de salir adelante, o simplemente tienen miedo de admitir que su vida sin límites trajo consigo una vida que lo único que quiere es existir.

Por lo tanto, el matrimonio ya no se valora como antes, ahora es muy fácil casarse y divorciarse a los seis meses o hasta menos, por eso mucha gente prefiere vivir en unión libre, porque ya no existe el valor del compromiso, ya es muy difícil comprometerse con alguien porque desean vivir en completa libertad.

G.A.V.G 30 años

Respecto al embarazo en adolescentes, la verdad he analizado mucho ese tema, hay muchas niñas que a su corta edad quedan embarazadas y ni siquiera saben qué repercusiones tendrán tener un bebé en estos tiempos; sobre todo niñas que muchas veces ni siquiera saben cómo cuidar un bebé, y el papá ni en cuenta.

Acerca del aborto, pienso que todo hay muchas niñas sin apoyo y se van por ese camino, bueno, en mi opinión no es la salida, pero depende de cada quien, si no fue una violación, ya ves en estos tiempos eso ya es común.

Sobre el matrimonio pienso que es algo que se debe tomar con demasiada responsabilidad, no es sólo casarse, sino hay que estar preparados.

El divorcio es algo que se está volviendo muy común dependiendo de cada persona, tampoco es un fracaso simplemente una opción para arreglar tal vez lo que salió mal con la anterior pareja.

En conclusión creo que lo único sería que antes de tomar cualquier decisión pensemos antes en pros y contras, ya que no nacemos sabiendo, la experiencia la adquirimos conforme vamos creciendo, madurando y viviendo cada experiencia; aquí no hay nada absoluto todo está sujeto a cambios dependiendo de la perspectiva de cada quien, no porque la mayoría diga y quiera que sea así tiene que ser.

A.L.C.A 29 AÑOS.

Que a todos les gana la calentura, pero más fácil sería usar un método anticonceptivo.

Yo estoy en contra del aborto.

Respecto al matrimonio yo diría tener al niño, crecerlo con amor y ya si las cosas se dan, matrimonio con bautizo.

Acerca del divorcio, bueno diría yo q si no hay embarazo no hay papás q obliguen a casarse y sin casamiento no puede haber divorcio.

M.J.L.L 30 AÑOS.

El embarazo adolescente es una estupidez, hay muchos métodos anticonceptivos en la actualidad, no se justifica ni por ignorancia, ya que al menos en las escuelas de México se imparten cursos de protección sexual para evitar embarazos (no deseados) y enfermedades de carácter sexual (se imparte desde la primaria por el seguro social), aunque es necesaria la concientización en los jóvenes por medio de consejos para que tengan una buena

información a la hora del coito, y no por ese "sentir un poco más" no usen ninguna protección y las cosas se salgan de control.

El aborto es la manera de "deshacernos o desechar" para no pagar las consecuencias de haber tenido el coito sin protección, el aborto en la mayoría de los países del mundo es ilegal (aunque es legal si se detecta como máximo 3 meses después del embarazo en algunos países como U.S.A.), si pudiésemos todos los seres humanos actuar como una mujer embarazada creo que pensaríamos de la misma manera, después de todo, no todos tenemos la posibilidad de mantener a un hijo cuando no lo esperamos y menos aún si no estamos preparados, sin embargo, las consecuencias están ahí. Por lo que la mujer debe hacerse responsable por la criatura que viene en camino, existen muchos tipos de protección para que la gente no se cuide, simplemente "si lo hiciste, afronta las consecuencias" se tiene que debatir mucho sobre este tema para analizar todos los puntos a favor y los puntos en contra.

En mi opinión, estoy a favor del aborto solamente si no ha pasado mucho tiempo después de la detección del embarazo y sólo si la mujer no tiene ningún tipo de recurso para mantener a la criatura.