



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO**

---

---

**FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS  
COLEGIO DE PEDAGOGÍA**

**EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD ANTE UN  
EMBARAZO NO PLANEADO EN ADOLESCENTES DE  
IXTAPALUCA EDO DE MÉXICO**

**T E S I S A**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA**

**PRESENTA:**

**MAYRA YESSENIA DONIS CORIA**

**ASESORA:**

**THELMA LOMELÍ SÁNCHEZ**

**Ciudad Universitaria**

**Noviembre 2014**





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 María Teresa Coria Fernández y Víctor Manuel Donis Sánchez:

Quiero agradecerles por darme la vida, por su infinito amor y luchar por mí siempre, porque este logro es gracias a ustedes y todo el apoyo que me han brindado a pesar de mis errores, porque en cada tropiezo ustedes me levantaron e hicieron que mi vida fuera menos difícil ayudándome en cualquier problema, sentimental, económico o moral sacándome adelante, a pesar de mis equivocaciones siguieron creyendo en mí, ustedes han caminado conmigo incluso cuando quise correr ustedes me siguieron el paso y nunca me soltaron, gracias por desvelarse conmigo, acompañarme a cada lugar sin importar horarios, por preocuparse y protegerme, porque me inculcaron principios y valores sobre los que fundamento y camino en mi vida, por los momentos en los que sentía no poder más y me animaban a seguir adelante, porque con amor y ejemplo me impulsaron a alcanzar mis metas.

A ustedes les dedico en primer lugar esta tesina ustedes siempre fueron, son y serán mi motor, espero que se sientan orgullosos de mí y que jamás olviden que

Los amo, gracias por ser mi ejemplo de vida.

A mi Hermana Nayelly Betsabe Donis Coria:

Por ser mi confidente, mi compañera de locuras, y cómplice de aventuras, porque tú crees mucho en mí y me apoyas para llevar a cabo todo lo que me propongo, porque tú me impulsas a realizar mis sueños por muy inalcanzables que parezcan, gracias por escucharme y aconsejarme cuando lo he necesitado. Porque tu amor no tiene sustituto, porque me conoces tal y como soy, porque me aceptas a pesar de todas mis faltas, porque siempre estás conmigo, por alentarme a seguir adelante y enseñarme que nunca es tarde para lograr las metas que nos proponemos en la vida, gracias por ser parte muy importante de este logro, has hecho mi vida más alegre.

Te amo hermana

Al amor de mi vida Vicente Martínez Guerrero:

Porque recorriste conmigo esta etapa desde el primer día de clases, por tu paciencia, confianza por tu amor que me alienta a salir adelante cada día, por tus enseñanzas, tus consejos, tus abrazos, tus besos, tu compañía, por ser mi gran soporte en momentos de confusión, de tristeza y de desesperación, gracias por que en cada momento difícil estuviste sentado a mi lado cuidándome, consintiéndome, hasta el final, porque en estos más de 6 años hemos ido de la mano construyendo una vida hermosa juntos, por ser un gran amigo, confidente y aliado.

Te amo con todo mí ser

A mi abuelita Ofelia Fernández:

A mis tíos Mary, Mario, Javier, Toño, Adriana y Lorenzo:

Por acompañarme en este proceso de titulación y estar al pendiente, gracias por regresar a mi vida. Los quiero

A los pequeños Coria Dávila:

Estaré con ustedes siempre que me necesiten, espero ser de gran ayuda en su crecimiento.

A mis Ángeles

María del Carmen Sánchez Vázquez (Q.E.P.D)

Francisco Javier Coria Mendoza (Q.E.P.D)

A mis niños:

La negra, el viejo, la kony, la chuvaka, la muñe, la chilis, la topanga y la peluche, ellos no son mis mascotas, son parte de mi familia, la llenan de alegrías y sorpresas.

A la UNAM:

Porque desde que pise sus instalaciones en CCH-VALLEJO me permitió conocer magnificas personas, me inundo de conocimientos, y me enseñó a luchar por mis derechos, por brindarme la oportunidad de pertenecer a esta gran comunidad gracias.

A la Facultad de Filosofía y Letras y al Colegio de Pedagogía:

Por permitirme conocer la vocación más noble y humanista

A mis maestros de la carrera:

Que fueron parte de mi formación profesional y personal

A la maestra Thelma Lomeli

Por dedicarme tiempo aún cuando tenía mucho trabajo, por asesorarme, apoyarme y creer en mi proyecto, por sus consejos, su optimismo, las risas en las asesorías, y porque tuve la fortuna de pertenecer a su clase y enamorarme de mi profesión, gracias por todos estos momentos, y por siempre darme ánimos para terminar la tesina. A usted toda mi admiración, respeto y cariño

A la maestra Pamela Álvarez:

Por sus observaciones en mi trabajo, su tiempo en cada revisión, me ayudaron mucho para entender más mi tema, por su paciencia, porque cada correo que le mande, me lo contesto respondiendo mis dudas. Me hubiera encantado pertenecer a alguna de sus clases. Gracias por su asesoría.

Al maestro Guillermo, el maestro Bernardo y la maestra Sara

Por sus observaciones y aportaciones en mi trabajo, que fueron muy valiosas para la conclusión del mismo. Muchas gracias

Introducción.....	7
Capítulo I. Adolescencia.....	11
1.1 La adolescencia .....	11
1.2 Aspectos físicos-orgánicos de la adolescencia .....	16
1.3 Algunas corrientes teóricas sobre la adolescencia.....	21
1.3.1 Psicosocial.....	21
1.3.2 Psicoanalítica.....	23
1.3.3 Biológica.....	24
1.3.4 Cognitiva.....	24
1.3.5 Ecológica.....	25
1.3.6 Social-cognitivo.....	26
1.4 Elementos emocionales en el adolescente .....	27
1.5 Características sociales de la adolescencia.....	39
1.6 La sexualidad .....	31
1.6.1 Salud sexual y reproductiva .....	33
1.6.2 Desarrollo de la identidad sexual .....	33
Capítulo II. El embarazo en la adolescencia.....	36
2.1 Causas del embarazo no planeado en la adolescencia .....	37
2.1.1 Religiosas.....	37
2.1.2 Familiar.....	39
2.1.3 Amigos y colegas.....	40
2.2 Factores que inciden al embarazo no planeado en la adolescencia.....	41
2.2.1 Factores familiares.....	41
2.2.2 Factores psicosociales.....	42
2.2.3 Factores educativos.....	43
2.2.4 Factores socioculturales.....	44
2.3 Condiciones propicias para el embarazo adolescente no planeado.....	45
2.3.1 Habilidades para la vida.....	45
2.3.2 Proyecto de vida .....	49
2.3.3 Situaciones que favorecen las relaciones sexuales tempranas.....	50
2.4 Riesgos biológicos de la madre adolescente y el bebé en un embarazo no planeado en la adolescencia .....	52
Capítulo III. Respuesta socio-afectiva al embarazo en la adolescencia.....	53
3.1 Posibilidades sociales que se ofrecen a los adolescentes en un embarazo no planeado.....	53
3.2 Efecto del embarazo adolescente en la escuela .....	56
3.3 Efecto del embarazo adolescente en el ámbito social.....	58
3.4 Efecto del embarazo no planeado en el ámbito familiar .....	59

Capítulo IV. Educación para la sexualidad en adolescentes.....	61
4.1 Conceptualización de una educación para la sexualidad.....	62
4.2 Importancia de una educación para la sexualidad en México.....	66
4.3 Caracterización de los educadores para la sexualidad.....	67
4.4 Sexualidad en el contexto educativo para adolescentes.....	69
4.5 Revisión de programas educativos para la sexualidad en la adolescencia...	72
Capítulo V. Propuesta educativa para la sexualidad en los adolescentes de Ixtapaluca .....	75
5.1 Taller “La respuesta sexual humana en la adolescencia.....	75
5.2 Adolescencia en el municipio de Ixtapaluca.....	76
5.3 Objetivo general del taller.....	78
5.4 Objetivos específicos del taller.....	79
5.5 Población.....	79
5.6 Lugar y tiempo.....	79
5.7 Metodología del taller.....	79
5.8 Contenidos del taller .....	80
5.9 Evaluación del taller.....	81
5.10 Evaluación del aprendizaje.....	81
5.11 Cartas descriptivas.....	83
Conclusiones.....	105
Bibliografía.....	108
Anexos.....	115

## Introducción

La adolescencia abarca desde los 12 años hasta los 21, en esta etapa los jóvenes se encuentran vulnerables a los cambios físicos, emocionales y hormonales que experimentan, se disponen a crear su personalidad y carácter, así como la asimilación de responsabilidades que conlleva este ciclo, deja de ser un niño y comienza a generar su independencia, la presión hacia ciertas experiencias nuevas que en la mayoría de ocasiones son difíciles de plantear a los padres y que por tal motivo corren el riesgo de tomar salidas falsas y/o equivocadas, y que pueden atentar contra su vida.

De acuerdo con las últimas proyecciones del Consejo Nacional de Población, (2013) en México hay 118, 395 054 personas de las cuales 60.6 millones son mujeres y 57.8 son hombres, esto representa el 51.2% y 48.8% respectivamente, según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) nos encontramos con que el 39.87% de la población son adolescentes de éstas cifras el 11.06 millones son hombres de 10-19 años es decir el 20.45% y 10.89 millones o el 19.42% son mujeres de la misma edad. Es importante conocer esta cifra porque nos permite aterrizar la importancia que tiene el embarazo no planeado en la adolescencia y la urgencia de prevenir esta situación.

La adolescencia contempla etapas como el enamoramiento, la creación de su grupo de amigos, noviazgo, adquirir destrezas e intereses propios de la edad, compartir problemas y sentimientos comunes; además enfrenta el tener que decidir qué carrera desea estudiar, sin embargo el embarazo no planeado en la adolescencia, puede frenar muchas de estas experiencias, sobre todo las educativas.

Las cifras de embarazos en adolescentes, según un censo realizado por la INEGI (2010) arroja que 400 mil embarazos en mujeres de 15 y 19 años se dan por año, dando un 15% de los nacimientos en nuestro país, también nos informa que 4 de cada 10 embarazos en la adolescencia no son planeado o deseados (Menkes, C y Suarez, L, 2013).



En la actualidad nuestra sociedad se encuentra en una crisis económica, social, moral y de salud, que se refleja en la pobreza, la inseguridad, el analfabetismo, el narcotráfico, el desempleo, la deserción escolar, la violencia, y los embarazos a temprana edad entre otras, nuestros adolescentes se enfrentan a la toma de decisiones, al mismo tiempo se encuentran en la búsqueda de su identidad personal, autonomía y asertividad en este panorama tan complejo.

De acuerdo con la CONAPO (2009) las estadísticas del uso de anticonceptivos en la primera relación sexual en México, arroja que el 38.5% de las mujeres de 15-19 años uso algún tipo de anticonceptivo en la primera relación sexual, otro dato preocupante es que los adolescentes que mantienen relaciones sexuales y que enfrentan un embarazo no planeado, de acuerdo con los datos de la encuesta programas de salud sexual y reproductiva en julio 2010 de la Subsecretaria de Prevención y Promoción de la Salud arrojaron que la preeclamsia fue la principal causa de muerte materna en nuestro país, el 13.8% de las mujeres fallecidas por muerte materna era menor a 19 años y otro dato duro menciona que el 9.2% de embarazo en adolescentes de 15-19 años ocurridos en el periodo 2004-2009 termino en aborto.

Si consideramos el panorama al que nuestro país se enfrenta, señalado con anterioridad y cómo repercute en el adolescente, notaremos la importancia por la cual se necesita saber que sucede con nuestros jóvenes ¿Por qué existen cada vez mayor cantidad de embarazos prematuros?, ¿Cuáles son las consecuencias a las que se enfrentan? cuando tienen dos opciones a la mano: culminar el embarazo o interrumpirlo.

Es por eso que esta tesina da una propuesta educativa que prevenga el embarazo no planeado en adolescentes, al mismo tiempo informar sobre los acontecimientos que enfrenta el adolescente, en la escuela, en la familia y con los amigos y a su vez cómo repercute esto en su estado emocional, se menciona además el programa que el gobierno da como ayuda a las adolescentes ya en un embarazo, la tesina consta de cinco capítulos resultado de una investigación monográfica sobre el adolescente.

Aquí se desglosan las dudas sobre la sexualidad que el adolescente va arrastrando desde los 12 hasta los 21 años ya que de acuerdo con el porcentaje de adolescentes de 12 a 19 años que han iniciado su vida sexual, la mitad (52.9%) ha estado alguna vez embarazada y el (10.7%) estaba cursando un embarazo, es por esta razón que se maneja la edad límite de 21 debido a que al llegar a la etapa de “joven adulto” ya han obtenido respuestas a la mayoría de sus dudas, o han pasado por algunos de los episodios que se han mencionado. (ENSANUT, 2012)

A partir de lo anterior estructure el presente trabajo, tomando en cuenta los siguientes objetivos:

- ✚ Conocer los aspectos que influyen en el desarrollo sexual en la adolescencia
- ✚ Analizar cómo es y ha sido la educación sexual en México
- ✚ Proponer un taller educativo sobre la educación para la sexualidad en la adolescencia , con el fin de prevenir los embarazos no planeados en los jóvenes

El primer capítulo dará una idea clara de la caracterización de la adolescencia así como las formas en que es llamada y cual podemos manejar de manera correcta según la ciencia con que es estudiada, cuáles son las etapas por las que pasa el adolescente, se describirán las características que él vive en este periodo, como interactúan sus hormonas en este cambio, así como hasta que edad y como es que alcanza la maduración reproductiva, se dará un panorama de los sentimientos y emociones de los mismos, se presentarán las definiciones y características de diferentes contextos teóricos como la visión biológica, psicoanalítica, psicosocial, las tareas evolutivas, la visión cognitivas y sus etapas, la visión psicológica, la visión del aprendizaje social-cognitivo y la visión antropológica así como las teorías que se desarrollan en cada una y sus autores.

El capítulo dos define qué es el embarazo adolescente, describe las causas del embarazo no planeado y el papel que juega la religión, la familia, los amigos, así como los factores que inciden en el embarazo no planeado, las condiciones

familiares, psicosociales, educativos y socioculturales, la falta de habilidades para la vida, que son y como son atendidas, que es el proyecto de vida, por último los riesgos biológicos de la madre adolescente y el bebé en el embarazo.

En el capítulo tres describe la respuesta socio afectiva hacia el embarazo adolescente, las posibilidades sociales a los que se enfrenta al adolescente en el embarazo no planeado, desde el matrimonio hasta la interrupción legal del embarazo (ILE), y programas gubernamentales que permiten a las madres adolescentes continuar con sus estudios, los efectos que se tiene en la escuela, en el ámbito social, y el ámbito familiar.

El capítulo cuatro, enfoca en la conceptualización de la educación sexual con el tratamiento en sus áreas de enseñanza así como la impartición de la educación para la sexualidad de los jóvenes en México, sus principales fuentes de información así como cuáles son los objetivos de una educación para la intervención en el proceso de madurez sexual de los jóvenes, los agentes de educación sexual quiénes son, qué función tienen y la revisión de programas educativos para la sexualidad y sus diferentes enfoques como la abstinencia, distribución del condón y la educación integral.

Por último en el capítulo cinco se describe la propuesta educativa para la prevención del embarazo no planeado en el adolescente y porque es importante aterrizarla el Municipio de Ixtapaluca, se dará una visión de donde se encuentra el municipio de Ixtapaluca, se relatara la historia del municipio, y la localización geográfica dentro del mapa del Estado de México, datos duros de los porcentajes y cantidades de los adolescentes que se encuentran habitando ahí y el número de embarazos, la explicación justificación y metodología del taller llamado “la respuesta sexual humana en la adolescencia”

# CAPÍTULO I

## ADOLESCENCIA

### 1.1 La adolescencia

La adolescencia necesita ser definida y entendida en este trabajo para poder abordar la problemática en la que se encuentra inmersa, es por eso que recurro a las definiciones de organizaciones mundialmente conocidas como la Organización Mundial de la Salud (OMS), EL Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia United Nations Children's Fund (UNICEF) entre otros.

Según el autor Fiza (2001, 58)

“La palabra parece proceder de una raíz indoeuropea que significa “nutrir”. En realidad se puede identificar tres familias semántica: la de alere , que quiere decir a la vez “nutrir” y “hacer crecer”; la de altus, que significa “Que acabo de crecer”, finalmente la de ol que dio en particular adolescere , “crecer”, adulescens “que está creciendo”, adultus que dejo de crecer” .

El proceso de transformación de la adolescencia a la edad adulta no les resulta nada fácil, el adolescente empieza a experimentar sensaciones extrañas con relación a su cuerpo, en esta etapa se le dificulta voltear hacia los padres para pedir consejos.

El término adolescente es estudiado y visto desde diferentes ciencias, psicológica, etnológica, jurídica, histórica, sociológica, pedagógica, entre otras.

Pero ¿Cuál es la diferencia entre Juventud, Adolescencia y Pubertad?, ¿Porque solo definir el termino de adolescencia?, la palabra adolescencia se ha definido según la ciencia que la estudia, pero en general, la adolescencia es el conjunto de transformaciones corporales y psicológicas que se producen entre la infancia y la edad adulta (García, 2005).

La palabra pubertad se refiere principalmente a la vertiente orgánica de la adolescencia en especial la función sexual, y la juventud es el aspecto social de la adolescencia, refiriéndonos con aspecto social como la cultura, religión, deporte, profesiones, académicas, intelectuales y electorales, como la intención de esta

investigación monográfica es el estudio de un todo, se enfocara en las tres definiciones, pero en el primer tema solo tocará la primera palabra (Arbo, 2012).

Por esta razón se iniciará con los diferentes significados que la adolescencia ha llevado en las diferentes disciplinas científicas, según García (2005) también aclara que el termino adolescencia lo utilizan psicólogos y pedagogos, el termino pubertad lo utilizan biólogos y médicos y por último el término juventud religiosos y sociólogos.

El autor Fiza (2001) en su libro ¿Adolescencia en crisis? También subraya que la palabra adolescencia rima con la palabra independencia que es justamente lo que el adolescente necesita para volverse adulto y afirmar su personalidad, liberarse de la subordinación hacia los padres y elegir los valores que a partir de entonces lo guiaran de por vida.

Durante esta etapa el adolescente busca su identidad y se responde a la pregunta ¿Quién soy?

La adolescencia según Monroy (2002,97) dice:

“Es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracterizan por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un periodo de adaptación a cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social”.

En esta etapa lucha por una identificación y la autenticación del yo, surgen cambios corporales que incluyen un crecimiento físico, les resulta difícil entender lo que está pasando con su cuerpo y el abandono paulatino de la niñez.

Según la OMS (2013) La adolescencia es la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años.

La palabra adolescente según Arbo (2012) dice:

“Proviene del latín “adolecere” que significa crecer o madurar, y dependiendo de la manera cómo transcurre esta etapa, se define en gran medida la calidad de vida de las siguientes etapas del ciclo vital, el grado de desarrollo del potencial humano y en consecuencia, el capital social al que un país apuesta” (p.73).

La adolescencia según la UNICEF (2009) es un concepto difícil de definir, el primer factor deriva en que las niñas y los niños están llegando a la pubertad y experimentando algunos de los principales cambios fisiológicos y psicológicos relacionados con la adolescencia, antes de ser considerados adolescentes para las Naciones Unidas (12-19 años), el segundo factor que complica la definición de adolescencia son las grandes variantes en las leyes de los países sobre la edad mínima para realizar actividades consideradas propias de los adultos, como son votar, casarse o vincularse en el ejército por ejemplo. Y el tercer factor es la dificultad para dar un significado a la adolescencia es que independientemente de lo que digan las leyes acerca del punto que separa la infancia y la adolescencia de la edad adulta, innumerables adolescentes y niños pequeños de todo el mundo, trabajan o están casados.

Podemos observar que las definiciones que presentamos llevan una línea en común, la edad en la que se identifica la adolescencia de los 12 a los 21 años, es una etapa llena de cambios y adaptaciones que construyen al adulto, según su forma de vida, ya que como lo menciona la UNICEF (2009), existen innumerables casos de menores viviendo la vida como adultos.

En general existe un consenso universal en el sentido de que la pubertad marca el inicio de la adolescencia, pero hasta hoy día no se ha encontrado ningún termino aceptable que describa su culminación, la adolescencia es una etapa muy especial, considerada como etapa difícil.

La adolescencia puede dividirse para su estudio, en tres etapas:

- ✚ Pubertad 12-14 años
- ✚ Adolescencia Media 15-16 años
- ✚ Adolescencia Tardía 17-20 años (Kaplan, 1986)

La pubertad se refiere al periodo donde el individuo alcanza la madurez sexual, es decir los órganos empiezan a funcionar desarrollando los cambios físicos y fisiológicos relacionados con la madurez sexual.

La definición de pubertad según Burrows (1999) se deriva del latín “puebertas” y significa entrada a la edad adulta, en esta etapa el organismo de los adolescentes presenta cambios físicos y orgánicos, así como la proporciones del cuerpo.

En la pubertad se produce la pérdida del cuerpo infantil, el duelo del mismo se da mediante un enfrentamiento entre el esquema corporal infantil y el cuerpo físico real de un adulto. (Kaplan, 1986)

La adolescencia media es el periodo en donde el crecimiento y la maduración sexual prácticamente han finalizado adquiriendo el 95% de la talla adulta y siendo los cambios más lentos, como lo menciona Freud (citado por Formenti, 1953) el niño pasa por fases para culminar en su desarrollo, estas fases son:

<b>FASE</b>	<b>CARACTERISTICAS</b>
<b>FASE ORAL</b>	Abarca del nacimiento hasta el 1 año 6 meses, la zona erógena predominante es la boca, se manifiesta mediante la succión y el chupeteo de esta manera el niño tiene contacto con el mundo a través de la boca.
<b>FASE ANAL</b>	Va del año 6 meses a los 3 años, la sensibilidad está dirigida a la mucosa anal y el acto de defecación, junto con el placer bucal, al final de esta fase el infante se identifica como niña o niño, la exploración del cuerpo le permite al niño conocer y nombrar partes de éste.

<b>FASE FALICA</b>	De los 3 años a los 5 ò 6 años, la zona erógena predominante es el pene en los niños y el clítoris en las niñas, el interés sexual se centra en la exploración del propio origen y en las diferencias de los sexos, se inician los juegos de “papá y mamá”. En esta etapa se manifiesta el complejo de Edipo y Electra. <sup>1</sup>
<b>FASE DE LATENCIA</b>	De los 6 a los 12 años fase en la que se da las manifestaciones sexuales y aparece la masturbación, los juegos entre pares. Es un periodo de la preadolescencia
<b>ETAPA GENITAL</b>	En esta etapa aparece la maduración genital, el o la adolescente ésta preparado para la interacción sexual de acuerdo a patrones adultos

La sexualidad infantil tiene características muy diferentes a las de la etapa de la adolescencia, ya que en ésta última surge un conjunto de cambios corporales, deseos, afectos, atracción y enamoramientos, así como las características sociales que influyen en su comportamiento.

El autor Kaplan (1986) señala que las características sociales que presentan son las siguientes: el adolescente sueña, medita y critica minuciosamente el comportamiento de sus padres, tiende a alejarse del círculo familiar, durante esta etapa las interacciones sociales se expanden, mientras que se debilita lo referente al ámbito familiar y por último la sociabilidad se manifiesta en la búsqueda de un compañero o también por la integración de un grupo.

La adolescencia tardía de los 17 a los 20 años es la fase en la que ha culminado gran parte del crecimiento y desarrollo, el adolescente va a tener que tomar decisiones importantes en su perfil educacional y ocupacional, se ha caracterizado un mayor control de impulsos y maduración de identidad, incluso en su vida sexual por lo que está muy cerca de ser un adulto joven (Formenti, 1953).

---

<sup>1</sup> Deseos a nivel inconsciente de los niños por el padre o madre del sexo opuesto, con la intención inconsciente de eliminar el del mismo sexo.



El pensamiento abstracto está plenamente establecido, las relaciones familiares son de adulto a adulto, el grupo pierde importancia, las relaciones son estables y capaces de reciprocidad y cariño.

Es por esta razón que el cuidado se vuelve más importante: afirmarse frente a la mirada de otros permite sentirse bien con uno mismo, de esta forma los cuerpos aparecen como una propiedad segura en estos tiempos en que todo se pone en duda y los constantes cambios y movi­lidades dificultan la sensación de permanencia a ámbitos extremos a la misma individualidad.

Para Rivera (2007) la pubertad (vertiente orgánica de la adolescencia en especial la función sexual) caracteriza y diferencia el organismo masculino y el organismo femenino, el desarrollo físico en esta etapa se conoce muchas veces solo por encima de lo que es en verdad, iniciaremos este subtema explicando desde el principio los cambios físicos del chico o adolescente masculino.

## **1.2 Aspectos físicos-orgánicos de la adolescencia**

Hiriart (1999) indica que dentro del vientre de la madre, se organiza un grupo de células especiales, llamadas gónadas, que se convierten en los órganos sexuales del hombre llamados testículos, en el varón existe una hormona llamada testosterona hace que se desarrollen los testículos, estos son los órganos donde se fabrican los espermatozoides, y al mismo tiempo se produce la testosterona.

### *HOMBRES*

Los órganos del aparato reproductor masculino están divididos en:

#### Órganos Genitales Externos

- ✚ Pene: Está formado por dos partes, la diáfisis: parte principal del pene y el glante es la punta, hay una pequeña abertura por el cual sale el semen y la orina la parte interna del pene ésta , formado por un tejido esponjoso que se expande y contrae
- ✚ Escroto: Es la bolsa de piel que regula la temperatura de los testículos

- ✚ Prepucio: es un pliegue de piel ubicado en el extremo del pene, que cubre el glande. (Debesse,1994)

### Órganos genitales Internos

- ✚ Los testículos: Son Ovalados crecen en el desarrollo hasta alcanzar aproximadamente 5cm de longitud por 3 centímetros de diámetro
- ✚ Sistema de conductos: conformado por el epidídimo y el conducto deferente, éste último pasa junto a los testículos y transporta el líquido que contiene los espermatozoides, este líquido se le llama *Semen*. (Debesse,1994)
- ✚ Glándulas accesorias: Incluye las vesículas seminales y la glándula prostática, que proporcionan los fluidos que lubrican el sistema de conductos y nutren el esperma. Las vesículas seminales son estructuras similares a bolsas que están unidas al conducto deferente, a un costado de la vejiga, la glándula prostática, que produce algunas partes del semen, rodea a los conductos eyaculatorios en la base de la uretra, justo debajo de la vejiga (ídem)
- ✚ Uretra: Es el canal que conduce el semen hacia el exterior del cuerpo, a través del pene, la uretra también forma parte del sistema urinario, porque es el canal a través del cual pasa la orina.

La testosterona es la hormona que desempeña una función muy importante en el cuerpo del hombre ya que son las que definen las características masculinas, así como el deseo sexual, a los 13 años nace vello púbico, un año después aparecen en las axilas, las cejas se le espesa, a los 16 años se dibuja una sombra de bigote que a su vez invade su barba, y es preciso afeitarse, las glándulas sebáceas y algunos poros quedan obstruidos y es por esta razón que el acné aparece en los jóvenes.

El cartílago tiroideo también llamada la “manzana de Adán” que forma parte de la laringe sobresale más, su crecimiento está regido por la testosterona y sus cuerdas vocales se alargan lo doble, la voz que hasta ahora era aguda, adopta un timbre ronco, a los 17 ya han desaparecido los cambios de voz estos son los caracteres sexuales secundarios.<sup>2</sup>

En los caracteres sexuales primarios<sup>3</sup> se encuentra aparición de la función reproductora ésta se genera en los testículos, estos tiene dos funciones:

- ✚ Producir la hormona sexual masculina (testosterona)
- ✚ Producir los espermatozoides

El crecimiento de los huesos, músculos grandes y fuertes, piel gruesa y resistente, así como la resistencia física, con los varones la pubertad comienza a los 11 años y tiene una duración de cuatro años, sin embargo a los 18 se termina de desarrollar por completo (Calvo, 1992).

## *MUJERES*

Las células sexuales que ayudan al desarrollo de los órganos genitales son las gónadas, éstas a diferencia de los hombres, forman los ovarios, al principio las gónadas se forman en la parte superior del estómago, pero antes del nacimiento se desplazan hacia abajo.

El cambio físico de las mujeres es más notorio, y se da un año antes de que les suceda a los varones, en las mujeres los caracteres sexuales primarios son los órganos reproductores, como los ovarios, el útero y la vagina.

El sistema reproductor femenino se encuentra en la zona baja del abdomen, conocida como pelvis, los órganos genitales podemos dividirlos en internos y externos.

---

<sup>2</sup> Los caracteres sexuales secundarios son los cambios que distinguen los dos sexos, no directamente la parte del sistema reproductor, son los aspectos anatómicos, funcionales biológicos y los órganos genitales internos

<sup>3</sup> Los caracteres sexuales primarios son aquellas modificaciones corporales externas y están definidos en el momento de nacimiento en los órganos que nos permiten definir tanto al niño como a la niña

Como nos menciona Monroy (2002) los órganos internos femeninos son

- ✚ Ovarios: es un órgano par, situado en la pared lateral de la pelvis, tiene dos funciones: la primera es la producción de células germinales u ovocitos y la segunda es la producción de hormonas, estrógenos y progesterona. La progesterona ayuda a que el huevo se implante en el endometrio y los estrógenos regulan el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, es decir, el crecimiento mamario, la distribución de la grasa corporal y la aparición de vello púbico y axilar.
- ✚ Tubas Uterinas: son órganos pares de 10 cm de longitud que se dirigen del ovario al útero, sirven para conducir al ovocito del ovario hacia la cavidad uterina y a los espermatozoides en dirección opuesta
- ✚ Útero: órgano impar, tiene tres capas, la más externa es el perimetrio, la media el miometrio y la interna el endometrio. Es el órgano en el cual el huevo anida y ocurre el embarazo, en caso de que no haya fecundación, la capa endometrial se descama y produce el sangrado menstrual.
- ✚ Vagina: órgano femenino de la copula y sirve de canal de parto así como vía de salida de la menstruación, en la mayoría de las mujeres que no han iniciado su vida sexual, la entrada de la vagina está parcialmente cerrada por una membrana denominada himen, debemos aclarar que la presencia del himen no es sinónimo de virginidad, cuando el himen se rompe persisten pequeños fragmentos llamados carúnculas himeneales

Los órganos genitales femeninos también se conocen como vulva y están constituidos por el monte de Venus, labios mayores, labios menores, vestíbulo vaginal, clítoris y válvulas vestibulares.

- ✚ Monte de Venus: Es una elevación situada delante del pubis, su forma redondeada está dada principalmente por tejido graso, durante la pubertad se cubre de vello púbico, a este fenómeno se le denomina "*pubarquia*"
- ✚ Labios mayores: son dos pliegues alargados que limitan la hendidura vulvar media

- ✚ Labios menores: Son dos pliegues que rodean a los orificios uretral y vaginal, hacia delante se unen formando un repliegue sobre el clítoris, la piel es lisa y húmeda, y no poseen ningún tejido celular graso.
- ✚ Vestíbulo de la vagina: espacio que queda entre los labios menores, aquí se encuentran los orificios uretral, vaginal y de los conductos de las glándulas vestibulares
- ✚ Clítoris: se encuentra en la porción anterior de los labios menores, está constituido por tejido eréctil y aumenta su volumen debido a ingurgitación sanguínea, es una estructura muy sensible debido a su rica inervación. Se considera desde el punto de vista embriológico el órgano homólogo al pene del hombre.

Una vez conocida la estructura del aparato reproductor femenino veamos cuáles son sus funciones principales y cuáles son los cambios que desarrolla en la adolescencia o ciclo de pubertad

Las principales funciones de la vagina son:

- ✚ Funciona como canal para que el feto salga
- ✚ Recibe y transmite estímulos sexuales
- ✚ Funciona como canal de depósito para recibir el semen
- ✚ Canal para que salga el flujo de la menstruación (Formenti, 1953).

En las mujeres los cambios primarios se perciben a los 11 años, y son conformados por cambios en la piel ya que se hace más grasa, esto se debe a que están creciendo las glándulas, la aparición de granos en la cara llamado acné juvenil se deben a desequilibrios hormonales, la presencia de vello corporal en el pubis, en las piernas y en las axilas, las caderas se ensanchan y la cintura se acentúa, la grasa empieza a acumularse en el estómago, las piernas y las nalgas, los pechos empiezan a crecer, primero se observa un bulto debajo del pezón que poco a poco empieza a crecer, y la menstruación que supone el momento que señala el inicio de la madurez sexual cuando los ovarios empiezan a producir

huevos, u óvulos. A esta primera menstruación se le llama “Menarca<sup>4</sup>” La menstruación suele empezar entre los 9 - 16 años de edad.

Otra forma de contestar la pregunta ¿Qué es adolescencia? Es observarla desde diferentes tipos de vista, con estudios biológicos, psicológicos, sociales, antropológicos, entre otros. La clasificación mencionada abajo es de la autoría de (Muus, 1994).

### **1.3 Algunas corrientes teóricas sobre la adolescencia**

#### **1.3.1 Psicosocial**

La visión psicosocial sobre la adolescencia de Erickson (1989) modifica la teoría de Sigmund Freud sobre el desarrollo psicosexual, describe ocho etapas del desarrollo humano, de acuerdo con el autor la tarea global del individuo es adquirir una *identidad positiva* a medida que avanza de una etapa a la siguiente:

- ✚ Infancia (Confianza frente a desconfianza, se da del nacimiento a los 12 o 18 meses): El bebe desarrolla un sentimiento sobre si su mundo es un lugar seguro. Desarrolla un sentido de confianza en la madre como representante del mundo. Esta confianza es un cimiento sólido para el futuro. Su confianza está en el exterior.
- ✚ Niñez temprana (Autonomía frente a vergüenza y duda, dura de los 12 o 18 meses a los 3 años de edad) El niño desarrolla un equilibrio de independencia y autosuficiencia sobre la vergüenza y la duda. Cambia del control externo sobre el a un autocontrol. Usa sus propios juicios, controla su mundo, pone a prueba sus ideas, ejerce sus preferencias y toma sus decisiones, esto lo manifiesta en su negativismo; son esfuerzos normales y saludables para alcanzar su independencia.
- ✚ Edad de juego (Iniciativa frente a culpa, se da 3 a los 6 años) El niño desarrolla iniciativa cuando intenta nuevas actividades y no es abrumado por la culpa. Sigue sus metas y hace un balance entre lo permitido y no permitido

---

<sup>4</sup> Del griego μήν, μηνός, mes, y ἀρχή, principio

- ✚ Edad Escolar (Destreza frente a inferioridad, dura de los 6 años a la Pubertad): El niño debe aprender habilidades de la cultura o experimentar sentimientos de inferioridad, comienza el desarrollo de la autoestima, compara las habilidades con las de sus pares, si su habilidad no está a la par de sus iguales su autoestima se ve afectada y busca protección en sus padres
- ✚ Adolescencia (Identidad frente a confusión, se da de la pubertad a los primeros años de la edad adulta temprana): Comprende el periodo de la adolescencia, el adolescente desarrolla un sentido coherente del yo, incluyendo el papel que juega en la sociedad. Estos deben establecer y organizar sus habilidades, necesidades e intereses y deseos de manera que se puedan expresar socialmente. La naturaleza caótica del adolescente se debe al conflicto de identidad, lograr su identidad significa la elección de una ocupación, adopción de valores en que creer y porque vivir y desarrollar una identidad sexual satisfactoria o definida.
- ✚ Edad Adulta Temprana (Intimidad frente a aislamiento, dura de los 20 a los 40 años): En esta etapa se hacen compromisos con otros (amor), terminan sus carreras. Si no lo logran se aíslan de la sociedad
- ✚ Madurez (Productividad frente a estancamiento, se da de los 40 a los 65 años): Establecer y guiar a las siguientes generaciones, si no lo logran caen en el empobrecimiento general
- ✚ Vejez (Integridad del yo frente a disgusto y desesperanza, dura de los 65 años en adelante). Aceptan su vida como una o se desesperan por la incapacidad de volver a vivirla.

La formación de la identidad ni comienza ni termina con la adolescencia, es un proceso que dura toda la vida, continúa a través de un sumario de selección y de asimilación de las etapas de la niñez que a su vez dependen de la identificación que los padres, los iguales y la sociedad tengan de ellos como personas importantes. (Erik Erikson, 1989)

La adolescencia puede denominarse una crisis donde el individuo debe establecer un sentido de identidad personal y evitar los peligros de la confusión y la disfunción de la identidad.

### **1.3.2 Psicoanalítica**

Las características psicológicas son un proceso de interiorización lleva al adolescente a descubrir una manera nueva de ser y de estar, a reflexionar sobre sí mismo y sobre el mundo que le rodea, a darse cuenta de la aparición de nuevas fuerzas y tendencias menos difusas y más uniformes, y a exteriorizar una mayor fuerza de voluntad.

Según Sigmund Freud (citado por Fomenti, 2008) describió la adolescencia como un periodo de excitación sexual, ansiedad y en ocasiones perturbación de la personalidad. En la pubertad junto con la maduración de los órganos sexuales, surge un fuerte deseo por la tensión sexual que se produce, por consiguiente Freud menciona que los adolescentes se sienten arrasados por alguien del sexo opuesto que puede resolver tales tensiones.

Otro elemento del placer sexual en la pubertad es el psíquico, es el componente afectivo ya que no solo desea la descarga física sino también satisfacción emocional es decir, retira el afecto hacia sus padres y lo transfiere a sus iguales, a esta pérdida se le denomina “lamento de la separación” denominada así por Blos (1979) Freud pensó que los impulsos sexuales y los impulsos e instintos agresivos son los determinantes primordiales de la conducta.

Para Ana Freud (Ibídem, 78)

“La adolescencia se caracteriza por un periodo de conflicto interno, de desequilibrio psíquico de conducta errática, los adolescentes son por un lado egoístas, contemplándose a sí mismos como el único objeto de interés y el centro del universo, pero al mismo tiempo son capaces del sacrificio y la devoción por otro, llenos de idealismo”



En la pubertad, el cambio más obvio es un aumento en los impulsos instintivos, esto es debido en parte a la maduración sexual con el consiguiente interés por los genitales y el aumento a los impulsos sexuales, se intensifican los impulsos agresivos, el hambre se vuelve voraz y la desobediencia puede estallar hasta llegar a ser conducta criminal (Pérez, N y Navarro, I. 2011).

Ana Freud (Ídem) establece que la sexualidad de la infancia temprana y la agresión rebelde “resucitan” en la pubertad, las consecuencias de estas son utilizadas indiscriminadamente por el yo en todos los métodos de defensa, llamados mecanismos de defensa <sup>5</sup>

### **1.3.3 Biológico**

Teoría de crecimiento en espiral

Esta teoría de Gesell (1967) sugiere que la maduración esta medida por los genes y la biología los cuales determinan el orden de aparición de rasgos conductuales y tendencias evolutivas. Este concepto implica una forma de determinismo biológico que impide a los profesores y padres influir sobre el desarrollo humano. Debido a que la maduración se contempla como un proceso natural, ya que el tiempo por sí mismo resolverá los problemas menores que aparecen.

Gesell (1967) sostenía que cada niño que nace es único, con código genético individual heredado pero con la capacidad de aprender, explico que el desarrollo del adolescente es en espiral caracterizado por los cambios ascendentes y descendentes que son llamados así por que causan repetición en diferentes edades.

---

<sup>5</sup> El yo reprime, desplaza, deniega y contraria los impulsos y los ponen en contra de sí mismos, produce fobias y genera ansiedad por medio del pensamiento y la conducta obsesiva.

### 1.3.4 Cognitiva

La cognición es el acto o proceso de conocer, Jean Piaget (citado por Formenti, 1953) se interesó por el desarrollo cognitivo, que es el resultado combinado de las influencias del entorno, la maduración del cerebro y el sistema nervioso.

Piaget utiliza seis estadios para describir la dinámica del desarrollo:

<b>El esquema</b>	Se refiere a los nacientes patrones de pensamiento, las estructuras mentales que la gente utiliza para enfrentarse a los sucesos del ambiente
<b>La adaptación</b>	La inclusión y ajuste de nueva información de forma que la comprensión se amplia
<b>La Acomodación</b>	Incorpora una característica del ambiente en un modo o estructura de pensamiento que ya existía
<b>El Equilibrio</b>	Consiste en conseguir una armonía entre esquemas y acomodación
<b>La Cognición Social</b>	Permite al individuo la comprensión y capacidad para establecer relaciones con otros
<b>Perspectiva Social</b>	Señala, que las perspectivas sociales que adoptan los individuos reflejen la comprensión que tienen de sí mismos permita comprender los puntos de vista de otros

(Jean Piaget citado por Formenti, 1953)

Este proceso se lleva a cabo en una de las etapas que refiere Piaget llamada Etapa Operacional Formal (11 años en adelante). Los adolescentes empiezan a pensar de una forma más lógica, en términos abstractos, son capaces de realizar introspección de pensar sobre sí mismos, de usar la lógica sistemática proporcional, para resolver problemas y elaborar conclusiones, de usar el razonamiento deductivo, poner a prueba sus teorías, emplear símbolos algebraicos y habla metafórica, así como hacer planes personales

### 1.3.5 Ecológica

Los adolescentes se desarrollan dentro de múltiples contextos sus familias, comunidades y países, Urie Bronfenbrenner (citado por Burgos, 2008) desarrollo un modelo ecológico en donde las influencias sociales pueden ser agrupadas en una serie de sistemas que se extienden más allá del adolescente, siendo este el centro de estos sistemas.

- ✚ Microsistema: Incluye a todas aquellas personas con las que el adolescente tienen un contacto inmediato y que influyen en él, como la familia, amigos , la escuela, grupos religiosos, centros de recreo, salud entre otros.
- ✚ Mesosistema: Implica relaciones recíprocas entre los diferentes contextos del microsistema, por ejemplo lo que ocurre en la escuela influye sobre el hogar y viceversa. (Ídem)
- ✚ Exosistema: Está compuesto por aquellos contextos en los que el adolescente no juega un papel activo pero que sin embargo influye sobre el por ejemplo lo que ocurre en el trabajo de los padres, las fechas de vacaciones, el salario, el calendario escolar, los profesores del colegio.
- ✚ Macro sistema: Incluye las ideologías, las actitudes, la moralidad, las costumbres y las leyes de una cultura popular (Urie Bronfenbrenner, citado por Burgos, 2008)

### 1.3.6 Social-cognitivo

Se interesa por las relaciones entre los factores sociales y ambientales y su influencia sobre la conducta de otros e imitando ese patrón, que pueden ser los padres y los hermanos (Albert Bandura, citado por Burgos, 2008)

Cuando llega la adolescencia imitan diferentes modelos de su entorno social, como pueden ser maestros, amigos, artistas entre otros. De tal manera que las conductas de los adolescentes son resultado de los modelos de la vida real, de una película o serie. (Bekei, 1996)

La teoría social-cognitiva menciona cuatro tipos de aprendizaje el modelado que es el aprendizaje por observación e imitación de la conducta de otro, el *reforzamiento* que habla de los tipos de reforzamiento *positivos* que aumentan la posibilidad de que la respuesta procedente se repita, los reforzamientos *negativos* son influencias que aumentan la probabilidad de que la respuesta previa se detenga, el *reforzamiento vicario* que es el aprendizaje por observación de las consecuencias positiva y negativas de la conducta de otra persona y por último el *auto reforzamiento* acto de recompensarse a uno mismo en el proceso de aprender las actividades o respuestas que considere adecuadas. (Bekei, 1996)

#### **1.4 Elementos emocionales en la adolescencia**

Además de los cambios fisiológicos que son conocidos y aceptados por la mayoría de los padres, por poca que sea su información, pero se producen otros cambios psicológicos Burgos (2008), los cuales también son considerados como normales, pero que toman desinformados a muchos padres.

- ✚ Crisis de oposición: en cuanto a la necesidad que tienen de autoafirmarse, de formar un yo diferente al de sus padres a los que han estado estrechamente unidos hasta ahora, con necesidad de autonomía, de independencia intelectual y emocional.
- ✚ Desarreglo emotivo: a veces con la sensibilidad a flor de piel y otras en las que parece carecer de sentimientos.
- ✚ Imaginación desbordada: Sueñan, y esto no es más que un mecanismo de defensa ante un mundo para el que no están preparados. Es un medio de transformar la realidad, pueden imaginar un porvenir, como modelos, o futbolistas, actores, etc. Ellos pueden cambiar el mundo, hacerlo mejor. (Ídem)
- ✚ Narcisismo: Se reconoce al adolescente cuando comienza a serlo, simplemente por las horas que le dedica al espejo. Le concede una importancia extrema a su físico: puede lamentarse por un grano en la nariz, obsesionarse por la ropa, por estar gordos o delgados. Quieren estar

constantemente perfectos aunque su visión de la estética no tenga nada que ver con la nuestra.

✚ Crisis de originalidad: Presenta dos aspectos:

a) Individual: como afirmación del yo, con gusto por la soledad, el secreto, las excentricidades en el vestir, o en su forma de hablar o de pensar. Necesita reformar, transformar el mundo, ser distinto y especial.

b) Social: aquí está la rebelión juvenil: Rebelión en cuanto a los sistemas de valores de los adultos y las ideas recibidas. Achacan al adulto sobretodo su falta de comprensión y el hecho de que atenta contra su independencia. Hay una necesidad clara de participación, la uniformidad en lenguaje y en vestimenta de los adolescentes, no es más que la necesidad de afecto, de ser considerado, aprobado por el propio grupo, y que a veces lo viven de una forma obsesiva (Burgos, 2008).

Además de las características psicológicas propias de la adolescencia, y de los cambios físicos que éste manifiesta, durante el periodo de la pubertad, también se encuentran en situaciones inmersas en sentimientos y circunstancias que caen en una zona peligrosa para las decisiones futuras del adolescente.

La OMS (2001) define un factor de riesgo como cualquier rasgo, características o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.

Los sentimientos reales que acompañan a estas manifestaciones, y consecuencias directas de la crisis que atraviesan.

Dentro de estos factores de riesgo Bèkei (1996) indica que los *sentimientos de angustia*: Es la relación ante el peligro o algo desconocido, puesto que existe una frustración continúa. Por una parte le pedimos que actúe como un adulto (en sociedad, responsabilidad) y por otra se le trata como un niño, se le prohíbe vestir de una u otra forma, o se reglamentan sus salidas nocturnas.

Esta angustia es la manifestación de la tensión que el chico soporta y que se manifiesta por:

- ✚ Agresividad: Es un conjunto de patrones de actividad que se pueden manifestarse con intensidad variable, desde las expresiones verbales y gestuales hasta la gestión física, como respuesta a dicha frustración, la agresividad es un mecanismo habitual que por supuesto es sólo momentánea, las malas contestaciones, los portazos, las reacciones desmedidas en las peleas con los hermanos, son claros ejemplos. (ídem)
- ✚ Miedo al ridículo: que como sabemos se encuentra exageradamente presente. Es un sentimiento social de vergüenza, atravesar un sitio con mucha gente, ir con ropa poco apropiada para el grupo, y que puede tener manifestaciones físicas: taquicardia, trastornos gastrointestinales
- ✚ Angustia expresada de modo indirecto: el miedo al examen, (quedarse en blanco), timidez extrema, miedo a desagradar, reacción de rechazo cuando se le dan muestras de cariño, tanto en público como en privado. (Bèkei, 1996)
- ✚ Sentimientos de depresión: por la necesidad de estar solo, de melancolía y tristeza que pueden alternar con estados de verdadera euforia.

Estas características entran dentro de la normalidad de un chico o una chica adolescente, pero por supuesto, dentro de unos límites. La angustia, la depresión, la irritabilidad, el ir contra las normas, puede volverse patológico cuando es exagerado, cuando vemos que el adolescente está sufriendo mucho y/o hace sufrir a los demás, cuando vemos que se altera toda su vida y que esos sentimientos le condicionan absolutamente, que de alguna forma le alejan en exceso de la realidad. (Gally, 1990)

Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar, las prácticas sexuales de riesgo, el consumo de tabaco y alcohol, entre muchas otras.

## 1.5 Características sociales de la adolescencia

La definición de factores de riesgo son cualquier influencia que aumenta la probabilidad de desarrollar una condición problemática, empeorarla o mantenerla (Kirby y Fraser, 1997; citado por Fallas, 2009).

Según la definición de otros autores como Hagell (2003) los factores de riesgo se definen como hechos o elementos del individuo o el entorno que, si están presentes, aumentan la probabilidad de desarrollar trastornos psicopatológicos y comprometer la salud, el bienestar o la performance social.

Los jóvenes nos indica Molina (1994) se involucran en nuevas situaciones en busca de experiencias excitantes, que lo ponen en riesgo entre estas encontramos:

- ✚ Consumo abusivo de alcohol, ya que este puede llevar a una pérdida de la autocrítica, distorsión de la realidad, alteraciones de la conducta con desinhibición y facilitación de actos de violencia. El alcohol, al actuar sobre la voluntad debilitándola facilita el consumo de otras sustancias nocivas para la salud
- ✚ Tabaco. Es un hábito que puede crear una conducta adictiva dentro de la estructuración de la personalidad, incorporándose esta modalidad de reacción para el futuro. Es también una puerta de entrada al consumo de otras sustancias dañinas a la salud.
- ✚ Alteraciones permanentes del humor: ansiedad, tristeza, aislamiento, mal humor, hostilidad hacia los familiares y amigos; aburrimiento permanente; violencia. (Molina, 1994)
- ✚ Alteraciones en el estilo de vida: trastornos del sueño, expectativas que van más allá de lo realizable, fatiga frecuente, falta de interés y motivación por cosas que antes les interesaban.
- ✚ Actitud tolerante hacia el consumo de tabaco, alcohol y drogas, el frecuentar amigos o compañeros que consumen dichas sustancias.

- ✚ Disminución del rendimiento estudiantil o laboral; faltas frecuentes sin motivo, alteraciones de la conducta y sanciones disciplinarias. (Ídem)
- ✚ Ausencias del hogar por más de 24 horas sin aviso previo. Fugas reiteradas.
- ✚ Situaciones de conflicto familiar prolongados, falta de comunicación real y congruente, problemas de conducta en alguno de los hermanos.
- ✚ Problemas relacionados con la pérdida de peso que los llevan (en especial a las jovencitas) a tener trastornos alimenticios, como anorexia, bulimia

Algunos comportamientos que el adolescente muestra ante algunas situaciones y denotan inmadurez como lo menciona Hagell (2003) son los siguientes:

- ✚ Actuar sin pensar en las consecuencias: suelen actuar precipitadamente y vivir el momento sin reflexionar en las consecuencias de sus actos, lo cual pueden traer consigo efectos negativos en su vida.
- ✚ Exigir derechos y libertades cuando aún carece de responsabilidad para cumplir los propios deberes: Algunos adolescentes les piden a sus padres que no se metan en su vida por un lado quieren mandarse a sí mismos pero por el otro no tiene la independencia económica, ni la madurez psicológica para hacerlo (Hagell, 2003).
- ✚ Rebeldía y falta de respeto hacia los adultos: los adolescentes suelen revelarse con sus padres y quieren hacer lo que se les venga en gana, creen que porque ya crecieron son independientes, porque les molesta pedir permiso y obedecer reglas
- ✚ Afán excesivo por divertirse, confundiendo la libertad con el libertinaje: algunos adolescentes empiezan por tomar, fumar o drogarse, para distraerse o pensando que eso solucionara los problemas que tiene sin pensar que esos solo les ocasionara efectos negativos en la salud (Hagell, 2003).
- ✚ Pretensión de conseguir las cosas sin esfuerzo: Los adolescentes tratan de conseguir lo que quieren pero sin trabajar para lograrlo.



## 1.6 La sexualidad

La sexualidad como parte fundamental de la naturaleza humana, se divide en tres partes la biológica que refiere principalmente al sexo anatómico, la psicológica que consiste en la expresión consciente o inconsciente como hombres o mujeres y la social que es la manifestación de roles sexuales en una cultura o momento determinado, forma parte de la personalidad, desarrollo, formación (Katchadourian, 1979).

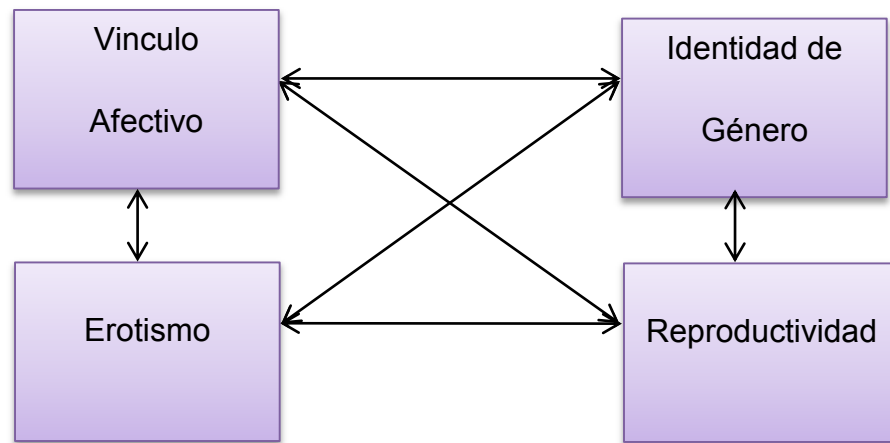
La sexualidad según Rubio (1994) es el resultado de la integración de cuatro potencialidades humanas que dan origen a los cuatro holones<sup>6</sup> sexuales a saber: la reproductividad, el género, el erotismo y la vinculación afectiva interpersonal.

- ✚ Holon de reproductividad humana: se refiere a la posibilidad de producir individuos y a las construcciones mentales que se producen acerca de esta posibilidad lo que implica
- ✚ Holon de género: Es una especie de marco de ideas, de conceptos que todos tenemos respecto a lo que somos (en tanto hombres y mujeres), a lo que son los demás y a lo que debemos (o deberíamos) ser en función de nuestro sexo: Masculino o Femenino, (aspectos biopsicosociales).
- ✚ Holon de la vinculación afectiva interpersonal: Es la capacidad de formar lazos a través de los sentimientos hacia otras personas. El vínculo original con los padres, nos dan el esquema inicial para desarrollar más tarde nuestra capacidad de vincularnos con los demás.
- ✚ Holon del erotismo: biológicamente tiene una fisiología, que resulta de tres procesos: el deseo, la excitación y el orgasmo

---

<sup>6</sup> El holon es la parte de un sistema, que a su vez es tan complejo que debe considerarse un todo en sí mismo , *holos*= totalidad y *on*= parte

La representación de dichos holones sexuales se explica en el siguiente esquema



### 1.6.1 Salud sexual y reproductiva

La definición de salud sexual y reproductiva por la OMS (2002) nos dice que es un estado de bienestar físico, mental, emocional y social, requiere un acercamiento positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales seguras, libres de coerción, discriminación y violencia.

Considera la salud sexual como la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual por medio que sean positivamente enriquecedores y que potencien en las personas, la comunicación y el amor, en la sexualidad intervienen las emociones y/o sentimientos, el cuerpo y los conocimientos que sobre ella tengamos.

La sexualidad, no es estática, sino que es un proceso dinámico que cambia y se manifiesta de forma distinta a lo largo de nuestra vida y pasa por etapas diferentes dependiendo de nuestra edad, desde el momento de la fecundación, en que se forma el embrión, este va a sufrir, una serie de cambios en su desarrollo, hasta el

momento del nacimiento, así se irá formando y diferenciando nuestros órganos y características sexuales.

### 1.6.2 Desarrollo de la identidad sexual

La identidad sexual según Cerruti (citado por Monroy, 2004) se conceptualiza como la parte de la identidad total del individuo que posibilita a cada persona reconocerse, asumirse, actuar como un ser sexual y sexuado, abarca las siguientes características:

- ✚ Identidad de género: se refiere al reconocimiento y la aceptación de nosotros mismos como hombre y mujer
- ✚ Carácter sexual o carácter de género: se refiere a la manera de actuar o comportarse como hombre o mujer
- ✚ Orientación sexual: se refiere a nuestra preferencia sexual, está basada en los sentimientos persistentes de atracción sexual y emocional hacia los hombres o hacia las mujeres o hacia ambos sexos.

La identidad sexual como lo señala Fariña de Luna (citado por Monroy, 2004) tiene un proceso de desarrollo que consta de cuatro etapas:

ETAPA	CARACTERISTICA
<b>AI SLAMI ENTO</b>	1.- Imagen corporal: preocupación en relación con los cambios corporales
	2.-Formación de grupos cerrados de amigos del mismo sexo
	3.-Objeto sexual aún no definido
	4.-Comportamientos sexuales: autoerotismo y exhibición
<b>ORIENTACION INCIERTA HACIA LA SEXUALIDAD</b>	1.-Imagen corporal: adaptación a los cambios corporales e interés por la apariencia
	2.-Etapa del amigo íntimo (reflejo de si mismo)
	3.-Objeto sexual aún no definido
	4.-Comportamientos sexuales : autoerotismo, cuentos, chistes y conductas homosexuales
<b>APERTURA A LA ORIENTACION</b>	1.-Imagen corporal: interés por la

<b>SEXUAL</b>	apariciencia física
	2.-Objeto sexual: parejas con carácter más exploratorio que afectivo, aquí surgen los enamoramientos platónicos
	3.-Comportamiento sexual: tipo exploratorio, fantasías erótica y autoerotismo
<b>CONSOLIDACION DE LA IDENTIDAD SEXUAL</b>	1.-Imagen corporal: aceptación y libre de distorsión
	2.-Relaciones estables con componentes de físico y ternura (con amigos y con pareja)
	3.-Objeto sexual: pareja estable
	4.- Comportamientos sexuales: autoerotismo, caricias, besos y en algunos casos relaciones sexuales.

La sexualidad es un proceso vital humano, que no se inicia con la adolescencia es un elemento inherente del ser humano desde el nacimiento hasta la muerte, en la adolescencia es muy importante la identidad sexual como parte fundamental de la identidad del yo, asumiendo el adolescentes los roles, actitudes, conducta verbal y gestual, así como las motivaciones propias de su género. (Escaramuza,1992)



## CAPÍTULO II

### EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

El embarazo adolescente según Winkler, Pérez y López (2005) es un fenómeno que se presenta a nivel mundial, cada año 15 millones de jóvenes se convierten en padres y madres antes de los 19 años. En México, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Juventud (2010) 1 de cada 3 jóvenes menores de 19 años ha tenido una actividad genital sexual, en comparación con el del año 2000 que eran 1 de cada 5 jóvenes.

La Organización Mundial de la Salud (2011) señala que:

“Una adolescente es una persona entre los 10 y los 19 años de edad, por lo tanto los embarazos adolescentes son aquellos que ocurren en esta etapa de la vida, en algunas regiones como Palestina, África y Asia, ser madre a los 14 años se ve como algo común, en estos países la infancia termina en el instante en que se es capaz de concebir un hijo”.

Las leyes incluso autorizan, en estos países subdesarrollados, una boda cuando la primera menstruación aparece, algunas comunidades toleran y acogen en la familia a la joven madre, y a su hijo, en cambio a otras, los desprecian con violencia, condenándolos a muerte prácticamente, por la exclusión tan severa que sufren los adolescentes en estas circunstancias.

Aquí en México existen medidas para evitar el embarazo a temprana edad, y de forma remedial se habla de una inserción social a la madre adolescente que en nuestra cultura viene a ser una desventaja muy considerable el embarazo adolescente siempre ha existido, pero actualmente se plantean problemas diferentes, las causas se van identificando, estas se relacionan con el ambiente familiar, escolar como los amigos y factores personales, cada una de estas causas se describen a continuación (Stern, 2007).

## **2.1 Causas del embarazo no planeado en la adolescencia**

Los adolescentes viven hoy en día en una sociedad donde reina la confusión en donde las prohibiciones y tabús se van desmoronando, los jóvenes son espectadores de un gran número de estímulos sexuales de los cuales no están emocionalmente y mentalmente preparados, tienen muchas dudas y angustia alrededor de su sexualidad en desarrollo.

Se debe reconocer, que las relaciones sexuales coitales hoy en día son más precoces, y que los focos rojos que propician el embarazo en los adolescentes se enumerara y explicaran a continuación.

### **2.1.1 Religiosas**

La política de la iglesia católica que mantiene un encuadre represivo en materia de educación sexual negando el acceso y el uso de métodos conceptivos más controlados y admitidos, el autor Castañeda (1965,158) señala que la iglesia dice que el significado de educación sexual es:

“formar valores por medio de la transmisión de la vida y la expresión de amor conyugal y cuyo objetivo es que los jóvenes respeten dichos valores por medio de la castidad...”

Es sumamente importante el papel que juega la religión en las personas creyentes, ya que hay religiones que rechazan los métodos anticonceptivos. Existe gente muy apegada a las diferentes religiones y hacen caso omiso de las campañas de salud sexual, considerándolas como una "aberración" contra la voluntad de Dios, sin embargo en la constitución Pastoral conocida como Conciliación Vaticana II (1965, 3) existe un apartado llamado “Gaudium et spes” cuyo significado es “Gozo y Esperanza” en dicho apartado en la numeración 5 nos dice:

...Los progresos de las ciencias biológicas, psicológicas y sociales permiten al hombre no solo conocerse mejor, sino a influir directamente sobre la vida de las sociedades por medio de métodos técnicos. Al mismo tiempo, la humanidad presta cada vez mayor atención a la previsión y ordenación de la expansión demográfica...

Aunado a este comentario de los cambios profundos la Conciliación Vaticana II también indica que las relaciones sexuales no son solo para la reproducción sino también para el amor, por lo que los padres tienen derecho a decidir en conciencia el número de hijos.

Cabe recalcar que la fecha de la Conciliación Vaticana II, declaración “Gravissimum educationis” sobre la educación cristiana de la Juventud fue aceptada en el año 1965, y que es la guía en la cual se basa la iglesia para la prevención del embarazo en adolescentes.

La iniciación sexual según el antropólogo Claude Levi-Strauss (2006), nació con las comunidades primitivas, cuando los grupos comenzaron a intercambiar bienes para sobrevivir. La aparición del concepto del incesto determinó que las mujeres pasaran a ser uno de esos productos de trueque, En este contexto, la virginidad se convirtió en una forma de demostrar que “el producto” se encontraba en buenas condiciones, el requisito de la virginidad era una condición que se ponía al servicio del poder político y económico, es decir, en manos de las clases altas.

Cuando llega el cristianismo, los textos bíblicos determinaron la idea de que la mujer sería símbolo de pureza y maternidad controlado por el hombre para su satisfacción sexual y la preservación de su apellido; así es como la cultura, las tradiciones y las creencias de la sociedad ha definido la importancia de la primera relación sexual y ha recaído siempre en la imagen femenina.

La iniciación sexual de las y los adolescentes a edad temprana suele ser la mayoría de veces una experiencia aceptada pero llegada a ella por convencimiento del grupo de amigos o el medio en que se desenvuelve (García, 2005).

El embarazo no planeado se puede originar por el fallo de algún anticonceptivo de barrera, mal uso de píldoras anticonceptivas o de emergencia, así como un coito interrumpido.



La experiencia del coito no solo es más precoz, también tiene una frecuencia más elevada, a menudo suele tener un marco de inseguridad, por falta de experiencia y las expectativas idealizadas por la información errada y por la construcción de situaciones no reales que muchas veces construyen los mismos adolescentes, estas relaciones son esporádicas, no planeadas y sin haberlas previsto, los lugares y las situaciones son poco apropiadas, no suele haber comunicación amplia, clara y precisa sobre sexualidad y anticoncepción por ninguna parte, padres, maestros y/o salud pública (Castillo,1992).

### **2.1.2 Familiar**

La familia se refiere al núcleo integrado por un grupo de individuos vinculados entre sí por lazos sanguíneos, consensuales o jurídicos que constituyen complejas redes de parentesco actualizadas de manera episódica a través del intercambio, cooperación y solidaridad (Villa, 1998).

Otra definición de la familia es un sistema constituido por miembros unidos por relaciones de alianzas y consanguinidad, ordenados en base a mitos y reglas heredadas interactuando y creando su peculiar modo de organización (Romero, 2005).

La familia según la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948) en el art. 16 es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y el Estado. Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, como el matrimonio y vínculos de consanguinidad, como la filiación entre padres e hijos o lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre.

Cuando la familia no mantiene estructuras protectoras, comunicación funcional, el ambiente familiar, se vuelve un riesgo para que los adolescentes presenten conductas negativas.

La comunicación en familia tiene mucha importancia como lo menciona Romero (2005) durante la adolescencia los padres deben estar alertas ante las diversas manifestaciones que presentan sus hijos, como son: cambios de humor, gustos actitudes, toma de decisiones, esto con el fin de ayudar a nuestros adolescentes a ser seres comunicativos, asertivos y por supuesto con un plan de vida que le permita la toma de decisiones libres y correctas.

Desde el punto de vista pedagógico la familia es importante especialmente como lugar de socialización primaria de los niños y por sus funciones completamente en interacción con todos los procesos, organizados, socialmente, educativos, formación e instrucción (Diccionario de Pedagogía, 2007).

Entonces la familia es el primer lugar donde el adolescente busca su propia identidad puesto que a partir de la familia se tiene relación con los demás.

Factores de Riesgo Familiar: disfunción familiar, la madre fue adolescente embarazada, falta incentivos familiares, falta de comunicación, progenitores con enfermedades crónicas, pérdida de figuras significativas, baja escolaridad de los padres (Winnicott, 2006).

El papel de la familia en esta etapa de la vida es fundamental, para mantener el equilibrio personal, la familia es el primer vínculo social que moldea la conducta y la personalidad.

### **2.1.3 Adolescencia, Amigos y Colegas**

La amistad según Stern (2007) es una relación afectiva entre dos o más personas, es una de las relaciones interpersonales más comunes en el transcurso de la vida de los seres humanos. Es un sentimiento convenido con otra persona, donde se busca confianza, consuelo, amor y respeto.

Las amistades proporcionan a las y los adolescentes oportunidades para desarrollar habilidades para resolver conflictos, los amigos proveen diversión y emoción con su compañía y recreación.

Los amigos también se dan consejos entre sí si los adolescentes hablan de muchos temas y problemas con sus compañeros adolescentes, la lealtad es un aspecto valioso cuando se trata de amistad, estas amistades proveen estabilidad durante los momentos difíciles de tensión nerviosa o transición. Es de mucha ayuda para los adolescentes tener a amigos que están viviendo las mismas experiencias y que puedan disminuir las ansiedades de los momentos difíciles.

Los adolescentes sin amigos tienden a sentirse más solitarios e infelices. Ellos suelen tener niveles muy bajos de rendimiento escolar y también tienen baja autoestima, conforme ellos crecen, corren más riesgos de dejar la escuela e involucrarse en actividades delictivas.

Maruzzela y Molina (2003) mencionan que el autoestima es un factor predisponente pues el pobre auto concepto de las adolescentes pueden perjudicar el “yo” personal de los jóvenes que predisponen a determinadas conductas como: la baja autoestima, los sentimientos de soledad y tristeza, los sentimientos de ser poco aceptados, diferentes o inferiores, la necesidad de aprobar la fecundidad, el uso y abuso de drogas, el bajo rendimiento escolar, deserción y desmotivación al estudio, la promiscuidad sexual, la falta de educación sexual, bajo nivel de aspiraciones académicas, impulsividad.

## **2.2 Factores que inciden al embarazo no planeado en la adolescencia**

El embarazo no planeado Burrows, R y Rosales, M. (1999) lo define como toda concepción que resulta de una relación sexual que no la tenía contemplada como su objetivo, esta definición abarca desde el embarazo por falta del método anticonceptivo hasta aquel que resulta de un encuentro coital en diversas circunstancias y contextos que incluyen relaciones asimétricos de poder y cuyo resultado son concepciones no contempladas en la relación coital.

### **2.2.1 Factores familiares**

El autor Pantelides (1995) destaca que el factor familia contempla los siguientes casos:

- ✚ Inestabilidad familiar: dentro de la familia se encuentran conductas promiscuas, descontrol y falta de reglas en el hogar, el abandono de las figuras significativas como el padre, la madre, abuelos u otros familiares importantes para el adolescente
- ✚ Presencia de uno o varios casos de embarazo precoz en la familia: (madre, hermana) como modelo que propicia cambios en la dinámica familiar.
- ✚ Falta de comunicación entre los padres y los adolescentes: cuando en la familia hay severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, muchas veces por rebeldía y no implementan medidas anticonceptivas, esto también se refiere a las familias que les es incómodo de analizar y comunicar sentimientos referentes a la sexualidad.
- ✚ Promiscuidad por hacinamiento: (incesto, violación) ocurre por vivir en condiciones con poco espacio, los adolescentes y adultos no tienen privacidad, porque tienen que vestirse, bañarse y dormir todos en la misma área.

### **2.2.2 Factores psicosociales**

Los factores psicosociales Wartendeg (1999) comenta que el sentido que la sociedad le da a la sexualidad difiere con las normas y los valores de cada una, así como las clases sociales, tradicionalmente en las sociedades latinoamericanas el término de sexualidad se ha reducido a la genitalidad, al hacerlo se está reprimiendo al ser humano. Los factores psicosociales son concebidos como conductas de alto riesgo que exponen a los adolescentes a un embarazo, según la Fundación Mexicana para la Planeación Familiar (2000) son:

- ✚ La curiosidad: se desea saber cómo es, que se siente, etc.
- ✚ Por accidente: sin planearlo, el juego sexual puede concluir en una relación completa

- ✚ Presión de los grupo: tanto las mujeres como los hombres pueden verse presionados a tener relaciones sexuales, para no sentirse excluidos de su grupo de pares
- ✚ Diferencia de edad en la pareja: Las adolescentes donde la pareja es más grande y sobre todo si la pareja de mayor edad es adulto, actualmente las adolescentes viven en un contexto lleno de erotismo, desinformación y presión. Presionadas y llenas de temor de perder su pareja, tienen relaciones sexuales sin suficiente deseo y sin protección alguna.
- ✚ Necesidad de reconfirmación: en la búsqueda de su propia identidad necesita probarse y despejar dudas en cuanto a su capacidad de responder y provocar sexualmente

### **2.2.3 Factores educativos**

En toda nuestra cultura existen grandes creencias mitos y prejuicios con respecto a la sexualidad, según el autor Wartenberg (1999) al hablar de mitos se refiere a esas explicaciones o interpretaciones falsas, transmitidas y heredadas por generaciones a tal punto de ser consideradas como verdades naturales y aceptables, para muchos padres de nuestra sociedad, temas relacionados con el sexo, anticonceptivos y sexualidad no son fáciles de abordar con los hijos adolescentes. Dentro de los factores educativos según Pantelides (1995) son:

- ✚ Creencias falsas y fantasías: La existencia de prejuicios en nuestra cultura, propicia negación de la sexualidad, esta condición limita a muchos adultos, y propicia en los jóvenes la necesidad de aclarar sus dudas por otras vías que pueden ser poco sanas o inadecuadas.
- ✚ Falta de información y/o distorsión en educación para la sexualidad: La verdadera educación no solo consiste en datos, sino en un conjunto de valores que les dan sentido y permiten construir un proyecto de vida
- ✚ Falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Pocos jóvenes conocen cuáles son los métodos más apropiados para cada persona, cómo se utilizan y cuál es el margen de efectividad.

## 2.2.4 Factores socioculturales

Los factores socioculturales que señala la Planeación Familiar (2000) en algunas sociedades el ser madre es considerado como una forma de realización personal, principalmente en algunos sectores sociales y regiones del país. La adolescente observa que la idea de tener hijos da estatus dentro de la comunidad, ello está íntimamente relacionado con la fantasía de la madurez y la adultez.

Otra de las razones por las que surge el embarazo no planeado según Stern (2007) es:

- ✚ La violación: Que es una relación que no tiene el consentimiento del adolescente y atenta contra su libertad. Se hace con coacción. Se considera violación al abuso sexual que se hacen a menores de 13 años y a personas con trastorno mental o privadas de sentido. También se considera abuso cuando el consentimiento se obtiene aprovechando una situación de superioridad del que ejerce el abuso: el padre, el profesor, el amigo de la familia, un familiar, el monitor, el cura, el médico.
- ✚ Prostitución. La prostitución aparece en todos los tiempos y culturas, los fenómenos comunes a esta situación son la imagen, la marginación, represión sexual, escasos recursos económicos en la familia, ignorancia, gansterismo, trata de blancas cultura sexista y patriarcal (Ávila, 2013)
- ✚ Trata de personas: De acuerdo con la Oficina de las Naciones Unidas para el control de las Drogas y la Prevención del Delito (ONUDD), y el Reporte de Trata en México en el 2012 está catalogado como fuente, tránsito y destino para la trata de personas, para los propósitos de la explotación sexual comercial y de trabajo forzado.

Derechos Humanos (2009), registra que entre el 1.2 y el 1.8% de adolescentes tuvieron su primera relación sexual de manera forzada. De este porcentaje, el 44% expresó que fue por el novio/esposo y el 11.1% que fue por un familiar; el 3.7 % declaró que el abuso provino de un maestro y el 3.7 % indicó que fue un desconocido.

El abuso es más grave cuando hay penetración vaginal, anal o bucal.

Según la UNESCO estima que en México 16,000 adolescentes, en su gran mayoría niñas, son víctimas de este delito.

Resulta verídico que la prostitución suele darse o asociarse a los malos tratos, carencias afectivas fruto de una ruptura familiar, el analfabetismo, las drogas dependencias, las condiciones actuales del fenómeno migratorio, la maternidad de adolescentes que a su vez se vuelve un vaivén en donde la prostitución es la causa del embarazo en la adolescencia y esta es la misma causa de la prostitución, la ausencia del respaldo social o familiar en determinados momentos de sus vidas, la pérdida de identidad, manipulación, decepción entre otras.

### **2.3 Condiciones propicias para el embarazo adolescente no planeado**

Llamaremos condiciones propiciatorias a todas aquellas situaciones que favorecen o facilitan a los adolescentes la posibilidad de tener relaciones sexuales, sin la protección e información adecuada y esto a su vez en un embarazo no planeado.

En México los adolescentes se encuentran en una sociedad demasiado permisiva, como ya se mencionó antes es una sociedad que bombardea a los jóvenes de publicidad que estimula sexualmente y no previene los riesgos de dicha estimulación, esta publicidad también se encarga de generar factores de riesgo

#### **2.3.1 Habilidades para la vida**

El entrenamiento de habilidades para la vida, encuentra un sustento teórico en el enfoque de las habilidades sociales, éstas de acuerdo con Gil y León (1992) son recursos indispensables para realizar actividades en la vida, como relacionarse con los demás, tener amistades, y mejoran las expectativas de vida de la población en general.

La Organización Mundial de la Salud (1993), define las habilidades para la vida como aquellas competencias personales necesarias para la promoción de la salud de los niños y los adolescentes, desarrollan destrezas que permiten que los adolescentes adquieran aptitudes necesarias para su desarrollo personal y enfrentar en forma efectiva los retos de la vida diaria, identificando diez categorías en los programas de habilidades para la vida:

- ✚ Habilidad para la toma de decisiones: Ayuda a manejar constructivamente las decisiones con relación a la vida de la persona. Esto podría ser positivo en términos de salud de la población, si los jóvenes toman sus decisiones en forma activa, evaluando las opciones y los efectos que estos podían tener. La habilidad de toma de decisiones es parte fundamental en los programas de prevención del embarazo.
- ✚ Habilidades para resolver problemas: Permite enfrentar en forma constructiva los problemas de la vida. Los problemas importantes no resueltos pueden causar estrés mental y generar por consiguientes tensiones físicas. (OMS,1993)
- ✚ Habilidad para pensar de forma creativa: Construye en la toma de decisiones y en la resolución de problemas, permitiendo explorar las alternativas disponibles y las diferentes consecuencias de nuestras acciones u omisiones, ayuda a ver más allá de la experiencia directa. El pensamiento creativo ayuda a responder de manera adaptativa y de flexibilidad a las situaciones que se presentan en la vida cotidiana.
- ✚ Habilidad para pensar en forma crítica: es la habilidad para analizar la información y experiencias de manera objetiva. El pensamiento crítico contribuye a la salud ayudando a reconocer y evaluar los factores que influyen en las actitudes y el comportamiento. Tales como, los medios masivos de comunicación y las presiones de pares
- ✚ Habilidad de comunicarse en forma efectiva: tiene que ver con la capacidades de expresarse, tanto verbal como no verbalmente y en forma apropiada con la cultura y las situaciones que se



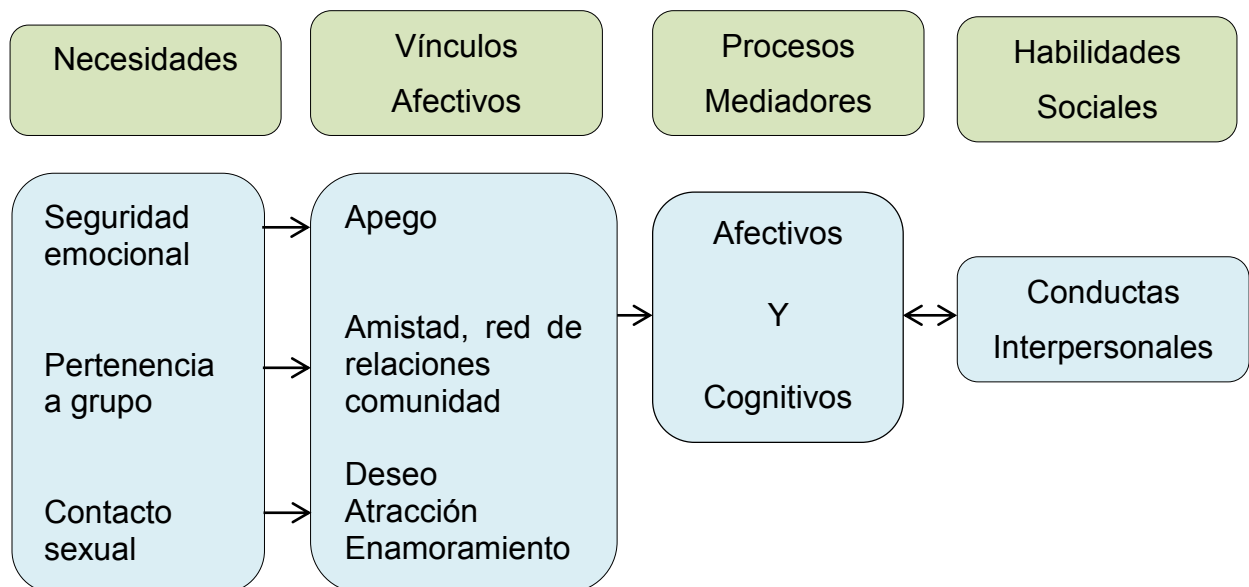
presentan. La comunicación efectiva también se relaciona con la capacidad de pedir un consejo o ayuda en momentos de necesidad. (OMS,1993)

- ✚ Habilidad para establecer, mantener y terminar relaciones interpersonales: establecer y conservar relaciones interpersonales significativas, así como ser capaz de terminar con aquellas que bloqueen el crecimiento personal, esta destreza incluye dos aspectos claves, el primero es aprender a iniciar, mantener o terminar una relación, el segundo aspecto clave es aprender a relacionarse en forma positiva con las personas con quienes se interactúa a diario
- ✚ Habilidad para el autoconocimiento: Es la habilidad de conocer nuestros propios pensamientos, reacciones, sentimientos, qué nos gusta o disgusta, cuáles son nuestros límites, y nuestros puntos fuertes/débiles.
- ✚ Habilidad para la empatía: La empatía es una capacidad innata de las personas que permite tender puentes hacia universos distintos al propio, para imaginar y sentir cómo es el mundo desde la perspectiva de la otra persona. Poder sentir con la otra persona facilita comprender mejor las reacciones, emociones y opiniones ajenas, e ir más allá de las diferencias, lo que nos hace más tolerantes en las interacciones sociales. “Ponerse en la piel” de la otra persona para comprenderla mejor y responder de forma solidaria, de acuerdo con las circunstancias (OMS,1993).
- ✚ Habilidad para manejar las propias emociones: Ayuda a reconocer las mismas emociones personales y las de los otros, a estar conscientes de cómo las emociones influyen en nuestro comportamiento y a responder a ellas en forma apropiada
- ✚ Habilidad para manejar el estrés: Las tensiones son inevitables en la vida de todas las personas. El reto que representan no consiste en evadir las tensiones, sino en aprender a afrontarlas de manera constructiva, sin instalarse en un estado crónico de estrés. Esta habilidad permite identificar las fuentes de tensión y estrés en la vida cotidiana, saber reconocer sus distintas manifestaciones y encontrar vías para eliminarlas o contrarrestarlas de manera saludable.

El autor Goleman (2009) nos dice que una persona que carece de habilidades sociales, puede llegar a presentar conductas muy agresivas o en el otro extremo conductas demasiado pasivas. Un escaso repertorio de habilidades sociales, puede impactar en la vida de un joven de diversas formas como: una baja autoestima, falta de seguridad y confianza personal, y con esto genera situaciones difíciles de manejar tales como: rechazo social, falta de integración al grupo, aislamiento, dificultad en el aprendizaje, fracaso académico, embarazos no planeados entre otras.

Las habilidades sociales son entendidas como capacidades conductuales instrumentales que tienen las personas para relacionarse con los demás. Reflejan la historia de aprendizaje social que las personas han hecho en relación con las figuras de apego.

Lugar de las habilidades sociales de López (1990)



En este esquema las habilidades sociales son entendidas como capacidades conductuales instrumentales que tienen las personas para relacionarse con los demás. Reflejan la historia de aprendizaje social que las personas han hecho en

su relación con las figuras de apego, otros adultos, los iguales a través de experiencias concretas o bien a través de las observaciones de los demás.

### **2.3.2 Proyecto de vida**

Para D'Angelo (1982), el proyecto de vida, significa que las personas encuentren sentido en todas las actividades que realizan sin perder de vista la totalidad ni la finalidad para que de esta forma puedan formular planes y proyectos más generales que abarquen sus objetivos y las vías posibles de su logro, en el concierto de su actividad total.

Pick de Weiss (2010) dice que el adolescente debe enfrentar un conjunto de desafíos y tareas en su proceso de convertirse en adulto, esto le exige optar en distintos ámbitos de la vida como valores estudios, amistades, pareja entre otras muchas, las decisiones que tome en esta etapa repercutirán indudablemente en su porvenir.

Cuando se está elaborando un proyecto de vida, deberá responderse en primer lugar a lo que se quiere hacer en la vida, como es que el individuo se ve a sí mismo en el futuro lejano, ordenado en áreas los diferentes propósitos que desea cumplir. Estas áreas enlistadas por Zea (2008) se enumeran a continuación:

- ✚ Laboral: Los deseos de dedicarse a una profesión o trabajo particular, en qué lugar y momento de su vida se plantea tal objetivo en forma general
- ✚ Relación de pareja: Expresa el objetivo de tener o no una relación de pareja, si se desea ser estable o si se plantea sólo la existencia de relaciones temporales.
- ✚ Interpersonal: qué tipo de relaciones interpersonales se desea tener, incluye aspectos como amistades o grupos de trabajo, así como la manera de combinar relaciones con su pareja
- ✚ Familiar: La familia es la prolongación más cercana de uno mismo, donde se da el proceso trascendente de crear y promover la vida y de estructurar e integrar el propio ambiente vital y de los seres quien más quiere y con quienes convive íntimamente.

- ✚ Afectivo: Este describe como el individuo expresa sus emociones, así como el modo en que desea resolver posibles conflictos existentes o la manera en que espera sentirse en relación a sí mismo (Zea, 2008).
- ✚ Económico: Se centra en las expectativas económicas que tiene la persona, incrementar sus ingresos o mantenerlos a un nivel y la forma en que este aspecto se relaciona con las demás áreas.
- ✚ Distribución de tiempo libre: Son las actividades que no tienen que ver directamente con el trabajo, la frecuencia con que desea realizarlas así como si tiene relación con su bienestar emocional.
- ✚ Religión: Los aspectos religiosos que sostienen la espiritualidad de la persona se plantea como influirá en su vida así como la educación de los hijos, elección de pareja.

Cuando se presenta el embarazo no planeado en la adolescencia puede haber cambios y uno de los más importantes es el cambio en el proyecto de vida. Al definir su proyecto de vida Pick (2010), las personas podrán defender lo que piensan, sus intereses y formarse un carácter menos vulnerable al medio, para lograr sus proyectos de vida, señala el autor, las adolescentes deben tomar en cuenta sus fortalezas, para vencer el miedo y la angustia, de tener un hijo a temprana edad y las complicaciones que esto conlleva, si no tiene la preparación emocional y académica de una vida adulta.

### **2.3.3 Situaciones que favorecen las relaciones sexuales tempranas**

Este tipo de situaciones las podemos encontrar dentro del ámbito familiar Arbo (2012) dice que los padres que trabajan todo el día dejan mucho tiempo a sus hijos sin supervisión, este es un gran factor que hoy en día se puede evitar, ya que los adolescentes buscan la manera de quedarse solos y así poder realizar las actividades que saben están prohibidas, o deben manejarse con supervisión de un adulto, como las fiestas, invitaciones a sus amigos o pareja a su casa entre otras cosas.

El no controlar las salida de los jóvenes, ya que muchas veces los padres no saben qué tipo de amistades tienen sus hijos y sobre todo donde pasan tiempo con esas amistades con las que se reúnen y si esas reuniones se encuentran en supervisión de otro adulto.

Otras situaciones que impiden que los padres puedan tener control o supervisión a la información o acciones a la cuales acceden los hijos, menciona Segú (1990) se encuentra la pornografía en revistas o internet, muchas veces los adolescentes al no tener la confianza necesaria con los tutores o maestros para manifestar sus dudas e inquietudes recurren a lo que le es más fácil tener acceso sin que se les juzgue o cuestione; por lo que un material impreso y visual sin una orientación permite que tengan una interpretación errónea, parcial e imprecisa.

Cuando los padres no establecen límites en casa como los horarios de llegada y salida, no marcan responsabilidades y compromisos en el hogar, se les da la libertad de hacer con el tiempo y con su vida lo que consideren adecuado, tratando de innovar, retar a la autoridad, los padres se vuelven permisivos a cualquier situación.

Becerril (2001) menciona que la falta de información sobre la sexualidad se puede dar de dos formas, la primera es cuando los padres utilizan la religión como una forma de evadir el tema y de pasar responsabilidades a personas externas en el núcleo familiar, no solo en la religión cae la responsabilidad de enfrentar el tema también cae en los amigos y en la televisión.

Otra manera de hacer equivoca o nula la información es cuando no se toca el tema dentro de casa, no se instruye al hijo, no se prevé su despertar sexual, no se enseñan medidas preventivas, no se dan medidas alternas para su satisfacción y salud, no se habla sobre su salud sexual, ni su higiene personal.

Estas son algunas de las cosas que permiten el embarazo a temprana edad, pero ¿Cuáles son los riesgos de un embarazo en la adolescencia?

## **2.4 Riesgos biológicos de la madre adolescente y el bebé en un embarazo no planeado**

El embarazo temprano Castillo (1992) es aquel que se produce en niñas y adolescentes, a partir de la pubertad, en donde comienza el proceso de cambios físicos que convierten a la niña a ser un adulto capaz de la reproducción sexual. Esto no quiere decir sin embargo que la adolescente esté preparada para ser madre.

El crecimiento y desarrollo biológico se frena con la presencia de las hormonas producto del embarazo por lo que la adolescente no alcanza la talla y peso como cualquier otra adolescente

Complicaciones obstétricas, enumeradas por Frey (2003) se encuentran la toxemia, anemia, desproporción cefalopelvica, distocias mecánicas y dinámicas, parto prolongado y difícil, muerte, abortos provocados y sus complicaciones, perforaciones uterinas y hemorragias.

Según Sibai (2001), la adolescente embarazada tiene un sistema inmune inmaduro, lo cual puede estar relacionado con una deficiente nutrición materna en gestantes muy jóvenes.

Molina(1990) ratifica una vez más que los diámetros pelvianos de la adolescente promedio no alcanzan el tamaño necesario para el recorrido saludable del feto por el canal del parto y un alumbramiento feliz, lo que origina lesiones traumáticas en el tracto vaginal.

Dentro de los factores de riesgo para el niño, según Álvarez (2001) comenta que en él prevalece el bajo peso al nacer, esto puede conducir a problemas neurológicos, retraso y hasta la muerte del bebé, existe también un alto riesgo de desarrollar serios problemas de salud como: parálisis cerebral, enfermedades crónicas a los pulmones, problemas gastrointestinales, retraso mental y muerte fetal.



## Capítulo III.

### RESPUESTA SOCIO AFECTIVA AL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

En la adolescencia hay periodos importantes para el desarrollo adolescente como son: la masturbación, las caricias, el coito, sin embargo las conductas sexuales de los jóvenes en la forma en que las perciben los adultos, varia en gran medida de una sociedad a otra, es indiscutible que se ha convertido el embarazo en adolescentes en un problema de salud pública y social, ya que se presenta cotidianamente y repercute en quien lo vive y en la sociedad en general.

La reacción ante un embarazo no planeado de la adolescente la describe Becerril (2001) se empieza con la auto negación el primer pensamiento que cruza en su mente es que a ella no le puede estar sucediendo, como podría ser que la adolescente no confié en ningún familiar utilizara indumentarias que le permitan disimular su estado ante los ojos de quienes las rodean, no permitirá la vigilancia durante el embarazo de la seguridad social perdiendo con ello el beneficio de la ayuda prenatal.

La adolescente al estar embarazada, atraviesa por un proceso en el que tendrá que enfrentar a sus padres, amigos, escuela y medio social en general, también deberá pensar en la relación con su compañero, que en muchos de los casos evade su responsabilidad (Álvarez, 2001).

#### **3.1 Posibilidades sociales que se ofrecen a los adolescentes en un embarazo no planeado**

El embarazo en la adolescencia tiene muchas reacciones dentro de diferentes ámbitos como lo menciona Martínez (2009) si decide quedarse la adolescente con el niño, puede estar expuesta a diversas consecuencias orgánicas, psicológicas, económicas y educativas.



Cualquier decisión traerá consecuencias positivas y negativas para la madre y el hijo, sin embargo se debe estar informado sobre las implicaciones que tiene cada decisión

En la mayoría de las culturas las madres adolescentes hacen frente a estigmas sociales que pueden tener efectos psicológicos y sociales perjudiciales ya que las jóvenes tienen la necesidad de alcanzar su identidad y su autonomía y aún se encuentran en el proceso de la búsqueda de estos factores. La autonomía interna se define como el poder realizar acciones o tomar decisiones por cuenta y riesgo propio. Mientras se encuentra en esta etapa aprende a conocerse poco a poco y con la ayuda de la información y formación de la escuela y la familia puede aminorar la crisis en la que se encuentra.

A continuación se mencionan algunas de las posibilidades para la pareja adolescente.

- ✚ Matrimonio: según Álvarez (2001) es posible que haya presión por parte de las familias para que se casen sin embargo la adolescente no esperaba dejar la escuela y asumir las responsabilidades propias del hogar y el adolescente no tenía en su plan de vida trabajar tan pronto, para la manutención de su nueva familia, estas circunstancias no prometen ninguna felicidad.
- ✚ Mantener el embarazo y conservar al hijo: esta decisión como lo menciona Contreras (2011) puede responder a diversas razones como los valores en la familia, un proyecto de vida donde la maternidad es aceptable o deseable es en estos casos donde se da el matrimonio
- ✚ Madre soltera: Álvarez (2001) comenta que la condición de ser madre soltera no es una situación fácil, la joven necesitara apoyo y cuidado por parte de su familia durante y después del embarazo, en algunos casos se le permite regresar a la escuela y en otros tendrá que buscar un empleo para contribuir a los gastos del hogar y del hijo.

- ✚ Ceder al hijo en adopción: Feinholz (1999) dice que elegir la adopción como un recurso se da sobre todo en adolescentes que ante las adversidades que la falta de educación y solvencia económica conllevan. Existen diferentes posibilidades cuando hablamos de adopciones. Éstas dependen de la legislación de cada país, en algunos se distinguen entre adopciones abiertas, cerradas, independientes.
- ✚ Interrupción Legal del Embarazo (ILE): es el derecho a decidir de las mujeres sobre su propio cuerpo; es el libre ejercicio de la maternidad voluntaria bajo los lineamientos de justicia y respeto a los derechos humanos, la ILE hasta la semana 12 sólo existe en el Distrito Federal y se realiza de manera informada y segura para las mujeres que así lo decidan.
- ✚ Programa Becas de Apoyo a la Educación Básica de Madres Jóvenes y Jóvenes Embarazadas (Promajoven) de la Secretaría de Educación Pública (SEP): Programa creado en todo el país para apoyar en la conclusión de sus estudios de educación básica (primaria y secundaria) a mujeres adolescentes que se convierten en madres y que por esa circunstancia, aunada a la falta de recursos económicos, los abandonan. El apoyo consiste en 650 pesos mensuales durante el año escolar en curso
- ✚ CECASH, Centro De Capacitación Y Apoyo Sexológico Humanista A.C.: Información, capacitación y terapia individual en sexualidad, diversidad sexual y talleres sobre toma de decisiones.
- ✚ CIMAS, Centro Interdisciplinario De Mujeres En Atención A La Salud A.C.: Brinda técnicas de atención de calidad incluyendo la perspectiva de género. Consulta general. Ginecología. Colposcopia. Talleres de vida erótica protegida, prevención de ITS - incluyendo el VIH/SIDA, métodos anticonceptivos, salud y género. Talleres de calidad de atención en los servicios de salud.

En Abril del 2007, se aprobó en México la ley de despenalización del aborto y éste según Cervantes (2013) es legal en las siguientes circunstancias:

- ✚ Se realiza en las primeras doce semanas de gestación (Distrito Federal)
- ✚ El embarazo es resultado de una inseminación artificial no consentida (Baja California norte y sur, Colima, Chihuahua, DF, Guerrero, Hidalgo, Morelos, San Luis Potosí, Tabasco y Veracruz)
- ✚ El embarazo es producto de una violación (En toda la República Mexicana)
- ✚ El aborto es provocado accidentalmente( a excepción de Chiapas)
- ✚ El producto tiene malformaciones graves (Baja California Sur, Coahuila, Colima, Chiapas, DF, Guerrero, Hidalgo, México, Morelos, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Veracruz, Yucatán)
- ✚ La mujer vive en situación de pobreza y tiene al menos tres hijos (solo en Yucatán)
- ✚ El embarazo pone en riesgo la vida de la mujer (excepto Guanajuato, Guerrero y Querétaro)

Las consecuencias del embarazo adolescente según García (2005) son muy costosas para la familia, para la sociedad y para el desarrollo nacional; ya que propicia el aumento de las tasas de mortalidad materna e infantil, aumentan los costos para el sistema de salud y seguridad social, reduce las posibilidades de erradicar las pobreza, sobre todo porque el mayor porcentaje de población tanto a nivel nacional como a nivel mundial está compuesta de adolescentes.

### **3.2 Efecto del embarazo adolescente en la escuela**

En las madres adolescentes las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación se ven claramente disminuidas ya que son mucho más frecuentes los problemas escolares que enfrenta, algunos autores plantean que se producirá un síndrome de fracaso que según Castillo, C. López, C. Muñoz, C. & Rivera, J (1992, p. 75)

*Síndrome de fracaso caracterizado por “no cumplir funciones propias de la adolescencia: fracaso escolar, abandono sus habituales relaciones sociales con pares y quedando en una posición laboral en desventaja”*

Este síndrome afectará su desarrollo emocional y psicológico, dado que la escuela constituye un espacio no solo para que el alumno adquiera las habilidades necesarias para aprender, sino también para su desarrollo personal, social, psicológico y emocional, si éste toma la decisión de abandonar sus estudios será aceptado con un alto grado de resignación, increíblemente los compañeros de clase están enterados del acontecimiento antes que lo sepan los maestros y los mismos padres.

Es importante recordar que las relaciones entre los jóvenes y los amigos pueden compararse, en cierto modo, con las de la madre, se establecen lazos emocionales que unas veces son complementarias y otras son antagónicas.

La importancia del apoyo de los amigos, la comprensión, la aceptación del adolescente, con la decisión tomada le permitirán a esta reincorporarse a sus actividades cotidianas de forma paulatina y asertivamente, el grupo de amigos es fundamental para los adolescentes por cuanto permite a joven vivir su “problema” de manera colectiva.

Los compañeros no forman grupos naturales como lo señala Stern (2007) sino que se organizan para realizar distintas actividades pudiéndose formar subgrupos donde existe mayor camaradería, intimidad y complicidad, los diferentes estratos sociales, ideologías y creencias religiosas, generan el intercambio de opiniones y valores que pueden ser distintos entre sí y por tanto enriquecedores.

Son las relaciones afectivas más sólidas, cuando el adolescente se aleja de la familia para formar su propio grupo social, y por lo tanto resulta relevante el apoyo o rechazo que reciba de los amigos al tomar una decisión para solucionar su embarazo no planeado.

### **3.3 Efecto del embarazo adolescente en el ámbito social**

La mujer se encuentra expuesta a recibir rechazo y crítica debido a que en nuestra sociedad no es bien visto que una joven se embarace y se convierta en madre soltera, y más todavía si es una adolescente (Villa, 1998). Sin embargo, la sociedad en su mayoría presenta una actitud de mayor condescendencia hacia el padre y más estricta con la madre, en una sociedad aún machista la responsabilidad de estos actos se le adjudica únicamente a la mujer exonerando al hombre de “toda culpa”.

La paternidad responsable es un tema de suma importancia con el que se puede trabajar alternando o incluyendo valores que aún está muy lejos de ser una realidad social.

El o la adolescente que trabaja se mezcla con adultos, por lo que en muchas ocasiones recibe un trato igualitario, lo que pone a los jóvenes en situaciones embarazosas ante la necesidad de dar respuestas adultas, para no ser objeto de burlas entre sus compañeros, por lo que las respuestas ante lo que enfrenta resultara una respuesta forzada y externa a su mundo interno, respuesta carente en todo caso de responsabilidad y preñada de agresividad (Pallas, 2003).

En el mundo interno de la joven lo menciona Pallas (2003) se establece una lucha entre el afán de “hacerse ver” y el miedo al “qué dirán” o a enfrentar “el fracaso” o el “error”, esto puede suministrarle un estado de profunda desesperación y desconsuelo, cuando además de la marginación de sus iguales existe el rechazo de la familia. Esto no sucede cuando el apoyo de la familia es latente, la autoestima del adolescente puede enfrentar con mayor entereza el escarnio de la sociedad, se despierta en él la autocrítica, la autoeducación y la autoafirmación.

El adolescente que es obligado a asumir tamañas responsabilidades antes del tiempo (como formar una nueva familia) adquiere una rápida adultez en sus relaciones sin tener resueltos sus procesos infantiles anteriores, por el contrario, el adolescente que estudia tratara de postergar su entrada al mundo adulto, buscara de acuerdo con su situación económica culminar su situación profesional, como

madre soltera, o con su pareja sin adquirir ningún compromiso e incluso sin compartir sus espacios vitales pero si la responsabilidad recién adquirida.

### **3.4 Efecto del embarazo no planeado en el ámbito familiar**

La situación más difícil por la que pasa el adolescente es quizá el comunicarlo a los padres, la joven no habla sobre ello hasta que su estado se vuelve manifiesto, las reacciones iniciales de los padres suele ser un choque de ira, vergüenza, estos padres que tenían grandes deseos de que su hijo triunfara, tuviera éxito en la vida, cumpliera metas futuras se sienten culpables por ello compartirán la responsabilidad y ayudarán a sus hijas a afrontar el embarazo, quizá participe en los cuidados y clases prenatales, y se convertirá en un apoyo importante para la joven (García, 2005).

La relación que mantiene el adolescente con su familia lo menciona Pantelides (1995) es de suma importancia ya que este determinará el comportamiento, y su respuesta al ambiente que lo rodea, uno de los problemas principales a los que se enfrenta la familia ante el embarazo adolescente en países donde no existe una ayuda económica, es el asumir los gastos que implica el embarazo y a largo plazo la crianza. En caso de que la joven embarazada decida vivir con sus padres bajo el mismo techo un nuevo proceso se pone en marcha, tratando de conjuntar una vida común, adecuando sus costumbres, gustos y diferencias.

Los efectos en el ámbito familiar según Ruoti (1992) la aparición del embarazo en la familia de una adolescente obliga a la reestructuración de las funciones de los miembros, requiriéndose la movilización del sistema para encontrar nuevamente el estado de equilibrio familiar que, inicialmente puede ser rechazado, crear sorpresa y frustración

En la familia, la adolescente embarazada debe enfrentar una situación inicial de rechazo, que influye directamente sobre el sentimiento de rechazo, duda y perplejidad que se crea en ella con relación a su hijo. Como lo menciona Molina (1994, 178) al consolidarse un matrimonio producto del embarazo, la adolescente

*“suele vivir de allegada en la casa de sus suegros o padres, estos matrimonios presentan una gran exigencia adaptativa, por no tener un espacio propio para desarrollar su vínculo afectivo y su intimidad, al mismo tiempo han de adaptarse al embarazo y a la convivencia con otros familiares”*

Los padres que ven como una desgracia el embarazo de una hija soltera, se sienten culpables ante esta situación y antes de reconocerlo, se culpan mutuamente y lo proyectan a la adolescente mediante reclamos, hostigamientos y hasta maltrato físico, a veces tratan de obligar a sus hijas a un matrimonio precoz y forzado del cual, en la mayoría de los casos resulta una relación inestable que fracasa y termina en separación o divorcio.

Las actitudes de los padres ante la noticia del embarazo, señala Medina (2000), en los sectores más pobres no hay mayor conflicto, especialmente porque es un fenómeno que se repite con mayor frecuencia, aunque los mismos padres reclaman a sus hijas haber perdido la virginidad, las protegen en muchos sentidos en su condición de mujer embarazada.

La familia puede influir en la vida adolescente embarazada: las expectativas de un mejor futuro y una buena realización, llevan aceptando el hecho de que una hija tenga un embarazo temprano y más aún cuando el nuevo integrante “yerno” no es del agrado para los intereses que los padres tienen destinados a su hija embarazada (Palla,2003)

Para la madre adolescente el ser independiente de su familia es una etapa crucial, ya que muchas de sus decisiones tendrán que ser aprobadas por sus padres o pareja.

## Capítulo IV

### EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES

La sexualidad es un aspecto biopsicosocial al ser humano, casi todos viven y actúan sin un conocimiento real de la misma, esto conlleva a una afectación en la vida individual y social; el sexo y el medio social condicionan la educación sobre la sexualidad así como las costumbres y expectativas de la vida, los aspectos que influyen en este conocimiento son las publicaciones eróticas televisivas y de revistas que solo llenan al adolescente de falsa información, haciendo que sus dudas sexuales se conviertan en grandes mitos y tabúes (Fallas, 2009).

En los últimos 40 años, el tema del sexo ha emergido hacia la integración de programas de educación sexual más adecuados y funcionales para los jóvenes y una nueva educación para aquellos que fungen como padres, pocos autores negarían que el ajuste sexual es esencial para la maduración y la adaptación fructífera al medio particular de cada individuo, Hiriart (1999) confirma que el ajuste sexual ésta positivamente relacionado con la educación para la sexualidad precisa, bien sincronizada, actualizada y presente de manera global y congruente , si los adultos y jóvenes son educados adecuadamente, estarían en posición de educar a sus propios hijos de manera eficaz, apropiada y asertiva, las generaciones serían capaces de tomar decisiones de tal manera que en el futuro podrían establecer proyectos de vida en las que ejercerían las relaciones sexuales de forma madura y responsable.

La educación para la sexualidad en los seres humanos es un proceso que dura toda la vida, ésta debe ir en contra del prejuicio, debe formar actitudes reflexivas, analíticas, críticas que permitan fomentar el amor hacia sí mismo y sus semejantes al mismo tiempo que el sentido de responsabilidad (García, 2005).

Esta educación se adquiere de manera formal e informal, de acuerdo a esta buena o mala formación que los adolescentes hayan recibido de la familia, la escuela y el medio social que les rodea; construyen su propio conocimiento sobre el sexo y la sexualidad e inician sus prácticas sexuales, teniendo como ya se mencionó en capítulos anteriores una sexualidad plena, satisfactoria, responsable o bien embarazos no planeados, infecciones



de transmisión sexual, abortos clandestinos, que ponen en riesgo su salud integral e incluso su vida.

Para poder ser efectivos en la prevención de la maternidad no planeada hay que estar conscientes que el embarazo en la adolescencia no es un asunto estrictamente fisiológico, es una respuesta al funcionamiento de la sociedad, es la construcción de un modelo con símbolos, discursos, ideologías, moralidades, creencias, mitos y valores (Gally, 1990).

La responsabilidad de educar sexualmente compete a todas las instancias comprometidas en la educación, en especial a la familia, y a la escuela, la sexualidad como lo menciona Formenti (1953) es un componente básico de la personalidad, un modo propio de ser, de manifestarse, de comunicarse con los otros, sentir, pensar, expresar y vivir el amor humano porque ayuda a formar la identidad, desarrollo las cualidades de género, la interacción de los sexos y la capacidad de generar vida.

La educación sexual es un derecho de los niños y los adolescentes la escuela debe desarrollar competencias para la vida con una educación que asuma la realidad y con educadores dispuestos a orientar a sus alumnos para que vivan en la sociedad. La UNESCO (2008) plantea la necesidad de incluir la salud sexual en la escuela.

La OMS (2001) determinó que la educación sobre sexualidad no contribuye a una mayor actividad, sino que los programas ayudan a retrasar la primera relación hasta que la persona está segura del paso que va a dar y las consecuencias del mismo así como asumir para ello una actitud responsable que protege a los jóvenes de las infecciones de transmisión sexual.

Educar sexualmente implica poner en juego múltiples factores cargados de valores, actitudes y metas.

#### **4.1 Conceptualización de una educación para la sexualidad**

La sexualidad, inicialmente, se refiere a un conjunto de caracteres especiales, externos o internos, que presentan las personas y que están determinados por el sexo, relativos a su instinto sexual y su satisfacción (Gally, 1990).

Cada cultura define para sí misma lo que es normativo en términos de la conducta sexual, sin embargo las actitudes y normas culturales no siempre corresponden a las conductas sexuales afectivas.

La educación sexual ayuda a que los individuos se sientan mejor con su propio cuerpo, aumenta seguridad, confianza en las relaciones interpersonales y se facilita la comunicación de padres e hijo, Suarez (2002) considera que tener información y saber qué es lo que está sucediendo disminuye la incertidumbre y ayuda a tener un mayor control, pues la ignorancia sexual genera ansiedad sexual.

La ansiedad sexual según Ayuso (1998) suele originarse por anteriores experiencias sexuales no satisfactorias o por una educación restrictiva con respecto al sexo, la cual impedirá que la persona disfrute de éstas debido a que se va a centrar más en sus propias preocupaciones y dudas. Esta ansiedad aprendida va a aparecer ante cualquier inicio de actividad sexual en forma de intenso miedo y tensión por parte de la persona que lo sufre, dificultando así, sus relaciones sexuales.

La educación para la sexualidad amplía los conocimientos acerca del tema, esto es la base para promover conductas más responsables, la educación de la sexualidad promueve conductas, actitudes y comportamientos que propician la aceptación a la diversidad, es una capacidad constante del ser humano desde el nacimiento hasta su muerte.

La estructuración de la educación sexual, de acuerdo con García (2005) se fundamenta más en lo social y cultura que en lo biológico; en este marco conceptual se concibe la educación sexual como una estrategia de enseñanza referida al proceso de desarrollo sexual de cada una de las etapas de la vida y es necesario estructurar su tratamiento en cuatro áreas:

- ✚ Biológica: se refiere a la anatomía y fisiológica del aparato reproductor, a los mecanismos de la reproducción, así como también a los cambios biológicos que se producen

- ✚ Psicológica: Atendiendo al desarrollo psicosexual y psicoemocional del educando

- ✚ Social: Relacionada con el contexto socio-cultural y la concepción del hombre

- ✚ Axiológica: Orientada a la reflexión y a la adquisición de valores (ídem)

La educación sexual en la escuela debe pensarse como un modo continuo progresivo y armónico como parte de una verdadera educación integral para la vida, desde el inicio de la escolaridad de los niños y los jóvenes.

En ocasiones se considera a la educación sexual como aquella que proporciona la información de todo lo concerniente a la reproducción y sobre todo acto sexual, sin embargo este es un concepto limitado.

La construcción del conocimiento sobre la educación sexual no se realiza en el vacío es parte de la recepción de la realidad y de los intereses que los alumnos manifiestan en cada periodo evolutivo, es imprescindible la participación del educando para que pueda formar sus cuestionamientos y dudas (García, 2005).

Como lo menciona el médico y el presidente de la Asociación Argentina de Sexología, Segú (1992), la educación sexual es en primer lugar una educación para el amor, en segundo lugar una educación para el rol y el tercer lugar una educación para la genitalidad, por tal motivo abarca estos aspectos.

- ✚ Educación para el amor en pareja: Es decir dos seres sentidos, en procura de una convivencia pasada en el respeto mutuo, en la libertad de ambos, en la posibilidad de compartir.
- ✚ Educación para el rol sexual: rescatar las cualidades complementarias que permitirán disfrutar de un equilibrio personal entre “lo femenino” y lo masculino que forman esa pareja interior de cada persona cuando se equilibran son generadores de armonía y paz interior.
- ✚ Educación para la genitalidad: conductas y contenidos psicoemocionales vinculados con las funciones genitales que contribuyen a una parte importante de la relación de pareja, en definitiva es una educación para la vida

Otro enfoque lo ofrece la OMS(2001), la formación sexual que es ante todo educación es decir que el aprendizaje integre naturalmente los aspectos en su totalidad de hombre, la enseñanza en cuanto educación es formación permanente ya que la complejidad del mundo exige una continuidad en el aprendizaje para adaptarse a las nuevas condiciones socioculturales, la educación sexual en cuanto educación permanente, es formación para la vida y convivencia se refiere a requerimientos provocados a su vez por nuevas condiciones de vida y por último la educación sexual apunta entonces al desarrollo humano-social es decir un ser pleno, comunicable, responsable, que sepa convivir tomando sus propias decisiones.

Según Ávila (2012) para que la educación sexual se convierta en una verdadera educación necesita

- ✚ Partir de una concepción filosófica acerca del ser humano y el mundo:

Formar un ser pleno, comunicable, responsable, que sepa convivir tomando sus propias decisiones

- ✚ Comprender a la persona en su totalidad

Comprender al ser humano como un ser integral, es decir el hombre no solo es placer, o genitalidad, su vida no está sujeta solo al cumplimiento de determinadas normas

- ✚ Reunir e integrar el aporte de diferentes disciplinas

Fundamentalmente la biología, psicología social y antropológica

- ✚ Constituirse en acción a través de equipos de trabajo interdisciplinario e intersectorial

El educador, el médico, el sacerdote, el psicólogo, antropólogo, sociólogo son algunos de los profesionales cuya competencia en el campo de la educación sexual es normalmente requerida (Ávila, 2012).

## 4.2 Importancia de una Educación para la sexualidad en México

Los jóvenes tienen mayor libertad en la vida social asumen una mayor responsabilidad en cuanto a sus relaciones y conductas, la realidad muestra las consecuencias de una inexistente o deficitaria educación sexual.

Es necesario incluir la educación sexual en la escuela ya que los niños y los jóvenes se informan de las cuestiones relativas al sexo a través de amigos debido a que tienen temores o sentimientos de culpa sobre el sexo y siempre se confían en encontrar en alguien capaz de ayudar a aclarar sus dudas sexuales con estos (Martínez, 2009).

Cuando las experiencias sexuales de un adolescente han sido de tipo inhibitorias, debido a los diversos mitos e ideas erróneas sobre el sexo por un adulto, posiblemente el joven necesitara en el futuro de ayuda especial y controlada para poder superar este tipo de frustraciones

Es importante descubrir que la ignorancia en los temas de la sexualidad así como las excesivas inhibiciones sobre la conducta que debe asumirse en las relaciones heterosexuales u homosexuales así como la necesidad de alivio de las tensiones sexuales, convierten al aborto, las ITS y el embarazo no planeado, en las causas más comunes de sentimientos de incapacidad y búsquedas equivocadas de caminos que conducen a la madurez sexual (Martínez, 2009).

Una salida a estos problemas sexuales sería la creación de una educación sensata con programas reales ajustados a una sociedad y una cultura sin prejuicios, en donde se oriente al adolescente de manera preventiva para comprender este proceso de madurez sexual cuyos objetivos deben ser un marco de referencia amplios, para todos los niveles educativos.

Estos objetivos son diseñados por Gally (1990)

- ✚ Educar para una sexualidad sana, creativa que además de prevenir enfermedades y embarazos no deseados, el individuo pueda vivir su sexualidad con placer, respeto y responsabilidad.

- ✚ Mejorar los conceptos de anatomía y fisiológica sexual humana, así como la salud sexual y como ocurre sobre el desarrollo.
- ✚ Promover la sexualidad como lenguaje del amor y de intercambio para el encuentro interpersonal.
- ✚ Desarrollar la autoestima y el respeto a las preferencias de terceros para así favorecer a actitudes no discriminadas.
- ✚ Favorecer la comunicación entre educadores, alumnos y padres, para facilitar la búsqueda en común de soluciones frente a las dudas que puedan surgir con respecto a la sexualidad.
- ✚ Integrar el comportamiento sexual como parte del desarrollo personal
- ✚ Enseñar el vocablo preciso para hablar los temas de sexualidad
- ✚ Aclarar dudas que puedan ocasionar angustia y dificultar la adaptación sexual y social.
- ✚ Reflexionar sobre los diversos temas de sexualidad para prevenir abusos, lesiones o enfermedades que perjudiquen la salud y la integridad física y mental.
- ✚ Motivar actitudes positivas y conductas deseables para educar adolescentes sanos físicamente, emocionalmente maduros y responsables socialmente.
- ✚ Respetar la libertad de elección, el derecho al saber y conocer así como el respeto a las decisiones personales.

La construcción sobre el conocimiento de la educación sexual parte de la percepción de la realidad y de los intereses que los alumnos manifiestan en cada periodo evolutivo, es imprescindible la participación del educando para que pueda formarse una contextualización de intereses.

#### **4.3 Caracterización de los educadores para la sexualidad**

Los educadores somos todos porque transmitimos valores y actitudes sexuales que influyen en la conducta de otro el autor Domínguez (2003) dice que algunos pueden producir iatrogenia es decir enfermedad o malestar al difundir conceptos erróneos, adoptar actitudes de censura, alarma, rechazo, abuso de autoridad entre otras, también señala quienes son todos estos educadores sexuales.

### La familia como educador para la sexualidad

Un agente de educación sexual es la familia ya que es la primera instancia que satisface las necesidades básicas del ser humano, la calidad y el cuidado de los padres proporcionan a sus hijos salud mental y emocional para el futuro, los cuidados que hacen al individuo le permitirán que acepte y asuma su sexo, su condición sexuada de hombre o mujer, así como las relaciones con el otro sexo (Domínguez, 2003).

La familia es un espacio vital donde sus integrantes conjugan su identidad personal, emotiva y afectiva, dentro de la familia la educación sexual adquiere en un carácter informal, donde el hablar de sexo en algunas familias es un tabú.

### Los amigos como educadores para la sexualidad

Ocupan sitio especial en las relaciones adolescentes, los amigos son una fuente importante de información y conocimiento sobre sexo, el problema se da en que tan cierta real y adecuada sea (Stern, 2007)

### Los medios de comunicación como educadores para la sexualidad

Presentan características propias, permiten a los individuos entrar en contacto inmediato con otras culturas y forma de comportamiento sexual, enajenan al individuo al no permitirle el dialogo con el medio que presenta la información, esto se aplica a la televisión, cine, radio, y medios impresos.

### La religión como educadores para la sexualidad

La sexualidad está condicionada por las ideologías y las creencias prevalentes en cada cultura, que se interiorizan en la infancia, resultado un conjunto de normas morales que actuaran como guía en la vida sexual adulta produciéndose un conflicto, entre los deseos sexuales de la persona de la persona y las normas, que puede llegar a ocasionar trastornos físicos o psíquicos (Castañeda, 1965).

La relación entre religión y sexualidad se ve por la “moral sexual “, entendida como una parte de la moral religiosa que implica restricciones u obligaciones al comportamiento sexual humano. Tales comportamientos varían entre unas y otras épocas, así entre distintas religiones o culturas de forma que, las normas sociales y los estándares de conducta sexuales, suelen estar relacionados con las creencias religiosas

La escuela como educadores para la sexualidad

La escuela es un ámbito óptimo para contribuirá crear un clima de respeto hacia la sexualidad, ayudar a desmitificar y desculpabilizar lo sexual y sobre todo ejercer una acción psicoprofiláctica preventiva, no para sustituir a la educación familiar sino para complementarla (Fallas, 2009).

Ningún chico está exento de recibir o presenciar alusiones sexuales directas o indirectas plegadas de machismo y otras distorsiones, mientras tanto muchas instituciones educativas que actúan entre la prudencia y el temor, no ejercen su responsabilidad de ofrecer un “contrapeso” saludable.

La educación sexual pasa de grado si bien es cierto que los primeros aprendizajes de los chicos se realizan en el ámbito familiar, el maestro cumple la función de una imagen de credibilidad y objetividad especial a las explicaciones, puede aplicar su habilidad y formación pedagógica para regular la formación hacerla más comprensible y sacarla del campo puramente teórico para que los chicos valoren también sus propios descubrimientos y experiencias (Fallas, 2009).

#### **4.4 Sexualidad en el contexto educativo para adolescentes**

La base de la educación sexual está en los modelos explicativos que se han creado a partir de los conocimientos sobre la sexualidad humana. Tal educación es esencial en el desarrollo personal, afectivo y social, pues implica el auto conocimiento, el de los demás y el de las relaciones entre ambos sexos.

Barragán (1996, 88) ha escrito que la educación es un componente de los sistemas sociales y se planifica dentro de ellos; de esta forma, la educación sexual



como parte de la educación general trata de preservar ciertos aspectos del orden social

“La educación sexual tiende a producir conocimientos que explica la sexualidad humana y sus funciones de una determinada manera, dependiendo de cada contexto social e histórico”.

Esta educación nos lleva distinguir dos tipos: La educación informal y la educación formal.

La educación informal es la que se adquiere en cualquier lugar y por cualquier persona, ya sea un amigo, compañero, conocido, familia. Este tipo de educación no tiene un objetivo específico, el de transmitir lo que se sabe, o por lo menos lo que se cree que se sabe. En algunos casos puede ser a través de conductas y actitudes que puede influir determinadamente en los individuos (Barragán, 1996).

Con respecto a esto, la educación sexual informal es la manera en como cada sociedad está organizada con respecto a la sexualidad, es decir se toma en cuenta los valores, creencias actitudes y normas que se transmite de generación en generación por medio de la educación sexual informal.

La educación formal para Domínguez (2003, 97):

“Se genera desde el sistema educativo oficial; está formada por los procesos formativos. Es la educación que brinda la escuela, y la información que brinda la misma debe de ser objetiva, le debe de brindar al joven un conocimiento útil, debe de ser libre de prejuicios, mitos etc.”

La educación formal debería implicar la transmisión de información objetiva, libre de mitos y tabúes que permita los jóvenes crearse una idea personal, a partir de sus propios valores e intereses. Les da la oportunidad de tomar decisiones congruentes con ellos mismos. Tiene objetivos específicos, está estructurada y no es valorativa.

Se puede dar en el sistema de educación jerarquizado, graduado cronológicamente, que se inicia en el jardín de infantes y culmina en la universidad (Domínguez, 2003).

Está integrada al currículo del Ministerio de Educación del país que la implementa, por lo tanto obedece a una política educacional con objetivos bien claros. Suele estar diseñada por especialistas en educación sexual, lo que garantiza el adecuado manejo de información a suministrar y en la mayoría de los casos es implementada por los docentes a cargo del aula, formados en la temática por profesionales especializados.

Tiene la ventaja por sobre la educación sexual no formal, que al estar instrumentada desde el Estado, llega a todos los niveles sociales y no solamente a aquellos que pueden pagar, expertos en el tema, como sucede con los colegios privados (Ávila, 2013).

En estos dos ámbitos, la educación formal e informal, existen siete modelos de educación sexual según Fallas ( 2009).

El primero de ellos es el Modelo Tradicional que se relaciona estrechamente con la función reproductora, brindando información específica, el segundo es el modelo Técnico-instructivo en donde la sexualidad es entendida como una función biológica y entonces la información responde a los aspectos anatómico y fisiológico; el tercero el modelo mecanicista-comercial, transmite información, actitudes y modelos de comportamiento sexual dados por medios de comunicación, el cuarto, modelo sanitario en donde se relaciona al área de salud pública y se refiere a programas de educación sexual relacionado con la familia y la sociedad, el quinto, el modelo psicológico responde al desarrollo madurativo de cada etapa de crecimiento y su relación con el medio; el sexto, el modelo contestatario propone una educación sexual desde el nacimiento, asumida por quienes tienen a su cargo la educación y, por último, el modelo relacional que considera a sexualidad como una dimensión de la persona valorizando el cuerpo y dándole importancia a la comunicación sexual.

#### **4.5 Revisión de programas educativos para la sexualidad en la adolescencia**

Los programas de abstinencia como lo menciona el autor Santelli (2006) éste tipo de programas rechazan la información sexual abierta, se enfocan en la importancia de posponer la actividad sexual hasta el matrimonio proveen una incompleta y/o engañosa información sobre los anticonceptivos, y resultan a menudo insensibles para los adolescentes sexualmente activos.

Este tipo de programas ligados a adolescentes que aún no se han iniciado sexualmente ignoran sistemáticamente a los adolescentes con experiencia sexual, un grupo con diferentes necesidades de salud reproductiva que requiere un diferente enfoque a la educación de la abstinencia. Los adolescentes sexualmente experimentados necesitan acceder a una completa y adecuada información sobre anticoncepción, derechos legales del cuidado de la salud, y formas de acceder a los servicios de salud reproductiva, ninguno de los cuales son provistos en programas de “solo abstinencia”.

Además, los programas de “sólo abstinencia” son éticamente problemáticos, resultando intrínsecamente coactivos y proveyendo frecuentemente la desinformación y el error, así como reteniendo la información necesitada para tomar decisiones bien informadas. En muchas comunidades, la educación basada sólo en la abstinencia ha ido reemplazando a la educación sexual integral.

En México se dan este tipo de campañas como en el Comité Nacional Próvida México, se encuentra en Aguascalientes, Baja California, Coahuila, Chihuahua, Chiapas, Distrito Federal, Estado de México, Guanajuato, Hidalgo, Jalisco, Michoacán, Morelos, Nuevo León, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Veracruz, Yucatán y Zacatecas.

EL programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género que se da en el estado de Jalisco en donde la medida nacional del embarazo es de 64 por cada mil jóvenes. (Hernández, 2012) y los programas de educación de Iglesias o escuelas católicas

Los programas de distribución de condones en donde la política de este programa consiste en la distribución de preservativos gratuitos para garantizar que todas las personas que aceptan su uso no dejen de utilizarlo por falta de recursos económicos para adquirirlos, en México como lo menciona Pineda (2002) el programa fue desarrollado para la prevención del contagio del VIH mediante la combinación de un taller y la entrega de condones gratis en las escuelas, los resultados mostraron que tuvo un efecto positivo en el aumento de los métodos anticonceptivos sin embargo no tuvo ningún efecto conductual ni psicosocial de la transmisión del VIH.

En México se presentan este tipo de campañas como el programa Amor con responsabilidad, consiste en la entrega de preservativos (Condomes) a los alumnos de secundaria, preparatoria y universidad, el Programa de Planificación Familiar y Anticoncepción de la Secretaría de Salud

Programa de educación sexual en la escuela, existe un Programa Nacional que necesita mayor atención para mejorar su calidad, las discrepancias surgen al plantear como poner en práctica la educación sexual y existe desacuerdo sobre a qué edad, en qué lugar y cómo enfocar la educación para los jóvenes.

Programa de educación sexual integral llamado así al sistemático de enseñanza aprendizaje que promueve saberes y habilidades para la toma de decisiones consientes y críticas en relación con el cuidado del propio cuerpo, las relaciones interpersonales, el ejercicio de la sexualidad y de los derechos de los niños, las niñas y los jóvenes.

La educación sexual integral como lo menciona el Ministerio de educación del Perú (2008) enfoca su atención en el desarrollo sexual saludable de las y los adolescentes, teniendo en cuenta que encuentren en su sexualidad una fuente de bienestar a través de la exposición autentica de sentimientos y emociones, así como la forma afectiva, valoran y cuidan su cuerpo, así como, la salud y el bienestar de las personas que lo rodean, mantienen en su comportamiento las características propias de la sexualidad que corresponde a la etapa de ciclo vital

que les toca vivir, son agentes de su propio cuidado y desarrollo sexual habiendo fortalecido factores de protección que les permita anticiparse y evitar comportamientos o situaciones de riesgo, tienen comportamientos responsables, libres de prejuicios y toman decisiones de manera autónoma, son conscientes de sus actos y deseos, asumiendo una actitud crítica y reflexiva a las prácticas y representaciones sociales que sus contextos socioculturales establecen con respecto a la sexualidad y buscan dar información actualizada y veracidad a cerca de los temas de educación sexual.

Programas comunitarios de educación sexual en adolescentes realizado en Paraguay según la CEPEP (2014) contribuyo al mejoramiento de condiciones de vida de los adolescentes, el programa consistía en la formación integral y la preparación para futuras responsabilidades familiares, dentro de estos programas comunitarios se encuentra el *Programa Carrera* realizada en Nueva York, se centra en el desarrollo juvenil a través de actividades vocacionales que se realizan mediante actividades extra-escolares y programas de verano y permite desarrollar competencias personales.

## Capítulo V

### PROPUESTA EDUCATIVA PARA LA SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DE IXTAPALUCA

#### 5.1 Taller “La respuesta sexual humana en la adolescencia”

El tema de la sexualidad adolescente no es un tema fácil de abordar, sin embargo el grado de vulnerabilidad del adolescente ante esta nueva experiencia depende de las condiciones actuales de vida en la sociedad, decisiones asertivas ante nuevas experiencias, una educación integral sobre su sexualidad, la historia de vida, entre otras que deben ser consideradas en un programa educativo que ayude al adolescente no caer en un embarazo no planeado.

Según Benito Zamarripa (2013), subdirector de Epidemiología de la Secretaría de Salud mexicana señala que más de 31 mil adolescentes del Estado de México se enfrentan a un embarazo durante el último año, informó que en el valle de México se concentra la mayor cantidad de niñas embarazadas, por ser la zona más poblada del país. En los municipios como Ixtapaluca una de cuatro adolescentes embarazadas son menores de edad.

Noticias del mes de septiembre publicada por la OCDE (2014) mencionan que México es el país número uno en embarazos no planeados en adolescentes, una de cada tres adolescentes se embarazan entre los 15 y 19 años,

Debido a la incidencia de embarazos no planeados surge la necesidad de buscar y crear un programa educativo integral que promueva y fortalezca el desarrollo sexual saludable en las y los adolescentes, propiciando su ejercicio pleno y responsable, contribuyendo al desarrollo de factores protectores que los preparen para enfrentar las situaciones de riesgo que se le presenten a lo largo de la vida.

¿Por qué un taller? Como lo menciona Betancourt (1996) el taller aplicado en el ámbito educativo permite superar muchas limitantes de las maneras tradicionales de desarrollar la acción educativa, facilitando la adquisición de conocimientos por

una más cercana inserción a la realidad, integra la teoría con la práctica, también es entendido como una realidad integradora y reflexiva, que se une a la teoría y a la práctica, está orientado a una comunicación constante con la realidad social, esto le permitirá al estudiante a conocer su realidad objetiva.

¿Por qué un programa preventivo en Ixtapaluca? Después de realizar entrevistas a la encargada del área de Psicología del DIF, la encargada de los programas municipales del Instituto de la Mujer y el INJUVE de los Héroes Ixtapaluca, se indica que no existen programas preventivos en el municipio y que los únicos programas que se les dan a las adolescentes es el llamado *“Programa Becas de Apoyo a la Educación Básica de Madres Jóvenes y Jóvenes embarazadas”* creado en el 2004 con la participación de la Secretaria de Educación Pública apoya la continuidad educativa de las adolescentes que enfrentan el reto de ser madres a edad temprana, consiste en dar una cantidad mensual en efectivo por un máximo de diez meses al año. La única educación sobre sexualidad que se da antes del embarazo es la que la SEP incluye en la curricula de las escuelas.

## **5.2 Adolescencia en el municipio de Ixtapaluca**

El municipio tiene el nombre de Ixtapaluca, proveniente del náhuatl “Iztapayucan”, componiéndose de: “Iztatl”, que significa “Sal”; “Pallutl” o “Pallotl”, que significa “mojar”; y “can”, que quiere decir “lugar”, lo que se traduce en su conjunto como: “Lugar en donde se moja la sal”

El Ayuntamiento de Ixtapaluca, en su página de transparencia informa que el municipio se encuentra ubicado en la parte centro sur de la cuenca de México, en la zona oriente del Estado de México, dista a 7.5 Km. De Chalco, 32 Km. A la capital de la República y 110 Km. a la ciudad de Toluca.



Limita al norte con Chicoloapan y Texcoco, al sur con Chalco, al este con el Estado de Puebla al oeste con Chicoloapan y los Reyes la Paz; su extensión territorial es de 315.44 km<sup>2</sup> de superficie

Ixtapaluca tiene una población de 429.033 habitantes según datos del INEGI (Instituto Nacional de Estadística y Geografía).

De los 429.033 habitantes de Ixtapaluca, 218.956 son mujeres y 210.077 son hombres. Por lo tanto, el 48,97 por ciento de la población son hombres y las 51,03 mujeres.

El INEGI nos informa que el total de la población en el 2012 es de 352,259 habitantes de los cuales, el índice de habitantes de 12 a 19 años es de 78,960 es decir el 22.4% de la comunidad de Ixtapaluca son adolescentes.

<b>Población de 12 años y más</b>			
<b>Consulta de: Población de 12 años y más Por: Entidad y municipio Según:</b>			
	<b>Edad</b>	<b>12 y más</b>	
	Total	De 12 a 14 años	De 15 a 19 años
<b>Ixtapaluca</b>	78,960	29,443	49,517

**Fuente: Censo de Población y Vivienda 2010.**



La INEGI proporciona datos sobre los nacimientos registrados en el 2012, por madres adolescentes en donde se registran 9 nacimientos de en menores de 15 años y 972 de 15-19 años, dándonos así el 1.24% de nacimientos en adolescentes de la comunidad de Ixtapaluca.

<b>Nacimientos</b>			
<b>Año de registro:2012</b>			
<b>Edad : total</b>			
<b>Consulta: Nacimientos Registrados Por: Entidad y municipio de ocurrencia</b>			
<b>Según: Edad madre al nacimiento</b>			
	Ixtapaluca	Menor de 15 años	De 15 a 19 años
<b>15, 039</b>	981	9	972

**Fuente: INEGI. Estadística de natalidad**

En cuanto a la mortalidad fetal de las adolescentes dándose el motivo de aborto en la manera de mortalidad se registra, que 12 adolescentes recurrieron a esta opción, dándonos un porcentaje del .015%

<b>Mortalidad Fetal</b>								
<b>Año de registro:2012</b>								
<b>Tipo de parto o aborto: aborto</b>								
<b>Consulta de: Mortalidad fetal Por: Entidad y municipio de ocurrencia</b>								
<b>Según: Edad de la madre</b>								
	Total	Menor de 15 años	15 a 19 años	De 15 años	De 16 años	De 17 años	De 18 años	De 19 años
<b>Ixtapaluca</b>	19	0	6	2	0	2		8

**Fuente: INEGI: Estadística de mortalidad**

### 5.3 Objetivo general del taller

Promover y facilitar la educación para la sexualidad adolescente integral y de manera simultánea el proceso de aprender a aprender, a hacer y a ser, desarrollando en el alumno un sentido analítico y reflexivo que le permita generar habilidades y destrezas por medio del aprendizaje significativo, para que de esta manera se eviten embarazos no planeados.

#### **5.4 Objetivos específicos del taller**

- ✚ Identificar las transformaciones sexuales y corporales propias de la adolescencia y explicar sus más importantes repercusiones psicosociales
- ✚ Contribuir a la disminución de la incidencia de embarazos no planeados en la población adolescente
- ✚ Crear y orientar situaciones que generen actitudes reflexivas, objetivas y críticas, que le ayuden a la toma de decisiones asertivas.

#### **5.5 Población**

El taller va dirigido a adolescentes de 12 a 16 años ya que es la edad en que inician su actividad sexual según encuestas del Centro Latinoamericano Salud y Mujer (2013) el 38% de la población adolescente en México entre 10 y 15 años tienen vida sexual activa, como la intención del taller es prevenir el embarazo no planeado y dar una alternativa educativa a los adolescentes que se encuentran ya viviendo un embarazo no planeado, se desea informar a tiempo sobre los programas que ofrecen una ayuda hasta los 19 años

El taller debe ser dividido en las edades de 12-14 años y de 15-16 años, y el grupo no debe exceder de 20 participantes

#### **5.6 Lugar y tiempo**

El taller cuenta con 14 sesiones de dos horas cada una, se propone que el taller se pueda realizar en la Casa de Cultura de "Villas"

#### **5.7 Metodología del taller**

El taller se desarrolla dentro del aprendizaje significativo Ausubel (1978) concibe los conocimientos previos como esquemas, estos esquemas incluyen varios tipos de conocimiento sobre realidad, como son sucesos, hechos, anécdotas personales, experiencias, dicho aprendizaje se da por recepción o descubrimiento para lograr un aprendizaje significativo. Ausubel (1978) señala también que para que pueda darse el aprendizaje significativo se busca que la nueva información

sea “atractiva” para el estudiante, el aprendizaje significativo se da en el sujeto cuando interactúa con el medio, por tal razón lo utiliza para aplicar su aprendizaje en la solución de problemas de la vida cotidiana, dentro de las ventajas de este tipo de aprendizaje encontramos la retención duradera de la información, el alumno se convierte el procesador activo de la información, el aprendizaje es personal, ya que la significación de los aprendizajes de un alumno determinado depende de sus propios recursos cognitivos (conocimientos previos y la forma en cómo se organiza en su estructura cognitiva).

Para que realmente sea significativo el aprendizaje, éste debe reunir varias condiciones: la nueva información debe relacionarse de modo no arbitrario y sustancial con lo que el alumno ya sabe, dependiendo también de la disposición (motivación y actitud) de éste por aprender, así como de la naturaleza de los materiales o contenidos de aprendizaje.

Es por esta razón que los contenidos del taller están relacionados con los conocimientos que previamente tienen los alumnos por parte de las enseñanzas de la escuela, así como la interpretación y el análisis de situaciones que se presentan en sus relaciones interpersonales con las amistades y los noviazgos

## **5.8 Contenidos del Taller**

Los temas sobre los que se habla en el taller son:

- ✚ Noviazgo en las diferentes culturas
- ✚ Filogenia de la sexualidad (el cuerpo como un tesoro)
- ✚ Emociones y sentimientos
- ✚ Amor y enamoramiento
- ✚ Noviazgo
- ✚ Fase de respuesta sexual
- ✚ Derechos sexuales
- ✚ Métodos anticonceptivos para adolescentes
- ✚ Embarazo no planeado en la adolescencia (causas y consecuencias)
- ✚ Riesgos en el embarazo

- ✚ Riesgos en las relaciones sexuales
- ✚ Infecciones de transmisión sexual
- ✚ Posibilidades sociales que ofrecen a los adolescentes ante un embarazo no planeado
- ✚ Paternidad y maternidad en la adolescencia
- ✚ Proyecto de vida

### **5.9 Evaluación del Taller**

Durante la realización del taller se llevara un portafolio de evidencias, el cual deberá de contar con los ejercicios realizados en el taller, así como los documentos de divulgación informativa, como artículos, noticias entre otros que se entregaran en cada sesión.

### **5.10 Evaluación del aprendizaje**

Esta se llevara a cabo en dos partes la evaluación inicial con el fin de conocer los conocimientos que el alumno presenta antes del taller, constara de 10 preguntas que irán de la mano con el temario de las cartas descriptivas y la evaluación final o sumativa con el fin de conocer los conocimientos adquiridos después de haber cursado el taller, así como los resultados y el cumplimiento de los objetivos que se establecen previamente.



**TALLER**

**“LA RESPUESTA**

**SEXUAL HUMANA**

**EN LA**

**ADOLESCENCIA”**



Sesión 1 Tema: Presentación del taller, integración grupal y el noviazgo en las culturas

Objetivo Especifico	Tema	Estrategia Didáctica		Recursos	Bibliografía	Productos
		No	Desarrollo			
	Introducción al taller	1	<p>Se presentará de manera expositiva los temas generales que se manejaran en el taller, se pedirá la participación de cada uno de ellos generando una lluvia de ideas sobre los temas que serán vistos y su relación entre ellos (35 min)</p> <p>Se le explicara la elaboración de un portafolio la manera de evaluarlo, así como los contenidos que se deberán anexar durante el taller (20min) revisar (anexo1y anexo 2)</p>	<p>Hojas blancas</p> <p>Lápices de colores</p> <p>Plumas</p> <p>Pizarrones</p> <p>Hojas de 3x 6.5 con preguntas incluidas para cada participante</p>	<p>MAÑU, J.M Ser un profesor hoy. Eunsa: Universidad de navarra, s.a</p> <p>GARCIA, V. Introducción General a una Pedagogía de la persona. Rialp</p> <p>BEAUCHAMP, A. (1985): Como animar un grupo. Sal Terrae. Santander</p>	
Acelerar el proceso de conocimiento mutuo en el grupo	Dinámica Grupal	2	<p>El instructor explicara las reglas de la dinámica grupal llamada "Ejercicio de confianza", se dará una breve introducción sobre el descubrimiento personal y su importancia de este ejercicio, se distribuirá las papeletas a los participantes, y uno a uno procederá a contestar la pregunta frente a sus compañeros (20 min) revisar (anexo 4)</p>	<p>Pizarrón blanco</p> <p>Plumones de agua</p> <p>Canasta</p>	<p>FRITZEN, Silvino José: 70</p>	Conocer a los integrantes del taller

Los alumnos conocerán proceso de enamoramiento en diferentes culturas		3	Se presentara el video de “Tipos de noviazgo en las culturas” (20 min) Se realizarán las preguntas ¿Qué piensan sobre las relaciones en otras culturas? ¿Cuáles son las diferencias entre sus noviazgos y los demás países? (10 min)	mediana	ejercicios prácticos de dinámica de grupo. Sal Terrae. Santander  Noviazgo en las culturas <a href="http://educacionparalasexualidad.es/underecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalasexualidad.es/underecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>	
	Cierre de sesión	4	Al finalizar la actividad, se pedirá que expresen que aprendieron y como se sintieron en la actividad, así como el saber si les gusto o sirvió para conocer a sus compañeros ¿Cuáles optarían para sus relaciones? (20 min) Se entregara una evaluación inicial (anexo 3)			Se anexaran al portafolio las preguntas y las conclusiones grupales que se den en la discusión





Sesión 2

Tema: Mi cuerpo mi tesoro

Objetivo Especifico	Tema	Estrategia Didáctica		Recursos	Bibliografía	Productos
		No	Desarrollo			
Permitir que los alumnos se conozcan e identifiquen entre si	Actividad inicial	1	El instructor comentara el juego Fulano Se Comió Un Pan En Las Calles De San Juan: Los jugadores se ubican en sus sillas formando un círculo. Quien dirige el juego dice: “Fulano se comió un pan en las calles de San Juan”, El aludido (a) contesta: ¿Quién yo? Y responden Si, Tú al tiempo que contesta: Pero yo no fui, acto seguido se pregunta: ¿Entonces quién? A la cual él o ella responde de nuevo dando el nombre de otro participante: ¡Fue fulanito! Así pues, se repite el dialogo anterior, hasta que todos sean nombrados. Implementos: sillas colocadas en círculo (20 min)	Sillas Alumnos Maestros Laptop Cañón Internet	"Dale la vuelta a la adolescencia": Cambios físicos <a href="http://educacionparalalsexualidaddesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalalsexualidaddesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>  Tesina. Donis M.(2014) Educación para la sexualidad ante un embarazo no planeado en Adolescentes de Ixtapaluca, Estado de México. UNAM p.p 10 -14 Pubertad y adolescencia-	
Que el alumno conozca y comprenda su cuerpo	Cambios físicos del cuerpo humano en la adolescencia	2	Se dará de manera expositora la explicación de que es sexualidad, las hormonas principales que generan los cambios físicos del cuerpo y cuáles son estos cambios. Se les transmitirá un video titulado “Dale la vuelta a la adolescencia”: Cambios físicos” (30 min)	Diurex Hojas fotocopiadas con el cuadro realizado en el pizarrón		Los cambios mencionados en el taller serán anexados en el portafolio

			Se pedirá que generen una lluvia de ideas sobre lo que creen es el auto concepto y se llegara a una conclusión grupal de lo que se refiere (20 min)			
El alumno conocerá las características sexuales primarias y secundarias	Características sexuales primarias y secundarias	3	De manera expositora el instructor enumera y describe cuales son las características sexuales primarias y secundarias, así como en donde se ubican cada una de ellas (30 min)	Hojas con el lema escrito "El auto concepto"  Y "¿Qué es el autoestima?"  Bolígrafos	cambios físicos: Documental <a href="http://educacionparalosexualidad.esunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalaxualidad.esunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>  SUREDA I. (1998) Auto concepto y adolescencia. Una línea de intervención psicoeducativa. Ed. Educación y Cultura.	de evidencias  Los apuntes realizados de la explicación se anexaran al portafolio
Ejercitaran habilidades de autoconocimiento para fomentar una visión realista y positiva de su cuerpo.	Actividad de cierre	4	Se les repartirá el cuadro donde se dividan las características sexuales primarias y secundarias se le pedirá a los alumnos que acomoden cada parte donde corresponde Ver (anexo 5) (15 min)  Se repartirá un juego del (anexo 6) De uno en uno apuntan su auto concepto como persona hábil, como persona sexual y si auto aceptación. (10 min)			Los cuadros y evaluaciones del auto concepto serán integradas en el portafolio de evidencias



Sesión 3

Tema: Emociones y Sentimientos

Objetivo Especifico	Tema	Estrategia Didáctica		Recursos	Bibliografía	Productos
		No	Desarrollo			
La dinámica permitirá la integración del grupo	Actividad de Inicio	1	El instructor dará las reglas para jugar La Argolla: consiste en la división de dos equipos de igual cantidad, formando en líneas o filas alternando hombres y mujeres. Cada jugador tiene un palito en la boca y el primero de cada fila un anillo. Se trata de ir pasando el anillo o argolla de palito en palito, sin dejarlo caer y sin tocarlo hasta el final de la fila. Gana el equipo que lo haga en menor tiempo. (15 min)	Una argolla  Palitos de madera o popotes  Cañón  El caso que va a analizar	500 dinámicas grupales <a href="https://es.scribd.com/doc/42827173/500-Dinamicas-de-Integracion-Grupal">https://es.scribd.com/doc/42827173/500-Dinamicas-de-Integracion-Grupal</a>	
El alumno distinguirá entre una emoción y un sentimiento	Emociones y sentimientos	2	Se explicara que es una emoción positiva y negativa, se harán notar que las emociones generan sentimientos de la misma índole. Se les pedirá a los alumnos ejemplifiquen brevemente una situación en donde identifiquen una emoción y/o sentimiento. (30 min)	Hojas blancas  Lápiz  Pluma  Pizarrón  Plumón para pizarrón	Video ¿Existen emociones buenas y malas? <a href="http://educacionparalaseguridaddesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalaseguridaddesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>	Se realizara un resumen sobre que son, cuales son y cómo funcionan las emociones y los sentimientos

<p>Los jóvenes identificarán la diferencia que existe entre amor y enamoramiento</p>	<p>Amor y Enamoramiento</p>	<p>3</p>	<p>Se le proporcionara a cada joven el caso que se va a analizar para que lo lea en un lapso de (10 min) Ver (anexo 7) Se reproducirá el video Existen emociones buenas y malas? que se muestra en la bibliografía (10 min)</p> <p>Se forman equipos de cinco o seis personas para que estudien los hechos, las situaciones y las soluciones en cuestión, se nombrara un representante por equipo (20 min)</p>	<p>blanco</p>	<p>ABAD L. Emociones y sentimientos: enfoques interdisciplinarios: la construcción sociocultural del amor Cuenca : Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha</p>	<p>Los casos se anexaran en el portafolio de evidencias</p>
	<p>Actividad de cierre</p>	<p>4</p>	<p>Se dibujaran tres columnas en el pizarrón, en donde se describirán los hechos, situaciones y soluciones del caso impreso que se les repartió (20 min)</p> <p>El representante de cada equipo expresara la opinión de su grupo sobre los tres aspectos, se llegara a una solución en grupo (25 min)</p>		<p>Video. Diferencias entre Amor y Enamoramiento  Neurosalud con Eduardo Calixto. <a href="http://educacionparalosexualidad.es/underecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalaxualidad.es/underecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a></p>	



Sesión 4 Tema: Respuesta Sexual

Objetivo Especifico	Tema	Estrategia Didáctica		Recursos	Bibliografía	Productos
		No	Desarrollo			
Fomentara el liderazgo y la organización del grupo	Actividad de inicio	1	El instructor dará las reglas de la dinámica Laberinto Humano que consiste en formar un circulo agarrados de las manos, quien dirige va a ser la punta y empieza a pasar por arriba, por abajo, por donde quiera. Sin soltarse de las manos todos lo siguen. Cuando todos estén enredados, se pide que se vuelva a la posición inicial, sin soltarse (15 min)	Hoja técnica para el coordinador 5 casos prácticos	BUCAY, J. (1949) Amarse con los ojos abiertos: el desarrollo personal a través de la pareja.	
Los participantes reflexionaran sobre algunas formas equivocadas del noviazgo	El noviazgo	2	Se dividirán a los alumnos en equipos , se les entregara una caso práctico (anexo 8) para que durante 20 min lo analicen contestando las siguientes preguntas ¿Por qué es equivocado este tipo de noviazgo? ¿Qué fallo? ¿Cómo podría prevenirse? En grupo se les pedirá que lean su caso y se llegaran a conclusiones grupales (35 min)	Hojas en blanco lápiz y/o pluma	Segunda edición. México : Océano  LINKALSTENS, A. La masturbación en los adolescentes: Los datos psicológicos del problema y	Cada uno de los caso se anexaran al portafolio de evidencias Asi como las conclusiones de las preguntas que genero el instructor
Los alumnos comprenderán las necesidades	Fases de respuesta sexual y masturbaci	3	Se les explicara las reacciones fisiológicas que su cuerpo presenta al tener caricias en un noviazgo Se expondrá las <sup>80</sup> fases de respuesta			Se realizaras un cuadro

fisiológicas de su cuerpo, y valoraran las alternativas para saciarlas	ón		sexual Se explicara el significado de la masturbación (45 min)		sus implicaciones pedagógicas y psicoterápic as. 3ra Edición Barcelona : Herder, 1978	conceptual donde se explique cada una de las fases
	Actividad de cierre	4	Se les pedirá que mencionen lo que han escuchado sobre el tema Se aclararan las dudas y se desmentirán los mitos sobre la masturbación (30 min)			



Sesión 5 Tema: Derechos sexuales

Objetivo Especifico	Tema	Estrategia didáctica		Recursos	Bibliografía	Productos
		No	Desarrollo			
Se pondrá en juego la atención, habilidad verbal.	Actividad inicial	1	El instructor dará las reglas para la dinámica Limón, Medio Limón X Limones que consiste en enumerar en voz alta a los participantes el animador empieza el juego diciendo por ejemplo: “un limón, medio limón, 6 limones” .Así pues, el numero 6 deberá decir de inmediato y rápidamente, un limón, medio limón, 6 limones y x limones, y así sucesivamente. El que se equivoque sale del juego. (15 min)	Cañón Cartulinas Colores Plumones	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS (en línea) <a href="http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/1.pdf">http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/1.pdf</a>	
El alumno conocerá sus derechos sexuales como individuo Mexicano	Derechos sexuales	2	Se les preguntara si conocen sus derechos sexuales, así como en donde están contenidos. (10 min)  Se les leerá los artículos que hablan del derecho a la sexualidad.(ver bibliografía) (15 min)	Recortes de revistas y/o periódicos  Diurex	CARTILLA POR LOS DERECHOS SEXUALES DE LAS Y LOS JÓVENES (en línea) <a href="http://www.aliladefldmujer.org">http://www.aliladefldmujer.org</a>	Los derechos vistos en el taller se anexaran en el portafolio de evidencias

			min)  Posteriormente se transmitirán los videos en línea sobre la Cartilla por los Derechos Sexuales de las y los Jóvenes.		<a href="http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/157.pdf">mx/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=102&amp;Itemid=157</a>	
El alumno reconocerá sus obligaciones sexuales como individuo Mexicano	Responsabilidades sexuales	3	El instructor expondrá hablara sobre la autonomía, madurez, honestidad, respeto, consentimiento, protección, búsqueda de placer y bienestar de la sexualidad en la adolescencia (35 min)		LEY GENERAL DE SALUD (en línea) <a href="http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/142.pdf">http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/142.pdf</a>	
	Actividad de Cierre	4	Se dividirán en 13 equipos y se le repartirá a cada equipo un derecho en específico relacionado con su sexualidad.  Se les dará elaborar un cartel con los derechos correspondientes (30 min)  Al terminar se pedirá que con sus carteles en grupo formen el periódico mural que permanecerá en el salón para que el alumno se familiarice con cada uno de ellos.(15 min)		LEY GENERAL DE POBLACIÓN en línea) <a href="http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/140.pdf">http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/140.pdf</a>  Videos: <a href="http://educacionparalalsexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalalsexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>	Se elaborara un periódico mural que se encuentre a la vista de todos para que se familiarice n más con cada uno en cada sesión





Sesión 6 Tema: Métodos anticonceptivos

Objetivo Especifico	Tema	Estrategia didáctica		Recursos	Bibliografía	Productos
		No	Desarrollo			
Se fomentara el reconocer las virtudes de cada integrante	Actividad de inicio	1	Se darán las instrucciones de la dinámica llamada El Escudo, se da a cada participante un papel en forma de escudo en donde va a escribir lo más resaltante de su personalidad. Después otra persona del grupo lo lee.(15 min)	Pizarrón Gises Plumones	Tecuapetla, E.(2012) "conocimientos de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes" Tesis UNAM (en línea) <a href="http://132.248.9.195/ptd2013/Pre-senciales/0702850/Index.html">http://132.248.9.195/ptd2013/Pre-senciales/0702850/Index.html</a>	
Reflexionar sobre las ventajas y desventajas de tener relaciones sexuales	Relaciones sexuales	2	Se dividirá el grupo en 2 equipos, el instructor fungirá como moderador de una discusión sobre las ventajas y desventajas de las relaciones sexuales (15 min)	Condón Plátano Hojas de colores		Se anexara al portafolio de evidencias las ventajas y desventajas
Informar sobre los métodos anticonceptivos	Métodos anticonceptivos	3	Se les mostraran panfletos con la descripción de los diferentes métodos anticonceptivos y efectividad (35 min) revisar (anexo 9)	Plumas Regla Recortes de revista		
Indagas sobre la eficacia de los métodos anticonceptivos	Eficacia de los métodos anticonceptivos	4	El coordinador explicara las ventajas y desventajas así como el modo de uso de los métodos que aparecen en el folleto (15 min)	Pritt Tijeras	çAguilar Gil. (1997) <i>Hablemos de sexualidad</i>	

os				Panfletos con información sobre métodos anticonceptivos	(lecturas) MEXFAM  Pick, Susan, (1991) <i>Planenado tu vida</i>	
Informar sobre el uso del condón	El condón	5	Se explicara como comprar, cuidar y usar un condón (20 min)			Anuncio publicitario sobre los métodos anticonceptivos
	Actividad de cierre	6	Por equipo, analizaran la información para crear un anuncio publicitario del método anticonceptivo que elijan con el fin de sensibilizar a los destinatarios de su uso. (15 min)			



Sesión 7 Tema: Embarazo no planeado causas y consecuencias

Objetivo Especifico	Tema	Estrategia didáctica		Recursos	Bibliografía	Productos
		No	Desarrollo			
El alumno analizara las situaciones que propician un embarazo no planeado	Actividad de inicio	1	El instructor dividirá al grupo en grupo de 4 personas, se plantearan unas situaciones donde se puedan presentar embarazos no planeados y se dará 30 segundos para analizarlo y escribir la solución. Al final se leerán las respuestas de los equipos (15 min)	Hojas blancas  Hojas fotocopiadas con el diagrama de causa-efecto	Tesina. Donis M.(2014) Educación para la sexualidad ante un embarazo no planeado en adolescentes de Ixtapaluca, Estado de México. UNAM. Pág. 27, 31, 35 y 37	Se anexaran el portafolio de evidencias las soluciones a los casos leídos
El alumno reconocerá e identificara las causas propiciatorias de un embarazo no planeado.	Embarazo no planeado en la adolescencia ( Factores)	2	Se identificarán por medio de vivencias de los alumnos y el asesoramiento del docente los factores que inciden en un embarazo no planeado (20 min)	Plumas  Pizarrón  Cañón		
El alumno conocerá y comprenderá los cambios que surgen durante el	Embarazo no planeado en la adolescencia	3	Se proyectara el video documental embarazo en la adolescencia (18 min)  Se les preguntara si conocen otras consecuencias aparte de		Video: documenta	

embarazo en la adolescencia	(consecuencias)		las expuestas en el video (15 min)		l embarazo en la adolescencia:	
	Actividad de cierre	4	AL termino de preguntar qué consecuencias existen para los jóvenes en un embarazo no planeado Se realizara el Diagrama Causa-efecto.(25 min) Revisar (anexo 10)		<a href="http://educacionparalasesexualidad.esunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.htm">http://educacionparalasesexualidad.esunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.htm</a>	un mapa mental sobre los factores y consecuencias que se dan en un embarazo no planeado en los adolescentes



Sesión 8 Tema: Riesgos biológicos en el embarazo no planeado

Objetivo Especifico	Tema	Estrategia didáctica		Recursos	Bibliografía	Productos
		N o	Desarrollo			
Unir personas para que se conozcan y realizar la actividad en equipo.	Actividad inicial	1	El instructor explicara la dinámica llamada “ Canción divisoria” Se formaran 4 equipos en el grupo En el centro del salón se ubican tanto papeles como participantes hay Cada participante deberá cantar la canción en voz alta hasta juntarse con el resto de los participantes (20 min)			
El alumno identificara los riesgos que se presenta durante el embarazo adolescente	Riesgos para la madre adolescente	2	Se les presentara el video que se menciona en la bibliografía El grupo emitirá libremente su opinión sobre el contenido del video (20 min)	Papel bond Plumones Gises Regla Cañón Pizarrón	Video. Embarazo en la adolescencia a riesgos para el futuro bebe. <a href="http://educacionparalasexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalasexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>	Se incluirá en el portafolio de evidencias un cuadro sinóptico sobre los riesgos expuestos en la sesión

	Riesgos para el bebe	3	Se explicara de manera expositora los riesgos que el bebé de la madre adolescente puede presentar durante, y después del nacimiento (30 min)	Plumones para pizarrón blanco gises	Tesina. Donis M.(2014) Educación para la sexualidad ante un embarazo no planeado en adolescentes de Ixtapaluca, Estado de México. UNAM. Pág.37-38	Se unirán, los riesgos para el bebé en el cuadro sinóptico ya realizado sobre la madre adolescente
	Actividad de cierre	4	Posteriormente se solicitara al grupo se integren en equipos para que realicen una sopa de letras en papel bond con los riesgos vistos en el video y expuestos por el coordinador. Se deberán describir los referentes que les ayudara al grupo encontrar las palabras clave (30 min).			La sopa de letras hecha por los alumnos deberá ser incluido en el portafolio



Sesión 9 Tema: Las relaciones sexuales

Objetivo Especifico	Tema	Estrategia didáctica		Recursos	Bibliografía	Productos
		N o	Desarrollo			
Generar confianza en los participantes del taller	Actividad de inicio		El instructor dará las reglas para realizar la dinámica “el espejo” En parejas, ambos participantes se ubican frente a frente. Cada uno se vuelve la imagen en espejo del otro, jugando a nivel físico con todo el cuerpo y las palmas de las manos hacia delante. Primero iniciará el trabajo uno y el otro intentará devolver la misma imagen, al mismo tiempo. Luego se invierten los roles En la reflexión, recuperar las emociones puestas en juego y llevarlos a darse cuenta de las actitudes reflejadas en y con el otro (20 min)	Cañón Pizarrón Hojas Blancas Hojas de Colores Plumas	Videos: Causas y consecuencias del embarazo a temprana edad: <a href="http://educacionparalalsexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalalsexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>  Video 1-6; Libre de Riesgos : <a href="http://educacionparalalsexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalalsexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>	
Que los alumnos reflexionen	Riesgos en las relaciones		Se les pedirá que en grupo se realice una lluvia de ideas sobre los riesgos que existen			Se anexara al portafolio los

sobre las relaciones sexuales	sexuales		al tener relaciones sexuales Se hará hincapié a las ITS (20 min) Posteriormente se proyectaran los videos propuestos en la bibliografía (40 min)		exualidades underecho.blogspot.com /2014/06/blog-post_3.html	posibles riesgos expuestos en la sesión
El alumno nombrara y explicara que son las ITS y en qué consisten	Infecciones de transmisión sexual		Una vez terminados se continuara a mencionar las ITS faltantes en el video, por parte del coordinador del taller (20 min )			Se llevara un listado de las ITS mencionadas y sus consecuencias que aparecen en el video
	Actividad de cierre		Se les pedirá realicen un mapa mental sobre las ITS con la información ya vista en clase (15 min)			Se Anexara en el portafolio el mapa mental realizado en la sesión





Sesión 10 Tema: Posibilidades sociales para el adolescente

Objetivo Especifico	Tema	Estrategia Didáctica		Recursos	Bibliografía	Productos
		No	Desarrollo			
Ejercitar la memoria y la atención del alumno	Actividad de inicio		El coordinador del taller explicara las reglas de la dinámica ¿Quién falta en el grupo? Alguien se marcha del grupo o es tapado con un abrigo o manta, mientras los demás permanecen con los ojos cerrados. Al abrir los ojos, se pregunta: ¿quién falta en el grupo? Tras acertar quién es, todos cambian de lugar para dificultar la memoria visual. (15 min)	Pizarrón  Plumones para pizarrón blanco  gises	Directorio de instituciones de apoyo adolescente: <a href="http://educacionparalasesexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalasesexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>  Adolescencia embarazada: <a href="http://educacionparalasesexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalasesexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>	
Conocerá alguna experiencias de padres adolescentes	Padres adolescentes		Se invitara a los adolescentes del talle que son padres a platicar sus experiencias (30 min)	Hojas blancas	<a href="http://educacionparalasesexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalasesexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>	
	Posibilidades sociales que se ofrecen a los		El coordinador explicara las consecuencias de cada una de las alternativas: ILE, matrimonio, madre soltera, programas de ayuda (35 min).	Lápices  Plumas  Pinturas		Los alumnos anotaran las alternativas que se comenten

	adolescentes en un embarazo no planeado		Se hablara sobre los servicios que se den en cada institución que se menciona en la bibliografía (20 min)		Posibles soluciones ante un embarazo no planeado <a href="http://educacionparalalsexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html">http://educacionparalalsexualidadesunderecho.blogspot.com/2014/06/blog-post_3.html</a>	en la sesión
	Actividad de cierre		Se les pedirá realicen un directorio en su portafolio sobre las instituciones que se mencionaron en la sesión (20 min)			Los alumnos tendrán la lista, dirección teléfono de las instituciones comentadas en la sesión

)



Sesión 11 Tema Proyecto de vida

Objetivo Especifico	Tema	Estrategia didáctica		Recursos	Bibliografía	Productos
		N o	Desarrollo			
	Actividad de inicio	1	El instructor hará una lluvia de ideas, preguntando ¿Es necesario un proyecto de vida? ¿Para qué? ( 10 min)			
Que los participantes diseñen un proyecto de vida en donde fijen sus metas y desarrollen un plan de acción para lograrlos	Proyecto de vida	2	Se explicara de manera expositiva la importancia que tiene el proyecto de vida (20 min) Se repartirá el cuadro de Proyecto de vida que se encuentra en el (anexo 11) Se les pedirá piensen en las preguntas que se indican en la hoja y respondan el cuadro. (30 min)	Hojas fotocopiadas con el cuadro de proyecto de vida Plumas Lápices	Pck. Susan (1991) planeando tu vida	El cuadro se anexara al principio del portafolio de evidencias
Recabar información sobre las opiniones de los participantes acerca del	Evaluación del taller	3	Se les entregara un cuestionario a los adolescentes. Revisar (anexo 12 y anexo 3) (25 min)	Hojas fotocopiadas con las preguntas de evaluación		

taller que se impartió				Diploma con cada nombre de los participantes en el taller		
	Clausura del taller	4	El coordinador del taller dará un pequeño discurso de agradecimiento a la cooperación del grupo para la realización de taller (10 min)			



## CONCLUSIONES

Una vez analizadas las carencias que la educación sexual presenta y la necesidad de una información amplia, clara, fidedigna y documentada tanto en el seno familiar como en el contexto social y educativo, todo esto apoyado con un plan bien diseñado y estructurado de tal manera que sea continuo y permanente, haciendo cada vez más directo y completo; atendiendo las necesidades del infante, adolescente y adulto, no solo mencionando las partes del cuerpo, aparato reproductor, funciones y posibles patologías, sino la sexualidad como un eros inherente al ser humano.

Con respecto a la revisión de programas de salud sexual para adolescentes, se observa que el embarazo adolescente no planeado es un problema prioritario en la salud pública, la enseñanza del método anticonceptivo es fundamental para los sectores de salud, ya que sus programas van de la mano con este concepto, sin embargo han dejado de lado el desarrollo de habilidades para la vida y la toma de decisiones, asociadas a ejercer una conducta sexual más libre, responsable y libre de riesgos, la educación sexual de calidad sin duda puede evitar el embarazo no planeado en la adolescencia.

A lo largo de la historia, la educación ha sido la herramienta más importante cuando se trata de formar individuos sanos, responsables, capaces y felices. La educación sexual es un instrumento que prepara al niño y al adolescente para enfrentar las decisiones que tome sobre su sexualidad, su actividad sexual y su rol de género; es por esto que se debe impartir con ejemplos claros, significativos y de manera muy natural.

Por esta razón es importante que los programas que se diseñen se enfoquen en mejorar la salud sexual y reproductiva del adolescente, se concentre en los más jóvenes así como los aspectos básicos para promocionar estilos de vida que incluyan un mejor cuidado de sí mismos y una mayor competencia personal y social.

Mi propuesta incluye una educación integral, es decir involucra mente, cuerpo y sexualidad, a pesar de que los primeros años de vida son cruciales para esta enseñanza para que el niño comience a construir su identidad, empata su rol con su

respectivo sexo y el ambiente en el cual se encuentra para que un niño llegue a desarrollar todo lo que la educación forma o genera, necesita del apoyo de la familia y la sociedad, la propuesta va dirigida a los adolescentes que se encuentran inmersos en estos momentos a estas experiencias.

La sexualidad está presente en el ser humano desde siempre, es un aspecto que se aprende y se construye a través de experiencias significativas que se obtienen con el ejemplo y las actitudes de los adultos con los que convive día a día. Es injusto seguir creyendo que educar sexualmente a temprana edad es dar la pauta para que los chicos sean más precoces y para que inicien más rápido su vida sexual.

Los índices de abortos, infecciones por transmisión sexual, agresiones sexuales siguen en aumento, esto es el resultado de la formación sexual a nuestros adolescentes que en realidad se transforma en ignorancia y una enorme vulnerabilidad a la influencia que el medio televisivo y de comunicación presentan, volviendo a su contenido informativo, erróneo y falso, no solo involucremos a la escuela en este resultado, también la educación en el hogar forma parte de estas estadísticas.

A lo largo de esta tesina se ha podido apreciar la importancia que tiene la educación en la vida sexual y el papel importante que juega la sociedad, la familia y la escuela en este sentido. Los profesores tienen que ser capacitados por especialistas para dar los temas de sexualidad explicando y señalando el derecho a ejercer la sexualidad, sus obligaciones y consecuencias, el cuerpo debe dejar de ser un tabú para el núcleo familiar.

¿Cuáles son las alternativas para los jóvenes ante las nuevas experiencias físicas que experimentan?, debe existir una educación que muestre opciones que satisfagan su necesidad sexual aplazando una relación sexual.

Debe haber una capacitación incluso para poder hablar sobre el tema con los hijos en donde se fomente el desarrollo equitativo de los sexos, el respeto por la sexualidad de todos, esta educación preventiva es indispensable para acabar con las agresiones sexuales.

La educación sexual debe ser flexible a los cambios culturales y sociales en los que nos vemos inmersos, los maestros deben concientizar que las dudas que muestren los alumnos dará la pauta que generara el eje sobre el cual se basará la planeación de los temas a desarrollar, esto debe de ir de la mano involucrar a la parte familiar al implementar actividades que interesen convoquen y estimulen a los padres para integrarse y participar activamente en la difusión y enseñanza de la educación sexual.

En la propuesta educativa expuesta en esta tesina, en el último capítulo se le da una gran importancia a lo que pocos conocemos, nuestros derechos sexuales y reproductivos, se desea que el taller presentado se lleve de la mano con la explicación de las emociones, acontecimientos nuevos como el enamoramiento, importante para cada uno de los adolescentes que pasan por estas facetas.

Los programas de educación para la vida pueden ser un gran aporte para los adolescentes y así desarrollar las habilidades necesarias para posponer o hacer modificaciones en su conducta sexual, el taller es una herramienta pedagógica que permite una mejor y mayor vinculación entre la teoría y la práctica, la propuesta expuesta en este trabajo aborda temas que contribuyen al manejo y conocimiento de situaciones que se presentan en la adolescencia.



## Bibliografía

- 1) Álvarez, c. (2001) *El embarazo en la adolescencia*, La Habana: científico-técnica.
- 2) Arbo, A. (2012) *Adolescencia manual Clínico*, Paraguay. Recuperado de: [http://new.paho.org/par/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&qid=384&Itemid=99999](http://new.paho.org/par/index.php?option=com_docman&task=doc_view&qid=384&Itemid=99999)
- 3) Ausubel, D.P. (1978) *Psicología educativa: un punto de vista cognoscitivo*. México: Trillas
- 4) Ávila; K.S.(2013) *Propuesta de un taller sobre adolescencia y sexualidad: orientación hacia una actitud responsable* Tesis UNAM
- 5) Ayuso I. (1998) *Trastorno de angustia*. España: Martínez Roca
- 6) Barragán, F. Guerra, M. y Jiménez, B. (1996) *La construcción colectiva de la igualdad. Vol. 1. ¿Cómo nos enseñan a ser diferentes?*, Dirección General de Promoción y Evaluación Educativa. Consejería de Educación y Ciencia. Junta de Andalucía, Sevilla.
- 7) Becerril; J. (2001) *El embarazo en el adolescente*, Revista de Psicología, Marzo-Abril Gedisa, México
- 8) Békei, M. (1996) *Trastornos psicosomáticos de la niñez y adolescencia*. Barcelona: Nueva Visión.
- 9) Burgos, E. (2008) *Problemas que pueden atravesar los adolescentes* Blog de Psicología y Pedagogía Recuperado de: <http://www.psicopedagogias.blogspot.mx/2008/03/problemas-que-pueden-atravesar-los.html>
- 10) Burrows R, Rosales M, Alayo M, Muzzo S. (1999). *Variables psicosociales y familiares asociadas con el embarazo de adolescentes*, Chile: Rev. Méd
- 11) Calvo, S (1992) *Educación para la salud en la escuela*. Madrid: Díaz Santos
- 12) Castañeda, A. (1965) *La enseñanza de la iglesia católica sobre la educación sexual según familiaris consortio* Recuperado de: <http://www.aciprensa.com/Familia/edusex1.htm>
- 13) Castillo, C. López, C. Muñoz, C. & Rivera, J. (1992). *Una aproximación a la conflictiva de la adolescente soltera embarazada*. Madrid: Pirámide

- 14) CEPEP (2014), Plan nacional de salud sexual y reproductiva Paraguay 2014 – 2018 Recuperado de: <http://www.cepep.org.py/archivos/PNSSR2014.pdf>
- 15) CONAPO (1994) *Antología de la sexualidad humana* Vol.3 CONAPO. México
- 16) ----- (2009) APA style: Electronic references, recuperado <http://www.conapo.gob.mx/work/models/CONAPO/Resource/216/1/images/3Uso>
- 17) ----- (2013) APA style: Electronic references. Recuperado de: [http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/La\\_Situacion\\_Demografica\\_de\\_Mexico\\_2013](http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/La_Situacion_Demografica_de_Mexico_2013)
- 18) Contreras, J. (2011). *Alertan por embarazos en adolescentes*. Recuperado del sitio Web de Asamblea Legislativa del Distrito Federal: <http://www.aldf.gob.mx/comsoc-alertan-por-embarazos-adolescentes--7637.html>
- 19) Cuéntame INEGI (2010) APA style: Electronic references. Recuperado de: <http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/habitantes.aspx?tema>
- 20) D´Angelo, (1982). *El proyecto de vida: como una categoría integrativa de la personalidad*. La Habana:
- 21) Debesse, M. (1994) *La adolescencia*. Barcelona: Vergara
- 22) Declaración Universal de los Derechos Humanos. Asamblea General de las Naciones Unidas(1948)
- 23) *Diccionario de pedagogía*. (2001) Madrid: Akal, S.A.
- 24) Domínguez, R. Camota, R. (2003) *La construcción de procesos formativos en educación no formal*. México. Narcea
- 25) Encuesta Nacional de Juventud 2010 (IMJUVE) Recuperado de: [http://www.imjuventud.gob.mx/imgs/uploads/Encuesta\\_Nacional\\_de\\_Juventud\\_2010 - Resultados Generales 18nov11.pdf](http://www.imjuventud.gob.mx/imgs/uploads/Encuesta_Nacional_de_Juventud_2010_-_Resultados_Generales_18nov11.pdf)
- 26) Erikson, E.(1989). *Sociedad y Adolescencia*. Buenos Aires: Siglo XXI
- 27) Escaramuza, R. (1992) *Estudios Psicológicos avanzados*. Madrid: Ediciones Contemporáneas
- 28) Fallas, A. (2009). (Tesis doctoral). Universidad de Salamanca: España. Recuperado de: <http://www.revistas.una.edu.co/index.php/EDUCARE/article/view/4752>

- 29) Feinholz, D. (1999) *El dilema del embarazo no previsto: visión del personal de salud perinatal y reproducción humana*.
- 30) Fernández, J. y Yáñez (1994). *Alexitimia: Concepto, evaluación y tratamiento*. Recuperado de: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/727/72706303.pdf>.
- 31) Fiza, M (2001) *¿Adolescencia en crisis? Por el derecho del reconocimiento social*. Edit. Siglo XXI, Buenos Aires: Argentina
- 32) Formenti, J. (1953) *Educación sexual : adolescencia y sexualidad*, Buenos Aires
- 33) Frey, A.E. (2003) *Los Talleres Humanistas. Una alternativa educativa, Terapéutica para Madres Adolescentes en la Resolución de Proyecto de Vida*. Tesis de Licenciatura FES Iztacala México
- 34) Gally, N. (1990) *Educación sexual y cambio cultural*, México: Herder
- 35) García, J.L. (2005) *Mamá ¡estoy embarazada!* Madrid: Biblioteca Nueva
- 36) Gesell, A. (1967) *Psicología evolutiva del escolar*. Buenos Aires: Paidós
- 37) Goleman, D. (2009) *Inteligencia emocional infantil y juvenil*, Madrid: Aguilar
- 38) Hagell, A. (2003) *Conducta antisocial de los jóvenes*. Madrid: Cambridge University
- 39) Hernández P. (2012) *Jalisco: Campaña de abstinencia, no prevención*; Sin embargo. Recuperado en: <http://www.sinembargo.mx/28-02-2012/160670>
- 40) Hiriart, R. V (1999) *Educación sexual en la escuela: guía para el orientador de púberes y adolescentes*. México: Paidós.
- 41) Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud, Resultados Nacionales 2012. Recuperado de: <http://ensanut.inso.mx/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf> julio 2013, p. 80 y 81
- 42) Kaplan, L. (1986) *Adolescencia: El adiós a la infancia*. México: Paidós
- 43) Katchadourian, H.A., Lunde, D. T. (1979). *Las bases de la sexualidad Humana*. México C.E.C.S.A.
- 44) Levi-Strauss, C. (2006). *Antropología estructural: Mito, sociedad, humanidades*. México: Ediciones Siglo XXI
- 45) López, F. (1990) *Educación sexual de adolescentes y jóvenes*, Madrid: siglo XXI

- 46) Martínez, A. (2013) *Sociedad y Justicia*, La Jornada recuperado de:  
[www.jornada.unam.mx/2013/05/17/sociedad/039n1soc](http://www.jornada.unam.mx/2013/05/17/sociedad/039n1soc)
- 47) Mc Cary L, Ma Cary S. (2000) *Sexualidad humana* México: Manual Moderno
- 48) Marcelli, D. y Ajuriaguerra, J. (2004) *Manual de Psicopatología del niño*.  
 Barcelona: Masson S.A.
- 49) Martín M. (s/a) *Aborto en la adolescencia. Enfoque integral para educadores de la enseñanza media superior, en Contribuciones a las Ciencias Sociales*.  
 Recuperado de: [www.eumed.net/rev/cccsc/03/mamm.htm](http://www.eumed.net/rev/cccsc/03/mamm.htm)
- 50) Martínez, M. A. (2009), *Embarazo Adolescente: Promoción y Prevención, Psicología Social*. Universidad de la Américas Recuperado de:  
<http://trabajosocialudla.files.wordpress.com/2009/11/embarazo-adolescente.pdf>
- 51) Maruzzela, V. P. y Molina, S. M. (2003) *Factores Psicológicos Asociados a la Maternidad Adolescente en menores de 15 años*. Chile. Revista psicológica.  
 Universidad de Chile Recuperado de: <http://redalyc/src/inicio/IndArtRev.jsp>
- 52) Masters, W.H. Johnson V.E. Y Kolodny, R.C. *La Sexualidad Humana*. Grijalbo, Barcelona, 1987.
- 53) Medina, C.(2000) *Aproximaciones a la diversidad Juvenil* COLMEX, México
- 54) Mejía, R. G. *Salud y sexualidad: Guía Didáctica para adolescentes*. Costa Rica: EUNED
- 55) Menkes, C y Suarez, L (2013). *El embarazo de los adolescentes en México: ¿Es deseado?* Recuperado de: <http://www.somede.org/images/dc4/2elembarazo.pdf>
- 56) Ministerio de educación. (2008) *Lineamientos para una educación integral*. Perú  
 Recuperado de:  
[file:///C:/Users/VTNYV/Downloads/lineamientos\\_educacion\\_sexual\\_integral.pdf](file:///C:/Users/VTNYV/Downloads/lineamientos_educacion_sexual_integral.pdf)
- 57) Molina, R. (1990) *Salud reproductiva del adolescente* Chile: Llimusa
- 58) Molina, R. Luengo, X. y Toledo, V. (1994). *Adolescencia: Tiempo de Decisiones*. Canadá: Hermanas Santa Ana.
- 59) Monroy, A. (2002) *Desarrollo biopsicosocial del adolescente: tareas, metas y logros. En Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud*. México: Pax

- 60) Organización para la cooperación y el Desarrollo Económico. "México es el país número 1 en embarazos adolescentes. Recuperado en :[www.oecd.org/publicaciones/adolescenc.html](http://www.oecd.org/publicaciones/adolescenc.html)
- 61) Pallas, C. (2003) *Aborto: argumentos filosóficos a favor y en contra*. Recuperado de: <http://cursosdefilosofia.files.wordpress.com/2011/07/elproblemamoraldelaborto.pdf>
- 62) Pantelides E (1995). *La maternidad precoz*, Buenos Aires: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
- 63) Papa VI (1965). Concilio Vaticano II Recuperado de: [http://www.vatican.va/archive/hist\\_councils/ii\\_vatican\\_council/documents/vat-ii\\_const\\_19651207\\_gaudium-et-spes\\_sp.html](http://www.vatican.va/archive/hist_councils/ii_vatican_council/documents/vat-ii_const_19651207_gaudium-et-spes_sp.html)
- 64) Pérez, N y Navarro, I. (2011) *Cambios físicos en la pubertad. Desarrollo físico, psicológico, intelectual y social en la adolescencia. En psicología del desarrollo: del nacimiento de la vejez*. España: Club Universitario
- 65) Pick de Weiss, S. (2010) *Planeando tu vida*. México: Planeta
- 66) Pineda, S. (2002) *Manual de prácticas para la atención en la adolescencia* Recuperado de: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo\\_i\\_el\\_concepto\\_de\\_adolescencia.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo_i_el_concepto_de_adolescencia.pdf)
- 67) Redondo, C. (2008) *Atención al adolescente*. España:---
- 68) Rivera, M. (2007) *Embarazo en el adolescente: aspecto de tipo social, psicológico y cultural*, México: Paidós
- 69) Romero, I. N. (2005) *Guía de padres, 13 a 15 años*. México: Infantil y Educación
- 70) Rubio, E. (s/a). *Sobre la sexualidad humana: los cuatro holones sexuales*. Recuperado de: [http://www.dgespe.sep.gob.mx/public/genero/PDF/LECTURAS/S\\_01\\_06\\_Sobre%20la%20sexualidad%20humana.pdf](http://www.dgespe.sep.gob.mx/public/genero/PDF/LECTURAS/S_01_06_Sobre%20la%20sexualidad%20humana.pdf)
- 71) Ruoti M, Ruoti, A. (1992) *Sexualidad y embarazo en adolescentes. Instituto de Investigaciones de Ciencias de Salud*. Paraguay: Universidad de Asunción
- 72) Salas, K (2006) *Importancia de la comunicación en la familia durante la adolescencia* tesina recuperada de: <http://biblioteca.ajusco.upn.mx/pdf/23180.pdf>

- 73) Santelli J. (2006) *Políticas y programas educativos basados sólo en la abstinencia* Columbia University. New York, recuperado de:  
<http://www.ciudadaniasexual.org/boletin/b19/Art.%20Santelli.pdf>
- 74) Segú, H. (1990). *Educación sexual en la familia y en la escuela*. Buenos Aires: Planeta.
- 75) Stern, C. (2007) *Estereotipos de género, relaciones sexuales y embarazo adolescente en las vidas de los jóvenes de diferentes contextos socioculturales en México, Estudios Sociológico*. México: Colegio de México
- 76) UNICEF (2009) "Las niñas, niños y adolescentes, los más vulnerables en México"  
[http://www.unicef.org/spanish/infobycountry/mexico\\_51150.html](http://www.unicef.org/spanish/infobycountry/mexico_51150.html)
- 77) Villa, I. (1998). *Familia, escuela y comunidad*. Barcelona: Horsori.
- 78) Winnicott, D.W. (2006). *La familia y el desarrollo del individuo*. Educación sexual
- 79) Zea, A (2008) *Proyecto de vida*. Buenos Aires: El Bosque



# ANEXOS



Anexo 1.- ELEMENTOS DEL PORTAFOLIO DE EVIDENCIAS.

Elemento	Descripción
Portada	Portada con los datos de la escuela, de la carrera, del módulo, del semestre, grupo, nombre del profesor o coordinador del taller y del alumno.
Índice	Lista del contenido del portafolio, compaginado (conforme se vayan agregando los materiales).
Introducción	Una introducción que detalle y describa de manera general el contenido del portafolio
Perfil descriptivo del módulo	El alumno incluirá una copia del programa que le entrego el profesor o coordinador del taller al inicio del taller
Prácticas, Ejercicios, Actividades de aprendizaje	Se incluirán las prácticas, los ejercicios o actividades de aprendizaje que se lleven a cabo en el curso y que permiten la adquisición de los objetivos propuestos.
Evaluaciones	Se incluirán las actividades de evaluación realizadas en el curso (Evaluaciones, retroalimentaciones, etc.).
Conclusión final del módulo	Una síntesis de los aprendizajes logrados en el módulo y una reflexión sobre su experiencia personal durante el curso.

Anexo 2.- RUBRICA PARA EVALUAR EL PORTAFOLIO DE EVIDENCIAS

Criterios	Aspectos a evaluar	Niveles			
		No satisfactorio	Satisfactorio	Excelente	Evaluación
No de evidencias	Reporte de actividades en su portafolio de evidencia	Hasta 11 evidencias 25%	12-22 evidencias 40%	23-33 evidencias 50%	50%
Presentación	Hoja de presentación: Nombre de la escuela, nombre del alumno, nombre del taller, lugar y fecha	Solo cumple con el nombre 5%	Solo cumple con al menos dos elementos 8%	Cumple con todos los elementos 10%	10%
Organización	Todos los documentos están correctamente presentados: Constan de encabezado, son claros, limpios, y explicativos.	Solamente 11 evidencias correctamente presentada. 7%	De 12-22 evidencias correctamente presentadas 14%	Todas las evidencias correctamente presentadas 20%	20%
Actitudinal	Autoevaluación de lo aprendido, anotando en una cuartilla ¿Qué traje? ¿Qué me llevo?	Solamente 11 Autoevaluaciones 7%	De 12- 22 Autoevaluaciones 14%	Todas las evaluaciones 20%	20%
Evaluación final					100%

### Anexo 3.- Evaluación Inicial y final

Sexo: Femenino\_\_\_\_\_ Masculino\_\_\_\_\_

Edad:\_\_\_\_\_

- 1.- Explica lo que entiendes por sexualidad
- 2.- ¿Cuáles son las características sexuales primarias y secundarias?
- 3.- ¿Cuáles son las emociones Positivas y Negativas?
- 4.- ¿Cómo crees que influyen en el noviazgo?
- 5.- ¿Qué es la respuesta sexual y cual crees que sea su relación con la masturbación?
- 6.- Menciona algunos de tus derechos y responsabilidades sexuales
- 7.- ¿Qué es un método anticonceptivo? Explica el uso correcto del condón
- 8.- ¿Cuáles crees que sean las consecuencias de un embarazo a tu edad?
- 9.- ¿Cómo crees que se contagian las infecciones de trasmisión sexual? Menciona 3 Infecciones de transmisión sexual
- 10.- ¿Qué es y para qué sirve un proyecto de vida?

## Anexo 4 Carta descriptiva 1. Ejercicio de confianza

### Objetivo:

- a) Acelerar el proceso de conocimiento mutuo en el grupo
- b) Estudiar las experiencias del propio descubrimiento
- c) Desarrollar la autenticidad en el grupo
- d) Dar a todos la oportunidad de hablar y de escuchar

Participantes: De 25 a 30 personas

Tiempo: Aproximadamente 30- 45 min

Material: Un número suficiente de papeletas con una pregunta que sea respondida en el grupo por cada participante

### Proceso

- a) El profesor hace una breve introducción explicando la importancia que tiene este ejercicio
- b) Distribuye una papeleta a cada participante
- c) Uno a uno, todos leen la pregunta de su papeleta y van respondiéndola con sinceridad

### Posibles preguntas

- 1) ¿Cuál es tu “hobby” preferido?
- 2) ¿Qué importancia tiene la religión en tu vida?
- 3) ¿Qué es lo que menos te gusta?
- 4) ¿Qué rasgo de tu personalidad te define mejor?
- 5) ¿Qué país te gustaría visitar?
- 6) ¿Cuál es tu color favorito? ¿Por qué?

Anexo 5 Carta descriptiva 2: Anota en cada recuadro según corresponda a lo que se refiere cada una de las características sexuales primarias y secundarias, así como los nombres que cada una de ellas.

Características sexuales primarias:	Características sexuales secundarias:

Anexo 6 Carta descriptiva 2: Valoro de 1 a 10 el grado de aceptación de cada una de las partes de la propia figura corporal:

Altura

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Volumen

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Cabeza

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Pelo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Ojos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Nariz

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Orejas

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Boca (labios y dientes)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Cuello

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Hombros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Abdomen

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Brazos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Manos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Caderas

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Muslos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Piernas

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

## Anexo 7 Carta descriptiva 3: caso

Fuente: Casas, M. y Varela, G (2003) Formación de la sexualidad en el Adolescente. México: Trillas

Fernando y Laura son estudiantes del último año de preparatoria. Ambos asisten a la misma escuela. Se conocieron el primer día de clases.

Cuando Fernando vio a Laura pensó haber encontrado a la niña de su vida: era alta, muy guapa, delgada, con cabello rubio y largo, ojos azules. (“Tal como se la había recetado el doctor”). Fernando se encontraba con sus amigos cuando la vio por primera vez, y la opinión de todos al verla fue “, ¡que bruto, que cuero de niña!, en ese momento Fernando se aproximó a Laura y se presentó ante ella, a la segunda semana se hicieron novios.

Laura se convirtió en la chica más popular de la preparatoria debido a que Fernando era uno de los mejores partidos porque además de ser muy guapo, tenía coche del año y muchísimo dinero

Laura y Fernando tienen ya tres meses de novios, las oportunidades que han tenido para hablar y conocerse a fondo han sido realmente muy pocas porque siempre que se ven salen con un grupo de amigos a bailar, al cine o algún bar.

Los dos sienten una gran atracción mutua, se encantan físicamente, pero su noviazgo ha sido un tiempo en que no han hecho más que discutir, las pocas veces que han hablado, no ha llegado a ningún acuerdo.

El motivo central de su discusión ha sido la diferente forma en que cada uno concibe cuestiones tan importantes como el amor, el matrimonio, la familia, el trabajo de la mujer y la función de esta en el hogar.



Laura dice amar a Fernando, pero piensa que cada vez que conoce más su forma de pensar y ver la vida, más se decepciona de él. Fernando siente una gran atracción por Laura pero cree que la forma de pensar de ella no concuerda en lo más mínimo con la de él.

## Anexo 8 Carta Descriptiva 4:

Fuente: Casas, M. y Varela, G (2003) Formación de la sexualidad en el Adolescente. México: Trillas

### Casos Prácticos

#### 1.- *Admirar* a una persona no significa estar enamorado

Una alumna se enamora de su profesor de matemáticas porque además de estar cerca de él tres veces a la semana, es, es según ella, apuesto, brillante, decidido y proyecta una personalidad fuerte y segura.

#### 2.- *Sentimientos de compasión*

Perla piensa hacerse novia de Antonio porque él es un hombre muy solo, y nadie le ha hecho caso. Nunca antes había tenido novia, ella será la primera que acepte serlo.

#### 3.- *Sentimientos de culpa*

Sergio lleva cinco años de novio con Martha, él ya se dio cuenta de que ella no es la mujer que quiere como esposa, pero no se atreve a terminar su relación porque Martha ya entregó un tiempo considerable de su vida, así que ya decidió casarse con ella.

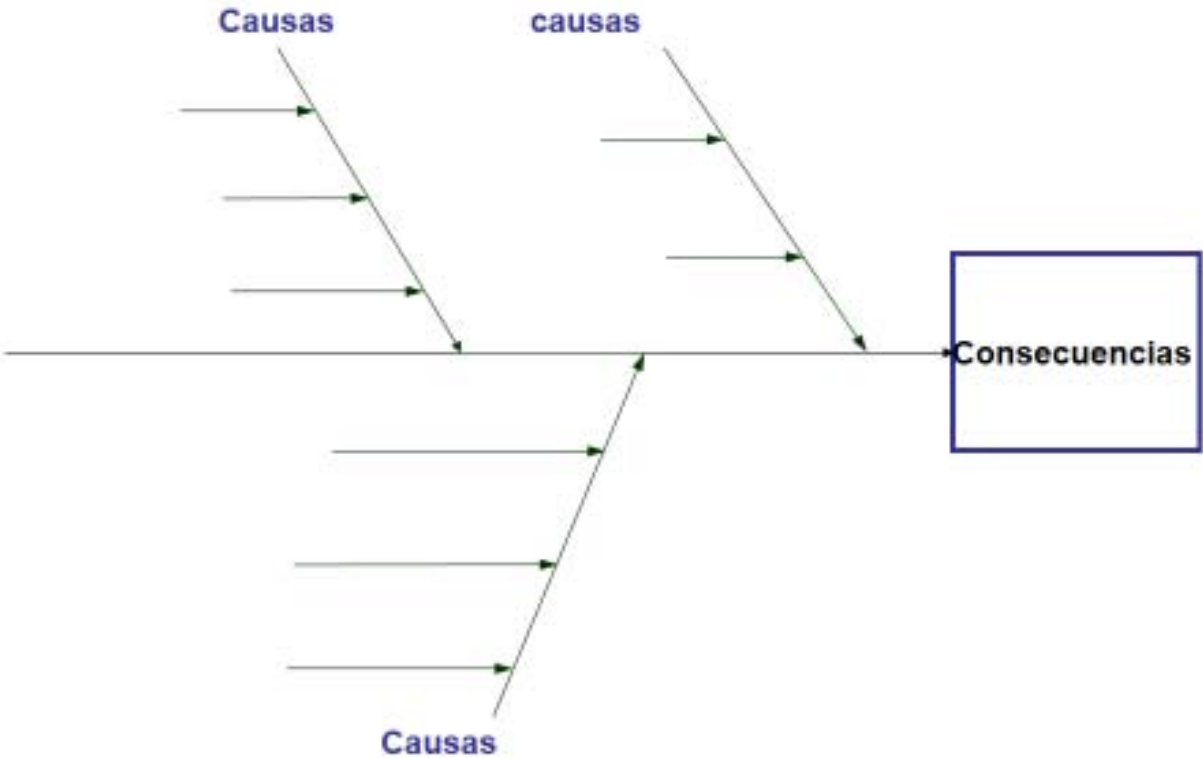
#### 4.- *Postura de salvador*

Mariana se va a casar con Cesar aun cuando sabe que este tiene un carácter muy fuerte y que es incompatible con el suyo. Ella lo quiere y piensa que cuando se casen va a cambiar

### 5.- *La última oportunidad*

Tania se va a casar con Javier a pesar de que no es la persona que desea para compartir su vida. Lo hace porque cree que es el único hombre que se va a fijar en ella.

### Causas y consecuencias del embarazo no planeado



Anexo 11 Carta Descriptiva 11: Cuadro de proyecto de vida

PROYECTO DE VIDA					
ÁMBITO	OBJETIVO ¿Qué deseo?	TIEMPO ¿En cuánto tiempo lo lograré?	ESTRATEGIAS ¿Cómo le voy a hacer?	APOYOS EXTERNOS ¿En quién me puedo apoyar para lograrlo?	CUALES PODRÍAN SER MIS IMPEDIMENTOS ¿Qué situación podría cambiar mis planes y que hare?
PERSONAL					
FAMILIAR					
ESCOLAR					
LABORAL					
SEXUAL					

Anexo 12 Carta Descriptiva 11: cuestionario para evaluación del taller

1.- ¿Qué te pareció el taller?

2.- ¿Qué te gustaría mejorar?

3.- ¿Crees que hizo falta algún tema?

4.- ¿Qué te llevas de este taller?

5.- ¿Deseas Agregar algún comentario final? ¿Cuál?

**Métodos Quirúrgicos:** Bloqueo Tubarico Bilateral (Ligadura de Trompas), Vasectomía.



---

Efectividad: 98%

Ventajas: efectivo, ningun efecto o riesgo para la salud conocido a largo plazo, no interfiere con las relaciones sexuales, permanente

Desventajas. No hay reversibilidad, no ofrece proteccion contra las infecciones de transmicion sexual

---

## Métodos anticonceptivos y su clasificación



## ¿QUÉ SON LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS?

Son métodos que evitan que la mujer salga embarazada, y son la ayuda para una buena planificación familiar



### CLASIFICACION DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS

#### Métodos Naturales o

**Tradicional:** Método del ritmo, del Moco Cervical, de la Temperatura Basal.



**Efectividad:** poco confiable

**Ventajas:** no hay efecto colateral físico, educan a la gente sobre los ciclos de fertilidad de la mujer

**Desventajas:** son poco efectivos, no es recomendable para mujeres con ciclos irregulares, no protegen contra las infecciones de transmisión sexual



**Métodos Hormonales:** Anticonceptivos orales (píldora), Inyecciones (mensuales, bimensuales, trimestrales), Implantes (Norplant), Parches, los Anillos Vaginales, píldora de emergencia.

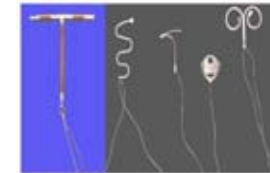


**Efectividad:** 99% si se utiliza adecuadamente

**Ventajas:** Dismenorrea, Permite el retorno a la fertilidad

**Desventajas:** Adaptación al uso diario, Aumento de peso, no protegen contra ITS (incluido VIH), no recomendable en lactancia, infarto cerebral, hepático o cardiovascular

**Métodos de Barrera:** DIU( Dispositivo Intrauterino), Preservativo femenino, condón masculino, espermicidas, diafragma, esponja vaginal



**Efectividad:** 85 al 97%

**Ventajas:** Método seguro, controlado por la mujer, puede interrumpirse en cualquier momento, el condón masculino es el único que previene las infecciones de transmisión sexual

**Desventajas:** algunos pueden ser difíciles de retirar, infecciones del tracto urinario



PANTALLAS CAPTURADAS DEL BLOG:

<http://educacionparalasexualidadesunderecho.blogspot.mx>

## EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE

1.-



2.-




3.-

4.-


5.-

6.-

Carta 5      Video 12



Carta 5      Video 13



Fuente:  
 CARTILLA POR LOS DERECHOS SEXUALES DE LAS Y LOS JÓVENES (en línea)  
[http://www.elfortalecimiento.gub.uy/revistas/pla/ps/psncom\\_comentarios/view/actualidad/1025/tema/157](http://www.elfortalecimiento.gub.uy/revistas/pla/ps/psncom_comentarios/view/actualidad/1025/tema/157)


7.-

## Educación Sexual

LUNES, 2 DE JUNIO DE 2014

### DERECHOS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES

Carta Descriptiva 5      Video 1



Carta 5      Video 2

DATOS PERSONALES  
 Educación Para la Sexualidad  
 Ver todo mi perfil

ARCHIVO DEL BLOG

▼ 2014 (9)

▼ junio (9)


- DIRECTORIO
- APOYO A ADOLESCENTES
- EMBARAZO
- INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
- RIESGOS EN EL EMBARAZO

8.-


LUNES, 2 DE JUNIO DE 2014

### INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

Carta Descriptiva 9      Video 1



Carta 9      Video 2



DATOS PERSONALES

**Education Para la Sexualidad**

Ver todo mi perfil

ARCHIVO DEL BLOG

▼ 2014 (9)

▼ Junio (9)

- DIRECTORIO APOYO A ADOLESCENTES ADOLESCENTES EN EL EMBARAZO
- INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
- RIESGOS EN EL EMBARAZO O ADOLESCENTES EN EL EMBARAZO NO PLANEADO EN LA ADOLESCENCIA
- DERECHOS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES
- DERECHOS SEXUALES

9.-

## Educación Sexual

LUNES, 2 DE JUNIO DE 2014

### RIESGOS EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE

Carta Descriptiva II



Dr. Mauricio Barahona

Publicado por Educación Para la Sexualidad en 23:24.

Recomendar esto en Google

No hay comentarios:

Publicar un comentario en la entrada

Introduce tu comentario.

DATOS PERSONALES

**Education Para la Sexualidad**

Ver todo mi perfil

ARCHIVO DEL BLOG

▼ 2014 (9)

▼ Junio (9)

- DIRECTORIO APOYO A ADOLESCENTES ADOLESCENTES EN EL EMBARAZO
- INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
- RIESGOS EN EL EMBARAZO O ADOLESCENTES EN EL EMBARAZO NO PLANEADO EN LA ADOLESCENCIA
- DERECHOS SEXUALES

10.-



11.-

