



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA**

**Taller de Educación Sexual: Prevención de conductas  
sexuales de riesgo en adolescentes**

**TESIS**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**PRESENTA:  
CARLOS ALAN LÓPEZ MARTÍNEZ  
MARÍA FERNANDA GRANADOS GONZÁLEZ**



**TUTOR-DIRECTOR DE TESIS  
LIC. BRENDA ADMIN GONZÁLEZ MUÑOZ**

**ASESORES PRINCIPALES  
LIC. MARÍA DEL ROSARIO GUZMÁN RODRÍGUEZ  
LIC. CHRISTIAN THALIA OCEGUERA ALVAREZ**

**LOS REYES IZTACALA, TLALNEPANTLA, ESTADO DE MÉXICO,  
(FES IZTACALA), 2021**



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.

## ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN .....	4
2. Adolescencia .....	14
2.1. Definición.....	14
2.2. Aspectos biológicos de la adolescencia .....	15
2.3. Aspectos emocionales de la adolescencia .....	17
2.4. Aspectos psicosociales de la adolescencia .....	19
2.4.1. Adolescencia temprana .....	19
2.4.2. Adolescencia media .....	20
2.4.3. Adolescencia tardía.....	20
2.5. Desarrollo psicosexual en el adolescente .....	22
2.6. Adolescencia en México .....	25
3. Sexualidad en el adolescente .....	29
3.1. Respuesta sexual en el adolescente .....	29
3.2. Planificación familiar en la adolescencia.....	31
3.2.1. Métodos anticonceptivos .....	33
3.3. Infecciones de Transmisión Sexual.....	37
3.4. Embarazo en la adolescencia.....	47
3.4.1. Frecuencia del embarazo adolescente .....	48
3.4.2. Consecuencias del embarazo adolescente.....	49
3.5. El aborto en la adolescencia .....	52
3.5.1. Interrupción legal del embarazo.....	54
4. Salud sexual, reproductiva y educación sexual en los adolescentes.....	58
4.1. Salud sexual y reproductiva en el adolescente.....	58
4.2. Identificación y prevención de conductas de riesgo en adolescentes.....	65
4.3. Educación sexual en los adolescentes.....	67
5. Taller de Educación Sexual: Prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes .....	70
5.1. Objetivo general .....	70
5.2. Objetivos específicos.....	70
5.3. Muestra.....	71
5.4. Instrumentos .....	71
5.5. Escenario .....	71
5.6. Procedimiento.....	71
6. Resultados y análisis .....	73
7. Discusión.....	102

8. Conclusiones .....	111
9. Referencias.....	113
10. ANEXOS .....	119
10.1. PRE-TEST Escala de Actitudes Hacia La Sexualidad Ampliada (28 ITEMS-ATSS) Y Formato de Evaluación.....	141
10.2. POSTEST Escala de Actitudes Hacia La Sexualidad Ampliada (28 ITEMS-ATSS) Y Formato de Evaluación.....	242

# 1. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un periodo de la vida con intensos cambios físicos, psicológicos y sociales que convierten al joven en adulto y le capacitan para la función reproductora (Casas y Ceñal, 2005). Por tanto, es común que el adolescente presente un creciente interés tanto en su sexualidad como en su imagen corporal.

Alaéz, Madrid y Antona (2003) mencionan que el proceso de la adolescencia con todos sus cambios, es analizado de forma habitual en tres niveles; biológico, psicológico y social, los cuales se encuentran interrelacionados. En el nivel biológico, los fenómenos más importantes que marcan el proceso adolescente son dos: el crecimiento y desarrollo corporal, y la aparición de los caracteres sexuales secundarios en mujeres (crecimiento de mamas, aumento de tejido adiposo, crecimiento pubiano y de genitales) y varones (aumento de masa muscular, cambio de voz, crecimiento de vello pubiano y crecimiento testicular). A nivel psicológico y social, la experiencia del adolescente se verá reflejada a través del significado psicosocial y siguiendo una visión evolutiva de la adolescencia, es posible identificar tres etapas:

- Primera etapa (10 – 14 años): durante esta se presenta un menor interés por las actividades paternas, comienza la existencia de conflictos con los padres por las normas, preocupación por el aspecto físico, sensibilización ante los defectos, se forman estrechas relaciones con personas del mismo sexo, se forman objetivos vocacionales, necesidad de intimidad, escaso control de impulsos, labilidad y crisis de identidad, autoexploración y contacto limitado con el otro sexo.
- Segunda etapa (15 – 17 años): conocida como adolescencia media, se presenta el punto máximo de conflicto con los padres, cambio de relación padre-hijo por adulto-adulto, aceptación general del cuerpo, preocupación por un cuerpo atractivo, máxima integración con los amigos, conformidad con los valores de los amigos, mayor ámbito de sentimientos, consolidación de una identidad personal, desarrollo de la conducta moral, sentimientos de omnipotencia, adquisición de identidad, actividad sexual con múltiples parejas, prueba de masculinidad o feminidad, fantasías románticas e inicio de relaciones coitales.

- Tercer etapa (18 – 21 años): conocida como adolescencia tardía, se presenta una reaceptación de los consejos y valores paternos, aceptación e identificación con la nueva imagen corporal, los grupos de amigos no prevalecen como lo más importante, formación de parejas, objetivos vocacionales más prácticos y realistas, delimitación de los valores morales, capacidad para comprometerse y establecer límites, capacidad de reciprocidad afectiva y mayor actividad sexual.

Además de los cambios que se experimentan en la adolescencia mencionados con anterioridad, López (2014) indica que a los adolescentes se les juzga de precoces ya que actualmente viven su sexualidad con mayor aceleración que en épocas anteriores y esto se debe a que tienen acceso a una gran cantidad de información sexual, inadecuada en la mayoría de las ocasiones, la estimulación erótica que reciben a través de los medios de comunicación, la ausencia de una educación sexual en las escuelas, los tabúes por parte de los padres para hablar de sexualidad con los hijos, así como la falta de tiempo de los mismos.

Tomando en cuenta que el periodo de la adolescencia comprende de los 10 a los 21 años, se vuelve necesario abordar el tema de educación sexual desde el nivel primaria, González, González-Arratia y Valdez (2016) mencionan que en algunas escuelas de México si es impartida la asignatura de educación sexual, sin embargo, ésta tiene deficiencias debido a que el programa se encuentra formado por temas aislados y los profesores deciden abordarla de manera superficial ya que no se encuentran capacitados para impartir o bien, por restricción de instituciones religiosas e ideas conservadoras de padres de familia que no permiten que tales contenidos sean enseñados.

Otra de las deficiencias que González et al. (2016) señalan al momento de abordar el tema de educación sexual es que los conceptos de sexualidad, sexo, género e identidad sexual debieran estar definidos de forma clara y sin ambigüedades, sin embargo, existen múltiples definiciones, a continuación, se presentan algunas de ellas:

Respecto a la sexualidad, se entiende que el ser humano es sexuado, es decir está conformado por el sexo, género, identidad sexual y de género, la orientación sexual, el erotismo, el apego emocional o amor y la reproducción, dicha sexualidad se expresa mediante pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades,

prácticas, roles y relaciones que el individuo construye a través de su interacción con la sociedad (Álvarez-Gayou 2007, Gotwald y Holtz 1983, OPS-OMS 2000, citados en González et al. 2016).

La palabra “sexo”, etimológicamente proviene del latín *sexus* que significa “cortar o dividir” indicando así la división y clasificación en machos y hembras partiendo de sus características biológicas, como los genitales (pene, vagina) o por el tipo de gameto que producen (espermatozoides y óvulos).

Por su parte Fernández (2010), señala que el sexo es una interacción entre componentes biológicos complejos como la genética, las hormonas, las respuestas cerebrales diferenciadas pero que se manifiestan y desarrollan en el ámbito de lo psicosocial a partir del dimorfismo sexual.

El género es el conjunto de características diferenciadas que cada sociedad asigna a las mujeres y a los hombres, las cuales no son particularidades de tipo formal, sino conductas, formas de actuar y pensar que dan sentido a la vida y determinan en gran parte su existencia (Miranda-Novoa, 2012).

La evolución del concepto género pretende un avance en la situación de la mujer en la que no existan connotaciones y las diferencias entre hombres y mujeres sean únicamente biológicas y no conlleven ningún parámetro del entorno y contexto social, esto representa para Ramírez (2008) el mayor éxito social.

Si bien la mediatización de contenido sexual ha tenido un gran auge durante la presente década, es necesario conocer las características que rigen la sexualidad en las diferentes etapas de la vida, tal y como mencionan Rodríguez, Oliva y Gil (2007) quienes argumentan que existe una clara diferencia de la sexualidad en las diferentes etapas de la vida, los adultos distinguen los deseos y sentimientos sexuales de otros sentimientos, las niñas y niños aprenden esto poco a poco, mientras que en los adolescentes repercuten con fuerza los sentimientos sexuales; que paulatinamente se irán haciendo más dependientes de la voluntad y se establecerá un equilibrio entre deseos, afectos y respuestas espontáneas de su organismo. Es importante entonces el conocimiento adecuado de las características de esta edad y de las exigencias que las nuevas condiciones de vida plantean a la personalidad que se desarrolla y a los que están responsabilizados con estimular y dirigir sus conocimientos y educación.

Respecto a la sexualidad de los adolescentes López (2014) menciona que hoy en día atraviesan por diversos problemas, como lo son: los embarazos no planeados, enfermedades de transmisión sexual, abusos sexuales, etc. estos problemas no son generalizados, sin embargo, si ocurren con frecuencia. Dicha información contrasta con lo que refiere López (2015), quien afirma que, en Latinoamérica, algunas de las principales preocupaciones dentro de la salud sexual son el embarazo durante la adolescencia y el contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Además, se estima que, al finalizar su adolescencia, aproximadamente la mitad de hombres y de mujeres han sostenido este tipo de relaciones (UNFPA, 2014); por lo tanto, constituye uno de los acontecimientos más relevantes que será experimentado durante esta etapa de la vida.

Es de esta forma que la educación sexual en jóvenes estudiantes se vuelve indispensable y por ello se busca que los programas institucionales trabajen conjuntamente con las autoridades para poder disminuir conductas sexuales riesgosas, para ello es fundamental el ejercicio responsable, respetuoso y equitativo de las relaciones interpersonales (Rojas, Villalobos, Allen-Leigh, Romero, Braverman-Bronstein y Uribe, 2017). Relacionado a esto Dzib, Hernández y Dzib (2016) mencionan que la educación sexual debe orientar a los jóvenes sobre los procesos de desarrollo y de madurez sexual con un alto criterio sobre el sexo, además de conducir al estudiante a aceptar conscientemente (no por instinto), los modos elevados de satisfacer a la edad oportuna sus inquietudes y convertir esa relación humana en asuntos deseables para establecer la salud mental en un individuo y en una sociedad sana, la información y las actividades positivas adquiridas a través de experiencias reales deben ser transmitidas indicando lecturas adecuadas que contengan los aspectos biológicos e higiénicos fundamentales y no tengan que recurrir a eventualidades o a relaciones adversas.

No obstante, Campero, Atienzo, Suarez, Hernández y Villalobos (2013), señalan que en México, la educación sexual carece de una visión integral, debido a que se ha priorizado la transmisión de conocimientos sobre aspectos biológicos de la reproducción y la promoción de la abstinencia sexual, deslindándose de consolidar una cultura de prevención desde la perspectiva de la salud sexual, la equidad de género y los derechos sexuales y reproductivos, asimismo se muestra que existe una carencia de información basada en evidencia científica relevante y actualizada.

Es por ello necesario impulsar acciones que le permitan a este grupo etario desarrollar una vida sexual segura. Como parte de esta tarea, la identificación de factores de riesgo referidas al inicio de relaciones sexuales (entendidas en términos de penetración anal, vaginal, así como sexo oral) ha ocupado un lugar prioritario.

Con lo anteriormente expuesto, Royuela, Rodríguez, Marugán y Carbajosa (2015) mencionan que uno de los factores de riesgo de la precocidad sexual en los adolescentes, es que con mayor frecuencia pueden contraer una infección de transmisión sexual (ITS), debido a que cuentan con un mayor número de parejas sexuales y desinformación del uso correcto de preservativos, lo cual tendrá como consecuencia el factor de riesgo más común, el embarazo no deseado.

En un estudio realizado por Royuela et al. (2015), se encontró que los adolescentes varones son más precoces que las mujeres, suelen tener más parejas ocasionales y por ello, mayores riesgos, además de presentar mayor frecuencia de fantasías y deseos sexuales. Las mujeres por su parte, suelen tener menos parejas y tienden a tener relaciones sexuales cuando se encuentran en una relación estable, asociada al amor y a la confianza, es decir, asocian la actividad sexual a los afectos, intimidad y compromiso.

Se encontró que los adolescentes con padres divorciados o que llevan una mala relación, tienen relaciones sexuales con mayor precocidad, así como aquellos que consumen drogas, alcohol y tabaco en ambientes recreativos nocturnos, pues estas les permiten ligar más sencillamente y facilitan los encuentros sexuales, además de prolongarlos. La religión también es un factor influyente en la práctica de las relaciones sexuales, ya que aquellos que se consideran no religiosos comienzan a tener relaciones sexuales a temprana edad.

Debido a esta precocidad sexual las adolescentes llegan a embarazarse, teniendo como principal repercusión una reacción negativa por parte de los padres imposibilitando el enfrentar de forma adecuada la situación, a esto Thimeos (2013), menciona que cuando los adolescentes inician su vida sexual, es el mejor momento para conversar todo lo relativo a la sexualidad, pero ya están las barreras que impiden generar las confianzas necesarias para conversar debido a que los adultos piensan que los adolescentes no deben tener relaciones sexuales y con eso, se cierra la puerta a hablar de esos temas, debido a esto no hay realismo para enfrentar las situaciones que se producen de todas formas, al margen de los deseos y voluntades. Si la familia (padres, fundamentalmente)

no están en condiciones de proporcionar la debida formación en sexualidad a los jóvenes, se espera que lo haga el colegio. Sin embargo, las jóvenes presentan reparos importantes a la hora de hablar de los programas educativos en educación sexual.

Actualmente México, ocupa el primer lugar en embarazos a corta edad según el informe presentado por el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (Unicef) y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), respecto a esto, Valadez (2018) menciona que en el país 32.7 millones de mujeres son madres de familia y de éstas 6 de cada 10 tienen alrededor de 14 años, entre los múltiples motivos de este fenómeno, se encuentra la violencia sexual o el nulo acceso a los métodos anticonceptivos.

Asimismo, Valadez (2018) menciona que, en el país, se registran cerca de 400 mil nacimientos de bebés entre mujeres de 19 años o menos y de éstos, alrededor de 10 mil 280 se dieron entre niñas de 10 a 14 años el año pasado. Con base a los datos de la Secretaría de Salud (Ssa), retomados en el diagnóstico publicado, diario nace en México un promedio de 28 bebés de madres adolescentes y lo preocupante es que de las 778 muertes maternas anuales 101 corresponden a mujeres de 19 años o menos, de hecho, seis fallecieron en el proceso de gestación, parto o puerperio. Otro tema grave, de acuerdo con el informe, es que 70% de las menores de 14 años se embarazó de hombres de 18 o más años; de hecho, 38% corresponde a jóvenes de 21 años de edad que embarazaron a una niña de 10 a 14 años. El informe detalló que en el país los niños comienzan en promedio su vida sexual a partir de los 12 años. Por la falta de información se registraron —de febrero de 2017 a febrero de 2018— más de 13 millones de búsquedas en internet de pruebas de embarazo y términos relacionados, lo que revela que en el país se carece de acceso a métodos para planificación familiar, la posibilidad de decidir de manera libre y responsable sobre el número de hijos y el momento en que los tendrán. En el informe también se señaló que la tasa global de embarazo en adolescentes es de 46 nacimientos por cada mil niñas en el mundo.

Quintino (2014), señala que el 16.4% de los nacimientos registrados en la Ciudad de México corresponden a madres adolescentes, las cuales se encuentran en una edad comprendida entre los 15 y 19 años, es por ello que representan a un grupo social con mayor vulnerabilidad.

Por otra parte, Iztapalapa y la Gustavo A. Madero, son las delegaciones que concentran el mayor número de nacimientos registrados de madres adolescentes. En 2014, se registró un total de 8059 casos de adolescentes embarazadas. Los hospitales que concentraron mayor número de casos de embarazadas adolescentes fueron el Hospital General de Iztapalapa, en el cual se atendieron 761 casos, en el Hospital Materno-Infantil de Cuauhtépec 731 casos, mientras que, en el Hospital General de Tláhuac, 718 casos.

Campero, et. al (2013), indican que el 40% de las mujeres que se embarazan en la adolescencia no planean o desean el embarazo en ese momento. En estratos sociales desfavorecidos el embarazo temprano es una práctica frecuente. Esto se debe a que el embarazo es considerado como la única opción viable entre las posibilidades al alcance de las adolescentes o bien a que, en contextos de precariedad socioeconómica (comunidades indígenas, rurales o marginadas), las posibilidades de libertad y desarrollo para las mujeres son restringidas.

Con los datos estadísticos mencionados con anterioridad es posible apreciar que los adolescentes al carecer de información sobre educación sexual, son propensos a tener diferentes problemáticas, las cuales van desde un embarazo no deseado, hasta contraer una enfermedad de transmisión sexual, por tal motivo se presenta la necesidad de enseñar primeramente a los jóvenes sobre una educación básica acerca de anatomía y fisiología humana, debido a que es apropiado conocer y asumir los cambios que se producen en el propio cuerpo y en el del otro sexo, practicando hábitos de cuidado corporal y asumiendo su cuerpo sexuado como fuente de comunicación, sensaciones, placer y afecto, así como, una intensidad sexual libre de elementos de género discriminatorios.

A su vez se considera necesario mostrar la correcta utilización de los diferentes métodos anticonceptivos, así como brindar a los adolescentes información que les permita cubrir de forma óptima aquellas dudas que puedan presentar acerca de su sexualidad, de acuerdo con esto Fernández, Mariño, Avalos y Baró (2013), mencionan que se ha demostrado que en países que han adoptado políticas liberales hacia la educación sexual y la disponibilidad de anticonceptivos, se ha conseguido que estos sean utilizados de una forma más eficaz, lo cual ha permitido que las tasas de embarazo entre las adolescente sean más bajas, por ello se requiere que la información proporcionada sea amplia y eficiente puesto que se procura que su calidad de vida sea superior.

Además de conocer las necesidades de los adolescentes en cuanto a su salud sexual y reproductiva, es necesario acercarse más a sus vidas concretas, a sus creencias, actitudes y valores, así como la interacción con sus padres, amigos y parejas, a sus oportunidades objetivas y sus aspiraciones subjetivas con el objetivo de ser capaces de evaluar sus necesidades y de este modo analizar si es necesario tomar medidas al respecto y que tipo de acciones deben y pueden tomarse con el propósito de mejorar su salud sexual y reproductiva (Stern, 2004).

De igual forma es necesario saber hasta qué punto los padres se encuentran involucrados respecto a este tema, ya que si bien la educación sexual es importante dentro de un sistema escolarizado, de igual forma lo es la educación familiar, tal como menciona Luisi (2013), los padres son los primeros responsables para llevar a cabo la educación de la sexualidad, debido a que ofrecen a sus hijos un marco de confianza para poder brindar explicaciones adecuadas que atiendan sus múltiples interrogantes, con la finalidad de obtener conocimiento y respeto por su propia sexualidad.

Asimismo se vuelve indispensable abordar el tema de zonas erógenas, ya que los adolescentes al contar con esta información, además de la de los métodos anticonceptivos aprenderán a conocerse a sí mismos, a conocer su cuerpo y disfrutar de su sexualidad sin establecer únicamente relaciones sexuales coitales, con relación a esto, Carballo (2002) menciona que el cuerpo humano está formado por diferentes zonas erógenas, que al ser estimuladas desencadenan diversas respuestas sexuales en hombres y mujeres, por ello el conocer acerca de esta respuesta sexual humana, evita comportamientos erróneos y llenos de culpa, con el consiguiente desgaste emocional, conformismo y deterioro progresivo de las habilidades emocionales, además ha de tomarse en cuenta que la respuesta sexual es un camino de desarrollo y conocimiento interior que lleva al encuentro con la otra persona, involucrando todos los aspectos que conforman al ser: emociones, sentimientos amorosos, actitudes, motivaciones y conocimientos que permiten comparar, analizar y asimilar la experiencia, para trascender.

Teniendo en cuenta este panorama, las múltiples problemáticas expuestas y la deficiente educación sexual, se presenta la necesidad de atender a los adolescentes que se encuentran cursando el nivel secundaria, ya que es en esta etapa de la vida donde ocurren cambios biológicos y psicosociales que permiten que se vuelva factible el mayor aprovechamiento educacional respecto a su sexualidad, mediante la implementación de

un taller presencial, el cual se encontrará estructurado bajo los lineamientos que atiende el enfoque cognitivo conductual, de tal forma la realización de esta tesis empírica permitirá que la población adolescente se encuentre informada de la responsabilidad con su sexualidad y ello logrará evitar embarazos no planeados.

Por tanto, el presente trabajo tiene como finalidad presentar la importancia de una educación sexual en adolescentes que se encuentran cursando el nivel secundaria en una escuela situada en Cuatepec, la cual es considerada una zona de riesgo por la frecuente incidencia de los embarazos no planeados, en relación con lo anterior se establece la siguiente pregunta de investigación: ¿La implementación de un taller de educación sexual permitirá que se genere conocimiento para prevenir conductas sexuales de riesgo en adolescentes de nivel secundaria?

#### Objetivo general

- Implementar un taller de educación sexual para prevenir conductas sexuales de riesgo en adolescentes de nivel secundaria.

#### Objetivos específicos

- Conocer el nivel de información que tienen los adolescentes sobre sexualidad antes de la implementación de un taller de educación sexual para prevenir conductas sexuales de riesgo.
- Diseñar e impartir en una escuela secundaria un taller de educación sexual para prevenir conductas sexuales de riesgo.
- Identificar el nivel de información con el que cuentan los adolescentes acerca de la sexualidad después de la implementación del taller de educación sexual para prevenir conductas sexuales de riesgo.
- Comparar el nivel de información inicial sobre sexualidad con el obtenido al finalizar el taller de educación sexual para prevenir conductas sexuales de riesgo.

Por lo anterior, se propone aplicar un taller de educación sexual que contribuya a prevenir en los adolescentes conductas sexuales de riesgo, este tendrá una duración de 20 horas, divididas en 10 sesiones de dos horas cada una, se impartirán tres sesiones por semana. En el taller se abordarán las siguientes temáticas; adolescencia (cambios físicos, psicológicos y sociales), preferencias genéricas (heterosexualidad, homosexualidad y bisexualidad), anatomía (partes del cuerpo, glándulas sexuales, sistema reproductor femenino y masculino), respuesta sexual humana y zonas erógenas en mujeres y varones, enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, planificación familiar e interrupción legal del embarazo.

## 2. Adolescencia

Cada época histórica ha construido formas de ser adolescente o joven, ambas son construcciones sociales que se han ido instituyendo de acuerdo con el modelo ideológico dominante de cada momento histórico. Sin embargo, se sabe que la adolescencia se extiende en un periodo del desarrollo que inicia alrededor de los 13 años, al concluir la pubertad, hasta los 19-21 años, edad que varía en cuestión de los contextos socioculturales, por lo que se vuelve difícil precisar en qué momento finaliza, ya que el criterio tradicional se basa en relación con la posibilidad de mantenerse económicamente con sus propios medios, lo cual es complicado de sostener en la actualidad. (Belinco, Crescente, Gugalinski, Mansione, Pallma, Ricci, Ricci, Roizman, Steiman & Urso, 2012).

### 2.1. Definición

La adolescencia es considerada como un proceso de transición del desarrollo entre la infancia y la vida adulta (11 a 19 o 20 años de edad), que implica cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales (Larson & Wilson, 2004, citados en Papalia, Olds y Felman, 2009). De los cuales los adolescentes tienen absoluta consciencia, los enfrentan con fascinación, horror y emoción, ya que incluso los cambios más diminutos tienen una gran importancia para ellos.

Por su parte, Gispert (2004), la describe como el periodo durante el cual:

- El individuo progresa desde el punto de la aparición de los caracteres sexuales secundarios hasta la madurez sexual y reproductiva.
- Los procesos psicológicos del individuo y las formas de identificación evolucionan desde los de un niño hasta los de un adulto.
- Se realiza la transición desde un estado de dependencia socioeconómica total hasta otra de relativa independencia.
- Se definen los objetivos de la vida, búsqueda y afirmación de futuras posiciones vitales e instrumentos de incorporación socioeconómica.
- Se encuentra la propia identidad con un nuevo concepto del yo.

- Se logra un dominio de carácter e instintos, socializarse y humanizarse, encontrarle significado a su existencia.

## 2.2. Aspectos biológicos de la adolescencia

Un aspecto biológico de importancia es el inicio de la pubertad. Anteriormente se creía que la adolescencia y la pubertad eran lo mismo, o bien, que iniciaban al mismo tiempo, sin embargo, en la actualidad se ha demostrado que son procesos diferentes.

Güemes, Ceñal, e Hidalgo (2017), señalan que la pubertad es un proceso biológico que conduce a la madurez sexual o a la fertilidad, en el cual se produce el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, la completa maduración de las gónadas y glándulas suprarrenales, la adquisición de masa ósea, grasa y muscular, lográndose además la talla adulta y aunque la edad en la que inicia la pubertad puede variar, la secuencia suele ser la misma.

Mientras que la adolescencia se refiere al periodo de transición entre la infancia y la edad adulta, en la cual se presentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales, ésta inicia con la pubertad y el desarrollo de los caracteres sexuales primarios y secundarios, y termina alrededor de los 20 años, cuando se completa el crecimiento y desarrollo físico y la maduración psicosocial (Alaéz, et al. 2003 e Iglesias, 2013).

Los caracteres sexuales primarios se refieren a los órganos necesarios para la reproducción que crecen y maduran durante la pubertad, en las mujeres los órganos sexuales incluyen los ovarios, las trompas de Falopio, el útero, el clítoris y la vagina. En los hombres incluyen los testículos, el pene, escroto, vesículas seminales y próstata.

Las características sexuales secundarias hacen referencia a los signos fisiológicos de maduración sexual que no implican los órganos sexuales directamente, como lo son; las mamas, los hombros, los cambios en la voz, la textura de la piel, el desarrollo muscular y el crecimiento del vello púbico, facial, axilar y corporal.

Los cambios visibles que se presentan en las mujeres son: crecimiento de mamas, aparición de vello púbico, ensanchamiento de caderas, el estirón puberal, aumento de peso, así como del tejido adiposo, aparición de la menarquia (primer periodo menstrual), la cual ocurre entre los 10 y 14 años de edad. Además, los ovarios aumentan la producción

de estrógenos y progesterona, el útero y la vagina comienzan a crecer, se produce el máximo crecimiento en estatura y la voz cambia a un tono más bajo (Stassen, 2006).

En los hombres se presentan los siguientes cambios; crecimiento de los testículos, los cuales aumentan la producción de testosterona, el pene y el escroto también incrementan su tamaño, desarrollo del vello púbico, crecimiento del pene, aparición de la espermarquia o semenarquia (primera eyacuación del líquido seminal, que ocurre entre los 10 y 16 años), crecimiento de la barba, el estirón puberal, el aumento de peso, incremento de tejido adiposo, ensanchamiento de los hombros, transformación de la voz (se vuelve más grave).

En la edad de la pubertad también influye la grasa corporal, generalmente, los individuos fornidos experimentan la pubertad antes que aquellos que son más altos y delgados.

Además de los cambios mencionados, Stassen (2006) señala que una de las últimas partes que crece es la cabeza, es por ello que muchas veces los adolescentes suelen avergonzarse debido a que sus rasgos faciales (orejas, labios, nariz) crecen antes de que la cabeza adopte la forma ovalada y grande. También puede perturbarlos el hecho de que las dos mitades del cuerpo no siempre crecen al mismo ritmo: puede ser que un pie, un testículo, una oreja sean por un tiempo más grandes que el otro.

Conforme va creciendo el cuerpo, los órganos internos también crecen; los pulmones aumentan su tamaño y capacidad, triplicando su peso, por su parte, el corazón duplica su tamaño, disminuyendo la frecuencia cardíaca. El volumen de la sangre también aumenta. Los cambios anteriores permiten que incremente la resistencia física.

El sistema linfático, que comprende las glándulas adenoides y las amígdalas, disminuye su tamaño durante la adolescencia, lo que provoca que sean menos susceptibles a sufrir problemas respiratorios.

Finalmente, las hormonas en la pubertad causan muchos cambios físicos que pudieran parecer poco significativos, pero que tienen un importante impacto psíquico.

A pesar de que los jóvenes maduran a ritmos diferentes, se ha demostrado que para los varones la maduración temprana tiene ventajas sociales, como tener pensamientos

positivos sobre sí mismos y su cuerpo, por lo que se encuentran más satisfechos con su desarrollo, se vuelvan populares y tienen mayor éxito.

En el caso de las mujeres, la maduración temprana puede traer tanto ventajas como desventajas, es posible que las chicas que maduran significativamente antes, muestren signos de desconcierto en su interior y están menos satisfechas con su cuerpo, además presentan mayores síntomas psicossomáticos, sufren niveles altos de depresión y posibles problemas de la conducta alimentaria.

En conclusión los cambios biológicos se muestran como una parte esencial de esta etapa de la vida ya que permiten a los adolescentes madurar de tal forma que se encontraran predispuestos de forma óptima para la etapa adulta, sin embargo tanto en hombres como en mujeres estos cambios no solo se presentan de forma interna, sino también externa lo que puede llegar a repercutir en el ámbito psicológico debido a que estos cambios no siempre son simétricos lo cual afecta la percepción de sí mismos.

### 2.3. Aspectos emocionales de la adolescencia

Durante este periodo, los adolescentes además de verse, piensan y hablan en forma diferente a los niños menores, su velocidad de procesamiento de información incrementa continuamente, muchos jóvenes tienen la capacidad de razonamiento abstracto y de generar juicios morales, también pueden planear de forma más realista para el futuro, sin embargo, es probable que su pensamiento siga siendo inmaduro en algunos aspectos.

Con relación a lo anterior, Colom y Fernández (2009) mencionan que es a través del proceso de socialización que los individuos internalizan qué sentimientos y emociones son apropiados para cada situación y aprenden a expresar y regular su estado afectivo en función de cada contexto social en los que interaccionan. Por su parte, Soriano y Osorio (2008) complementan la información, mencionando que en este periodo se debe enfatizar en desarrollar las competencias emocionales de los adolescentes, que, si bien necesitan de la interacción social, también se requiere de un proceso de enseñanza aprendizaje tanto en la familia, como en la educación formal con el fin de contribuir a una construcción integral de la personalidad.

Las competencias emocionales (CE), según Márquez y Gaeta (2017), son “el conjunto de conocimientos, capacidades, habilidades y actitudes necesarias para comprender, expresar y regular de forma apropiada los fenómenos emocionales.

A continuación, se mencionan las diferentes CE que son desarrolladas durante esta etapa de la vida:

1. Autoconciencia; se tiene una mayor conciencia de los estados afectivos que en edades anteriores, hace mayor referencia a estados mentales a la hora de explicar sus emociones.
2. Autocontrol; se adquiere un mayor conocimiento acerca del efecto que tienen sus estados afectivos negativos y positivos, en el modo de percibir a la gente y en la realización de actividades y tareas.
3. Motivación; existe la conciencia de que una persona puede motivar simultáneamente emociones contrarias y esto no anula los sentimientos de afecto o cariño.
4. Empatía; se desarrolla una mayor comprensión de las emociones de los demás, siendo el adolescente mucho más sensible a las características personales de los otros y cómo pueden influir en la modulación de su respuesta emocional.
5. Destreza social; el mayor avance de su pensamiento hipotético permite al adolescente considerar la influencia de múltiples factores personales en las reacciones de los demás, a su vez, posee más capacidad para indagar y recabar información sobre las personas a la hora de inferir y explicar emociones complejas.

Contrastando lo anterior, Rosenblum y Lewis (2004, citados por Colom y Fernández, 2009) señalan que debido al desarrollo emocional en la adolescencia han de presentarse diferentes habilidades para regular las emociones intensas y modular aquellas que fluctúan rápidamente, autocontrolarse de manera independiente, lograr el conocimiento de sus propias emociones y poder atenderlas de manera efectiva, comprender las consecuencias sobre sí mismos y los demás de la expresión emocional, transformar el significado de un acontecimiento negativo para que sea menos dañino, separar experiencias emocionales momentáneas de la identidad y reconocer que el “yo” puede

permanecer intacto a pesar de las variaciones emocionales, distinguir entre las emociones y los hechos, para evitar razonar con base en éstas, negociar y mantener relaciones interpersonales en presencia de fuertes emociones, sobrellevar la excitación emocional de las experiencias que despiertan empatía y simpatía, utilizar las habilidades cognitivas para obtener información sobre la naturaleza y fuente de las emociones.

Como podemos observar, lo planteado por los autores tiene gran similitud, las definiciones proporcionadas por cada uno de ellos amplía el panorama de interpretación teniendo como resultado un mayor entendimiento de las cinco competencias emocionales que se han identificado para esta etapa del desarrollo, así mismo, la claridad de la información que presentan permite concluir que estas competencias son habilidades aprendidas, por lo tanto no son innatas y el dominio de éstas permitirá tener una mayor adaptación al contexto en el cual se encuentra.

#### 2.4. Aspectos psicosociales de la adolescencia

Alaéz et al. (2003), dividen la adolescencia en tres etapas que definen el cambio en el desarrollo psicosocial y que se desarrollan con los problemas a resolver en esta etapa.

Durante la adolescencia, el desarrollo que experimentan se divide en tres etapas; la adolescencia temprana que va de los 11 a los 14 años, la adolescencia media que abarca de los 15 a los 17 años y la adolescencia tardía que va de los 18 a los 21 años de edad.

##### 2.4.1. Adolescencia temprana

Durante la adolescencia temprana, los jóvenes comienzan a mostrar cierta independencia, teniendo menor interés en las actividades paternas, inician los conflictos con los padres y las normas, ahora existe una preocupación por su aspecto físico, habiendo una sensibilización ante los defectos; las mujeres desean perder peso, mientras que los hombres desean ser más altos y musculosos, las relaciones con sus amistades tienden a ser más intensas, debido a la fuerte influencia de los amigos. Se desarrolla en ellos el pensamiento formal, con objetivos y vocaciones más idealistas, expresan una necesidad de intimidad y un escaso control de los impulsos, llegando a presentar una crisis de identidad. En el aspecto sexual, comienzan a autoexplorarse, sin embargo, el contacto con el sexo opuesto, es aún limitado.

La adolescencia temprana ofrece oportunidades para el crecimiento, tanto en las dimensiones físicas como en competencia cognitiva y social, en la autonomía, autoestima e intimidad.

#### 2.4.2. Adolescencia media

En la adolescencia media, los conflictos con los padres llegan al punto máximo, puesto que la relación ya no se percibe como padre-hijo, sino como adulto-adulto. En cuanto a su aspecto corporal, hay una aceptación general de su cuerpo, no obstante, existe cierta preocupación por hacer el cuerpo más atractivo. Hay una máxima integración con los amigos, crean pandillas y grupos sociales, en los que establecen valores. Empiezan a consolidar una identidad personal, desarrollando una conducta moral, así como sentimientos de omnipotencia. Inician su actividad sexual con múltiples parejas, crean fantasías románticas, dando inicio a las relaciones coitales y prueban su feminidad y masculinidad.

#### 2.4.3. Adolescencia tardía

En esta etapa hay una reaceptación de los consejos y valores paternos, además de aceptar su imagen corporal, se identifican con ella. El grupo de amigos cobra una menor importancia y comienza la formación de parejas. Sus objetivos vocacionales ahora son más prácticos y realistas, delimitan valores morales, religiosos y sexuales, adquieren además la capacidad de comprometerse y establecer límites. Debido a su capacidad de reciprocidad afectiva, comienzan a formar relaciones más estables y hay una mayor actividad sexual.

Al llegar a la pubertad, se despierta el interés de la sexualidad tanto en hombres como en mujeres, aumentando progresivamente. Al mismo tiempo, experimentan emociones contradictorias y presiones sociales al pasar de la dependencia que existía en la niñez a una vida semiadulta relativamente más independiente.

La adolescencia es una etapa que se traduce en inestabilidad e incertidumbre interna, además de manifestaciones de rebeldía en busca de una identidad propia. Existen inquietudes por encontrar una manera de manifestarse y adaptarse al cambio, esto lleva al adolescente a tomar actitudes negativas como pueden ser; indiferencia por la vida y personas que lo rodean, desapego de la familia, bajo rendimiento académico y deserción

escolar, desacato a las normas establecidas, cuestionamiento de los valores sociales, rechazo a la autoridad familiar, moral, social o gubernamental.

Gispert (2004), señala que las características psicológicas propias de la adolescencia son las siguientes; sensación de no aceptación por parte de la familia y de la sociedad, percepción de falta de afecto por parte de su familia y seres queridos, preocupación por lograr integrar su propia personalidad, necesidad de búsqueda de objetos o sujetos para amar, afirmación de su sexualidad y orientación sexual, demostración de su potencial sexual (especialmente en el caso de los varones), rebelión contra todo lo establecido, interés hacia lo prohibido, deseo de sentirse y ser considerado como una persona adulta, gozar de los beneficios sociales y sexuales del adulto sin las responsabilidades que este último tiene.

Una de las tareas principales de los adolescentes es enfrentarse a la crisis de la identidad, la cual logra formarse a medida que los jóvenes resuelven tres cuestiones principales: la elección de una ocupación, la adopción de los valores con los que van a vivir y el desarrollo de una identidad sexual satisfactoria.

Los cambios que se comentaron anteriormente, ejercen un profundo efecto sobre el adolescente, el cuerpo cambia radicalmente en forma y tamaño, por tanto, es de esperarse que muchos jóvenes al intentar adaptarse a esos cambios, experimenten un periodo de torpeza y timidez.

Se vuelve necesario comprender experiencias físicas nuevas como lo es la primera menstruación de las mujeres o la primera polución nocturna de los varones (Coleman, 2003).

En casos en que los jóvenes tienen dificultades para decidir su identidad ocupacional, puede ocurrir que caigan en conductas con consecuencias negativas graves, como actividades delictivas, embarazos tempranos o el contagio de infecciones de transmisión sexual (Papalia et al, 2009).

Erikson (1982, citado en Papalia et al, 2009), señala que cuando los adolescentes logran resolver la crisis de la identidad satisfactoriamente, desarrollan la virtud de la fidelidad, entendiéndose como una lealtad sostenida, esperanza o una sensación de pertenecer a una persona amada o bien, a los amigos.

Como ya se ha comentado anteriormente, la adolescencia es un periodo de aprendizaje que se extiende en el tiempo para adquirir conocimientos complejos, así como estrategias que les permitan afrontar la etapa adulta.

## 2.5. Desarrollo psicosexual en el adolescente

Durante la etapa de la adolescencia se inicia una maduración sexual, emocional, reproductiva e intelectual, en esta etapa es cuando se une el “instinto o deseo sexual” al “amor”, asimismo, se busca lograr la “identidad sexual”, la cual es necesaria ser confirmada por otros y por ellos mismos, para asegurar su propia aceptación y adaptación sexual. El individuo debe pasar por diferentes etapas de evolución para ir formando la personalidad adulta y alcanzar una sexualidad madura.

García (2016), describe algunas de las manifestaciones que se presentan durante estas etapas, así como la edad aproximada en la que se presentan haciendo énfasis en que los ritmos del desarrollo no son marcados por un calendario, sino que cada persona realiza estos procesos a su tiempo y a su modo. A continuación, se describirán las fases:

**Fase oral:** se presenta durante el primer año de vida. En esta etapa la boca es el núcleo primario de energía y gratificación sexual. Desde el nacimiento se siente placer al ser amamantados, la boca es la parte del cuerpo que proporciona satisfacción, agrado y acercamiento hacia la madre. En esta etapa, debido a que la boca es el centro del placer, es común observar que los menores llevan frecuentemente objetos a la boca, así como las manos y los pies. Además, se inicia la etapa de conocer su propio cuerpo.

**Fase anal:** abarca del primero al tercer año de edad. La zona erógena se encuentra focalizada en la región anal. En esta etapa el niño adquiere mayor control de su cuerpo: inicia el control de esfínteres, cuyos músculos le permiten retener y expulsar las heces, al hacerlo adquiere placer; además descubre que puede tener control del esfínter permitiendo el inicio al proceso de su independencia.

**Fase fálica:** comprende de los tres a los cinco años de edad. El núcleo de energía sexual se encuentra en los genitales. Las niñas y niños experimentan placer al tocarse los genitales y masturbarse. Se presenta además el complejo de Edipo donde la libido o energía sexual está enfocada en los padres y son objetos de deseo.

Etapa de latencia: se presenta aproximadamente entre los seis y once años de edad. Este periodo comprende la declinación de las manifestaciones de la sexualidad infantil y el comienzo de la pubertad; se observa una disminución de las actividades relacionadas con el erotismo y aparecen los sentimientos de pudor, asco, las aspiraciones morales y estéticas. En esta etapa las manifestaciones de la sexualidad sufren una profunda transformación, sus intereses se dirigen hacia otros destinos, hacia el mundo extrafamiliar. En la latencia se da gran importancia a la integración con los pares, pues pertenecer a un grupo es uno de los asuntos más importantes. En este período, la sexualidad está presente de otra forma, la sublimación cede lugar a fortalecer otros aspectos como el aprendizaje de diferentes habilidades, las responsabilidades, la reflexión, el deseo por aprender, la recreación, el deporte y el fortalecimiento de los vínculos afectivos con su grupo de amigos.

Etapa genital: etapa de la adolescencia en la que hay una serie de cambios físicos y psicológicos, continúa la lucha por la autonomía e identificación con el grupo de compañeros. Durante esta fase se alcanza la capacidad de reproducción, sin embargo, la madurez emocional y física no logran su totalidad.

De este modo para entender mejor la forma en que evoluciona el desarrollo psicosexual en la fase adolescente, seguiremos los planteamientos de Fariña de Luna (1990) quien sugiere, para su comprensión, una secuencia de cuatro etapas:

1. Aislamiento: La velocidad y la profundidad de los cambios puberales provocan en el adolescente una incomodidad generalizada con su cuerpo, desconocido hasta ahora. Dentro de esta dinámica el adolescente se enfoca hacia su interior alejándose un poco del mundo social y acudiendo a la conducta masturbatoria, junto con una gran actividad fantasiosa, como formas de liberar las tensiones surgidas en este momento evolutivo. Así mismo pueden presentarse en esta etapa conductas exhibicionistas y dificultades para cumplir con los hábitos de higiene. Pareciera que sus intereses sexuales se manifiestan a través de una intensa movilidad de su cuerpo y el empleo repetido de palabras vulgares en sus conversaciones con los otros.

2. Orientación incierta hacia la sexualidad: En esta fase, matizada por una mayor adaptación a los cambios corporales, por los intentos de separación-individuación y por el establecimiento de identificaciones parciales, los amigos cumplen un papel de vital importancia. Así el adolescente elige un amigo o amiga (dependiendo del sexo) como representación del ideal del yo, con el que se establece una relación de gran intimidad en la que participan fuertes sentimientos eróticos que se canalizan a través de largas conversaciones, salidas, cuentos y chistes, etc., llegando incluso a la posibilidad de que se presenten conductas homosexuales transitorias que forman parte del proceso de elaboración de la identidad sexual. También se presentan frecuentemente las actividades masturbatorias.
3. Apertura a la heterosexualidad: A pesar de que en esta fase la sexualidad está presente en un sinnúmero de actividades como las conversaciones y fantasías eróticas, los impulsos sexuales dirigidos a un otro (objeto amoroso), se concretan en relaciones intensas pero efímeras, con rápidos cambios de objeto amoroso; incluso este objeto amoroso deseado puede estar conformado por características pertenecientes a distintas personas. El romanticismo es una característica destacada en estas relaciones de enamoramiento y la masturbación es una actividad practicada por ellos y ellas con una alta frecuencia. A pesar de la denominación establecida por Fariña de Luna para esta fase, es necesario observar que en este momento la exploración de los posibles objetos sexuales y amorosos, posibilita en el caso de una prefiguración de identidad homosexual, una mayor estabilidad y definición del deseo sexual y amoroso por un objeto homosexual.
4. Consolidación: En la última fase, la identidad sexual adquiere una configuración más integrada, estable y sólida, derivando en una mayor estabilidad afectiva que sienta las condiciones para la búsqueda del objeto amoroso único (homosexual o heterosexual) y el establecimiento de una relación más duradera y estable. En el caso de haberse dado, en forma ideal, un desarrollo psicosexual adecuado, el adolescente tardío contará con una madurez afectiva que le permitirá integrarse de forma adecuada al mundo adulto.

## 2.6. Adolescencia en México

Según el comunicado de prensa emitido por el INEGI (Instituto Nacional de Estadística y Geografía) el 10 de agosto de 2020, en México existen 30.7 millones de jóvenes entre los 15 a 29 años, los cuales representan el 24.6% del total de habitantes, de acuerdo con la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2018.

Divididos por grupos de edad; 11.3 millones tienen entre 15 y 19 años (36.8% de la población), 10 millones están en el grupo de 20 a 24 años (32.7%) y 9.4 millones tienen entre 25 y 29 años (30.5%).

Teniendo como punto de referencia las estadísticas de población de los adolescentes en México el CONAPRED (2018) menciona que el problema principal de los jóvenes es que casi la mitad de la población total vive en situación de pobreza. En 2014, 17.5 millones de personas jóvenes (47.1%) estaban en situación de pobreza, de las cuales 13.9 millones (36.6%) viven en pobreza moderada y 3.6 millones (9.7%) en pobreza extrema. Para 2016, el CONEVAL (Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social) informó que el porcentaje de jóvenes en situación de pobreza disminuyó a 44.3%, de los cuales el 36.9% se encontraba en pobreza moderada y el 7.3% en pobreza extrema.

Así mismo el CONAPRED señaló que 19.7 millones de jóvenes tienen ingresos menores a la línea de bienestar económico (es decir 2 mil 542 pesos mensuales en las ciudades y mil 614 pesos al mes en el campo).

Aunado a la pobreza, la discriminación es un tema prioritario por atender, ya que cada vez más jóvenes en México son discriminados por diversas situaciones, entre ellas, su condición social, su apariencia física (ligada a su condición económica), la escuela donde estudiaron, el lugar donde viven, o incluso sus publicaciones en redes sociales.

Esta condición convierte a las y los jóvenes en un sector altamente vulnerable pues “se les percibe como amenaza para la cohesión social”, excluyéndolos de espacios y oportunidades laborales o educativas, e impidiéndoles el reconocimiento pleno de sus derechos, especialmente los sexuales y reproductivos. Por ello es que un alto número de jóvenes en el país se mantienen en la pobreza o no pueden ascender socialmente.

Con base en estas cifras, el CONAPRED plantea una serie de temas prioritarios a atender para revertir la situación.

Explican que el Estado debe centrarse en combatir la pobreza y marginación mediante “el acceso a un empleo formal, bien remunerado y con prestaciones; acceso a servicios de salud y educación de calidad en todos los niveles de atención, y el combate a la violencia en hogares, escuelas y comunidades (principalmente el crimen organizado, la delincuencia común y la trata de personas)”.

Con relación a las condiciones de vida de los jóvenes, el CONAPRED detalla que el 64% de quienes no son jefes o jefas de hogar vive con ambos padres; el 23% solo con su madre; 3% solo con su padre, y el 10% vive con uno o más parientes adultos (abuelos o abuelas, tíos o tías, padrastro, madrastra, hermanos o hermanas, primos o primas).

Respecto a la violencia intrafamiliar, cifras del 2014 del INEGI revelan que en la mitad de los hogares donde viven personas jóvenes, se identificaron conflictos o peleas.

Mientras que, en el tema educativo, el mismo INEGI destaca que casi la totalidad de personas jóvenes en el país (98.4%) saben leer y escribir, pero el CONAPRED señala que poco menos de la mitad de quienes tienen entre 15 y 24 años (46.1%) asisten a la escuela. Es decir, aunque existe una amplia cobertura de la educación básica, al buscar un crecimiento educativo los jóvenes se estancan.

La situación no es tan distinta en temas de salud. Del total de los jóvenes del país, apenas un tercio (32.3 %) tiene acceso al ISSSTE, al IMSS, a los servicios de salud de PEMEX u otros similares.

En el aspecto de salud sexual y reproductiva Ramírez (2016), menciona que un problema al que se enfrentan los adolescentes, es la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, así como a información de calidad y a oportunidades de desarrollo que respondan a cambios biológicos, cognitivos y sociales, esta carencia contribuye a que México sea el país de la OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos) con la tasa más alta en embarazos adolescentes, lo cual expresa un importante problema de salud pública, puesto que las adolescentes corren el riesgo de morir debido a complicaciones en el embarazo o durante el parto, además de las consecuencias que genera el embarazo adolescente.

Según los datos encontrados por Ramírez (2016), el 25.5% de los hombres y el 20.5% de las mujeres de entre 12 y 19 años ya habían iniciado su primera relación sexual. El 33.4% de las mujeres y el 14.7% de los hombres no usaron protección en su primera relación sexual. Se estima que solo el 59% de los adolescentes que mantienen una vida sexual activa, utiliza métodos anticonceptivos, destacando que los niveles más bajos son en dos de los estados con mayor nivel de pobreza del país, Chiapas y Oaxaca.

En lo que respecta a las Infecciones de Transmisión Sexual; la tasa de ITS en adolescentes de entre 10 y 19 años, es 13 veces mayor en mujeres que en hombres. En 2015, de 57,362 casos de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el 5.5% (3,177), corresponde a adolescentes de entre 15 y 19 años, en el 97% de dichos casos, la transmisión fue a través de la vía sexual.

En cuanto al embarazo adolescente; se ha registrado que el 52% de las mujeres de entre 12 y 19 años que han tenido relaciones sexuales, ha estado embarazada alguna vez, de las mujeres de entre 15 y 19 años, una tercera parte informó su embarazo como no deseado. Mientras tanto, de cada 5 nacimientos en México, 1 es de una adolescente menor de 20 años. Entre 2006 y 2014 se registraron casi 100,000 nacimientos de mujeres menores de 15 años.

Dentro de las complicaciones que el embarazo adolescente trae consigo, se encontró que el 83.9% del total de egresos hospitalarios en mujeres de entre 15 y 19 años, se relacionan con el embarazo. Además de las mujeres que abandonaron la educación media superior, el 11.8% señaló que su principal motivo para desertar fue el embarazo o tener un hijo. En cambio, de los hombres solo el 2.3% reportó esa misma causa de deserción dentro de ese nivel educativo. Mientras tanto, el 59% de las adolescentes de entre 12 y 19 años con antecedentes de embarazo, cursó hasta la secundaria.

En cuanto al nivel socioeconómico, el 59.9% de las adolescentes sexualmente activas que pertenecían a un nivel socioeconómico muy bajo se embarazaron, en comparación con aquellas que pertenecían a un estrato socioeconómico alto, solo fue el 20%. Asimismo, una adolescente que vive en condiciones de pobreza y que queda embarazada a temprana edad, tiene mayor posibilidad de reproducir el ciclo de la pobreza, ya que esta situación genera que se vuelva vulnerable en cuanto al acceso a servicios fundamentales

de salud, educación, alimentación y oportunidades de desarrollo tanto para ella como para su hijo.

De esta manera podemos mencionar que la situación del adolescente en México requiere la implementación de estrategias que favorezcan el ejercicio de su sexualidad de manera informada a través de la Educación Sexual Integral, evitando de esta forma los embarazos a temprana edad y la adquisición de una ITS.

### 3. Sexualidad en el adolescente

La sexualidad ha de considerarse como una parte integral de la personalidad que ha ido formando el ser humano, está presente durante toda la vida, sin embargo, cada persona la manifiesta y la lleva a cabo de diferente manera, en la etapa de la adolescencia Rodríguez et al. (2007) indican que principalmente repercute en los sentimientos sexuales; los adolescentes sienten que la actividad de sus genitales es demasiado abrupta, incontrolable y tratan de averiguar si continúan así, desconocen que paulatinamente se irán haciendo más dependientes de la voluntad y se establecerá un equilibrio entre deseos, afectos y respuestas espontáneas de su organismo

Es debido a esto que Castañeda y Moreno (2010) consideran el tener en cuenta la necesidad de proporcionar una educación estructurada en materia de salud sexual, ya que la sexualidad es una necesidad humana y un derecho. Mediante la formación planeada y fundamentada, se puede orientar a los jóvenes acerca de los cambios y procesos del desarrollo físico, emocional y madurez sexual; y conducir al adolescente al ejercicio responsable de su sexualidad para establecer la salud mental de un individuo en una sociedad sana y responsable, evitando embarazos no deseados y la adquisición de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). La educación sexual no es solo para el ejercicio de la genitalidad, sino que es una educación ética e integral.

#### 3.1. Respuesta sexual en el adolescente

Durante la adolescencia se atraviesa por diferentes cambios biológicos y psicosociales que permiten el desarrollo y conocimiento interior, lo cual permite el encuentro con la otra persona y será de esta forma que las emociones, sentimientos amorosos, actitudes y motivaciones se verán involucrados, dando como resultado la respuesta sexual humana, que conlleva a un disfrute pleno de las personas, sin sentimientos de culpa, minusvalía y sin violentar sus valores morales y espirituales (Carballo, 2002).

Actualmente la sociedad puede aceptar y discutir sobre la sexualidad de una manera franca, esto fue posible gracias a dos exponentes que publicaron sus estudios de laboratorio sobre la respuesta sexual humana, Masters y Johnson, quienes iniciaron en 1954 una investigación sobre la anatomía y la fisiología de la respuesta sexual humana en donde pudieron registrar algunas variantes fisiológicas, como la intensidad y duración de las respuestas sexuales individuales.

Heras y Lara (2009) indican que, para dar una idea más concisa de las reacciones fisiológicas, Masters y Johnson, dividen el ciclo de la respuesta sexual en cuatro fases: fase de excitación, fase de meseta, fase de orgasmo y fase de resolución.

En la fase de excitación, se presenta una gama de estímulos físicos como son los besos, caricias y abrazos, de igual manera se presentan estímulos psicológicos como los pensamientos, emociones, comunicación con la pareja, intimidad emocional, la autoestima (sentirse atractivo, apreciado o deseado), etc. Los cuales dan inicio a esta fase y aumentan el ritmo cardiorrespiratorio y la presión arterial, se produce un incremento generalizado de la tensión muscular y de la vaso-congestión. Estos signos fisiológicos contribuyen a que los genitales cambien de forma, tratando de favorecer la función reproductora de la respuesta sexual. En el hombre, el pene se endurece y se agranda provocando su erección, también los testículos se elevan y oscurecen por la afluencia de sangre. En la mujer la vagina se lubrica para acogerlo, el clítoris se agranda y se vuelve más sensible al tacto, los pezones también pueden hincharse y quedar erectos, de igual forma se hinchan los labios mayores y menores. La eficacia e intensidad de los estímulos es lo que determina la duración de esta fase y junto con la fase de resolución pueden convertirse en las fases más prolongadas de la respuesta sexual. Si la estimulación sexual es efectiva y continua, de la fase de excitación se pasa a la fase de meseta.

En la fase de meseta, los cambios fisiológicos se consolidan y el nivel de excitación se intensifica. En la mujer la vaso-congestión de los tejidos vaginales, abulta el tercio externo de la vagina y estrecha su entrada formando lo que se conoce como plataforma orgásmica, el útero se eleva, el clítoris se retrae debajo de su capuchón y se puede producir el rubor sexual, cambio de color en los labios mayores y menores. Al igual que en ella, en el hombre se mantiene la vaso-congestión de la piel, la tensión muscular aumenta y la respiración, junto con la frecuencia cardíaca acelera su ritmo, las glándulas de Cowper segregan líquido preseminal el cual puede contener espermatozoides. De la fase de meseta se pasa a la fase de orgasmo siempre y cuando la excitación sexual continúe.

La fase de orgasmo se limita a una duración de escasos segundos (entre 2 y 10), durante los cuales la vaso-congestión y miotomía desarrolladas por el estímulo sexual son liberadas. Cada persona es diferente y vive el orgasmo de forma distinta, en la mujer a menudo se producen contracciones involuntarias que irradian desde los genitales, el útero

y el ano, se acompañan de una sensación de placer que cada mujer puede experimentar y describir de formas distintas: ya sea como un calambre, una acumulación de tensión y rigidez seguida de una explosión, como una corriente de sensaciones cálidas o como un alivio, mientras que el hombre tiende a seguir modelos estándares de reacción eyaculatoria con pocas variaciones individuales acompañadas de una sensación de placer.

Durante la fase de resolución, hay una sensación de relajación en todo el cuerpo los órganos y tejidos vaso-congestionados regresan a su estado normal. Hay una pérdida involuntaria de tensión y excitabilidad. La frecuencia cardiorrespiratoria y la presión arterial se estabiliza poco a poco, la sangre abandona el área genital, los genitales vuelven a su tamaño y posición original. La mujer tiene la posibilidad de volver al estado de orgasmo en cualquier punto de esta fase, mediante una estimulación eficaz. En el hombre, la fase de resolución incluye un espacio de tiempo refractario, después del cual la re-estimulación eficaz a altos niveles de tensión sexual es posible. En términos generales, la posibilidad fisiológica del hombre para responder a la re-estimulación es menor que la de la mujer.

Si bien la respuesta sexual humana y sus diferentes fases permiten conocer y entender lo ocurrido desde un aspecto fisiológico, también es necesario tener conocimiento acerca de las posibles consecuencias que puede tener el mantener relaciones sexuales sin la implementación adecuada de los métodos anticonceptivos y la planificación familiar, que no solamente evitan un embarazo no deseado sino también previenen enfermedades de transmisión sexual.

### 3.2. Planificación familiar en la adolescencia.

La planificación familiar es una construcción de diferentes objetivos enfocados principalmente a mejorar la calidad de vida de las personas, los adolescentes constituyen a la población que mayormente se busca impactar, ya que aborda diferentes estrategias como: retrasar el primer embarazo, el esparcimiento de los nacimientos y la limitación definitiva de los mismos cuando se alcanza el tamaño de la familia deseada.

De este modo, la planificación familiar, según Gutiérrez (2013), se desarrolla como una propuesta la cual debe influir no solo en mejorar la salud sexual y reproductiva de las personas, sino también la educación, en aliviar la pobreza, mejorar el ambiente, y en el desarrollo económico de las naciones, de este modo se puede observar que la

planificación familiar ha dejado de centrarse en una problemática individual y pasar a una preocupación mundial puesto que el número de personas en el mundo es cada vez mayor y la reducción de recursos naturales se relaciona con efectos sobre las mejores condiciones de habitabilidad de todas las personas en el mundo.

Asimismo, Gispert (2004), señala que México en 1972, por medio del Sector Salud, desarrolló el Programa de Planificación Familiar, con la finalidad de contribuir a la disminución del incremento en la población y teniendo como objetivo la reducción de las tasas de natalidad. Como segunda meta se plantea la disminución de las tasas de aborto en comparación con partos atendidos, tratando de incidir en los abortos inducidos al tratar de evitar embarazos no deseados y obtener una reducción de las tasas de mortalidad materno-infantil. Basado en lo anterior, el programa estaba dirigido al grupo de mujeres más vulnerables, es decir, el de las grandes multíparas y las multiabortadoras.

El programa de Planificación Familiar ha sido funcional en las parejas más o menos estables, pero no ha impactado con la misma fuerza al grupo de hombres y mujeres sin pareja estable y mucho menos al de adolescentes, en el cual se experimenta el embarazo no deseado cada vez con mayor frecuencia, tampoco se ha logrado introducir programas para ellos.

La OMS (2012) menciona que una adecuada planificación familiar puede tener como resultado diferentes beneficios entre los cuales se encuentran:

- Las madres y los bebés son más sanos cuando se evitan embarazos de riesgo.
- Familias más pequeñas significan más dinero y comida para cada hijo.
- Los padres tienen más tiempo para trabajar y estar con la familia.
- Postergar el primer o el segundo embarazo evita que los jóvenes abandonen la escuela.

Allen, Villalobos, Hernández, Suárez, De la Vara, Castro y Schiavon (2013), presentan datos relevantes acerca de los avances que ha tenido México en la promoción de la planificación familiar, ellos mencionan que la planificación familiar y la anticoncepción constituyen una base fundamental de la salud reproductiva dados sus potenciales beneficios sociales y de salud. Dichos beneficios incluyen desde la reducción de la

pobreza y la mortalidad materna e infantil, hasta una mejora en la calidad de vida, lo que se traduce en mayores oportunidades de educación y empleo, así como la inserción más igualitaria de las mujeres a la sociedad. México tiene una trayectoria de más de 35 años en la promoción de la planificación familiar, la cual fue impulsada por dos importantes cambios en el marco legal y de las políticas públicas. El primero, en 1973, cuando nuestro país se convirtió en el segundo del mundo y el primero en América Latina en instituir en su Constitución el derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de sus hijos (Artículo 4º). El segundo fue el planteamiento en 1974 de una serie de acciones para regular el crecimiento de la población dentro de la Ley General de Población, si bien tiempo antes algunas instituciones públicas habían establecido programas de forma aislada, fue a partir del Plan Nacional de Planificación Familiar 1977-1979 que hubo un esfuerzo coordinado de todo el sector salud para promover la planificación familiar y la anticoncepción, esto trajo consigo una rápida disminución de la tasa global de fecundidad de 7.26 hijos por mujer en 1962 a 3.43 en 1990, y a 2.01 en 2012.

Podemos observar que la promoción de la planificación familiar que se ha ejecutado en México ha tenido un impacto positivo, sin embargo, no es suficiente, ya que la OMS (2012) menciona, que si bien, se ha utilizado para evitar el embarazo, en diversas ocasiones esta ha fracasado por diversas razones, puede ser que las personas no hayan recibido instrucciones claras acerca de cómo utilizar el método anticonceptivo de manera apropiada, que no hayan conseguido el método más adecuado a sus necesidades, que no estuvieran suficientemente preparadas para los efectos secundarios, o que se hubieran terminado los suministros.

### 3.2.1. Métodos anticonceptivos

Gómez y Durán (2017), señalan que el uso de los métodos anticonceptivos tiene múltiples funciones, crea una tranquilidad que torna placentera la relación sexual, ya que previene el embarazo no deseado y el posible aborto consecuente, adecua el número y espaciamiento de los hijos a voluntad y permite la vida sexual y el coito en la pareja, evitando de esa manera el deterioro fisiológico, psicológico y social que representa la abstinencia marital o la múltiple descendencia. Además, es necesario tener información clara y concisa del funcionamiento de cada uno de los métodos anticonceptivos para lograr lo antes mencionado, sin embargo, sostienen que existe evidencia acerca de que

los adolescentes en efecto conocen los métodos anticonceptivos, pero describen que hay una brecha entre el conocimiento sobre dichos métodos y su utilización. Es por ello que al hablar de una planificación familiar se ha de abordar los tipos y características de los métodos anticonceptivos existentes.

Para comprender las características de los diferentes métodos anticonceptivos se han clasificado en dos principales grupos, los métodos naturales y los métodos temporales, que implican el uso de dispositivos, sustancias o procedimientos quirúrgicos

Los métodos naturales se basan en el conocimiento y la observación de los signos y síntomas relacionados con el ciclo menstrual. Las parejas tienen que conocer los procesos fisiológicos femeninos, es debido a esto que para que los métodos naturales resulten efectivos se debe recibir una asesoría especializada. Los métodos que se basan en la observación del ciclo menstrual son: el método del ritmo o del calendario, el método de temperatura corporal basal, el método de Billings y el método sintotérmico. Estos métodos se fundamentan en el hecho de que no todos los días del ciclo de ovulación son fértiles. Hay días del ciclo en los que no existe un óvulo fértil en los conductos femeninos, así las parejas que recurren a estos métodos, tienden a tener relaciones sexuales únicamente en estos días. La efectividad de cualquiera de los métodos naturales o de abstinencia periódica para evitar un embarazo, depende de la capacidad que tenga la pareja para identificar la fecha de ovulación, con seguridad razonable. Las diferencias entre cada uno de los métodos naturales están precisamente en las formas en las que las parejas calculan la fecha de la ovulación.

El siguiente grupo de métodos anticonceptivos son los métodos temporales, según Díaz y Schiappacasse (2017), su efecto anticonceptivo se extiende únicamente durante el tiempo en el que se usa. Algunos de los métodos temporales más comunes son:

- Condón o preservativo: es una “funda” o bolsa de látex, delgada y resistente, que se coloca en el pene erecto poco antes del contacto sexual. Al ocurrir la eyaculación, el semen que contiene espermatozoides permanece dentro de esta funda y no se deposita en la cavidad vaginal. Los condones se venden en farmacias y tiendas de autoservicio, no es necesario una receta médica para obtenerlos, pueden obtenerse de manera gratuita en las clínicas y centros de salud, debe tenerse en cuenta la fecha de caducidad impresa en el empaque, después de la

fecha marcada, el condón ya no debe utilizarse porque puede estar reseco y quebrarse.

- Espermicidas: son sustancias químicas que paralizan o inactivan la función de los espermatozoides, estos deben colocarse dentro de la vagina de 5 a 20 minutos antes del coito y según recomendaciones, no debe realizarse ningún tipo de lavado vaginal hasta que pasen seis horas después de terminado el contacto sexual.

Por otra parte, los métodos hormonales añaden al cuerpo sustancias químicas que inhiben la ovulación. Tienen un alto grado de confiabilidad cuando son tomados o aplicados de acuerdo con las instrucciones que corresponden a cada producto. Casi todas las personas pueden utilizarlos sin riesgo. Sin embargo, es necesaria una valoración médica de su estado de salud para determinar si una persona en particular puede o no usarlos.

- Hormonales orales: son métodos temporales cuya efectividad (que va del 90 al 97 por ciento de los casos) depende de que la persona ingiera las tabletas o píldoras anticonceptivas en forma correcta, es decir, durante 21 días de cada ciclo menstrual, o ininterrumpidamente cuando la presentación es de 28 pastillas, según lo marquen las instrucciones del producto. Cuando, por un olvido, la mujer deja de tomar una de las píldoras que le corresponden, al día siguiente tiene que tomar, al mismo tiempo, dos píldoras juntas. Pero si acaso llega a olvidarse de tomar las píldoras durante más de dos días, puede llamar a Planificatel, para que ahí le digan cómo tiene que actuar. O bien, puede consultar a un médico o a un agente comunitario de salud.
- Hormonales inyectables: son métodos temporales de larga duración cuya efectividad (mayor al 99 por ciento de los casos) depende de que, quien los usa, una vez aplicada la primera inyección, se aplique con regularidad las siguientes inyecciones cada uno, dos o tres meses, de acuerdo con las indicaciones que correspondan al producto utilizado.
- Implante subdérmico: consiste en pequeñas cápsulas que se insertan en el brazo, con un procedimiento de cirugía menor, debajo de la piel. La acción de los implantes se extiende hasta por períodos de cinco años continuos, después de la inserción. Es importante asegurarse que un especialista extraiga de manera oportuna los implantes dentro del tiempo acordado. La efectividad de los implantes

es mayor al 99% de los casos y su uso reduce muchos de los efectos colaterales que producen otros hormonales.

- Dispositivo Intrauterino (DIU): existen únicamente dos tipos aprobados por la FDA, el dispositivo de cobre T380A y el dispositivo intrauterino con liberación prolongada de levonorgestrel LNG IUS. El DIU de cobre T380A consiste en una pieza de polietileno con forma de T, es colocado dentro del útero en la cavidad endometrial y tiene una alta efectividad y duración de 10 años, su componente activo consiste en 380 mm<sup>2</sup> de superficie de cable de cobre expuesto. Los iones de cobre a nivel endometrial son tóxicos para el esperma y proveen el efecto anticonceptivo preconcepcional, por su parte el DIU con liberación prolongada de levonorgestrel LNG IUS posee también forma de T y está hecho de polietileno, pero su componente activo el levonorgestrel (LNG) se encuentra contenido en un reservorio alrededor del marco, se liberan 20ug por día de LNG directamente en la cavidad uterina, este sistema está recomendado durante 5 años durante los cuales provee de un eficaz control de la concepción. .

Métodos definitivos: hay métodos que una vez aplicados, no vuelven a permitir ningún otro embarazo por el resto de la vida de quien los utiliza.

- Vasectomía: es una operación sencilla que se realiza con anestesia local, dura aproximadamente 20 minutos. Esta operación consiste en impedir que los espermatozoides pasen a través de los conductos seminales y desemboquen en el pene. Para lograr esto, un cirujano corta los conductos que salen de los testículos rumbo al pene y cierra los extremos resultantes.
- Oclusión tubaria bilateral o salpingoclasia: este método consiste en la oclusión de las trompas de Falopio, con el fin de evitar el paso de los óvulos. Esta operación requiere anestesia y una breve hospitalización, consiste en impedir que los óvulos maduros entren en contacto con los espermatozoides que avanzan en su búsqueda para fecundarlos.

### 3.3. Infecciones de Transmisión Sexual

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) afectan a la sociedad en todos los niveles sociales y económicos, pueden presentarse en casi todos los grupos de edades, con más frecuencia en adultos jóvenes, es por ello que han adquirido una extrema importancia para la salud pública mundial. Debido a que las ITS son diversas y de múltiples características, se pueden clasificar de la siguiente manera: por bacterias, hongos, parásitos y virus (Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida, 2005).

Infecciones de Transmisión sexual producidas por bacterias:

- **Blenorragia o Gonorrea:** es una ITS que puede causar varios resultados adversos en la salud, como infecciones genitourinarias locales, enfermedades de la porción superior del aparato reproductor e infecciones gonocócicas diseminadas. Un impacto importante es que facilita la adquisición del VIH y la diseminación del virus en el semen. Es transmitida generalmente por contacto sexual, afecta el tracto genitourinario, también al recto, ocasionalmente a los ojos y con posibilidad de infección hematógena a las membranas sinoviales y serosas. Puede manifestarse como cervicitis, uretritis, proctitis y conjuntivitis, con secreción blanco amarillenta espesa. Si no se trata, pueden producirse complicaciones en la mujer como endometritis, salpingitis, absceso tubárico, bartolinitis, peritonitis y perihepatitis; en el hombre periuretritis y epididimitis; y en el recién nacido conjuntivitis gonocócica. Para tratar la gonorrea es utilizada la Ceftriazona como droga de elección, por la resistencia de cepas de la *Neisseriagonorrhoeae* a la penicilina. Para el tratamiento alternativo son la Ciprofloxacina, Cefuroxima más Probenecid y Cefotaxima, las utilizadas, además de la Amoxicilina más Probenecid.

Las intervenciones conductuales son una estrategia fundamental para reducir la diseminación de la gonorrea, incluyendo el retraso en el inicio de la relación sexual, así como disminuir el número de parejas sexuales nuevas y el uso consistente de condón.

- **Sífilis:** es una enfermedad infecciosa crónica, producida por la bacteria *Treponema pallidum*. Se caracteriza por la posibilidad de causar una amplia gama de manifestaciones sistémicas. Afecta casi todos los aparatos y sistemas de diferentes maneras, ya sea en forma aguda o con evolución lenta y crónica. Los periodos de latencia entre las manifestaciones clínicas tienen una duración variable, además,

existe la posibilidad de causar enfermedad congénita grave y parece aumentar la transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Comúnmente la sífilis es una enfermedad progresiva que pasa a través de diversas etapas bien identificadas:

1. Sífilis primaria: se muestra con una úlcera llamada chancro, indolora, de color ajamonado, brillante, de bordes elevados como cortados a pico, únicas y de localización genital, aunque pueden ser múltiples y extra genitales, a menudo son lesiones únicas. Las lesiones primarias pueden observarse en cualquier sitio de inoculación, incluyendo perineo, vagina, cuello uterino, ano o recto, aunque también pueden aparecer en labios o en la orofaringe.
2. Sífilis secundaria: en conjunto con la resolución de la lesión primaria, varias semanas después aparecen las lesiones clínicas de sífilis secundaria. Está constituida por 4 síndromes: 1) Síndrome cutáneo: dado por máculas y pápulas, en ocasiones se localizan solamente en palmas y plantas, constituyendo la forma palmo plantar, es privativa de la raza negra. 2) Síndrome mucoso: lesiones opalinas, erosivas e hipertróficas. 3) Síndrome de los anejos: dado por alopecias en zonas temporo-parietales de bordes más o menos definidos, la falta del pelo es “en claros”, no total. También puede presentarse como alopecia difusa de cejas y pestañas o de cualquier parte del cuerpo. 4) Síndrome general: dado por malestar general, fiebre, faringitis, cefalea, faringoamigdalitis, dolores en diferentes articulaciones, micropoliadenopatías generalizadas y puede ocasionar gastritis, uveítis, hepatitis, periostitis, meningitis y accidentes cerebrovasculares.
3. Sífilis terciaria: se caracteriza por un daño a órganos terminales, nódulos y gomas en la piel, huesos y vísceras, destructivos localmente, dejando marcadas cicatrices. Puede presentar manifestaciones también cardiovasculares y en el sistema nervioso central. Hay tres tipos de enfermedad terciaria: neurosífilis, sífilis cardiovascular y sífilis gamosa.

Comúnmente se adquiere por vía sexual o en forma congénita, también puede diseminarse a través del contacto de piel o mucosas con una lesión infectada. El riesgo de sífilis después de la exposición sexual con una persona infectada, es cerca del 30% y depende de diversos factores. Debido a que es una enfermedad de transmisión sexual en la mayoría de los casos, son eficaces las medidas para prevenir la exposición sexual, como el uso del condón o la reducción del número de parejas sexuales. Después de la exposición, es posible prevenir la infección con el tratamiento con penicilina G benzatínica (Klausner & Hook, 2008).

- Chancro blando o Chancroide: es una enfermedad ulcerosa genital producida por el *Haemophilus ducreyi*, un bacilo gramnegativo pequeño de difícil cultivo, transmitido en un 70 % de los casos por vía sexual. Afecta más al sexo masculino. Después de un período de incubación de 3 a 7 días, aparecen en los genitales pápulas suaves redondas, rodeadas de eritema, que en 24 a 48 horas se transforman en pústulas y erosionan, formándose úlceras sucias, de bordes mal definidos, usualmente cubiertas por una costra gris amarillenta necrótica. La prevención del chancroide es importante por varias razones, principalmente porque se ha demostrado que facilita la transmisión de VIH al proporcionar un sitio de entrada y salida para el virus, las lesiones son dolorosas y los pacientes buscan y reciben tratamiento en etapas tempranas, lo que posibilita que se notifique trate a las parejas sexuales en forma oportuna. Para tratar el Chancro blando se utiliza el Ceftriazone IM o Azitromicina oral.
- Clamidia: es considerada una de las más frecuentes en el mundo. Las complicaciones más comunes de esta infección son; conjuntivitis, afectación de la vejiga, enfermedad pélvica inflamatoria, embarazo ectópico, embarazos extrauterinos, esterilidad e infertilidad y neumonía, además puede asociarse a endocarditis y artritis reactiva. Con frecuencia no produce signos ni síntomas, si llegan a aparecer se manifiestan entre 7 y 21 días después del contacto sexual. En el varón se presentan: secreciones claras y transparentes, junto con molestias al orinar (uretritis no gonocócica); en la mujer: aumenta el flujo, hay alteraciones de la regla o sangrado tras la relación sexual. Los tratamientos que señala la Norma Oficial Mexicana para la Clamidia son; Doxiciclina, Azitromicina, Ofloxacina, Eritromicina base, Etilsuccinato de eritromicina, etc. Actualmente no se cuenta con

una vacuna para prevenir esta infección, por lo tanto, el preservativo sigue siendo un método de primera elección. Es importante educar e informar a los adolescentes, ya que son la población más vulnerable a contraer dicha infección.

Entre las ITS producidas por parásitos están las siguientes:

- **Tricomonosis:** es una de las tres principales causas de vaginitis infecciosa sintomática se plantea que hay una afectación de 180 millones de mujeres en el mundo por este protozoo, y que no está definida la cantidad en el sexo masculino, ya que, en él la infección cursa asintomática con gran frecuencia y es más difícil de diagnosticar en varones. En la mujer se presenta eritema vulvar y secreción amarillo verdosa con mal olor, además de unas pequeñas e individuales hemorragias que dan el llamado aspecto de vagina o cérvix en fresa, que también puede verse en el glande. Puede ocasionar en el hombre uretritis y a veces epididimitis y prostatitis; en la mujer, vaginitis y a veces cistitis, y en ambos sexos el paciente puede aquejar prurito. Pese a que se diagnostica y trata con facilidad, no es una enfermedad reportable, por lo tanto, el control de la infección ha recibido poco énfasis. Al igual que las enfermedades anteriores se trata con metronidazol tabletas por vía oral y vaginal.
- **Piojos púbicos o ladillas:** los síntomas más comunes son fuerte picor en la zona genital o en el ano y aparición de piojos o huevos de color blanco en el vello púbico. Son transmitidos por contacto íntimo o ropa de cama infectada (teniendo en cuenta que la ladilla no puede vivir más de 24 horas fuera de su huésped).
- **Sarna:** los síntomas más comunes son picor muy fuerte, normalmente por la noche y erupciones que aparecen a modo de líneas de color grisáceo con una sobre elevación en uno de los extremos de predominio en palmas de las manos, entre los dedos, en la zona palmar de la muñeca, pliegue de las rodillas, axilas y nalgas. Se transmite por contacto íntimo o por contacto con la ropa de cama o ropa infectada. En personas con depresión del sistema inmunitario el cuadro clínico puede tener mayor gravedad.

Las Infecciones de Transmisión Sexual por virus son:

- Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH): pertenece a la familia de los retrovirus. Una de sus características es que cuenta con un número mayor de genes reguladores de su replicación, haciéndolo más complejo, facilitando su patogenicidad, situación que le permite transformarse para ser resistente a los medicamentos antivirales. Puede transmitirse por vía parenteral, sexual y vertical (de madre a hijo a través de la placenta, en el momento del parto o a través de la leche materna). Tras la práctica de riesgo deben pasar tres meses para que se puedan detectar en la analítica los anticuerpos frente al VIH. Los pacientes infectados por este virus tienen que pasar por varios estadios antes de desarrollar un cuadro de SIDA.
  1. Primer estadio: corresponde a una infección aguda, puede no tener síntomas o dar un cuadro semejante a una gripe, con presencia de fiebre, exantema, múltiples adenomegalias y ataques al estado general.
  2. Segundo estadio: corresponde a la infección latente, en esta el individuo se mantiene asintomático y con la integridad de su sistema inmune, el riesgo de este estadio es que el individuo es contagioso y puede transmitir el VIH a otros individuos. La duración de la infección latente es de varios años, sin conocerse con claridad hasta el momento los mecanismos por los cuales un paciente pasa del estado de latencia al estado de progresión de la infección y su desarrollo posterior al SIDA.
  3. Tercer estadio: corresponde al SIDA, esta es la fase en la que existe mayor replicación viral, el número de virus es mayor y se manifiesta la inmunosupresión por la disminución de los linfocitos CD4, en esta fase se presentan todas las complicaciones ocasionadas por el propio VIH, además de manifestaciones secundarias a las infecciones oportunistas y a las neoplasias relacionadas con el SIDA.
- Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA): El SIDA es el resultado tardío de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), se trata de una

enfermedad incurable e inmortal, lo grave de ella es que no se presenta ningún síntoma o signo que alerten al practicante, únicamente por análisis sanguíneo puede detectarse el mal y tras de 5 o 10 años, se presentan las consecuencias que inician la destrucción de los elementos humanos de defensa (leucocitos T). Después del contagio se presenta un cuadro de dolor o inflamación de garganta con linfadenopatía, lo que puede ser común a cualquier virosis intrascendente. Tardíamente se presentan infecciones oportunistas y síntomas neurológicos. El síndrome comienza a manifestarse, además de las infecciones frecuentes, por anorexia, diarrea crónica, pérdida de peso, fatiga, fiebre, etc. Es una de las principales causas de muerte en el mundo entre los menores de 60 años. Posee un espectro clínico en el que abundan las formas leves o inaparentes, que son los portadores, y en su forma grave o completa, presenta una alta letalidad. Dentro de sus manifestaciones cutáneas se encuentran: la Dermatitis seborreica, el Molusco contagioso, el Herpes zoster, entre otras muchas. Hasta ahora no se ha encontrado un fármaco que lo cure, ni una vacuna que lo evite, aunque se ha demostrado la utilidad de la prevención y de tratamientos antirretrovirales que mejoran la salud de los enfermos y han incrementado la esperanza de vida al frenar la progresión de la enfermedad y reducir los niveles del virus en sangre, en ocasiones provocan graves efectos secundarios y los elevados precios limitan su uso a los países ricos. Solo puede detectarse el VIH en forma oportuna y así retardar la presentación de la inmunodeficiencia (SIDA) con fármacos. Las formas de transmisión son por vía sexual durante el coito vaginal o anal, por vía sanguínea o en trasplante de órganos o tejidos de un VIH positivo.

- Herpes simple: producido por el Virus del Herpes simple tipo II. La infección primaria por herpes simple ocurre por inoculación en mucosas, con infección retrógrada que se propaga a los ganglios nerviosos sensoriales. Se presenta clínicamente con un grupo de lesiones eritemato vesiculosas de contenido claro, transparente, en los genitales externos; acompañado de prurito, en ocasiones pueden presentarse síntomas locales prodrómicos de ardor y hormigueo. Evoluciona en siete días aproximadamente, desapareciendo sin dejar huellas, para reaparecer en cualquier momento en relación con ciertos factores como son, estrés, traumas locales, la menstruación, entre otras. Existen múltiples formas para prevenir la adquisición y transmisión de herpes genital, todos los pacientes

diagnosticados con herpes genital deben recibir educación para identificar los brotes del herpes genital y tener la opción de recibir tratamientos supresores diarios como método para reducir la transmisión de herpes. En el tratamiento se utiliza el aciclovir oral y tópico. También de forma tópica, medicamentos secantes como fomentos y loción de Zinc y Calamina.

- Virus del Papiloma Humano (VIH): en la mayoría de los casos la infección es asintomática, puede aparecer entre uno y veinte meses del contacto sexual (en los órganos genitales, anales y orales), unas lesiones irregulares, verrucosas con aspecto de coliflor, aunque también pueden presentar un aspecto aplanado. Existen 35 tipos del virus del papiloma humano en el aparato genital interior. Determinados tipos de VPH se consideran precursores del cáncer de cuello de útero o de genitales externos. El recién nacido puede contraer la infección en el parto por vía vaginal si la madre presenta verrugas en ese momento. Los papilomavirus se clasifican:
  1. Según las especies que infectan.
  2. Con base en el sitio de infección cutáneo y mucoso.
  3. En relación con su potencial oncogénico.
    - ❖ De alto riesgo (VPH 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 y 68).
    - ❖ De bajo riesgo (VPH 6, 11, 42, 43 y 44).
- Hepatitis A: causa una inflamación del hígado, normalmente tiene un curso benigno, todas las personas previamente sanas se recuperan completamente sin enfermedad hepática residual. El virus es endémico a través de todo el mundo, con una alta prevalencia en áreas de pobre sanidad. Se transmite por vía sexual (principalmente entre hombres homosexuales), por vía fecal-oral, persona a persona y por medio de la comida o agua contaminada, en casos excepcionales, por transfusión de productos sanguíneos de donadores infectados incubando la enfermedad, el periodo de incubación es de 15 a 50 días. El uso de condones no previene la hepatitis A, el mantenimiento de una buena higiene personal tampoco

ha tenido éxito en el control de brotes. La vacuna frente al virus de la hepatitis A en nuestro país es recomendable en caso de prácticas orales y personas con otra hepatitis (B y/o C).

- Hepatitis B: el virus de hepatitis B (HBV) es un miembro del grupo Hepadnavirus, la transmisión se puede producir vía parenteral (transfusiones, uso compartido de jeringuillas o material de inyección, tatuajes, piercings, etc.), vertical (de madre a hijo) y sexual. La frecuencia de la transmisión vertical depende de la edad de la gestación en la que ocurra la infección materna, cuando se trata del primer trimestre, 10% de los neonatos son seropositivos, mientras que en el tercer trimestre pueden infectarse de 80 a 90%, entre 88 y 95% de la transmisión perinatal ocurre como consecuencia de la exposición. El resto resulta de la exposición a leche materna u otros fluidos corporales intraparto a sangre y secreciones vaginales. El periodo de incubación es de 45 a 180 días. La mayoría de las infecciones no tienen síntomas y se curan por sí solas (96% de los casos), sin embargo, un pequeño porcentaje de la infección puede cronificar (portadores). Los portadores pueden transmitir la infección a sus contactos sexuales. La vacuna frente a la hepatitis B es recomendable para toda persona. En los países en los que la infección es relativamente infrecuente, la más alta prevalencia de HBV se encuentra en el grupo de edad de 20 a 40 años, siendo los grupos de mayor riesgo por tener contacto con sangre o sus productos, o también por realizar prácticas de riesgo. Los tratamientos aprobados para la infección crónica por HBV son: interferón recombinante, lamivudina y adefovir dipivoxil.
- Hepatitis C: el HCV es un virus envuelto, pequeño, con material genético RNA de ramificación simple. La infección se disemina principalmente por exposición parenteral a sangre y hemoderivados provenientes de personas infectadas por HCV. El 60-70% de las personas infectadas no presentan síntomas o bien, son poco evidentes. La transmisión perinatal es baja, sin embargo, el riesgo aumenta si la madre está infectada por el VIH. Algunos estudios reportan asociaciones independientes entre infección con HCV y exposición a un compañero sexual infectado, número de parejas, falla en el uso de condón, historia de ITS, práctica heterosexual con compañeros usuarios de drogas endovenosas, actividades sexuales que presentan trauma y relaciones sexuales con la menstruación en caso

de ser la mujer portadora. La infección con frecuencia puede cronificar (85% de los portadores se hacen crónicos) y producir alteraciones más graves como la cirrosis (20-30% de los portadores crónicos). El riesgo de transmisión de madre a hijo es bajo (5-6%). Actualmente no existe una vacuna disponible.

Infecciones de Transmisión Sexual producidas por hongos:

- **Candidiasis vulvovaginal (CVV):** es una infección vaginal producida por especies de *Candida*, representa una enfermedad inflamatoria aguda de las más frecuentes del aparato genital femenino, puede ser clasificada en complicada y no complicada con base en la presentación clínica, en las características microbiológicas, en los factores del huésped y en la respuesta al tratamiento. La terapia recomendada para la CVV es el fluconazol, sin embargo, otras guías clínicas recomiendan el uso de clotrimazol y ketoconazol. Una variedad de factores de riesgo, propios del huésped o asociados a su comportamiento, están claramente relacionados con la aparición de CVV. Los episodios sintomáticos son causados por el sobrecrecimiento de *Candida* en los tractos gastrointestinal, genitourinario o por transmisión sexual (Miró, Rodríguez, Vigezzi, Icely, Gonzaga, Riera, Vargas, Abiega, Caeiro & Sotomayor, 2017).

En México las enfermedades de transmisión sexual más comunes de acuerdo a las estadísticas presentadas por el Boletín epidemiológico de la Secretaría de Salud 2019 son (Gaceta de la comisión permanente, 2019):

- **Virus del Papiloma Humano.** De acuerdo a la OMS, el VPH, es la infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo. En la mayoría de los casos, estos virus desaparecen sin intervención al cabo de dos años, sin embargo, un pequeño porcentaje puede persistir y convertirse en cáncer, siendo el cervicouterino el más común.
- **Vulvovaginitis** con 472,746 casos confirmados. Esta enfermedad es una inflamación de la vulva, la vagina o ambas, causada por *Candida*, *Trichomonas* y vaginosis bacterianas. Los síntomas son comezón intensa, secreción vaginal blanquecina, gris, amarillento e incluso verdoso que a veces puede tener mal olor.

- La candidiasis urogenital qadio positivo en 122,944. Es un hongo que se aloja en la vagina y causa inflamación, escurrimiento vaginal sin olor desagradable. Las mujeres en el periodo premenstrual o embarazadas son más propensas a contraer esta levadura.
- La tricomoniasis se detectó en 29,918 casos. Es un parásito que se ubica en el tracto genital. Se caracteriza por una secreción vaginal profusa, abundante de color gris, amarillento o verdoso con mal olor. Suele causar comezón, ardor intenso, dolor al orinar y durante las relaciones sexuales.
- Los casos de VIH que se registraron son 10,229 y esta enfermedad ataca a las células que defienden el organismo humano, lo cual debilita el sistema inmune y esto da pie a que microorganismos invadan el cuerpo y causen infecciones o diferentes tipos de cáncer como linfomas.
- El herpes genital se registró en 5,068 ocasiones. Es una infección causada por un virus que puede permanecer oculto y activarse en cualquier momento, incluso varias veces a lo largo de la vida. Se puede contraer por realizar sexo oral con herpes en la boca o por contacto con genitales infectados. No tiene cura, pero con un tratamiento adecuado pueden desaparecer los síntomas y disminuir el riesgo de contagio.
- La sífilis adquirida, confirmada 5,253 veces durante 2018, es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *trepomenapallidumpallidum*, que avanza por etapas. Al principio causa inflamación sin dolor en genitales, recto o boca. Una de las maneras visibles de detectarla es por la aparición de una llaga pequeña llamada chancro. Cuando la sífilis no es tratada, puede causar la muerte.

Como se ha podido observar las infecciones de transmisión sexual representan un problema grave para las personas, en donde el principal grupo vulnerable son los adolescentes ya que al carecer de una adecuada educación sexual, son incapaces de utilizar de manera óptima los métodos anticonceptivos que se encuentran a su alcance, además de las infecciones de transmisión sexual, otra problemática importante para los adolescentes es el embarazo, el cual afecta tanto a nivel fisiológico, como psicológico.

### 3.4. Embarazo en la adolescencia

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el embarazo comienza cuando termina la implantación, que es el proceso que comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero (unos 5 o 6 días después de la fecundación, entonces este, atraviesa el endometrio e invade el estroma. El proceso de implantación finaliza cuando el defecto en la superficie del epitelio se cierra y se completa el proceso de nidación, comenzando entonces el embarazo. Esto ocurre entre los días 12 a 16 tras la fecundación.

Un embarazo adolescente genera cambios tanto en la joven, en su pareja y en las personas que los rodean, puede ocurrir desde un drama familiar por la adaptación a la nueva situación, hasta una transformación de todo el panorama. Aunque desde hace décadas se han aplicado diversas estrategias con la finalidad de prevenir el embarazo a temprana edad, a pesar de ello, este ha incrementado junto con los indicadores de morbilidad y mortalidad materna y perinatal (Blázquez, 2012).

A nivel mundial se ha demostrado que el embarazo a temprana edad es cada vez más frecuente. Debido a las repercusiones que tiene sobre la salud de la madre y el producto de la concepción, incluyendo las secuelas psicosociales, específicamente sobre el proyecto de vida de los jóvenes, el embarazo adolescente es considerado de riesgo.

Los motivos por los que puede presentarse un embarazo adolescente son multifactoriales, por lo que no es posible atribuirle esta causa a un motivo específico, con ello concuerdan Favier, Samon, Ruiz y Franco (2018), quienes destacan que los factores de riesgo son de orden individual, familiar y social:

- a) Factores de riesgo individuales: se destacan el inicio precoz de las relaciones sexuales, temprana maduración sexual, bajo nivel académico, inadecuada educación sexual, desocupación y la poca habilidad de planificación familiar.
- b) Factores de riesgo familiares: pérdida de figuras significativas en la familia y familia no funcional.
- c) Factores de riesgo sociales: Estrés, delincuencia, alcoholismo, mitos y tabúes sobre sexualidad y predominio del "amor romántico" en las relaciones sentimentales de los adolescentes.

- d) Favier, et al. (2018), señalan que en su investigación hubo mayor cantidad de adolescentes embarazadas convivientes solo con la madre, esto puede llevar a una inadecuada atención de las necesidades de la adolescente debido a la carga laboral, del hogar y económica que recae sobre la madre.

#### 3.4.1. Frecuencia del embarazo adolescente

Flores, Nava & Arenas (2017), señalan que a nivel mundial cerca de 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años dan a luz cada año, en países de bajos y medianos ingresos. Dentro del rango de la edad mencionada anteriormente, en 2008 se estimaron tres millones de abortos inseguros, además una de cada cinco mujeres ya tiene un hijo a los 18 años, en cambio, en las regiones más pobres la cifra se eleva a una de cada tres.

En la región de América Latina y el Caribe, el 20% de los partos correspondió a mujeres menores de 20 años y se estima que el 40% de los embarazos no fue planeado.

En México, el Consejo Nacional de Población (CONAPO) estima que el embarazo en adolescentes cobra cada vez mayor importancia debido a que las mujeres de 15 a 19 años de edad, constituyen el grupo de mayor tamaño entre los grupos quinquenales de mujeres en edad fértil y la disminución de la fecundidad en adolescentes es menor que en otros grupos de edad, tanto por su bajo uso de anticonceptivos (solamente el 37.6% de las adolescentes empleó un método anticonceptivo en su primera relación sexual y 45% usó uno en la última; en ambos casos, principalmente métodos con poca efectividad). La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) del 2012 reportó que el 51.9% de los adolescentes de entre 12 y 19 años mencionó que alguna vez estuvo embarazada y el 10.7% se encontraba embarazada al momento de la entrevista, en la medida que se inicia una vida sexual activa se incrementa la posibilidad de un embarazo en un 62.6%. También se reportó que la tasa específica de fecundidad, en 2011, de mujeres de entre 12 y 19 años de edad, fue de 37 nacimientos por 1000, superior a la de 2005, que fue de 30. El aumento de nacimientos a esta edad fue de 23.3% entre 2005 y 2011. Finalmente, el 37% de los nacimientos de mujeres de entre 12 y 19 años, fue por cesárea programada, siendo esta la práctica obligada de la intervención quirúrgica en un embarazo adolescente.

Según el censo de población y vivienda 2010 del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), del total de nacimientos registrados en México, el 18.2% fueron de madres adolescentes menores de 20 años.

De acuerdo con las estadísticas presentadas por el Gobierno de la Ciudad de México (2019) el embarazo en adolescentes es un fenómeno que ha cobrado importancia en los últimos años debido a que México ocupa el primer lugar en el tema, entre los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) con una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años de edad. Asimismo, en México, el 23% de las y los adolescentes inician su vida sexual entre los 12 y los 19 años. De estos, 15% de los hombres y 33% de las mujeres no utilizaron ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual. Es así que, de acuerdo con estos datos, aproximadamente ocurren al año 340 mil nacimientos en mujeres menores de 19 años.

#### 3.4.2. Consecuencias del embarazo adolescente

El embarazo en este período tiene importantes consecuencias sobre la madre adolescente y su hijo, ha de tenerse en cuenta que un embarazo adolescente genera cambios en la joven y en quienes la rodean; puede presentarse desde un drama familiar por la adaptación a la nueva situación, hasta la transformación en forma sustancial de todo el panorama.

Loredo, Vargas, Casas, González & Gutiérrez (2015), mencionan que un embarazo adolescente habitualmente es la consecuencia de una relación de pareja carente de una adecuada educación sexual, lo que provoca en la futura madre una actitud inicial de rechazo y ocultamiento por temor a la reacción del grupo familiar, escolar y social, ello también se acompaña de un control prenatal tardío o insuficiente. El embarazo a temprana edad tiene consecuencias catalogadas como inmediatas y tardías las cuales tienen una fuerte carga emocional, como consecuencia del cambio físico que experimentan y por la influencia negativa del medio en donde vive, entre las más frecuentes se encuentran: la deserción escolar, conflictos familiares y expulsión del hogar, abandono de la pareja, alteración emocional diversa, rechazo escolar y social, problema para obtener un empleo, carencia de un ingreso monetario suficiente e inclinación al consumo de sustancias lícitas e ilícitas.

Siguiendo con esta línea, es importante mencionar que las consecuencias a parte de clasificarse en inmediatas y tardías, se clasifican en biológicas y psicosociales, tal es el caso de Blázquez (2012), quien afirma que con respecto a la primera dimensión se

presentan diversos riesgos, tales como, anemia grave, amenazas de aborto, parto prematuro o parto inmaduro, toxemia, hipertensión inducida por el propio embarazo, placenta previa, incompetencia cervical, e infecciones, estos riesgos no solamente se presentan en las madres, también pueden presentarse dificultades para el neonato, entre ellos pueden presentarse bajo peso al nacer, hasta secuelas que en ocasiones son para toda la vida, como por ejemplo retraso mental, defectos del cierre del tubo neural, así como desarrollo biológico deficiente.

Además de las complicaciones ya mencionadas, Blázquez (2012) hace referencia a que los embarazos adolescentes pueden llevar a la joven a practicarse un aborto y los riesgos que implica éste para las adolescentes pueden ser considerables, principalmente cuando se realiza en forma ilegal y en condiciones médicas inadecuadas, las complicaciones que suelen generarse generalmente incluyen: hemorragias, septicemia, anemia, laceraciones vaginales, abscesos pélvicos, perforaciones del útero y esterilidad secundaria.

A nivel psicosocial señala que a menor edad también serán menores las posibilidades de aceptar el embarazo y de criar al niño, una adolescente no transita a la adultez por el simple hecho de estar embarazada, ella seguirá siendo una adolescente que tendrá que hacerse cargo de un hijo, las jóvenes de 10 a 13 años suelen tener grandes temores frente al dolor y a los procedimientos invasivos y generalmente el parto es muy difícil debido a que pierden el control con facilidad, en cambio, las adolescentes de 14 a 16 años pueden adoptar una actitud de omnipotencia y manifestar que no le temen a nada, generalmente en este grupo de edad, las chicas están más preocupadas por los cambios que está sufriendo su cuerpo y por el interés que despiertan a su alrededor con su embarazo, que por lo que les puede pasar.

También se ha demostrado que el embarazo puede truncar la educación de los adolescentes, principalmente de las mujeres. De acuerdo con cifras del 2010, el 17.7% de las mujeres menores de 18 años y el 30.7% de las menores de 15 años que se embarazaron, dejaron de asistir a la escuela después de su embarazo. De la misma manera, no asistir a la escuela incrementa el riesgo de un embarazo, ya que más del 90% de las mujeres de entre 12 y 19 años que han tenido un hijo, no asisten a la escuela, mientras que el 57% de las mujeres mexicanas que nacieron entre 1964 y 1984 que no concluyeron la primaria tuvieron su primer embarazo antes de haber cumplido los 20 años de edad.

Como se ha comentado anteriormente, el embarazo también afecta las oportunidades laborales y los ingresos de las adolescentes, puesto que la mayor parte de las madres adolescentes no tiene empleo ni cuenta con un ingreso independiente al momento de tener a sus hijos. De las adolescentes de entre 15 y 19 años que tuvieron un hijo en 2011, el 8.3% contaba con una actividad laboral remunerada, las adolescentes de 10 a 14 años que tuvieron un hijo, tienen mayor probabilidad de estar trabajando en una etapa en las que deberían estar en la escuela, aun cuando su contratación es contra la ley, ya que en México no se permite el trabajo a menores de 15 años, el 7% reportó una actividad remunerada.

Finalmente se menciona que el embarazo adolescente está asociado a niveles de mortalidad materna más elevados que en mujeres de mayor edad y a su vez, a una alta prevalencia de aborto en condiciones inseguras. Entre las adolescentes de 15 a 19 años, la razón de muerte materna se incrementó de 32 a 37.3 defunciones por cada 100 mil nacidos vivos. En relación con el aborto, la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID, 2009), indica que el 9.2% de los embarazos en mujeres de 15 a 19 años, ocurridos entre 2004 y 2009 terminó en aborto. Mientras que otros estudios estiman tasas de abortos de alrededor de 44 por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años a nivel nacional y de 51 por cada 1000 en los estados fronterizos del norte.

A manera de conclusión podemos observar que las consecuencias que se presentan en el embarazo adolescente son desfavorables debido a su amplia diversidad y el impacto que pueden ocasionar en las distintas áreas de su vida, hemos de tomar en cuenta que cada una de las consecuencias que se muestran no se presentan de forma aislada, más bien son complementarias, a modo de ejemplo: si una adolescente queda embarazada debido a su inmadurez o inexperiencia no podrá afrontar dicha situación, por ende, buscará apoyo en aquellas personas que considere aptas para solucionar su caso, en este caso los padres, sin embargo, los autores antes mencionados refieren que existe una tendencia por parte de los padres a un rechazo y debido a ello el adolescente deberá buscar una fuente de ingresos, no obstante, al ser menor de edad su ingreso al ámbito laboral es ilegal por lo cual no pueden gozar de servicios médicos adecuados.

Con lo planteado, es factible percatarse de la deficiente educación y preparación para poder afrontar las necesidades que deben ser satisfechas al presentarse un embarazo en la adolescencia, esto no solamente en los mismos adolescentes sino también en el seno familiar y educativo formal.

### 3.5. El aborto en la adolescencia

Actualmente el aborto es un problema de gran relevancia, sin embargo, no es un tema novedoso, ha sido objeto de intensos debates, debido a que involucra aspectos relacionados con los derechos humanos, sexuales y reproductivos de las mujeres; así como con los valores éticos, morales y religiosos de sociedades que se caracterizan por su pluralidad.

Ahora nuestra sociedad dirige la discusión sobre el aborto en términos de derechos individuales y se polariza a través de demandas irreconciliables (el derecho de la mujer a la privacidad y la autonomía, frente al derecho de un feto a la vida) y aunque las personas que han asumido una posición en el debate sean legisladores, organizaciones femeninas, médicos y grupos religiosos, éste último no es el caso en otras sociedades (Tribe, 2012).

Faúndez y Barzelatto (2011), señalan que el aborto suele definirse como la interrupción del embarazo y puede ser espontáneo o inducido. El aborto espontáneo ocurre de manera natural, sin ninguna intervención externa de medicamentos o instrumental, puede ser causado por enfermedades de la madre o defectos genéticos del embrión, es un problema médico que afecta la salud de una mujer, teniendo también consecuencias sociales y psicológicas para ella y su familia. Mientras que el aborto inducido se refiere cuando dicha interrupción se debe a una intervención externa de maniobras practicadas deliberadamente con intención de interrumpir el embarazo, éstas pueden ser realizadas por la propia embarazada o por otra persona solicitada.

Según datos oficiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 41% de los embarazos que ocurren en todo el mundo son no previstos, de éstos, cerca del 26% terminan en abortos y más del 80% tienen lugar en países en desarrollo. Cabe destacar que el acceso a los recursos y a la educación resulta más difícil para las mujeres, quienes, según algunos autores, aún son percibidas como “ciudadanas de segunda clase” (Marvan, Orihuela y Álvarez, 2018).

Con relación a las niñas y adolescentes mexicanas, la violencia sexual es uno de los principales factores asociados a la alta tasa de embarazos no deseados, que las expone tanto a lesiones físicas y psicológicas, como a infecciones de transmisión sexual, factores que las orillan a llevar a cabo el aborto. De acuerdo a cifras señaladas por el Grupo de Información en Reproducción Elegida (GIRE, 2017), cada año se cometen en México al menos 600 mil delitos sexuales al año, nueve de cada diez víctimas son mujeres y cuatro de diez, son menores de 15 años, la mitad de los delitos son cometidos en sus hogares y 60% de las veces los familiares resultan ser los agresores.

Con base en lo anterior, se han establecido leyes que hoy en día, en todo el país, permiten el acceso al aborto legal a mujeres o niñas mayores de 12 años. Marvan, et al. (2018), mencionan que, en México, poco más de la mitad de los embarazos no previstos se resuelven con un aborto, lo que se traduce en una tasa estimada de 38 abortos por cada 1.000 mujeres de entre 15 y 44 años, sin embargo, la más elevada se observa en mujeres de 20 a 24 años.

En México, la tasa de abortos ha aumentado más del 50% con respecto a 1999, esto se puede deber al fácil acceso que existe actualmente para llevar a cabo un aborto; por ejemplo, se estima que casi el 30% de los abortos en México se llevan a cabo con misoprostol, el cual se vende sin receta médica en cualquier farmacia incluso a menores de edad y su versión genérica es de bajo costo.

La falta de acceso a un aborto higiénico y seguro en los hospitales públicos para quienes están legalmente autorizadas a interrumpir su embarazo obliga a las mujeres de escasos medios a exponerse al riesgo de abortos inseguros y clandestinos, con todas las consecuencias que conlleva en la salud. Ejemplo de ello son las cifras proporcionadas por la institución Marie Stopes (2016), quienes indican que anualmente se generan 289,000 muertes maternas, también se calculan 22 millones de abortos inseguros en todo el mundo, cerca de 3 millones son de adolescentes entre 15 y 19 años, la mayoría de estos abortos inseguros son llevados a cabo en países en desarrollo, los cuales cobran la vida de 47,000 mujeres al año. De esta forma, dichas instituciones, demuestran que del 2006 al 2015, han prevenido y evitado 138,778 abortos inseguros gracias a los métodos anticonceptivos que otorgan, así como al acceso a un aborto seguro.

### 3.5.1. Interrupción legal del embarazo

En México, únicamente hay dos entidades donde las mujeres pueden abortar hasta las 12 semanas de gestación de manera legal, sin importar la causa. Una de ellas es la Ciudad de México, de acuerdo con Marvan, et al. (2018), fue en 2007 cuando se aprobó la despenalización del aborto hasta la doceava semana de gestación, y desde entonces se ofrece el servicio de interrupción legal del embarazo sin ninguna restricción a cualquier mujer que lo solicite.

El segundo estado es en Oaxaca, pero no fue hasta el 25 de septiembre de 2019, cuando se priorizaron los derechos humanos, sexuales y reproductivos de las mujeres, sobre las consideraciones morales y religiosas, así se reformaron y añadieron diversos artículos del Código Penal para el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, despenalizando el aborto hasta antes de la doceava semana de gestación (H. Congreso del Estado Libre y Soberano de Oaxaca LXIV Legislatura, 2020).

Este servicio se brinda de manera segura, confidencial y gratuita en las clínicas de salud sexual y reproductiva de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México. Como parte del servicio, una trabajadora social brinda consejería para dar el apoyo necesario para que la mujer tome una decisión de manera informada, dándole tres opciones; a) reconciliación con el embarazo, b) dar al bebé en adopción o c) realizar una interrupción legal del embarazo. Además, la mujer que acude al servicio también recibe consejería sobre anticonceptivos de acuerdo a su edad, estilo de vida y condiciones de salud.

A partir de la despenalización del aborto, la tasa de complicaciones y de muertes producidas por abortos inseguros ha disminuido en la ciudad de México. No obstante, posterior a la reforma, se manifestó un movimiento en sentido contrario que resultó en que se modificara la constitución estatal en 18 estados del país, inscribiendo el derecho a la vida desde el momento de la concepción, lo que ha propiciado la persecución punitiva de mujeres que han abortado, incluso accidentalmente en algunos casos. En el estado de Veracruz existe una condena de seis meses a cuatro años de prisión a la mujer que interrumpa voluntariamente el embarazo, así como a la persona que realice el aborto. Sin embargo, la interrupción voluntaria del embarazo en este estado no es punible cuando:

- Es el resultado de una violación o de una inseminación artificial no consentida, siempre que se practique dentro de los noventa días de gestación.

- La mujer embarazada esté en peligro de muerte de no provocarse el aborto.
- El feto padezca una alteración que pueda resultar en el nacimiento de un ser con trastornos físicos o mentales graves.

Es debido a esto que en 2008 la Suprema Corte de Justicia de la Nación de México organizó una serie de audiencias para que los ciudadanos expusieran sus argumentos tanto a favor, como en contra de la constitucionalidad de la despenalización del aborto, dando como resultado que las mujeres se encuentran más a favor de la despenalización que los hombres, quienes estaban a favor apoyaron el derecho de las mujeres a decidir y la importancia del Estado laico, mientras que los que estaban en contra, argumentaron principalmente el derecho a la vida del embrión; entrando en materia de salud, quienes estaban a favor de la despenalización destacaron los conceptos de salud social y salud pública, mientras que sus oponentes prácticamente no hablaron de salud. Finalmente, los que estaban a favor de la despenalización sustentaron su postura en principios éticos como la autonomía y beneficencia, mientras que sus oponentes se centraron en conceptos religiosos (Marvan, et al., 2018).

Castañeda (2003), indica que no dar a las mujeres las opciones para decidir si quieren o no interrumpir un embarazo, habla de un mal endémico, de la destrucción de aquello que nos hace humanos. La violación del derecho a decidir sobre el propio cuerpo, significa la acción extrema de todos los tipos de violencia. El género femenino es objeto de un ejercicio de poder desmesurado que atenta contra la libertad, la intimidad y el derecho a la elección; en resumen, contra la vida digna y plena de las mujeres.

Es necesario hacer énfasis en que las mujeres son sujetas de derecho y que todavía falta mucho por avanzar para que, cuando menos, la mayoría de los países cuenten con un código que refiera la no penalización del aborto por razones tanto económicas, como, la falta de recursos para dar una vida digna a los hijos, como psicológicas.

Partiendo de lo anterior, Casasco y Di Petrantonio (2008), exponen desde una perspectiva mundial que el aborto al ser penalizado no implica la disminución de su frecuencia, sin embargo, aumenta la morbi-mortalidad materna, contribuye a la discriminación y humillación de la mujer, perpetuando de este modo la desigualdad y la injusticia social, de este modo, resulta necesario llevar a cabo una atención oportuna y humanizada de las mujeres que llegan a requerir de estos servicios.

Cuando las mujeres deciden interrumpir su embarazo, suele llevarse a cabo de una manera estable desde el punto de vista hemodinámico; no obstante, algunas mujeres llegan al establecimiento de salud en estado grave y requieren intervención urgente, por lo tanto, toda mujer que presente síntomas de aborto debe ser evaluada sin demora.

La técnica de aborto que se implementa con mayor frecuencia es la Técnica de evacuación uterina, la cual consta de diferentes métodos de realización que se mencionan a continuación (Casasco y Di Petranonio, 2008):

- Aspiración endouterina (AEU); consiste en la evacuación del contenido uterino por medio de una cápsula plástica o metálica conectada a una fuente de vacío, el procedimiento consta de la dilatación del cuello uterino, si es necesaria; la introducción de la cánula en la cavidad uterina, la conexión de la cánula a la fuente de vacío; y la aspiración de los restos ovulares, la cual dura entre 3 y 10 minutos según la cantidad de restos ovulares. La tasa de eficacia de este método es del 95 al 100%. Presenta pocas complicaciones sobre todo si es utilizada antes de la semana 12 de gestación, además permite reducir los riesgos de infección de lesión cervical y de lesión uterina y acorta los tiempos de hospitalización, disminuyendo la utilización de medicamentos anestésicos.
- Legrado uterino instrumental (LUI); este debe realizarse en ambiente quirúrgico con anestesia general, consiste en una sedación profunda para que la paciente no se mueva ni sienta dolor, aunque en otras ocasiones también se puede realizar aplicando anestesia local alrededor del cérvix, posteriormente se busca facilitar la entrada del instrumental con el que se realiza el legrado y para ello se utilizan unos cilindros metálicos de diferentes grosores, una vez conseguida la dilatación se realiza el legrado. Este se puede realizar con un asa de metal en el extremo de un mango largo y delgado, que tiene una forma similar a una “cuchara” o bien con una cánula de aspiración.
- Métodos farmacológicos: se refiere a la ingesta de medicamentos.

Aunado a lo anterior la OMS (2014) refiere que el estado clínico, así como la altura uterina y la edad gestacional de la paciente es determinante para el tipo de método a utilizar.

Por su parte, Valverde y Barja (2019) mencionan que después de un aborto, mientras la paciente permanece hospitalizada, es necesario ofrecerle orientación y consejería especializada y diferenciada para que pueda elegir un método seguro y eficaz de anticoncepción, antes del alta hospitalaria, ha de tomarse en cuenta que para poder ofrecer un método anticonceptivo el profesional de salud debe tener en cuenta las expectativas, estilo de vida de la mujer y su riesgo reproductivo. Además, debe proporcionar información clara, objetiva y personalizada de las características, efectos adversos y contraindicaciones de los anticonceptivos disponibles para las mujeres en el post-aborto.

#### 4. Salud sexual, reproductiva y educación sexual en los adolescentes.

En diversos países se han presentado conferencias para declarar a favor de las mujeres y sus derechos humanos dentro de las leyes, a raíz de ello, se consideró la importancia de implementar programas efectivos que les dieran acceso a formas de vida más equitativas, iniciando con la educación en general y en particular la educación sexual, ante dicha situación los conceptos de salud sexual y salud reproductiva han cobrado relevancia, por tanto, la Organización Mundial de la Salud los ha definido de la siguiente manera:

Salud sexual: “es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia”. Salud reproductiva: “es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionales con el sistema reproductivo, y sus funciones y proceso” (Conferencia Mundial sobre Población y Desarrollo, El Cairo 1999, párrafo 7.2, citado en López, 2017).

##### 4.1. Salud sexual y reproductiva en el adolescente.

Molina, Sandoval y González (2003), indican que el término salud sexual y reproductiva conduce a una serie de asociaciones, desde las más restrictivas que enfocan el problema del aborto y la anticoncepción, hasta los enfoques de derechos reproductivos de la mujer.

De esta manera, según los autores anteriores gozar de una salud sexual y reproductiva forma parte de los derechos humanos, los cuales buscan garantizar que las personas puedan tomar decisiones sobre su vida sexual y reproductiva con libertad, confianza y seguridad, en función de la vivencia interna (ligada al cuerpo, la mente, la espiritualidad, las emociones y la salud de cada persona) y externa (contexto social, histórico, político y cultural).

Por ello, es necesario apoyar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes proporcionándoles acceso a una educación sexual integral, servicios para prevenir, diagnosticar y tratar las infecciones de transmisión sexual, así como asesoramiento en el

tema de planificación familiar. Además, se requiere capacitar a los jóvenes para que conozcan y ejerzan sus derechos.

Al respecto, Cahn (2017), menciona que el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos refiere a la libertad de vivenciar libremente la sexualidad y la capacidad procreativa de cada persona, por tanto, los derechos sexuales y reproductivos se pueden articular de la siguiente manera:

1. Derecho a la igualdad, a una protección legal igualitaria y a vivir libres de toda forma de discriminación basada en el sexo, la sexualidad o el género.
2. Derecho de todas las personas a la participación, sin importar su sexo, sexualidad o género.
3. Derechos a la vida, libertad y seguridad de la persona e integridad corporal.
4. Derecho a la privacidad.
5. Derecho a la autonomía personal y el reconocimiento ante la ley.
6. Derecho a la libertad de pensamiento, opinión y expresión, y a la asociación.
7. Derecho a la salud y a los beneficios del avance científico.
8. Derecho a la educación e información.
9. Derecho a elegir si casarse o no y a formar y planificar una familia, así como a decidir si tener o no hijos, cómo y cuándo tenerlos.
10. Derecho a la rendición de cuentas y reparación de daños en caso de violación a algún derecho.

En el caso de México, los derechos sexuales y reproductivos, según la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH), se enlistan de la siguiente manera (López, 2017):

1. Derecho a la libertad y autonomía sexuales: incluye cualquier forma de expresión de la sexualidad que no afecte los derechos de otras personas y sea lícita.

2. Derecho a la información y educación sobre sexualidad basada en evidencia científica.
3. Derecho a la salud sexual, que no se refiere sólo a la ausencia de enfermedades o infecciones de transmisión sexual, sino a la posibilidad del disfrute pleno de la propia sexualidad, incluyendo los servicios de salud sexual y reproductiva y los insumos para su protección, como condones y los anticonceptivos, entre otros.
4. Derecho a decidir libremente sobre ejercer o no la reproducción.
5. Derecho a vivir conforme a la propia orientación sexual y a la libre expresión de la misma,
6. Derecho a vivir conforme a la propia identidad de género y a la libre expresión de la misma.
7. Derecho a la equidad sexual, libre de discriminación por sexo, género, orientación sexual, edad, origen étnico, clase social, discapacidad, etc.
8. Derecho a la privacidad y la intimidad, incluyendo la relativa a la propia sexualidad.
9. Derecho a procurar el placer sexual. Cualquier forma de obtener placer sexual es legítima, siempre y cuando no afecte los derechos de los demás y sea lícita. Además, es fuente de bienestar físico, psicológico, intelectual y espiritual.
10. Derecho a la libre asociación sexual: la elección de pareja sexual, duradera o efímera es una cuestión individual y sólo está sujeta a la aprobación de la otra parte involucrada, incluyendo el matrimonio y el divorcio.

Sin embargo, la desinformación impide que se respeten dichos derechos de los adolescentes, por ende, los problemas asociados a la forma en que los adolescentes viven su sexualidad y sus relaciones amorosas, hoy en día son numerosos y bien conocidos, ejemplo de ellos son: embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, abusos sexuales, frustración en las relaciones, etc.

Campero et al. (2013), mencionan que los adolescentes representan una población prioritaria para la salud sexual y reproductiva (SSyR) a nivel global, ya que sus características biológicas, psicológicas y sociales los sitúan en un contexto vulnerable.

Debido a eso, organismos como la UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas), en conjunto con los gobiernos, sociedad civil, jóvenes y diversas organizaciones trabajan con ellos para promover y proteger activamente su salud sexual y reproductiva, así como sus derechos humanos.

A pesar de que cada vez hay mayor acceso a la información, siguen existiendo tres principales limitantes en la información sobre la SSyR de adolescentes en México; 1) está enfocada a las mujeres, 2) los cortes de edad para definir a la población adolescente, son variados, por ejemplo 12-19 o 15-19, etc. y 3) se centra en adolescentes casadas o juntadas.

En conjunto con lo anterior, Campero, et al. (2013) plantea que la medicina abarca aspectos importantes de la SSyR, sin embargo, no incluye todas las variables que se necesitan para brindar una adecuada y total atención a la persona, por ejemplo, en la atención de una mujer embarazada se necesitan todos los elementos que aseguren las medidas de prevención, detección precoz, diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado y rehabilitación tanto de ella como de su hijo, ya sea en condiciones normales o patológicas.

Además, es necesario que la industria farmacéutica ponga a disposición en forma accesible los fármacos necesarios y que la industria alimenticia disponga de los elementos básicos y de alta tecnología para las demandas normales o patológicas de los diferentes nutrientes.

Bajo el conocimiento de la información antes mencionada la Secretaría de Salud (2013) del Gobierno de México presentó el Plan Nacional de Desarrollo que tiene como principal meta asegurar el acceso a los servicios de salud para que en conjunto con las estrategias del Programa Sectorial de Salud (PROSESA) se consigan alcanzar los siguientes objetivos:

- Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.
- Asegurar el acceso efectivo a servicios de salud de calidad.
- Reducir los riesgos que afectan la salud de la población en cualquier actividad de su vida.

- Cerrar las brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales y regiones del país.
- Asegurar la generación y el uso efectivo de los recursos en salud.
- Avanzar en la construcción del Sistema Nacional de Salud Universal bajo la rectoría de la Secretaría de Salud.

Es de esta forma que la SSyR representa un tema de importancia actual en el cual debe de trabajarse para mejorar la calidad de vida de los jóvenes, ya que como se mencionó para ser abordado de forma adecuada han de ser trabajadas en conjunto metas nacionales con las estrategias planteadas por el PROSESA para contribuir a la salud sexual y reproductiva de la población adolescente.

Los adolescentes al ser un grupo vulnerable, en la búsqueda de su propia identidad e independencia, llegan a practicar conductas sexuales de riesgo que los lleva a adquirir infecciones de transmisión sexual y tener embarazos no deseados. Por ello, es sumamente importante promover la salud sexual en los adolescentes en los diversos espacios educativos existentes sean de índole formal o informal, ya que como mencionan Rosario, Miranda, Guzmán, García y Arcos (2018), en México los jóvenes inician su vida sexual entre los 15 y los 19 años, en promedio el 97% de ellos conoce al menos un método anticonceptivo; sin embargo, se ha documentado la poca utilización de los mismos que lleva a la presencia de embarazos no planeados en mujeres adolescentes, de igual manera, la deficiente implementación de los métodos anticonceptivos fue mencionada por los mismos jóvenes en donde el 20.3% expresó que no los utilizo porque desconocían la manera correcta de usarlos.

Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2012, el 23% de los hombres de entre 12 y 19 años, ya habían iniciado su vida sexual y el 80.6% de ellos, utilizó condón con su primera pareja sexual. En contraste con estas cifras Rosario, et al. (2018), mencionan que el 20.5% de las mujeres con las mismas edades había iniciado su vida sexual, de las cuales 61.5% reportó el uso del condón con su primera pareja sexual.

En general, se reporta que los varones tienen un buen conocimiento de métodos anticonceptivos e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Sin embargo, en una encuesta realizada a estudiantes de educación básica y media superior del estado de Tabasco, de

entre 13 y 19 años, pertenecientes a entidades con rezago en materia de salud reproductiva (2003), se encontró que solamente el 27% ha escuchado hablar sobre la píldora anticonceptiva de emergencia. En cuanto a las ITS, demuestran un conocimiento incompleto, ya que la mayoría mencionó que el condón evita su contagio, no obstante, casi la mitad indicó que los óvulos o pastillas anticonceptivas igual previenen las ITS.

A consecuencia de los datos anteriormente mencionados, Olivera (2016), informa que en el 2002, se creó el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable, mediante la Ley Nacional N° 25,673 la cual se propone alcanzar el más elevado nivel de salud para la población, disminuir la morbi-mortalidad materno infantil, prevenir embarazos no deseados, promover la salud sexual de los adolescentes, prevenir enfermedades de transmisión sexual, garantizar el acceso de la población a la información, potenciar la toma de decisiones por parte de las mujeres y la procreación responsable.

Por su parte, Moreno (2014), menciona que la OMS en ese mismo año creó estándares de calidad para los servicios de salud de los adolescentes, dichos estándares pretenden ayudar a los responsables políticos y a los planificadores de servicios de salud a mejorar la calidad de sus servicios, con la finalidad de eliminar las disparidades en salud sexual y reproductiva para adolescentes.

Los siguientes puntos representan los estándares mundiales de salud sexual en adolescentes:

1. Los adolescentes están bien informados sobre su propia salud y saben dónde y cuándo obtener los servicios de salud.
2. Los padres, tutores y otros miembros de la comunidad y las organizaciones comunitarias reconocen el valor de la prestación de servicios de salud a los adolescentes. Apoyan dicha disposición y la utilización de los servicios por los adolescentes.
3. El centro de salud ofrece un paquete de servicios de información, asesoramiento, diagnóstico, tratamiento y atención que satisfagan las necesidades de todos los adolescentes. Los servicios se ofrecen en el centro, a través de vínculos de referencia.

4. Los proveedores de salud demuestran la competencia técnica necesaria para proporcionar servicios de salud eficaces para adolescentes. Tanto los proveedores de salud y personal de apoyo respetan y protegen los derechos de los adolescentes a la información, la privacidad y la confidencialidad, y mantienen una actitud respetuosa y libre de prejuicios.
5. El centro de salud cuenta con un ambiente acogedor y limpio, y mantiene la privacidad y la confidencialidad. Tiene los equipos, medicamentos, insumos y la tecnología necesarios para garantizar la prestación eficaz de servicios a los adolescentes.
6. La instalación de salud proporciona servicios de calidad a todos los adolescentes, independientemente de su capacidad de pago, edad, sexo, estado civil, escolaridad, origen étnico, orientación sexual u otras características.
7. El establecimiento de salud recopila, analiza y utiliza datos sobre la utilización de los servicios y la calidad de la atención desglosados por edad y sexo para apoyar y mejorar la calidad. El personal del establecimiento participa en la mejora continua de la calidad.
8. Los adolescentes están involucrados en la planificación, el seguimiento y la evaluación de los servicios de salud, en las decisiones sobre su propio cuidado, así como en ciertos aspectos apropiados de prestación de servicios.

Es posible observar que los estándares de salud sexual planteados por la OMS son similares a las metas que busca obtener el Gobierno de México mediante la implementación del Plan Nacional de Desarrollo y que tienen como principal finalidad la obtención de una educación y servicios de calidad acerca de la salud sexual y reproductiva para los jóvenes de México y de esta forma evitar las prácticas sexuales que conllevan a un riesgo que afecte su integridad física y moral.

Lauglo (2008), menciona que la Salud Sexual y Reproductiva (SSyR) de los adolescentes está influenciada por diversos factores como los roles de género, el VIH y todas las infecciones de transmisión sexual, así como las enfermedades no transmisibles, además la falta de acceso equitativo a los servicios de salud de calidad, en combinación con los

escasos programas de educación en salud sexual y servicios de salud poco convenientes para los jóvenes se traduce en estados deficientes de salud sexual y reproductiva.

Dzib et al. (2016), mencionan que, para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, es necesario abordar aspectos como la maternidad temprana, las infecciones de transmisión sexual (ITS), el comportamiento relacionado con la búsqueda de atención en salud, la violencia y los comportamientos de riesgo.

Debido a eso, realizaron una investigación acerca de la importancia de la educación sexual, para evitar embarazos no deseados, así como enfermedades de transmisión sexual en estudiantes adolescentes, en dicha investigación encontraron que existe un importante porcentaje de estudiantes embarazadas, que, a pesar de contar con información sobre sexualidad, no se aprecia una disminución, por el contrario, se observa un aumento. Por lo tanto, es esencial colaborar en la implementación e impartición de talleres, foros, pláticas u otros mecanismos de información sobre la educación sexual, además, indican que Tabasco es una de las diez entidades de México con mayor índice de embarazos no deseados en niñas de entre 12 y 16 años.

#### 4.2. Identificación y prevención de conductas de riesgo en adolescentes

Dzib et al. (2016), señalan que los principales factores que intervienen en los embarazos no deseados son:

- El inicio precoz en la actividad sexual.
- Causas familiares como; familias desintegradas, por ejemplo, que las madres adolescentes sean hijas de madres solteras.
- Factores socioculturales como escasos recursos económicos, baja escolaridad, falta de madurez, falta de compromiso con sus responsabilidades, etc.
- No utilizar métodos anticonceptivos.
- Debido a que generalmente la primera relación sexual no es planeada y se lleva a cabo espontáneamente, los jóvenes no cuentan con preservativos o algún método anticonceptivo.
- Falta de educación sexual.

- Falta de orientación; esto se refleja en la propagación de enfermedades de transmisión sexual, se conoce que más de la mitad de las infecciones se transmiten durante la adolescencia.

Por otra parte, Benavides, Castillo, López y Onofre (2013), indican que las conductas de bajo riesgo son; practicar sexo oral con condón, sexo anal con condón, sexo vaginal con condón, la monogamia con fidelidad mutua entre la pareja, el sexo con múltiples personas usando condón, masturbarse con la pareja e inyectarse drogas y no compartir jeringas ni agujas.

Mientras que las conductas de alto riesgo son las siguientes; practicar sexo oral sin condón, sexo anal sin condón, sexo vaginal sin condón, inyectarse drogas y compartir jeringas y agujas utilizadas, tener sexo con múltiples personas y no usar condón, tener sexo con una persona que se droga y no utilizar condón, consumir alcohol y tener sexo sin condón, tener sexo y practicar sexo con una persona que a su vez tiene sexo con múltiples personas.

Una vez identificadas las conductas sexuales de riesgo, los jóvenes deben tomar medidas preventivas para evitar dichas conductas, una de ellas es efectuar el sexo seguro, refiriéndose a este como toda práctica sexual con protección que ayuda a evitar las infecciones por transmisión sexual, como el VIH/SIDA, también se refiere a la abstinencia de tener sexo.

El hecho de que una persona reconozca el riesgo de contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual o de provocar un embarazo adolescente, es resultado de una serie de factores como tener información, quererse y valorarse a sí mismo, saber comunicarse, negociar y asumir de manera responsable las consecuencias de sus actos.

Por lo anterior, se necesita ser cuidadoso, ya que la mayoría de las ITS no discriminan, pueden infectar a heterosexuales, homosexuales, drogadictos, estudiantes, profesionistas, jóvenes, amas de casa, etc., como ya se sabe, la vía de transmisión más importante es la sexual, de este modo, todo aquel que practique sexo sin protección tiene muchas probabilidades de infectarse.

En la vida siempre se toman decisiones que resultan correctas o inadecuadas, ambas llevan a consecuencias, positivas o negativas respectivamente, las cuales se relacionan

a ser responsables si se decide participar, en este caso, en cualquier conducta sexual. Por ello es fundamental inculcar una educación sexual que lleve a los jóvenes a prevenir toda conducta sexual de riesgo.

#### 4.3. Educación sexual en los adolescentes.

Rodríguez, Sanabria, Contreras y Perdomo (2013), señalan que la educación sexual es responsabilidad de la sociedad en conjunto, dando inicio desde el nacimiento dentro del grupo familiar y transcurre toda la vida en los vínculos posteriores que las personas establecen al interactuar con diferentes grupos.

Sin embargo, el grado de vulnerabilidad de adolescente está en función de su historia anterior, añadida a la susceptibilidad o fortalezas inducidas por los cambios de factores tanto sociales como demográficos, el microambiente familiar, las políticas socioeconómicas, así como el grado de conocimiento que poseen sobre la SSyR.

La adolescencia y la juventud son momentos de la vida en las que las conductas de riesgo ocupan la mayor parte de las causas que generan lesiones, trastornos de salud, secuelas y en casos extremos hasta la muerte en ambos sexos, sin embargo, es en esta etapa donde se definen en gran parte las prácticas que determinan las opciones y estilos de vida en los que se sustentan la autoconstrucción de la salud.

Se ha determinado que la educación sexual juega un papel esencial al constituir la base del conocimiento y permitir el desarrollo de las destrezas que habilitan al adolescente y posteriormente al joven, a tomar decisiones y ser responsables en cuanto a su salud sexual, y así expresarla y sentirla de forma libre.

En México, la educación sexual ha carecido de una visión integral, se ha priorizado la transmisión de conocimientos sobre los aspectos biológicos de la reproducción y la promoción de la abstinencia sexual, restando importancia a brindar una cultura de prevención desde la perspectiva de la salud sexual y los derechos sexuales reproductivos, además, se ha mostrado que no existe suficiente información con evidencia científica actualizada y relevante.

Por ello, Gispert (2004) indica que la misión de la sociedad es informar, orientar, enseñar y adiestrar a las mujeres en edad fértil, es decir, desde la pubertad hasta la menopausia y por supuesto, a los varones con vida sexual activa, para que así hagan conciencia sobre la importancia que implica el embarazo no deseado, con la finalidad de evitar su aparición.

Esto se puede lograr debido a que la adolescencia es una edad temprana, que resulta favorable para modificar enseñanzas rígidas, mitos, tabúes, creencias y formas de conducta que hayan influido en su formación y de esta manera, contribuir a que en la etapa adulta muestren responsabilidad en el cuidado de su salud sexual. Los adolescentes en ocasiones carecen de los medios y la preparación para lograr la autorresponsabilidad, lo anterior, se puede comprobar en la poca percepción de riesgo, la no protección al llevar a cabo sus prácticas sexuales, en el constante cambio de parejas, junto con el contagio de ITS y en los embarazos no deseados.

Dzib et al, (2016), indican que la educación sexual debe orientar a los jóvenes estudiantes sobre los procesos de desarrollo y madurez sexual, de este modo guiar al estudiante a aceptar consciente y responsablemente la manera de satisfacer sus necesidades e inquietudes, la información adecuada y las actividades positivas deben ser transmitidas a través de lecturas que contengan los aspectos biológicos e higiénicos fundamentales.

Es por ello que la escuela debe proporcionar la orientación necesaria sobre las lecturas que determinen la conducta de los estudiantes, actualmente los jóvenes tienen mayor libertad en la vida social sobre la expresión de su sexualidad, esto implica que los jóvenes deben asumir mayores responsabilidades en cuanto a sus relaciones y su conducta, a fin de que puedan planear su futuro y no se dejen llevar por excitaciones pasajeras (Dzib et al, 2016).

Asimismo, Dzib (2016) menciona que los padres pueden contribuir con lo siguiente:

- Siendo un ejemplo para sus hijos, la formación sexual del adolescente será óptima en una familia integrada, madura y responsable.
- No faltar a su deber de informar y orientar de manera amplia y adecuada sobre lo que sepan y puedan explicar de sexualidad. Al eludir preguntas, pierden la confianza de sus hijos.

- Asegurarse de que ellos mismos estén lo suficientemente informados sobre las cuestiones relacionadas con la salud reproductiva y la educación sexual.
- Hablar con sus hijos acerca de la responsabilidad sexual y contestar a todas sus preguntas de la manera más completa.
- Escuchar a sus hijos con atención, sin ignorar sus preocupaciones por considerarlas infantiles, ni condenar sus preguntas por considerarlas impropias.
- Buscar y apoyar los esfuerzos nacionales, comunitarios y escolares encaminados a suministrar a los adolescentes, información y servicios sobre salud reproductiva.
- Fomentar la salud, seguridad y desarrollo intelectual de sus hijos, así como estimular en ellos el sentido de autoestima y responsabilidad.
- Propiciar en sus hijos el deporte, entretenimiento y diversión que no impliquen matices sexuales.
- Enseñar a los varones que es irresponsable embarazar a su pareja si no están preparados para mantenerla a ella y al hijo concebido, y a las hijas para que se protejan y eviten embarazarse cuando no están preparadas psicológica y emocionalmente.
- Adoptar ellos mismos un comportamiento sexual responsable y ejemplar hacia la pareja y los hijos.

Con lo anterior, es importante mencionar que la educación sexual se ha centrado en los adolescentes estigmatizándolos con una visión prevencionista; por tanto, se hace indispensable una educación integradora que guíe el desarrollo del pensamiento crítico y de este modo, favorezca actitudes positivas hacia la sexualidad.

## 5. Taller de Educación Sexual: Prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes

### 5.1. Objetivo general

- Aplicar un taller de educación sexual permitirá que se genere conocimiento para prevenir conductas sexuales de riesgo en adolescentes que cursan el nivel secundaria.

### 5.2. Objetivos específicos

- Conocer el nivel de información que tienen los adolescentes sobre sexualidad antes de la implementación de un taller de educación sexual para prevenir conductas sexuales de riesgo.
- Diseñar e impartir en una escuela secundaria un taller de educación sexual para prevenir conductas sexuales de riesgo.
- Identificar el nivel de información con el que cuentan los adolescentes acerca de la sexualidad después de la implementación del taller de educación sexual para prevenir conductas sexuales de riesgo.
- Comparar el nivel de información inicial sobre sexualidad con el obtenido al finalizar el taller de educación sexual para prevenir conductas sexuales de riesgo.

De este modo se aplicó el taller de educación sexual, el cual tuvo una duración de 20 horas, conformado por 10 sesiones de dos horas cada una, fueron impartidas tres sesiones por semana. Los temas abordados dentro del taller fueron; adolescencia (cambios físicos, psicológicos y sociales), preferencias genéricas (heterosexualidad, homosexualidad y bisexualidad), anatomía (partes del cuerpo, glándulas sexuales, sistema reproductor femenino y masculino), respuesta sexual humana y zonas erógenas tanto en mujeres como varones, enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, planificación familiar e interrupción legal del embarazo.

### 5.3. Muestra

Para la elaboración de este proyecto se seleccionó una muestra mediante el muestreo no probabilístico.

La muestra estuvo conformada por 31 adolescentes, de entre 14 y 16 años, que cursaban el segundo grado del turno matutino de la Escuela Secundaria Diurna No. 160 “Ana María Gallega Mandarte y Villaseñor”.

### 5.4. Instrumentos

Los instrumentos aplicados fueron la Escala de Actitudes hacia la Sexualidad ampliada (ATSS), la cual tiene un formato de respuesta tipo Likert, consta de 28 ítems con rango de puntuación que van de 1 a 5, las puntuaciones que pueden ser obtenidas dentro de esta escala oscilan entre 28 y 140. Se implementa este instrumento debido a que los ítems permiten medir las actitudes hacia la sexualidad desde una perspectiva negativa o positiva. Además, se aplicó un formato de evaluación, compuesto por 7 preguntas abiertas, formuladas por los psicólogos, con el objetivo de conocer el nivel de información que tienen los participantes acerca de la sexualidad.

### 5.5. Escenario

El desarrollo de la investigación se llevó a cabo dentro de las instalaciones de la escuela secundaria, en el aula de Educación Tecnológica en un horario de 10:00 a.m. a 12:00 p.m.

### 5.6. Procedimiento

Fase 1: Durante esta fase se aplicó el Formato de evaluación compuesto por las 7 preguntas diseñadas por los psicólogos, así como la Escala de Actitudes hacia la Sexualidad ampliada (ATSS) a 19 hombres y 12 mujeres, se les comentó a los participantes los principales puntos que se abordarían durante las sesiones del Taller de Educación Sexual: Prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes, así mismo se les solicitó a los participantes que durante las sesiones expusieran sus dudas sobre temas específicos con la finalidad de satisfacer las necesidades que se presentaran.

Fase 2: En esta fase se aplicaron los temas que conformaron el taller, buscando continuamente una participación activa por parte de los estudiantes procurando en todo momento realizar retroalimentación para que de esta forma la experiencia fuera más

inmersiva y complementará las actividades que formaban parte de cada tema abordado dentro del Taller.

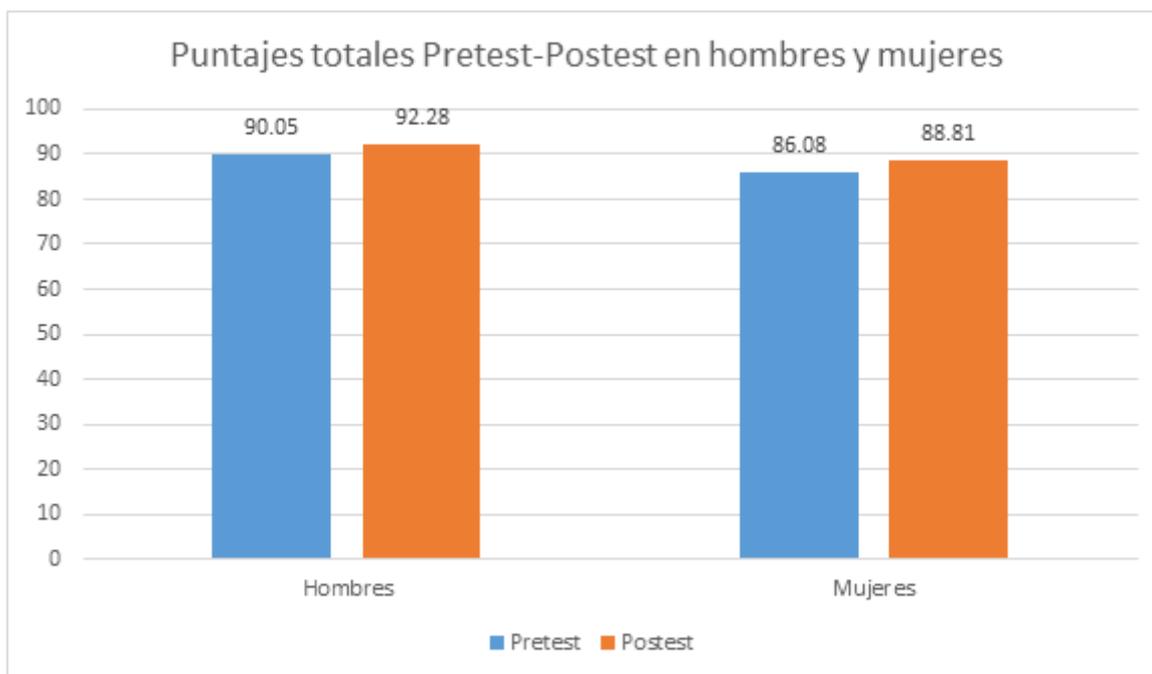
Fase 3: Dentro de esta fase se dieron por concluidos los temas abordados en el Taller de sexualidad y se procedió a la aplicación del post test de la Escala de Actitudes hacia la Sexualidad ampliada (ATSS) y se aplicó el post test del Formato de Evaluación, posteriormente se realizó la recolección de datos y se analizaron por medio de la estadística descriptiva.

## 6. Resultados y análisis

La población está constituida por 31 alumnos de la Escuela Secundaria Diurna N. 160 “Ana María Gallaga Mandarte y Villaseñor”, pertenecientes al segundo grado del turno matutino, 19 (63.3%) de los participantes son hombres y 12 (36.6%) son mujeres, teniendo una media de edad de 13.16 años.

Uno de los instrumentos utilizados fue la Escala de Actitudes hacia la Sexualidad ampliada (ATSS), compuesto por 28 reactivos que evalúan actitudes positivas o negativas hacia diferentes aspectos centrales de la sexualidad, se responde mediante una escala tipo likert, con cinco opciones de respuestas, que van desde 1 (completamente en desacuerdo) a 5 (completamente de acuerdo), la puntuación final se calcula sumando los puntos de cada ítem, resultando valores que van entre 28 y 140. Las puntuaciones bajas indican actitudes conservadoras, mientras que una mayor puntuación indica actitudes más liberales hacia la sexualidad. Se optó por la implementación de esta escala debido a que podríamos obtener información acerca de cómo los alumnos perciben la sexualidad, además de conocer las creencias que tienen sobre ella, la valoración que le otorgan sea positiva o negativa, e identificar la predisposición que tienen para realizar determinadas conductas en relación a su medio social. De este modo al analizar los resultados del pretest, conoceríamos la disposición de los participantes hacia el taller que les sería presentado y a su vez como aplicadores saber la forma adecuada de abordar los diferentes temas que fueron planificados.

A continuación, se muestran los resultados obtenidos en la Escala de Actitudes hacia la Sexualidad Ampliada (ATSS) pretest - posttest.



Gráfica 1. Puntajes totales Pretest-Postest en hombres y mujeres.

La Gráfica 1 presenta las puntuaciones obtenidas por hombres y mujeres en el pretest y postest, se puede observar por parte de los hombres que en el pretest se obtuvo una media de 90.05 y en el postest de 92.28. Por su parte las mujeres obtuvieron una media de 86.08 en el pretest y una media de 88.81 en el postest, en ambos casos, tanto en el pretest como en el postest los hombres y mujeres, obtuvieron una puntuación menor a 109, lo que significa que poseen una actitud conservadora hacia la sexualidad, debido a esto no se puede observar un cambio significativo en los resultados, ya que no lograron obtener el puntaje mínimo de 122 para poder mostrar una actitud liberal. Entendemos que una actitud conservadora hacia la sexualidad se caracteriza principalmente por mostrar ideas tradicionalistas y negativas, que se encuentran relacionadas con la procreación y que esta solo puede ocurrir dentro del matrimonio, se presenta en personas con un bagaje cultural pobre, la sumisión y el miedo o temor las caracteriza al tratar temas sobre sexualidad y piensan que la enseñanza sobre la sexualidad debe ser limitada y regulada.

#### 5.1 Taller de educación sexual: descripción por sesiones.

Para la aplicación del taller, debió entregarse por solicitud de la directiva un escrito que incluía la estructura del taller, los temas a ser abordados, la duración, así como el material que pudiera ser solicitado a la institución, una vez aprobado se nos indicó que la institución proveería tanto a los alumnos, como el espacio donde se desarrollaría el taller. Con lo

referente a los participantes, el director de la escuela nos explicó que los alumnos de tercer grado no podían formar parte del taller debido a que se encontraban próximos a realizar los exámenes para el nivel medio superior, por tanto, debían aprovechar su estancia en la escuela para reforzar los conocimientos que serían requeridos para obtener una buena puntuación en dicha prueba.

Por tal motivo se nos informó que el taller sería impartido a los alumnos de segundo grado, así como el horario del que podríamos disponer y el aula a ocupar. La directiva de la escuela envió cartas de consentimiento a los padres de los participantes para que estos pudieran formar parte del taller, ha de tomarse en cuenta que desconocemos los criterios de inclusión que fueron considerados por la institución para seleccionar a los participantes, ya que solo asistieron algunos de cada grupo.

El taller fue abordado en 11 sesiones las cuales fueron estructuradas para tener una duración de 2 horas, sin embargo, su horario de descanso se encontraba a mitad de nuestras sesiones por lo cual tuvimos que ceder 30 minutos, teniendo como consecuencia que fuesen reestructuradas algunas dinámicas.

**Sesión 1:** Se dio la bienvenida a los participantes, nos presentamos como los aplicadores del taller y procedimos a revisar la asistencia, nos dimos cuenta que 1 de los 32 participantes registrados no ingresó al taller y por información de los participantes que lo conocían, se supo que sus padres no permitieron que tomara el taller debido al contenido que abordaríamos.

Una vez aclarado esto, se les entregó de manera impresa el Formato de Evaluación y la Escala de Actitudes hacia la Sexualidad Ampliada, solicitándoles que respondieran ambos cuestionarios utilizando su criterio y conocimientos, de igual forma se les aclaró que de no conocer la respuesta a una determinada pregunta no debían preocuparse y podían dejarla sin contestar ya que esto nos permitía conocer los temas que debían ser más profundizados durante el taller, lo cual sucedió específicamente en el reactivo 4 del Formato de evaluación (Menciona 5 zonas erógenas en hombres y 5 en mujeres), en el que todos los participantes dejaron la pregunta sin resolver, también nos percatamos que demoraron bastante en resolver la Escala de Actitudes hacia la Sexualidad Ampliada, inclusive algunos pidieron apoyo para comprender ciertos ítems de la escala, estos fueron el número 3 “A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar

información y consejo sobre anticoncepción” y 4 “Las madres y los padres de las/los menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os.”

Se procedió a dividir a los participantes en equipos para entregarles hojas que contenían narraciones que debían leer y analizar, luego comentar su opinión sobre el caso ante el grupo y así generar una reflexión, ejemplo de las narraciones fueron “Nicole de una semana de nacida y con muchos problemas de salud, fue abandonada en el hospital por su madre adolescente”, en la que los participantes mostraron enojo e inconformidad expresando cosas como *“eso no se hace, deben hacerse responsables porque el bebé no tiene la culpa”*, otra de los casos narrados fue “Tania de 16 años, ingresó de emergencias tras un intento de suicidio, su tía contaba que en su escuela la molestaban mucho porque decían que era una lesbiana”, también mostrando empatía señalaban *“deben respetarse los gustos de cada quien, ya que no afectan a nadie”*, *“a veces no se dan cuenta de lo mucho que puede afectar el bullying y los comentarios así”*, otro caso decía “José estaba temblando de miedo mientras esperaba los resultados de su prueba, ya que una de sus múltiples parejas le contó que tenía VIH positivo”, a lo que los participantes demoraron en comentar su reflexión pues mencionaban *“es importante cuidarse cuando tengas relaciones sexuales”* *“es que muchas personas no conocemos todos los métodos anticonceptivos”*, *“Uno puede contagiarse del VIH y cambiar tu vida para siempre, todo por no cuidarse”*, luego de que todos los equipos comentaran la reflexión sobre los casos narrados, se mencionó la importancia de la educación sexual como un medio para prevenir embarazos no deseados, así como enfermedades de transmisión sexual, se expuso el objetivo del taller, la duración, los temas que serían tratados y los beneficios que podrían obtener de aprovechar correctamente la información que les brindamos.

Posteriormente se realizó una dinámica de presentación, con el objetivo de que todos los participantes pudieran conocerse, en este punto, se percibía un ambiente de participación por parte de todos, al final de la sesión los participantes contribuyeron a la realización del reglamento que sería implementado dentro del taller, exponiendo puntos como: respetar la opinión de los compañeros, no burlarse de los puntos de vista, procurar no quedarse con las dudas y solicitarle a los aplicadores una explicación clara y completa de algún concepto, finalizada esta actividad se dio cierre a la sesión, donde los participantes

mencionaron las expectativas que ellos tenían con respecto al taller, entre estas se encontraron: *“espero aprender mucho pues hay cosas que no se, como ¿Qué son las zonas erógenas?”*, *“Yo también quiero aprender por ejemplo eso que mencionaron de las diferencias entre, sexo y sexualidad”*. De esta forma se dio por concluida la primera sesión del taller.

Durante la realización de esta sesión pudimos percatarnos que los participantes no venían con la mejor disposición al taller, pues podría considerarse que su asistencia era una opción para poder salir de la cotidianidad de sus clases regulares, aunado a esto, desde el inicio se encontraban expectantes a lo que nosotros como aplicadores podríamos ofrecerles respecto a los temas que serían abordados en el taller, si bien las participaciones de determinados alumnos fueron recurrentes, también se destaca el hecho de que en algunos participantes era evidente la incomodidad al aportar o simplemente escuchar el abordaje que se le daba al tema de la sexualidad, tomando en cuenta lo anterior, se buscó colocarnos en una posición de mediador tanto en esta sesión como en las siguientes para no hacer sentir incómodos a los participantes con los temas planteados.

**Sesión 2:** Se abordó el tema de la adolescencia y los cambios en hombres y mujeres, al inicio se dio una introducción sobre el tema, se mencionó el rango de edades en que comienza la adolescencia, los cambios físicos, psicológicos y sociales que se experimentan, durante esta fase los alumnos se mostraban interesados y pusieron atención a lo que se les exponía, inclusive algunos compañeros comenzaron a hacer anotaciones en sus libretas. Se les plantearon preguntas como *“¿Cuáles son los cambios que experimentan los hombres y mujeres durante la adolescencia?”* a lo que ellos respondían en su mayoría cambios físicos como *“cambia la voz”, “crece el vello púbico”* *“crece vello en las axilas”, “crecen los pechos”, “aparece la menstruación”,* etc., a la pregunta *“¿Consideran que la adolescencia es una etapa difícil?”*, mencionaban *“sí, porque aparecen muchos cambios en el cuerpo”, “sí porque ahora los gustos que tenemos son diferentes”, “es que es una etapa en la que hay mucha rebeldía”,* entre otros.

Durante la exposición también se escucharon conversaciones entre los participantes en forma irónica de conceptos muy puntuales, por ejemplo: *“a ti igual se te para todas las mañanas”* *“¿Y ya tienes pelos o todavía no?”*, estas conversaciones se dieron principalmente entre la población masculina, con respecto a la población femenina en su

mayoría se mostraron cohibidas al momento de abordar los cambios físicos. Los participantes no mostraron tener dudas.

Posteriormente se comenzó con la actividad que se preparó para complementar el tema, se realizó de forma adecuada gracias a la introducción que se dio con anterioridad, se recalcó en la importancia de contar con la información proporcionada para poder aceptar y afrontar los cambios que han experimentado o podrían experimentar durante su etapa de adolescencia y para ello se plantearon algunas preguntas; ¿Qué hubiera pasado si nadie les hubiera informado acerca de la menstruación?, a lo que las mujeres señalaban que algunas de ellas aún no habían comenzado su periodo menstrual, pero que ahora ya no lo sentirían tan extraño, puesto que ya están informadas sobre el tema, a la pregunta ¿Me sentiría extraño con mi cuerpo debido a que se encuentra teniendo cambios constantemente?, indicaban que sí es importante conocer los cambios que ocurren para así estar preparados y no sientan pena o vergüenza, después de hacer una reflexión sobre los cambios que ocurren en esa etapa, se dio cierre a la sesión.

Durante esta sesión observamos que los participantes hasta el momento no consideraban los cambios psicológicos y sociales que se presentan en esta etapa, respondían y ejemplificaban únicamente con cambios físicos que han experimentado o que han observado en los demás adolescentes. Además, identificamos que los varones solían ser más expresivos que las mujeres, ellas aún demostraban pena al hablar de los cambios físicos que se presentan en su cuerpo.

**Sesión 3:** Se abordó el tema de preferencias genéricas, dándose una breve introducción sobre la variedad de éstas (heterosexualidad, homosexualidad y bisexualidad) y la importancia de su aceptación, para ello se les informó a los participantes las principales características de cómo es construida una preferencia genérica y lo influyente que es el contexto social en que se desarrollan.

Una vez terminada la introducción al tema, les fue leído un texto a los participantes que tuvo como objetivo mostrar el proceso del porque el ser humano adquiere actitudes de homofobia y heterofobia, posteriormente se les pidió que reflexionaran sobre el texto o en caso de ser necesario externaran sus dudas. Al principio los alumnos mostraron inseguridad al querer exponer sus opiniones, el participante que tomó la iniciativa mencionó; *“para mí está bien, no tengo problemas con los homosexuales, pero no voy a*

*negar que cuando estoy con mis amigos y si vemos a alguien que se ve como gay si ellos comienzan a burlarse de él yo también”* seguido de este comentario una participante dijo; *“yo no veo mal a los gays, son sus gustos y ellos pueden hacer lo que quieran, pero lo que sí he visto mucho en la calle o incluso en mi familia es que según ellos no tienen problemas con los homosexuales pero tampoco les gustaría tener uno en la familia porque eso está mal y no es de Dios”*, seguido de esto, continuaron las participaciones principalmente con comentarios como: *“tenemos que ser tolerantes con ese tipo de personas”*, *“como ustedes lo dijeron estamos educados de una forma y tal vez por eso a las personas más grandes se les hace más difícil aceptar a los chicos de hoy y sus gustos”* y *“yo creo que a ningún padre le gustaría saber que su hijo es homosexual”*, terminadas las participaciones se les invito a los alumnos a respetar los puntos de vista de cada uno de sus compañeros ya que conforme uno aportaba su opinión expresando una actitud intolerante, otros mostraban su inconformidad con comentarios como: *“no sé porque te hablo”*, o *“espero nunca tengas un hijo gay”*.

Terminada la dinámica anterior se les pidió a los participantes numerarse del 1 al 3 con la finalidad de conformar equipos y planear la forma en que por medio de una dramatización mostrarían a sus compañeros una situación hipotética que puede ser presentada por una persona homosexual en su vida cotidiana. Cada una de las situaciones representadas por medio de la actuación se desarrollaron con normalidad, sin embargo, al momento de solicitar a los participantes que dieran su opinión, la mayoría coincidió en que interpretar a una persona homosexual es difícil porque la mayoría de ocasiones las personas siempre los verán de una forma desagradable, por no considerarse normal. Cuando terminaron las participaciones de los alumnos se enfatizó en las consecuencias negativas que puede traer, el no reconocer ni aceptar las preferencias genéricas de los demás, concluido esto, se procedió a dar cierre a la sesión.

En esta sesión se observó que la mayoría de los participantes mostraron una actitud negativa sobre la homosexualidad, opinando que era algo mal visto, con lo que no estaban de acuerdo, que les desagradaba presenciar e incluso conocer a una persona con esa orientación sexual, otros intentaban comentar que es algo que “está bien”, pero sin profundizar en su opinión, por lo tanto, se percibió una falta de información acerca del tema, lo cual generaba entre los participantes que tuvieran opiniones muy limitadas acerca de la homosexualidad, de igual forma podía percibirse que dichas opiniones se

encontraban permeadas por las ideas transmitidas principalmente por las personas adultas que conforman su núcleo familiar.

**Sesión 4:** Se abordó el tema de anatomía, incluyendo las partes del cuerpo, glándulas sexuales, sistema reproductor femenino y sistema reproductor masculino, para dar inicio al taller se les solicitó a los participantes responder la pregunta ¿Por qué consideran que es importante abordar el tema de sistemas reproductores?, esto con la finalidad de saber el conocimiento que tienen sobre el tema y si resulta importante para ellos conocer su propio cuerpo, para dar seguimiento a la actividad se les solicitó reflexionar sobre su posible respuesta y una vez concretada su idea pasar al pizarrón a escribirla para que de esta forma sus compañeros pudieran leerlas y expresar si la idea colocada se entiende de forma clara ya que estas serían utilizadas para una actividad posterior, las principales respuestas de los participantes a la pregunta formulada fueron las siguientes: *“Pienso que es importante porque al menos yo no conozco la función exacta de algunas partes”, “Es importante saberlo porque así sabremos nombrar las partes por su verdadero nombre, porque por ejemplo: nosotros como hombres estamos acostumbrados a decirle pilín o pajarito en lugar de llamarlo pene”, “Yo siento que está bien que lo veamos porque sobre todo las niñas cuando vemos esos temas como que se chivean como si fuera cosa de otro mundo”*. posteriormente se continuó con la dinámica y se les solicitó a los participantes que formarán dos equipos a quienes se les daría piezas de un rompecabezas del aparato reproductor femenino y masculino para armarlo, una vez colocadas las piezas en el lugar adecuado, los psicólogos procedimos a dar explicación del funcionamiento de cada sistema reproductor, la importancia de las glándulas sexuales y cómo se relacionan con el desarrollo de caracteres sexuales secundarios, cabe recalcar que fue necesario enfatizar en ciertos órganos de los aparatos reproductores, pues todas las mujeres mencionaron que no sabían en donde se encontraba el clítoris y que jamás habían escuchado sobre él.

Concluida la actividad anterior se les pidió a los participantes que entre los equipos previamente formados hicieran una breve exposición con los conocimientos adquiridos, un equipo tendría que exponer teniendo como base la siguiente pregunta, ¿Quieres saber por qué es importante que los hombres conozcan el sistema reproductor femenino? y el otro equipo tendría como pregunta, ¿Quieres saber por qué es importante que las mujeres conozcan el sistema reproductor masculino?, ya con la información recopilada por cada

equipo, procedieron a hacer su presentación, en relación a la primer pregunta los principales aportes fueron: *“Los hombres debemos conocer el aparato reproductor femenino porque así tendríamos mayor conciencia cuando estén en su periodo de menstruación y procurar no molestarlas”, “también los hombres al saber sobre los efectos que tienen las glándulas sexuales de las mujeres ya no veríamos con tanto morbo a las niñas y entendemos que es un proceso natural”,* con respecto a la segunda pregunta las opiniones fueron las siguientes: *“las mujeres debemos conocer el sistema reproductor masculino y los efectos que tiene la hormona que producen pues hacen que su voz sea graciosa y les va saliendo bigote qué a veces es gracioso”, “también es bueno conocer acerca de los hombres porque así también podemos saber que en ocasiones no se sienten a gusto con los cambios que va teniendo su cuerpo”,* una vez terminada la actividad y no habiendo comentarios se procedió dar cierre a la sesión.

Se pudo observar que los participantes mostraron mucho interés acerca del tema, esto debido a que anteriormente no habían adquirido información sobre la anatomía y las partes del cuerpo, incluyendo el sistema reproductor femenino y masculino, señalaron que por primera vez se les hablaba abiertamente sobre ello y al contrario de las sesiones pasadas, al igual que los hombres, las mujeres también participaron activamente. Sin embargo, ha de tomarse en cuenta que, si bien la participación y actitud de los adolescentes hacia el tema fue favorable, aun se encontraban algunos alumnos renuentes a abordar el tema y hablar sobre el mismo, sin ningún tipo de tapujo.

**Sesión 5:** Se abordó el tema de respuesta sexual humana y zonas erógenas en mujeres y en varones. Para dar inicio se les informó a los participantes los temas a tratar y que sería necesaria una participación activa para que ellos mismos conocieran más sobre los diversos tipos de emociones y sensaciones que pueden presentarse en el cuerpo humano, posteriormente para abordar el tema de la respuesta sexual humana se realizó una actividad donde los alumnos debían pensar en tres estímulos que hayan tenido y les provocarían excitación, después serían revueltos todos y leídos al azar por otros participantes, una vez terminado el paso anterior los psicólogos nos dispusimos a realizar una explicación de los estímulos interoceptivos y exteroceptivos para que los participantes conocieran su contenido y comprendieran que los diversos estímulos que se producen en el cuerpo se encuentran clasificados y sea más fácil explicar y delimitar su contenido, ya hecho esto se cuestionó sobre posibles dudas, sin haber alguna, se dieron a conocer las

respuestas antes escritas, pasando al pizarrón a anotar el tipo de estímulo que consideran el adecuado para su colocación. La actividad se llevó de forma correcta y en orden, por parte de los alumnos hubo pocas dudas respecto al lugar donde consideraban iba el estímulo que contenía su papelito, un aspecto relevante de esta actividad es que a los alumnos se les hacían graciosos e interesantes algunos estímulos que conseguían producir placer en sus demás compañeros, entre estos estímulos se encontraron las siguientes afirmaciones: *“a mí me produce mucho placer cuando me acarician detrás de mi oído”, “cuando me hacen pío pío”, “comer chocolate”, “ir al baño”, “que los labios de las niñas sepan a frutas”, “que las niñas usen labial y tenga sabor”, “que las niñas tengan cara bonita”, “que las mujeres tengan un cuerpo bonito”, “que mi novio me abrace por la espalda”, “que me hablen bajito y al oído”, “me gusta que el chico que me gusta me ponga atención cuando le hablo”, “que los hombres usen perfume y huela rico”, “me gusta soñar con la persona que me gusta”, “cuando acarician mi mano”,* dentro de la sesión se pudo apreciar que por parte de las mujeres existe una mayor tendencia a sentir placer mediante estímulos que aluden al tacto, oído y olfato, mientras que los hombres obtienen mayor placer de estímulos que involucran el tacto, la vista y el gusto.

Posteriormente se continuó con la explicación acerca de la respuesta sexual humana para que de esta forma los participantes reconozcan las fases que los componen y las diferencias existentes entre hombres y mujeres, en este apartado los alumnos mostraron gran interés ya que por parte de ellos surgieron comentarios como *“yo pensé que solo era llegar, darse unos besos y tener relaciones”,* a lo cual una compañera discrepo mencionando *“por eso muchas veces los hombres parecen tontos, piensan que solo es que nos dejemos tocar y hacerlo, si fuera por ustedes lo harían hasta en donde están los botes de basura”,* de este modo las participaciones fueron encaminadas a exponer que el lugar en el que se encuentren, el estado de ánimo que se tenga en el momento y la situación que se presente serán indicadores de que se presente el deseo sexual en ellas, para terminar este apartado los psicólogos solicitaron a los participantes que se tomarán 5 minutos para relajarse y reflexionar para sí mismos lo aprendido de las aportaciones que hicieron sus compañeros.

Finalmente se procedió a realizar la última actividad de esta sesión la cual correspondía a conocer sobre las zonas erógenas tanto en hombres como en mujeres, para ello se les brindaron hojas que encontraron debajo de sus asientos y en equipos determinarán si las

hojas que les tocaron corresponden a zonas erógenas en hombres, mujeres, o en su defecto no correspondían a alguna de las anteriores, esta dinámica se realizó de forma rápida debido a que como ellos mismos señalaron, las sesiones anteriores tenían contenido que se relaciona con el actual y de igual forma comprendieron que las zonas erógenas de ambos sexos son similares y la principal diferencia radica en los caracteres sexuales propios de cada sexo, todos los participantes se mostraron atentos y participativos, incluso algunos de los participantes comentaron *“es la primera vez que hablamos de este tema”, “jamás había escuchado sobre las zonas erógenas”, “esta padre conocer cuáles son las zonas erógenas del otro sexo porque así podemos saber lo que les gusta, les excita o les causa placer”*, entre las zonas erógenas más mencionadas por las mujeres fueron: la vagina, las piernas, el cuello y el clítoris, los hombres coincidieron en mencionar el pene y la entrepierna, luego de sus participaciones entre risas y diversión, se procedió a dar cierre a la sesión y se les agradeció a los alumnos por las participaciones constantes que tuvieron y el enriquecimiento que esto le da al conocimiento que ellos están adquiriendo.

Se observó que los participantes en esta sesión se sintieron cómodos ya que se percataron que las ideas de sus compañeros compenetraban entre sí, y el hecho de que todos se encontraban en igualdad respecto al desconocimiento del tema, facilitó que pudieran expresarse libremente sin temor a ser juzgados, lograron comprender que a pesar de que sus gustos e ideas eran similares cada uno de ellos era distinto y lo que podría ser excitante para uno de ellos para otro podría no serlo o bien, en menor medida, además comprendieron que el conocerse a ellos mismos y conocer su cuerpo, permitiría desarrollar la capacidad de poner límites y hacerse conscientes de las partes de su cuerpo que les producen placer.

**Sesión 6:** Se abordó nuevamente el tema de zonas erógenas en mujeres y en varones, al inicio del taller se les mencionó a los participantes que se pondría en práctica lo aprendido en la sesión anterior y que sería necesario que tuvieran la mayor disponibilidad para realizar el ejercicio que se pretendía, se les dio la instrucción de colocarse en sus asientos y tener la postura más cómoda para ellos, posteriormente se inició un ejercicio de relajación el cual sirvió como apertura para la dinámica principal que consistía en que con los ojos cerrados comenzaran a estimular diferentes partes de su cuerpo por ejemplo dar masaje en los lóbulos de sus oídos, tocar sus propios labios, acariciar sus propios

brazos, esto con la finalidad de que reconocieran las sensaciones que produce dicho acto en sus cuerpos y si percibían alguna forma específica de realizarlo para obtener estimulación, una vez terminada la dinámica se les comentó a los participantes si consiguieron percibir alguna parte de su cuerpo que sintiera mayor placer, los participantes mencionaron lo siguiente: *“a mí me gusto cuando comencé a frotar mi oído, pero no me agrado cuando mis dedos tocaron mis labios pues me comenzó a dar comezón”, “me gusto cuando comenzamos a acariciar nuestro cabello, pero yo me di cuenta que cuando acariciaba mi oído no sentía rico y por eso le hice más fuerte con mis dedos y en ese momento si me gusto”, “yo me sentí bien, como que me relajo y hasta me empezó a dar sueño”*. Una vez terminada la dinámica se les reiteró que la autoexploración es una actividad que les permite tener mayor conocimiento sobre su cuerpo y lo que les gusta, a su vez tener un dominio y control sobre lo que ellos y su pareja pueden realizar para provocarles placer.

Luego de ello, se llevaron a cabo algunas dinámicas que involucraban contacto físico entre los participantes, como el clásico juego de la cebollita, semana inglesa y la botella, para las cuales se buscó que en cada juego participará un hombre y una mujer, sin embargo, debido a que son estudiantes de distintos grupos, no tenían la suficiente confianza para desenvolverse en las dinámicas, ya que no se conocían tanto, por lo que se mostraban cohibidos y les provocaba pena cuando debían por reglas de juego darse un beso, al dar su opinión en el momento del cierre de la sesión, ellos mismos expresaron *“es que me dio pena porque no conozco a mi compañera”, “es raro darse un beso cuando todos te están viendo”, “me gustó la dinámica, aunque me chivie un poco”*, luego de agradecer su atención y participación, finalizamos la sesión.

Durante esta sesión se observó que los participantes se encontraban relajados debido a que las dinámicas de la sesión anterior sirvieron para sentir mayor confianza en ellos mismos y en sus compañeros, al momento de comenzar con las actividades que implican una interacción física los alumnos se mostraron un tanto incómodos debido a que no se sentían con la libertad de tocar a sus demás compañeros ya que no todos pertenecían al mismo grupo de clase y por ende no existía interacción entre ellos fuera del taller, procuraban no invadir el espacio personal de los otros, lo que en determinados momentos afectó la fluidez de la dinámica, sin embargo, esto no impidió que se cumpliera el objetivo

principal del tema abordado, conocer más sobre su cuerpo y descubrir las sensaciones que pueden experimentar al estimular las zonas erógenas de cada uno.

**Sesión 7:** Se abordó el tema de enfermedades de transmisión sexual, tanto los problemas del sistema reproductor femenino, como los trastornos reproductivos masculinos, al inicio se dio información sobre el tema al cual los participantes se mostraron atentos y expectantes puesto que en esta sesión conocerían cómo es afectado el cuerpo humano al contraer alguna enfermedad de carácter sexual.

Posteriormente se dio inicio a la primera actividad en relación a la información que previamente se les había mostrado, se indicó que imaginaran una situación en la que se les acababa de notificar que tenían una enfermedad de transmisión sexual, después de reflexionarlo y asimilarlo, debían llegar a casa y dar la noticia a sus familiares, plasmando en una hoja sus sentimientos y lo que les gustaría expresar respecto a eso. La mayoría de los participantes consideraban que tener una enfermedad de transmisión sexual es algo criticado por la sociedad *“...no quiero que esto salga a la luz ya que me criticarían y pues lo mejor sería irme a vivir solo a una ciudad donde nadie me conozca”, “yo continuaría mi vida muy diferente en primera porque me criticarían mucho...”*, pero señalaban que tendrían la confianza de contarle a sus padres, esperando que ellos pudieran ayudarlos a saber cómo tratarse *“se lo contaría a mis padres sin rodeos... y buscar que me ayuden”, “le diría a mis padres sobre mi enfermedad, hablarían conmigo y me ayudarían a salir adelante”*, sin embargo, algunos pensaban que no hay alternativas después de haberse contagiado, siendo eso la razón que causaría su muerte, expresando cosas como: *“... y pensar que en cualquier momento puedo cerrar mis ojos y jamás despertar”, “...esta enfermedad es terminal...”, “... me sentiría decepcionado por no cuidarme y triste porque posiblemente pueda morir”*, mientras que algunos de ellos consideraban que a partir de ese momento tenían que cuidarse para evitar contagiar la enfermedad *“...continuar con una vida normal pero si cuidarme”, “...y si tuviese relaciones otra vez tendría mucho cuidado y le avisaría a mi pareja”*.

En la actividad anterior los participantes mostraban preocupación por pensar en las posibles consecuencias de adquirir una enfermedad de transmisión sexual, aun siendo una situación hipotética, todos se mostraron atentos y participativos al momento de informarles sobre cada una y que la causa se debe a una nula o inadecuada protección al momento de tener relaciones sexuales, conforme fue avanzando la exposición del tema

y se explicaban las características de las diferentes enfermedades, los alumnos expresaron incomodidad pues como ellos lo mencionaron *"no puedo creer que ese tipo de cosas pasen en la vida real"*, *"imaginen que alguien tenga eso, su vida sería muy dolorosa"*, *"ya hasta estoy dudando de solo imaginar si alguna de esas cosas me llegara a pasar a mí"*, una vez expuestas las enfermedades existentes se les preguntó a los participante si tenían dudas a lo que negaron que existiera alguna, al mismo tiempo comenzaron a surgir preguntas como *"¿Y eso se cura?"*, *"¿Se puede tratar?"*, también pudieron comprender que el VIH, la enfermedad más "popularmente" conocida, no es sinónimo de SIDA, puesto que muchos de los participantes, consideraban ambas enfermedades como la misma, después de haber aclarado sus dudas se dio cierre a la sesión.

Pudimos observar durante la sesión que los participantes contaban con una información mínima sobre el tema de las enfermedades de transmisión sexual, no distinguían entre las características de una y otra, únicamente llegaban a mencionar sus nombres. Esta desinformación despertó su interés sobre la sesión y propició que estuvieran expectantes en la realización de las actividades preparadas. Al igual pudimos percibir que el hecho de imaginarse contagiados con una enfermedad de transmisión sexual, les generó preocupación debido a que las consideraban enfermedades terminales, que implicaban una muerte segura, además de saberse rechazados por sus familiares principalmente.

**Sesión 8:** Se trabajó con el tema de los métodos anticonceptivos, al comienzo se cuestionó sobre cuáles eran aquellos que conocían, entre risas y expresiones de vergüenza, algunos de los varones indicaron que el condón masculino y las pastillas anticonceptivas.

Después de brindarles información sobre los métodos anticonceptivos y resolver las dudas de los participantes acerca de cuáles eran los más adecuados y con mayor eficacia se procedió a dar seguimiento a la sesión, se les preguntó a los alumnos si alguno de ellos sabía cuál era la manera correcta de colocar un preservativo, a lo que todos respondieron que no, por ello con ayuda de un dildo y un condón masculino se hizo una demostración de cómo debía colocarse, en ese momento los participantes se levantaron de sus asientos y se acercaron a la mesa donde se estaba llevando a cabo la demostración, cabe resaltar que también se pretendía al menos mostrar físicamente el condón femenino, sin embargo

no fue posible conseguirlo, por lo que únicamente la actividad se llevó a cabo con el preservativo masculino.

Luego de haber hecho la demostración, se solicitó a un hombre y una mujer voluntaria para hacer nuevamente la colocación del condón, fueron varios los que levantaron la mano para querer participar, por lo que se decidió, que fueran más de dos participantes los que hicieran la demostración. La actividad se desarrolló en un ambiente de diversión y mucha participación por parte de los estudiantes, fue posible comprobar que para muchos era la primera vez que tenían contacto con un preservativo y por tanto no sabían cómo debía ser la colocación adecuada, de igual forma esta actividad les permitió a los participantes reconocer que este tipo de preservativos son a los que se puede tener acceso con mayor facilidad y cuentan con diferentes presentaciones, texturas, colores y sabores lo que podría ser un incentivo a tener prácticas sexuales responsables y así evitar alguna enfermedad de transmisión sexual.

En esta sesión pudimos observar que la información de la que disponían los participantes acerca de los diferentes métodos anticonceptivos era escasa, la mayoría de los alumnos conocía el condón, más no su correcto funcionamiento, durante la explicación de los diversos métodos anticonceptivos se aclararon dudas a preguntas muy puntuales, por ejemplo “¿Entonces es necesario utilizar más de un método anticonceptivo?, ya que como mencionan unos pueden prevenir el embarazo mas no una ITS”, esto permitió que el contenido que brindamos se viera más enriquecido pues el interés era notorio, posteriormente al llegar a la dinámica de la colocación del condón masculino las participaciones aumentaron ya que todos mostraron curiosidad e interés en colocar ellos mismos el preservativo, esto nos llevó a tener un cierre exitoso de la sesión, puesto que se consiguió una armonía entre la información presentada y el ejercicio práctico.

**Sesión 9:** Se abordó el tema de la planificación familiar, en la que se comenzó dando una introducción sobre el tema, posteriormente se realizó una dinámica en la que se dio respuesta a preguntas cómo ¿Qué sucedería si me embarazo a esta edad? las mujeres principalmente eran quienes comentaban “*Yo tendría que dejar la escuela, porque me daría pena asistir embarazada*”, “*Yo creo que mis papás se decepcionarían de mí*”, “*Tal vez mis padres ya no me aceptarían en su casa y sería señalada por mi familia y por las personas que me conocen*”, por su parte, en una pregunta similar ¿Tendría que dejar mis estudios si fuera a ser padre? fue la mayoría de los hombres los que señalaban que sí,

argumentando lo siguiente; *“Seguramente tendría que buscar un empleo para poder solventar los gastos del embarazo y de mi pareja”*, uno de ellos expresó *“Yo no, yo pienso que mis padres me apoyarían económicamente para poder terminar mis estudios”*, de igual forma surgieron los comentarios de que no sabrían cómo actuar ante dicha situación ya que al ser menores de edad sería muy difícil que consiguieran un trabajo.

Otra de las preguntas que respondieron fue si se sentían preparados para iniciar una vida sexual activa, entre risas, los participantes indicaron que sí, entre los comentarios que se expusieron por parte de los hombres fueron *“es mejor pronto para ir ganando experiencia”*, *“yo digo que sí, pues ya sé que si quiero hacerlo y ya sé cómo cuidarme pues no quiero tener una enfermedad como las que nos enseñaron”*, en el caso de las niñas sus respuestas fueron *“no creo estar lista y además tengo muchas cosas planeadas para mi futuro”*, *“no siento la necesidad de comenzar a tener relaciones sexuales”*.

Para cerrar la sesión se llevó a cabo otra actividad en la que debían resolver preguntas sobre la temática abordada, en caso de hacerlo incorrectamente debían mantenerse sentados con el riesgo de que les reventara un globo lleno de confeti sobre su cabeza, por lo que se mantuvieron muy atentos y mostraban diversión y nerviosismo por querer salvarse de la explosión del globo que cada vez iba inflándose más. Finalmente se agradeció la participación de los alumnos y se dio por terminada la sesión.

Durante la sesión los participantes mostraron comodidad al abordar el tema, se percibía mayor confianza entre ellos al dar una participación y en la realización de las actividades. Además, pudimos observar un contraste entre las opiniones de hombres y mujeres respecto a sentirse o no preparados para iniciar su vida sexual activa, los hombres por su parte indicaron que sí, mostrando mayor interés y apertura a esa parte de su sexualidad, en cambio las mujeres fueron más reservadas e indicaban no estarlo, por dar mayor importancia a sus estudios y planes a futuro o simplemente porque hasta entonces no sentían la necesidad ni el deseo de tener relaciones sexuales.

**Sesión 10:** Fue abordado el tema de interrupción legal del embarazo, donde se dio inicio a una actividad en la que los participantes debían opinar si se encontraban a favor o en contra de dicha intervención, a lo que la mayoría de los participantes que se animó a dar su punto de vista, indicaron que estaban en contra mencionando cosas como *“está mal, porque estás quitando una vida”*, *“estoy en contra, porque matas a un ser humano”*, *“está*

*mal, deben hacerse responsables de su calentura*”, etc., mientras que los comentarios a favor, fueron aclarando que estaría bien si la persona había sido violada.

Luego de escuchar las opiniones, se les presentó un video en donde se mostró de una manera gráfica como se puede llevar a cabo la interrupción, al término del mismo se dio apertura a las participaciones para que pudieran comentar su opinión acerca del video y sobre todo si después de verlo había cambiado su punto de vista señalado anteriormente, sin embargo, notamos que sus opiniones están muy arraigadas, ya que la mayoría mantuvo su postura en contra, algunos únicamente recalcando que anteriormente no sabían cómo era el proceso de interrupción del embarazo, imaginaban que era algo doloroso y agresivo en el que se corría un alto riesgo para la mujer, además de ser mal visto, fueron solo un par de ellos, los que comentaron que solo la mujer tenía esa decisión y que la pareja sabría qué era lo mejor para ellos en ese momento, modificando una postura en contra a una opinión más neutral.

En la actividad final se buscó mediante una dinámica que los participantes escribieran aquello que le dirían a una persona que quisiera llevar a cabo la interrupción del embarazo, los hombres dirigiendo sus comentarios a otros hombres y las mujeres a mujeres, en ello expresaron cosas como *“Yo te aconsejaría que lo pensaras bien, ya que es algo que cambiará tu vida”, “Yo opino que consideres la vida del bebé”, “Eso solamente lo puedes decidir tú y tu pareja, así que espero que tomen la mejor decisión pensando en su futuro”, “si pudieron tener relaciones sexuales sin protección aténganse a las consecuencias y háganse responsables”, “el bebe no tiene la culpa”, “hay personas que quisieran tener un hijo y no pueden, mejor que piensen en la adopción”, “es lo mejor, si ellos piensan en abortar no deberían de poder ser padres”*, entre otras parecidas. Después de leer sus opiniones y explicaciones respecto a ellas, se reflexionó sobre el tema y se dio por terminada la sesión.

Se pudo observar que para los participantes el aborto no era una acción correcta y se encontraban en contra de llevar a cabo este procedimiento, en su mayoría argumentaron que la única opción en la que ellos consentían dicho actuar era solamente si a la mujer se le había violado, de no ser así no había justificación válida para hacerlo, a pesar de que se les fue presentado el procedimiento que se lleva a cabo en un aborto, la mayoría de los alumnos no cambiaron su postura sobre lo que pensaban acerca de este tema, la

sesión se vivió en un ambiente tenso pues había una negativa constante y por ende las participaciones se vieron limitadas.

**Sesión 11:** Se llevó a cabo una actividad en la que se les invitó a los participantes a cuestionarse preguntas que generalmente son difíciles de hacer, pero en esta ocasión tendrían libertad de cuestionar y responder con sinceridad, se buscó que tanto las mujeres como los hombres pudieran resolver sus dudas recientes o que les hayan surgido hace tiempo, causándoles conflicto en alguna ocasión, se aclaró antes de iniciar que la información que pudieran adquirir y compartir sería confidencial.

Las preguntas podían ser formuladas por los mismos participantes, sin embargo al principio se mostraron nerviosos y callados al no saber que cuestionar, tanto los hombres a las mujeres y viceversa, por ello se les sugirieron algunas preguntas a las mujeres para dirigir las a los hombres como *¿Prefieren una cara bonita o un cuerpazo?*, *¿Qué preferirían, pechos grandes y operados o pequeños y naturales?*, de inmediato comenzaron a reír, queriendo responder todos los chicos, de esta manera fueron tomando confianza para formular otras preguntas dirigidas a las chicas, tales como *¿Por qué siempre se hacen las enojadas y cuando les preguntamos que tienen, dicen que nada?*, *¿Después de cuántas citas aceptarían que les diéramos un beso?*, poco a poco se fueron desenvolviendo y opinando entre ellos lo que pensaban de las preguntas.

Los participantes se desenvolviéron muy bien y se mostraban atentos tanto a las preguntas como a las respuestas que brindaba el sexo opuesto, asimismo se presentó un ambiente de respeto y confianza, no se presentaron situaciones incómodas que provocaran un estancamiento en la fluidez de la actividad, por ello se otorgó más tiempo del estimado a la actividad, debido al comportamiento tan abierto que mostraron los participantes.

Posterior a ello, mediante un juego de la oca, se buscó que pudieran recordar los temas abordados en el taller y a su vez, aprovechar para resolver dudas que tuvieran pendientes sobre algún tema.

Por último, se entregó a los participantes el formato de evaluación posttest y la escala de actitudes hacia la sexualidad ampliada posttest, pidiéndoles que los resolvieran en silencio y de manera individual, una vez terminados, los entregaron y se verificó que estuvieran resueltos por completo, finalmente se agradeció la presencia y asistencia de los

participantes al taller, por parte de la institución les fue entregada una constancia la cual acredita su participación en la realización del taller y de esta forma se dio por concluida la sesión del día y de este modo se obtuvieron agradecimientos por parte de los alumnos por la información que se les brindó y las dinámicas que se llevaron a cabo durante el taller y se despidieron.

Finalmente pudimos observar que tanto en esta sesión como en las anteriores, los participantes fueron más activos cuando había una actividad dinámica y lúdica de por medio, o bien, que implica interacción entre ellos, como lo fue en el caso de las preguntas que pudieron hacerse de un género a otro, ya que fácilmente pudieron desenvolverse e incluso lo hacían con mucha seguridad y confianza, respondían con sinceridad y aprovecharon el momento para aclarar dudas que habían tenido desde hace tiempo, así lo manifestaron ellos mismos, además gracias a la información que adquirieron en sesiones anteriores, pudieron resolver con mayor agilidad las actividades presentadas.

## 5.2 Formato de evaluación Pretest – Postest

Se creó un formato de evaluación para identificar con qué información contaban los participantes acerca de la sexualidad y así poder enfatizar en los temas en los que más deficiencias había, este constó de 7 preguntas abiertas, a continuación, se analizan los resultados del formato antes y después de la aplicación del taller.

FORMATO DE EVALUACIÓN		
PREGUNTA	PRETEST	POSTEST
1 Para ti, ¿qué es la sexualidad?	La mayoría de los participantes dio respuestas referidas a que la sexualidad era tener relaciones sexuales <i>“algo que hacen hombre y mujer para reproducirse”</i> , <i>“una relación sexual”</i> , <i>“cuando haces el coito”</i> , <i>“cuando una</i>	En este caso, se percibió en las respuestas de los participantes que la mayoría entendió la sexualidad como un conjunto de características propias de hombres y mujeres; <i>“características del hombre y la mujer”</i> , <i>“es un conjunto de cosas que se</i>

	<p><i>mujer y un hombre tienen algo íntimo...</i></p> <p>Otros la asociaron al género, respondiendo; <i>“con lo que se reconoce a las mujeres y hombres”, “ambos sexos y su punto de vista”, “lo que tiene que ver con géneros”.</i></p> <p>Unos cuantos reflejaban la sexualidad con el hecho de conocer su cuerpo <i>“es la exploración de tus órganos sexuales y su forma de conocerlos”, “conocer las partes del cuerpo de los hombres y mujeres”,</i> sin embargo, también hubo un participante que señaló <i>“una etapa de la vida en la que despiertan reacciones que no conocíamos”.</i></p>	<p><i>forman mediante el joven va creciendo”, “es un conjunto de aspectos desde nuestro sexo y género, hasta métodos anticonceptivos”, “conjunto de características biológicas, género, sexo, planificación familiar”,</i> entre otras respuestas similares, a excepción de uno que comentó <i>“no me acuerdo muy bien”.</i></p>
<p>2. ¿Qué cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?</p>	<p>Las respuestas de los participantes hacían alusión a cambios físicos en su mayoría <i>“crecimiento de vello, crecen órganos sexuales, menstruación”, “crecimiento de vello púbico, cambio de voz, ensanchamiento de caderas y hombros, producción de espermatozoides y óvulos”,</i> solo algunos daban respuestas enfocadas a cambios</p>	<p>Los participantes en su mayoría respondieron concretamente que durante la adolescencia se presentaban cambios <i>“físicos, sociales y psicológicos”,</i> algunos lo hacían especificando cada uno de acuerdo a sus conocimientos, por ejemplo: <i>“físicos (partes del cuerpo que les crecen o maduran durante la adolescencia), psicológicos (su forma de pensar y sus</i></p>

	<p>psicológicos “cambios de humor, de sentimientos...”, “...cambio de gustos...”, “... atracción por el sexo opuesto”, “cambios en el cuerpo, cambios de humor”, entre otras que referían a los primeros comentarios.</p>	<p>sentimientos) y social (la forma de ver a las personas)”, “físicos (cambio de voz, ensanchamiento de hombros y caderas), psicológicos (atracción por el otro sexo o el mismo) y sociales (amistades, querer)”, entre otras.</p>
<p>3. ¿Qué opinas acerca de la homosexualidad?</p>	<p>En respuesta a la pregunta los participantes señalaron que la homosexualidad es algo que está bien y que debe respetarse: “hay que respetar los gustos de cada quien”, “no debemos criticar por la preferencia sexual de cada quien”, “cada quien elige sus gustos y con quien estar”.</p> <p>Sin embargo, se encontró que algunos, siendo minoría opinaban que estaba mal que dos personas del mismo sexo mantuvieran una relación; “que está mal, porque debe ser un hombre y una mujer” o bien, trataban de explicar a que se debía la homosexualidad o porque era que la consideraban algo malo “son personas que tuvieron traumas que les cambio sus paradigmas, pero las</p>	<p>Los participantes coincidieron en opinar que es normal que cada quien elija su preferencia sexual, expresando “es algo normal, son sus gustos”, “no es nada malo, si se siente atracción por el mismo sexo no hay problema”, “no está mal, si esos son los gustos de la persona adelante”, “no es malo siempre y cuando tú te sientas bien”, en este caso nadie opinó que la homosexualidad estaba mal, sin embargo uno, intento darle una justificación “es algo normal, porque si la mujer nunca le hizo caso al hombre, puede que el hombre decida”.</p>

	<i>respeto</i> ”, “ <i>está mal porque cambian su forma y su sexo</i> ”, “ <i>está mal porque les dan un mal ejemplo a los niños</i> ”.	
4. Menciona 5 zonas erógenas en mujeres y 5 en hombres	En esta pregunta no hubo respuestas por parte de los participantes debido a que desconocían qué y cuáles son las zonas erógenas.	Los participantes mencionaron una amplia variedad de zonas que ellos consideraban erógenas tanto en hombres como en mujeres, las más repetidas en hombres fueron: <i>pene, entrepierna, cuello y boca</i> , aunque también señalaban “ <i>pene, nuca, testículos, entrepierna, cuello</i> ”, “ <i>cuello, boca, pene, espalda, abdomen</i> ”, “ <i>pene, testículos, pierna, oreja, espalda</i> ”.  Por parte de las mujeres, las zonas erógenas más mencionadas fueron la vagina, piernas, clítoris y el cuello, entre sus respuestas estuvieron: “ <i>vagina, cuello, clítoris, piernas y nalgas</i> ”, “ <i>vagina, cuello, entrepierna, orejas, clítoris</i> ”, “ <i>cuello, labios, vagina, pechos, nalgas</i> ”, “ <i>vagina, entrepierna, clítoris, cuello, abdomen</i> ”, etc.
5. ¿Cuáles son las enfermedades de	Los participantes indicaron conocer de una a cuatro enfermedades de	Las enfermedades que más se repitieron por parte de los participantes

<p>transmisión sexual que conoces?</p>	<p>transmisión sexual, las más mencionadas fueron el VIH, y el sida, entre las otras que mencionaron, se encontraban “VIH, SIDA, VPH”, “gonorrea, sífilis, herpes”, “VIH, SIDA, herpes y gonorrea” y comentarios similares señalando las mismas.</p>	<p>fueron nuevamente el VIH y el sida, además la gonorrea, herpes y el VPH, en este caso, cada uno mencionó de 2 hasta 7 enfermedades, por ejemplo; “gonorrea, VIH, sida, sífilis”, “VIH, VPH, herpes, hepatitis, clamidia, gonorrea, sida”, “VIH, sida, herpes, sífilis, hepatitis, gonorrea”, “sarna, gonorrea, hepatitis, VIH, VPH, sífilis, herpes”, sin embargo, hubo participantes que únicamente mencionaban dos: “VIH, VPH”, “sida VIH”.</p>
<p>6. Menciona los métodos anticonceptivos que conoces.</p>	<p>Aquellas respuestas que más se repetían entre los participantes fue en donde mencionan el “condón, pastillas, DIU”, otras fueron “condón, inyecciones, pastillas”, “condón, DIU, implante, anillo, inyección”, “condón, anillo, inyección, implante DIU”, “condón, pastillas, cortar trompas de Falopio”, “parches, pastillas, condón, DIU”, etc.</p> <p>Indicaban de 1 a máximo 5 métodos anticonceptivos, pero aquellos más conocidos</p>	<p>En el postest, nuevamente el condón fue el método más mencionado, sin embargo, ahora fueron 14 los participantes que especificaron entre el masculino y el femenino, otros de los métodos más señalados fueron el DIU, las pastillas, el parche y la inyección, sus respuestas eran: “parche, pastillas, inyecciones, condón masculino y femenino, DIU, esterilización”, señalaban de tres a máximo siete métodos “condón, píldoras, parches, operaciones”, “condón, diafragma, anillo, DIU”, “DIU, implante, condón</p>

	<p>por su parte fueron el condón, el DIU y las pastillas, cabe mencionar que el condón era señalado de manera general, solo 5 de los participantes especificaron entre el condón masculino y el femenino.</p>	<p><i>femenino, masculino, pastillas, parche</i>”, entre otras similares.</p>
<p>7. ¿Qué opinas acerca del aborto?</p>	<p>La mayor parte de los integrantes del taller, dieron opiniones inclinadas a señalar que el aborto es algo que “está mal”, argumentando, por ejemplo; <i>“está mal porque el bebe no tiene la culpa”, “está mal, hay que usar métodos anticonceptivos para evitar el aborto”, “está mal, es una vida que se pierde”, “es algo malo, si la mujer está de acuerdo podría estar bien, pero debe conocer las responsabilidades y consecuencias”</i>, entre otras similares.</p> <p>Otros siendo minoría, expresaban <i>“está bien porque muchos no quieren tener hijos”</i> o bien, señalaban no estar en ninguna posición <i>“no estoy en ningún lado, pero</i></p>	<p>Después del taller se percibió que disminuyeron las respuestas inclinadas a mencionar que el aborto está mal, ahora argumentaban respuestas con opiniones encontradas, apoyando el aborto si había sido a causa de una violación o si la economía no era muy buena, por ejemplo: <i>“que si tienen una buena calidad de vida que lo tengan y si no, mejor no”, “está bien para personas que no pueden mantener al niño, que no están bien económicamente y que ponga en riesgo la vida de la madre, pero si solo lo hacen por no hacerse cargo, está mal”</i>, o algunas como <i>“si la chava y el chavo están de acuerdo, están en todo su derecho, pero de mi punto de vista yo no lo haría”, “por una parte está bien y por otra mal”</i>,</p>

	<p><i>es irresponsable que no se cuiden”.</i></p>	<p><i>“estoy de acuerdo si una mujer fue violada, pero si no fue así, no estoy de acuerdo”, “está bien para no traer a un bebe a la vida si no lo quieren y en parte mal porque se hacen irresponsables todo por una calentura”, “que a la vez está mal (por la calentura tienen que hacerse cargo) y a la vez bien (por si no tienen la economía)”, “que todos tenemos derecho a la vida, pero también depende en qué condiciones se encuentre la mujer”, entre otras similares.</i></p> <p>Aunque esta vez fueron pocos, algunos siguieron opinando que estaba mal, por tratarse de una vida o incluso por cuestiones religiosas, señalando: <i>“que de una u otra forma le quitas la vida a una persona sea o no sea legal el aborto, estas cometiendo un asesinato”, “está mal porque todos merecemos vivir libremente”, “que no es de dios”, “está mal, si ya cometiste el error acéptalo, aparte el aborto se ve super feo”.</i></p>
--	---	--

Tabla 1. Formato de Evaluación Pretest - Postest.

Con base en los resultados de la Tabla 1. Formato de Evaluación Pretest - Postest, observamos que era típicamente esperado que los participantes dieran respuestas muy ambiguas y poco acertadas respecto a las preguntas, principalmente en el pretest, debido a que no tenían conocimientos previos acerca de la educación sexual, a pesar de que en la escuela contaban con una materia que se encargaba de brindar información sobre dichos temas, nos dimos cuenta que realmente no habían adquirido un aprendizaje sobre la sexualidad y lo relacionado a ésta, ni por parte de la institución, ni por parte de sus padres, por el contrario, la información con la que los participantes contaban se encontraba conformada principalmente por la educación informal.

Lo anterior se hace evidente al analizar las respuestas del formato, en relación a la primera pregunta en donde los participantes debían explicar lo que para ellos es la sexualidad, pudimos observar que la relacionan con el acto de tener relaciones sexuales, con el género y al descubrimiento de las partes del cuerpo, es decir, no tenían una definición clara de lo que significaba la sexualidad, esto es entendible ya que la formación que habían tenido sobre este tema era casi inexistente, sin embargo, aun después de la aplicación del taller les fue complicado dar una definición sobre la sexualidad, solo lograron considerarla como un conjunto de características de hombres y mujeres, que a grandes rasgos engloba los temas abordados en el taller. A pesar de que la respuesta que brindaron no fue concreta se logró percibir el avance y aprovechamiento de los participantes en el taller puesto que conocían la información, más no lograron consolidar y plasmar su idea sobre este tema.

En la pregunta sobre los cambios que experimentan los hombres y mujeres durante la adolescencia, hubo mayor respuesta por parte de los participantes, señalaron algunos de los cambios físicos más comunes o aquellos que ellos mismos han experimentado hasta ahora, no obstante, la mayoría ignoró la presencia de los cambios psicológicos y sociales que surgen durante la adolescencia, solo algunos señalaron que se presentan “cambios de humor, de gustos, atracción por el sexo opuesto” entre otros. A diferencia del pretest, en el postest, la mayoría logró clasificar los cambios que se experimentan en físicos, psicológicos y sociales, incluso ejemplificando cada uno.

Con relación a la homosexualidad, se encontró que las opiniones de los participantes coincidían en que es una decisión que debe ser respetada, por considerar que cada quien elige sus gustos y preferencias, a pesar de que gran parte de los participantes opinaron

de forma similar, hubo quienes discreparon pues mencionaron que es algo malo porque se debían mantener los gustos por una persona del sexo opuesto, de lo contrario, era un mal ejemplo hacia los demás, en especial para los niños, estas últimas opiniones redujeron a la hora de presentar el postest, pues se notó un cambio en las opiniones de los participantes después de la información que se les proporcionó en el taller. Ha de señalarse que en el momento de abordar este tema en el taller pudimos comprender mejor los motivos por los cuales los participantes concebían la idea de la homosexualidad como algo malo, esto se debía principalmente a lo transmitido por los padres, sin embargo, una vez que se les expuso información concreta ellos mismos fueron formándose un nuevo criterio.

Por otro lado, un tema que los alumnos ignoraban completamente, fue el de las zonas erógenas, ya que sin excepción, todos los participantes dejaron la pregunta sin resolver, dejando ver que antes de abordar el taller, era un tema del cual nunca se les había hablado y por lo tanto, desconocían de manera personal las zonas erógenas de cada uno, así como las más comunes del sexo opuesto, posteriormente, cuando se realizó el taller se llevaron a cabo dos sesiones en las que se compartió información al respecto, esto con la finalidad de reforzar el aprendizaje de los participantes hacia un tema que hasta ese momento resultaba desconocido, finalmente al momento de responder la misma pregunta en el postest, todos los adolescentes lograron identificar de 1 a 10 zonas erógenas, tanto de su mismo sexo como del sexo opuesto.

Con respecto a las enfermedades de transmisión sexual, se percibió que previo a la aplicación del taller, los participantes mencionaron conocer algunas de ellas, sin embargo, su conocimiento era limitado y únicamente conocían el nombre mas no las características que poseían, ni las consecuencias que implicaba el llegar a contagiarse de alguna de ellas, posterior al taller, incrementó relativamente poco el número de enfermedades que indicaba conocer cada participante, el cambio principal radica en que ahora tenían conocimiento sobre las características de las enfermedades que ahora mencionan.

En la pregunta relacionada a los métodos anticonceptivos, se notó que los alumnos ya contaban con información acerca de este tema, pues por lo regular mencionan hasta 5 métodos en el pretest, sin embargo, no tenían claridad sobre las características de cada uno de ellos, esto se constató al ver el desempeño que mostraron dentro del taller puesto que desconocían su nivel de efectividad, de igual forma se observó que no conocían si

los métodos anticonceptivos que ellos creían conocer funcionaban para evitar una ETS, posteriormente al analizar las respuestas que dieron en el postest, los participantes además de incrementar la cantidad de métodos anticonceptivos mencionados, lograron especificar cuáles podían ser utilizados por hombres y mujeres, ejemplo de ello era el condón debido a que únicamente tenían conocimiento de la existencia del condón masculino y no del femenino, cuestión que cambió debido al taller de sexualidad.

Finalmente, en la pregunta relacionada a la opinión de los participantes acerca del aborto, fue visible que estaba inclinada en una posición en contra, justificándola con señalar que era algo malo y riesgoso, donde se quitaba una vida a causa de la irresponsabilidad de los padres por no cuidarse, fueron contados aquellos participantes que emitieron una opinión neutral señalando que estaba bien si los papás no querían tener muchos hijos, posteriormente después de la aplicación del taller, se solicitó nuevamente por medio del postest, que dieran respuesta a esta pregunta, observamos que las opiniones negativas acerca del aborto cambiaron, ahora lo percibían considerando factores como la economía, las posibles violaciones que suelen sufrir las mujeres, la calidad de vida que se le daría, los acuerdos entre los padres, etc., y aunque en menor medida, también hubo algunos que se mantuvieron con las mismas posturas en contra del aborto.

Con esto, se hace evidente que las respuestas brindadas por los alumnos en algunas preguntas eran superficiales y en gran medida corresponden a información que suele ser proporcionada por la televisión, internet y propaganda del sector salud, por su parte en las preguntas donde se requería emitir una opinión, fue notorio que para los participantes resultaba complicado fundamentar su respuesta, conformándose solamente con responder que estaba “bien” o “mal”, algunos participantes dejaron ver que poseen ideas muy arraigadas respecto a ciertos temas, resaltando opiniones homofóbicas e inclinaciones hacia los paradigmas de la religión en el tema de la homosexualidad y el aborto.

De esta forma, podemos concluir que el formato de evaluación permitió tener acceso al tipo de información y conocimiento con el que contaban los participantes previo a la aplicación del taller, el pretest contribuyó a tener claro que tanto dominaban los temas y su perspectiva respecto a ellos, de esta forma al momento de abordar el taller de sexualidad se pudo ver la constante evolución e interiorización de nuevos conocimientos,

así como observar un enriquecimiento cultural que fue reflejado en las respuestas que expresaron durante la aplicación del postest.

## 7. Discusión

El objetivo de la presente investigación fue aplicar un taller de educación sexual que permitiera generar conocimiento para prevenir conductas sexuales de riesgo en adolescentes que cursan el nivel secundaria, en la alcaldía Gustavo A. Madero, perteneciente a la Ciudad de México, una de las alcaldías en donde se ha registrado un alto número de embarazos adolescentes, la escuela que se eligió para aplicar el taller es la Escuela Secundaria Diurna n. 160 “Ana María Gallaga Mandarte y Villaseñor”, perteneciente a la colonia Cuauhtepac, una colonia considerada de alto riesgo, por el grado de delincuencia y delitos relacionados al tráfico de drogas y secuestro, situaciones en las que muchos jóvenes y adolescentes están involucrados que por lo tanto, los lleva a estar fuera del contexto escolar, limitando la educación que reciben, entre ella la educación sexual, siendo este el tema que nos compete, lo cual genera que se relacionen con sus parejas sexuales sin responsabilidad y ocasionando así embarazos no deseados, específicamente en mujeres adolescentes, es por ello que se decidió trabajar en dicha zona.

Para conocer la viabilidad del proyecto fue necesario saber en principio la información con la que contaban los adolescentes acerca de la sexualidad, específicamente en temas sobre las relaciones sexuales, métodos de planificación familiar, orientación sexual, embarazo y aborto, entre otros, para ello se aplicó la escala de actitudes hacia la sexualidad (ATSS) y un formato de evaluación, esto con la finalidad de conocer con qué información contaban y cuál era su actitud al respecto y de esta forma poder implementar de manera óptima el Taller de Educación Sexual: Prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes.

Los resultados obtenidos por el instrumento (ATSS) muestran que en el pretest se obtuvo una media de 90.05 por parte de los hombres y una media de 86.08 en el caso de las mujeres, esto prueba que en ambos casos se posee una actitud conservadora hacia la sexualidad. En el caso del posttest se obtuvo una media aritmética de 92.28 por parte de los hombres y una media aritmética de 88.81 por parte de las mujeres, en este caso los participantes, hombres y mujeres obtuvieron un puntaje mayor al obtenido en el pretest, sin embargo, insuficiente para colocarse fuera de la actitud conservadora con la cual ya contaban.

Para comprender lo anterior, es posible decir que una actitud es la predisposición a actuar antes de llevar a cabo un comportamiento, ya sea mediante una evaluación favorable o desfavorable hacia un objeto, persona, grupo, situación etc. y que además de su componente personal, están determinadas por el entorno sociocultural, sus creencias, opiniones, sentimientos, modas, tendencias e ideología predominante, es debido a esto que las actitudes deben clasificarse (Pinos, Pinos, Palacios, López, Castillo, Ortíz, Jerves y Enzlin, 2017). De este modo se entiende que una actitud conservadora es caracterizada por tener una visión de la sexualidad estática y moralista, es decir, una actitud normativa que considera que todo debe estar bajo el objetivo de la procreación dentro del matrimonio; oponiéndose a comportamientos que se consideran libres así como las relaciones prematrimoniales, el divorcio, la homosexualidad, etc., además se observa en ellos una actitud de dependencia principalmente en sujetos con bagaje cultural paupérrimo y les produce miedo la idea de tomar decisiones.

Tomando en cuenta lo anterior podemos darnos cuenta que gran parte de las actitudes que han adoptado los adolescentes frente a la sexualidad, están influenciadas por el tipo de educación, la crianza y los valores que reciben durante su crecimiento, principalmente por parte de sus padres, además del contexto sociocultural en el que se desenvuelven, incluyendo los amigos, los medios de comunicación, etc. A esta afirmación coinciden Zambrano, Toscano & Gil (2015) y Mesías (2006, citado en Maldonado, 2009), quienes señalan que la sexualidad es producto de la experiencia y el aprendizaje, por tanto, estos factores dependen de la estructura social y cultural a la que pertenece cada individuo, debido a que adquieren gran parte de sus conocimientos al pertenecer a un grupo, por las enseñanzas recibidas ya sea directa o indirectamente, o bien, por la observación y/o imitación del comportamiento de los demás.

Ejemplo de ello puede ser constatado que desde el inicio del taller se presentó una actitud conservadora por parte de los adolescentes, pues se percibió que las ideas que predominaban en el grupo procedían de lo transmitido por sus padres, dicha información sobre este tema suele ser desestimable ya que la información que ellos suelen proporcionar ha sido transmitida desde una perspectiva en donde hablar de sexualidad se considera un tabú, esto claramente fue evidenciado por los adolescentes que durante las sesiones del taller de sexualidad emitían opiniones comenzando con la frase “pues, según mis padres”, “mis padres dicen...”, “yo pienso igual que mis papás”, esto muestra la

dependencia que existe aún hacia sus progenitores y cómo estos influyen en la forma que viven su sexualidad. Así mismo podemos corroborar lo anterior al analizar la respuestas al ítem 4 del instrumento (ATSS), la cual menciona lo siguiente: “Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os”, esta pregunta mostró la tendencia que tienen los jóvenes a que exista un involucramiento de sus padres en lo que respecta a su educación sexual, lo cual es entendible puesto que los adolescentes al encontrarse en una etapa de transición buscan que las decisiones que tomaron sean aprobadas por una figura de mayor autoridad.

Es importante mencionar que durante el desarrollo del taller fue posible observar que los participantes se mostraban tensos e incómodos ante algunos de los temas abordados, dicha situación se presentó con mayor frecuencia en las primeras sesiones, pudimos percatarnos de esto debido a su lenguaje corporal en donde las posturas que principalmente se presentaron fueron, encogimiento de hombros, brazos y piernas cruzadas, constante movimiento de sus pies al estar sentados en su silla, buscar la mirada de alguno de sus compañeros para reconocerse en el otro, mirada perdida o comenzar a platicar con alguien para evitar la incomodidad que los temas abordados les estaban generando, y aunque lograron expresar que existía un interés por su parte, fue evidente que su actitud conservadora impedía el completo aprovechamiento de la información que se les brindaba. A esto puede dar sustento Rodríguez y Farré (2004 citados en Maldonado, 2009), quienes señalan que dentro de la actitud de conservadurismo se encuentran tres tipos de personas: rígidos, silenciadores e integrados-avanzados, los primeros se dejan guiar constantemente por el autocontrol y pueden mostrar sentimientos de culpa e intolerancia, los silenciadores tienden a evitar hablar y educar para la sexualidad y por último, los terceros consideran positiva la sexualidad siempre y cuando se practique con una pareja estable, de este modo podemos afirmar que los participantes se encontraban dentro de los dos primeros tipos señalados, rígidos y silenciadores, al percibirse incómodos e intolerantes al escuchar los temas que se iban a abordar y cuando se trataba de hacer una participación o dar una opinión, simplemente evitaban emitir las y preferían evadirse.

Si bien la actitud presentada por los participantes en mayor medida se debe a lo inculcado por los padres, también es importante tener en cuenta y cuestionarnos sobre cuál ha sido

el rol de la escuela y en particular de los profesores en la enseñanza de este tema, hemos de reflexionar si tienen una preparación que satisfaga las necesidades de los alumnos o simplemente transmiten información para cumplir con un programa ya establecido. Ortiz y Palacios (2009, citados en Pinos et al., 2017), sustentan nuestra idea al indicar que los estudios sobre el tema, demuestran que existen tres principales carencias en la educación sexual: una de ellas es que los docentes en la actualidad tienen poca preparación, otra hace referencia a la ausencia de programas educativos integrales que aborden la preparación de los profesionales en los ámbitos de sexualidad y educación sexual, y la última que las actividades locales de formación para docentes no desarrollan acciones de evaluación en lo respectivo a contenidos, metodología e impacto.

Con ello, podemos percibir que los profesores no se encuentran capacitados, ni cuentan con el material adecuado para brindar una información de calidad a los alumnos, del mismo modo debemos considerar que desconocemos la actitud que ellos poseen hacia la sexualidad y qué tanto puede influir en la formación de los adolescentes, ejemplificando esto, podemos exponer la situación que se presentó dentro del plantel, en la que una profesora le comentó a un participante que “nuestro taller no servía y que él lo estaba tomando únicamente para perder el tiempo”. De esta manera, notamos que además de restringir la información que les corresponde como profesores instruir en los alumnos, contribuyen a influir que no les sea brindada por otros medios, como lo fue en este caso el taller que impartimos en la institución y así como ellos, los mismos padres apoyan esa postura de evitar que los adolescentes adquieran información relacionada a su sexualidad.

Al tener claro que los participantes se han ido formando mediante las enseñanzas de los padres y el aprendizaje que les ha brindado la educación formal hemos de considerar que esto no será suficiente puesto que al ser adolescentes se encuentran en una etapa de transición en la cual buscan su propia identidad pues se presentan no solamente cambios físicos, sino también cambios psicológicos lo cual implica que comiencen a cuestionar las creencias y actitudes inculcadas hasta ese momento por la familia, la escuela y su entorno social, al hacerlo podrán adquirir nuevas actitudes de acuerdo a sus experiencias, tanto a nivel individual como social. Por lo que se puede decir que las actitudes conservadoras que habían mostrado hasta ahora, empezarán a transformarse en actitudes más neutras

o liberales, conforme van creciendo y desarrollándose, al mismo tiempo que adquieren nuevos conocimientos y experiencias mientras viven su propia sexualidad.

Prueba de lo anterior, es lo encontrado por Diéguez, López, Sueiro y López (2005, citados en Zambrano et al. 2015), quienes observaron que la puntuación en la escala aumenta con la edad, de este modo, entre menor sea la edad de las personas, son más conservadoras, por el contrario, conforme incrementa su edad, optan por volverse más liberales. De este modo comprendemos que la actitud de conservadurismo que han desarrollado y mantenido se debe en un inicio a que aún se ven influenciados por la acción y el ejemplo que les han brindado sus padres y que posiblemente ellos también proceden de núcleos familiares donde existe un limitado diálogo sobre la sexualidad, ya que este tema era visto desde una perspectiva de vergüenza e incomodidad.

De igual forma podemos atribuir que dicha actitud conservadora ha perdurado debido a que en el ámbito escolar no ha sido abordado de forma fructífera el tema de sexualidad, a palabras de un participante, *“Pues, según tuvimos en primero una materia en donde veíamos estos temas, pero no aprendimos nada, yo no aprendí nada”*. Aunado a ello hemos de considerar que los padres han delegado la función de enseñar este tipo de temas a la escuela y aun de este modo deben de contar con la autorización de los familiares para que el contenido sea aprobado, claramente, pudimos presenciar dicho fenómeno al necesitar un permiso firmado por los padres para tomar nuestro taller y aun de este modo existe un caso en que el tutor no acepto que se le enseñara a su hijo sobre el tema de sexualidad.

En el caso de los resultados obtenidos en el formato de evaluación es necesario comprender que la información que manejaban los participantes al momento del pretest era casi nula, lo que vuelve importante que establezcamos un plan de acción enfocado a la educación sexual, puesto que no se le da la importancia requerida dentro del plan de estudios vigente, esto desemboca directamente en el desarrollo de los adolescentes y de no mejorarse esta situación se verán propensos a repetir los patrones ya inculcados por los familiares y su contexto social. En eso concuerda Ramírez (2016), quien hace mención a que los principales problemas que enfrentan los adolescentes sobre este tema son; la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, así como a información de calidad y a oportunidades de desarrollo que respondan a cambios biológicos, cognitivos y sociales.

De este modo como resultado en la primera pregunta del formato de evaluación que correspondía a “Para ti ¿qué es la sexualidad?” obtuvimos que los participantes no tenían claro el tema, la respuesta que obtuvimos de forma más común hacía referencia al acto del coito, al ser evidente su limitado conocimiento sobre el tema, nos percatamos que los adolescentes desconocen los beneficios de contar con una adecuada educación sexual, esto en favor de su desarrollo que se encuentra en constante cambio. Posteriormente al analizar las respuestas del postest logramos darnos cuenta de una evolución en el contenido que brindaron los adolescentes, sin embargo, aún resulta pobre en cuestión de contenido, a pesar de ello no descartamos la posibilidad de que el responder este ítem de forma escrita limitó la idea que querían plasmar por no tenerla bien estructurada, prueba de ello fue que algunos alumnos solicitaron nuestra ayuda para lograr ordenar su concepto, de esta forma presenciamos un cambio que promueve una reflexión por parte de los participantes facilitada por la información teórica fundamentada y no por un ejercicio popular. Castañeda y Moreno (2010), coinciden con esto, considerando que como sociedad debemos tener la necesidad de proporcionar una educación estructurada en materia de salud sexual ya que la sexualidad es una necesidad humana y un derecho que mediante la formación planeada y fundamentada, se puede orientar a los jóvenes acerca de los cambios y procesos del desarrollo físico, emocional y madurez sexual; y conducir al adolescente al ejercicio responsable de su sexualidad para establecer la salud mental de un individuo en una sociedad sana y responsable, evitando embarazos no deseados y la adquisición de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS).

Con respecto a la pregunta “¿Qué opinas de la homosexualidad?” se observó que los participantes fueron más temerosos al exponer su opinión limitándose a decir “Esta bien, es su vida”, sin embargo, existieron casos en los que se mencionó que “era malo” porque cambiaban su forma y su sexo, además de “dar un mal ejemplo a los niños”, se planteó como prioritario el comprender esta respuesta al momento de abordar el tema dentro del taller, sin embargo, los adolescentes optaron por dar respuestas socialmente correctas, debido a la inseguridad que les producía emitir un pensamiento erróneo y ser juzgados por sus compañeros.

Pineda (2013, citado en Montealegre, Murcia y Saavedra, 2017), sustenta lo anterior señalando que a lo largo del tiempo, la iglesia y la sociedad implementaron un sistema de normas respecto a las prácticas y conductas que debe seguir la sociedad, conocido como

heteronormatividad, y todo aquello que salga de la norma, como es el caso de la homosexualidad, es juzgado, rechazado y sobre todo discriminado, como lo fue en el caso de las opiniones generadas por algunos de los participantes, donde aceptaron haberse burlado junto con sus amigos, al ver a una pareja homosexual o bien, reconocieron que han expresado aceptar y respetar los gustos de las personas con tales preferencias, pero en el contexto familiar eso es criticado y rechazado, dejando ver que también sus opiniones están basadas por aquellas recibidas y escuchadas dentro de su círculo familiar, en el que suelen manifestar que existiría un desprecio en caso de saber que algún miembro de la familia es "gay", esto mismo es señalado por Casas, Pereira y Rodríguez (2014, citados en Montealegre, et. al. 2017), quienes mencionan que la construcción que realiza la sociedad con relación a la homosexualidad, se construye al interior de la familia, lo que ocasiona disfuncionalidad y rechazo hacia las personas homosexuales, más aún frustración, aislamiento y represión en un individuo homosexual, asimismo, la respuesta que manifieste la familia, sea favorable o desfavorable, depende del constructo que ésta genere sobre la homosexualidad.

En el ítem correspondiente a las zonas erógenas presenciamos que en el pretest ningún participante conocía sobre el tema, resultando relevante informar durante el taller no sólo lo que son las zonas erógenas, sino también generar conciencia por parte de los participantes, ya que al tener dominio sobre su cuerpo tendrán la responsabilidad de cargar con las consecuencias de sus actos y de igual forma fomentar un respeto hacia sus compañeros afectivos pues esto representa las bases de la respuesta sexual humana. Carballo (2002), concuerda con lo anterior al indicar que el cuerpo humano está formado por diferentes zonas erógenas, que al ser estimuladas desencadenan diversas respuestas sexuales en hombres y mujeres, por ello el conocer acerca de esta respuesta sexual humana, evita comportamientos erróneos y llenos de culpa, con el consiguiente desgaste emocional, conformismo y deterioro progresivo de las habilidades emocionales, además ha de tomarse en cuenta que la respuesta sexual es un camino de desarrollo y conocimiento interior que lleva al encuentro con la otra persona, involucrando todos los aspectos que conforman al ser: emociones, sentimientos amorosos, actitudes, motivaciones y conocimientos que permiten comparar, analizar y asimilar la experiencia, para trascender.

En el caso de las respuestas obtenidas acerca de los métodos anticonceptivos pudimos observar que su conocimiento sobre ellos era poco e inexacto aunado a ellos desconocían la utilización correcta, el condón masculino se presentó con mayor frecuencia entre las respuestas, una vez implementado el taller los adolescentes lograron conocer los diferentes tipos de métodos anticonceptivos y los beneficios que ofrecen cada uno lo que a su vez permite que en el momento que se requiera los adolescentes conozcan la mejor opción a utilizar, esto a su vez facilitó que respondieran satisfactoriamente el posttest. De este modo corroboramos nuestro resultado con la afirmación que hacen Gómez y Durán (2017), quienes señalan que el uso de los métodos anticonceptivos tiene múltiples funciones, crea una tranquilidad que torna placentera la relación sexual, ya que previene el embarazo no deseado y el posible aborto consecuente, permite la vida sexual y el coito en la pareja, evitando de esa manera el deterioro fisiológico, psicológico y social que representa la abstinencia marital o la múltiple descendencia. Finalmente al momento de verificar las respuestas del posttest observamos que los participantes no conocían únicamente los métodos anticonceptivos sino que además reconocían los que eran propios de hombres y mujeres así como identificar los que prevenían un embarazo no deseado más no una ETS, esto a su vez beneficio al resultado de la pregunta que mencionaba ¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoces? en donde los adolescentes inclusive lograron mencionar su clasificación y conocer cuáles de ellas suelen presentarse con mayor frecuencia y la forma en que suelen presentarse en el cuerpo.

En la última pregunta “¿Qué opinas del aborto?”, los adolescentes inicialmente percibían que el realizar esta práctica era mala y que no debería realizarse debido a que la pareja debía hacerse responsables por haber tenido relaciones sexuales, claramente percibimos que la perspectiva que tenían los participantes era incompleta pues no se tomaban en cuenta otros factores o situaciones que tuvieran como resultado el embarazo y de esta forma justificar el aborto, posteriormente en la aplicación del posttest los participantes mostraron tener un panorama más amplio, esto pudo observarse de manera puntual ya que expusieron una amplia diversidad de situaciones que pueden presentarse en la vida como lo son el llevar una vida sexual activa sin protección, las violaciones, el contexto familiar, económico y el rol de la sociedad, lo cual desemboca a que se opte por el aborto como la opción más adecuada. La situación que mayormente contemplaron los alumnos para realizar un aborto era la violación, lo cual coincide con lo mencionado por el Grupo

de Información en Reproducción Elegida (2017), que señala que la violencia sexual es uno de los principales factores asociados a la alta tasa de embarazos no deseados, que las expone tanto a lesiones físicas y psicológicas, como a infecciones de transmisión sexual, factores que las orillan a llevar a cabo el aborto, a esto se suma lo informado por Marvan, et al. (2018), quienes mencionan que, en México, poco más de la mitad de los embarazos no previstos se resuelven con un aborto, lo que se traduce en una tasa estimada de 38 abortos por cada 1.000 mujeres de entre 15 y 44 años, sin embargo, la más elevada se observa en mujeres de 20 a 24 años.

Por tanto, analizando los resultados de los participantes obtenidos tanto en el ATTS, como en el formato de evaluación, nos damos cuenta que los cambios se hicieron evidentes en éste último, los cuales indican un mayor conocimiento sobre la sexualidad y los temas relacionados a ésta, al haber adquirido información sobre dichos temas, se genera en los adolescentes una conciencia sobre ellos mismos y su sexualidad, sobre los cambios que continúan experimentando durante su etapa de adolescencia, así como las preferencias genéricas y temas controversiales como el aborto, de igual forma sobre los métodos anticonceptivos que existen y están a su alcance, para prevenir sobre todo embarazos adolescentes y así mismo, evitar el contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual, este conocimiento adquirido no solo se logra percibir en las respuestas plasmadas en el formato, en el que mencionaron aquellos métodos que conocen, sino también a partir de la constante participación activa que mostraron durante el taller, donde demostraron haber aprendido la colocación de uno de los métodos más comunes, fáciles de conseguir y posiblemente el más importante, por cumplir con la función no sólo de evitar un embarazo adolescente, sino además prevenir una ITS, como lo es el condón, finalmente, podemos decir que la aplicación del taller si contribuye a lograr el objetivo de la investigación, es decir, prevenir conductas sexuales de riesgo a través del conocimiento generado a partir de la aplicación del taller de educación sexual.

## 8. Conclusiones

En primer lugar, pudimos percatarnos que los adolescentes manifiestan incomodidad y se sienten expuestos al explorar temas relacionados a su sexualidad, es por ello que la información recolectada carecía de personalidad puesto que los participantes se limitaban a contestar únicamente lo que se les solicitaba sin darse oportunidad a dar explicación de las ideas que estaban aportando, además es notorio el hecho de que los adolescentes solían expresarse desde la tercera persona, lo cual restringe en un principio el acercamiento a ellos, sin embargo, esto logró superarse con facilidad gracias a las reglas que se implementaron dentro del taller y la cercanía que se consiguió al atender sus dudas procurando no afectar su sistema de valores y a su vez consiguiendo su respeto sin mostrarnos como una figura de autoridad lo cual consideramos que es un factor clave en el desenvolvimiento y éxito de este tipo de proyectos.

La implementación del taller de educación sexual para prevenir conductas sexuales de riesgo permitió que el conocimiento de los estudiantes acerca del tema aumentara y se ampliara, viéndose beneficiados en cuanto a su expresión sexual refiere, esto fue demostrado en los resultados que se obtuvieron a partir de la aplicación de los instrumentos en el postest, asimismo se persiguió el fomentar la curiosidad en los adolescentes para que de este modo ellos buscaran o exigieran de forma posterior el tener información de calidad dentro de sus planes de estudio, sin embargo, el conseguir este objetivo es un ardua tarea debido a que mediante nuestra experiencia como aplicadores pudimos percatarnos que tanto para los planes de la escuela como de los profesores no es una prioridad, pues ven este tipo de talleres como algo secundario y que no afecta verdaderamente al desempeño escolar, partiendo de lo anterior podemos decir que el taller es una experiencia grata y de calidad para los estudiantes que a su vez permite considerarse como un espacio libre y seguro para ellos puesto que al generar un ambiente de confianza podrán expresarse y hablar sobre temas que hasta ese momento podían considerar como inapropiados pues dentro de su contexto son vistos de esta forma, ahora bien, este tipo de taller se ve limitado debido a que depende completamente de la disposición de la escuela y ésta es quien decide a qué población se nos autoriza impartir, también nos encontramos con que el espacio que lleguemos a requerir para nuestra tarea está en función de lo que ellos determinen y por ello no tengamos un lugar fijo para llevar a cabo nuestras actividades.

Consideramos que la aplicación de un taller sobre sexualidad es importante en este nivel escolar pues permite un acercamiento más profundo y directo de los participantes con el aplicador y al hacer posible esto nos hacemos partícipes y conocedores de las verdaderas necesidades que tienen, esto no podría generarse por ejemplo con las ferias de salud que actualmente existen ya sea en las escuelas o en algún lugar céntrico, en donde principalmente se enfocan en hablar de métodos anticonceptivos y ETS.

Teniendo en cuenta lo anterior debemos considerar que el taller de educación sexual debe estar en constante evolución pues las poblaciones a las que busca impartirse son diferentes, por ejemplo las necesidades que tienen los adolescentes de 12 años no son las mismas que la de los de 15 años o inclusive las necesidades que se tienen en una zona conflictiva no serán las misma que deben ser abordadas en una zona donde estos conflictos sean casi inexistentes, es por ello que la columna vertebral de este taller deben de ser las relaciones que logren generar los aplicadores y que con ayuda de lo ya estructurado en las sesiones y temas que deben ser abordados logren brindar información de calidad a los adolescentes lo cual ayudará a fomentar mejores relaciones sociales y sexuales.

Además, se sugiere que para futuras investigaciones, se implementen otro tipo de instrumentos que contengan ítems o preguntas más claras, que puedan ser entendibles para los participantes y que a su vez, permitan sacar un análisis más profundo sobre las opiniones y actitudes que tienen los adolescentes acerca de la sexualidad y los temas relacionados a ésta, esto debido a que el instrumento utilizado; la Escala de Actitudes Hacia la Sexualidad Ampliada (28 ITEMS-ATSS) contiene algunos ítems que no eran claros para los participantes haciendo que sus respuestas no fueran las esperadas y por ende el puntaje obtenido se viera afectado debido a este problema de comprensión lectora.

## 9. Referencias

1. Alaéz, M., Madrid, J & Antona, A. (2003). Adolescencia y Salud. Papeles del psicólogo, 23(84), 45-53. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/778/77808405.pdf>
2. Allen, L. B., Villalobos, H. A., Hernández, S. M., Suarez, L., De la Vara, E., Castro, F. & Schiavon, E. R. (2013). Inicio de vida sexual, uso de anticonceptivos y planificación familiar en mujeres adolescentes y adultas en México. Salud Pública de México, 55(2), 235 – 240. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/106/10628331021.pdf>
3. Álvarez-Gayou, J. J. L. (2007). Educación de la sexualidad: ¿en la casa o en la escuela? Los géneros, la escuela y la educación profesional de la sexualidad. México: Páidos Educador.
4. Bellinco, H., Crescente, L., Gugalinski, M., Mansione, I., Pallma S., Ricci, C., Ricci, J., Roizman, G., Steiman, A. & Urso, M. (2012). Embarazo, maternidad y paternidad adolescente. Buenos Aires: Ediciones CICCUS.
5. Benavides, T. R. A., Castillo, A. L. C., López, R. F. & Onofre, R. D. J. (2013). Promoción de la salud sexual en jóvenes. México: Manual Moderno.
6. Blázquez, M. M. S. L. (2012). Embarazo adolescente. Revista Electrónica Medicina, Salud y Sociedad, 3(1), 1–8. Recuperado de: <https://es.calameo.com/read/005685901e76b03fe4007>
7. Cahn, P. (2017). Guía sobre salud sexual y reproductiva y diseño de proyectos para organizaciones sociales. Buenos Aires Argentina: Fundación Huésped. Recuperado de: <https://www.huesped.org.ar/wp-content/uploads/2017/04/Guia-SSR-y-Diseno-de-Proyectos.pdf>
8. Campero, C. L., Atienzo, E. E., Suárez, L. L., Hernández, P. B. & Villalobos, H. A. (2013). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas. Gaceta Médica de México, 149, 299 – 307. Recuperado de: [https://www.anmm.org.mx/GMM/2013/n3/GMM\\_149\\_2013\\_3\\_299-307.pdf](https://www.anmm.org.mx/GMM/2013/n3/GMM_149_2013_3_299-307.pdf)
9. Carballo, V. S. (2002). Educación de la expresión de la sexualidad y la inteligencia emocional en niñas, niños y adolescentes con derechos. Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación", 6(3), 1 – 14. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/447/44760313.pdf>
10. Casas, R. J. J. & Ceñal, G. F. (2005). Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatría Integral, 9(1), 20 – 24. Recuperado de: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo\\_adolescente\(2\).pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo_adolescente(2).pdf)
11. Casasco, G. & Di Petrantonio, E. (2008). Aborto: Guía de atención. Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, 27(1)1, 33 – 41. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/912/91227106.pdf>
12. Castañeda, S. M. P. (2003). Interrupción voluntaria del embarazo. Reflexiones teóricas, filosóficas y políticas. México: Plaza y Valdés, S. A. de C. V. México.
13. Castañeda, S. L. A. & Moreno, G. M. T. (2010). Intervención educativa sobre sexualidad y autocuidado en adolescentes de secundaria en Tijuana. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc, 18(2), 93 – 98. Recuperado de:

- <https://biblat.unam.mx/hevila/RevistadeenfermeriadellInstitutoMexicanodelSeguroSocial/2010/vol18/no2/5.pdf>
14. Coleman, J. C. & Henry, L. B. (2003). *Psicología de la adolescencia*. Madrid: Ediciones Morato, S. L.
  15. Colom, B. J. & Fernández, B. M. (2009). Adolescencia y desarrollo emocional en la sociedad actual. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 235 – 242. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832320025.pdf1>
  16. Díaz, S. & Schiappacasse, V. (2017). ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? Santiago-Chile: Instituto chileno de medicina reproductiva.
  17. Dzib, M. D. L. B., Hernández, H. R. C. & Dzib, M. S. P. (2016). La educación sexual y su importancia en su difusión para disminuir el embarazo en las estudiantes de la División Académica de Educación y Artes de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. *Espectros*, 10 – 27. Recuperado de: [file:///C:/Users/PERSONALPC/Downloads/Dialnet-LaEducacionSexualYSuImportanciaEnSuDifusionParaDis-6349199%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/PERSONALPC/Downloads/Dialnet-LaEducacionSexualYSuImportanciaEnSuDifusionParaDis-6349199%20(1).pdf)
  18. Fariña de Luna, N. (1990). *El desarrollo psicosexual del adolescente*. Sexualidad Humana. Uruguay: OPS.
  19. Fáundez, A. & Barzelatto, J. (2011). *El drama del aborto*. En busca de un consenso. Buenos Aires, Paidós.
  20. Favier, T. M., Samon, L. M., Ruíz, J. Y. & Franco, B. A. (2018). Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Rev. inf. cient.* 97(5), 1043 – 1053. Recuperado de: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2159/3914>
  21. Fernández, G. B., Mariño, M. E. R., Ávalos, G, M. M. y Baró, J. V. G. (2013). Información sobre anticoncepción y métodos anticonceptivos en adolescentes del municipio “La Lisa”. *Revista Cubana Med Gen Integr.* 29(1), 1 – 6. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2013/cmi131b.pdf>
  22. Flores, V. M. E., Nava, C. G. & Arenas, M. L. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *Revista de Salud Pública*, 19(3), 374 – 378. Recuperado de: <https://scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/374-378/es/>
  23. Gaceta de la comisión permanente. (2019). Senado de la República. México. Recuperado de: [https://www.senado.gob.mx/64/gaceta\\_comision\\_permanente/documento/96874](https://www.senado.gob.mx/64/gaceta_comision_permanente/documento/96874)
  24. García, P. C. (2016). Sexualidad infantil: información para orientar la práctica clínica. *Acta Pediatr Mex*, 37(1), 47 – 53. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v37n1/2395-8235-apm-37-01-00047.pdf>
  25. Grupo de Información en Reproducción Elegida (2017). México. Recuperado de: [http://aborto-por-violacion.gire.org.mx/assets/pdf/violencia\\_sin\\_interrupcion.pdf](http://aborto-por-violacion.gire.org.mx/assets/pdf/violencia_sin_interrupcion.pdf)
  26. Gispert, C. J. (2004). *Prevención del embarazo no deseado*. México: Editorial Alfil.
  27. Gómez, I. S. & Duran, A. L. (2017). El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. *Salud Pública México*, 59(3), 236 – 247. Recuperado de: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2017.v59n3/236-247>

28. González, E. S., González-Arratia, N. I. & Valdez. J. L. (2016). Significado psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiantes universitarios. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 21(3), 274 – 281. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>
29. Gutiérrez, M. (2013). La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 30(3), 465 – 470. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v30n3/a16v30n3.pdf>
30. Güemes, M., Ceñal, M. J. & Hidalgo, M. I. (2017). Pubertad y adolescencia. *Adolescere. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 5(1), 7 – 22. Recuperado de: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf>
31. H. Congreso del Estado Libre y Soberano de Oaxaca LXIV Legislatura (2020). Interrupción legal del embarazo, a un año de su despenalización en el estado de Oaxaca. Recuperado de: [https://docs64.congresooaxaca.gob.mx/centros-estudios/CEMPAG/estudio/Interrupcion\\_legal\\_del\\_embarazo\\_a\\_1\\_de\\_su\\_despenalizacion.pdf](https://docs64.congresooaxaca.gob.mx/centros-estudios/CEMPAG/estudio/Interrupcion_legal_del_embarazo_a_1_de_su_despenalizacion.pdf)
32. Heras, S. D. & Lara, O. F. (2009). Actitudes e inquietudes sobre la sexualidad en la adolescencia: Diferencias de Género. *INFAD Revista de Psicología*, 1(4), 335 – 344. Recuperado de: [http://infad.eu/RevistaINFAD/2009/n1/volumen4/INFAD\\_010421\\_335-344.pdf](http://infad.eu/RevistaINFAD/2009/n1/volumen4/INFAD_010421_335-344.pdf)
33. Iglesias, D. J. L. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*, 17(2), 88 – 93. Recuperado de: <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii02/01/88-93%20Desarrollo.pdf>
34. Klausner, J. D. & Hook, E. W. (2008). Diagnóstico y tratamiento. *Enfermedades de transmisión sexual*. México: Mc Graw Hill Interamericana.
35. Lauglo, M. (2008). La salud sexual y reproductiva del joven y del adolescente. Oportunidades, enfoques y opciones. Recuperado de: [https://www.paho.org/hq/dmdocuments/salud\\_sexual\\_FINAL.pdf](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/salud_sexual_FINAL.pdf)
36. Loredó, A. A., Vargas, C. E., Casas, M. A., González, C. J. Gutiérrez, L. C. (2015). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 55(2), 223-235. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf>
37. López, C. M. C. (2017). Derechos sexuales y reproductivos: un asunto de derechos humanos. México. Comisión Nacional de los Derechos Humanos. Recuperado de: <http://appweb.cndh.org.mx/biblioteca/archivos/pdfs/Derechos-Sexuales-Reproductivos.pdf>
38. López, R. M. (2015). Salud sexual y factores de riesgo: aportes etnográficos de jóvenes del Caribe sur costarricense. *Rupturas*, 6(1), 125 - 146. Recuperado de: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/rup/v6n1/2215-2989-rup-6-01-00123.pdf>
39. López, S. F. (2014). Sexualidad en la adolescencia. ¿Y qué podemos hacer con los adolescentes los diferentes agentes educativos? *Adolescere*, 2(1), 24-34.

- Recuperado de: <https://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/24-34%20Sexualidad%20en%20la%20adolescencia.pdf>
40. Luisi, F. V. C. (2013). Educación de la sexualidad en el contexto familiar y escolar. *Educere*, 17(58), 429 – 435. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/356/35630404006.pdf>
  41. Maldonado, V. (2009). Diferencias de las actitudes sexuales de hombres y mujeres jóvenes de dos subculturas urbanas. Universidad de San Buenaventura. 1 - 68. Recuperado de: <http://biblioteca.usbbog.edu.co:8080/Biblioteca/BDigital/65450.pdf>
  42. Marie Stopes (2016). México. Recuperado de: [https://mariestopes.org.mx/wp-content/uploads/2016/10/Impact-Report-Me%CC%81xico\\_VF\\_.pdf](https://mariestopes.org.mx/wp-content/uploads/2016/10/Impact-Report-Me%CC%81xico_VF_.pdf)
  43. Marvan, M. L., Orihuela, C. F. & Álvarez, R. A. (2018). Actitudes hacia la interrupción voluntaria del embarazo en jóvenes mexicanos, y su opinión acerca del aborto inseguro como problema de salud pública. *Cad. Saúde Pública*, 34(10), 1-10. Recuperado de: <https://www.scielo.br/j/csp/a/VYGy8S3JQymtnMQrvDXdr8L/?lang=es&format=pdf>
  44. Márquez-Cervantes, M. C. & Gaeta-González, M. L. (2017). Desarrollo de competencias emocionales en pre-adolescentes: el papel de padres y docentes. *Revista electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 20(2), 221-235. Recuperado de: <https://revistas.um.es/reifop/article/view/232941/211301>
  45. Miranda-Novoa, M. (2012). Diferencia entre la perspectiva de género y la ideología de género. *Dikaion*, 21(2), 337-356. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/dika/v21n2/v21n2a02.pdf>
  46. Miró, M. S., Rodríguez, E., Vigezzi, C., Icely, P. A., Gonzaga, M., Riera, F. O., Vargas, L., Abiega, C., Caeiro, J. P. & Sotomayor, C. E. (2017). Candidiasis vulvovaginal: una antigua enfermedad con nuevos desafíos. *Revista Iberoamericana de Micología*, 30(20), 1 - 7. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-iberoamericana-micologia-290-pdf-S1130140617300281>
  47. Molina, R., Sandoval, J. & González, E. (2003). *Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia*. Chile: Editorial Mediterráneo Ltda.
  48. Montealgre, M. A. M., Murcia, G. D. A. & Saavedra, B. J. S. (2017). Prejuicios sobre la homosexualidad que presentan padres de hijos gays residentes en Villavicencio. Universidad Cooperativa de Colombia. 1 – 53. Recuperado de: [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12295/1/2017\\_prejuicios\\_sobre\\_homosexualidad.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12295/1/2017_prejuicios_sobre_homosexualidad.pdf)
  49. Moreno, L. D. (2014). *Estándares de calidad: servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes en Latinoamérica y el caribe*. Bogotá, Colombia: UNFPA.
  50. Olivera, D. A. (2016). *Educación Sexual Integral para formadores*. Argentina: Editorial Brujas.
  51. Organización Mundial de la Salud. (2012). *Guía de planificación familiar para agentes de salud comunitarios y sus clientes*. Recuperado de: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44885/9789243503752\\_spa.pdf;jsessionid=7224A8192159F55CB276CE8C0754B4FC?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44885/9789243503752_spa.pdf;jsessionid=7224A8192159F55CB276CE8C0754B4FC?sequence=1)

52. Papalia, D. E., Olds, S. W. & Feldman, R. D. (2009). *Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia*. México: Mc Graw Hill.
53. Pinos, A. G. M., Pinos, V. V. P., Palacios, C. M., López, A. S. L., Castillo, N. J. E., Ortiz, O. W. A. et al. (2017). Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios públicos. *Revista Actualidades investigativas en educación*, 17(2), 1 – 22. Recuperado de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/aie/v17n2/1409-4703-aie-17-02-00192.pdf>
54. Quintino, P. F. (2014). Estudio del embarazo en adolescentes en el Distrito Federal, desde un enfoque de género, 2005-2014. Ciudad de México. Recuperado de: <http://data.evalua.cdmx.gob.mx/docs/gral/Informe%20Estudio%20de%20Embarazo%20de%20Adolescente.pdf>
55. Ramírez, B. C. (2008). “Concepto de género: Reflexiones”. *Ensayos*, 8(1), 307 – 314. Recuperado de: <file:///C:/Users/Operador/Downloads/Dialnet-ConceptoDeGenero-3003530.pdf>
56. Ramírez, H. N. L. (2016). Las y los adolescentes que México ha olvidado. *Save the Children*, México. Recuperado de: <https://www.savethechildren.mx/sci-mx/files/d7/d797cdaa-914f-4068-8bfc-0ef299feb2c7.pdf>
57. Rodríguez, G. Y., Oliva, D. J. & Gil, H. A. (2007). La sexualidad en los adolescentes: Algunas consideraciones. *Archivo Médico de Camagüey*, 11(1), 1 – 12. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/2111/211117844009.pdf>
58. Rodríguez, C. A., Sanabria, R. G., Contreras, P. M. E. & Perdomo, C. B. (2013). Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública*, 39(1), 161 - 174. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662013000100015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000100015)
59. Rojas, R., De Castro F., Villalobos, A., Allen-Leigh, B., Romero, M., Braverman-Bronstein, A. & Uribe, P. (2017). Educación sexual integral: cobertura, homogeneidad, integralidad y continuidad en escuelas de México. *Salud Pública* 59, 19 – 27. Recuperado de: <file:///C:/Users/PERSONALPC/Downloads/8411-27004-2-PB.pdf>
60. Rosario, S. H. J., Miranda, C. A., Guzmán, M. M., García, H. J. & Arcos, C. K C. (2018). Conocimientos y actitudes respecto a la salud sexual en estudiantes de secundaria en Tenosique, Tabasco, México. *SALUD EN TABASCO*. 24(1 y 2). Recuperado de: <https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/27.pdf>
61. Royuela, R. P., Rodríguez, M. L., Marugan, M. J. M. & Carbajosa, R. V. (2015). Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes. *Revista de Pediatría Atención Primaria*, 17(66), 127-136. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v17n66/04original3.pdf>
62. Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida (2005). *Prevención del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual en hombres que ejercen la prostitución*. España, Ministerio de Sanidad y Consumo. Recuperado de: <https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/prevencion/prostitucion/docs/2005textoCompleto.pdf>

63. Secretaría de Salud (2013). Programa de Acción Específico Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes 2013-2018. Programa Sectorial de Salud, 1 – 89. Recuperado de: [http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/SaludSexualyReproductivaParaAdolescentes\\_2013\\_2018.pdf](http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/SaludSexualyReproductivaParaAdolescentes_2013_2018.pdf)
64. Stassen, B. K. (2006). Psicología del Desarrollo. España. Editorial Médica Panamericana.
65. Stern, C. (2004). Vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México. Papeles de Población, 10(39), 129 – 158. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v10n39/v10n39a6.pdf>
66. Soriano, A. E. & Osorio, M. M. (2008). Competencias emocionales del alumnado “autoctono” e inmigrante de educación secundaria. Bordon, 60(1), 129 – 148. Recuperado de: [file:///C:/Users/PERSONALPC/Downloads/Dialnet-CompetenciasEmocionalesDelAlumnadoAutoctonoElInmigr-2691997%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/PERSONALPC/Downloads/Dialnet-CompetenciasEmocionalesDelAlumnadoAutoctonoElInmigr-2691997%20(2).pdf)
67. Thimeos, J. A. (2013). Educación sexual preventiva en los adolescentes. Contextos, 29, 25-42. Recuperado de: [http://www.umce.cl/joomlatools-files/docman-files/universidad/revistas/contextos/N29\\_02.pdf](http://www.umce.cl/joomlatools-files/docman-files/universidad/revistas/contextos/N29_02.pdf)
68. Tribe, L. H. (2012). El aborto: guerra de absolutos. México: Fondo de cultura económica.
69. UNFPA (2014). Directrices operacionales del UNFPA para la educación integral de la sexualidad. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Recuperado de: [https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA\\_OperationalGuidanceREV\\_ES\\_web\\_0.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_OperationalGuidanceREV_ES_web_0.pdf)
70. Valverde, E. N. & Barja, O. J. (2019). Método anticonceptivo de elección en el postaborto. Ginecol Obstet Mex. 87(12), 814 – 819. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobs/mex/gom-2019/gom1912f.pdf>
71. Valadez, B. (2018). México, primer país de OCDE con más embarazos en niñas. MILENIO. Recuperado de: <https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/mexico-primer-pais-de-ocde-con-mas-embarazos-en-ninas>
72. Zambrano, P. G. E., Toscano, M. J. P. & Gil, M. J. (2015). Actitudes sexuales en adolescentes estudiantes universitarios. Revista ciencia y cuidado. 12(1), 93 – 104. Recuperado de: <https://core.ac.uk/download/pdf/230560257.pdf>

## 10. ANEXOS

Cartas descriptivas del Taller de educación sexual para prevenir conductas sexuales de riesgo.

### **SESIÓN 1**

**TEMAS:** 1. *Introducción.* 2. *Presentación.* 3. *Reglamento.* 4. *Cierre.*

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- 1) Los participantes escucharán los objetivos generales del taller después de haber generado una reflexión sobre la importancia de la educación sexual en la prevención de los embarazos no planeados a corta edad.
- 2) El alumnado participará en una actividad para que tanto ellos como los psicólogos se presenten diciendo su nombre, pasatiempo, gustos musicales y/o literarios, etc. La finalidad de llevar a cabo esta presentación es dar apertura al taller promoviendo un ambiente de confianza.
- 3) Los participantes contribuirán en el diseño del reglamento, según el cual se llevará a cabo el taller.

<b>CARTA DESCRIPTIVA</b>			
<b>Nombre de la Actividad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Materiales</b>	<b>Tiempo estimado</b>
Introducción	<p>Los psicólogos se presentarán y darán la bienvenida al estudiantado, antes de iniciar con las actividades de la sesión, les proporcionarán a los participantes un formato (anexo 1), que deberán responder individualmente y en silencio.</p> <p>Una vez que todos hayan terminado de resolverlo, se les recogerán y se dará inicio a otra actividad, para ello dependiendo del número de participantes se formarán 10 equipos aproximadamente, a cada equipo se le entregará uno de los casos narrados en el listado (anexo 2), se les pedirá que en silencio lean lo que está escrito en la hoja y analicen lo que piensan del caso, después de cierto tiempo comentarán ante el grupo, cuál fue su reacción ante el caso y que opinan del mismo. Después de haber generado una reflexión, los psicólogos comentarán ante el grupo la importancia de la educación sexual, como un medio para prevenir embarazos no deseados a temprana edad, así como enfermedades de transmisión sexual, entre otras cosas, posteriormente expondrán el objetivo general del taller:</p>	Marcadores para pizarrón	40 min

	<p><i>Promover mediante una educación sexual la concientización de los embarazos no planeados a corta edad en adolescentes que cursan el nivel secundaria.</i></p> <p>En función de esta descripción, se dará inicio a la actividad de Presentación.</p>		
Presentación	<p>Para llevar a cabo la actividad, los psicólogos deberán tener lista una bolsa de plástico con papelitos adentro; cada uno de los cuales tendrá preguntas o retos (ver anexo 3).</p> <p>Los psicólogos le darán una ficha hemerográfica y un segurito a cada participante y distribuirán los marcadores. En seguida, les pedirán que anoten su nombre en la ficha y que formen un círculo.</p> <p>Posteriormente darán las siguientes indicaciones:</p> <p><i>El juego consiste en que ustedes muestren su gafete al resto del grupo durante un tiempo limitado, para que el resto de sus compañeros, intente memorizar sus nombres. Después de que nosotras anunciemos el fin del tiempo, deberán rolar sus tarjetas en el orden de las manecillas del reloj. Cuando nosotras digamos “¡Alto!”, deberán detenerse y elegiremos a alguien para que destape la ficha con la que se quedó en ese momento. Esta persona leerá el nombre en la ficha e intentará recordar a quién le pertenece; si señala a la persona correcta, podrá devolverle su gafete y esta última podrá ponérselo con ayuda del segurito. Si la persona no señala al participante correcto, deberá sacar un papelito de esta bolsa de plástico y responder o hacer lo que se describe en él. El tiempo dado será cada vez menor, por lo que deberán poner mucha atención.</i></p> <p>Cuando la mayoría de los participantes se haya presentado, los psicólogos incitarán la participación de los alumnos faltantes con ayuda de los papelitos. Posteriormente, les pedirán que conserven su gafete en buenas condiciones para que lo puedan usar a partir de la siguiente sesión.</p>	<p>Fichas hemerográficas</p> <p>Seguros.</p> <p>Marcadores de agua</p>	40 min
Reglamento	<p>Conservando la formación circular, los psicólogos les pedirán a los participantes</p>	Papel bond	30 min

	<p>que reflexionen sobre aquello que no les gustaría que sucediera en el taller, de manera que puedan formular y proponer normas de convivencia. Para esto, los psicólogos ya deberán de tener pegado un pliego de papel bond en el pizarrón y con ayuda de un marcador de agua, anotarán las normas que los participantes les dicten, siempre y cuando se consulte la opinión con el resto del grupo y todos hayan llegado a un consenso.</p> <p>Al terminar de escribir el reglamento del taller, los psicólogos anunciarán que lo traerán cada sesión para tener las normas presentes.</p>	Marcadores de agua	
Cierre	Finalmente, los psicólogos les pedirán a los participantes que mencionen de manera breve cuál es su expectativa respecto al taller, después agradecerán su participación, nuevamente darán la bienvenida al taller y se despedirán.	--	10 min

## **SESIÓN 2**

**TEMA:** Adolescencia (cambios en las mujeres y varones)

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- 1) El alumnado será capaz de reconocer los cambios fisiológicos, psicológicos y sociales que experimentan los adolescentes durante la pubertad.

<b>CARTA DESCRIPTIVA</b>			
<b>Nombre de la Actividad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Materiales</b>	<b>Tiempo estimado</b>
Introducción	<p>Los psicólogos saludarán a los participantes y comenzarán a dar una breve introducción sobre la etapa de la adolescencia y la importancia de retomar el tema.</p> <p>Se les plantearán a los participantes las siguientes preguntas:</p> <p>¿Cuáles son los principales cambios que experimentan las mujeres durante la adolescencia?</p> <p>¿Cuáles son los principales cambios que experimentan los varones durante la adolescencia?</p>	Proyector Video	30 min

	<p>¿Consideran que la adolescencia es una etapa difícil? ¿Por qué?</p> <p>Después de que varios participantes hayan dado respuesta a las preguntas anteriores, se les mostrará un video que simplifique el proceso de la adolescencia y sus cambios.</p>		
Completando las columnas	<p>Antes de iniciar con la actividad, los psicólogos formarán 3 grupos de manera azarosa.</p> <p>En el pizarrón se colocarán tres columnas, la primera de ellas con el título de cambios físicos, la segunda con el de cambios psicológicos, finalmente en el tercero los cambios sociales. A cada equipo se le pedirá que tome uno de los tres papelitos que contienen uno de los títulos de las columnas, después de que tengan asignada su columna. Se les pedirá que, por turnos, pase un integrante de cada equipo a escribir un cambio correspondiente a su columna, así sucesivamente hasta que hayan pasado todos los integrantes del equipo a escribir algo o bien, hasta que ya no sepan que otros cambios corresponden a su columna.</p> <p>Posteriormente a cada equipo se le asignará una columna diferente a la que tuvieron anteriormente, con el objetivo de que puedan complementar la información escrita en cada una de las columnas.</p> <p>Una vez que los psicólogos consideren que la información está completa, procederán a explicar cada columna y en caso de haber dudas por parte de los participantes las resolverán.</p>	<p>Marcadores para pizarrón</p> <p><a href="http://www.informajoven.org/info/salud/k_7_7.asp">http://www.informajoven.org/info/salud/k_7_7.asp</a></p>	60 min
Cierre	<p>Antes de concluir con la sesión se les plantearán algunas preguntas a los alumnos con la finalidad de que reflexionen en la importancia de contar con la información anterior para poder aceptar y poder afrontar los cambios que han experimentado o podrían experimentar durante su etapa de adolescencia.</p> <p>¿Qué hubiera pasado si nadie les hubiera informado acerca de la menstruación?</p>		20 min

	¿Me sentiría extraño con mi cuerpo debido a que se encuentra teniendo cambios constantemente?		
--	---	--	--

### SESIÓN 3.

**TEMA:** Preferencias genéricas (heterosexualidad, homosexualidad y bisexualidad)

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- 1) Los alumnos conocerán la variedad de preferencias genéricas existentes, además reflexionarán en la importancia de éstas y su aceptación.

CARTA DESCRIPTIVA			
Nombre de la Actividad	Descripción	Materiales	Tiempo estimado
Conociendo las preferencias genéricas	Al inicio de la sesión se saludará a los participantes y se les dará la bienvenida.  Los psicólogos darán una breve introducción acerca de la diversidad de preferencias genéricas, además de explicar a qué se refiere cada una de ellas.		20 min.
Reflexión acerca de las preferencias genéricas	Se les pedirá a los participantes que se mantengan sentados y presten atención, para poderles leer un texto  <a href="https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n9/e2.html">https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n9/e2.html</a>  Después de haber escuchado el texto leído por uno de los psicólogos, éstos últimos les pedirán a los participantes que reflexionen acerca del texto, para posteriormente emitir una opinión.		20 min.
Lentes mágicos	Para dar inicio a la siguiente actividad, los psicólogos retomarán la importancia del conocimiento y aceptación de las preferencias genéricas.  Los psicólogos darán las siguientes indicaciones: <i>A continuación, realizaremos una actividad en la que reflexionaremos sobre lo anterior, así que les pediremos que se enumeren del 1 al 3 (dependiendo del tamaño del grupo) para conformar los equipos. Ahora bien, imaginemos que estos lentes de sol son mágicos, y su uso, puede causar que no se perciban ni se respeten las preferencias de los demás. Seleccionaremos a una persona de cada equipo que usará los</i>		60 min.

	<p><i>lentes y le diremos al oído cuál será la función de los mismos. A cada equipo, le leeremos una situación hipotética en la que deberán de llevar a cabo una dramatización considerando también la función de los lentes antes descrita. El resto del grupo, deberá adivinar cuál fue dicha función y cómo repercutió en la situación hipotética.</i></p> <p>Las situaciones hipotéticas que se plantearán son las siguientes:</p> <p>a) Una pareja de homosexuales que se presenta ante la familia de ambos para anunciarles su boda.</p> <p>b) El jefe de un trabajo que es homofóbico llama a uno de sus empleados para hablar con él.</p> <p>c) Dos compañeros de clase inician una relación homosexual y el resto de sus amigos le hace diversos comentarios al respecto.</p> <p>Se espera que, entre cada dramatización, los psicólogos profundicen en las consecuencias negativas que puede acarrear el no reconocer ni aceptar las preferencias genéricas de los demás.</p>		
Cierre	Sentados en círculo se les pedirá a los participantes que expresen su opinión acerca de cómo se sintieron y qué opinan de la sesión de este día.		20 min.

#### **SESIÓN 4.**

**TEMA:** Anatomía (partes del cuerpo, glándulas sexuales, sistema reproductor femenino, sistema reproductor masculino)

#### **OBJETIVO ESPECÍFICO:**

El alumnado será capaz de identificar de forma correcta los órganos que componen los sistemas reproductores.

<b>CARTA DESCRIPTIVA</b>			
<b>Nombre de la Actividad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Materiales</b>	<b>Tiempo estimado</b>
Armando nuestro sistema reproductor	Los psicólogos darán comienzo con la sesión dando una breve descripción del tema a tratar, el cual será sistema reproductor femenino y sistema reproductor masculino, para ello se le pedirá a los participantes que respondan la siguiente pregunta	Marcadores de pizarrón hojas de color cartulina foami	1 hora

	<p>¿Por qué consideran que importante abordar el tema de sistemas reproductores?, posteriormente se les pedirá que pasen al pizarrón a escribir la idea en la que pensaron, una vez concluidas las participaciones se procederá a leer lo escrito con la finalidad de conocer si todos los participante están de acuerdo con dichas ideas, ya que estas servirán para una actividad posterior.</p> <p>Ya concluida la lectura de las ideas que los participantes colocaron en el pizarrón, se les pedirá que formen dos equipos y se coloquen en una fila, delante de cada fila se encontrara la imagen de los sistemas reproductores femenino y masculino, se le indicará a los participantes que tendrán que cubrirse los ojos e ir colocando las piezas que corresponden, para ello el integrante del equipo que se encuentre detrás, le indicará cómo avanzar así como dónde colocar la pieza que tiene en sus manos, una vez colocada la pieza el participante podrá descubrirse los ojos y regresar al final de la fila que le corresponde, al llegar a su fila éste entregará el pañuelo con el que le fueron cubiertos los ojos, para que el siguiente participante pueda realizar las acciones previamente descritas, cuando todas las piezas se hayan colocado, los psicólogos invitaran a los participantes a tomar su asiento y comenzarán a explicar los órganos que integran dichos sistemas, así mismo se explicará la función que tienen, los participantes tendrán la posibilidad de externalizar sus dudas para que el psicólogo pueda esclarecer la información correspondiente.</p>	limpia pipas diamantina lentejuela pegamento	
¿Quieres saber por qué es importante?	Una vez terminada la explicación respecto a los sistemas reproductores masculino y femenino se les indicará a los participantes que piensen en aquellas partes de su cuerpo que al ser estimuladas les produzca placer, a realicen una presentación por equipos previamente integrados, la cual como premisa principal tendrá la siguientes preguntas “¿Quieres saber por qué es importante que los hombres conozcan el sistema reproductor femenino? y ¿Quieres saber por qué es importante que las mujeres conozcan el sistema reproductor masculino?, los participantes podrán aclarar sus dudas si es que la existiese mediante la participación activa de los psicólogos, para la		1 hr.

	<p>elaboración de la presentación se les otorgara 20 min.</p> <p>Ya elaborada la presentación, cada equipo, ya sea al frente del salón o en el mismo lugar que se encuentren ocupando comenzará a exponer la tarea elaborada, una vez terminada la exposición de cada equipo se dará la oportunidad de que los participantes oyentes puedan realizar preguntas si es que algo de la información presentada no es clara del todo, habiendo terminado ambas presentaciones se invitara a los participantes a formar un círculo con la intención de conocer opiniones respecto a lo abordado durante la sesión, esto con la intención de generar un debate entre los respectivos puntos de vista de hombres y mujeres.</p> <p>Finalmente, los psicólogos darán cierre al debate para poder finalizar la sesión.</p>		
--	--	--	--

### **SESIÓN 5.**

**TEMA:** Respuesta sexual humana y zonas erógenas en mujeres y en varones.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

El alumnado comprenderá la importancia que tiene la respuesta sexual humana, además conocerá cuáles son las principales zonas erógenas en mujeres y en hombres.

<b>CARTA DESCRIPTIVA</b>			
<b>Nombre de la Actividad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Materiales</b>	<b>Tiempo estimado</b>
Introducción	Al inicio de la sesión, los psicólogos saludarán a los participantes y les comentarán brevemente cuál será la temática que se abordará y la importancia que tiene dentro del taller.		15 min.
Respuesta sexual humana	Delante del salón se colocará el modelo lineal de la Respuesta Sexual Humana, posteriormente se les pedirá a los participantes que piensen en aquellos estímulos (psíquicos y exteroceptivos) que logran producir en ellos excitación, ya que se ha pensado en ellos se les pedirá que los anoten en un papel y que este sea doblado puesto que se tendrá que depositar en una bolsa, una vez recolectados todos los papeles de los participantes se le pedirá a tres de ellos que tomen un papel y pasen a escribir al pizarrón el contenido, ya escrita dicha información se procederá a formar tres equipos, cada equipo	Modelo de la RSH	

	<p>tendrá la tarea de discutir sobre aquel estímulo sexual que le corresponde he intentar colocar la información correspondiente sobre cada una de las fases, los participantes podrán solicitar ayuda en caso de requerirse, ya que los tres equipos terminaron de escribir se les pedirá que tomen asiento, hecho esto los psicólogos preguntaran a cada uno de los equipos cuál fue el motivo de poner información en cada una de las fases, los otros dos equipos podrán preguntar al equipo intervenido en caso de existir alguna duda, de esta forma se procederá con los tres equipos y serán premiados aquellos participantes que aporten al tema con mayor seguridad sin tomar en cuenta la exactitud de sus respuestas.</p> <p>Terminada la actividad, los psicólogos comenzaran a explicar a los participantes que es la Respuesta sexual Humana y las diferentes fases que la componen (excitación, orgasmo y resolución) durante esta explicación se utilizarán las aportaciones que realizaron los alumnos con la finalidad de que sean esclarecidas dichas ideas, así mismo podrán ser resueltas las diversas dudas o curiosidades que llegarán a presentarse,</p>		
Llegando a un acuerdo	<p>En esta actividad se dividirá al grupo en dos equipos, uno de hombres y otro de mujeres, cada equipo formará un círculo y tomará asiento.</p> <p>Los psicólogos darán las siguientes indicaciones: “Cada equipo deberá elaborar una lista en la que mencionarán cuales son las zonas erógenas en mujeres y en varones, respectivamente, para ello todos los participantes de cada equipo lo discutirán entre sí, logrando llegar a un acuerdo. Una vez terminado su listado, se les pedirá que lo comenten ante el grupo.</p>		25 min.
Buscando las zonas erógenas	<p>Después de haber realizado la actividad anterior, se le pedirá a los alumnos que reacomoden sus sillas y presten atención para dar inicio a la actividad, los psicólogos dividirán el pizarrón en 2 columnas, en una de ellas se colocará el nombre de “zonas erógenas en hombres” y en la otra “zonas erógenas en mujeres”, posteriormente les informarán a los participantes que debajo de sus sillas se encuentran pegadas diversas hojas con los nombres de ciertas partes del cuerpo, ellos</p>	Hojas de papel con las partes del cuerpo escritas Diurex Marcadores para pizarrón	20 min.

	<p>deberán identificar y seleccionar cuáles de esas partes corresponden a cada una de las columnas o si es que no corresponden a ninguna de las dos. Una vez que se hayan colocado todos los papeles en los lugares correspondientes, los psicólogos procederán a verificar la información y acomodarla en caso de que existan errores.</p> <p>Se discutirá con el alumnado porque dichas zonas son consideradas erógenas.</p>		
Cierre	<p>Se les pedirá a los alumnos que piensen en las actividades llevadas a cabo durante la sesión, después de cierto tiempo de reflexión, deberán emitir una opinión acerca de lo aprendido durante las actividades, además de comentar cómo se sienten y qué se llevan de la sesión en cuestión de aprendizajes.</p> <p>Finalmente, se les pedirá que para la siguiente sesión asistan con ropa cómoda (pants) para realizar con comodidad las actividades planeadas.</p>		15 min.

## **SESIÓN 6.**

**TEMA:** Zonas erógenas en mujeres y en varones.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

El alumnado descubrirá las principales zonas erógenas en mujeres y en varones que reconoció en la sesión anterior, a través de juegos eróticos.

<b>CARTA DESCRIPTIVA</b>			
<b>Nombre de la Actividad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Materiales</b>	<b>Tiempo estimado</b>
Introducción	Al inicio de la sesión, los psicólogos saludarán a los participantes y les comentarán que durante esta sesión se estimularán las zonas erógenas en hombres y mujeres, a través de juegos y con base en los conocimientos adquiridos en la sesión anterior.		10 min.
Conociendo mis zonas erógenas	<p>Después de haber mencionado en varias ocasiones la información acerca de las zonas erógenas, se les pedirá a los participantes que se coloquen en una posición cómoda y cierren los ojos, que se relajen, esto con ayuda de algunos ejercicios de relajación guiados por los psicólogos.</p> <p>Posteriormente, poco a poco, se les irán dando instrucciones para que vayan tocando las partes del</p>		35 min.

	<p>cuerpo que los psicólogos les vayan indicando, con la finalidad de que puedan realizar una autoexploración y así, comprobar la información que se había proporcionado en las actividades anteriores.</p>		
La cebollita	<p>Se dividirá al grupo en dos equipos con el objetivo de que puedan tener mayor espacio y comodidad. Se procurará que cada equipo tenga un número equitativo de hombres y mujeres.</p> <p>Formando filas ambos equipos se colocarán en el piso sentados, un hombre detrás de una mujer y así sucesivamente, de manera que queden intercalados hombres y mujeres. Se colocará un participante al frente de cada fila, tomará de las manos al primer integrante de cada fila e intentará sacarlo de la misma, jalándolo de las manos, el resto de sus compañeros deberá abrazarlo con fuerza para evitar que logren desprenderlo de la fila, porque cuando sea así, este ayudará a su compañero a desprender al siguiente integrante y así hasta que solo quede uno en la fila.</p>		20 min.
Semana inglesa	<p>De manera azarosa, se elegirán a dos participantes (un hombre y una mujer) para que pasen al frente, estando de pie se colocaran de espaldas, uno de los psicólogos deberá nombrar los días de la semana, en cada uno de los días ellos deberán voltear su cara ya sea a la izquierda o hacia la derecha, si coinciden voltear hacia el mismo lado, se contará como un beso, si lo hacen al lado contrario, contará como una cachetada que la mujer tendrá que darle al hombre, al final del juego, la pareja deberá dar el número de besos y de cachetadas correspondientes. Mientras se van nombrando los días de la semana, cada vez que volteen al lado contrario, además de contarlos como una cachetada, los participantes deberán quitarse una de sus prendas, de ese modo, cuando llegue el momento de darse un beso, tendrán una visión distinta de su compañero.</p>		15 min.
Botella	<p>Todos los participantes se sentarán en el piso formando un círculo, al centro de ellos se colocará una botella, por turnos cada uno de los participantes hará girar la botella, una vez que deje de girar, la persona que la giró deberá darse un beso con aquella que señaló la botella, sin importar el sexo de la otra persona.</p>	Una o dos botellas de plástico vacías.	15 min.

Cierre	Se les pedirá a los alumnos que piensen en las actividades llevadas a cabo durante la sesión, después de cierto tiempo de reflexión, deberán emitir una opinión acerca de lo aprendido y aquello que las actividades les hizo sentir.		15 min.
--------	---	--	---------

## **SESIÓN 7**

**TEMA:** Enfermedades de transmisión sexual (problemas del sistema reproductor femenino y trastornos reproductivos masculinos)

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- 1) El alumnado conocerá las diversas enfermedades de transmisión sexual que pueden obtenerse tras una inadecuada protección sexual.
- 2) El alumnado comprenderá la importancia de la prevención respecto a probables problemas reproductivos.

<b>CARTA DESCRIPTIVA</b>			
<b>Nombre de la Actividad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Materiales</b>	<b>Tiempo estimado</b>
Pensemos por un momento.	<p>La sesión dará inicio pidiendo a los participantes que se sienten en círculo y que tengan a su disposición una pluma, los psicólogos proporcionarán a los participantes una hoja blanca en la cual se les solicitará que escriban de acuerdo a la siguiente instrucción: "Piensen que el día de hoy fueron a recoger unos estudios los cuales les indican que tienen una enfermedad de transmisión sexual, recibir esta noticia no es fácil, los hace pensar muchas cosas, sin embargo saben que el día tiene que continuar y llegado su momento deberán regresar a casa y contarle a sus familiares que es lo que está ocurriendo con ustedes, para esto intentan prepararse, así que toman una hoja de papel he intentan plasmar en ella sus sentimientos, ¿Cómo me siento? ¿Qué dirán mis padres? ¿Cómo continuaré mi vida? ¿Qué alternativas tengo?, esta hoja me ayudará a comprender mejor la situación en la que me encuentro, para esto tomaré el tiempo que considere necesario.</p> <p>Una vez que los participantes terminaron de escribir, doblarán las hojas y las colocarán dentro de una urna, éstas serán revueltas y entregadas de nuevo a los participantes, procurando que la hoja que seleccionaron no sea la propia, ya que la urna quedó vacía, se les pedirá a los alumnos que lean lo escrito por sus compañeros y se les invita a reflexionar</p>	Hojas blancas urna	1 hr.

	<p>sobre ello, ya terminada su reflexión los psicólogos solicitarán que compartan la experiencia que han tenido dentro de esta actividad, si lo escrito por su compañero es similar a lo que ellos escribieron o es diferente, al terminar las participaciones de los alumnos, los psicólogos comenzaran a dar cierre a la actividad planteando que la idea central de dicha dinámica radica en que las acciones que tomemos afectarán tanto a nosotros, como a las personas que comparten un vínculo afectivo.</p>		
<p>Rompecabezas de las enfermedades de transmisión sexual</p>	<p>Los psicólogos comenzarán a brindar información a los participantes respecto a las múltiples enfermedades de transmisión sexual que pueden ser adquiridas debido a una nula o inadecuada protección, así mismo se especificará los efectos que ocurren en el cuerpo, los participantes podrán intervenir si consideran necesario, con la finalidad de aclarar posibles dudas, posteriormente se formarán 4 equipos a los cuales se les entregará una pieza de un rompecabezas, las piezas restantes se encontrarán al frente del salón, revueltas, un integrante de cada equipo deberá pasar al frente al tomar una pieza del rompecabezas correspondiente, así sucesivamente hasta terminar, el primer equipo en finalizar se le otorgará una recompensa al momento de explicar brevemente qué enfermedad le corresponde a su rompecabezas.</p> <p>Finalmente, se les informará a los participantes los diversos problemas y trastornos reproductivos que pueden presentarse, así como invitarlos a acudir con un especialista de ser requerido, de esta forma concluye la sesión.</p>	rompeca- bezas	1 hr.

### **SESIÓN 8**

**TEMA:** Métodos anticonceptivos (métodos de barrera, métodos hormonales, métodos quirúrgicos y métodos naturales)

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

El alumnado conocerá los diferentes métodos anticonceptivos existentes, así como las principales características de cada uno, los riesgos.

**CARTA DESCRIPTIVA**

Nombre de la Actividad	Descripción	Materiales	Tiempo estimado
Introducción a los métodos anticonceptivos.	<p>Al inicio de la sesión los psicólogos saludarán y darán la bienvenida a los participantes.</p> <p>Antes de que los psicólogos comiencen a explicar qué son los métodos anticonceptivos y cuáles son los tipos de métodos existentes, les pedirán a los participantes que indiquen de acuerdo con su conocimiento qué son los métodos anticonceptivos, además de les pedirá que cada uno mencione un método anticonceptivo, procurando mencionar uno diferente al que dijo el compañero anterior, si no es posible, puede ser aquel que mejor conozcan o del que tengan mayor información. Después de que todos hayan participado, los psicólogos podrán saber el conocimiento previo que tenían los participantes acerca del tema.</p> <p>Posteriormente, los psicólogos brindarán la información correspondiente y resolverán dudas de los alumnos, en caso de haberlas.</p>	Marcadores para pizarrón	30 min.
	<p>A partir de la información obtenida en la primera actividad, en esta segunda, se pretende mostrarle al alumnado la manera adecuada en la que se deben colocar algunos preservativos, específicamente el condón masculino y el femenino si es posible.</p> <p>En un primer momento serán los psicólogos quienes darán la demostración, posteriormente se le pedirá a una mujer y un hombre que lo realicen, se asegurará que lo hagan correctamente para poder dar por concluida la actividad.</p>	-condón masculino -condón femenino	30 min.
Memorama	<p>Para dar inicio a la actividad, se dividirá al grupo en dos o tres equipos dependiendo el número de participantes que esté presente en la sesión.</p> <p>Se les comentará que pasará por turnos un integrante de cada equipo, las tarjetas del memorama estarán colocadas en el pizarrón, dentro de las tarjetas podrán encontrar, una variedad de métodos anticonceptivos, ya sea, el nombre de uno de los métodos, qué tipo de método es (de barrera, natural, quirúrgico, etc.), la imagen del método, la descripción de lo que es o algunas de sus ventajas. Por lo cual, el par se puede formar de diferentes</p>	Tarjetas de memorama Cinta diurex	50 min.

	<p>maneras, siempre y cuando la información coincida y sea correcta. Si el participante que está al frente logra encontrar algún par, tendrá una segunda oportunidad de participar, después de dos veces, ya sea que haya o no encontrado un par, tendrá que retirarse y dar el turno a un participante del siguiente equipo.</p> <p>Se colocarán dentro del memorama algunas tarjetas de relleno, que no tendrán par, ya que no forman parte de los métodos anticonceptivos.</p> <p>Ya que hayan retirado todos los pares de tarjetas y no se encuentren en el pizarrón más que las tarjetas de relleno. Habrá ganado el equipo que más pares haya juntado y se dará por concluida la sesión.</p>		
Cierre	Se les pedirá a los participantes que comenten qué les pareció la actividad y que aprendieron de la sesión.		5 min.

## **SESIÓN 9**

**TEMA:** Planificación familiar

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

El alumnado conocerá las virtudes de la planificación familiar dentro del ambiente en el cual se desarrolla.

<b>CARTA DESCRIPTIVA</b>			
<b>Nombre de la Actividad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Materiales</b>	<b>Tiempo estimado</b>
“Juego de suerte ¡la planificación!”	<p>La sesión comenzará brindando una breve introducción del tema a tratar por parte de los psicólogos, durante esta explicación se solicitará a los participantes que comenten que conocen acerca del tema de planificación familiar, de esta forma la información compartida será más enriquecedora para los alumnos.</p> <p>Posteriormente se le pedirá a los participantes que formen dos equipos, ya formados los equipos se les solicitará que busquen dejar el espacio en donde nos encontramos trabajando lo más libre posible ya que en este serán colocados vasos y una ruleta, los psicólogos brindaran las siguientes instrucciones, cada equipo formará una fila, el participante que se encuentre hasta el frente de ésta tomara pelotas de ping pong y buscará meterlas en los 6 vasos que tendrán enfrente, una</p>	<p>pelotas de ping pong vasos de plástico ruleta círculos de papel verdes y rojos</p>	

	<p>vez que coloque las pelotas en los vasos los participantes se dirigen hacia donde se encuentra unos círculos de papel rojos y verdes, el participante que haya terminado primero tomara un papel verde, mientras que el participante que termino después tomara uno rojo y regresaran al final de la fila que les corresponde, esta secuencia se llevará a cabo hasta que hayan pasado todos los participantes. Terminado este proceso, los alumnos con papeletos verdes pasarán a girar la ruleta, la cual contendrá diferentes preguntas tales como ¿Qué sucedería si me embarazo a esta edad?, ¿Qué dirían mis padres si se enteran que tendré un hijo?, ¿Me siento preparado/a para iniciar una vida sexual activa?, ¿Un hijo podría frenar las metas que me he propuesto? ¿Cómo le propondría a mi pareja sentimental mantener relaciones sexuales? ¿Tendría que dejar mis estudios si fuera a ser padre?, una vez obtenido la respuesta de cada participante se le brindara un premio y se les invitara a pasar a su lugar.</p>		
<p>Hablemos de cosas reales</p>	<p>Los psicólogos colocarán sillas de forma lineal en las cuales tendrán que sentarse los alumnos con papeles rojos, se les dará la indicación de que tendrán que responder unas preguntas sobre el tema de planificación familiar, así como preguntas extras de cualquier otro tema, uno de los psicólogos realizará las preguntas, mientras que el otro psicólogo pasara por la parte posterior de donde se encuentran sentados los participantes inflando un globo con confeti, durante la primer ronda los alumnos permanecerán sentados sin importar que sus respuestas sean correctas o incorrectas, al momento de llegar la segunda ronda los participantes que respondan bien podrán ir levantándose de, su asiento, esto continuará hasta que el globo sea reventado, los participantes que hayan contestado bien las preguntas obtendrán un premio.</p> <p>Terminada la actividad anterior se les pedirá a los participantes que se sienten en sus lugares para brindarle retroalimentación respecto a las aportaciones que estuvieron brindando a lo largo de la sesión, con ello se dará cierre a la sesión.</p>	<p>globos confeti</p>	<p>1 hr</p>

## SESIÓN 10

**TEMA:** Interrupción legal del embarazo.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

El alumnado conocerá la importancia de la información sobre la interrupción legal del embarazo.

**No. SESIONES:** 1 sesión.

CARTA DESCRIPTIVA			
Nombre de la Actividad	Descripción	Materiales	Tiempo estimado
¿A favor o en contra? enfrentando la realidad	Los psicólogos comenzarán la sesión pidiendo a los participantes que comenten acerca de lo que conocen respecto a la interrupción del embarazo, asimismo se solicitará que según su punto de vista mencionen si se encuentran a favor o en contra de dicha intervención y se le pedirá a los alumnos que anoten su idea en el pizarrón, posteriormente se les mostrará un video a los participantes en donde se presente de forma gráfica como se puede llevar a cabo la interrupción, terminado el video, se abrirán las participaciones, aquí cada uno de los alumnos mencionará, lo que opina del video, si al verlo cambio su punto de vista ya sea a favor o en contra procurando implementar la información obtenida durante cada una de las sesiones realizadas previamente, las participaciones serán retroalimentadas, con el objetivo de conocer cuán arraigadas se encuentran las ideas que poseen respecto al entorno en que cada participante se ha desarrollado.	Video sobre interrupción legal del embarazo laptop cañón plumones	1hr
Pizza de interrupción	Se le entregará a los participantes una caja de pizza y dentro de ella una hoja de papel circular la cual simula ser la masa de pizza, de igual forma unos post it, los cuales tendrán la función de ingredientes, ya entregadas las cajas a todos los presentes, se darán las siguientes instrucciones, se les ha entregado una caja de pizza, dentro encontrarán los ingredientes necesarios para prepararla, la masa de su pizza tendrá el nombre de interrupción legal del embarazo, mientras que en sus post-it tendrán que escribir aquello que consideren necesario decirle a una persona que desee realizar este procedimiento, dicha información será dependiendo del sexo correspondiente, (hombres escribirán a hombres y mujeres escribirán a mujeres) una vez terminadas las pizzas los participantes podrán mostrarla y explicar a sus compañeros el motivo de sus ingredientes, los compañeros podrán preguntar si		1 hr.

	es que llegase a existir duda de lo comentado por sus compañeros al momento de presentar su pizza, para finalizar se les invitara a los participantes a reflexionar acerca del tema que fue abordado durante la sesión y ser empatado con otros puntos de vista pertenecientes a sus compañeros.		
--	--	--	--

## SESIÓN 11

**TEMAS:** Cierre y despedida

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Los psicólogos darán cierre al taller, a su vez que el alumnado mostrará lo aprendido durante el mismo.

CARTA DESCRIPTIVA			
Nombre de la Actividad	Descripción	Materiales	Tiempo estimado
Respondiendo preguntas íntimas	<p>Se dividirá al grupo en hombres y mujeres, de un lado estarán sentadas las mujeres y del otro, frente a ellas se colocarán los varones.</p> <p>Antes de iniciar con la actividad se comentará con el grupo que en esta última sesión se les invitará a realizarse entre hombres y mujeres, preguntas que generalmente son difíciles de cuestionar, pero que en esta ocasión serán respondidas de manera veraz, con el objetivo de que tanto los hombres como las mujeres resuelvan dudas que hayan tenido desde hace tiempo o que les hayan surgido conflicto en alguna ocasión, aclarando que la información que se comente durante la sesión será confidencial.</p> <p>Las preguntas serán diseñadas y formuladas por los mismos participantes o bien, pueden ser sugeridas por los psicólogos, algunos ejemplos de éstas pueden ser:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Prefieren una cara bonita o un cuerpazo?</li> <li>2. ¿Qué preferirían, pechos grandes y operados o pequeños y naturales?</li> <li>3. ¿Les molesta que les preguntemos sobre sus ex's?</li> <li>4. ¿Qué se te hace lo peor de cuando una mujer se enoja?</li> <li>5. ¿Para ustedes es importante el tamaño o se la han medido alguna vez?</li> <li>6. ¿Cuándo consideran adecuado echar pasión o después de cuántas citas?</li> <li>7. ¿Prefieren poco vello o depilado?</li> </ol>		45 min

	<p>8. ¿Qué prefieren, encaje o algodón?</p> <p>9. ¿Da lo mismo hacerlo con una mujer virgen que con una mujer experimentada?</p>		
Oca gigante		Tablero de la oca y tarjetas de preguntas	40 min.
Cuestionario	<p>Para finalizar la sesión, se entregará a cada uno de los participantes, el formato de evaluación que deberán responder de manera individual. Al terminarlo deberán entregárselo a los psicólogos para que ellos verifiquen que no hace falta responder nada.</p> <p>Los psicólogos se despedirán de los participantes, agradecerán su presencia y asistencia al taller.</p>		15 min.

## INSTRUMENTOS

### Escala de Actitudes Hacia la Sexualidad Ampliada (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo.

PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINIÓN

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales.					
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión.					
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción.					
4. Las madres y los padres de las/los menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os.					
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución).					
6. La prostitución debería ser legalizada.					
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/los jóvenes.					
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a.					
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí.					
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo.					
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual.					
12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece.					

13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.					
14. El coito solo debe darse entre personas que están casadas entre sí.					
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela.					
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias.					
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes.					
18. La educación sexual es peligrosa.					
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes.					
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable.					
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía.					
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables.					
23. Está bien la libertad que tiene las personas jóvenes hoy en día.					
24. En general, tengo buena opinión de los jóvenes de hoy.					
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos.					
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables.					
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad.					
28. La juventud de hoy merece mala opinión.					

## Formato de evaluación

1. ¿Para ti, qué es la sexualidad?
2. ¿Qué cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?
3. ¿Qué opinas acerca de la homosexualidad?
4. Menciona 5 zonas erógenas en las mujeres y 5 en los hombres.
5. ¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoces?
6. Menciona los métodos anticonceptivos que conoces.
7. ¿Qué opinas acerca del aborto?

10.1. PRE-TEST Escala de Actitudes Hacia La Sexualidad Ampliada (28 ITEMS-ATSS) Y Formato de Evaluación

Telloz Morales Rosa Yermín

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				X	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			X		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a				X	
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	X				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece		X			
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			X		
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí				X	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			X		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			X		
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes		X			
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía				X	
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables		X			
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				X	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables					X
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				X	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión		X			

Aguilar Davi Fernanda Junioi

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión		X			
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				X	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			X		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a				X	
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí		X			
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo				X	
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X			
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			X	
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí		X		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		X		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		X		
18. La educación sexual es peligrosa	X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes				X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable		X		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			X	
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	X			
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	X			
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	X			
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos				X
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables		X		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			X	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión		X		

Cruz Ruiz Alondra Monserrat

Edad: 13 sexo: F

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales				X	
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión		X			
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os				X	
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)				X	
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes		X			
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			X		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí		X			
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			X		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X			
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella		X		
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	X			
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela			X	
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		X		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	X			
18. La educación sexual es peligrosa		X		
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes		X		
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía				X
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables				X
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día		X		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	X			
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	X			
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				X
28. La juventud de hoy me merece mala opinión		X		

Calvino Quesada Leonor Gameraldo

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales		X			
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	X				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes		X			
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	X				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	X				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

844

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	X				
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	X				
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	X				
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	X				
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	X				
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	X				
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	X				
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				X	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	X				
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad					X
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X				

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales				X	
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada	X				X
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	X				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí				X	
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			X		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X			
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella				X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí				X
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	X			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	X			
18. La educación sexual es peligrosa	X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			X	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable				X
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía				X
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			X	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables		X		X
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				X
28. La juventud de hoy me merece mala opinión		X		

Cortes Olvera Dulce Mayte 2-A

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales		X			
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	X				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				X	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os				X	
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)				X	
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			X		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a				X	
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	X				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo				X	
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual	X				

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece				X	
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella				X	
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			X		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				X	
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			X		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			X		
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			X		
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			X		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	X				
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				X	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables				X	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				X	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			X		

Fernanda Yercaldy Cuvente Medrano

Edad: 13 sexo: Femenino

### ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			✓		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión				✓	
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					✓
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					✓
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)				✓	
6. La prostitución debería ser legalizada			✓		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					✓
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a				✓	
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			✓		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					✓
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					✓

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			✓		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella				✓	
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí		✓			
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				✓	
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		✓			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			✓		
18. La educación sexual es peligrosa		✓			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					✓
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			✓		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			✓		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables		✓			
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			✓		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy		✓			
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos			✓		
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables				✓	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			✓		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			✓		

Gómez Ríos Mta  
 Edad: 13 sexo: Femenino

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales				X	
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	X				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)				X	
6. La prostitución debería ser legalizada			X		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			X		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a		X			
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			X		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual			X		

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			X	
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			X	
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			X	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			X	
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes				X
18. La educación sexual es peligrosa			X	
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			X	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable				X
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía				X
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			X	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				X
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos			X	
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables				X
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				X
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			X	

velazquez Moreno clara Monserrath 9

Edad: 13 sexo: Femenino

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	✓				
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	✓				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción	✓				
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os	✓				
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)	✓				
6. La prostitución debería ser legalizada	✓				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes	✓				
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	✓				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	✓				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo	✓				
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual	✓				

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece					X
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	X	X			
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	X	X			
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela	X				
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	X				X
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	X				
18. La educación sexual es peligrosa			X		
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes	X				
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	X				
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	X				
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables					X
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día					X
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	X				
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos					X
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables					X
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad	X				
28. La juventud de hoy me merece mala opinión					X

Galindo García Yesenia Leplam p 2-F p 18

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales				X	
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	X				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os				X	
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada				X	
7. Abraçar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			X		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a				X	
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo		X			
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual			X		

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece		X		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			X	
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí				X
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			X	
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		X		
18. La educación sexual es peligrosa	X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			X	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	X			X
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			X	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día		X		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables		X		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			X	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión				X

Janeeth Roque

Edad: 13 sexo: F

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os				X	
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes	X				
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			X		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	X				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo	X				
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual		X			

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			X		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella				X	
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			X		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			X		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			X		
18. La educación sexual es peligrosa		X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			X		X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable				X	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía					X
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	X				
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy					X
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables				X	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad		X			
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			X		

García Alvarado Esmeralda

r 12

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	X				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción			X		
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)	X				
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			X		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	X				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	X				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual	X				

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X			
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			X	
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí				X
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			X	
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	X			
18. La educación sexual es peligrosa	X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes				X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable				X
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	X			
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	X			
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	X			
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables				X
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				X
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X			

JUAN CARLO CARRILLO SORMIÑO

p 1

Edad: 14 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	✓				
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	✓				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción	✓				
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os		✓			
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)	✓				
6. La prostitución debería ser legalizada		✓			
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes	✓				
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a		✓			
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	✓				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo		✓			
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual	✓				

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	✓				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella		X			
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	✓				
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela		✓			
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		✓			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	✓				
18. La educación sexual es peligrosa	✓				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes	✓				
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	✓				
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	✓				
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables		✓			
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	✓				
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	✓				
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	✓				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	✓				
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad		✓			
28. La juventud de hoy me merece mala opinión		✓			

Ugalde Gutierrez Ernesto

v 2

Edad: 14 años sexo: Masculino

### ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					X
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			X		
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	X				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo				X	
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			X	
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella				X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			X	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	X			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	X			
18. La educación sexual es peligrosa	X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes	X			
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable				X
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	X			
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			X	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				X
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos			X	
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			X	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			X	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X			

Zamores Velázquez Christopher

Edad: 14 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)				X	
6. La prostitución debería ser legalizada		X			
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			X		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí				X	
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí		X			
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			X		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		X			
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			X		
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía		X			
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables				X	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				X	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		X			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables		X			
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			X		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión		X			

Arvizu Ambrosio Luis Jared 2=0

P 4

Edad: 13 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales					/
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	/				/
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción			/		
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					/
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					/
6. La prostitución debería ser legalizada					/
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					/
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a					/
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			/		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo	/				
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual			/		

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			/	
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella				/
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			/	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				/
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	/			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		/		
18. La educación sexual es peligrosa				/
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes	/			
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable				/
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía		/		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables		/		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	/			
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	/			
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos				/
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables		/		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad		/		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	/			

Carlos Gómez Edgar Miguel

p 5

Edad: 13 sexo: H

### ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión		X			
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os				X	
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)				X	
6. La prostitución debería ser legalizada			X		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes				X	
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			X		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo				X	
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece		X		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella				X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			X	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			X	
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			X	
18. La educación sexual es peligrosa	X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			X	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			X	
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			X	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				X
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos			X	
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			X	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				X
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			X	

Erick Alberto González García

Edad: 13 sexo: Masculino

### ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

#### PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			✓		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión				✓	
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					✓
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					✓
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					✓
6. La prostitución debería ser legalizada			✓		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					✓
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			✓		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí					✓
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			✓		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual			✓		

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	✓				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	✓				
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			✓		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					✓
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	✓				
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	✓				
18. La educación sexual es peligrosa	✓				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			✓		
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	✓				
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	✓				
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			✓		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			✓		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			✓		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	✓				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			✓		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			✓		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	✓				

García Jimenez Adonai Rafael

Edad: 13 sexo: ~~M~~ H

### ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión		X			
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os				X	
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada		X			
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			X		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			X		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			X		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual	X				

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			X		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella				X	
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			X		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		X			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		X			
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes				X	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía					X
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables		X			
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		X			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			X		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			X		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X				

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales		X			
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				X	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)		X			
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			X		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a				X	
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí		X			
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			X		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece		X		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	X			
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí		X		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	X			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		X		
18. La educación sexual es peligrosa			X	
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes				X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía		X		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables		X		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				X
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		X		
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables		X		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			X	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X			

Gutierrez Estrada Jorge Luis

Edad: 13 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			/		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	/				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					/
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					/
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					/
6. La prostitución debería ser legalizada	/				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes	/				
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	/		0		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo	/				
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual			/		

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece				/
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	/			
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	/			
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela	/			
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		/		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	/			
18. La educación sexual es peligrosa				/
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			/	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			/	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	/			
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			/	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				/
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			/	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos				/
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables				/
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad	/			
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	/			

Jaquegi Arenas M. U. el

P 10

Edad: 14 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales					✓
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					✓
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					✓
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					✓
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					✓
6. La prostitución debería ser legalizada					✓
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					✓
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a					✓
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			✓		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			✓		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					✓

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece				✓	
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					✓
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí				✓	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				✓	
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias				✓	
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes				✓	
18. La educación sexual es peligrosa				✓	
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes				✓	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable				✓	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	✓				
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables				✓	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	✓				
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				✓	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	✓				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables				✓	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad	✓				
28. La juventud de hoy me merece mala opinión				✓	

Muñoz Rivas Kevin Xair

P //

Edad: 13 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	X				
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					X
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				X	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	X				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí					X
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí					X
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	X				
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	X				
18. La educación sexual es peligrosa					X
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable					X
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			X		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables					X
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día					X
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos			X		
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			X		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad					X
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X				

Victor Alexis Gutierrez Casáreo

f 12

Edad: 13 sexo: H

### ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales					✓
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	✓				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					✓
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					✓
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			✓		
6. La prostitución debería ser legalizada	✓				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					✓
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a		✓			
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	✓				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo				✓	
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					✓

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	✓				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	✓				
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			✓		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					✓
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	✓				
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			✓		
18. La educación sexual es peligrosa	✓				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			✓		
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable					✓
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	✓				
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables					✓
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día					✓
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy					✓
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	✓				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			✓		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad		✓			
28. La juventud de hoy me merece mala opinión				✓	

Gonzaga Ieda Santiago

Edad: 13 sexo: nombre

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales		X			
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	X				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción		X			
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os		X			
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)				X	
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes	X				
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a		X			
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	X				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo		X			
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual	X				

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece		X		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella		X		
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí		X		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela		X		
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		X		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	X			
18. La educación sexual es peligrosa	X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes		X		
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable		X		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía		X		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	X			
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	X			
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	X			
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	X			
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad		X		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X			

Morales Trejo Hector Fabian

Edad: 14 sexo: H

### ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	✓				
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			✓		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				✓	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os				✓	
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)	✓				
6. La prostitución debería ser legalizada	✓				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes		✓		✓	
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a					✓
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí					✓
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo		✓			
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual			✓		

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	✓				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella		✓			
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	✓				
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela	✓				
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			✓		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	✓				✓
18. La educación sexual es peligrosa			✓		
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					✓
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	✓				
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía					✓
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables					✓
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	✓				
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	✓				
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	✓				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables					✓
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad					✓
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	✓				✓

Eduardo Santiago Herrera  
Pineda

Edad: 13 sexo: H

### ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales					/
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	/				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				/	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					/
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)	/				
6. La prostitución debería ser legalizada			/		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					/
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			/	/	
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí					/
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			/		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					/

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	/				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	/				
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí				/	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela	/				
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	/				
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes					/
18. La educación sexual es peligrosa	/				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					/
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	/				
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	/				
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables					/
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	/				
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy					/
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	/				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables					/
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad	/				
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	/				

Torres Santana Jorge Armando

Edad: 13 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales		X			
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	X				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada		X			
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a		X			
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	X				
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	X				
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	X				
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable				X	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía				X	
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	X				
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy					X
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos				X	
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables				X	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				X	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X				

Robles Peñaloza José Angel

1 17

Edad: 13 sexo: Ma

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales					X
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	X				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	X				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo	X				
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual			X		

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. La educación sexual es peligrosa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alexs Eduardo Sanllon Martinez

Edad: <u>13</u>	sexo: <u>Hombre</u>
-----------------	---------------------

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales		✓			
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			✓		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				✓	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os			✓		
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)		✓			
6. La prostitución debería ser legalizada	✓				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					✓
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			✓		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	✓				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			✓		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					✓

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	✓				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					✓
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			✓		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					✓
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			✓		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes					✓
18. La educación sexual es peligrosa	✓				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			✓		
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable		✓			
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía					✓
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			✓		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			✓		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			✓		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		✓			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables		✓			
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			✓		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión		✓			

Sánchez Reyes Carlos Daniel

19

Edad: 13 sexo: Hombre

### ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales					✓
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			✓		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción			✓		
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os			✓		
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			✓		
6. La prostitución debería ser legalizada			✓		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			✓		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			✓		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí					✓
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					✓
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					✓

¿Para ti que es la sexualidad?

Janeth

una palabra que define ambos sexos y sus puntos de vista

¿Que cambios experimentan los hombres y mujeres durante la adolescencia?

Crecimiento de vello,  
Crecen organos sexuales  
Menstruacion

¿Que opinas de la homosexualidad? es algo de libertad y gustos

¿Menciona 5 zonas heregenas?

¿Cuales son las enfermedades de transmision sexual que conoces?

VIH  
sida

Menciona metodos anticonceptivos que conoces?

condon  
pastillas  
parches

¿Que' opinas acerca del aborto? es algo  
mal porq le quitan la vida a un ser  
humano pero si lo tienen le daran  
mala vida

¿Para ti que es la sexualidad? Es la palabra con la que se <sup>emota</sup> reconoce a las mujeres y hombres.

¿Que cambios experimentan los hombres y mujeres en la adolescencia?  
Cambio de voz

¿Que opinas de la homosexualidad? Nada, esta bien

¿Menciona 5 zonas heterogenas en los hombre y 5 en la mujeres

¿Cuales son las enfermedades de Transmision sexual? Gonorrea,  
Sifilis, Herpes

¿Menciona 5 metodos anticonceptivos que conoces.  
Condon Masculino  
Condon Femenino  
DIU  
Pastillas  
Parche

¿Que opinas acerca del aborto? Que si la persona esta de acuerdo  
si estoy de acuerdo

Rick Alberto Gonzalez Garcia

Para ti ¿qué es la sexualidad?  
en las relaciones sexuales

¿Qué cambios experimenta los hombres y las mujeres durante la adolescencia?  
cambios humanos, y crecimiento de partes del cuerpo

¿Qué opinas acerca de la homosexualidad?  
Yo pues cada quien tiene sus gustos  
hay que respetar

Menciona 5 zonas herogenas en las mujeres  
5 en los hombres.

Y

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoces?  
VIH, sida y papiloma humano

Menciona los métodos anticonceptivos que conoces?  
condón y pastillas anticonceptivas

¿Qué opinas acerca del aborto?  
Yo estoy en ningún lado pero se me hace muy irresponsable que no se cuiden

Carlos Gómez Edgar Miguel

¿Para ti que es la sexualidad?  
el hombre y la mujer deciden Juntarse tanto sexual  
mente como mental.

¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres  
durante la adolescencia?  
ensanchamiento de huesos  
voz gruesa

¿Que opinas de la homosexualidad? pues cada quien tiene  
su preferencia sexual y pues no debemos de  
criticarlos por su preferencia sexual

¿Menciona 5 zonas erogenas y 5 en los hombres?

¿Cuales son las enfermedades de transmisión sexual que  
conozcas?

VIH - SIDA

¿Menciona los metodos anticonceptivos que conozcas

condon H - inyección

pastillas - condon F

Parche

¿Que opinas acerca del aborto?

Esta mal porque los bebés no tienen la  
culpa

Uelazquez Moreno clara Manserrath

dPara ti que es la sexualidad? es algo que hacen un hombre y una mujer para poder reproducirse

dQue cambios experimenta los hombres y las mujeres durante la adolescencia? crecimiento de bello, cambio de voz, crecimiento de hombros menstruacion

dQue opinas de la homosexualidad? que esta mal porque debe ser un hombre y una mujer

dMenciona 5 zonas erogenas? en las mujeres y 5 en los hombres?

dCuales son las enfermedades de transmision sexual que conoces? VIH

Menciona los metodos anticonceptivos que conoces? condon

dQue opinas acerca del aborto? que esta mal porque si vas a tener hijos mejor cuidalos y si no lo vas a hacer mejor no embarazarse

1: Para tí que es la Sexualidad?

Es una relación sexual

2: Qué cambios experimentan los hombre y mujeres  
brante la adolescencia.

Cambio de voz

crecimiento de bello

3: Que opinas acerca de la homosexualidad

Pues que es tabien cada quien que experimente

4: Menciona 5 zonas erogenas en lo hombres y  
mujeres

5: Cuales son las enfermedades de transmisión sexual  
que conoces

El sida

6. Menciona que métodos anticonceptivos conoce  
Condón

Inyecciones

Pastillas

7. Que opinas acerca del aborto

Que está mal porque tanto el bebé como la  
mujer pueden perder la vida

1. ¿Para ti qué es la sexualidad?

21025 Uelanguen  
Christopher

Tener una relación sexual o lo que tiene que ver con géneros, partes del cuerpo, mentalidad.

2. ¿Qué cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?  
cambios físicos, psicológicos, sociales

3. ¿Qué opinas acerca de la homosexualidad?

Está bien ya que es normal hoy en día y pues nadie puede ser obligado a gustos.

4. Menciona las zonas erógenas en los hombres y mujeres

5. ¿Cuáles son las enfermedades de Transmisión Sexual que conoces

VIH, sida, sífilis, gonorrea.

6 Menciona qué métodos anticonceptivos conoces  
DIU, condones, pastillas.

7 Qué opinas acerca del aborto

Es algo malo, si la mujer está de acuerdo podría estar bien pero  
si en verdad quiso tener relaciones debería tener de igual  
manera o conocer las responsabilidades o consecuencias que  
eso con lleva.

PARA TI: QUÉ ES EL SEXUALIDAD  
CUIDAR ES EL COITO

Juan Carlos  
Carrillo

QUE CABIOS ES PER: MEIA LOS OBES DURA  
EL ES: QRSI

QUE OPINA DELA OMOSEXUALIDAD  
ES CUDO DRO DEMOSON SON EL COITO  
RESIONA 5 OROJAS ELAS OBES O MUJERES

CUALES SON LAS ENFERMEDADES QUE ENMOSES  
QUE TE PUEDE CONTRAJAR DE VA FERMEDA

RESIONA LAS METAGRAFICAS SON

QUE OPINAS DEL ABORTO  
QUE ESTABIAN

Geilindo García / esenia Leilane - 2=F

Para tí que es la sexualidad?

Que cambios experimentan los hombres y mujeres en la adolescencia?

Que opinas acerca de la homosexualidad?

Menciona 5 zonas herogenas en las mujeres y 5 en los hombres

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoces?

Menciona métodos anticonceptivos que conoces

Que opinas acerca del aborto?

R= Pues algo que se va dando mientras crecemos o tambien el tipo de sexo de una persona

= A los hombres se les engruesa la voz, se ensanchan los hombros y como a la mujer y hombre les sale bello pubico, a las mujeres se les ensanchan las caderas crece el busto

R= Pues que cada quien tiene sus gustos y no estoy ni en contra ni a favor

R=

= Gonorrea, Herpes, Sida, VIH,

R= DIU, Pastillas anticonceptivas, Condón Femenino y masculino Implante

R= Que esta muy mal porque sigue siendo un da

## García Jiménez Adonai Rafael

- 1 ¿Para ti qué es la sexualidad?
- 2 ¿Qué cambios experimentas "los hombres y mujeres durante la adolescencia"?
- 3 ¿Qué opinas acerca de la homosexualidad?
- 4 Menciona 3 zonas herogenas en las mujeres y 3 en los hombres
- 5 ¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoces?
- 6 Menciona los métodos anticonceptivos que conoces.
- 7 ¿Qué opinas acerca del aborto?

1 La sexualidad es la exploración de tus órganos reproductores y su forma de conocerlos

2 H = Crece el vello en axilas y aparato reproductor, se que gruesa la voz, crece en estatura, desarrolla bigote e inicia a producir espermios

M = su voz se hace aguda, les crece bello en lagina y axilas e inicia su ovulación

3 Son personas que tuvieron un trauma o algo drástico que les cambio los paradigmas que tenían y las respeto y pienso que por traumas son así

4 No la sé

5 herpes, Sida, sífilis, gonorrea

6 Condon, Dia, Pastilla del día despues, Implante anticonceptivo,

7 Que lo hacen cuando no saben que hacer y que es algo malo debido a que estan matando a una persona

¿Para ti que es la sexualidad?

¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?

¿Que opinas a cerca de la homosexualidad?

Menciona 5 zonas herogenas en las mujeres y 5 en los hombres

¿Cuales son las enfermedades transmisión sexual que conoces?

~~Conoce~~ Menciona los metodos anticonceptivos que conoces

¿Que opinas a cerca del aborto?

1.R= La definicion de una persona en sus preferencias "sexuales"

2.R= Madures, cambios fisicos y mentales

3.R= Que esta bien si es lo que "ellos" prefieren

4.R= No me la se, sorry. :)

5.R= Herpes, VIH sida y gonorrea

6.R= Condón, Pastillas, parche, implante

7.R= que esta mal ya que eso vieran pensando antes

Gutierrez Estrada Jorge Luis

1º ¿Para ti que es la sexualidad? Es cuando 2 personas tienen placer

2º ¿Qué cambios experimentan los H y los M?  
H les crece la espada  
crecimiento de bello pubro  
M les crecen los pechos  
Se anchon de la cabre

3º ¿Qué opinas acerca de la omosexualidad? Para mí no esta mal por que son sus gustos y su forma de ser de ellos a mí no me molesta en nada

4º Menciona 5 zonas eróicas del H y de la M

5º ¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual? sida

Menciona los métodos anticonceptivos que consisten en condón pastillas y Parche

¿Qué opinas del aborto? que esto mal  
Por que no se hacen cargo de el ser humano

Jaquegi Arenas M. Uriel

¿Qué es la sexualidad?

R= Conocer las partes del cuerpo de los H/M

¿Qué cambios experimentan H/M en la adolescencia?

R= la voz, pelo púbico, bigote, Estatura, etc

¿Qué opinas acerca de la Omosexualidad?

R= Que es la Opinión sobre cada quien

¿Menciona 5 zonas erogenas en las M/H?

R=

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual?

R= VIH, Cáncer de próstata, gonorrea, etc

¿Menciona los métodos Anticonceptivos?

R= Dia, Pastillas, Condón, Piche

¿Qué opinas del aborto?

R= Que primero se deben de cuidar y no abortar

García Alvarado Esméralda 2º D

¿Para ti qué es la sexualidad? pues cuando dos seres tienen relaciones sexuales

¿Qué cambios experimentan los hombres y las mujeres ante la adolescencia? crecimiento de vello púbico cambia la voz esomchamiento de hombros y caderas producción de espermatozoides la mujer empieza a ovular

¿Qué opinas de la homosexualidad?

Pues yo opino que a mí no me importa si hay gente de su mismo sexo andando yo digo que está bien

¿Menciona 3 zonas heterogéneas en las mujeres y hombres?

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoces? Virus de papiloma humano sida VTH

¿Menciona los métodos anticonceptivos que conoces? condon diu condon de la mujer pastillas

¿Qué opinas acerca del aborto? bueno yo digo que está mal por que el bebe que está a punto de nacer yo no nace pero yo digo que por su calentura el bebe paga pero si fue violada y no lo quiere tener digo que está bien

Tellez Morales Rosa Yazmin 2-F

### Preguntas

- Para ti que es la sexualidad
- Que cambios experimentas los hombres y las mujeres durante la adolescencia.
- Que opinas acerca de la homosexualidad.
- Menciona 5 zonas erogenas en las mujeres y en los hombres.
- Cuales son las enfermedades de transmision sexual que conocas.
- Menciona los metodos anticonceptivos que conocas.
- Que opinas acerca del aborto.

### Respuestas

- Es algo que conforme va pasando el tiempo sabes que tipo de personas te van gustando (me refiero al sexo de una persona)

- **hombres:** Cambia la voz, sale bello pubico, tambien sus gustos

- **mujeres:** Anchamiento de caderas, sale bello pubico, te gustan cosas diferentes.

- Pues todos tienen derecho de elegir sus gustos y no por eso tienen que burlarse.

1.

5. VIH, SIDA, Gonorrea, herpes

5. Condón, Pastilla del dia sig, DIU, implante.

7. Que es malo y no deberia de practicarse

Sanchez Reyes Carlos Daniel

¿Por qué es la sexualidad?

Cuando tienes relaciones con alguien

¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?

crecimiento de vello

Pensamientos sexuales

cambio de voz

¿Que opinas acerca de la homosexualidad?

Que esta bien pues la gente

tiene que decidir por si mismo

Menciona 5 zonas erogenas en las mujeres y 5 nombres

¿Cuales son las enfermedades de transmision sexual que conozco?

W/H

Muchas mas

Pero no las conozco

¿Menciona los metodos anticonceptivos que conozco

condon

pastillas

¿Que opinas acerca del aborto

Que es lo mal por que estan matando a un ser humano

Alexis Eduardo Sainza Martínez

¿Para ti que es la sexualidad?

R= Para mí son 2 tipos de como te identificas y tener relaciones sexuales

¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?

R= Cambios repentinos en el cuerpo y el cambio de humor

¿Que opinas acerca de la homosexualidad?

R= Que debemos de respetar las opiniones que ellos tengan

¿Menciona 5 sonas etógenas en las mujeres y 5 en los hombres

R

¿Cuales son las enfermedades de transmisión sexual que conoces

R= Sífilis, gonorrea,

¿Menciona los métodos anticonceptivos que conoces

R= El condón, pastillas, diu,

¿Que opinas acerca del aborto

R= Estoy en contra por que todos tenemos derecho a morir

Aguilar Jani Fernanda Janissi.

Para ti ¿que es la sexualidad? Seria como conocer nuestro cuerpo de una forma

¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?  
Cambio de voz, vello por el cuerpo, crecimiento de cadera en caso de las mujeres,  
nacimiento de acne en la cara.

¿Que opinas acerca de la homosexualidad? Que cada quien tiene la opcion  
de elegir con quien estar y sus gustos

1. Menciona 5 zonas erogenas en las mujeres y 3 en los hombres?

¿Cuales son las enfermedades de transmision sexual que conoces  
Sida, herpes

Menciona los metodos anticonceptivos que conoces  
condon femenino y masculino, DIU, pastillas, parches.

¿Que opinas acerca del aborto?

Que es una actividad que no debe realizarse ya que los bebés no  
tienen la culpa de la irresponsabilidad de las personas y además en las  
mujeres pueden causar infecciones en las partes genitales.

Robles Peñañoza José Ángel.

¿Para ti que es la sexualidad?

Pues cuando una mujer y un hombre deciden juntarse

¿Que cambios experimentan los hombres y mujeres durante la adolescencia?

Pues el bello púbico, la voz más gruesa, la barba, el bigote, crece los barros

¿Que opinas acerca de la homosexualidad?

Pues cada quien tiene derecho a ser como quiere, es un derecho y no hay que faltar al respeto a la homosexualidad

Menciona 5 zonas erogenas de hombres y mujeres.

¿Cuales son las enfermedades de trasmisión sexual que conozcas?

sida, herpes

Menciona los métodos anticonceptivos que conozcas.

condon, las pastillas

¿Que opinas acerca del aborto?

Pues estoy en contra por que los bebés no tienen la culpa de la calamidad de quien lo practique.

1- ¿Para ti que es la sexualidad? yo creo que es una etapa de la vida en la cual de alguna manera despertan reacciones que antes no conocíamos

2- ¿Qué cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia? en las mujeres - crecimiento de pechos - ensanchamiento de caderas - y crecimiento de bello

3- ¿Qué opinas acerca de la homosexualidad? yo creo que está bien creo que toda persona tiene que ser feliz y si lo consigue con alguien del mismo sexo está bien

4- ¿Menciona 5 zonas erogenas en la mujeres y 5 en los hombres?

5- ¿Cuáles son las enfermedades de Transmisión Sexual que conoces? VIH, Herpes y gonorrea

6- Menciona los métodos anticonceptivos que conoces:

Condom

DIU

Pastillas

¿Qué opinas acerca de abortar? Creo que está muy mal ya que el bebe no tiene la culpa y además hay otras alternativas para no abortar

Eduardo Santiago Herrera Pineda

2:0

1 Para ti que es la sexualidad?

R = es una relación sexual

2 Que cambios experimentan los hombre x mejoran entre la adolescencia?

R = cambios hormonales

3 Que opinas acerca de Omnesexualidad?

R = No digo que establezca con que son gustos de la persona

4 Menciona 5 seras heterófilas en las mujeres x hombres?

R =

5 Cuales son las enfermedades de transmisión sexual que conoces?

R = infección vaginal x el citra

Menciona los métodos anticonceptivos que conoces?  
condón el anillo inyección implante  
& el diu

¿Que opinas acerca del aborto?  
esta mal por que se pierde una vida

## Cruz Ruiz Alondra Monserrat

- 1.- ¿Parati que es la sexualidad?
- 2.- ¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?
- 3.- ¿Que opinas acerca de la homosexualidad?
- 4.- Menciona 5 zonas herogenas en las mujeres y 5 en los hombres
- 5.- ¿Cuales son las enfermedades de transmision sexual que conoces?
- 6.- Menciona los metodos anticonceptivos que conoces
- 7.- ¿Que opinas acerca del aborto?

- 1.- Cuando dos personas tienen relaciones sexuales
- 2.- Crecimiento de bello tanto en axilas como pubico  
Cambio de voz, anchamiento de cadera
- 3.- Yo opino que pua si eso es lo que prefieren no hay que juzgar y aceptar los tal y como son todos tenemos derecho
- 5.- Sida, herpes
- 6.- Los parches, pastillas, condon, DIU
- 7.- ¿Que esto muy mal y antes de hacerlo hay que informarnos para casi no salir embarazadas y vivir mejor nuestra vida

Calvin Quirino Leonor Comencalder.

Para 1. que es la sexualidad.

Es cuando una mujer y un hombre tienen algo íntimo.

Que cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia.

mujeres

- 1º Le crecen los senos
- 2º Se le anchan las caderas
- 3º Su primera menstruación
- 4º atracción al sexo opuesto

3º Que opinas acerca de la homosexualidad.

Que esta mal porque muchas personas cambia su forma y su sexo y se van al sexo opuesto

hombres

- 1º Les crecen la barba
- 2º aumenta su estatura
- 3º atracción al sexo opuesto

4º Menciona 5 zonas sensibles en las mujeres y 5 en los hombres.

5º Cuales son las enfermedades de transmisión sexual que conoces.

BH  
Sida  
Papiloma.

Menciona los métodos anticonceptivos  
que conoces.  
Condón  
El día  
Pastillas.

7° Que opinas acerca del aborto,

Que oparte esta buen por que muchos  
adolescentes y personas mayores  
hall veces en la edad no quieren tener  
hijos y oparte a los niños que  
tienen no los quieren y sufren o  
los abandonan.

Hernández Pérez Lida Yanderi

- 1: Para ti que es la sexualidad?
- 2: ¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?
- 3: ¿Que opinas acerca de la homosexualidad?
- 4: Menciona 3 zonas erogenas en las mujeres y 3 en los hombres
- 5: ¿Cuales son las enfermedades de transmision sexual que conoces?
- 6: Menciona los metodos anticonceptivos que conoces.
- 7: ¿Que opinas acerca del aborto?

### = RESPUESTAS =

- 1: es todo sobre la mujer y el hombre.
- 2: hombres: Cambio de voz, crecimiento de bello ~~de~~.  
Mujeres: Crecimiento de bello pubico, inicio de la menstruacion, crecimiento de senos.
- 3: Que esta bien a cada quien tiene sus propios gustos.
- 4: ...
- 5: sida, ~~paratifo~~ VIH, Herpes
- 6: Condon, DIU,
- 7: ~~que~~ pues a la vez esta mal porque el bebe sufre

# Cortes Olvera Dulce Mayte

1. ¿Para ti que es la sexualidad?

Es cuando un hombre y una mujer tienen relaciones

2. ¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?

Cambio de voz, de gustos crecimiento de bello

3. ¿Que opinas acerca de la homosexualidad?

Pues que esta bien porque nadie tiene derecho a juzgarte.

4. Menciona 6 cosas serogenas en las mujeres y 5 en los hombres

5. Cuales son las enfermedades de transmision sexual que conoces? Papiloma, Sida, ~~BIH~~ ~~BIH~~ ~~BIH~~ BIH

6. Menciona los metodos anticonceptivos que conoces.  
Condones, y pastillas

7. ¿Que opinas acerca del aborto

Que esta mal porque el pobre bb no tiene la culpa y alrabo la que puede sufrir va a ser la mamá.

Morales trejo Hector Fabian

811119

¿ Para ti que es la sexualidad

R= La sexualidad es lo que ase la mujer y el hombre

¿ que cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia

R= Vello pubico, Crecimiento de altura, de Cenos  
le engrandese la voz

¿ que opinas a cerca de la homosexualidad

R= que son sus gustos es su vida pueden hacer lo que quieran

¿ menciona 5 zonas erogenas en las mujeres y 5 en los hombres cuales

R=

¿ Cuales son las enfermedades de transmision sexual que conoses

R= VIH, cancer de prostata, Gonorrea,

¿ menciona los metodos anticonceptivos que conoses

R= Condon, pastillas, cortar las trompas de Falopio de las mujeres

¿ que opinas acerca del aborto

R= que no se debe de ser porque es una vida mas

Santiago leal santiago

¿Por ti que es la sexualidad?

R = un hombre y mujer :v

¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres ante la abstinencia?

R = la altura, voz, crecimiento de cadela etc.

¿Que opinas acerca de la homosexualidad?

R = Que esta mal por que las da un mal punto de vista a las hijas de hoy en dia

¿Menciona 5 cosas propias en los hombres y 5 en los mujeres?

¿Cuales son las enfermedades de transmisión sexual que concoces?

R = herpes, VIH, sida, radillas entre otras :v

¿Menciona los métodos anticonceptivos que concoces?

R = condon, DIU, Postillitas

¿Que opinas acerca del aborto?

R = muy mal :v por que entonces es muy facil hacerse y luego desahucarse no no no si no al aborto :v

Fernanda Yurely Cervantes Mediano

4- Para ti qué es la sexualidad?

R- es lo que nos define como genero, tambien nuestras partes intimas

5- ¿Qué cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?

R- cambios de humor, sentimientos rebueltos, el crecimiento de varias zonas

6- ¿Qué opinas acerca sobre la homosexualidad?

R- es algo que se tiene que respetar, tambien es algo bonito por que no les da miedo expresarse y tienen los mismos sentimientos

7- Menciona 5 zonas heterogenas en las mujeres y 5 de los hombres.

5- ¿Cuáles son las enfermedades de transmision sexual que conoces.

VIIH, sida, papiloma

6- Menciona los metodos anticonceptivos que conoces.

Dur, condon, pastillas,

7- ¿Qué opinas acerca del aborto?

Es algo delicado ya que tiene pros y contras, pero en lo personal estoy en desacuerdo por que son irresponsables ya que existen anticonceptivos

Victor Alexis Gutiérrez Castro

¿Para ti que es la sexualidad?

La sexualidad es cuando un hombre y una mujer tienen sexo

¿Que cambio experimentan los hombres y las mujeres en la adolescencia?  
crescimiento de bello pubico

¿Que opinas sobre la homosexualidad?  
que esta bien

¿Menciona 5 zonas erogenas en las mujeres y 5 en los hombres?

¿Cuales son las enfermedades de transmisión sexual que conoces?  
sida,

¿Menciona los métodos anticonceptivos que conoces?  
el condon, Diu, implante, anillo, inyección y

¿Que opinas acerca del aborto?  
que esta mal porque es una vida que se pierde

- 1 ¿Para ti que es la sexualidad? tener relaciones sexuales con o sin protección
- 2 ¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?  
la voz, cambios físicos, etc.
- 3 ¿Que opinas acerca de la homosexualidad? yo opino que esta bien que es algo que se respeta ya que cualquiera puede hacer y sentirse bien si sigue mismo.
- 4 Menciona 5 zonas erogenas en las mujeres y 5 en los hombres? R=

5 ¿Cuales son las enfermedades de transmision sexual que conoces?  
Papiloma, VIH, etc, sida

6 ¿Menciona los metodos anticonceptivos que conoces? condon, pastillas anticonceptivas, diu, etc.

7 ¿Que opinas acerca del aborto? que esta mal ya que para evitar abortar se tiene que usar un metodo anticonceptivo.

Muñoz Rivas Kevin yair

¿Para ti que es la sexualidad?

¿Quién es masculino y femenino?

¿Qué cambios experimentan los hombres y mujeres durante la adolescencia?

En mujeres: crecimiento de pechos, crecimiento de caderas, cambio de voz.

En hombres: cambio de voz, crecimiento de pene.

¿Qué opinas acerca de la homosexualidad? ¿Cada quien puede hacer lo que quiere con su vida y respetar los derechos de los demás?

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual? Herpes, VIH, SIDA.

¿Menciona los métodos anticonceptivos que conoces? Condón, inyecciones, pastillas.

¿Qué opinas acerca del aborto?

Está mal porque el bebé no tiene la culpa.

10.2. POSTEST Escala de Actitudes Hacia La Sexualidad Ampliada (28 ITEMS-ATSS) Y Formato de Evaluación

Zamores Velazquez Christopher

Edad: 14 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			X		
6. La prostitución debería ser legalizada		X			
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes		X			
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a					X
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	X				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece		X			
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	X				
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	<del>X</del>	X			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			X		
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable					✓
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			X		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables				X	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				X	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos				X	
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			X		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			✓		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión		X			

Carlos Gómez Edgar Negrel

Edad: 13 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)		X			
6. La prostitución debería ser legalizada		X			
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes				X	
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			X		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			X		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual				X	

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			X		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			X		
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			X		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				X	
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			X		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			X		
18. La educación sexual es peligrosa		X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			X		
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía		X			
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			X		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos				X	
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables					X
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			X		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión				X	

Edad: 11 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	X				
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			X		
6. La prostitución debería ser legalizada			X		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes	X				
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a		X			
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	X				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			X		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual		X			

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella		X			
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	X				
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela		X			
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		X			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		X			
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes		X			
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	X				
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			X		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	X				
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día		X			
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy		X			
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		X			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	X				
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad	X				
28. La juventud de hoy me merece mala opinión		X			

Santillan Martinez Alexis Eduardo

Edad: 13 sexo: Hombre

### ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales		✓			
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					✓
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					✓
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os			✓		
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)		✓			
6. La prostitución debería ser legalizada	✓				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes		✓			
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			✓		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí		✓			
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					✓
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual			✓		

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	✓				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					✓
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	✓				
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					✓
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			✓		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes				✓	
18. La educación sexual es peligrosa	✓				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			✓		
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable		✓			
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			✓		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			✓		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día		✓			
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				✓	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	✗			✓	
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables		✓			
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad	✓				
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			✓		

Eduardo Santiago Herrera Pineda

Edad: 13 sexo: M

### ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			/		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					/
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción			/		
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					/
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			/		
6. La prostitución debería ser legalizada					/
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					/
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a					/
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí					/
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					/
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					/

	1	2	3	4	5
12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	/				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			/		
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			/		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela	/				
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			/		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			/		
18. La educación sexual es peligrosa			/		
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					/
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			/		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			/		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			/		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día					/
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy					/
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos			/		
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			/		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad					/
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			/		

Morales Fredo Hector Fabian

6

Edad: 18 sexo: h

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	X				
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				X	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os		X			
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			X		
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes	X				
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a		X			
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí				X	
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			X		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual			X		

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece		X			
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	X				
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí				X	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela		X			
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias					X
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		X			
18. La educación sexual es peligrosa				X	
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			X		
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable		X			
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía					X
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables		X			
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	X				
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		X			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			X		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad		X			
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X				

Wilson Estrada Jorge 108  
 Edad: 13 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción	X				X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os	X				X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)	X				X
6. La prostitución debería ser legalizada					X
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			X		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			X		
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí					X
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias					X
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			X		
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes				X	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía					X
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables					X
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	X			X	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad		X			
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			X		

Kevin 22A

F 8

Edad: 13 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	X				
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			X		
6. La prostitución debería ser legalizada			X		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			X		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X	<del>X</del>		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella				X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí				X
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela			X	
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			X	
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes				X
18. La educación sexual es peligrosa	X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes				X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			X	
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			X	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				X
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				X
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos			X	
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			X	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				X
28. La juventud de hoy me merece mala opinión				X

García Jimenez Adonai Rafael

Edad: 13 sexo: Masculino

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			X		
6. La prostitución debería ser legalizada		X			
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			X		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí		X			
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo				X	
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			X	
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	X			
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí		X		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias				X
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		X		
18. La educación sexual es peligrosa	X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes				X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable				X
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			X	
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			X	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		X		
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			X	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			X	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X			

Edad: 13 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión				X	
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)				X	
6. La prostitución debería ser legalizada			X		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a				X	
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo				X	
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí		X			
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	X				
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		X			
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	✓		X		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			X		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	X				
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				X	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X				

Edad: 14 sexo: Maso.

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	X				
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					X
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			X		
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	X				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo		X			
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

Ogalle Gutierrez Ernesto

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	X				
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	X				
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	X				
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable					X
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	X				
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			X		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy		X			
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos					X
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables				X	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad					X
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			X		

JUAN CARLOS CARRILLO SOR

2<sup>o</sup>  
12

Edad: 19 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales		✓			
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción		X			
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os	✓				
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)		✓			
6. La prostitución debería ser legalizada	✓				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes		✓			
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	✓				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	✓				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo	✓				
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual	✓				

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	✓				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella		✓			
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí				✓	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela	✓				
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	✓	✓			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	✓				
18. La educación sexual es peligrosa			✓		
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes	✓				
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	✓				
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía		✓			
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	✓	✓	✓		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día		✓		✓	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			✓		✓
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos			✓	✓	
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			✓	✓	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad		✓			✓
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	✓				✓

Luis Jaled Aroica Ambrosio ZID

F 13

Edad: 13 sexo: h

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			✓		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			✓		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				✓	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os				✓	
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					✓
6. La prostitución debería ser legalizada					✓
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			✓		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			✓		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			✓		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			✓		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual			✓		

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece		/		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	/			
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí		/		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela				/
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	/			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		/		
18. La educación sexual es peligrosa	/			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			/	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			/	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía		/		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables		/		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	/			
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy		/		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		/		
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables		/		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				/
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	/			

Victor Alexis Gutierrez Cespedes

19

Edad: 14 sexo: H

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			✓		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	✓				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción	✓				
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					✓
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			✓		
6. La prostitución debería ser legalizada	✓				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			✓		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a					✓
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			✓		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo	✓				
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					✓

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			✓		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			✓		
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			✓		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					✓
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		✓			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	✓				
18. La educación sexual es peligrosa			✓		
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes	Ⓟ		✓		
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			✓		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			✓		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables					✓
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día					✓
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy					✓
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos					✓
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables				✓	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			✓		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			✓		

Roque Corona Janneth

Edad: 14 sexo: F

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			<input checked="" type="checkbox"/>		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			<input checked="" type="checkbox"/>		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					<input checked="" type="checkbox"/>
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os			<input checked="" type="checkbox"/>		
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)				<input checked="" type="checkbox"/>	
6. La prostitución debería ser legalizada	<input checked="" type="checkbox"/>				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>				
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			<input checked="" type="checkbox"/>		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			<input checked="" type="checkbox"/>		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			<input checked="" type="checkbox"/>		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual				<input checked="" type="checkbox"/>	

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece		/		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			/	
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí		/		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela			/	
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		/		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		/		
18. La educación sexual es peligrosa		/		
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			/	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			/	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía		/		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			/	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			/	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			/	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		/		
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			/	
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			/	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			/	

Velázquez Moreno Clara Manservath

f 2

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales					X
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					X
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada				X	
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a					X
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	X				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual	X				

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí					X
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias					X
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes					X
18. La educación sexual es peligrosa					X
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable					X
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía					X
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	X				
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	X				
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	X				
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	X				
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad					X
28. La juventud de hoy me merece mala opinión					X

Teller Morales Rosa Yarmín

Edad: 13 sexo: F

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

1

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			✓		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					✓
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				✓	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					✓
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			✓		
6. La prostitución debería ser legalizada		✓			
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			✓		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	✓				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí		✓			✓
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					✓
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					✓

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	✓				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					✓
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	☒		✓		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					✓
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	✓				
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			✓		
18. La educación sexual es peligrosa	✓				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					✓
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable					✓
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía				✓	
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables		✓			
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				✓	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				✓	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		✓			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables					✓
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				✓	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	✓				

Gómez Ríos Mía

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			✓		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión				✓	
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción	✓				✓
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					✓
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			✓		
6. La prostitución debería ser legalizada	✓				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					✓
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			✓		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí	✓				
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo	✓				
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					✓

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	✓				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	✓				
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			✓		
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					✓
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			✓		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			✓		
18. La educación sexual es peligrosa					✓
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes	✓				
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			✓		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	✓				
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			✓		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	✓				
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			✓		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	✓				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables					✓
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad					✓
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	✓				

García Alvarado Esmeralda 2018

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	X				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada			X		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			X		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí					X
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece					X
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella		X			
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	X				
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela			X		
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		X			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes					X
18. La educación sexual es peligrosa		X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes		X			
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	X				
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía		X			
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables		X			
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos			X		
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables					X
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad	X				
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			X		

Cruz Ruiz Alondra  
Monstero†

Edad: 14 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales					X
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	X				
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os				X	
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada					X
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			X		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	X				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			X		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	X				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	X				
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias				X	
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			X		
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					X
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía					X
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables					X
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día				X	
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	X				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	X				
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad					X
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X				

Cortes Olucra Duke Mayte 2=A f 7

Edad: 13 sexo: Femenino

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	✓				
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión				✓	
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				✓	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					✓
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)				✓	
6. La prostitución debería ser legalizada			✓		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			✓	/	
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	✓				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí				✓	
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo		/			
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual				/	

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			/		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			✓		
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí		✓			
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela	/				
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			/		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		/			
18. La educación sexual es peligrosa				/	
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes		/			
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			/		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía		/			
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			/		
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			/		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy				/	
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos				/	
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			/		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			/		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			/		

Calvino Quisano Esmeralda

Edad: 13 sexo: \_\_\_\_\_

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	X				
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					X
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					X
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	X				
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí					X
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					X
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	/				
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					/
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí	/				
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					/
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	/				
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes	/				
18. La educación sexual es peligrosa	/				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					/
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			/		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	X				/
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables					/
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	/				
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy					/
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	/				
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	/				
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad	/				
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	/				

Aguilar, Sani Fernanda Jimenez 206

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	X				
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión			X		
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción				X	
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os				X	
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			X		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a				X	
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo	X				
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece		X		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			X	
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí			X	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela			X	
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		X		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		X		
18. La educación sexual es peligrosa	X			
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes			X	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable				X
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			X	
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables			X	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día		X		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	/			
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		X		
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables		X		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			X	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X			

Yoselyn Leblanc Galindo García

F 10

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales			X		
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión		X			
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os					X
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)			X		
6. La prostitución debería ser legalizada			X		
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes				X	
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a			X		
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí		X			
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo			X		
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual			X		

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			X		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella			X		
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí				X	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias			X		
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes			X		
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes				X	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable				X	
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía			X		
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables				X	
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día		X			
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy		X			
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		X			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables		X			
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad				X	
28. La juventud de hoy me merece mala opinión			X		

Hernandez Perez Lida Garderi

Edad: 13 sexo: M

**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD AMPLIADA (28 ITEMS-ATSS)**

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo 3. Opinión intermedia 4. Bastante de acuerdo 5. Completamente de acuerdo

**PONGA UNA X EN EL LUGAR DONDE ESTA EL NUMERO QUE REPRESENTA SU OPINION**

ITEM	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales					X
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					X
3. A toda persona que vaya a tener una conducta coital, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					X
4. Las madres y los padres de las/os menores de 18 años que vayan a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ser informadas/os				X	
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					X
6. La prostitución debería ser legalizada	X				
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes			X		
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a				X	
9. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí			X		
10. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo		X			
11. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					X

7/11/11

12. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece			X		
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					X
14. El coito sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí				X	
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					X
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias		X			
17. Tener fantasías sexuales es desaconsejable para las personas jóvenes		X			
18. La educación sexual es peligrosa	X				
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes				X	
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable			X		
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	X	X			
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables		X			
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día			X		
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy			X		
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos		X			
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables			X		
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad			X		
28. La juventud de hoy me merece mala opinión	X				

¿Qué es la sexualidad?

conjunto de características la conforman como las zonas erogenas, la homosexualidad, heterosexualidad.

¿Qué cambios presentan los hombre y mujeres en la adolescencia?  
sociales - físicos, Psicológicos

¿Qué opinas acerca de la homosexualidad?  
cada quien tiene su preferencia sexual

Menciona 5 zonas erogenas en hombre y mujeres?

penis	pecho
orejas	vagina
cuello	piernas
piernas	codo

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoces?

VIIH  
Herpes

Gonorrrea

Menciona los metodos anticonceptivos que conoces?

condon

d.i.u

parche

Inyecciones

esterilización

¿Que opinas acerca del aborto?

es algo que cada quien decide si quiere ser madre o no.

Carlos Gámez Edgar Nacaral

Que es la sexualidad?  
no me acuerdo muy bien

Que cambios presentan los hombres y las mujeres en la sexualidad?  
erecumento, cambio de voz

Que opinas acerca de la homosexualidad?  
no es malo pero si se hace con cuidado

Menciona 6 zonas erogenas de los hombres y mujeres?

Vagina, Pene, Terepe de Golopig Pene, Pechos Pasa

Que son las enfermedades de transmisión sexual que conoces?  
gonorrea, sida, herpes.

Menciona los métodos anti concepcionales que conoces.

Dib, condon, condon femenino, inyecciones, parches

Que opinas acerca del aborto.

Que si tienen una buena calidad de vida que lo tengan y si no mejor no tienen al Bz



¿Que es la sexualidad?

R=es un conjunto de características de hombres y mujeres.

¿Que cambios experimentan los hombres y Mujeres entre la adolescencia?

R=~~hombres~~ psicológicos, físicos, sociales.

¿Que opinas sobre lo homosexualidad?

R=Que cada quien tiene sus gustos.

Menciona 5 zonas erogenas en Mujeres y hombres.

R=hombres: pene, entre pierna, abdomen, cuello,  
Mujeres: Vagina, clitoris, abdomen, cuello, entre pierna.

Cuales son las enfermedades de transmision sexual que conoces?

R=sida, herpes, ~~sida~~, sarna, VPH,

Menciona los metodos anticonceptivos que conoces.

R=condon femenino, condon masculino, DIU, pildoras anticonceptivas, inyecciones, operaciones...

¿Que opinas acerca del aborto?

que alavez esta mal y a la vez esta bien, porque si no tienen la economia suficiente para su cuidado lo tienen que abortar, y si nadamas fue por calentura, esta mal porque deven de hacerse cargo de el.

Eduardo Santiago Herrera Pineda 2:0

¿Que es la sexualidad?  
que son diferente sexo a las mujeres que algo preferirán?

¿que cambios experimentan los hombres y mujeres sobre  
en adolescencia?

Físico cognitivo sexo publico crecimiento

que opinas hombres sexualidad

por su preferencia

mas como son los estereotipos de las mujeres y de los hombres

mujeres cuerpo

hombres piernas

baja pierna

por

cabello

adumen

pausa

eltra

cuales son los estereotipos de transición sexual

que control

goreta , nman

mascul

dit

menciona los metodos anticonceptivos que control

condom

anillo

inyección

que opinas acerca del aborto

tu opinion al respecto es el gusto y

la persona si quiere abortar

Aguilar Sora Fernanda Jimenez 2ºC

## ¿Que es la sexualidad?

Es un conjunto de cosas que forma mediante el joven va creciendo

## ¿Que cambios experimentan los hombres y los mujeres durante la adolescencia?

<b>Físico</b> Son partes del cuerpo que les crece o se maduran durante la adolescencia	<b>Psicológico</b> Su forma de pensar y sus sentimientos	<b>Social</b> La forma de ver a las personas
---	---	---

## ¿Que opinas acerca de la homosexualidad?

Son cambios que ocurren ya que cuando creces te das cuenta de tu preferencia sexual, que es lo que te gusta.

## Menciona 5 zonas erogenas en los hombres y 5 en mujeres.

Hombres:

El cuello  
Orejas  
Pene  
Testiculos

Mujeres:

Cuello  
Labios  
clitoris  
la espalda  
la entrepierna.

Cuales son las enfermedades de transmisión sexual que conoces  
SIDA, VIH, UPH.

## Menciona los métodos anticonceptivos que conoces.

Pastillas hormonales, inyecciones hormonales, DIU, Condón femenino y masculino

## Que opinas acerca del aborto.

Que es una acción inhumana que no piensan en las consecuencias que se causan así mismos

¿Qué es la sexualidad? Es un conjunto de características Gutierrez Estrada Jara

¿Qué cambios representan los H y los M? Físicos, psicológicos y sociales

¿Qué opinas acerca de la homosexualidad? que es algo normal a nivel de continentes son sus gustos

Menciona 5 zonas hereditarias  
Pene, testículos, vagina, entre piernas, ano

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual? Gonorrea, B/H, SIDA, sífilis.

Menciona los anticonceptivos que conoces  
condón, pastillas, etc.

¿Qué opinas acerca del aborto? que está mal pero depende que te hayan o como fue

que es la sexualidad) conjunto caracte  
rísticas como, sexo etc.

que cambios experimentan hombres  
(mujeres) mujer; físicos ensanchamiento  
cadera, sociales por quien se atraen

que opiniones de la homosexualidad)  
que no es nada malo ya que si siente  
atracción por el mismo sexo no hay  
problemas  
menciona 5 cosas ajenas en hombres x  
mujeres

cuales son las enfermedades de transi  
ción sexual que conorigonareq, sifilisis, sid

menciona lo métodos anticonceptivos  
diarreas, rondon, inyección, herpes

de opiniones sobre el aborto

que no está bien pero así es

porque si es por violación es bien

por tener con su pareja no está bien

~~Kevin~~

Kevin 7.54

García Jiménez Adonai Rafael

¿Qué es la sexualidad? Conjunto de características que hacen a un ser humano, sobre lo que a una persona le gusta y atrae etc.

¿Que cambios experimentan los hombres y mujeres durante la adolescencia? Son físicos, psicológicos y sociales los cuales engloban desde el inicio de la sexualidad y la rebeldía.

¿Qué opinas acerca de la homosexualidad? es algo que es considerado como un gusto y no tengo ningún problema con ellos por que no importa de donde vengan sean iguales a nosotros.

4) Menciona 5 zonas herogenas en hombres y mujeres

Mujeres:	labios	Hombres:	labios
	Pecho		Pene
	Gluteos		Esquinas
	Cuello		Espalda
	Entrepierna		Entrepierna

5) ¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoces? V. I. H., V. P. H., herpes, hepatitis, clamidia, gonorrea, sida,

6) Menciona los métodos anticonceptivos que conoces? Condon masculino, femenino, Dia, Pastillas del día después, implante anticonceptual, natural

7) ¿Qué opinas del aborto? Es una conducta peligrosa que puede causar daños severos a la salud pero aun con eso ellas lo pueden hacer

¿Qué es la sexualidad? es un conjunto de aspectos desde nuestro sexo y género hasta métodos anticonceptivos.

¿Qué cambios presentan los H y las M durante la adolescencia?

Físicos	Psicológico	Social
cambio de voz	atracción por el otro sexo	Amistades
ensanchamiento de caderas y hombros	o el mismo sexo	Querer cambiar al mundo

¿Qué opinas de la homosexualidad? yo creo que esta bien todos somos libres

Menciona 5 zonas erogenas en los H y M.

Hombre	Mujer
Pene	Vagina
testiculos	clitoris
Pierna	Pierna
oreja	oreja
espalda	Pechos

¿Cuáles son las EDTS que conoces? VIH, SIDA, Herpes, sífilis, epatitis y Gonorrea

Menciona los métodos anticonceptivos que conoces.  
pastillas, diu, condon, implante, parche e inyecciones

Torres Santana Jorge Armando

¿Qué opinas del Aborto? que esta bien y mal  
a la vez

¿Qué es la sexualidad? Son todas las características sobre el coito, género y eso.

¿Que cambios experimentan los hombres y mujeres en la adolescencia? Psicológicos, físicos y hormonales, sociales

¿Que opinas acerca sobre la homosexualidad? Que no esta mal si esos son los gustos de la persona adelante.

Menciona 5 zonas herogenas y 5 en hombres

Piernas	Boca
Vagina	Pene
Pechos	Piernas
Cabello	Oídos
Clitoris	Piernas

¿Cuales son las enfermedades de transmisión sexual que conoces? Sarna, Gonorrea, Hepatitis, VIH, VPU, sífilis y Herpes.

¿Menciona métodos anticonceptivos que conoces?

Dia, Condón M, Condón F, Parche, pastillas

¿Que opinas sobre el aborto. Que sin razón alguna esta mal, pero si no la pueden mantener esta bien

Cristóbal Gutiérrez Ernesto

Juan Carlos Carrillo Sarmiento

¿Que es la sexualidad?

escudo es el conjunto de las características el sexo que en me gusta

implica que conozcan su cuerpo

que cavios experimenten los otros,

que cavios físicos psicológicos

que opinas de la amosidad

es de que a jote las de Crimi  
nan de la amosidad

¿Mesina 5. erojona en las mujeres?

vagina pinal

as; pvs;

erajona

¿Cuales son las enfermedades que cono  
ses? que esta mal por ave se des

¿Mesina los metodos anti (osctivos)?

condon

parche

pillas

¿Que opinas acerca del aborto?

que entropas es dite que en Mexico

¿Qué es la sexualidad? Responde un conjunto de características que hace distinto al ser humano.

¿Qué cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia? Responde cambios físicos, psicológicos u sociales, emocionales.

¿Qué opinas acerca de la homosexualidad? Responde que esa ya es decisión de cada persona porque muchas personas tienen atracción sobre otra.

Menciona 5 zonas herederas en las mujeres y en hombres.

Responde Hombre  
~~entre~~ entre pierna  
adamen  
~~entre~~  
cuello  
esuprida

Mujeres  
vagina  
entre pierna  
clitoris  
entre  
cuello  
adamen.

Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoces.  
El VIH, SIDA, Papiloma humano.

Menciona los métodos anticonceptivos que conoces.  
Condón masculino, Botellas, anticonceptivos  
diu  
Condón femenino.

Qué opinas acerca del aborto. =

Que está bien por ejemplo para que  
traen a un bebé a la vida si no lo  
quieren u en parte está mal porque  
muchas personas se hacen responsables  
irresponsables todo por una aventura.

Palvina Quisano Leonor Comeraldo



¿Que es la sexualidad?

R= Es un conjunto de características  
a cada persona (como: genero, o zonas como la de las  
mujeres o hombres) y atracciones

¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres  
durante la adolescencia?

R= Existen 3 físicos, psicológicos y sociales en los  
físicos puede entrar cambio

¿Que opinas acerca de la ~~sexualidad~~

R= No tiene nada de malo como sexualidad  
todos podemos ser lo que queramos y no hay que juzgar

¿Menciona 5 zonas herogenas en mujeres y 5 en hombres

M	H
1- Cuello	1- Pene
2- Clitoris	2- testiculos
3- vagina	3- entre pierna
4- labios	4- cabeza
5- piernas	5- hombros

¿Cuales son las enfermedades de transmision sexual  
que conoces?

R= Vph herpes  
VIH sífilis  
Gonorrea

¿Menciona los metodos anticonceptivos que conoces

condon-masculino operacion  
Parches Inyecciones hormonales  
Diu

¿Que opinas acerca del aborto?

R= Que esta mal si ya cometiste el  
error aceptalo aparte el aborto se  
ve super ro

¿Qué es la sexualidad? García Alvarado Esmeralde  
Bueno es lo que conyuga todo tipo de  
anticonceptivos el coito, el género

¿Qué cambios experimentan los hombres y las  
mujeres? Físicos, sociológicos y sociales

¿Qué opinas sobre homosexualidad? Puez que es  
algo natural y es la preferencia de  
cada quien

Menciona 5 zonas erógenas en los hombres  
y 5 en mujeres?

1 - <sup>Mujeres</sup> cullos	5 - labios	Hombre
2 - vagina		1 - Pene
3 - pechos		2 - testiculos
4 - Nalgas		3 - entre pierna
		4 - <sup>Mujeres</sup> cullos

cuáles son las enfermedades de transmisión  
sexual que conoces? VIH, VPH

Menciona los métodos anticonceptivos que  
conoces? parche, condón, condón femenino  
inyecciones pastillas diu

¿Qué opinas acerca del aborto?  
que si una mujer fue violada ahí si  
no lo quiere tener estoy de acuerdo pero  
si no fue así no estoy de acuerdo

1 ¿Qué es la sexualidad? R= Conjunto de sentimientos o características, ser hombre o mujer.

2 ¿Qué cambios experimentan los hombres y mujeres durante la adolescencia? R= Cambios físicos, psicológicos y sociales.

3 ¿Qué opinas sobre la homosexualidad? R= Res no me opongo porque son las decisiones de cada persona y no tiene nada de malo es normal en el país.

4 Menciona 5 zonas heterogéneas en los hombres y 5 en mujeres.  
en mujeres: Cello, mejilla, Pecho, panza y entrepierna y Clitoris.  
en hombres: entrepierna, ojos, nariz, pelo y el pene,

5 ¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoces? R= Sida, Papiloma, VIH, etc.

6 Menciona los métodos anticonceptivos que conoces? R= condón, parche, pastillas anticonceptivas, inyecciones, cirujas, condón femenino, dia.

7 ¿Qué opinas acerca del aborto? R= sea en parte está mal y bien, bien porque si la muchacha o niña necesita estudiar o trabajar puede abortar, pero sino está muy mal, sería una gran irresponsabilidad.

Gómez Ríos Mía

Que es la sexualidad  
Conjunto de características

Que cambios experimentan los hombres y  
las mujeres en la adolescencia  
Cambio de voz Vello Pubico crecimiento  
de Pene y de Testiculos

Que opinas acerca de la homosexualidad  
que son sus preferencias

Menciona 5 zonas erogenas  
en las mujeres y en los hombres  
entre pperna ~~carpucio~~ pepe  
cabello Pansa

Cuáles son las enfermedades de  
transmisión Sexual que conoces  
VIH ~~Hurpes~~ Gonorrea

Menciona los métodos anticonceptivos que  
conoces  
diu pastillas inyecciones parche condon  
condon femenino esterilización  
que opinas acerca del aborto  
que eso no es de Dios

modos de vida de los animales

Yessica Leidy Gaitano Garcia

1: ¿Que es la sexualidad?

R= características físicas y psicológicas

2: Que cambios experimentan mujeres y hombres en la adolescencia?

R= Los Físicos son cuando a las mujeres se les ensanchan las caderas, crece el busto, + tienen su primera menstruación, y los hombres se les ensanchan los hombros se les engruesa la voz

3: Que opinas sobre la homosexualidad?

que es algo normal se podría decir porque si la mujer nunca le hizo caso a el hombre puede que el hombre decida irse con alguien de su mismo sexo

4: Menciona 5 zonas erogenas en mujeres y hombres

mujeres,

Vagina

Cuello

entre piernas

Orejas

Clitoris

Hombres

Pene

entre piernas

Nuca

Orejas

Labios

5: Cuales son las enfermedades de transmisión sexual que conoces? VIH, SIDA, VPH, Gonorrea,

6: Menciona los metodos anticonceptivos que conoces

DIU, Implante, condon femenino y masculino, Pastillas,

Parche,

7: Que opinas acerca del aborto

que no es bueno si no hay razon valida

Victor Alexis Gutiérrez Cesareo

¿Qué es la sexualidad?

R= es un conjunto de aspectos de nuestro sexo y género

¿Qué cambios experimentan los hombres y las mujeres en la adolescencia?

R= físicos y sociales

¿Qué opinas sobre la obra sexualidad?

R= que está bien

¿Menciona 5 zonas erógenas y 5 en los hombres?

R= el pene, la entrepierna, la espalda,

la vagina, la entrepierna y la espalda

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual?

R= sífilis y VIH

¿Menciona los métodos anticonceptivos que conoces?

R= condón, diafragma, anillo y día

¿Qué opinas acerca del aborto?

R= que por un lado está bien y por otro está mal

¿Que es la sexualidad? es atraccion entre un hombre y una mujer

¿Que cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia? la voz, fisicamente, sentimentalmente

¿Que opinas acerca de la homosexualidad? pues que cada quien tiene sus propias decisiones de ser quien es y no hay que juzgarlo  
Menciona 5 zonas erogenas y 5 en hombres?

¿Cuales son las enfermedades de transmision sexual que conoces? VIH, sida, VPH

¿Menciona los metodos anticonceptivos que conoces? condon, condon femenino, pastillas e inyecciones

¿Que opinas acerca del aborto? pues que esta mal porque todos merecemos vivir libremente

velazquez Moreno Clara Monserrath

¿Qué es la sexualidad? <sup>Tania Morales Rosa Yalmh</sup> todo lo que tiene que ver con un hombre y una mujer...  
¿Qué cambios experimentan los hombres y las mujeres durante la adolescencia?

son cambios sociales, físicos y psicológicos

¿Qué opinas sobre la homosexualidad?  
Que no es malo siempre y cuando tu te sientas bien

¿Menciona 3 zonas erógenas en las mujeres y 3 en hombres?

Mujeres	- La vagina	hombres	
• Cuello	• Clitoris	• Pene	• Entre pierna
• Entre pierna		• Cuello	
• El oído		• Boca	• boca

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoces?

Sida, VIH, Gonorrea, Sífilis, Sarna etc

¿Menciona los métodos anticonceptivos que conoces?

Pastillas, condón femenino y masculino, inyección, Parche

¿Qué opinas acerca del aborto?

que si la chava y el chavo estan de acuerdo estan en todo su derecho pero de mi punto de vista yo no lo diria

Es en conjunto de características - la identidad si?  
Somos hombre o mujer

¿Qué cambios experimentan los hombres en la adolescencia?  
Aumento de pelo en la mujer y en los hombres

¿Qué opinas acerca de la homosexualidad?

¿Qué establece para ellos es su vida y no la de los demás?  
criticar

Menciona si son estrictos en los hombres y en mujeres  
el PNE

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual?  
el Sida, herpes, gonorrea

¿Menciona los métodos anticonceptivos que conoces?  
D<sup>o</sup>, las pastillas, el condón

¿Qué opinas acerca del aborto?

¿Qué está mal porque están matando a  
setes humanos y en otras regiones el  
aborto es un asesinato.

LIPS Jand Ariza Ambrósio 2:0

¿Qué es la sexualidad?

z amores Velázquez Christopher

Lo que nos distingue entre hombres y mujeres,  
conjunto de características y actitudes que distinguen un ser  
humano.

¿Qué cambios representan los hombres y mujeres durante  
la adolescencia?

Cambios físicos, psicológicos y sociales.

¿Qué opinas acerca de la homosexualidad?

Está bien que cada quien tenga preferencias por  
gustos, al fin de cuentas no le hacen mal a nadie.

¿Menciona 5 zonas erógenas en las mujeres y 5 en hombres.

vagina, cuello, clitoris, piernas y nalgas.

Pene, pluma, cuello, oído, boca.

¿Cuáles son las enfermedades de Transmisión Sexual que  
conoces?

VPH, herpes, VIH, Gonorrea, sífilis.

¿Menciona los métodos anticonceptivos que conoces

parche, pastillas, inyecciones, condón masculino y femenino  
DIU, esterilizaciones

Qué opinas acerca del aborto

Está bien para personas que no pueden mantener al niño,  
que no están bien económicamente y que ponga en  
riesgo la vida de la madre, pero si solo lo hacen  
por no haberse cuidado está mal.

¿Que es la sexualidad?

Conjunto de características, biológicas, género, sexo, planificación familiar,

¿Que cambios experimentan los hombres y mujeres en la adolescencia.

**Físico**  
Cambio de voz  
Crecimiento de vello

**social**  
querer pertenecer a grupo social

**psicológico**

¿Que opinas acerca de la Homosexualidad?  
Pues que son gusto de esas personas nadie puede obligarlos a querer a otras personas

Menciona 5 cosas herogenas en Hombres y Mujeres

clitoris	pene
Vagina	coero cabelludo
cuello	espalda
Cintura	besos
besos	entre pierna

¿Cuales son enfermedades de transmicion sexual que conoces

VIH VPH sífilis

Menciona metodos anticonceptivos que conoces

condon, píroladas, parches, operaciones

¿Que opinas acerca del aborto?  
Que de una o otra forma le quitas la vida a una persona sea o ne sea legal el aborto estas cometiendo un asesinato