

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL**

**LA ACTITUD DEL ADOLESCENTE HACIA
LA EDUCACIÓN SEXUAL**

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE

LIC. EN PEDAGODIA

PRESENTAN

**HUERTA LOPEZ INOCENCIA.
SANCHEZ HERNÁNDEZ JEANETT MARIBEL.**

MEXICO D.F. 2005.

INTRODUCCIÓN

Por medio de nuestra introspección, que es un diálogo, en el cual se hace una reconstrucción histórica, de todo aquello que hemos vivido a lo largo de nuestra vida como se ha venido dando la relación con nuestros padres, hermanos, compañeros, profesores en general con todo aquello que gira a nuestro alrededor, que nos hace felices e infelices, lo que nos preocupaba y no nos preocupa. Es aquí en esta reconstrucción histórica, en donde nos percatamos de que los adolescentes no tienen una adecuada orientación sexual, y que no todo lo que ellos saben en cuanto sexualidad es correcto, ya que la mayoría de la información que ellos manejan no es del todo verídica y confiable; toda esta reflexión y cuestionamientos nos llevó a pensar que era necesario realizar un trabajo de investigación sobre como pudieran estar mejor informados los adolescentes y la actitud que ellos presentan ante tal información.

Como ya es sabido México es un país joven en lo que se refiere a lo educativo, lo cultural, lo fisiológico, y lo sexual, y en su población existe una gran premonición de niños y jóvenes (adolescentes), los cuales presentan mayor demanda en la educación secundaria, es en esta etapa en donde se debe orientar al individuo para estudiar y prepararse en la vida, evitando con ello embarazos a temprana edad los cuales tienen como consecuencia una serie de responsabilidades, sobretodo para la mujer, por no contar con un apoyo económico, educativo y formativo y por parte del hombre.

Por todo lo anterior, consideramos que además de la información proporcionada por las diferentes instituciones acerca de la sexualidad en la adolescencia, es importante considerar la actitud que los adolescentes toman ante los diferentes tipos de información; conocer el desempeño de sus responsabilidades y sobre todo enfocar de manera más elemental las causas y consecuencias del desvío de la información que se les proporciona.

Por tal motivo, el proceso de esta investigación nombrado “La actitud del adolescente hacia la Educación Sexual” del programa de orientación educativa que se incluye en la materia de formación Cívica y Ética del primer grado de secundaria tiene como finalidad la de dar información a los jóvenes y tratar de formarlos y orientarlos de modo que puedan conocerse mejor, aceptarse y comprometerse consigo mismos; esto los ayudará a tomar decisiones responsables que los lleven a cumplir sus metas en la vida.

La adolescencia es tiempo para elegir quien ser, qué hacer, dónde, cómo y con quién hacerlo. Es el tiempo de probar límites a la vez de aprender valores y restricciones. Los adolescentes deben decidir qué modelos escoger, cómo comportarse, cómo ejercer sus derechos y asumir sus responsabilidades.

La adolescencia es una etapa de la vida en que se requiere de atención, de información objetiva, y de opciones que puedan facilitar un desarrollo armónico y un camino firme hacia la vida adulta. Para favorecer la toma de decisiones de manera libre e informada sobre aspectos de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes es necesario hablar de sexualidad y de medidas de prevención y de auto cuidados; es necesario hablar de

conductas de riesgo y de anticoncepción, de embarazos no planeados y de relaciones de pareja, de los derechos que tiene todo tipo de adolescente de decidir en que momento y con quien tiene relaciones sexuales, del derecho de manifestar su opinión y del derecho a estar bien informado y ha recibir atención personal en áreas que afecten su sexualidad y su reproducción.

De igual manera, se requiere apoyar la labor del profesional que trabaja con adolescentes. Tan importante como ofrecerle información crucial en su interrelación con ese grupo, hace falta brindarle al educador herramientas que le ayuden a identificar y a establecer condiciones de ambiente de trabajo favorables para lograr un mejor desempeño.

Por otra parte, el trabajo presenta los elementos necesarios para que el orientador sepa de una manera clara los pasos que se recomiendan en nuestro estudio para facilitar su trabajo con los adolescentes.

Al final presentamos una propuesta que guía al profesional a través de acciones como la elaboración de un plan de trabajo, la justificación de actividades de sensibilización y de promoción dirigidas a la población a la cual está dirigida. Se revisan aspectos educativos que incluyen ideas para lograr una secuencia lógica en los temas a tratar y así facilitar su comprensión. Se acentúa la importancia de actividades con los adolescentes e inclusive se señalan algunas habilidades para el intercambio entre el educador y adolescente.

El presente trabajo incursiona en los temas más relevantes que giran alrededor de la vida sexual y reproductiva del adolescente. Aspectos como embarazo, relaciones sexuales, metodología anticonceptiva, infecciones de

transmisión sexual se abordan dentro de un esquema que permite informar, aclarar, y recordar lo más importante del mismo, bajo una perspectiva del respeto a los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes y al derecho de su decisión libre e informada.

ESQUEMA

Capítulo I Problema y Método

1. Planteamiento del problema
 - 1.1 Justificación
 - 1.2 Delimitación del problema
 - Objetivos
 - 1.3.1 Objetivo general
 - 1.3.2 Objetivos específicos
 - 1.4 Metodología
 - 1.4.1 Base epistemológica
 - 1.4.2 Objeto de estudio
 - 1.4.3 Sujeto de estudio
 - 1.4.4 Papel de la teoría
 - 1.4.5 Encuadre del método
 - 1.4.6 Reflexión hermenéutica

Capítulo II Marco teórico

- 2 Marco teórico
 - 2.1 Antecedentes de la orientación educativa
 - 2.1.1 Las duraciones y la práctica orientadora
 - 2.1.2 La praxis de la orientación educativa
 - 2.1.3 Génesis de la orientación educación formal
 - 2.1.4 Aportaciones del proceso educativo a la orientación formal

- 2.1.5 Constitución de la orientación educativa formal
- 2.1.6 La orientación educativa en Latinoamérica
- 2.1.7 ¿Qué hacer? De la orientación educativa
- 2.2 Adolescencia y Pubescencia
 - 2.2.1 Cambios hormonales, Fisiológicos y Emocionales
 - 2.2.2 Transformaciones físicas de los adolescentes
 - 2.2.2.1 Desarrollo femenino
 - 2.2.2.2 Desarrollo masculino
 - 2.2.2.3 Otros cambios
 - 2.2.2.4 Las necesidades de una comprensión clara en las Transformaciones de la adolescencia
 - 2.2.2.5 La función de las actividades físicas, recreativa deportivas en el Desarrollo del adolescente
- 2.3 El adolescente y la Sexualidad
 - 2.3.1 Importancia de la comprensión y aceptación de la sexualidad
 - 2.3.2 La sexualidad
 - 2.3.3 La sexualidad como forma de relación humana
 - 2.3.4 Aspectos emocionales de la sexualidad
 - 2.3.5 Temores ante la educación sexual
 - 2.3.6 Higiene en relaciones con la sexualidad
- 2.4 Embarazo no deseado y aborto
 - 2.4.1 La maternidad y paternidad precoces y sus efectos personales y sociales
- 2.5 Métodos anticonceptivos
 - 2.5.1 Condón (preservativo)
 - 2.5.2 Espermicidas
 - 2.5.3 Diafragma
 - 2.5.4 DIU (dispositivo intrauterino)

- 2.5.5 Orales (píldora)
- 2.5.6 Ritmo (o abstinencia periódica)
- 2.5.7 Retiro (o coito interrumpido)
- 2.5.8 Método de Billings (moco cervical)
- 2.5.9 Método de temperatura basal
- 2.5.10 Abstinencia
- 2.6 Enfermedades de transmisión sexual (ITS)
 - 2.6.1 Tipos de enfermedades Venéreas
 - 2.6.1.1 Gonorrea
 - 2.6.1.2 Herpes
 - 2.6.1.3 Chlamydia
 - 2.6.1.4 Sífilis
 - 2.6.1.4.1 Estadios clínicos
 - 2.6.1.5 Tricomonas
 - 2.6.1.6 Candidiasis genital
 - 2.6.1.7 Balanitis
 - 2.6.1.8 Chancro Blando
 - 2.6.1.9 Linfomagranuloma venéreo
 - 2.6.2 SIDA
 - 2.6.2.1 Desarrollo de la enfermedad
 - 2.6.2.2 Transmisión
 - 2.6.2.3. Control
 - 2.6.3 Situación de casos en México
 - 2.6.3.1 Situación de las mujeres infectadas
 - 2.6.3.2 SIDA: el riesgo de ignorar
 - 2.6.3.3 Grupos de riesgo
 - 2.6.3.4 Hombre, sexo y peligro
 - 2.6.3.5 Perspectivas y opciones

- 2.6.3.6 Prostitución y SIDA
- 2.7 Educación sexual
- 2.8 Educar para la vida
 - 2.8.1 La orientación sexual
 - 2.8.2 El sexo como tabú
 - 2.8.3 El sexo a partir de la adolescencia
 - 2.8.4 El despertar sexual en la adolescencia
 - 2.8.5 El adolescente y el sexo
 - 2.8.6 Querer perder la virginidad.

Capítulo III Contextos

- 3. Contexto
 - 3.1 Contexto social
 - 3.1.1 Situación demográfica
 - 3.1.2 Estructura de la población
 - 3.2 Contexto económico
 - 3.2.1 Aspectos económicos y sociales
 - 3.2.2 Abasto
 - 3.2.3 Agua potable
 - 3.2.4 Distribución y mantenimiento del agua
 - 3.2.5 Alumbrado público.
 - 3.2.6 Drenaje y alcantarillado
 - 3.2.7 Recolección de basura
 - 3.2.8 Barrido de calles
 - 3.2.9 Protección ecológica, parques y jardines
 - 3.2.10 Vialidad

- 3.2.11 Transporte publico
- 3.2.12 Protección civil
- 3.2.13 Salud
- 3.2.14 Bibliotecas
- 3.2.15 Población económicamente activa
- 3.2.16 Distribución de ingresos
- 3. 3 Contexto Cultural
 - 3.3.1 Fiestas religiosas
 - 3.3.2 Fiestas populares
 - 3.3.3 Educación
- 3.4.1 Contexto Político

Capítulo IV

- 4. Observación en el aula
 - 4.1 Observación en el patio
 - 4.2 Cuestionario para padres
 - 4.3 Cuestionario para adolescentes
 - 4.4 Entrevista para profesores
 - 4.5 Entrevista para adolescentes
 - 4.6 Resultados
 - 4.7 Conclusiones
 - 4.8 Bibliografía

TEMA: Actitud de los adolescentes hacia la educación sexual.

1. PLATEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es la etapa en que todo individuo sufre una serie de cambios físicos y biológicos en donde las inclinaciones emocionales juegan un papel diferente al igual que las expresiones psicológicas. Hablar de adolescencia es caracterizar trastornos psicológicos en donde entran las alegrías, emociones, desesperación, tristeza, cambios en el carácter, pero se tienen nuevas capacidades de sentir, pensar y expresar.

En la adolescencia se manifiestan varios rasgos de la personalidad determinados por la sexualidad la cual es un fenómeno complejo manifestándose en los cambios tan rápidos que sufre el cuerpo y en las inquietudes futuras ir que son el amor, la libertad, el matrimonio, etc.

Cuando un adolescente descubre su sexualidad comienza a sentir atracciones e impulsos emocionales, los cuales los llevan a un desahogo corporal coincidiendo con turbación, placer y desconocimiento.

Otras de las cosas por las cuales pasa el adolescente son el posible rechazo que podría sufrir por parte de los adultos y eso se manifiesta en no admitir consejos e impedir vínculos de comunicación y no saber así si esta haciendo bien o mal las cosas, por ello es necesario darle al adolescente tiempo para asimilar los cambios que está sufriendo (físicos, emocionales, psicológicos, etc.). La familia y las prolongaciones naturales de ésta, es decir los medios educadores, son fuentes despreciables cuantitativamente en lo que respecta a la información sexual y como

consecuencia el núcleo principal de información se agrupa en torno a los amigos de similar edad o algo mayores (44%), y las lecturas (42%).

La orientación de los padres hacia sus hijos adolescentes es muy importante para que orienten su energía sexual hacia actitudes recreativas, artísticas, deportivas, culturales, etc. y no hacia cosas sexuales como la masturbación y la irresponsabilidad, evitando con ello embarazos no deseados, y así considerar a la etapa de la adolescencia una fase natural de su propia vida.

Se ha visto las formas mediante las cuales las distintas culturas atacan el problema de la sexualidad (principalmente a través de la iniciación en los tabúes y con la reglamentación de las relaciones regidas por el tabú del incesto).

Es allí donde el conocimiento aparece incompatible con la ideología y donde se debe actuar porque es aquí donde la sexualidad amenaza la raíz de las normas establecidas obligando a suprimir el mayor número posible de manifestaciones sexuales.

México es un país joven en lo educativo, cultural, fisiológico y sexual. En él predominan niños y jóvenes (adolescentes), los cuales presentan mayor demanda en la educación secundaria y es en esta etapa en donde se debe orientar al individuo para estudiar y prepararse para la vida evitando con ello embarazos a temprana edad, los cuales tienen como consecuencia una serie de responsabilidades para la mujer, por no contar con un apoyo económico, educativo y formativo por parte del hombre.

El orientador, dentro de sus grupos de asesorados, guía para que éstos identifiquen los tipos de relaciones (interpersonales con el mismo sexo y con el otro) e identifiquen que sienten ellos cuando viven con sus compañeros, y cuál es su comportamiento al socializarse con las señoritas y viceversa, explicándose ellos mismos con cual de estos grupos pueden identificarse para la reafirmación de su sexualidad.

Por todo lo anterior, considerando que además de la información proporcionada por las diferentes instituciones acerca de la sexualidad en la adolescencia, es importante considerar la actitud que los adolescentes toman ante los diferentes tipos de información, conocer el desempeño de sus responsabilidades y sobre todo enfocar de manera más elemental las causas y consecuencias del desvío de la información que se les proporciona.

Lo que trataremos en este trabajo es sensibilizar mas al individuo para aceptar mejor las orientaciones que se les proporcionen y reflexionar sobre las mismas logrando así una disminución en el crecimiento demográfico, disminución en la incidencia de madres solteras de muy corta edad (14-16 años) etc., logrando así que el adolescente pueda planear el tamaño de su familia, la edad al contraer matrimonio, la edad para tener hijos deseados y sobre todo para que se ubique en su realidad económica y así México sea un país mejor preparado cada día gracias a las actitudes y educación bien orientada de todos sus adolescentes.

1.1 JUSTIFICACION

En el periodo de la adolescencia el cuerpo del individuo experimenta múltiples y profundas transformaciones que los conducen hacia la madurez como mujer y como hombre. Es importante que los adolescentes tengan una identidad sexual sobre su propia figura corporal, basada en las características biológicas.

Culturalmente tenemos roles que implican lo que se espera que hagamos para ser vistos por los otros y por nosotros mismos, como hombres o mujeres, y por ello, la importancia de la orientación hacia los adolescentes se debe de llevar a cabo con una actitud positiva presentándola siempre como un hecho biológico y no solamente como sexo, pretendiendo con ello el aprender a vivir la sexualidad según las pautas culturales de la sociedad. Esto significa que la sexualidad debe ser moldeada por la influencia de algunos factores externos en los que influye la sociedad con fines positivos.

El orientador, como personaje central debe de asimilar y actuar de acuerdo a esta fase y relacionar el contexto de su programa de orientación de manera anatomo-fisiológico, (en donde se le solicita al alumno que conozca su cuerpo y su organismo aprendiendo a respetarlo), integrándose también la esfera psico-social, (contemplándose las emociones y el ejercicio de sus valores para una mejor actuación en su vida cotidiana), por otro lado el factor cognoscitivista, (como adquirir ideas y llegar a un conocimiento más pleno que permita ver los inconvenientes presentados y actuar razonadamente y humanista, física, intelectualmente y moralmente para llegar a ser hombre de prestigio); siendo estos los aspectos que el

orientador educativo debe retomar para poder impartir el contenido de su programa, ya que en este se establece que tipo de individuo se pretende formar. Sin embargo los orientadores a pesar de su experiencia se encuentran angustiados por que no han podido integrar a la vida diaria del individuo los temas de adolescencia y sexualidad.

Como se podrá ver la función del orientador educativo no es nada sencilla, al realizar la aplicación del programa, ni cumplir con el propósito, porque no es fácil que el alumno de secundaria pueda trabajar colectivamente y además reflexione sobre las diferentes problemáticas, no porque sea incapaz, sino por todas las inconformidades por las cuales atraviesa; por lo tanto ahora la estrategia que el orientador educativo o personal utilicen deben ser diferente para la impartición de dichos contenidos, que son médicos, anatómicos y fisiológicos no dejando a un lado la situación de los tipos de formación y trabajos que den mejores perspectivas de vida y estén preparados para cumplir dicho cometido; debido a esto la intención de esta investigación es determinar sugerencias de trabajo y observar las actitudes de los adolescentes para reforzar la practica del orientador educativo evitando consecuencias graves en los adolescentes como el truncamiento de sus estudios, embarazos no deseados, etc.

1.2 DELIMITACION DEL PROBLEMA

Para esta investigación se revisarán los planes y programas de educación secundaria y el libro de cívica y ética de primer grado de secundaria. Nuestra población a estudiar comprende a los adolescentes del primer grado de la secundaria No. 27 del turno matutino situada en la Delegación Magdalena Contreras de la Ciudad de México.

Para tal efecto, se cuenta con la autorización de la directora del plantel y la disposición de los orientadores del mismo.

OBJETIVOS

1.3. OBJETIVO GENERAL:

- Describir y analizar la actitud que los adolescentes presentan ante la información proporcionada sobre sexualidad.

1.3.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Proponer sugerencias metodológicas que ayuden a los orientados al proporcionar la información referente a sexualidad de una manera más eficaz y fácil.
- Describir y explicar la importancia que tiene el Orientador educativo en la impartición de los temas de sexualidad.
- Explicar y observar los factores que determinan la Educación Sexual.
- Explicar la importancia que tiene la educación sexual en los alumnos.
- Analizar los problemas que ocasiona, en los alumnos, la falta de información adecuada.

METODOLOGÍA

1.4.1 EPISTEMOLÓGICA

El BASE proceso del método que se utilizará va a ser un estudio específico del método inducido inductivo. Éste parte de la realidad a la que hace referencia el orientador en la educación sexual, con la práctica y experiencia a través de la orientación, que piensa lograr en un producto deseable, que situaciones van a cambiar en cuanto a la actitud de los adolescentes.

El propósito es cambiar la actitud del adolescente a través de la práctica, las estrategias convenientes que permiten llegar a un producto deseable, con el compromiso y responsabilidad frente al problema que tenemos sobre sexualidad por medio de nuestra experiencia.

Por medio de nuestra introspección, que esta basada en la reconstrucción de nuestras experiencias y conocimientos podremos llegar a construir una realidad diferente a la de nosotros, con una mejor orientación sexual que va dirigida hacia la prevención. Dentro de un marco filosófico por medio de la dialéctica que está caracteriza por ser continua, unitaria histórica y holística.

1.4.2 OBJETO DE ESTUDIO

En el objeto lo que se persigue es la práctica orientadora en relación con el problema de la educación sexual con el adolescente.

Se diseñó el presente trabajo a realizar con base a entrevistas y cuestionarios por escrito con los alumnos y maestros buscando llegar siempre al fondo de la actitud que ocasiona una buena o mala educación sexual.

Una de las premisas fundamentales fue la aproximación a la realidad del problema a partir de este punto; encontramos dentro de la institución que los adolescentes no reciben la información adecuada y esto nos lleva a graves consecuencias como embarazo precoz, transmisión de enfermedades venéreas, deserción escolar, abortos, maternidad y paternidad precoz.

Cuando se piensa en las implicaciones futuras que puede tener el llevar una práctica de educación sexual, es relativamente fácil especular y ampliar su grado de influencia hasta límites insospechados. Esto es debido a que no hay estudios lineales serios de casos en los cuales se haya podido ver sus consecuencias al cabo de un cierto número de años, ya que hay muchas razones de tipo general y particular para justificar la educación sexual ya que ésta la rodean diferentes contextos: social, cultural, económico y político en el que el individuo se desarrolla; su historia personal y la familia, la comunidad en la que se desenvuelve y la educación que ha recibido, la influencia de los medios masivos entre otros, hace que tenga una apreciación determinada de las cosas.

Durante mucho tiempo se pensó que la educación sexual era una responsabilidad que, en el mejor de los casos sólo podía corresponder a la familia, a causa que se consideraba una materia demasiado íntima como para poderla hablar en ámbitos que no fuesen estrictamente de confianza.

Esto ha cambiado, ya que las responsabilidades en los centros escolares, significa que las familias han perdido la importancia que tenían hasta ahora.

La familia, como la institución social, continúa teniendo una gran responsabilidad ya que representa un núcleo básico en la educación fundamental para la educación del sujeto, no se debe olvidar pues, que la educación sexual es un aspecto de la educación global del individuo de lo cual la familia no se puede inhibir.

Hay que tener presente que los padres son los primeros adultos con los que los hijos establecen un tipo de relación más decisiva. Caemos en un error si pensamos que una vez que el hijo esté en la escuela, los padres se puedan desentender de esta educación sexual, ya que éste es necesario que el niño pueda seguir encontrando en el núcleo familiar el clima de confianza y de comprensión que le permita planear problemas, no sólo simples inquietudes de carácter sexual.

En el contexto social encontramos algún grupo ideológico o la forma como cada quién se presenta a sí mismo; quizá alguno provenga de un colegio donde haya adquirido una mejor educación sexual o utilice un lenguaje distinto.

La apreciación que se forman los individuos de la sexualidad tiene que ver con lo que han aprendido en su medio, se han desarrollado en un entorno violento donde la sexualidad se vive agresivamente, con diferencias muy marcadas entre los sexos y con una escasa comunicación, es probable que esos jóvenes hayan recibido poca información sobre sexualidad o que no tengan una buena comunicación con sus padres. “Aquí el adolescente presenta una actitud de baja autoestima y en valores”. También encontramos que los adolescentes que tienen una comunicación más abierta en todo sentido con sus padres y con los maestros, son cuando han recibido cierta educación formal sobre sexualidad.

1.4.3 SUJETO DE ESTUDIO

Nuestro sujeto de estudio va a ser el alumno; como van a llevar su práctica el orientador y el docente, que tipo de información se le va a proporcionar al alumno.

¿Es legítimo proponerse educar en materia de la sexualidad? Si consideramos que la educación es inevitable un proceso normativo, entonces la educación sexual es una imposición en nombre del bien del otro. Sólo un proceso educativo vivido como experiencia abierta puede contemplar los valores y cambios en el presente.

La mayoría de educación sexual presenta simulaciones de la realidad, que no planea la sexualidad como una opción sino como colección de problemas diversos. Lejos de ser un “problema”, la sexualidad puede ser abandonada como una aventura de conocerse a sí mismo y de crear

relaciones enriquecedoras y su educación puede basarse en creatividad y no en la represión.

Podemos identificar cuatro sujetos de estudio que son el orientador, el docente, el alumno y la familia.

El propósito del orientador es ofrecer en el aula una revisión de contenidos del programa de orientación “que los alumnos de este nivel adquiriera conocimientos sobre su sexualidad además que la experiencia escolar sea adecuada para apropiarse de valores”. Para lo cual se propone acciones que permitan atender y forma a los estudiantes en los aspectos que inciden en su maduración personal, además de fortalecer la capacidad de anticipación, la responsabilidad de imaginar y construir mejores alternativas para el futuro.

En orientación sexual, el orientador lleva su práctica de la siguiente forma:

1. Conductas preventivas de salud y sexualidad
2. Conceptualización de sexos y sexualidad
3. Relaciones sexuales, paternidad responsable y embarazo no deseado
4. Riesgo de ejercer la sexualidad.

En el docente, la educación sexual es sin duda una realidad compleja incluso si la concebimos en un marco de la educación formal nos podríamos llegar a cuestionar su existencia como una materia aislada en si misma ¿se podría acaso enseñar sexualidad, como se enseña geografía o matemáticas?.

Si la sexualidad es una manera de ser en el mundo, parte integrada de nuestra personalidad, y nos constituye desde nuestra vida no podría ser

“educada” como algo dissociado de nuestra propia existencia.

Por otro lado. La sexualidad que debería ser la de realización, de gratificación de experiencias gozosas de la vida, es fuente de sufrimiento de opresión, de sometimiento.

Esta realidad marca hondamente a la adolescente en las distintas etapas de su vida, al tiempo que los medios de comunicación impregnados de mensajes sexo-eróticos, utilizan el placer sexual como señuelo constante que canaliza las necesidades hacia el consumo.

Más allá de las buenas intenciones, la educación sexual que hemos recibido por acción u omisión factor represor de nuestras potencialidades.

Si la sexualidad es relación, no se le puede educar como algo aislado: se debería educar para la relación. Relaciones sanas de reciprocidad, nos darían por añadidura una sexualidad sana y gratificante.

Uno de los grandes obstáculos de la formación de los jóvenes ha sido privilegiar la relación, pero haciendo abstracción de la sexualidad, de la sensualidad del cuerpo.

Muchas veces no sólo se propone la abstinencia a los jóvenes, sino que se actúa como si fuera del matrimonio no existiera experiencia sexual, pero la realidad de nuestros adolescentes es otra, y este tipo propuesta sólo lleva a la disociación de la sexualidad y la vida, con los riesgos físicos, emocionales y psicológicos que conocemos.

Históricamente el embarazo adolescente y la maternidad temprana han sido parte de la realidad social.

Los adolescentes necesitan tener asesoramiento y acceso a la información y a servicios relativos a la salud sexual y reproductiva. Es importante que tengan una buena educación sexual porque lo importante es prevenir; el riesgo de embarazos no deseados y la etapa prematura, así como contraer el VIH-SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual y de abordar en condiciones peligrosas.

En cuanto a la familia nuestra realidad es otra porque desde el nacimiento las personas reciben información constante o mejor dicho, una información sobre sexualidad. Perciben cómo se comportan hombres y mujeres, qué se espera de ellos que algunas partes del cuerpo son privadas y que hay temas de los que no se hablan ni se preguntan. Esto es la educación “informal” que se recibe de los padres, de los docentes, de los medios de comunicación. Esta es probablemente, la que más huella deja.

La educación sexual se inicia desde el momento en que se anuncia el sexo del bebé si “es un niño o una niña”. Se marcan las diferencias sexuales entre hombre y mujeres, aunque en realidad no sean inherentes ni a uno ni a otro.

En la adolescencia, la educación informal es el medio principal de aprendizaje sobre la sexualidad. La mayor parte de la información que reciben los jóvenes acerca de los cambios corporales que está viviendo, así como de la respuesta sexual y las relaciones sexuales, provienen de sus compañeros o de su grupo de amigos.

Los padres, con quien los adolescentes podrían dialogar, y que de hecho en algunas ocasiones serían la fuente idónea para dar respuesta a sus dudas, no siempre están dispuestos a hablar del tema. Esto puede deberse a distintas razones, como la falta de tiempo, de información, o sus propias inhibiciones.

La educación sexual impartida por los padres tiende a ser restringida. El padre habla poco con sus hijas porque cree que esa labor le corresponde a la madre; ésta a su vez, espera que el padre hable con sus hijos, pero finalmente, ninguno de los dos habla realmente a fondo con ellos.

En general, la comunicación de los hijos, sea cual sea su sexo, suele ser más amplia con la madre que con el padre. Para las hijas existe cierta ventaja porque ellas menstrúan, la ocasión para hablar del tema se presenta naturalmente. No obstante, la información que se les da se limita a los aspectos biológicos y la auto-cuidado y se dejan de lado los componentes emocionales y las dudas específicas que podrían inquietar a los adolescentes.

Por lo tanto, el problema que existe en cuanto a la educación sexual con los adolescentes es que los padres (hay veces) no proporcionan la información objetiva, libre de mitos y tabúes, que permita a los jóvenes crearse una idea personal, a partir de sus propios valores e intereses que les da la oportunidad de ser congruentes con ellos mismos.

Generalmente, en la escuela se intenta dar este tipo de educación, se trata de transmitir ciertos conocimientos que sean útiles para la vida presente y futura de los individuos. Los programas de orientación incluyen aspectos

sobre sexualidad para tratarlos de manera formal; se habla de los aspectos biológicos y de la reproducción humana que constituyen la información básica. Sin embargo, dadas las necesidades específicas de los adolescentes y del periodo de vida por el que atraviesan, no es suficiente. Se necesita abarcar lo que provocan los cambios, como afecta la imagen que tenemos de nosotros. Una buena orientación sexual logra que el adolescente vea la sexualidad como algo amplio que la genitalidad y la reproducción, que reflexione sobre el individuo de manera integral, en sus diferentes facetas, las cuales tienen que ver con la sexualidad: Cuando se da la orientación sexual es necesario abarcarla en su totalidad, ya que se aborda como un aspecto segmentado en el adolescente y será más difícil que lo asimile, lo entienda y lo integre a sus experiencias y esquemas anteriores.

1.4.4. EL PAPEL DE LA TEORIA

El propósito de nuestra investigación es acerca de la actitud del adolescente hacia la educación sexual, la cual parte de la práctica del orientador, los problemas que se presentan con los adolescentes son el embarazo no deseado, maternidad y paternidad prematura, contraer VIH-SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual, así como la deserción escolar.

Lo que quiere es prevenir todos estos problemas, partiendo, porque al alumno se le dé buena educación sexual y el orientador ponga en práctica todas sus experiencias como formador.

Por medio de la teoría nos vamos a permitir tratar de resolver estos problemas de los adolescentes, ya que la teoría y la práctica es la parte importante de la educación sexual por la cual podemos prevenir.

El papel de la teoría es la interpretación de la realidad del contexto histórico que parte del presente y pasado.

La teoría que reciba el alumno debe de ser útil, tienen un propósito, tiene que conceptualizar y definir que es lo que quiere para el alumno. La teoría nos permite confrontar la práctica.

1.4.5. ENCUADRE DEL MÉTODO

El método que se va a utilizar es reflexivo y parte de nuestra realidad y se llevará a cabo por medio de cuestionarios, a partir de nuestros problemas de investigación que son las actitudes de los adolescentes en cuanto a los objetivos, sujeto de estudio y el entorno del que parte.

De la totalidad del cuadro fenómeno social, económico y político, es necesario entender el problema que encontramos dentro de nuestra institución y determinar cuáles son los factores tanto internos como externos que intervienen en nuestro proceso de educación sexual. Lo que se reflexiona, se irá construyendo durante la investigación.

La finalidad no es prejuzgar la realidad, ya que el relato permite la explicación de los diferentes factores para la reconstrucción de la realidad la posibilidad de captar no sólo lo observable en forma objetiva, si no también los elementos subjetivos involucrados en el proceso vivido por la

conservación directa y esta dependen de las condiciones concreta de la existencia del sujeto. Dentro de nuestra investigación se encuentran tres factores: la familia, la institución y la cultura, los cuales nos permiten componer la realidad a partir de nuestra reflexión, lo cual permite la observación y muestra su actitud la información sobre sexualidad.

Entonces lo importante es como reciben los adolescentes la información sobre la sexualidad, por lo tanto, es importante saber cual es el qué hacer del orientador, cómo hace su trabajo, y cuál es su objetivo.

La reflexión es saber la realidad concreta de la práctica del orientador.

1.4.6 REFLEXIÓN HERMENEUTICA

La reflexión hermenéutica es la interpretación de la realidad, observando el fenómeno de la actitud del adolescente hacia la educación sexual, desde un contexto histórico que posibilita concretar la descripción del presente, para explicar el pasado en la reconstrucción del futuro, de esta manera vamos a llegar a una reflexión. Se puede entender el presente si somos capaces de describirlo y de esta manera podemos desplazarnos al pasado donde se dio el fenómeno ya que esta es la única forma de poder explicar el presente por medio de cuestionamientos pertinentes, estos cuestionamientos tiene que ser aquellos que se pueden percibir a simple vista y sea realmente vistos como cuestionamientos transcendentales y esto nos ayude a llevarlos al futuro.

Esto nos lleva a que el adolescente pueda reflexionar ante aquellos sucesos que van ocurriendo como es el embarazo no deseado, la adquisición de

exámenes de transmisión sexual, deserción escolar, maternidad y paternidad no deseada, etc., es decir, lo cotidiano para que el adolescente reflexione ante la problemática que se ha venido dando, se tiene que llegar a un diálogo para que pueda existir un aprendizaje y de esta manera poder llegar a la realidad, pero este diálogo tiene que ser interno para llegar siempre a la reflexión del discurso ya que esto es un proceso de reflexión hermenéutica, a partir de un diálogo interno; el pasado-delimita-investigación en el proceso de reflexión. De esta manera el diálogo se interpreta de diferentes niveles de cada sujeto ya que la realidad del problema es de manera consciente o inconsciente, de las expectativas que son expresadas abiertamente.

Los problemas que se pueden percibir en la presente investigación son:

- La mala información que se le brinda a los adolescentes dentro y fuera de la institución sobre sexualidad.
- Las actitudes que presentan los adolescentes respecto al tema de la sexualidad.
- La ideología de cada adolescente.

1.4.7. FASES DEL MÉTODO

PRIMERA FASE

RECOLECCION DE DATOS

Para que se pueda llevar a cabo la relación óptima de trabajo de investigación es importante que se elabore por medio de algunas fases como son:

La reconstrucción de las prácticas que pretenden realizar o permitir la obtención de información verídica y adecuada del problema y de esta manera nos ayude a construir un proceso por medio de investigación por lo que es indispensable la reconstrucción de la práctica orientadora especialmente la del docente (orientador), ya que juega un papel importante dentro de la educación sexual del adolescente, ya que este tiene el objetivo de captar la realidad y el entorno en donde se desenvuelve el adolescente para poder especificar los tiempos y esto puede ser posible por medio de la reconstrucción de las experiencias que cada individuo tiene. Para poder llevar a cabo la recolección de datos se debe de echar mano de las técnicas o instrumentos adquiridos que puede ser:

- las encuestas
- las anécdotas
- el relato
- la crónica
- las vivencias
- el cuestionario

Lo que se pretende con esto, específicamente, es que se pueda hacer una reconstrucción de la práctica por lo que estas técnicas llevan a la reflexión y expresión ideológica de los problemas subjetivos y objetivos que presentan la educación sexual.

El objetivo de la reconstrucción de la práctica del fenómeno es poder rescatar la visión que tiene el individuo de una manera racional y tener la posibilidad de objetivo no es hacer prejuicios sobre esta realidad ya que nos permiten entender y explicar los diversos factores que intervienen dentro de la informática.

Se reconstruye la práctica en un sentido estricto por medio de la confección del diario de campo en donde se puede encontrar el desarrollo de lo que sucede en los contenidos conceptuales o significativos como son:

- Los aprendizajes actitud inhales
- Los medios masivos de comunicación
- Las tradiciones
- La familia
- Las conductas, etcétera.

Todo orientador tiene determinada ideología teórica consciente o inconsciente de la práctica.

1.4.7.2. SEGUNDA FASE

ANÁLISIS

Es importante que se haga un análisis del problema actual y de las estructuras que están influyendo en su interior, ya que este análisis nos podrá ayudar a conocerlo y entenderlo para que se pueda comprender y analizar; nuestro problema tiene que ser por medio de la individualización de cada factor que interviene para poder generar dicho problema haciendo una individualización de lo visible como es la institución, la familia, los medios de comunicación, docente, entorno social, etcétera.

Es importante enfatizar en todos los datos cualitativos y cuantitativos para que en algún futuro podamos realizar una adecuada interpretación. Posiblemente se puede presentar una problemática al intentar aislar y vincular los factores separados, es por eso que el método utilizado dentro de este análisis tiene dos dimensiones: la primera, es aquella realizada a través del discurso de los sujetos del problema, la actitud del adolescente en cuanto a la sexualidad y el tipo de información que recibe de esta. La segunda dimensión, es la percepción de la realidad de todos los elementos partiendo de la construcción de la realidad por medio de la introspección, observación, teoría, el discurso de cada sujeto, el trabajo que cotidianamente realiza el docente con cada uno de los sujetos así como el perfil que presenta el docente. Es necesario hacer una investigación temática por medio de la elaboración de datos como son las vivencias y los procesos descriptivos, partiendo de supuestos que se encuentran presentes en la realidad del orientador y de todos aquellos sujetos que rodean la práctica del problema.

1.4.7.3. FASE TRES

INTERPRETACIÓN DE DATOS

Para poder llegar a la interpretación del problema es importante que se desglose de los datos obtenidos en los aspectos estructurados y cotidianos, lo que se pretende con esto es poder dar un sentido significativo al problema, esto tiene que ver con la necesidad de poder englobar todas aquellas ideas significativas (datos significativos o sobresalientes) dentro del proceso de investigación y a la par poderlo confrontar y complementar con la teoría de una forma más objetiva con la realidad, con la realidad del problema, por lo tanto el fin que se persigue es la plena interpretación de las cosas mediatas para poder realizar una confrontación con nuestra realidad, como anteriormente se menciona la realidad con la teoría dentro de cada contexto y así mismo poder realizar un proceso de síntesis de la investigación para poder descubrir las distintas conexiones existentes entre cada una de las fuentes. Se descubren los diferentes procesos y sus diferentes investigaciones en diferentes dimensiones para poder indagar indistintamente todos aquellos temas que tienen vinculación con el problema, las acciones, las actitudes y las funciones que realiza el docente.

CAPÍTULO 2

2.0 MARCO TEÓRICO

La orientación Educativa, con el programa de modernización, se retoma un accionar diferente a la Guía Programática de Orientación Educativa, que permite ofrecer un servicio diferente al adolescente, ya que contempla fundamentos pedagógicos, psicológicos, psicosociales, vocacionales, de salud y socioeconómicos.

La Orientación Educativa tiene el deber de presentar una visión multidisciplinaria para poder ayudar al educando a conformar una personalidad crítica y reflexiva con la cual pueda tener una mejor vida a futuro. Pero no siempre se puede llevar a cabo, por falta de recursos, tiempo formación etc. La materia induce al alumno a conocerse a sí mismo, a comprenderse y aceptar la etapa de la adolescencia por la cual está atravesando.

La orientación tiene un papel importante en la Modernización Educativa; en la Escuela Secundaria, se presenta como un servicio que propicia en el alumno la adquisición de información, y la promoción de experiencias, en proceso continuo de confrontación consigo mismo, para la toma de decisiones, ya que la orientación es un proceso para lograr el desarrollo de su identidad personal y una maduración superficial para participar en un grupo y más tarde en la sociedad.

“Las funciones del orientador educativo son: las de propiciar las relaciones humanas, integrar el aspecto pedagógico, fomentar un ambiente agradable para que los alumnos estén motivados y superen algunas problemáticas de aprendizaje para no incidir en el índice de reprobación, interrelación con los padres de familia y formación vocacional”

Cada día se hace más necesario introyectar en el educando hábitos, costumbres, prácticas cotidianas y conductas que lo doten de una capacidad para prever los acontecimientos futuros. Los alumnos demandan la información educativa que pueda preverlos de destrezas físicas e intelectuales para que en la prevención de estos acontecimientos ellos puedan manejarlos de manera que obtengan una experiencia y un aprendizaje para su formación integral.

En todas las épocas el hombre ha tenido que vivir con sus problemas y siempre ha tenido en mayor o menor medida la suficiente visión para afrontarlos. Empero, la grandeza de las civilizaciones ha estado determinada por la forma en que se anticipan los conocimientos. Prever los hechos del futuro, particularmente aquellos que nos pueden causar daño constituye una cultura que perfila a muchas de las grandes civilizaciones. Educar con una finalidad y bajo guías éticas claramente definidas conduce a la plena realización del hombre.

La prevención es aquella disposición de ánimo o conducta que hace que las personas al anticipar los conocimientos preparen con tiempo las

formas y medios con los cuales podrán coexistir con estos¹ acontecimientos y hasta cierto punto, manejarlos adecuadamente.

Es verdad que una catástrofe es impredecible, pero también es cierto que hay sociedades que han creado una cultura de prevención para evitar el menor número de daños. En la educación de los niños la transmisión de hábitos conduce a la aceptación de disciplinas y ya que se ha visto que aquellas sociedades que poseen disciplinas convertidas como valores sociales, propician mucho mejor el desarrollo y el avance social.

“La puntualidad, el cumplimiento de deberes, los ciudadanos de la salud, el deporte, el desarrollo de destrezas intelectuales y todas aquellas actividades que se transforman en prácticas cotidianas forman integralmente a una persona y constituye su mejor escudo para evitar los riesgos que inevitablemente se presentaran en el contacto con el hombre como el tabaco, el alcohol, sexo, los mensajes emitidos masivamente, la industrialización contaminante, la desintegración familiar, en fin, todas las actividades en las cuales el ser humano estará expuesto a sufrir daño por no poseer una educación preventiva integral.”²

En la adolescencia, la educación sexual es el medio principal de aprendizaje y la mayor parte de la información que reciben los jóvenes acerca de los cambios corporales que están viviendo, así como su respuesta sexual, sus relaciones interpersonales y sexuales, provienen de sus compañeros de grupo o amigos. Todos estos datos vienen acompañados de mitos y de datos

¹ GARCIA Lourdes, Análisis del bloqueo dos denominado “El análisis y la sexualidad del programa de orientación educativa en tercer grado de secundaria”, México, (tesis) UPN. 1997. p.2

² DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y OTROS “Educar para la vida. México, 1992, p-13

falsos tomados como verdades que sirven de base a comportamientos actuales y futuros.

Los padres, con quien el adolescente pueden dialogar al respecto encontrando en ellos una fuente idónea para dar respuestas a sus dudas, no siempre están dispuestos a hablar del tema con sus hijos debido a varias razones como la falta de tiempo, de información o de sus propias inhibiciones y por lo mismo la educación de la sexualidad impartida por los padres tiende a ser restringida.

El padre habla poco con sus hijas porque cree que esa labor le corresponde a la madre; ésta, a su vez, espera que el padre hable con los hijos, pero, finalmente, ninguno de los dos hablan realmente a fondo con ellos.

Los docentes por su parte, suelen pensar que la tarea de orientar a los alumnos en cuestiones sexuales no es responsabilidad suya, por tratarse de cosas íntimas; por esta razón las dejan de lado y no hablan de ellas.

Generalmente, en la escuela se intenta dar un tipo de educación, transmitir ciertos conocimientos que sean útiles para la vida presente y futura de los individuos. Los programas educativos incluyen aspectos sobre sexualidad para tratarlos de manera formal; se habla de los aspectos biológicos y de la reproducción humana, que constituyen la información básica.

Sin embargo, dadas las necesidades específicas de los adolescentes y del período de la vida por el que atraviesan, no es suficiente. Se necesita abarcar más temas, como aspectos emocionales, la atracción física, las

sensaciones que provocan los cambios, cómo afectan en la imagen que tenemos de nosotros, la transmisión de enfermedades venéreas como son, SIDA, Sífilis, Herpes, Gonorrea, chancro blando y Clamidia, el embarazo precoz, aborto, el tipo de métodos anticonceptivos y su adecuada utilización, género y preferencias sexuales, etc. “Una buena educación sexual logra que la persona vea la sexualidad como algo más amplio que la genitalidad y la reproducción, que reflexione sobre el individuo de manera integral, en sus diferentes facetas. La cual tienen que ver con la sexualidad”³

El Consejo Nacional de Población (CONAPO 1982) menciona tres puntos básicos en la estrategia para conseguir integralmente los propósitos de la educación de la sexualidad:

Promover la toma de conciencia.

1. Mostrar y propiciar una actitud de compromiso.
2. Buscar la ejecución de acción.

El término adolescencia proviene de la palabra latín *adolecer* que significa crecer y desarrollarse hacia la madurez. La adolescencia, es la transición de la infancia a la edad adulta, que se inicia con la pubertad.

Para Erikson existe en la adolescencia un cambio que es fundamentalmente crítico. El habla de que existen tres estadios en el gran proceso evolutivo que sufre el ser humano que es denominado como: niño, adolescente y adulto, y apoya la teoría de Piaget, que dice que un adulto no es un adulto adulto, ni es un niño niño, ni se convirtió en adolescente que

³ Hiriart Viviane Educación sexual en la adolescencia. “Guía para el orientador de púberes y adolescentes”, México 1982, p.20

denomina como “conflicto”, lo que Erikson prefiere llamar como “crisis”.

“Este autor habla que para cada etapa de éstas corresponde una crisis “ y cuando, por cualquier razón, una crisis tardía es severa, se reviven las crisis tempranas”.⁴ Por lo tanto como nos podemos percatar, la adolescencia es conflictiva como fácilmente de inferir.

Desde el punto de vista biológico, la adolescencia se caracteriza por el rápido crecimiento, cambios en la composición corporal, el desarrollo de los sistemas respiratorio o circulatorio, el desarrollo de gónadas, de los órganos sexuales y reproductivos y de caracteres sexuales secundarios, así como el logro de su plena madures y física. Se trata de un período de desarrollo más rápido que ninguna otra fase de vida, a excepción de la infancia.

El desarrollo adolescente no es singular ni sencillo, los aspectos del crecimiento durante la adolescencia raras veces se producen al unísono, ya sea entre individuos o entre jóvenes de la misma edad, ya que su influencia es importante en relación con el inicio de las relaciones sexuales; y la información proporcionada por los compañeros de la misma edad es más confiable y creíble para sí mismos en comparación con la brindada por los adultos.

“La adolescencia es un periodo durante el cual el individuo busca la adaptación sexual, social, ideológica y vocacional así como la

⁴ Aberasturi Armina y Knobel, Mauricio, La adolescencia normal,, “un enfoque psicoanalítico”, México 1989, p.27

independencia de los padres. El final de la etapa tiene que ver con el grado de adaptación y madurez alcanzada”⁵

Los preadolescentes ya no son niños o niñas, pero tampoco adultos. Por primera vez, en su vida se suceden una serie de hechos biológicos notables. Descubren que sus cuerpos cambian espectacularmente, que empiezan a utilizar capacidades mentales más avanzadas y se hacen extremadamente conscientes de sus relaciones con los demás. Se percatan que este período de cambios rápidos y notables, no tan solo es de maduración física que incluye la capacidad de reproducción si no que también se observa:

La maduración cognoscitiva que es una capacidad que se va desarrollando para pensar de manera lógica, conceptual y futurista así como el desarrollo psicosocial que es una mejor comprensión de uno mismo en relación con los otros los cuales tienen un lugar dentro del contexto social y es cuando el adolescente debe lograr paulatinamente la identidad, intimidad, integridad así como la independencia física y psicológica de sí mismo.

La adolescencia es un periodo de enormes cambios físicos, caracterizado por aumentos en el tamaño y peso del cuerpo y la maduración de las características sexuales primarias, las cuales son biológicas psicológicas y socioculturales que le permiten al adolescente comprender el mundo y vivirlo a través de su ser como hombres o mujeres.

⁵ Hiriart Viviane Educación sexual en la adolescencia “Guía para el orientador de púberes y adolescentes, México 1982, p 22

Es una parte de su personalidad e identidad y una de las necesidades humanas que se expresan a través del cuerpo; es un elemento básico de la Feminidad o masculinidad, de la autoimagen del autoconciencia, del desarrollo personal. Es parte del deseo para la satisfacción personal, estimula las necesidades de establecer relaciones interpersonales significativas con otros.

Los adolescentes son muy conscientes de los cambios que van experimentando y tienen que adaptarse psicológicamente a ellos, tanto a los que tienen lugar en sí mismos (identidad sexual), como a las variaciones de desarrollo que se producen en el grupo de los adolescentes del que forman parte. (Adolescencia y adolescentes) La maduración sexual y reproductiva es el tópico más sensible en la transición de la niñez a la adolescencia y potencialmente la más problemática. Hay un desfase entre los procesos biológicos de la sexualidad y los procesos sociales para que acepten las expresiones conductuales de la sexualidad, lo que provoca muchos problemas.

El acceso a la capacidad biológica de reproducción no se asocia automáticamente, en los grupos humanos, al acceso del status psicológico y social de la persona adulta si no al carácter cultural que, de manera peculiar con respecto a otras especies, presenta el desarrollo y el comportamiento psicosexual de los individuos de la especie humana. Como se puede observar la cultura moldea el comportamiento de la sociedad (identidad sexual) la cual comprende tres elementos indivisibles como son:

* La identidad del género que es el aspecto psicológico de la sexualidad, es el sentirse hombre o mujer y manifestarlo externamente.

* El rol del género que es todo lo que una persona hace y dice para indicar a otros o así mismo el grado en que se es hombre, mujer o incluso ambivalente.

* La orientación sexual que se refiere a la atracción, el gusto o la preferencia de la persona para elegir compañero sexual.

Dichos elementos son orientados y elaborados con el fin de lograr la convivencia social la cual incluye los patrones de la conducta sexual, pues es necesario para la interacción social.

El objetivo de los diversos ajustes emocionales es asumir el cambio de apariencia y de estructura, lo que es provocado interna y externamente por el desarrollo, las expectativas del medio, las propias y el cambio de las relaciones interpersonales. El ser humano frecuentemente pone a prueba sus capacidades y habilidades de adaptación en situaciones desconocidas y ante la necesidad de poder ser admitido en el medio social que se encuentra.

En algunas ocasiones el adolescente, tiene que guardar sus emociones, ya que éstas son bien vistas ante la sociedad, por ejemplo reprime la ira el temor y los celos, que se manifiestan como extrema seguridad y retos constantes; se pueden traducir también en aislamiento y depresión o en falta de interés por lo que lo rodea. Algunas actitudes pueden servir de máscara para ocultar otros sentimientos.

El adolescente puede ser muy impulsivo y muy activo, y poco tiempo después aislarse y perder el interés por completo.

A veces tienen arranques de furia y desaprobación frente a algo que momentos después le parece que es lo mejor que a visto. Con frecuencia presentan grandes dificultades para tomar decisiones; decidir siempre implica perder algo y cuando no sabe lo que quiere renuncia a una opción por otra.

Su temor se relaciona con el miedo a no ser capaz, con la angustia de EQUIVOCARSE o de estar actuando inadecuadamente, sienten que al cometer un error pierden la aceptación y el cariño de quienes los rodean, por ello los padres y los docentes deben de permitir a los jóvenes experimentar y probar sus propias habilidades para hacerles sentir que se confía en ellos y que ellos están seguros de que se está ahí para lo que sea necesario dándoles con ello mucha confianza y seguridad. En esta etapa pueden desarrollar la creatividad y explotar la energía en actividades constructivas e innovadoras; su capacidad de idear y fantasear puede ser muy buena, lo cual bien encausado puede ser de gran provecho. A menudo se observa también cierta desubicación temporal y algunas dificultades de control, es decir en un momento dado le puede parecer inminente resolver una situación. No tiene una definición real de su pasado, presente, futuro y algo que ya sucedió o va a suceder puede ser motivo de angustia para él.

2.1 ANTECEDENTES DE LA ORIENTACIÓN EDUCATIVA CARÁCTER UNIVERSAL DE LA PRACTICA EDUCATIVA

Anteriormente se venía utilizando una metodología que obligó al marco psicopedagógico de la orientación a pasar como la visión limitada de concebir la orientación desde una mera perspectiva institucional.

Bajo esta perspectiva la orientación educativa ha constreñido su objeto y explicación a las condiciones de la institución educativa, subordinando las funciones de esta a los que una dirección institucional entiende por orientación.

Reconociendo que la práctica de la orientación educativa formal es de origen y desarrollo institucional, no se trata de marginar a la orientación educativa formal de la institución educativa, sino de reconocer los linderos que ésta establece en la concepción y en el funcionamiento de la orientación educativa formal; esta concepción es transmitida de tiempo en tiempo y de institución a institución por una práctica secular.

Es probable reconocer que la construcción de un marco teórico del campo de la orientación educativa; tiene que partir de su origen y sus principios conceptuales, de conocer la causa fundamental en la que históricamente aparecieron de otras disciplinas.

Cuando se habla de la importancia que tiene el carácter universal de la orientación educativa, se pretende incorporar a la práctica orientadora dentro de una totalidad, para evidenciar sus parentescos y las posibles leyes científicas, sociales y psicopedagógicas.

2.1.1 LAS DURACIONES Y LA PRÁCTICA ORIENTADORA

Para darle un carácter universal al trabajo de caracterización del marco teórico, la comisión se propuso la confesión del encuadre conceptual que permitiera un manejo claro del concepto praxis; diferenciarlo del uso común de la práctica, así como del pragmatismo, el cual proviene de una corriente de pensamiento escepticista. Se optó por conceptualizar la praxis desde un enfoque materialista histórico, porque se considera que ha sido de las posiciones epistemológicas más objetivas en cuanto a la explicación del desarrollo y la transformación del hombre respecto al trabajo, además resulta ser una de las posiciones filosóficas más integrales que se apoyan en fundamentos psicológicos, sociales antropológicos y económicos.

La cotidianidad es una categoría de análisis, como un proceso de tiempo social y cultural que va condicionando el carácter y el desarrollo de una práctica, particularmente la que realiza el orientador en la escuela.

Con la incorporación de la cotidianidad como categoría importante del contexto de la práctica, se pretende demostrar que la práctica de la orientación educativa no es privativa de la educación formal, sino que también se localiza dentro de la dinámica de la familia y los grupos sociales, donde la cotidianidad construye al moldeamiento y al reforzamiento de los valores y las expectativas que el sujeto ya estructurado respecto a su proyecto de vida; proyecto, a fin de cuentas puede o no englobar su educación formal, sus intereses de estudio profesionales. Es permisible y lógico confiar en que existe una orientación educativa incidental y una orientación formal. La primera proviene de la familia,

articulada a valores sociales y culturales, también es intervenida por el grupo y la clase social y por la que transmite los medios masivos de la comunicación. La orientación educativa incidental constituye también una representación ideológica, porque está determinada por un momento histórico y político concreto.

La orientación educativa formal es aislada de la pedagogía, y se estudia para encontrar los inicios de una práctica que no sólo se encarga de la transmisión de conocimientos, sino de la imposición de formas de aprendizaje y de los valores respecto al proyecto de vida de cada educando; hipotéticamente aquí es donde se localiza la práctica orientadora.

La socialización de la educación propicia el surgimiento de métodos Innovadores en la educación, sino que ante el sometimiento del proyecto de vida del sujeto, genera un cambio de los valores que antepone la libre elección del sujeto.

El modelo de orientación educativa formal como práctica institucionalizada proviene del medio fabril y no de la escuela. Los empresarios son los que la impulsan las propuestas para trasladar a la educación que no tiene discrepancia para incorporarla a su ámbito.

La orientación educativa formal como concepto, como área educativa institucional, aparece ya entrado el presente siglo, resulta ser copia del modelo de orientación educativa formal practicado en Europa y Estados Unidos de Norteamérica; tienen muy pocos cambios en su enfoque, en su metodología y tecnología. La falta de un proyecto de orientación educativa

formal latinoamericano evidenció el desfase entre teoría y práctica con la realidad social.

Para la reconstrucción de la práctica orientadora en nuestro país, la comisión tuvo la oportunidad de tener más información y analizar determinadamente lo que en este campo ha sucedido. En la caracterización se formuló un corte histórico que diferenció dos etapas: la liberal-nacionalista y la profesicéntrica de la orientación educativa no institucionalizada, pero amparada de la pedagogía, ya se venía realizando.

En esta etapa liberal-nacionalista de la educación y la orientación radica en la incorporación de una ideología nacionalista, expuesta y manejada en el proceso de construcción del Estado Mexicano. Aquí la pedagogía mexicana en él presentó una alternativa que accede a la unidad nacional y a la integración del territorio, y la práctica orientadora tuvo su papel como una de las principales transmisoras de esa ideología. En este contexto, las experiencias pedagógicas del normalismo mexicano tuvieron mucho que caer en la aplicación de métodos universales de pedagogía.

A pesar del proceso accidentado de construcción del México independiente, es importante destacar el papel que jugaron los distintos foros de análisis de la educación nacional, como los Congresos Higiénicos Pedagógicos y el Congreso de Institución Escolar, pues en sus planteamientos y en sus acuerdos más importantes existen puntos que evidencian una práctica orientadora ya en el desarrollo. También aquí se mencionan los trabajos realizados por el profesor Manuel Flores, Cervantes Imaz y Enrique Rebsamen, entre otros.

La orientación educativa formal y su práctica, han podido tener cierto desarrollo a partir de las necesidades que el orientador experimenta más que aquellas emanadas de un proyecto institucional de orientación, las instituciones educativas que ofrecen la orientación lo hacen por dos motivos: La inercia o tradición de ofrecer este servicio; y estrechamente el siguiente descansa en cierto principio de fe por lo que el orientador puede hacer ante la crisis de la didáctica y de los problemas sociales que influyen en el rendimiento escolar y en la deserción escolar.

Se ha institucionalizado una práctica orientadora basada en concepciones psicológicas como: la psicoanalítica, que ha realizado estudios importantes y profundos de la vocación humana; la psicología evolutiva, considera la realización entre desarrollo biopsíquico como el nivel de aprendizaje y la madurez para tomar decisiones.

También hay que considerar una práctica que no tiene como sustento a la psicopedagogía, como los enfoques sociológicos y económicos que han surgido dentro de la orientación educativa, específicamente que concibe que el problema de la orientación vocacional que estriba en la falta de información que el estudiante tiene respecto a oportunidades profesionales y a las características dinámicas del mercado de trabajo.

Existen dificultades para la aplicación de los conceptos de orientación educativa, como por ejemplo, la falta de su profesionalismo, pues sus condiciones laborales y materiales impiden la realización de un trabajo profesional; o la de contar con los mejores espacios físicos e institucionales para desarrollar su función.

La práctica de la orientación formal se presenta en condiciones débiles para dar la alternativa de una competencia. De allí que la propuesta de actualización, evaluación y transformación del modelo de orientación educativa se considere una tarea impostergable que permita romper el hermetismo de una práctica educativa que durante más de un medio siglo no ha tenido cambios significativos en su concepción y en su práctica.

En México los intentos de elaboración de un marco teórico son aislados y poco frecuentes, a pesar que desde la época del profesor Luis Herrera y

Montes (1960) ya se planteaba como una verdadera necesidad. Nava Ortiz propone un modelo de orientación educativa social que supone un modelo integral del campo y especialmente en concordancia con las necesidades del sistema educativo nacional y el proyecto oficial del Estado Mexicano

2.1.2 LA PRAXIS DE LA ORIENTACIÓN EDUCATIVA

La práctica de la orientación educativa es objetiva y concreta. No aparece como generación espontánea, sino como producto de la evolución, transformación y división de la pedagogía específicamente. La orientación educativa como un concepto y como un área institucionalizada no tiene necesariamente la patente de la práctica concreta de la orientación escolar es institucionalizado no puede desconocer la experiencia histórica que fue creada estrechamente con la pedagogía.

Es importante demostrar la filiación pedagógica que la orientación tiene por el momento se puede aislar y enfatizar dos categorías filosóficas: la ontología y la axiología.

La categoría ontológica es una constante dentro de la práctica del orientador, del ser; de los problemas que todo, y en particular los adolescentes manifiestan en torno a la existencia y de su función como seres. La problemática del ser y la existencia, se va definiendo los valores morales, la ideología, etc.

La axiología, en ese aspecto, tiene que ver con la idea de hombre misma que ya está evaluada que se pretende ser. Cuando el adolescente reflexiona acerca de ser, generalmente se conduce también hacia el debe ser. Lo ontológico con lo axiológico puede localizarse como una unidad básica en cualquier tipo de práctica orientadora.

Cabe advertir que el objeto de la orientación educativa formal no está excluido, porque primero se refiere a su propósito conservador y después a la orientación profesional, ya que el objeto en sí se está viendo desde un enfoque integrador que, a su vez se fundamenta en un proceso en el que se marca enfáticamente el vínculo entre aprovechamiento académico y orientación profesional.

2.1.3 GÉNESIS DE LA ORIENTACIÓN EDUCATIVA FORMAL

Es hasta la época del capitalismo cuando puede afirmarse que comienza a gestarse el origen específico de la orientación educativa formal. Sus antecedentes más claros se encuentran estrechamente relacionados al proceso histórico de la educación formal, tanto en la antigüedad como el medioevo y el período renacentista. Asimismo mantiene una relación muy estrecha con la práctica pedagógica; los inicios de esta orientación

educativa formal se presentan como una parte aleatoria de las experiencias de la enseñanza o la didáctica.

Se ha considerado en esta forma, la orientación educativa formal como un campo o parte de una pedagogía en la vida y para la vida.

El panorama productivo y las necesidades en este orden de la revolución industrial trajeron consigo un avance importante en las ciencias y las disciplinas científicas. Sin embargo las ciencias de la educación no llegaron más allá de ciertas alternativas que meridianamente la colocaron al nivel de las circunstancias y las necesidades sociales y productivas.

Particularmente, las experiencias seculares de la pedagogía se vieron rebasadas y enriquecidas en pocos, casos enriquecidas por otras disciplinas sociales.

La psicología, que había tenido un papel aún más modesto que la pedagogía durante el proceso histórico educativo, influida por la filosofía evolucionista y positivista y especialmente por el desarrollo de la microbiología, iba cobrando importancia poco a poco dentro del ámbito de la educación y en el proceso productivo y social. Durante este tiempo se empezaron a desarrollar otras disciplinas como la administración y economía.

Los antecedentes en la segunda mitad del siglo XIX se ubica dentro de la teoría de la organización y la gestión, que significa al conjunto de disciplinas, métodos y técnicas diseñadas y aplicadas a la coordinación y mejoramiento permanente del proceso productivo. Marx, al caracterizar la

“(la manufactura)”, no ve en ella sólo en trabajo combinado de muchos obreros, sino además la producción, que denominó: Obrero global combinado, mecanismo vivo de la manufactura; organismo productivo social.

Las necesidades del proceso productivo llegaron a tal nivel que la división social del trabajo se vio ampliada, la gestión capitalista requirió no solamente del obrero sino de otro tipo de trabajadores que organizaran, dirigieran y comercializaran la producción. Marx al respecto dice:

La misma producción capitalista se ha encargado de conseguir que el trabajo de la vigilancia al separarse completamente de la propiedad del capital, ande rodando por la calle. EL capitalista no necesita pues, perder su tiempo encargándose personalmente de esta labor con la influencia más limitada de la pedagogía y con la participación dinámica y actual de la psicología y la teoría de la organización y la gestión se comenzó a fincar la praxis de la orientación educativa formal que proviene de ámbitos fundamentales: la producción (a través de la teoría de la organización y la gestión y la medicina para el trabajo; en ambas se encuentran presentes en la psicología) y el proceso educativo, que llega a incorporar sin la fuerza requerida algunos principios psicológicos, como los provenientes del psicoanálisis y la psicología experimental.

2.1.4 APORTACIONES DEL PROCESO EDUCATIVO A LA ORIENTACIÓN FORMAL

Existen dos influencias determinantes que la orientación educativa formal recibe el contexto mismo del que hacer pedagógico. La primera proviene de la filosofía positivista, o de la llamada dirección biologizadora de la pedagogía y la segunda del instrumentalismo.

La primera influencia procede de la concepción filosófica de evolucionismo, doctrina que trata de demostrar la transformación sucesiva de todos los fenómenos físicos y mentales como una realidad única, y que determina y condiciona el nivel natural, humano y social alcanzado.

La dirección biologizadora de la pedagogía consistió en la incorporación de la concepción evolutiva al conocimiento y la interpretación de los problemas de la enseñanza y el aprendizaje. En primer lugar resalta la idea o creencia pedagógica de que el “más apto es el que sobrevive” o “el que desarrolla un mejor aprendizaje es el adaptado”. También puede situarse la extrema importancia que se le da al individualismo. Spencer decía “Las acciones individuales, sirven de llave para la resolución de todos los problemas sociales”.*

La segunda influencia que tuvo la orientación educativa formal fue la del instrumentalismo, que no es más que una derivación importante de la filosofía pragmática reformulado por John Dewey (1859-1952), la describió como un intento de constituir una teoría lógica precisa de los aspectos, juicios e inferencias en sus formas diferentes, atendiendo

principalmente al funcionamiento del pensamiento en las determinantes experimentales de consecuencias futuras.

Esto es el instrumentalismo, según Dewey. Trata de establecer distinciones universalmente reconocidas y reglas de lógica, derivándolas de la función reconstructiva o meditativa adscrita a la razón. Pretende constituir una teoría de las formas generales del concepto (ideal) y del razonamiento.

Dewey está encaminado a evitar el divorcio entre la teoría, la experiencia y los valores morales; trata de superar el dualismo teoría-realidad mediante una concepción en la que los valores y las experiencias organizan el conocimiento y las ideas.

En el instrumentalismo, como se puede apreciar, la utilidad prevalece como concepto y objeto del pensamiento científico. Cuando Dewey afirma que la experiencia y los valores son los principales organizadores de la idea y el pensamiento, es válido dentro del marco de la vida cotidiano, pero limitado en el terreno de la ciencia y de la educación.

Porque si bien el conocimiento tiene que ver con la experiencia y los valores también se estructura a partir de leyes objetivas que se encuentran fuera de la conciencia y el pensamiento que es descubierto en forma gradual.

El instrumentalismo en la educación es consecuente con las necesidades del momento histórico y económico de la Revolución Industrial, ya que dota a la práctica educativa de un método pedagógico donde la

escolarización y la profesión se convierte en los principales objetivos de la educación. De manera que puede hablarse de un profesiocentrismo educativo, que debilita en buena medida los valores universales de la educación.

2.1.5 CONSTITUCIÓN DE LA ORIENTACIÓN EDUCATIVA FORMAL

La orientación educativa formal nace con la obsesiva preocupación de alcanzar un nivel científico, amparada por la psicología experimental y descriptiva cuya influencia se deja sentir a través de la psicometría, emprendió sus primeros trabajos en la industria.

En 1902, en Munich, Alemania, se creó la primera oficina de orientación educativa, en Inglaterra, durante el año de 1908, se fundó una oficina de Información y Orientación Profesional, la cual mayoritariamente atendió a los alumnos de secundaria, incluso se llegaron a realizar estudios de surgimiento de los alumnos desertores.

En este contexto Frank Parsons que Crittles denomina como el “padre de la orientación vocacional”, creó el departamento vocacional de Boston.

Parsons tenía un concepto muy amplio de la orientación vocacional y decía que un individuo para triunfar en diferentes campos de trabajo y habilidad para razonar lógicamente acerca de relaciones entre la información de un potencial de trabajo en su ambiente.

En 1919 en España aparece el Instituto de Orientación Profesional, el cual representa antecedentes más importantes en este campo

Hispanoamérica, aunque su trabajo no tuvo la repercusión debida. En Francia el gobierno funda en 1922 una oficina de orientación vocacional y, para 1928, el Instituto Nacional Vocacional, que reconoce por decreto años después. Organismo con importancia de considerar porque fue, si no el primero, sí uno de los que se dieron a la tarea de la formación de consejeros vocacionales.

Más tarde la Comisión Langevein formula el plan más avanzado de enseñanza en donde los problemas de orientación encuentran una solución adecuada. La Reforma Educativa proclamada el 6 de enero de 1959 instituye organismos muy importantes para el desarrollo de la orientación educativa formal.

-Consejos de clases: Son reuniones de profesores que se llevan a efectos por lo menos una al mes.

-Consejos de orientación. Está compuesto por dos maestros de cada clase, un representante de la orientación escolar y por personas que sean capaces de dar una opinión sobre los alumnos que constituyen el grupo de orientación, especialmente el médico.

-Consejo departamental de orientación. La función de éste es definir los grupos de orientación, armonizar la acción entre los diversos grupos, velan por el traslado de un establecimiento a otro diferente.

Es de observar, en esta proclama oficial, el desarrollo y el enriquecimiento de la orientación educativa pues aparece vinculada a la orientación vocacional y profesional la orientación escolar.

Es difícil aislar la forma académica e institucional que el alumno debe tener en la escuela, de las pretensiones de una carrera, Un planteamiento que aparece dentro de la reforma del 59, dice al respecto “Esta rectificación viene a poner fin a una serie de tropiezos, equivocaciones y dificultades,” también influida por las necesidades del aparato productivo por encontrar los mejores niveles de eficiencia en la incorporación de los cuadros técnicos y administrativos.

Se ha podido ver que la orientación educativa surge por las condiciones de formación educativa, social e ideológica que el educando debe recibir; con ello la orientación no puede ser entendida como una práctica simple, despojada de una trayectoria histórica y política: pues como la educación misma, está intencionada; se ha visto su aparición gradual y su transformación, se dio estrechamente con el desarrollo del modo de producción capitalista.

2.1.6 LA ORIENTACIÓN EDUCATIVA FORMAL EN LATINOAMÉRICA

Así como la instauración de la educación pública se da generalmente en todos los países latinoamericanos en albores del siglo XX, la orientación educativa formal se origina en la mayoría de los casos como México entre los años veinte y cuarenta de este siglo.

Los países con una estructura económica dependiente fueron los que generaron cierta tradición dentro de la orientación. Es decir, aquellas naciones que a partir de los treinta por distintas estrategias económicas

pero bajo la misma condición de dependencia y coloniaje, iniciaron su crecimiento y modernización económica, propiciando con ello un incremento considerable en la expansión de sus servicios sociales, entre los cuales figuran preponderantemente la salud y la educación.

El crecimiento de la matrícula escolar no sólo trajo consigo la operación de una infraestructura material (escuelas, inmobiliario, equipo, etc.), sino también la formación de profesores y de gente encargada de la administración educativa.

Las bases e ideas sobre las que se fundamentó el diseño de los modelos educativos latinoamericanos fueron tomadas de la educación capitalista.

Es hasta la década de los sesenta cuando comienzan a cuestionarse el sistema educativo latinoamericano y su nivel de dependencia con los métodos colonialistas.

En este cuestionamiento tuvo que ver la experiencia de la Revolución Cubana que se consolidó en esa década. De allí, desprendieron experiencias pedagógicas de corte marxista algunas y otras humanistas y socializadoras, como las de la democracia social cristiana, que pugnan y experimentan una pedagogía liberadora y de reencuentro con las tradiciones culturales de etnias, campesinos y demás clases trabajadoras de Latinoamérica. Por otro lado los foros de análisis, campesinos e investigaciones sobre la realidad económica de América Latina organizaciones de educadores con la finalidad de conocer a fondo los problemas del aprovechamiento académico, la deserción escolar, la forma de profesores, el diseño curricular, etc. Algunos campos educativos como la educación para adultos,

el diseño curricular, la sociología de la educación, la economía de la educación entre otros, han dado pasos más seguros en la propuesta de medidas y estudio que favorezcan una comprensión objetiva de los problemas educativos que afectan a la educación latinoamericana.

En el caso de la orientación educativa formal ha existido un rezago de este proceso. En buena medida se ha quedado estancada en la concepción modernizadora y desarrollista que la animó y que le dio origen como status “el éxito “, “la autorrealización”, etc., que dentro del capitalismo se vinieron manejando. En ese aspecto la orientación educativa formal latinoamericana se encuentra al margen de la problemática social y política latinoamericana.

La tradición en la orientación educativa formal en México, presenta dos denominadores comunes.

- a) La orientación educativa formal dependiente de las directrices del Aparato productivo.
- b) Contribuir a la modernización educativa a través de la orientación.

Por el primer denominador, la orientación educativa inicialmente se dio dentro del área de lo profesional y después como un medio de apoyo a otras áreas de la educación, específicamente de la escuela.

Cómo surgió la orientación en la UNAM (1933), en escuelas secundarias, normales y tecnológicas, quizá eso sea lo menos relevante de la caracterización histórica de la orientación escolar. En el caso del mérito reconocido entre los orientadores hacia Herrera y Montes es que su modelo de orientación educativa a 32 años de haberse implantado en las escuelas

secundarias diurnas del Distrito Federal, sintiendo el punto de referencia de los demás programas diseñados por los orientadores. José Nava considera que el profesor se vio influido por Supera y otros investigadores, que desde 1950 estaban trabajando el problema del enfoque integral de la actividad del orientador. Vale la pena transcribir la clasificación o síntesis general que Nava hace de la obra de Herrera y Montes:

Concepto: La orientación es educativa y vocacional y forma parte sustancial del proceso educativo.

Objeto y fin: Le ayuda a cada individual para desenvolverse y mediante actividades y experiencias que le permitan resolver sus problemas al mismo tiempo adquirir un mejor conocimiento de sí mismo.

Tipo: Mixta, como se aprecia en sus apartados educativos y vocacionales y se concibe como un servicio inherente al proceso educativo al perseguir sus mismas finalidades.

Principios: Es un proceso integral, esto es que trata al individuo y al conjunto de sus problemas; es un proceso continuo, al atender al sujeto en cualquier momento mediante una serie sucesiva de actividades, es una función social.

Crítica: El concepto holístico de esta orientación, aunque tiene la virtud de tomar en cuenta la personalidad total como afirman algunos, tiene la desventaja de ser demasiado ambiciosa; lo que trae para el orientador un enorme abanico de funciones, que desvirtúa la imagen.

Cabe resaltar la importancia de Herrera y Montes hacia el marco metodológico experimental y la concepción funcional social de ayuda a la orientación para que el individuo se ubique dentro de esa sociedad y que pueda obtener su logro. Es importante el discurso del orientador ya que se caracteriza por presentar conceptos sociales, culturales y humanísticos siempre en abstracto, jamás concretizados.

2.1.7 ¿QUÉ HACER? DE LA ORIENTACIÓN EDUCATIVA

La orientación educativa formal tiene una función importante que cumplir en la actual situación que atraviesa la sociedad mexicana. Su papel está ubicado en la dimensión concreta y modesta de su práctica, ejercida en la cotidianidad de la relación establecida con los alumnos y con los profesores, con directivos y trabajadores de la institución.

El compromiso es guiar y ubicar al alumno en el trabajo de identificarse como estudiante, como ser social y productivo; al docente, proponerle y asesorarle en todas aquellas medidas que le permitan ejercer el poder formal que tiene, en una forma más democrática y humana, sólo de esta condición básica se juzga que la relación maestro alumno mejorará; a los directivos, apoyándolos en todas las decisiones que estén dirigidas al mejoramiento y al mejoramiento y a la formación académica de la comunidad de los alumnos, trabajadores y profesores y profesores del plantel. Pero más allá de las tareas y función, se encuentra el modelo, los principios, el concepto, y el perfil de orientador requerido, asimismo un discurso ideológico, un programa y una metodología específica; podrá orientarse para poder reorientar a los demás.

El orientador educativo, ha de ser un educador comprometido con el conocimiento científico, con el grupo social y con el mismo; que haga uso del método y de la técnica a partir de la reflexión y la crítica. Se considera que sería utópico ofrecer un desempeño más amplio, puesto que la misma práctica de la orientación refleja el actual estado de la educación.

2.2 ADOLESCENCIA Y PUBESCENCIA

“El término ADOLESCENCIA proviene de la palabra latina *adolescere* que significa crecer y desarrollarse hacia la madurez. Es el periodo de transición entre la niñez y la edad adulta, durante el cual el individuo busca la adaptación sexual, social, ideológica y vocacional, así como la independencia de los padres. El final de la etapa tiene que ver con el grado de adaptación y madurez alcanzada, viviendo con un sentimiento de adecuación, responsabilidad y seguridad, que permita la independencia no solo económica, sino también emocional que no siempre es fácil de alcanzar”.⁶

La adolescencia es una etapa de tensiones, en donde se generan una serie de cambios fisiológicos y biológicos en esta etapa surgen una serie de trastornos psicológicos, en donde entran las alegrías, emociones, desesperación, tristeza, cambios de carácter, la adquisición de nuevas capacidades de sentir, pensar y expresarse.

El inicio de la adolescencia se relaciona con el momento en el que se alcanza la madurez sexual; esto no significa que el crecimiento haya

⁶ J. Anthony, y otros, *Adolescentes : Temas psicoanalíticos*. México 1989 p. 88-92

llegado a su fin. Sin embargo no es algo que tenga un inicio ni un termino tan definidos. “Aun desde antes de que los órganos sexuales alcancen su madurez total, el adolescente empieza a manifestar los cambios emocionales y de interés, una vez culminada la maduración el crecimiento y dichos cambios continúan”.⁷

“Es notable que durante la adolescencia se exprese un cuestionamiento mayor acercamiento e identificación con grupos de la misma edad y del mismo sexo, además de nuevas relaciones con los hermanos, los papás y con los amigos y amigas integrándose en grupos específicos, así como dando lugar a las primeras amistades con las que comparten formas similares de pensar y sentir”.⁸

Durante la adolescencia, los valores personales adquiridos en la familia se ven removidos por la necesidad de encontrar los suyos propios, valores que permitan concebir una idea propia del mundo y una definición de sí mismo. En la medida que conviven y comparten experiencias con sus compañeros encuentran coincidencias y cosas en común que les brindan la oportunidad construirse una personalidad propia diferente a la de sus compañeros determinándose por ello que esta es una gran etapa de definiciones para ellos, mismas que deberán realizar para adaptarse a su nuevo papel dentro de la sociedad.

Las palabras pubertad y pubescencia se derivan de las voces latinas pubertas “la edad viril” y pubesceré, cubrirse de pelo, llegar a la pubertad.

⁷ *Ibíd.*, 19

⁸ *Ibíd.* 96-102

“La pubescencia es el lapso del desarrollo fisiológico durante el cual maduran las funciones reproductoras; es filogenética e incluye la aparición de los caracteres sexuales secundarios, así como la maduración fisiológica de los órganos sexuales primarios. La pubescencia corresponde al periodo de la primera adolescencia y termina con periodo de la primera adolescencia y termina con la aparición de todos los caracteres sexuales secundarios y la madurez reproductora. Si bien es cierto los cambios fisiológicos se producen en todas las edades, pero durante el periodo de la adolescencia, el cambio es inmensamente mayor que en los años anteriores y posteriores”.⁹

Según Erikson, la pubescencia se caracteriza por la rapidez del crecimiento físico, la madurez genital y la conciencia sexual. Durante esta etapa el joven presenta una revolución fisiológica dentro de sí mismo que amenaza a su imagen corporal y a su identidad del yo. Empieza a preocuparse por la comparación ante los demás del sentimiento que tiene de sí mismo y es en este periodo en el cual tiene que establecer una identidad positiva dominante del yo.

En el adolescente, la identidad, el establecimiento de sus propias experiencias previas y la tentativa consciente de hacer que el futuro forme parte de su plan de vida personal, esta íntimamente unido a la sexualidad, tiene que restablecer la identidad del yo y aceptar que los nuevos cambios corporales y sentimientos ldivinales son parte de sí mismo y si no la restablece satisfactoriamente existe el riesgo de que el

⁹ Rappopor, León, La personalidad desde los 13 a los 25 años. “El adolescente y el joven”, Barcelona, 1986, p.10-19

papel que ha de desempeñar como individuo sea difuso, poniendo en peligro el desarrollo ulterior del yo.

Durante sus tentativas iniciales de establecer la identidad del yo existe cierta difusión del papel a desempeñar debido a que el adolescente se sobre identifica muchas veces con héroes de pantalla, dirigentes de aparente de su propio yo, existiendo una identidad desesperada de pertenecer socialmente a un grupo tratando de encontrar en él su propia identidad dentro del contexto social.

El adolescente busca identificarse con sus compañeros a través del estereotipo de sí mismo, de sus ideales, sobre todo durante la época en que su imagen corporal se modifica radicalmente, en que su madurez genital estimula la imaginación y la intimidad con el sexo opuesto.

El enamoramiento, acontecimiento común y frecuente en esa edad, es de naturaleza menos sexual que edades posteriores; el adolescente trata de proyectar en otra persona su propio yo con el fin de aclarar y descubrir el concepto de sí mismo y la propia identidad del yo. Únicamente el logro de este aspecto de la identidad del yo permite la intimidad del amor sexual y afectivo, la amistad profunda, otras situaciones etc. que requieren entregarse sin temor de perder la identidad del yo, hacen de esta etapa evolutiva un buen establecimiento de identidades.

“En resumen, se debe de establecer la identidad del yo durante la pubertad para poder incorporar la madurez genital a su imagen corporal consiguiendo de esta manera establecer un sentido de integridad del yo, que es esencial

para una identidad verdadera la cual puede vivir y disfrutar sin temor a perder”.¹⁰

En algunos casos, la transición de la niñez a la edad adulta es paulatina y se produce sin reconocimiento social, en otros, los ritos de pubertad caracterizan un pasaje, no de la niñez a la adolescencia, sino de la niñez a la edad adulta. La pubescencia parece ser el único aspecto del proceso de maduración que reconocen algunas sociedades primitivas, después de la pubertad el hombre y la mujer adquieren el status y los privilegios del adulto.

2.2.1 CAMBIOS HORMONALES, FISIOLÓGICOS Y EMOCIONALES

La adolescencia tiene como características muy visibles los cambios físicos y fisiológicos determinando que el niño y la niña sufran un estirón considerable, que decide su estatura y corpulencia y los acercan al aspecto físico definitivo que tendrán cuando sean adultos.

Para que estos cambios se presenten, es necesario que se inicie la producción, es decir, la secreción de ciertas sustancias químicas llamadas hormonas que se producen en diversas glándulas del cuerpo, primeramente en una glándula del tamaño de una nuez, situada en la base del cerebro, llamada hipófisis o glándula maestra.

¹⁰ HAMMOND; Doris Mis padres y el sexo. (Gabriela ventura, tr.) Barcelona 1990. ED. Herder p. 48-55

“Aunque toda la vida posee esta glándula, es al llegar a la pubertad cuando, estimulada por el hipotálamo (otra importante estructura del cerebro), que se activa e inicia la producción de diversas hormonas”.¹¹

En el caso del varón, una de estas hormonas, llamada luteinizante, se vierte en el torrente sanguíneo, llega hasta la zona de los testículos y estimula a las células de Leydig, que son las células situadas entre un túbulo seminífero y otra para que estas, a su vez, secreten hormonas masculinas (andrógenos) como la testosterona la cual determina la aparición de los caracteres sexuales secundarios que, como ya apuntamos, son:

1. - mayor desarrollo en los huesos y músculos
2. - cambios de la voz
3. - distribución del vello
4. - y del comportamiento entre otros.

Otra hormona, llamada FSH (hormona Estimulante de la Espermatogénesis o folículo-estimulante), como su nombre lo indica actúa sobre los túbulos seminíferos de cada testículo, para que se lleve a cabo el proceso de Espermatogénesis o maduración de los espermatozoides que, solos así, serán capaces de fecundar al óvulo como resultado de la relación entre los sexos.

“Durante la pubertad, al igual que en el hombre, en la mujer comienzan las transformaciones provocadas por las hormonas que permitirán su completo desarrollo. Estos cambios se inician también con la liberación de las hormonas fabricadas por la hipófisis que irán a estimular en los ovarios la

¹¹ BERCK. Lester. Educación sexual para preadolescentes, niños de 8 a 12 años. (3° ed. Buenos Aires 1995 Ed. Horme p. 10

producción de otras hormonas llamadas estrógenos y progesterona. Estas dos hormonas, principalmente los estrógenos, son los responsables de la aparición de los caracteres sexuales secundarios femeninos ya mencionados, así como de la instalación del ciclo menstrual”.¹²

En realidad, los procesos de cambio son más complejos, porque su normalidad depende de la acción de otras glándulas que son las suprarrenales, situadas una sobre cada riñón y que constan a su vez de dos partes: una inferior llamada médula que produce esencialmente la hormona adrenalina, y otra exterior llamada corteza, formada a su vez por tres capas, una de las cuales, la reticular, produce andrógenos. Esta hormona ejerce una acción directa sobre las glándulas sexuales, acentuando los caracteres viriles en los dos sexos, de tal manera que, cuando esta capa de la corteza sufre una hiperfunción, es decir, un exceso de secreción anormal, en la mujer se produce un trastorno llamado virilismo, que consiste en la aparición de caracteres secundarios masculinos: voz grave, vello en el rostro, disminución del crecimiento en las glándulas mamarias, entre otros. Existe pues, una interdependencia entre estas tres glándulas: hipófisis sexuales y la corteza suprarrenal.

¹² Ibíd. 15

2.2.2 TRANSFORMACIONES FISICAS DE LOS ADOLESCENTES.

A una determinada edad la hipófisis o glándula pituitaria empieza a producir principalmente dos hormonas relacionadas con el desarrollo de los adolescentes están son:

“La hormona del crecimiento asociada con el aumento de talla en general en donde los adolescentes crecen mucho en muy poco tiempo, presentándose, este fenómeno, primero en las mujeres haciendo que ellas hayan alcanzado casi su tamaño máximo entre los 11 y 12 años mientras que los hombres siguen teniendo baja estatura”.¹³

“La segunda hormona la gonadotrópica estimula el funcionamiento de las gónadas, las cuales producen otras hormonas que estimulan la maduración de los genitales y la aparición de los caracteres sexuales secundarios. El proceso de maduración sexual dura entre uno a dos años aproximadamente”.¹⁴

2.2.2.1 DESARROLLO FEMENINO

En la mujer, lo primero que ocurre es el aumento de tamaño de la estructura ósea. Posteriormente se inicia el desarrollo de los pechos que a veces puede ser doloroso y esto a menudo es motivo de preocupación entre ellas que no saben si lo que les está sucediendo es normal o no como siguiente paso en el proceso de transformación, empieza a aparecer el vello púbico primero de manera discreta, al mismo tiempo que el cuerpo sigue creciendo y el pecho se sigue desarrollando y es entonces cuando aparece la primera

¹³ BLOS, Peter, Psicoanálisis de la adolescencia, México, 1990, p. 16

¹⁴ *Ibíd.* 17

menstruación o menarca, generalmente unos dos años después que los senos empezaron a crecer y un año después del surgimiento del vello púbico. Posteriormente aparece el vello axilar.

2.2.2.2 DESARROLLO MASCULINO

“En los hombres al igual que las mujeres lo primero que ocurre es el crecimiento del esqueleto, ellos alcanzan su estatura final cerca de los 18 años o aun después, lo que en las mujeres se presenta alrededor de los 16.

Gradualmente los testículos o el pene aumentan de tamaño y empieza a aparecer vello en la zona del pubis”.¹⁵

En los primeros momentos de la pubertad, los varones experimentan erecciones espontáneas provocadas por diversos estímulos, no siempre sexuales. La voz cambia y, comúnmente, entre los 13 y 14 años se presentan las primeras eyaculaciones, casi al mismo tiempo, comienza a salir el bigote y vello en las axilas y más tarde aparece la barba y por último el vello en el pecho.

2.2.2.3 OTROS CAMBIOS

Los cambios hormonales también provocan alteraciones en la piel la cual se engruesa tanto en los hombres como en las mujeres; a veces sale acné en la cara. También cambia el olor de l cuerpo y algunas de sus secreciones.

¹⁵ De la Barrera Solórzano Luis, Formación Cívica Ética, México, 2000, p. 84

Debido a que son muy frecuentes las dudas al respecto, es conveniente aclarar las sin divagaciones; por ejemplo cuando se habla de la menstruación, qué es y por qué ocurre, y también por qué la importancia del uso de toallas sanitarias. También es necesario hablar claramente del flujo que secreta la vagina los días en que no se esta menstruando.

En general, tanto el desarrollo físico como el emocional se da primero en las mujeres que en los hombres; no obstante existen excepciones pues hay algunos hombres que a los 12 años ya han crecido mucho, y sobresalen o se ven distintos del resto de sus compañeros y por ello habrá que mencionar los diferentes ritmos en el desarrollo y subrayar que el valor de la persona no estriba en su físico. “Los jóvenes pueden identificarse con las diferentes situaciones descritas y tratar de encontrar opciones o pedir abiertamente que se les aclare alguna duda”.¹⁶

2. 2.2.4 LAS NECESIDADES DE UNA COMPRESION CLARA EN LAS TRANSFORMACIONES DE LA ADOLESCENCIA.

Todas estas transformaciones físicas que se dan en la adolescencia ejercen una influencia determinante en el ámbito emocional. El hecho de adquirir conciencia de la propia masculinidad o feminidad que hemos alcanzado, provoca un sentimiento de autoafirmación que se traduce en un deseo de independencia respecto al marco familiar en el cual antes nos habíamos sentido protegidos.

¹⁶ HIRIART; Viviane. Educación sexual en la adolescencia, Guía para el orientador de púberes y adolescentes. México 1999 Ed. Pados p79-95

“La capacidad del adolescente de analizar su propia conducta, este deseo de comprenderse, se manifiesta en estos cambios, como si el adolescente eligiera o probara distintos caminos para decidirse por lo que esta más de acuerdo con su personalidad y sus nuevas necesidades”.¹⁷

Junto a las características mencionadas, en los adolescentes se desarrolla una gran sensibilidad, en efecto, adquieren sentimientos de rebeldía, especialmente con respecto a las personas que consideraban como superiores, pero esta actitud se propone ocultar la confusión, la duda y la inseguridad que dominan su conducta y su pensamiento.

Esta sensibilidad también los hace sentir heridos profundamente por todo aquello que tiende a rebajar lo que estimamos nuestros propios valores.

Todas estas manifestaciones tienen como origen común el esfuerzo para afirmar nuestra personalidad, encontrarnos a nosotros mismos y definir nuestro carácter. De ahí que la actitud egocéntrica en el adolescente debiere ser considerada como parte de esos intentos y no hacerse mofa de ella, pues él o la joven son particularmente sensibles a la crítica de los adultos, siendo causa de que fácilmente entren en conflicto con ellos.

También se observan cambios importantes en el desarrollo intelectual en el cual los adolescentes son capaces de pensamientos más profundos y complejos y pueden observar, analizar, examinar alternativas y extraer conclusiones de la información que obtienen del medio que les rodea, sin embargo, carecen de experiencia y madurez que ofrece la edad adulta.

¹⁷ HERREJON Rocha, Andrea Mi primer enciclopedia juvenil, “Sexualidad”, México 2000, p28

“Este proceso de desarrollo también va acompañado de otro llamado desarrollo emocional, en que los adolescentes adquieren conciencia de cómo son las cosas y como podrían llegar a ser, lo cual puede enfrentarlos con situaciones reales en la familia, en la escuela y consigo mismos que, de no gustarles, pueden generarles ansiedad o tristeza. La depresión o falta de ánimo para realizar actividades es usual y a menudo desean estar solos o aislarse”.¹⁸

“Concluyendo, la adolescencia es una edad en que la construcción de una identidad propia requiere que los amigos aprueben nuestra conducta, que nos acepten, por eso nos vemos tan preocupados por nuestra individualidad y afirmar nuestra independencia. En esta etapa la autoestima se debilita, ya que uno de los factores importantes como es la imagen corporal, cambia. Por ello, necesitamos de la interacción con los demás para que nos ayuden a valorar nuestros logros con el fin de fortalecer nuestra posición personal y la estima hacia nosotros mismos”.¹⁹

2. 2.2.5 LA FUNCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FÍSICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS EN EL DESARROLLO SANO DEL ADOLESCENTE

El ser humano necesita, a lo largo de su vida, una alimentación adecuada para que su organismo funcione; hábitos de limpieza personal en el hogar y en el medio para disminuir el riesgo de enfermedad; pero, además, requiere de actividad física y descanso para fortalecer el cuerpo, así como diversión

¹⁸ Ibíd. 105-117

¹⁹ BLOS, Peter. Psicoanálisis de la adolescencia. (Roman Pares y Rosa Witemberg. Tr.) México 1990 p7

para satisfacer necesidades espirituales y mentales, que le permitan sentirse a gusto con su diario vivir.

Las actividades físicas son benéficas porque actúan sobre el organismo aumentando la actividad de los órganos que lo constituyen: desarrollan los músculos, regulan la circulación de la sangre en todo el organismo, aumentan los movimientos peristálticos en el aparato digestivo favoreciendo la digestión de alimentos, se incrementa la frecuencia de la respiración, lo que permite la llegada de mayor cantidad de oxígeno a los órganos haciendo la combustión en las células más intensas.

El ejercicio físico también actúa sobre el cerebro como excitante: robustece la voluntad cuando es moderado, propicia la adquisición de Valores como el compañerismo y la disciplina, activa las funciones intelectuales, lo que permite un mejor aprovechamiento escolar; en cambio, cuando es excesivo, ya sea por su intensidad o por su duración, produce fatiga y disminuye las capacidades intelectuales, lo que se refleja en las dificultades de atención, concentración y debilidad de la memoria.

También influye positivamente sobre el comportamiento del adolescente; mediante su realización puede disminuir timidez, falta de confianza en sí mismo y, por tanto, aumenta su autoestima.

“El ejercicio permite al adolescente mantenerlo alejado de acciones delictivas o conductas antisociales como las adicciones. Pero aún así es necesario evitar que las actividades deportivas absorban todo el tiempo de los jóvenes y por ello es importante promover su preocupación

por las actividades intelectuales y científicas dándole con esto mayor importancia e estas que a las actividades deportivas y sociales”.²⁰

Dentro de las actividades sociales de esparcimiento existen algunas que son peligrosas o conflictivas, que implicar riesgos físicos para quien las realiza y afectan a su familia, entre estas se encuentran las reuniones en donde se fuma y se ingiere alcohol sin medida o a la adhesión con grupos de amigos con tendencias agresivas, inclinados al uso de armas, pandillerismo y dependencia a algunas drogas.

2.3 EL ADOLESCENTE Y LA SEXUALIDAD

En la preadolescencia, las inquietudes de los adolescentes se centran más en su desarrollo físico y en el cambio de imagen corporal y social. En esta etapa el adolescente quiere saber que le está pasando y que le va a pasar, así como que le está sucediendo a los demás y que nuevos cuidados tiene que tener con su cuerpo.

Existe también mucha curiosidad por saber acerca de la concepción, el embarazo y de las relaciones sexuales dándole mucha más importancia a esta última ya que para él es una inquietud funcional, es decir, cómo se hace, como puede él saber como tener relaciones sexuales y los efectos de ésta en sus diferentes momentos de la vida.

“En esta etapa de la vida se llegan a presentar casos en los que los niños de diez u once años se preguntan que pasaría si ellos tuvieran relaciones sexuales, a lo cual se recomienda dar una respuesta amplia, que abarque

²⁰ PROHASKA, Leopoldo, Pedagogía sexual, Barcelana, 1960 p25

aspectos físicos y emocionales y también tratar de investigar que es lo que suscitó esa pregunta, que fue lo que hizo que él presentara esa inquietud por las relaciones sexuales”.

2.3.1 IMPORTANCIA DE LA COMPREENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LA SEXUALIDAD

Como se puede apreciar, la sexualidad es un tema delicado entre los jóvenes, pues atañe a la intimidad, la identidad y los valores personales, de modo que tiene que ver directamente con las personas, y si los adolescentes no se sienten juzgados percibirán un ambiente de mayor confianza para poder expresarse y tener así menos temor en participar en la aclaración de estos temas.

Es también de vital importancia el respetar las creencias religiosas y culturales de cada uno de los adolescentes, así como sus valores personales evitando así que los jóvenes se sientan incómodos o agredidos por pensar o creer de determinada forma.

Por todo lo anterior es conveniente que se haga una revisión sobre la actitud que los adolescentes presentan hacia la sexualidad y como la captan en sus vidas, pues esto se ve reflejado en los mensajes que envían y se manifiestan en actitudes poco congruentes y nada auténticas.

“Se ha mencionado que la educación hacia la sexualidad requiere de actitudes libres, de juicios y valores por parte del adolescente y con ello no nos estamos refiriendo a que no se trata de informar a los jóvenes de lo que, a nuestro juicio, esta bien o esta mal, sino a que hay que informar

objetivamente y con veracidad. Así la actitud que nosotros tengamos hacia la sexualidad en general y hacia la del adolescente en particular se ve reflejada constantemente en sus temores, creencias y sus actitudes sobre las posibles consecuencias de su educación sexual. Por eso es necesario hacer una reflexión y trabajar previamente sobre sus propios mitos, tabúes y limitaciones al respecto sabiendo de antemano que la educación personal que recibió el adolescente, muy probablemente, estuvo matizada por restricciones o normas de las cuales es difícil deshacerse de la noche a la mañana”.²¹

Hay que tener presente que el ser humano tiende a repetir patrones de conducta y de comunicación; no es raro sorprenderse haciendo algo con lo que justamente no se estaba de acuerdo, pero que así se aprendió. Las personas se sirven de lo que han asimilado y les ha sido útil y funcional hasta cierto momento, pero eso no implica que se tenga que quedar en ese nivel. Así volviendo a las características del adolescente, es necesario reflexionar sobre su percepción de la sexualidad, tener una actitud respetuosa, congruente y abierta frente a ella.

Como se ha mencionado, la sexualidad es dinámica, se modifica a lo largo de la vida, al igual que cambian las percepciones y los valores. Además de los aspectos biológicos y del desarrollo, los factores socioculturales tienen un papel muy importante en esta transformación, su influencia puede ser positiva y propiciar el desarrollo íntegro, pleno, del individuo, ser un vehículo de expresión y crecimiento personal.

Esto explica porque es importante dar información a los jóvenes y tratar de formarlos de modo que puedan conocerse mejor, aceptarse y

²¹ HERREJON Rocha Andrea, *Mi primer enciclopedia juvenil, Sexualidad* México 200 p.28

comprometerse consigo mismos; esto los ayudará a tomar decisiones responsables que los lleven a cumplir sus metas. La sexualidad asumida y ejercida en libertad y con responsabilidad contribuye plenamente al desarrollo personal.

2.3.2 LA SEXUALIDAD

“Ésta comienza con el nacimiento del ser humano y termina con la muerte; esto cambia a lo largo de la vida, a diferencia del sexo, que es permanente y este se refiere a las diferencias biológicas que existen entre hombres y mujeres, más específicamente a las diferencias de sus órganos sexuales. La sexualidad es mucho más que tener pene o vagina, las relaciones sexuales y la posibilidad de procrear. Tiene que ver con sentimientos, valores y expresiones y con la percepción de uno mismo según su sexo, es decir como nos sentimos siendo chico o chica, los valores que aluden a la forma que apreciamos nuestro cuerpo y sentimientos en términos sexuales; También comprende aspectos fisiológicos tales como es la menstruación, la ovulación y la eyaculación. Como ya mencionamos anteriormente, la sexualidad es un proceso que acompaña toda la vida del hombre, incluso desde antes de éste, por lo que no solo se refiere al acto sexual (genital) como algunas personas suponen. “La sexualidad tiene un aspecto erótico vinculado a las relaciones “erótico – sexuales”, y otro no erótico, que sería el que tiene que ver con el desarrollo, con las relaciones interpersonales en general y con la percepción de uno mismo, entre otros”.²²

La cultura en que vivimos se encarga de proveernos de ciertas actitudes, pensamientos y conductas que la sociedad espera que cumplamos como

²² MANNONI O. Y otros, La crisis de la adolescencia, México, 1989 p9

hombres y como mujeres. Eusebio Rubio afirma que el término sexualidad es el resultado de cómo el grupo o individuo ha construido el concepto. En efecto, la sexualidad es, ante todo, una construcción mental de aquellos aspectos de la existencia humana que adquieren significado sexual y, por lo tanto, nunca es un concepto acabado y definitivo, pues la existencia misma es continua y cambiante.

Por todo lo anterior se puede entender por sexualidad la manera en que cada individuo se manifiesta como hombre o como mujer, de acuerdo con las normas y valores propios de cada cultura. Sin embargo en la actualidad los avances de la ciencia, la medicina y los medios de comunicación influyen en forma determinante sobre la vida cotidiana de cada individuo, principalmente en los valores en los valores de tal manera que en la actualidad los seres humanos tienen una mayor tolerancia hacia la expresión de la sexualidad de otras personas con valores sociales distintos.

2.3.3 LA SEXUALIDAD COMO FORMA DE RELACIÓN HUMANA

En nuestra cultura desde hace mucho tiempo el hablar sobre sexualidad se ha considerado como un tema prohibido ya que se piensa que es algo vergonzoso, pecaminoso, sucio y negativo y por tal motivo ha sido aceptado sólo como la simple reproducción de nuestra especie, por este motivo se ha deformado seriamente su tratamiento y convertido en objeto de comercio y motivo de secreto, majadería y vergüenza.

La ignorancia a que en este aspecto son sometidos algunos jóvenes desde la niñez da lugar a ver y hablar del sexo con burla y palabras ofensivas, como

algo que causa morbo, cuando en realidad debe mencionarse como una relación humana, una función natural de nuestro cuerpo.

En suma, el acto sexual es una de las experiencias más gratificantes que puede tener lugar entre una pareja siempre y cuando se reúnan la ternura, la confianza y el cariño vivido por dos personas; Sin embargo, cuando no existen éstos y otros sentimientos entre ambos y alguno de los dos utiliza frases y detalles solo para la consecución del acto sexual, después del cual viene un abandono y la pérdida del afecto y esto puede provocar en la otra persona un sentimiento de frustración.

Entre dos personas que tienen relaciones sexuales debe existir comprensión y, sobre todo, respeto mutuo; por lo que se hace necesario conocer las funciones del cuerpo de cada uno de los dos y los posibles riesgos, para no lamentar las consecuencias que van desde disfunciones fisiológicas que llegan a convertirse en problemas psicológicos y hasta estados neuróticos graves.

2.3.4 ASPECTOS EMOCIONALES DE LA SEXUALIDAD.

Es necesario que los jóvenes comprendan que el acto sexual tiene aspectos muy bellos, pero también conlleva responsabilidades y riesgos.

Desde que asisten a la escuela primaria los niños y las niñas se percatan de que son diferentes entre sí, pero en la secundaria y en la etapa de adolescencia estas diferencias se acentúan más y generan, en los jóvenes, una inclinación natural a observar más detalladamente a los de su propio sexo y a los del sexo opuesto.

En los adolescentes, el observar o sentirse observados provoca sentimientos de alegría, tristeza, ternura, entusiasmo, ansiedad o nerviosismo. Así, algunos tartamudean cuando se les habla, otros exageran sus bromas y hablan con mucha rapidez, para llamar la atención a la otra persona que le interesa.

Todo ello forma parte de una serie de eventos llamados emociones, que también complementan la vida cotidiana. Las emociones son sentimientos muy intensas tanto hacia la alegría y el amor, como hacia la ira y el odio, pero es en la adolescencia cuando estos cobran mayor vigor.

El escaso manejo de estas emociones en una relación de pareja, puede repercutir en la atención y concentración requeridas para los estudios. Cuando el adolescente se enamora, es frecuente que no logre controlar sus emociones y pasen demasiadas horas pensando en esa persona tan especial para ellos, ocupando parte del tiempo destinado a realizar sus labores escolares lo cual hace que bajen su rendimiento académico y por ende sus calificaciones.

En algunos otros casos, también pueden cambiar su carácter, volviéndose retraídos en el hogar y distraídos en el salón de clases, por ello es importante no dejarse llevar a los extremos en donde ya no se puedan controlar o se sientan incómodos. A algunas personas les es más fácil o más difícil expresar lo que piensan acerca de las relaciones sexuales, por consiguiente, los sentimientos y emociones antes y durante la relación sexual son muy íntimos, muy personales y atañen solo a la pareja; sin embargo, debemos

saber que éstos, son naturales y que todos los seres humanos, cada uno a su tiempo, los llegamos a sentir y vivir.

“En la adolescencia es muy frecuente que algunos jóvenes confundan la amistad con el noviazgo también es frecuente que los que no tienen esta relación se sienta presionados por sus amigos para involucrarse en ella orillándolos a iniciarse en las relaciones sexuales”.²³

Por ello es necesario saber que en esta edad es mucho más satisfactorio tener amistades con quien platicar, intercambiar opiniones, y compartir diferentes actividades como estudiar, ir al cine, oír música, ir a fiestas y bailes y darse apoyo en situaciones difíciles o realizar otra actividad que ayude a desarrollar la curiosidad, la imaginación, la inteligencia y disciplina.

Todo esto permite conocer diferentes personalidades y personas del sexo opuesto y antes de involucrarse en una relación sexual es conveniente garantizar una relación de convivencia auténtica en la que los adolescentes se desprendan de posturas egocéntricas.

2.3.5 TEMORES ANTE LA EDUCACIÓN SEXUAL

Uno de los obstáculos en la educación sexual es la creencia de que dar información a los jóvenes, estos aceleran sus experiencias, amplían su curiosidad y quieren poner en practica sus conocimientos. Algunos creen incluso que en estos programas se les enseña a los jóvenes a masturbarse y a tener relaciones sexuales; se piensa que se incita a los jóvenes a probar

²³ DE LA BARRERA Solórzano Luis, Formación cívica y Ética, México, 2000, p.83

cada vez más cosas, a tener experiencias homosexuales o a usar diversos métodos anticonceptivos y aunque esto no suceda en realidad ni sea de ninguna manera el objetivo de la educación sexual, los temores y prejuicios siguen existiendo y obstaculizando la implantación de programas de orientación o educación sexual.

Es importante hablar abiertamente de la sexualidad con los jóvenes por que cuando esto no sucede, el tema se recubre de cierto aspecto mágico e irreal que refuerza la preocupación del adolescente y al no poder acercarse a las personas que podrían darles información adecuada para satisfacer su curiosidad, se ven obligados a recurrir a fuentes poco confiables. Y, así, en ocasiones, lejos de evitar la curiosidad sexual y la búsqueda de experiencias, con el silencio se promueve precisamente lo que se quiere evitar.

2.3.6 HIGIENE EN RELACIONES CON LA SEXUALIDAD

Es importante conocer y aceptar que para el buen funcionamiento del cuerpo algunas glándulas excretan o arrojan sustancias que producen olores desagradables, particularmente después de un prolongado ejercicio o una práctica sexual o una ausencia de buenos hábitos de aseo, ejemplo el fuerte olor de las axilas, de la región pública o de los pies, entre otros.

La higiene es una buena práctica para preservar la salud y la apariencia agradable, los hábitos de higiene en la adolescencia, exigen más tiempo y atención que las practicadas en la niñez, hay que recordar que la aceptación en un grupo social, depende fundamentalmente de la presentación personal y de tu conducta.

Como hombre habrá en ocasiones eyaculaciones espontáneas y como mujer se inicia los períodos menstruales en los que la higiene es importante.

Hay estudios médicos que certifican que entre el 60 y el 90, por cierto el adolescente padece en general moderadamente una erupción cutánea llamada acné o “espinillas”.

“El acné es una situación que afecta a las glándulas sebáceas de la piel, parece en mayor o menor grado en la cara, el tórax del antebrazo, porciones de la piel rica en glándulas sebáceas”.²⁴

En la adolescencia es la época en que las glándulas sexuales están principiando a producir sus hormonas es la razón más aceptada para explicar la ocurrencia del acné en esta etapa de la vida.

Hasta que las glándulas sexuales se adapten a la tarea que van a cumplir por varios años, en esta etapa de la adolescencia la superproducción de hormonas temporal hace que de alguna manera las glándulas lubricantes produzcan una cantidad excesiva de grasa.

Un adolescente normalmente activo y sano tiene que comer ahora mucho más de lo que comerá más adelante por lo que en esta etapa es más importante la alimentación de los jóvenes.

Es importante la alimentación, los jóvenes reconocen que se fatigan más fácilmente mientras están creciendo.

²⁴ CABRERA Gabriela, Orientación Educativa, México, 1997, p61.

Necesitan el ejercicio, necesitan de juegos, deportes y otra clase de esparcimiento activo, pero también necesitan sueño abundante.

Descuidar la salud, la higiene y el buen desarrollo de su organismo, daña particularmente el cuerpo y repercute gravemente en el desarrollo de la personalidad, alterando la conducta con acciones que cada vez te alejan más del ambiente normal de su existencia

2.4 EMBARAZO NO DESEADO Y ABORTO

“Muchos jóvenes piensan que embarazarse no ha de ser tan fácil, o que no le va a pasar justo a ella, o que cuando lo haces la primera vez no pasa nada. Es fácil quedarse en la negación antes que enfrentar un problema que puede ser nuestro. “Lo mejor es prevenir”. De acuerdo: si vives tu sexualidad responsable y te proteges (a ti y a tu pareja) con un método anticonceptivo, lo más probable es que no pases por la experiencia de un embarazo no deseado. Sin embargo, hay mucho casos en los que no tienes todo el control. Desgraciadamente, los anticonceptivos pueden fallar. Puede ser que no los sepas usar correctamente, pero también que no te haya funcionado bien. Por otro lado, hay miles de mujeres, jóvenes y adultas, que no han recibido ni la educación ni la información necesaria para evitar un embarazo. Hay violaciones de desconocida, pero también de conocidos. Y finalmente, somos seres humanos y cometemos errores, tenemos olvidos”.²⁵

Hay que imaginar a una pareja de jóvenes, en una relación que pueden ser complicada o sencilla, frustrante o placentera. “Sin que se lo esperen, resulta

²⁵ ORTIZ Ortega Adrian, Razones y pasiones en torno al aborto, México, 1994, p 242-245

que la joven se embaraza. ¿Qué hacen ahora? Hay tres opciones posibles”.²⁶

- * Tener el hijo /a y asumir la responsabilidad de ser padres;
- * tener el hijo /a y darlo /a en adopción; o
- * Interrumpir el embarazo.

Esto es algo que les sucede a los jóvenes, puede ser fácil juzgar. Muchos pueden opinar que a esta pareja no le queda más que asumir su responsabilidad ya que ellos tuvieron la culpa, o fueron unos irresponsables, o no eran suficientemente maduros para tener relaciones y medir las consecuencias. Desde este punto de vista, parece que el embarazo fuera un castigo que reciben los que tienen relaciones sexuales, un castigo que hay que asumir para aprender la lección. La maternidad no debe percibirse así otros pueden opinar que lo ideal sería continuar el embarazo, pero dar al bebé en adopción, de tipo legal y psicológico.

Finalmente, está la tercera opción: la interrupción del embarazo. Esta decisión es difícil y puede ser dolorosa, pero la realidad es que miles de mujeres abortan cada año en todo el mundo.

¿Qué es el aborto?

El aborto es la interrupción del embarazo.

Hay dos tipos de aborto:

²⁶ *Ibíd.* 8-9

El aborto espontáneo, que sucede cuando el cuerpo de la mujer expulsa el producto sin que nadie haga nada por provocarlo, y el aborto inducido, es decir, el que se produce cuando se hace algo para interrumpir el embarazo

¿Por qué abortan las mujeres?

Las mujeres tienen abortos espontáneos porque ciertas protecciones naturales del cuerpo hacen que los embarazos con pocas probabilidades de éxito se interrumpan de manera natural.

En cambio, las razones que llevan a las mujeres a buscar un aborto inducido son muchas y diferentes:

- * Porque se embarazan debido a una relación sexual forzada o no planeada.
- * Porque no puede alimentar a una criatura más.
- * Porque no tiene dinero ni trabajo.
- * Porque la pareja no quiere colaborar en el cuidado de la criatura.
- * Porque son muy jóvenes o porque son mayores.
- * Porque necesitan continuar sus estudios.
- * Porque han decidido dedicarse a su carrera o a su trabajo.
- * Porque la criatura puede nacer con malformaciones o enfermedades graves.
- * Porque de continuar el embarazo ponen en riesgo su salud o su vida.
- * Porque ya tienen todos los hijos que quieren y no desean uno más, o
- * Porque se embarazan debido a una violación.

Lo importante es que ninguna mujer aborta por gusto. Casi siempre las mujeres sufren mucho cuando deciden abortar... Pero a veces no tienen otro remedio.

El aborto es el último recurso ante una situación desesperada. No es que sólo las mujeres irresponsables, ignorantes o malas lo practiquen. Las mujeres que llegan a la conclusión de que no quieren continuar su embarazo, hacen antes un juicio moral. Muchas piensan en las consecuencias de ese embarazo, en sus otros hijos y en su familia; la mayoría toma su decisión con responsabilidad.

¿Cómo es que las mujeres se embarazan sin quererlo?

Aunque sea difícil creerlo, las mujeres no siempre pueden evitar embarazarse cuando no quiere tener hijos. Una mujer puede embarazarse:

*Porque falló el anticonceptivo que estaba usando. Los anticonceptivos modernos como el condón, las pastillas, las inyecciones y el DIU son muy eficaces, pero ninguno es totalmente efectivo.

*Porque no tienen anticonceptivos a la mano. En el campo y en algunas colonias marginadas hay dificultad para conseguir anticonceptivos, porque escasea el dinero para comprarlos o porque no existen clínicas o farmacias. En muchos servicios de salud sólo se ofrecen dos o tres métodos; eso hace difícil elegir, porque a veces los métodos disponibles no responden a las necesidades de las personas.

*Porque saben poco sobre los anticonceptivos o les tienen miedo.

Hay quienes usan métodos poco efectivos como el ritmo o el retiro por temor a los efectos de los métodos modernos, pero no saben que siempre hay un método adecuado para cada persona. A veces, la influencia de la pareja o de la región impide el uso de métodos anticonceptivos más seguros.

*Porque las personas también fallamos. Muchas veces las parejas tienen relaciones sexuales sin protección aunque no quieran tener hijos. A veces se nos olvida tomar la pastilla. A veces no sabemos cómo usar los anticonceptivos porque no entendemos las instrucciones.

*Porque hay violencia sexual. Una violación puede provocar que una mujer se embarace sin quererlo. No hay que olvidar que hay muchas formas de violación, incluso dentro de la familia o del matrimonio -como las relaciones “forzadas”, cuando el marido impone su autoridad en contra de la voluntad de la mujer.

¿Es verdad que el aborto es peligroso?

Depende de cómo y cuándo se haga. Hay distintas maneras de provocar un aborto. Algunas son muy peligrosas; otras, no. El procedimiento es seguro y sencillo si lo hace una persona capacitada.

Los métodos más seguros son:

*El legrado y la aspiración, siempre y cuando los hagan personas capacitadas.

Algunos métodos muy peligrosos son:

- * Consumir té abortivos.
- * Darse masajes violentos en el vientre.
- * Usar sustancias o pastillas sin receta médica.
- * Introducirse sondas u otros objetos en la vagina.
- * Dejarse caer, golpearse o darse sentones.

Estos métodos pueden provocar abortos incompletos, infecciones y hemorragias. Si no se atiende inmediatamente estas complicaciones la mujer puede perder la salud o la vida.

¿Quiénes corren el riesgo al abortar?

Algunas mujeres pueden pagar a personas capacitadas, generalmente médicos, para que les hagan un aborto seguro. Pero las mujeres que no tienen dinero se ven obligadas en momentos de desesperación a usar métodos inseguros, a pesar de los graves riesgos que corren. Estas mujeres son la mayoría.

Son las mujeres pobres y sin información quienes corren el riesgo al abortar.

¿Es el embrión una persona como nosotras?

Decir que el embrión -o el feto, como se le llama a partir de los dos meses del embarazo -es una persona, es tanto como decir que los planos de una

casa son la casa ya hecha o que la semilla de una flor es la planta misma, con todo y sus frutos.

Antes de convertirse en un ser humano completo, el óvulo fecundado debe recorrer un largo camino: primero tiene que convertirse en embrión, luego en feto, después tiene que desarrollar un sistema nervioso suficientemente fuerte como para poder sentirse. La actividad cerebral se empieza a consolidar hasta el quinto mes del embarazo; antes, el embrión no puede sentir ni mucho menos pensar. Por eso, en la mayoría de los países donde el aborto es legal, se marcan los primeros tres meses como período en el que puede realizarse sin ningún problema.

¿Sufre el embrión durante el aborto?

No es posible que el embrión o el feto “sienta” dolor ni placer durante los primeros tres meses del embarazo, porque no tiene actividad neurológica.

Las sensaciones aparecen hasta que el sistema nervioso está desarrollado. Mientras eso sucede, las respuestas a los estímulos son involuntarias, reflejos que no significan que haya dolor.

¿Por qué hay quienes dicen que el aborto es un asesinato?

Porque piensan que el embrión o el feto es una persona con los mismos derechos que una criatura ya nacida. Algunas personas consideran que el alma “entra” al cuerpo desde el momento de la concepción, y por eso que el embrión es un ser humano. Esas personas tienen todo derecho de expresar

sus opiniones, pero su punto de vista no es el único que existe. Hay otras ideas igualmente respetables.

Otras personas piensan que el embrión tiene el potencial de convertirse en una persona; es decir, que se convertirá en una persona al nacer, pero que no puede compararse con una persona ya nacida.

En la mayoría de los países el aborto se considera como un derecho de salud de las mujeres.

Cada cual debe informarse y formar su opinión.

Todas las personas desean que nunca ninguna mujer tenga que enfrentar un aborto. Pero mientras existan embarazos no deseados, habrá mujeres que quieran interrumpirlos.

Ninguna ley del mundo dice que el aborto es un asesinato. Son más las legislaciones que permiten que las que lo prohíben.

¿Por qué hay que despenalizar el aborto, en vez de dar más anticonceptivos y mejorar la educación sexual?

Hay que hacer las tres cosas juntas. Hay que ofrecer educación sexual clara a todas las personas. También hay que facilitar el acceso a los anticonceptivos.

Pero ni los anticonceptivos son infalibles ni la educación sexual es suficiente para impedir totalmente la violencia sexual ni los descuidos y fallas de las personas.

Por eso, es necesario despenalizar el aborto, es decir, no castigarlo. La ley debe permitir que las mujeres aborten cuando no encuentren una solución al embarazo no deseado.

La despenalización del aborto, la anticoncepción y la educación sexual no se oponen; se complementan. Todas esas medidas pueden servir para que las personas eviten sufrimientos y mejoren la calidad de su vida.

2.4.1 LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD PRECOCES Y SUS EFECTOS PERSONALES Y SOCIALES

En la actualidad, las generaciones de adolescentes de las grandes urbes sufren cambios en las actitudes sexuales, ya que se han impuesto a la juventud períodos más prolongados para el entrenamiento escolar y para la preparación para el trabajo, por lo que, se extiende la duración de la adolescencia.

Los adolescentes de hoy se vuelven más maduros a una edad más temprana que antes, pero el período de la adolescencia social es aproximadamente el doble de lo que era hace cien años.

La adolescencia se vuelve susceptible y exalta el valor de la atracción sexual al querer adquirir popularidad, dado que los sentimientos de inseguridad propios de esta etapa se ven incrementados por el apetito

sexual. Los jóvenes piensan que la masculinidad, el éxito, la admiración y la seguridad dependen de su capacidad de seducción, entre más relaciones sexuales tienen son más masculinos para ellos mismos y para los demás.

Los adolescentes, al inicio de sus transformaciones físicas, psíquicas, tienen a aceptar las formas tradicionales de pensar de sus padres en materia sexual, pero cuando crecen maduran principian a pensar del grupo de compañeros más íntimos, gradualmente van aprendiendo a criticar los códigos tradicionales de ética de sus progenitores como lineamientos para su conducta sexual y se guardan de ser descubiertos para evitar la ira de sus padres y las sanciones de la sociedad.

La influencia cultural para la formación de una relación sexual premarital la encontramos directamente en la venta de revistas, videos y libros para adultos e indirectamente en las imágenes sexuales de los programas de televisión que promueven la experiencia sexual como algo aceptable o como una conducta esperada.

“En los adolescentes que se casan y están preparados psicológicamente para asumir la responsabilidad de formar una familia encontramos actitudes positivas de prevención para los eventos que el matrimonio y la unión trae consigo”.²⁷

Ahora bien, cuando las relaciones sexuales llevan a los adolescentes a un matrimonio no deseado o forzado por la necesidad de dar nombre o legitimar al hijo por llevar, se ven en la necesidad de dejar la escuela o la casa paterna para vivir ya sea en la casa de él o la de ella y dependen, aún

²⁷ BLANCO García Yolanda, Orientación educativa, México, 1995, 9-76

más de los padres, para satisfacer económicamente las necesidades que se presentan.

2.5 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Si la sexualidad en sí es complicada, también elegir el método anticonceptivo ideal para nuestras necesidades lo es, porque hay muchos factores que intervienen: “que si tengo pareja, que si soy soltera(o), que si nada más tengo relaciones una vez cada semestre, que si no quiero tomar hormonas, pero no tengo confianza en el condón y así podemos seguir”. Sin embargo, sea cual sea la situación, el método anticonceptivo que elijas debe cubrir dos requisitos muy importantes:

- * Protegerte contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS), sobre todo del VIH- SIDA, y
- * Dar una protección anticonceptiva segura.

La siguiente guía fue elaborada pensando en los métodos anticonceptivos que son más usados o recomendables para los jóvenes. No todos ellos cubren los requisitos que indican, pero es importante que sepan en que consiste cada uno, consultar con algún servicio de orientación y decidir cual es el adecuado para ti. En muchos casos lo ideal es combinar dos recursos, como el condón y el espermicida (considerados como la mejor opción para jóvenes).

Obviamente no incluimos métodos como la esterilización o la vasectomía porque no son recomendados para los jóvenes.

Nota importante:

En esta tabla incluimos los porcentajes de efectividad de cada método basándonos en varias fuentes. El cálculo de efectividad de los métodos supone que estos se utilicen perfectamente.

2.5.1 CONDÓN (preservativo)

* Descripción:

Es una funda de hule muy delgado (látex) que se usa para cubrir el pene durante las relaciones sexuales y no deja entrar el semen a la vagina, la boca o el ano cuando se eyacula.

* Efectividad:

90-98%

* Ventajas:

Es el único método anticonceptivo que protege contra muchas Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), incluyendo el VIH-SIDA.

* Es seguro, si se usa correctamente.

* No requiere receta médica.

* Se puede guardar y llevar discretamente.

* Es un método de barrera masculino, lo que permite al hombre participar en la anticoncepción.

* Método ideal para uso frecuente o esporádico.

* Desventajas:

* El hombre o la mujer pueden experimentar alergia o irritación debido al látex.

* Requiere de una gran motivación para usarlo cada vez que se tenga relaciones sexuales, si no su efectividad disminuye.

* Algunos hombres pueden ver disminuida la sensibilidad durante el acto sexual.

* Si son viejos o se usan incorrectamente pueden romperse.

* Comentarios

“Recomendamos para todas las personas, especialmente las jóvenes. Como anticonceptivos, su efectividad aumenta si se combina con algún espermicida”.²⁸

2.5.2 ESPERMICIDAS (jaleas, espumas, cremas, óvulos, tablas vaginales)

* Descripción:

* Son sustancias que se aplican en el fondo de la vagina antes del coito. Estas sustancias inmovilizan a los espermatozoides, evitando la fecundación.

* Efectividad:

85%

* Ventajas:

* Puede combinarse con otros métodos para aumentar su efectividad.

* Ofrecen cierta protección contra ETS. Bajo costo. Accesible, se compra sin necesidad de consulta médica.

* Desventajas:

* Si se utilizan solos, su efectividad como anticonceptivos no es muy alta.

* Su aplicación, antes del acto sexual, puede ser molesta para algunas personas.

* Puede crear alérgicas en algunas personas.

²⁸ GIOCOMAN Claudia y otros, Sexualidad y Derechos reproductivos, México, 1998, p18.

- * Se requiere estar convencida /o para usarlos correctamente cada vez.
- * Difíciles de guardar o transportar discretamente.
- * Comentarios:
- *”Si se utilizan en combinaciones con el condón, forman una buena opción para jóvenes, ya sea como anticonceptivo y como protección Contra ETS”.²⁹

2.5.3 DIAFRAGMA.

- * Descripción:
- * Capuchón de plástico que se inserta en el fondo del cuello del útero antes del acto sexual para impedir el paso de los espermatozoides dentro del cuello del útero.
- * Efectividad:
- 96-98%
- * Ventajas:
- * Se usa sólo cuando tienes relaciones.
- * Adecuado para uso frecuente o esporádico.
- * No hay complicaciones médicas.
- * Desventajas:
- * Requiere la medición del cuello del útero por parte de un médico y asesoría para saber cómo insertarlo debidamente.
- * Requiere motivación para usarlo cada vez.
- * Debe insertarse en el momento antes del coito y no moverse hasta después de seis horas.
- * Debe usarse junto con un espermicida.
- * Puede ser difícil de guardar o portar discretamente.

²⁹ *ibid*, p.19

- * Puede causar reacciones alérgicas en algunas personas.
- * No protege contra ETS ni VIH-SIDA.
- * Comentarios:
- * El diafragma siempre debe usarse junto con un espermicida”.³⁰

2.5.4 DIU (dispositivo intrauterino)

- * Descripción:
- * Pequeño aparato de plástico (o de plástico y cobre) de diferentes formas que se coloca dentro del útero, y evita la unión del espermatozoide con el óvulo.
- * Efectividad:
- 95-97%
- * Ventajas:
- * Muy efectivo.
- * Se inserta sólo una vez.
- * No interfiere en relación sexual.
- * Protección continua y efectiva (puede durar hasta 2 años).
- * Desventajas:
- * Debe ser colocado por un médico.
- * La inserción puede ser dolorosa.
- * Puede causar molestias y cólicos, especialmente durante la menstruación.
- * Puede ser expulsado accidentalmente.
- * Puede hacer a la mujer propensa a tener inflamación pélvica.
- * “No protege contra ETS ni VIH-SIDA”.³¹

³⁰ ibid p.19

³¹ Ibid p.20

2.5.5 ANTICONCEPTIVOS ORALES (la píldora)

* Descripción:

* Pastillas hechas basándose en hormonas sintéticas.

Básicamente, su función es modificar la composición hormonal del organismo, evitando que ocurra la ovulación. También cambia la posición de moco cervical, haciendo difícil el movimiento de los espermatozoides y la implantación de un posible óvulo fecundado.

* Efectividad:

99%

* Ventajas:

* No interfiere en las relaciones sexuales.

* Ofrece protección continua y efectiva.

* Puede regular el ciclo menstrual y eliminar los cólicos.

* Al dejarlas de usar, se recupera la fertilidad de la mujer, aunque puede tomar de 2 a 4 meses.

* Desventajas:

* No es conveniente para las mujeres que tienen pocas o poco frecuente relaciones sexuales.

* Se requiere motivación diaria para tomar la píldora y evitar los olvidos que afectan su efectividad.

* No ofrece protección contra ETS ni VIH-SIDA.

* Requiere consulta médica.

* Puede causar efectos molestos como náuseas, dolor de cabeza, sangrado a mitad del ciclo, aumento de peso o dolor en los pechos.

* Se desconoce sus efectos a largo plazo.

* Comentarios:

* La consulta médica es indispensable para determinar que tipo de píldora usar, ya que cada organismo tiene necesidades distintas.

NORPLANT (implante anticonceptivo subdérmico)

* Descripción:

* Pequeñas cápsulas que se insertan debajo de la piel (generalmente en el brazo). Cada 24 horas, las cápsulas liberan una hormona sintética que evita la ovulación y cambia la composición del moco cervical, inhibiendo la penetración de los espermatozoides. Una vez insertado, la protección de Norplant dura 5 años.

* Efectividad:

99%

* Ventajas:

* Adecuado para la mayoría de las mujeres en la edad reproductiva.

* Altamente efectivo.

* Duración prolongada (5 años).

* Desventajas:

* No protege contra ETS ni VIH-SIDA.

* Requiere la intervención de un médico para colocarlo y removerlo.

* Su costo puede ser alto.

* Comentarios:

* El Norplant es una buena opción para mujeres que desean protección anticonceptiva eficaz para periodos prolongados.

El cambio, puede no ser adecuado para mujeres jóvenes que desean tener hijos en los próximos 2 o 3 años.

“Para protección contra ETS, usar junto con condón”³²

³² Ibid p.21

2.5.6 RITMO (o abstinencia periódica)

* Descripción:

* Se basa en tener relaciones sexuales únicamente en los días “seguros” de ciclos menstruales femenino, y suspenderlas en los días fértiles, cercanos al día en que ocurre la ovulación.

* Efectividad:

* Variable

* Ventajas:

* Ningún costo económico.

* No requiere de uso de ningún dispositivo.

* No hay molestias ni efectos secundarios

* Desventajas:

* Los días “seguros” son muy difíciles de determinar si la mujer no tiene un ciclo regular.

* Requiere que la mujer sepa exactamente cuándo ovula para poder conocer sus días fertilidad e infertilidad.

* Exige motivación y disciplina.

* No ofrece protección contra ETS ni VIH-SIDA.

* Comentarios:

* Para que un método natural ofrezca mayor protección anticonceptiva, se recomienda que se convino con algún otro, ya sea natural, de barrera, o químico.

“Para protección contra ETS, debe combinarse con el condón”.³³

³³ Ídem

2.5.7 RETIRO (o coito interrumpido)

* Descripción:

* Consiste en retirar el pene de la vagina unos momentos antes de eyacular, para hacerlo fuera de la vagina.

* Efectividad:

75%

* Ventajas:

* Ningún costo económico.

* Requiere del uso de ningún dispositivo.

* No hay efectos secundarios.

* Puede utilizarse en cualquier momento.

* Desventajas

* Muy poco confiable.

* Requiere que el hombre tenga disciplina y mucho control físico y emocional.

* El líquido pre-eyaculación puede contener espermatozoides.

* No ofrece protección contra ETS ni VIH-SIDA.

* Comentarios:

* No se recomienda para los jóvenes, porque no es seguro.

“Puede interferir en el placer de la relación sexual y crear de la relación sexual y crear tensiones emocionales”³⁴

³⁴ Ibid p 22

2.5.8 MÉTODO BILLIGS (o moco cervical)

* Descripción:

* Consiste en que la mujer revise el moco cervical todos los días. Cerca de la ovulación, éste se volverá elástico y transparente y se deberán evitar las relaciones sexuales.

* Efectividad:

* Variable.

* Ventajas:

* Es más efectivo que el ritmo.

* Ningún costo económico.

* No requiere del uso de ningún dispositivo.

* No hay efectos secundarios.

* Desventajas:

* Requiere de entrenamiento para que la mujer reconozca las diferencias de apariencia de sus flujos vaginales.

* Puede incomodar a la mujer que no le gusta tocar su cuerpo.

* No ofrece protección contra ETS ni VIH-SIDA.

* Comentarios:

* La efectividad anticonceptiva aumenta si se combina con otro método (como el de la temperatura).

“Para obtener protección contra ETS y VIH-SIDA, debe usarse junto con el condón”.³⁵

³⁵ Ibid p.22

2.5.9 MÉTODO DE TEMPERATURA BASAL

* Descripción:

* La mujer debe tomarse la temperatura todo los días por la mañana antes de levantarse y anotarla.

Al estar ovulando, ésta aumenta medio o un grado, y se mantendrá así hasta el día de la menstruación, por lo que en esos días no deberán tener relaciones sexuales.

* Efectividad:

* Variable.

* No hay efectos secundarios.

* Ningún costo económico.

* Desventajas:

* Requiere disciplina y motivación para hacerlo todo los días.

* La temperatura puede subir por alguna otra razón y los datos se pueden confundir.

* No ofrece protección contra ETS ni VIH-SIDA.

* Comentarios:

* Para mayor protección anticonceptiva, debe combinarse con otro método.

“Para mayor protección contra ETS, debe combinarse con el condón”.³⁶

³⁶ Ibid p. 23

2.5.10 ABSTINENCIA

* Descripción:

* No tener relaciones sexuales con penetración.

* Efectividad:

* 100%

* Ventajas:

* Mientras no haya relaciones sexuales, no existe el riesgo de un embarazo no deseado ni de ETS.

* Puede haber ventajas de tipo emocional o social para quien decide no tener relaciones sexuales hasta ser mayor o más maduro.

* Desventajas:

* “Si al decidir abstenerse no te informas sobre métodos anticonceptivos, existe un mayor riesgo de tener relaciones sexuales no planeadas que resulte en embarazo o en el contagio de alguna ETS o VIH-SIDA”.³⁷

³⁷ Ídem p. 23

2.6 ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL (ETS)

Llamadas también enfermedades venéreas, son enfermedades infecciosas que se pueden contagiar por contacto sexual. Algunas se pueden transmitir también por vía no sexual, pero represente minoría del número total de casos. “Hay varios tipos de enfermedades de transmisión sexual epidémicas, incluidas la Gonorrea, la uretritis no gonocócica, el virus del herpes genital, las verrugas genitales (condilomas acumulados), la sarna (escabiosis) y las infecciones uretrales y vaginales causadas por la bacteria *Chlamydia Trachomatis*, el protozoo *Trichomonas* y hongos”³⁸.

Las ETS se encuentran entre las enfermedades que presentan mayor índice de contagio en el mundo, la incidencia de estas a aumentado a pesar de los progresos realizados en su diagnóstico y tratamiento, que han conseguido curar la mayoría de estas enfermedades y convertir en no contagiosos a muchos pacientes que las presentan.

Todas la ETS son previsibles, lo que significa que podemos evitar el contagio de diversas maneras. La más segura es no tener relaciones sexuales, o sea, la abstinencia. Otra forma es tener solo una pareja sexual, que esta solo nos tenga a nosotros y que ninguno de los dos esté infectado, lo que se conoce como fidelidad mutua. También podemos optar por practicar el sexo más seguro, que básicamente se trata de tener relaciones sexuales sin llegar a la penetración; o bien por el sexo protegido que consiste en evitar el intercambio de fluidos corporales utilizando una barrera protectora, como en condón entre otros.

³⁸ BERLOW Robert, El Manual de Merck de Diagnostico y Terapeuta (9 edit) Barcelona 1994, p. 280

2.6.1 TIPOS DE ENFERMEDADES VENÉREAS

Existe un gran número de enfermedades que se transmiten mayoritaria o exclusivamente por contacto sexual. Además de las enfermedades epidémicas ya mencionadas, están la sífilis, la infección por ladillas, la infección vaginal causada por la bacteria *Haemophilus*, el molluscum contagiosum, el chancroide, el linfoma venéreo y granuloma inguinal. Son muchos los organismos que causan estas enfermedades.

2.6.1.1 GONORREA

Enfermedad infecciosa del hombre transmitida por contacto sexual que afecta sobretodo a las membranas mucosas del tracto urogenital. Se caracteriza por un exudado purulento y esta originada por una bacteria, el gonococo. El periodo de incubación es de dos a siete días.

El diagnóstico de la gonorrea se efectúa con rapidez mediante la tinción de un frotis del exudado que revela la bacteria causante. Si la enfermedad no se trata, en el hombre los síntomas tempranos pueden disminuir aunque es posible que la infección se extienda a los testículos produciendo esterilidad. En la mujer no tratada, la infección suele extenderse desde el cuello uterino hacia el útero y las trompas de Falopio, causando una enfermedad inflamatoria pélvica. En la mujer embarazada la gonorrea se puede transmitir al lactante durante el parto y, si no se trata, producir una infección ocular grave.

2.6.1.2 HERPES

Denominación genérica de varios tipos de erupción cutánea causadas por los virus patógenos humanos más importantes. Sus principales representantes son: Herpes virus simple tipo I, el tipo II y el varicela-zoster. Otros herpes virus importantes son el virus de Epstein-Barr, causante de la mononucleosis infecciosa, y el citomegalovirus, que pueden producir anomalías congénitas cuando infectan a mujeres en periodo de gestación.

El herpesvirus simple tipo II causa el herpes genital. Ésta es una enfermedad de transmisión sexual de importancia creciente. Sólo a veces se acompaña de cefaleas y fiebre. Se inicia con prurito local moderado seguida de erupción progresiva de vesículas. Éstas se rompen, forman costras y por último se secan. Todo este proceso puede durar de una a tres semanas. Muchas veces aparecen nuevas erupciones vesículas cuando se está secando la erupción anterior. Otra vía de transmisión es connatal: el recién nacido de una madre enferma se infecta a su paso por el canal del parto, contrayendo la enfermedad sistemática, que suele ser mortal. Este grave riesgo obliga a que estos niños nazcan por cesárea.

2.6.1.3 CHLAMYDIA

Los efectos de la infección con chlamidia trachomatis son encubiertos por los fuertes síntomas muy similares (abscesos y dolor al orinar) a la gonorrea, con la que a menudo aparece conjuntamente. Es fácil de tratar mediante antibióticos, pero puede convertirse en una infección más seria si no se diagnostica a tiempo.

Puede originar inflamaciones graves de la pelvis, embarazos extrauterinos (ectópicos) y esterilidad tanto en hombres como mujeres. “Los niños que nacen de madres infectadas pueden desarrollar conjuntivitis y neumonía.

Chlamydia trachomatis puede ocasionar alteraciones muy graves en el recién nacido, como el tracoma, una enfermedad que provoca la ceguera”³⁹.

2.6.1.4 SÍFILIS

La infección por objetos es muy poco frecuente porque el microorganismo que la provoca muere por desecación en poco tiempo, esta se da principalmente por transmisión sexual. “La madre gestante puede transmitir la enfermedad al feto, originándose la llamada sífilis congénita, diferente, desde el punto de vista clínico de la afección por transmisión sexual”⁴⁰.

2.6.1.4.1 ESTADIOS Y CLINICA

El primer estadio de la sífilis (sífilis primaria) es una pequeña lesión llamada chancro que aparece en el lugar de la infección de tres a seis semanas después del contagio. El exudado del chancro es altamente contagioso. En el segundo estadio (sífilis secundaria) que se inicia seis semanas después, aparece una erupción generalizada, se desarrollan úlceras en mucosa bucal y pueden aparecer lesiones verrugosas de base ancha en el área genital muy contagiosas; a veces se observan cefaleas, fiebre y adenopatías. La sífilis secundaria se resuelve de forma espontánea de 3 a 12 semanas.

³⁹ BERKLOW ROBERT, El Manual de Merck de Diagnostico de Terapeuta (9 adit) España 1994, pp. 283-285

⁴⁰ Ibid.

Resuelto el periodo secundario, la sífilis entra en un periodo de latencia clínica con ausencia de signos o síntomas, aunque los órganos internos pueden resultar afectados.

El periodo latente puede durar de 20 a 30 años. En el 75 % de los casos no vuelve a manifestarse la enfermedad. En el 25% restante se desarrolla el estadio final (sífilis terciaria); aparecen nódulos duros llamados gomas sífilíticas bajo la piel, en las membranas mucosas y en los órganos internos: huesos, hígado, riñones... La infección del corazón y los grandes vasos, que destruye sus estructuras y ocasionan grandes aneurismas aórticos o disfunciones valvulares cardíacas, es causa de un elevado porcentaje de muerte por sífilis.

En el 15% de los casos la sífilis terciaria afecta al sistema nervioso central. Esta neurosífilis puede presentarse en tres formas distintas: demencia paralítica, parálisis general progresiva y tabes dorsal. La tabes se caracteriza por una parálisis peculiar, falta de coordinación muscular (ataxia) pérdida del control de esfínteres urinarios y degeneración de los reflejos osteotendinosos. En todas la neurosífilis acaba apareciendo psicosis o demencia en mayor o menor grado. La infección de la madre gestante puede producir abortos, muerte del feto o hijos con sífilis congénita.

2.6.1.5 TRICOMONIASIS

En las mujeres, el comienzo de la enfermedad se caracteriza por abundante flujo vaginal de aspecto espumoso amarillento verdoso, acompañado de dolor, irritación en vulva, muslos y región perineal. En los casos más graves

se observan fenómenos inflamatorios en vulva y región perineal con comezón en labios vulvares.

En los varones se presenta secreción uretral transitoria, de aspecto espumoso o purulento por lo general se presentan irritaciones en el meato uretral y la región perineal.

2.6.1.6 CANDIDIASIS GENITAL

Suele aparecer irritación vulvar y flujo vaginal algunas veces con comezón, excoriaciones y fisuras. En la exploración física el glande y el prepucio aparecen eritematosos y aveces con vesículas o granulaciones.

2.6.1.7 BALANITIS

La balanitis puede estar causada por complicaciones de gonorrea, tricomoniasis, candidiasis, herpes simple y sífilis primaria y secundaria; a menudo se asocia a un prepucio fimitico y sus secreciones subprepuciales se infectan con bacteria anaerobia, con la consiguiente inflamación y destrucción de los tejidos.

Habitualmente aparece dolor irritación y secreción subprepucial a los dos o tres días de la relación sexual en ocasiones el enfermo presenta fimosis causada por el edema. Se pueden observar también ulceraciones superficiales.

2.6.1.8 CHANCRO BLANDO

Enfermedad aguda contagiosa y localizada que cursa con úlceras genitales dolorosas y con supuración de los ganglios linfáticos.

2.6.1.9 LINFOGLANULOMA VENÉREO

Enfermedad de transmisión sexual causada por clamidias, que cursa con una lesión primaria transitoria, seguida por una linfagitis supurativa con graves complicaciones locales.

2.6.2 SIDA

Conjunto de manifestaciones clínicas que aparecen como consecuencia de la depresión del sistema inmunológico debido a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Una persona infectada con el VIH va perdiendo, de forma progresiva, la función de ciertas células del sistema inmune llamadas linfocitos T CD4, lo que la hace susceptible a diversas infecciones como neumonías o micosis: “En algunos casos, estas infecciones oportunistas (infecciones por microorganismos que normalmente no causan enfermedad en personas sanas pero sí lo hacen en aquellas que han perdido, en parte, la función del sistema inmune) pueden llegar a provocar la muerte o el desarrollo en el paciente de diversos tipos de cáncer”⁴¹.

La infección por el VIH y el SIDA han sido problemas ocultos en los adolescentes por dos razones interrelacionadas: el número de casos a sido pequeño y el prolongado periodo de latencia entre la infección y la

⁴¹ Giacomani Claudia y otros, Derechos Sexuales y Reproductivos, Enfermedades de Transmisión Sexual, México, 1998, pp. 25-29.

enfermedad enmascara e infravalora el número de personas que han sido infectadas durante la adolescencia. En contraste, el número de casos de SIDA comunicados en adultos jóvenes, es más de 10 veces superior al comunicado en adolescentes, pero muchos, de estos adultos jóvenes probablemente se infectaron durante la adolescencia.

Las fuentes de infección en los adolescentes son las mismas que en los adultos: relaciones sexuales y compartir agujas y jeringuillas durante el consumo intravenoso de drogas. La proporción de casos en mujeres adolescentes es superior a de mujeres adultas, y los casos en personas que no son de raza blanca son desproporcionadamente más elevados.

2.6.2.1 DESARROLLO DE LA ENFERMEDAD

Desde que una persona se infecta con el VIH hasta que se desarrolla el SIDA suelen transcurrir entre 6 y 10 años. La mayoría de los pacientes experimentan, al cabo de unas tres semanas de haberse infectado con el virus de VIH, una serie de síntomas pseudo gripales, como fiebre, cefalea, eritema, linfadenopatías y sensación de malestar. Estos síntomas desaparecen al cabo de una o dos semanas. Durante esta fase, llamada fase de infección aguda, el VIH se multiplica a una gran velocidad, sufriendo diversas mutaciones genéticas. En un primer momento se produce un descenso de la cifra de linfocitos T CD4 pero, al poco tiempo alcanzan unas cifras normales en respuesta a una activación del sistema inmunológico. Los individuos son altamente contagiosos durante esta fase. A continuación se pasa a una fase, llamada fase sintomática, que puede durar 10 años o más. Durante este periodo, el virus continúa replicándose causando una destrucción progresiva del sistema inmune.

En la fase siguiente, denominada fase sintomática precoz, se suele iniciar el desarrollo de síntomas de enfermedad clínica y suele aparecer infecciones oportunistas leves.

Se llega, por último, a la fase denominada SIDA o fase de enfermedad avanzada por VIH en la que aparecen las infecciones y tumores definatorios del SIDA.

2.6.2.2 TRANSMISIÓN

Las ETS son infecciones que se contraen principalmente a través de contacto sexual. No se adquieren en los baños, en las albercas.

La transmisión de todas estas enfermedades se efectúa solo por contacto íntimo con una persona infectada, ya que los organismos que los producen mueren con rapidez si se los separa del cuerpo humano. Aunque la zona normal de contacto suele ser la de los genitales, el sexo oral y anal produce casos de infecciones orales o anales. Algunas de estas infecciones, en concreto el chancroide y la producida por las ladillas, pueden extenderse de una parte de la piel de otra por la misma persona infectada a través de sus manos; las ladillas, piojos, herpes genital y vaginitis producidos por trichomonas y hongos, también se pueden adquirir por otros medios que no son el contacto sexual. La gonorrea, sífilis e infecciones por Chlamydia pueden pasar de la mujer embarazada a su hijo, ya sea en el embarazo o durante el parto. Tales infecciones congénitas pueden ser ya bastante graves.

Aunque las infecciones de transmisión sexual comienzan en los genitales externos, se pueden extender también a la próstata, utero, testículos y

órganos secos. La mayoría de estas infecciones sólo causan irritación, picores y ligeros dolores, pero la gonorrea y la uretritis por *Chlamydia* son una causa importante de esterilidad en las mujeres.

2.6.2.3 CONTROL

El carácter epidémico de las enfermedades de transmisión sexual da testimonio de la dificultad de controlarlas. Algunos organismos oficiales de salud pública atribuyen el incremento de muchas de estas enfermedades al aumento de la actividad sexual. También puede ser significativa la sustitución del preservativo (que proporcionaba cierta protección) por otros métodos de control de natalidad como píldoras y diafragma.

Los modelos de enfermedad de transmisión sexual también cambian. La sífilis y la gonorrea fueron epidémicas en un tiempo, pero el uso masivo de la penicilina siguió un control moderado sobre la sífilis. La atención se centró entonces en el control de la gonorrea, y en ese momento empezó a aumentar de nuevo la frecuencia de aparición de sífilis. Aumentaron también, en las décadas de 1970 y 1980 el, herpes genital y la infección por *Chlamydia*.

El tratamiento básico de las enfermedades de transmisión sexual es mediante antibióticos. La penicilina ha sido efectiva, controla la sífilis y la gonorrea, pero muchos organismos gonorreicos resisten hoy la acción de este fármaco. En estos casos es efectivo la ceftriaxona o la granuloma inguinal y la uretritis por *Chlamydia*.

La única forma de controlar la propagación de las enfermedades de transmisión sexual es identificando a las personas con la cual ha tenido contacto sexual la persona infectada y proceder a determinar si también necesitan tratamiento. Por lo general esto se lleva a cabo en los centros de salud pública, que es donde se informa de la mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual. Otras personas infectadas acuden a un médico privado para su tratamiento, y es por ello que no se detectan todos los casos.

Tener relaciones sexuales ahora o en un futuro, es algo que se debe decidir con la pareja, de manera informada y consciente que es responsabilidad de cada individuo. El ejercicio de la sexualidad es algo que, tarde o temprano, todos (as) podemos disfrutar.

Es placentero, vital, sano y resulta maravilloso sobretodo si se está enamorado. Pero sino se toman algunas precauciones se corre el riesgo de un embarazo no deseado o de contraer alguna ETS como las antes ya mencionadas. Sin embargo se pueden prevenir y depende de cada individuo el disfrutar la vida sexual sin riesgo.

2.6.3 SITUACIÓN DE LOS CASOS DE SIDA EN MÉXICO

Se ha notificado hasta 1990, 5907 casos de SIDA en México. De los cuales 837 corresponden a mujeres. El crecimiento de los casos continúa siendo exponencial amortiguado con periodo de duplicación de casos de 13 meses en hombres y 10 meses en mujeres.

Al inicio de la epidemia en 1983 todos los casos fueron en hombres homosexuales; para 1986, 96% de los casos fueron en hombres adultos, ha evolucionado la epidemia, la proporción de casos en mujeres se ha incrementado: en 1987 era de 6%, en 1988 de 13%, en 1989 de 15% y desde 1990 es de 16%.

La razón de sexo en los casos de sida en México es de cinco a uno en los últimos doce meses y es de esperarse que se observe una mayor “heterosexualización” de la transmisión del sida.

La mayor parte de los casos de sida en mujeres adquieren la infección por transfusión sanguínea (61%); la aplicación de la transfusión se realiza en hospitales por motivos obstétricos, quirúrgicos y traumáticos. Estas mujeres recibieron transfusiones infectadas antes de 1986, en muchos casos provenientes de “donadores de paga” a los que no se realizó la prueba de detección de anticuerpos.

Afortunadamente se ha proscrito la donación de sangre pagada y la mayoría de los hospitales de las ciudades realizan la detección de anticuerpos en los donadores y las sangres sospechosas de infección son eliminadas.

La tercera parte de los casos de SIDA en mujeres en México adquirieron la infección por vía heterosexual a través de sus parejas sexuales que estaban infectados por el VIH. La mayoría de ellos eran principalmente bisexuales, ex donadores de paga, o hemofílicos y, menos frecuentemente drogadictos intravenosos.

Se sabe que cerca de la mitad de los hombres con práctica homosexual en México tienen además prácticas heterosexuales. Aunque no existan estudios de prevalencia de bisexualidad masculina se estima que es más frecuente aquí que en países como Estados Unidos, factor que está originando una mayor transmisión heterosexual del VIH, en México.

En cuanto a las drogas, sólo existen tres casos de SIDA en mujeres que pueden atribuirse al uso de drogas intravenosas, dato que coincide con la baja prevalencia de este tipo de hábito en México.

El SIDA en mujeres mexicanas se manifiesta principalmente por infecciones oportunistas, el denominado “síndrome de desgaste” caracterizado por diarrea, fiebre y pérdida de peso, manifestaciones neurológicas, incluyendo el complejo de demencia asociado al SIDA, tumores secundarios y otras manifestaciones.

En el análisis de los casos de SIDA perinatal que hemos realizado, observamos que el 81 % de los casos la madre se infectó por ser pareja de un seropositivo, que en la mayoría de los casos, era bisexual; y en 15% de los casos de SIDA perinatal la madre se infectó por transfusión sanguínea.

Hasta 1988 una cuarta parte de los casos de SIDA pediátricos eran por transmisión perinatal; en 1990 la mitad de los casos en niños fueron por este tipo de transmisión.

2.6.3.1 SITUACIÓN DE LAS MUJERES INFECTADAS

Mujeres embarazadas: Se han realizado estudios seroepidemiológicos en las áreas de obstetricia de hospitales de la ciudad de México y otras cinco ciudades del país, a partir de las muestras sanguíneas tomadas a mujeres que acuden para atención del parto.

Reclusas: Las encuestas en mujeres prisioneras en la ciudad de México apuntan un porcentaje de menos de 1% en mujeres infectadas.

Mujeres con tuberculosis: En los servicios de diagnóstico y tratamiento de tuberculosis en cinco ciudades del país se han efectuado encuestas serológicas que indican prevalencia de la infección de 0 a 4% en las mujeres que se atienden por tuberculosis. La coinfección del virus del SIDA y el M. Tuberculosis tiene un propósito severo.

Mujeres prostitutas: La encuesta serológica de infección por VIH en prostitutas de 18 ciudades de país arrojan resultados de entre 0 a 5% de infectadas en el Distrito Federal, 2% en Puerto Vallarta, 1% en Veracruz y 0.9% para las otras 15 ciudades en conjunto.

Mujeres que asisten a servicios de detención de SIDA: En mujeres que asisten a servicios de detención de infección por VIH se ha reportado un 6%. Conviene señalar que este grupo es heterogéneo e incluye parejas de seropositivos, prostitutas de tiempo parcial y otras mujeres que tienen la sospecha de estar infectadas.

“Parejas de seropositivos: Investigadores de la dirección General de Epidemiología han realizado un estudio en mujeres que son parejas sexuales

infectados por VIH, en su mayoría, hombres que adquirieron la infección por haber sido donadores de paga; la tasa reportada es de 27.5% en las parejas”⁴².

2.6.3.2 SIDA : EL RIESGO DE IGNORAR

La ignorancia y el prejuicio .Una de las formas en que aquéllas se nos presenta más asiduamente- envuelven en una especie de niebla toda la problemática del SIDA. Desde que el síndrome de inmunodeficiencia adquirida atraviesa el mundo en todas direcciones-y esto no es un juego de palabras- parece arrastrar a su zaga un extraño fenómeno que obliga a mirar hacia otro lado. Sus más que obvias relaciones con el sexo lo han convertido en imán que atrae cuanto prejuicio o tabú navegue por las procelosas aguas de la ignorancia humana.

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida es una enfermedad irreverente: no respeta edad ni condición social. Si en sus comienzos, y con algo de ligereza, podía limitársela a ciertos grupos conocidos como de “alto riesgo”, hoy puede considerarse a salvo de ella sólo por el hecho de no pertenecer a tales grupos; puede convertirse en una aventura sin retorno. En la actualidad se sabe que la no-pertenencia a los mismos de ninguna manera garantiza la inmunidad. En estos días es necesario, imprescindible, despojarnos de toda nuestra omnipotencia y enfrentar un peligro que nos acecha a todos lo que no quiere decir que haya que recurrir a expedientes tan retrógrados como la abstinencia sexual, o tan policíacos como exigir un certificado de no-SIDA a toda persona que conozcamos.

⁴² EL COLEGIO DE MÉXICO, Mujer y Sida, México, 1992, pp. 46,139

Por estas razones esta dirigido a dos grupos por un lado a aquellos para los cuales el SIDA no es objeto de preocupación, los que directamente ignoran -o quieren o fingen ignorar- su existencia; por el otro, a aquellos que de alguna manera buscan información y se acercan al tema con una actitud menos temerosa, más receptiva y, por lo tanto, más sana.

2.6.3.3 GRUPOS DE RIESGOS

A principios de la década de los ochenta, el síndrome era materia de estudio de pequeños grupos de científicos interesados en lo que parecía ser sólo un problema académico, que aparentemente carecía de la entidad suficiente para preocupar a las “buenas conciencias”. Algunas filtraciones, sin embargo, dejaban entrever la existencia de una enfermedad circunscrita a grupos de homosexuales, que-y no podía ser de otra manera fue bautizada, popular y estigmáticamente como la “peste rosa”. La adquisición de la enfermedad por parte de algunos conocidos personajes de la cinematografía y la literatura la llevaron al primer plano de todos los medios de comunicación mundiales; así, el sufrimiento de estos personajes y la información sobre su origen introdujo de lleno la cuestión en amplios sectores de la sociedad.

Simultáneamente con ello se constató que el mal escapaba a los estrechos límites en los que lo había cercado la imaginación -y el deseo- popular.

La expansión del síndrome a partir de entonces fue incontenible. Para preocupación de las autoridades sanitarias y ciertos grupos que habían tomando conciencia de la gravedad del problema, el sida que significaba los

“grupos de riesgos” para aquellos que no pertenecían a los mismos desaparecía como el humo cerrado en un cesto.

Homosexuales, drogadictos y prostitutas ya no eran las únicas víctimas. Blancos negros, pobres y ricos, mujeres y varones, adolescentes y niños: el enemigo ya cruzó el puente.

El enfoque sensacionalista y pseudo-científico con que se divulgó el tema sólo generó el pánico y provocó reacciones individuales que únicamente agravaron el problema. Por un lado se pusieron en funcionamiento los mecanismos de negación y por otro renacieron viejos prejuicios. La ignorancia y los moralismos de todo tipo contribuyeron así, de manera destacada, al imputar el origen y la transmisión de la enfermedad a los grupos “de riesgo”, considerados al margen del resto de la población, se creó la falsa idea de la inmunidad femenina frente al virus.

Hoy debemos desechar por inservibles y perjudiciales todos estos prejuicios, falsedades y temores. Debemos enfrentar la enfermedad tal cual es: un problema social verdaderamente grave, pero controlable en la medida en que tomemos conciencia del riesgo que significa adoptar una actitud no racional.

2.6.3.4 HOMBRE, SEXO Y PELIGRO

La aparición del SIDA y el conocimiento de sus fatales consecuencias deberá provocar necesariamente la modificación de los comportamientos sexuales de amplias capas de la población. Muchos hombres están experimentando ahora lo que las mujeres siempre han vivido: la asociación

entre sexo y peligro, relación que sí tienen origen en diversas experiencias femeninas tanto sociales como naturales. Entre las primeras se pueden mencionar el daño que sufren las víctimas de violencia sexual, que a muchas mujeres les recuerdan las consecuencias fatales que el sexo puede tener para ellas. Entre las segundas, obviamente se destaca el embarazo, en especial cuando éste es no deseado. Cuando esta situación se presenta, la mujer carece de un espectro de opciones y debe reducirse a la estrecha alternativa: o intenta el aborto y se expone al riesgo de muerte que el mismo implica (la práctica de aborto, en la actualidad, sigue siendo en México ilegal, clandestina y por lo tanto peligrosa) o se enfrenta a la sanción y la consiguiente pérdida de su reputación.

Casi tan antigua como la mujer, la relación deseo-muerte ha hecho su aparición en el hasta hoy tranquilo horizonte sexual de los hombres. Si bien con anterioridad la existencia de enfermedades transmisibles por vía sexual había puesto un toque de atención a ese pacífico panorama, la irrupción masiva del uso de la penicilina y sus derivados, considerados la panacea universal para ese tipo de enfermedades, permitió aquietar las aguas, el sida ha venido a eliminar de raíz esa tranquilidad.

2.6.3.5 PERSPECTIVAS Y OPCIONES

Frente al rápido ascenso de los índices de infección que prefigura un futuro nada fácil, es necesario plantear estrategias racionales y efectivas para enfrentar el problema. Las opciones disponibles son pocas y de difícil aplicación: una de ellas podría ser el análisis de sangre de ambos miembros de la pareja antes de comenzar las relaciones sexuales. Otro método, practicar sexo seguro; tal como el anterior, despierta fantasías

paranoides en ambos integrantes de la pareja y diversas repercusiones de desconfianza, sospechas e imputaciones que dificultan su aplicación.

Desgraciadamente aún no se ha descubierto una vacuna contra el SIDA y la sintomatología sólo se manifiesta externamente en los últimos estadios de la enfermedad. Tampoco existe una forma de uso generalizable y relativamente sencilla de aplicación para evitar el contagio. Aquí no existen las soluciones sencillas.

Cada persona deberá buscar la opción más segura, más viable y que mejor se adecue a su idiosincrasia. Pero aquí también, como en todos aspectos importantes de la vida, para resolver un problema lo primero que hay que hacer es reconocer su existencia y tomar conciencia de su peligrosidad. La educación, el reconocimiento del riesgo, la prevención sistemática y responsable mediante la protección de nosotros mismos, de nuestros compañeros y de nuestros hijos. Son, hasta el momento, las únicas armas de que disponemos.

2.6.3.6 PROSTITUCIÓN Y SIDA

La prostitución femenina es una actividad que existe desde tiempos muy remotos; sus características y formas de organización han variado de acuerdo al momento histórico. Uno de los factores que han dado origen a esta actividad han sido el manejo social de la sexualidad, que han convertido a la prostitución en una forma de controlarla. La doble moral sexual determina que la prostitución se use y se promueva y al mismo tiempo se reprima y margine socialmente. “El hombre destina a su esposa, a la mujer honesta, a la castidad, pureza e inocencia; pero esto no satisface”

y usa a otra mujer, la prostituta, para liberar su deseo sexual y su ignominia.

Es innegable que el fenómeno social de la prostitución está íntimamente relacionado con el papel histórico de la mujer. La mujer ha sido definida por la sociedad por su sexo, por su capacidad de reproducirse, y no por lo que piensa o el trabajo que realiza.

La mujer prostituta no sólo es definida por su sexo sino también por su trabajo, es una mujer que se dedica a una actividad estigmatizada, tolerada, a veces prohibida y otras permitida, pero siempre al margen de la ley. En México actualmente 16% de los hombres adultos han adquirido el SIDA por relaciones sexuales con mujeres con SIDA por relaciones sexuales con mujeres y 30% de las mujeres con SIDA lo adquirieron por contacto sexual con varones.

El papel de la prostitución en la transmisión del SIDA depende de varios factores entre los cuales destacan: la prevalencia de la infección por VIH entre los grupos de prostitutas, la frecuencia con la cual sea utilizado este servicio por la comunidad, la eficiencia de la transmisión de cada enfermedad; la frecuencia con que se encuentran asociados otros factores de riesgo como drogadictos intravenosos, el tipo de prácticas sexuales y el uso o no de medidas preventivas.

Pero ¿cuál es la información que existe sobre el papel que juegan las prostitutas en la transmisión del SIDA a los varones?

La creencia popular. Las prostitutas son con frecuencia de las personas que inicialmente se informan y participan sobre la prevención de enfermedades

sexualmente transmisibles incluyendo al SIDA, ya que están conscientes de los riesgos que corren por su trabajo, sin contar con incapacidades médicas o servicios médicos asegurados para ellas y su familia. Rara vez se comenta la posibilidad de que una prostituta pueda ser contagiada por el cliente, y es el cliente el que generalmente se rehúsa a usar el condón, pensando que si ha pagado tiene el derecho de hacer lo que desee. Y por otro lado, en este momento en nuestro país es más factible que el cliente infecte a una prostituta que viceversa. Hay veces que se ha planteado la posibilidad de que un cliente pueda infectar a otro cliente a través del semen depositado en la vagina de la prostituta.

“La prevalencia de la infección por el VIH dentro de la prostitución varía mucho dependiendo del área geográfica y de factores socioeconómicos y culturales de cada país”⁴³.

2.7 LA EDUCACIÓN SEXUAL

En cuanto a la educación sexual es, sin duda, una realidad compleja, incluso si la concebimos en el marco de la educación formal. No podríamos llegar a cuestionar su existencia como una materia aislada en sí misma. ¿Se podría acaso enseñar sexualidad, como se enseña geografía o matemáticas?.

Si la sexualidad es una manera de ser en el mundo, parte integrada de nuestra personalidad, y nos constituye desde nuestro nacimiento hasta el fin de nuestra vida, no podría ser “educada” como algo dissociado de nuestra propia existencia.

⁴³ EL COLEGIO DE MÉXICO, op, cit pp. 113-120.

Por otro lado, la sexualidad que debería ser lugar de realización, de gratificación de experiencia gozosa de la vida, se convierte en sufrimiento de opresión, de sometimiento.

En realidad marca hondamente a las mujeres en las distintas etapas de su vida, tiempo que los medios de comunicación impregnados de mensajes sexo-eróticos, utilizan el placer sexual como señuelo constante que canaliza las necesidades hacia el consumo.

“Más allá de las buenas intenciones, la educación sexual que hemos recibido por acción u omisión a través de la culpa, la vergüenza, el medio al castigo, ha operado como factor represor de nuestras potencialidades”⁴⁴.

Si la sexualidad es relación, no se le puede educar como algo aislado: se debería educar para la relación. Relaciones sanas de reciprocidad, nos darían por añadidura una sexualidad sana y gratificante.

Uno de los grandes obstáculos de la formación sexual católica de los jóvenes, ha sido privilegiar la relación, pero haciendo abstracción de la sexualidad, de la sensualidad, del cuerpo.

Muchas veces no sólo se propone la abstinencia a los jóvenes, sino que actúa como si fuera del matrimonio no existiera experiencia sexual, pero la realidad de nuestros jóvenes es otra, y este tipo de propuestas sólo lleva a la

⁴⁴ Arraigada Bravo Lautaro, Conciencia Latinoamericana, “La Educación Sexual de los Jóvenes”, México, 1995 pp.9

disociación de la sexualidad y la vida, con los riesgos físicos, emocionales y psicológicos que conocemos.

Históricamente, el embarazo adolescente y la maternidad temprana han sido parte de la realidad social que ha vivido nuestro país agravada por una paternidad también adolescente que generalmente no asume responsabilidades y es hoy comprendida como una problemática muy compleja donde se entrecruzan múltiples aspectos.

EL orden jurídico, la religión, la cultura, imponen a la niña, desde el inicio de su socialización a través de los medios de comunicación, la educación, la familia el mandato patriarcal de género: la maternidad como destino e ineludible.

Mientras no se pongan en marcha los cambios que son necesarios para una vida humanizada seguirá siendo una utopía una vivencia de la sexualidad como esencialmente buena y placentera, y la maternidad-paternidad como una aventura digna de ser vivida en plenitud, cuando la madurez personal y de la pareja así lo dispongan.

En este final del milenio uno de los logros más importantes de las mujeres en el mundo es la conciencia generalizada de que tenemos derechos sexuales y derechos reproductivos y también la conciencia de que las y los adolescentes tienen derecho al placer y a la ternura en la vivencia plena de su sexualidad.

La sexualidad de las y los adolescentes inquieta a los adultos, a las instituciones. En realidad los padres nunca deciden ellos controlan,

remiten, aconsejan pero son sólo las y los jóvenes quienes deciden y lo hacen muchas veces en las peores condiciones, sin contención, sin información y sin acceso a los servicios de salud y por lo tanto exponen su proyecto personal, su cuerpo, su vida.

Anhelamos que la libertad, el respeto a las-los diferentes, sexos la justicia, la democracia, el placer y la alegría de vivir invada a la Iglesia dejando atrás las represiones y las culpas como parte de una historia ya pasada.

Si la educación es el proceso de creación de relaciones posibles y si la escolarización es un proceso de repetición de relaciones preestablecidas, entonces debemos optar entre educar o escolarizar la sexualidad.

No obstante, cualquier alternativa genera conflictos, puesto que la vida es de suyo paradójica; sin embargo, las consecuencias de ellas son distintas y, de ninguna manera, despreciables.

La sexualidad es expresión amorosa de la tensión entre el encuentro y el desencuentro permanente entre las personas, no por causa de discusión o lucha, sino por el simple devenir del vivir. Es tensión lúdica, gratuita en el diálogo y expectante del gozo íntimo, inefable en la incertidumbre del devenir. La sexualidad es exploración sorprendente de parajes vírgenes en la historia de la pareja; lo antiguo se vuelve inédito y refuerza lazos.

EL círculo se vuelve vicioso. La experiencia no educa, pues ha perdido su riqueza. EL pasado deja de ser referente; sólo queda el futuro, visualizado como puro peligro. Como el pasado, pierde fuerza evocadora, educativa.

La sexualidad deja de ser una ocupación, quedar reducida a nada más que preocupación. A los jóvenes se les niega el presente y se les pinta un futuro terrible para el que no podrán estar preparados, por más que lo intenten a no ser que cumplan con lo que los cartógrafos de la sexualidad les indican. La preocupación sin actividad no tiene sentido y se vuelve represiva. No hay que confundir anticipación con preocupación la anticipación permite soñar, prever, gozar por adelantado, en tanto que la preocupación nos inhibe del sueño y de la esperanza. La sexualidad no es un problema en sí; por el contrario, algunas prácticas sexuales son convertidas en problemas.

Podemos decir que los seres humanos nos hemos extraviado de los caminos de la sexualidad inocente sana, simple, pero no por culpa de un pecado original, sino por la excesiva racionalidad y temor que acompaña su a práctica cotidiana.

2.8 EDUCAR PARA LA VIDA

Las expresiones sexuales, sexo y sexual refleja el “estado de ser” del ser humano; un estado complejo, total, armonioso, sano, humano por esencia.. Se acepta hoy que la sexualidad es parte de la personalidad. Ella es causa importante de la forma de existencia del individuo y de las sociedades.

Acompaña al varón y a la mujer desde que nace hasta el fin de su existencia.

La sexualidad implica y expresa el estado o la cualidad de “ser sexuado”.

En términos de sexualidad se está mirando al ser humano en su totalidad, como individuo consciente de sí y consciente de ser social.

La palabra “sexo” término que aún nos hace sonreír, mirar para todos lados, negarlo, que en la oscuridad no se escucha, y que en la soledad se desea vivenciar, se ha buscado definirla en lo genérico, que ubica al individuo biológico entre los machos o hembras; se ha buscado decir que es el medio de reproducción y gratificación del acto de unión genital varón-mujer. Otros especialistas agregan que sexo abarca los compartimentos psico-socio-culturales que permiten ubicar a alguien entre los varones o entre las mujeres.

EL conocimiento de la sexualidad del o de los sexos, no puede ser dominado de una ciencia. La biología, la sociología, la Psicología, la antropología, la ética, la moral, la higiene, son saberes que expresan en lo que se llama sexología, disciplina que manejan los sexólogos.

De la sexología podemos llegar a la educación sexual, para algunos educación de la sexualidad, que es un proceso educativo permanente del ser humano, dirigido a formar conductas sexuales y/ o a producir cambios conductuales en relación con la sexualidad, fundamentos que entrega la sexología. La conservación de las especies es posible gracias a la reproducción natural y/ o artificial. Los seres humanos conscientes de su existencia, que está condicionada por un medio ambiente externo o interno, se aparean teniendo claros una serie de objetivos, que se sintetizan en la formación de una familia.

Las parejas humanas de la ciudad o del mundo rural se unen a convivir y tener una prole. Ello lleva a buscar la habitación, el alimento y el vestido necesarios para vivir con satisfacción, lo que se proyecta a los descendientes cobijados bajo el techo de un hogar, donde padres e hijos vivan con alegría, satisfechos y contentos. En la convivencia diaria, los roles de cada uno se cumplen conforme a la cultura y a los objetivos planteados desde que hubo deseos de llevar adelante propuestas aceptadas. Quienes aceptan vivir en pareja, todo el conjunto de variables que se ponen en práctica para formar la familia, llámese número de hijos, medio físico y espiritual, para su formación y satisfacción de necesidades, es lo que podríamos llamar planificación o planteamiento familiar.

EL buen funcionamiento de una familia se sustenta en el cumplimiento de los roles que los padres, de común acuerdo, han aceptado; ello significa que los padres se han planteado la necesidad de dar y formar a sus hijos en un medio que ellos sustentan y entregan para lograr hijos sanos, conscientes de su existencia individual y social. “Es lo que llamamos “paternidad responsable”, que se expresa por parte de los padres, dando el ejemplo con el comportamiento, tolerando las conductas y dando afecto y amor”⁴⁵.

En los últimos años se ha descubierto que muchos aspectos de la existencia humana han ido influyendo en la calidad de vida de las naciones. Hay riqueza mal compartida, hay familias con muchos hijos y otras con menos, la enfermedad está en todas partes, el número de habitantes crece, no hay distribución racional de los alimentos, la familia no funciona, la naturaleza animal y vegetal se destruye, el desarrollo es para algunos. Son tantos los

⁴⁵ Ibid , pp. 8

problemas que es necesario enfrentarlos en conjunto, integrando los contenidos.

Naciones Unidas habla de la necesidad de Educación en Población, que orientará a formar conductas de los habitantes de la tierra, que permitan tener los hijos deseados, con buena salud física y mental, que sepan proteger su entorno natural y cultural, que acepten que mujer y varón tienen los mismos derechos y que la edad media hoy es tan alta, que a la gran mayoría de los jóvenes se agregan en el otro extremo, adultos de la tercera edad que están siendo preocupación de la sociedad actual.

Educar para la vida implica integrar los factores que afectan al ser humano desde que nace hasta que muere.

Educar es llevar en cada acción una conducta imitable, sea en la vida en familia en vida social, en lo ecológico, en lo demográfico, en lo sanitario, en lo artístico, en lo físico, en todo lo que se ha dejado de lado por el consumismo y que, sin embargo de su práctica se espera en la faz de la tierra una pareja humana feliz, optimista.

Se mencionan siete pautas importantes para la educación de la sexualidad del adolescente.

1. Necesidad de sentir el apoyo, el interés y el amor de sus padres.
2. Necesidad de que los padres respeten las diferencias en el sentir y el pensar de sus hijos adolescentes.

3. Averiguar con los adolescentes las diferentes formas de canalizar su impulso sexual y razonar con ello acerca de la necesidad de que se responsabilicen de sus decisiones.
4. Necesidades de que el joven vaya rompiendo los vínculos de dependencia de sus padres y defina un papel social y sexual independiente y un programa personal de vida.
5. Apoyar la autodefinición de una escala personal de valores que norme su vida futura en general y en lo sexual en particular.
6. Fomentar las actividades recreativas, culturales y una práctica social que habitúe al joven a unir la práctica y la teoría como forma de conocimiento.
7. Apoyar al adolescente para que determinen su actuar y pensar independientemente, pero respetando la armonía de su familia.

El sistema glandular regula los cambios que se sufren a una determinada edad para dejar de ser niño o niña y convertirse en adolescente este sistema se encuentra formado por glándulas, cada glándula va a producir una o varias sustancias que van a cumplir diversas funciones en el organismo. Existen dos tipos de glándulas, las glándulas de secreción interna y las glándulas de secreción externa.

La glándula que produce la secreción interna puede llegar a otras glándulas y a otras células lejanas. Una de las glándulas principales es la hipófisis, esta coordina, casi, a todas las demás las hormonas que producen y se comunican con la tiroides, ovarios y testículos para que éstas produzcan sus propias hormonas.

Las diferencias en el cuerpo de las niñas y los niños se hacen más notables en la adolescencia. Durante esta etapa, la adolescencia durante esta etapa, la hipófisis comienza a producir las hormonas responsables de los cambios, que nos convierte poco a poco, en mujeres, hombres y adultos.

En las mujeres la hormona de la hipófisis actúa en los ovarios que son las glándulas de su aparato sexual. Aunque las niñas tienen ovarios desde que nacen, éstos comienzan a funcionar alrededor de los nueve y once años.

Cuando los ovarios entran en contacto con las hormonas de la hipófisis producen, a su vez, otras hormonas que se encargan de que el aparato sexual de las niñas se desarrolle para que se conviertan en mujeres adultas.

2.8.1 LA ORIENTACIÓN SEXUAL

La orientación sexual es la atracción emocional, romántica, sexual o afectiva hacia otra persona, siempre que perdure en el tiempo. Se distingue fácilmente de otros componentes de la sexualidad, incluidos el sexo biológico, la identidad sexual (el sentimiento psicológico de ser femenino o masculino) y el rol social del género (la aceptación de normas culturales para el comportamiento femenino y masculino).

Según la Asociación Estadounidense de Psicología, la orientación sexual va desde la homosexualidad exclusiva hasta la heterosexualidad exclusiva, e incluye varias formas de bisexualidad. La orientación sexual se diferencia del comportamiento sexual en que se refiere a los sentimientos y conceptos que la persona tiene de uno mismo. Las personas pueden o no expresar su orientación sexual con sus comportamientos. ¿Por qué las personas tienen

una determinada orientación sexual?. Existen varias teorías acerca del origen de la orientación sexual de una persona. La mayoría de los científicos concuerda en que se trataría del resultado de una interacción compleja de factores ambientales, cognitivos y biológicos, para que la orientación ya se vislumbre en las personas a una edad temprana. No quedan excluidos factores como los genéticos y hormonales.

Es importante también darse cuenta de que los seres humanos no elegimos nuestra orientación sexual. Ni siquiera necesitamos de tener una experiencia sexual alguna para que, una vez llegando a la adolescencia, florezcan nuestras preferencias. Esto significa que no las podemos cambiar. No hay terapia que ayude a cambiar nuestra orientación sexual, por más que nos pese. A pesar de que la mayoría de los homosexuales llevan vidas completas y felices, algunos homosexuales o bisexuales buscan cambiar su orientación a través de diversas terapias, presionados, en ocasiones, por sus propias familias, entorno, etc. A esta altura del artículo, ¿más de uno se preguntará con qué derecho una familia, grupo de amigos, ambiente laboral, etc. puede llegar a presionar a alguien para que cambie algo inherente a su persona!

El tema de la orientación sexual nos lleva a tratar el tema de la homosexualidad, ya que es posible que tú mismo te encuentres en la disyuntiva de saber cuál es tu propia orientación, y los prejuicios que existen en nuestra sociedad sobre las orientaciones que no son mayoría te preocupan o tal vez alguien en tu familia (hijo, primo, hermano) tenga una orientación sexual que, por los mismos prejuicios, te interese conocer.

La realidad es que la homosexualidad no es una enfermedad, de manera que no hay nada que curar. Sin embargo, esto no quiere decir que los homosexuales o bisexuales no busquen ayuda psicológica, si no todo lo contrario, ya que el proceso de informar acerca de su homosexualidad a sus seres queridos o la sociedad es un proceso muy dificultoso, especialmente para sobrevivir a los prejuicios instaurados en el común de la gente. Ni qué pensar cuando deciden guardarlo como secreto: la presión interna es muy difícil de sobrellevar. Pero la mayoría recurre a la ayuda psicológica por los mismos problemas que el resto de la gente. La verdad es que los psicólogos, los psiquiatras y otros profesionales de la salud mental concuerdan en que la homosexualidad no es una enfermedad, ni un desorden mental, ni un problema emocional. Y no lo dicen porque sí, sino que, como científicos, han llevado a cabo durante más de tres décadas estudios objetivos para determinarlo.

Si el tema de tu propia orientación sexual, o la de alguien cercano, se convierte en una carga, siempre debes tener en cuenta que la terapia ayuda a soportarla de una manera eficiente.

2.8.2 El sexo como tabú

El sexo fue, y sigue siendo en muchas sociedades de hoy, un tema tabú. Muchas veces pasa por un pudor individual, y otras, por las consecuencias que tememos poder ocasionar en nuestros hijos. ¿Cómo conviene manejarnos delante de los niños?

A la hora de hablar de sexo es muy común bajar el tono de voz, utilizar ciertas palabras evitando otras, o incluso emplear eufemismos, y hasta se hacen gestos para que el interlocutor reponga lo que no queremos decir.

El problema se acentúa, obviamente, si aquél que escucha es un niño. Cuando hablar de sexo se trata, los límites de edad se desdibujan y el adulto pareciera ser más infantil que el pequeño. Es entonces cuando comienza con la historia de la cigüeña, que los bebés vienen de París o del repollo, tartamudeando cada tres palabras y buscando con los ojos algo que lo salve de toda explicación.

El niño, que no es tonto, a esta altura ya entendió más de lo que el adulto quiso decirle. Comprendió que a los mayores el tema le incomoda, que aquella pregunta está casi prohibida y que provoca desconcierto. El sexo, entonces, pasará a conformar el mundo de aquello que no se puede hablar, un asunto prohibido y, lo que es peor aún, no sabrán concretamente el porqué de tanto misterio. No entenderán la inhibición del adulto ante tales preguntas”es por ello que lo mejor siempre es evitar que ellos realicen sus propias conjeturas y, para eso, debemos darles la información que solicitan. ¿Tienes miedo? ¿No sabes hasta dónde explicar? Pues, es bastante sencillo. Mucho más de lo que te imaginas”.

Adecua las explicaciones a la edad. Si el niño tiene 5 años, le responderás a un nivel de 5 años, no al de uno de 13. Sé claro y conciso. Utiliza gráficos que podrás encontrar en enciclopedias o libros de biología.

Muéstrate natural. Esto significa muchas veces tomarse el trabajo previo de derribar tus propias inhibiciones Piénsalo, Tómate el trabajo de explicarle

que no en todos los hogares y ámbitos se habla libremente del tema, para que sepa cómo dirigirse en otros entornos.

Coordina tus acciones con la educación sexual que reciba en la escuela. Interésate y participa, así como lo haces con el resto de sus actividades académicas.

Interésate por saber cuál es la relación de tu hijo con su vida sexual, preservando los límites de su intimidad. Muchas preguntas pueden surgir del miedo y la ignorancia. Asegúrate de estar allí para responder sus inquietudes y calmar sus miedos.

2.8.3 El sexo a partir de la adolescencia

Hace 15 años que los padres tenían en su regazo a un pequeño bebé. Podían abrazarlo con un solo brazo y podían protegerlo con una sola mano. Hoy el pequeño creció y prácticamente se está yendo.

A partir de este momento, incluso desde mucho antes, ya no le darán las manos ni el cuerpo entero para ayudarlo y protegerlo. Entonces, mejor será prevenir que curar, la mejor tarea y responsabilidad de los padres será enseñarle a que se cuide y se protejan por sus propios medios.

Una encuesta realizada en 14 países distintos, dio como resultado que el 25 % de los adolescentes pierde su virginidad antes de los 16 años y un 5 % antes de los 13. Puede ser que mirar estas cifras asuste, espante y hasta creamos que no son ciertas. Sin embargo, las estadísticas no sólo no mienten sino que además se podría decir que se quedan cortas, ya que hoy

por hoy el porcentaje debe haber aumentado casi hasta el doble. Es la realidad y por lo tanto hay que enfrentarla.

No se trata de ser permisivos ni de aceptar que un hijo tenga relaciones sexuales a los 13 años, pero tampoco de prohibir sin justificaciones.

El adulto debe, a pesar suyo en muchos casos, comentarle a partir de esta edad los riesgos que se corren, qué puede pasar si no usa preservativo o cualquier otro anticonceptivo (provocar el embarazo, contagiarse enfermedades de transmisión sexual, algunas de ellas mortales, como el SIDA, y otras que dejan secuelas importantes).

Los adolescentes generalmente no piensan en las consecuencias, creen en la libertad y en la impunidad de su edad. Por eso, no hay que decir mi hijo es aún un niño, no conoce en esos temas porque puede ocurrir que sí lo conozca.

El problema del adolescente es complejo y requiere de un tiempo demasiado largo comparado con otras etapas de crecimiento. Desde el punto de vista psicológico es muy fuerte ya que el individuo se encuentra en un lugar indeterminado de su vida, no es un niño pero tampoco es un adulto. Sin ir más lejos tuvimos que utilizar la palabra individuo para caracterizarlo ya que no podía decir niño, ni joven, ni adulto. El adolescente pasa a no ser nada en particular más que un adolescente.

Adolescencia significa época de crecimiento acelerado. Es difícil determinar cuando comienza y cuando termina, pero por lo general se relaciona el inicio con un hecho biológico y físico, aparecen los caracteres

sexuales secundarios, eyaculaciones, etc., y finaliza con un hecho social cuando se inserta laboralmente en el mundo. Existen jóvenes que comienzan a trabajar antes y no por ello son adolescentes, así como suele suceder que durante la etapa universitaria no trabajan y sin embargo comienzan a ser adultos. Sin embargo, bastarse por sí mismo económicamente significa que produce y, por muy relativo que parezca, esto los hace crecer y pasar al mundo de los mayores.

No es fácil determinar cuándo se trata de una actitud típica del adolescente y cuándo es una patología o anormalidad, ya que esta etapa es de por sí bastante conflictiva. De cualquier modo el sexo va a cumplir un lugar muy importante en este momento y conviene estar advertidos para ayudar al adolescente a superarlo.

Advertirles, informarles es la mejor forma de cuidarlos, de abrazarlos con la seguridad de las palabras como de niños lo hacían con sus brazos.

2.8.4 El despertar sexual en la adolescencia

La morfología y la fisiología del cuerpo sufren durante la adolescencia una gran cantidad de cambios debido al desarrollo de glándulas sexuales.

Estos cambios acarrearán, como consecuencia, que los jóvenes tengan ciertos planteamientos sobre su cuerpo y su persona, sobre todo en las mujeres, que se preguntan si serán atractivas o feas. Surge entonces la importancia de los demás, qué van a pensar los compañeros, cómo lo van a mirar.

El hecho de que se tornen agresivos y molestos con los adultos es normal y se debe a que internamente viven una lucha por encontrar un lugar en la

sociedad. Existe sexualmente como un duelo de las fantasías sexuales infantiles, están creciendo y por lo tanto la pérdida de su infancia genera sentimientos desenchufados que generalmente derivan en la depresión.

El adolescente está intentando formar su propia identidad y para ello suele buscar ídolos y modelos con los cuales poder identificarse. Es importante que el adulto, sobre todo los padres, tengan presente que el adolescente necesita ver hechos y no palabras, serán las acciones lo que le muestren el camino y le incentiven en la identificación. La contradicción del adolescente surge a partir de esta necesidad, por un lado buscan la libertad, la separación con sus padres, y por el otro lado, piden límites al rebelarse contra los mayores.

La sexualidad vivirá también esta paradoja: por un lado los valores morales en los que fue educado y al mismo tiempo las ganas de vivir el placer, de satisfacer el hedonismo. La mejor forma de ayudarlo a crecer es dejándolo pasar la etapa y conociendo las reacciones así como las necesidades. La rebelión será inevitable, por lo tanto no conviene ser más estrictos de lo normal, lo que menos quiere el adolescente es que continúen tratándolo como un niño, que lo entiendan como un ser que todavía no encuentra su lugar.

¿Cómo deben actuar los padres?

La mayoría de los adolescentes a los 18 años ya tuvieron relaciones sexuales. Las mujeres, generalmente, esperan a estar de novias y quieren que la primera vez sea “especial”. Los varones, en cambio, no ven la hora de tener su primera relación sexual.

Los padres deben hablar con sus hijos de temas sexuales. Muchos padres creen que sus hijas deberían esperar hasta el matrimonio para tener relaciones sexuales; sin embargo, establecido el diálogo, no se animan a expresar los motivos por los cuales piensan de esa manera. Otros padres, en cambio, ven al sexo como una necesidad más y no le dan importancia.

Sería ideal que padres e hijos se sienten a hablar de sexo. En caso contrario, los chicos viven el sexo como algo tabú (prohibido). Hablar de sexo, es una manera de aceptar que los hijos han dejado de ser niños.

2.8.5 El adolescente y el sexo

El niño ya deja de serlo para convertirse poco a poco y lentamente en un joven. Este es uno de los crecimientos más traumáticos, no sólo para ellos sino para los padres también. Los adultos siguen buscando en sus hijos al bebé que alguna vez tuvieron y que ya se les fue, que hoy están convirtiéndose en un hombre o en una mujer.

Esto provoca uno de los tantos factores que traumatizan y que llevan como consecuencia a la incomunicación entre padres e hijos, estos últimos se sienten incomprendidos por los mayores, quieren crecer y sienten que no los dejan. Es por ello que en esta etapa se encuentran más a gusto conversando sus problemas fuera de casa que con la familia.

Si hasta el momento el sexo había pasado desapercibido, durante la pubertad no podrán negarlo debido a factores de tipo biológicos que le recordarán el tema o se los harán manifiesto. El ideal sería que los jóvenes llegaran a su adolescencia sabiendo lo que les puede pasar, es decir, la menstruación en las mujeres – entre los 11 y los 15 años y la pérdida de

semen en los varones – entre los 13 y 14 años . Antes de que lleguen a estas edades es conveniente ir diciéndoles que en algún momento pueden provocarse ciertos cambios físicos y que este desarrollo está relacionado con el sexo.

Sin embargo, también es importante aclararles que aquello no significa que ya estén preparados para una relación sexual, que existen otros factores para la misma y que todavía deben crecer y madurar más para lograr una sexualidad adulta. Refutan una teoría sobre la pubertad.

Un grupo de científicos norteamericanos descartó las teorías sobre el supuesto descenso de la edad de la pubertad en las chicas de los países occidentales. Los investigadores sostienen que la edad de inicio del desarrollo sexual femenino no sufrió cambios en el curso de las últimas cuatro décadas. La afirmación sale al cruce de recientes proyectos de investigación que indican que cada vez son más las alumnas de colegios primarios que están en condiciones de quedar embarazadas. La mitad de las chicas de este país llega a la pubertad a los diez años, se asegura. Se dice incluso que hay nenas de seis años que se desarrollan sexualmente. Se responsabiliza del presunto cambio a factores que van, desde la contaminación del medio ambiente, a la influencia de los programas televisivos que presentan escenas de sexo, lo que provocó horror y alarma a muchos especialistas en educación. Sin embargo, según ocho prestigiosos endocrinólogos norteamericanos que escriben en la publicación *Pediatricas*, el fenómeno de la sexualidad femenina temprana no es más que un mito. “Es prematuro concluir que la edad normal de la pubertad se está adelantando”, señalan. Los científicos sostienen que tales afirmaciones no sólo son erradas, sino peligrosas. Advierten que los

médicos que examinan a chicas que empiezan a desarrollarse sexualmente a los seis o siete años, podrían pasar por alto problemas médicos como cáncer o trastornos genéticos, que podrían ser la causa de esa pubertad temprana, si asumen que ese adelanto es algo normal.

2.8.6 Querer perder la virginidad

Años atrás era un valor conservar la virginidad hasta el casamiento. Hoy en día, sin embargo, hasta resulta vergonzoso para algunos adolescentes no haber debutado sexualmente.

En una sociedad posmoderna, donde los valores han cambiado por completo -hasta el punto de que muchos historiadores se preguntan sobre la existencia de los mismos en la sociedad actual- y se tiende al monopolio de los medios masivos de comunicación que transmiten modelos y mandatos a seguir, la pérdida de la virginidad se incentiva desde todos los ángulos (amigos, pareja, novelas televisivas, películas).

Un claro ejemplo del sentimiento que tienen los adolescentes en cuanto a su condición sexual se ve en la película ganadora del Oscar 1999 “Belleza Americana”, donde la joven que conquista a Kevin Spacey transcurre toda la película simulando tener una vida sexual activa y ocultando su virginidad.

En América Latina se estima que la edad promedio de pérdida de la virginidad, tanto en hombres como en mujeres, es a los 15 años. La primera relación sexual puede darse tanto en noviazgos como en parejas ocasionales, sin la necesidad de que intervenga un sentimiento de amor.

Esta iniciación sexual temprana se debe, en parte, a una presión social. Por eso, es importante que los adolescentes se pregunten a sí mismos si es un deseo genuino el que tienen y si sienten que es el momento adecuado de acuerdo a su madurez.

3.- CONTEXTO

La educación es un hecho social condicionado por el desarrollo económico político de los pueblos y producido por diferentes factores, para que los grupos humanos transmitan a las nuevas generaciones sus ideas y sus creencias; es un proceso o un fenómeno que tiene sus causas y obedecen siempre a factores que lo determinan y dan las características que corresponden a la evolución de los pueblos.

Los factores de la educación los podemos dividir en dos clases: naturales o biológicos (naturaleza del hombre, herencia, medio ambiente y diferencias individuales) y sociales (la estructura económica de la sociedad, la familia, la escuela, la religión, el lenguaje, las costumbres y tradiciones, extraescolares y del estado).

3.1 CONTEXTO SOCIAL

3.1.1 SITUACIÓN DEMOGRÁFICA

Los tipos y subtipos de climas en la Magdalena Contreras son tres: en la parte urbana y hasta el primer dinamo se presenta templado subhúmedo con lluvias en verano, el cuarto dinamo, a una altitud de 2.900 msnm y hasta los 3.500 aproximadamente, es semifrío, húmedo y con abundantes lluvias en verano.

Población: en 1900 el área que ocupa la Delegación La Magdalena Contreras tenía aproximadamente 88.150 habitantes, de acuerdo al censo realizado en la Municipalidad de San Ángel.

El poblado de la Magdalena Contreras era considerado de mayor importancia, pues contaba con 4.208 habitantes, le seguía San Nicolás Totolalpan con 1.512, a continuación San Jerónimo con 7.741, San Bernabé con 6.661, el poblado de Contreras con 268, y en las fabricas de la Magdalena y Santa Teresa Vivian 158 y 111 operarios, respectivamente. En la Hacienda de la Cañada había 75 campesinos, en la Eslava 46; en el rancho de Anzaldo 38 y en el rancho Viejo 3 personas sumando un total de 88.150 habitantes.

De 1980 a 1999 la población creció a 195.040 habitantes, reduciéndose la tasa de crecimiento al 1.2% promedio anual; lo que representó el 2.4% (8.235,744) en el D.F.

El 48% (93.603) eran hombres y el 52% eran mujeres 101.438.

Desde 1950 ha predominado el sexo femenino, esto ha acelerado la expansión urbana demográfica, ha acelerado también el sexo femenino, esto también ha acelerado la expansión urbana demográfica acelerando también dos factores importantes: la fecundidad y la migración masculina a la jurisdicción, donde establecen su residencia.

Fecundidad: la fecundidad ha sido una de las variables importantes en el comportamiento de la composición de la población en la Delegación la

Magdalena Contreras durante las últimas décadas.

En los años recientes, específicamente entre 1960-1980, la tasa de natalidad presentó una importante disminución, de 51.7 a 24.4 nacimientos por cada mil habitantes.

Mortalidad: la mortalidad, que junto con la fecundidad son los dos componentes del crecimiento natural de la población, registró, durante las últimas décadas una significativa disminución.

La tasa de mortalidad pasó de 12.1 en 1960 a 4.2 defunciones por cada mil habitantes en 1999.

El comportamiento de esta variable en la delegación Magdalena Contreras se ha debido a un relativo mejoramiento de los niveles de vida en la población. En 1991 se registraron 940 defunciones generales, en lo que respecta a la mortalidad infantil fallecieron 125 niños menores de un año, cuando nacieron 4.760. Esto representa el 26.2% mientras que en el Distrito Federal fallecieron 5.082 de los 222.105 nacimientos, que equivalen al 22.8%, “resultado de la interacción entre las tasas brutas de natalidad y de mortalidad es la tasa de crecimiento natural, esta tasa para 1999 tuvo un valor de 12.2% para la Delegación”.⁴⁶

3.1.2 ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN.

La Magdalena Contreras se caracteriza por presentar un perfil en el que destaca la población joven. Para 1980 el grupo dominante fue el

⁴⁶ ESPINOZA Villarreal Oscar y otros, La Magdalena Contreras, México. 1996 p.1

comprendido entre 0-14 años es decir, el 40.4% de sus habitantes. Para 1999 pasa a ser el grupo de 5-9 años. “Lo anterior se pasma en la forma piramidal de población de la demarcación, la cual en su base, en donde se integran los grupos de menor edad, comienza a estrecharse manifestándose gradual envejecimiento en la población”.⁴⁷

3.2 CONTEXTO ECONOMICO

El proceso social (la educación) que refleja condiciones generales del grupo humano, el que a su vez está condicionado por base económica del desarrollo, de las fuerzas productivas. A manera de comparación podríamos decir que la educación es como la sombra de los cuerpos, la acompaña y refleja su forma, sin que se piense que es la sombra la que produce el cuerpo, sino al revés. De acuerdo con este punto de vista, “la estructura económica de la sociedad es el principal factor de los cambios sociales y en consecuencia, de la educación”.⁴⁸

3.2.1 ASPECTOS ECONÓMICOS Y SOCIALES

Las condiciones económicas generales de la población de la Magdalena Contreras nos permiten conocer el acceso a la educación, a la salud y al consumo, así como el tipo de familia y su composición.

Las zonas residenciales se ubican a lo largo de la Avenida San Jerónimo y Luis Cabrera así como la unidad Pedregal II.

⁴⁷ Ibid, p.46

⁴⁸ Idem, p.47

En contraste con las áreas residenciales, otras se caracterizan por sus altas densidades de población, en la cual la imagen es de tipo marginal. Estas zonas se encuentran enclavadas en la mayoría de las colonias de la Delegación, las casas tienden a homogenizarse en una clase social media, es decir, una casa modesta de mampostería con el mínimo de servicios.

“Se puede resumir que la jurisdicción de la Magdalena Contreras cuenta con una variada topología de construcciones, por lo que la imagen de su espacio es diferente”.⁴⁹

3.2.2 ABASTO.

“Para satisfacer las necesidades de abasto, la población contrerense cuenta en su jurisdicción con cinco mercados establecidos, 18 rutas tianguis y dos mercados sobre ruedas”.⁵⁰

3.2.3 AGUA POTABLE.

“La delegación se surte mediante cuatro sistemas de abastecimiento de agua: sistema de Lerma-Cutzamala; sistema río Magdalena; sistema manantiales que lo conforman: Rancho Viejo, Tepozanes, Los Pericos, Las Ventanas, Malpaso, Las palomas, El Ocotil, El Sauco, Ojos de Agua, Apaxtla y El Potrero; el sistema de pozos es: Pozo Anzaldo, Pozo Padierna, y Pozo Pedregal II; los cuales proporcionan un caudal de agua potable de 600 litros por segundo”.⁵¹

⁴⁹ Ibid p.47

⁵⁰ Ibid p.55

⁵¹ Ibid p.57

3.2.4 PARA LA DISTRIBUCIÓN Y MANTENIMIENTO DEL AGUA.

Se han construido alrededor de 39 tanques y rompedores de presión. Para conducir el agua existen alrededor de 18 Km de red primaria, y 240 Km de red secundaria, lo cual es suficiente para cubrir el 98% de los requerimientos de la población.

Para suministrar de manera eficaz y equitativa el agua potable, se amplió la red secundaria, así como las tareas preventivas de la red de agua potable, previniéndose acciones correctivas a los 300 Km. que integran la red de la Delegación, así mismo se distribuyen gratuitamente mil metros cúbicos de agua potable en aquellas colonias que solicitaron, sobre todo en temporada de estiaje.

“Existe también una planta potabilizadora, su capacidad es de 200 litros por segundo, misma que se destina a uso doméstico”.⁵²

3.2.5 ALUMBRADO PÚBLICO.

“Esta integrada por una red que comprende un total aproximado de 6500 luminarias, en la red primaria. Se considera la vialidad de mayor afluencia vehicular, en donde se tienen instalados un promedio de 300 luminarias de tipo cromalite, con lámparas de 250 watts. El resto de las vialidades conforman la segunda red por calles de menor circulación así como

⁵² Idem

andadores, calles cerradas etc. En todas ellas se tienen luminarias del tipo cromalite con lámpara de 100 watts”.⁵³

3.2.6 DRENAJE Y ALCANTARILLADO.

“En 1995 se construyeron 2210 metros de colectores pluviales, establecidos en una red entre los colectores y las barrancas, donde se canalizan los escurrimientos naturales que descienden y contribuyen a la recarga de los mantos acuíferos de la ciudad de México. En lo que se refiere al drenaje, se cuenta con 24 Km de la red primaria y 238 Km de red secundaria con una cobertura domiciliaria del 98% además se cuenta con 8000 pozos de visita y 600 coladeras pluviales”.⁵⁴

3.2.7 RECOLECCION DE BASURA

“Para la recolección de desechos sólidos se han establecido 57 rutas en las 47 colonias, con un parque vehicular de 61 unidades a cargo de 305 personas. La recolección domiciliaria la realizan 141 operarios, recolectándose de mayo a noviembre del 95 un total de 55,000 toneladas de basura”.⁵⁵

3.2.8 BARRIDO DE CALLES.

⁵³ Ibid p.55

⁵⁴ Ibid p57

⁵⁵ Ibid p.58

“El barrido lo realizan 127 barrenderos, que diariamente recorren alrededor de 480 Km. El personal administrativo en esta área es de 40 trabajadores”.⁵⁶

3.2.9 PROTECCIÓN ECOLÓGICA, PARQUES Y JARDINES.

“En 1987 se contaba con 150.733 m cuadrados; en 1996 se incremento a 182.072 m cuadrados. Se han plantado, en promedio, 2.000 árboles anuales de especies nativas”.⁵⁷

3.2.10 VIALIDAD

“Existen siete vías de comunicación que se consideran principales y las demás vías son generalmente estrechas y carecen de guarnición y banquetas, o en su defecto, son demasiado angostas lo que provoca problemas peatonales y de tránsito.”⁵⁸

3.2.11 TRANSPORTE PÚBLICO

“Esta cubierto por rutas de camiones, peseros y taxis. Los autobuses cuyas terminales se ubican en la demarcación comunican con las estaciones del metro Taxqueña, Miguel Ángel de Quevedo, Copilco y Universidad. Los principales movimientos de la población se dirigen hacia el periférico, San Ángel o las estaciones del sistema de transporte colectivo Metro”.⁵⁹

⁵⁶ Ibid p.58

⁵⁷ Idem

⁵⁸ Ibid p.55

⁵⁹ Ibid p.59

3.2.12 PROTECCIÓN CIVIL

“Se cuenta con una unidad de protección civil, cuyas funciones se contemplan en dos programas, el primero de prevención de riesgos por la temporada de estiaje, y el segundo es de riesgos: hidrómetro lógico”.⁶⁰

3.2.13 SALUD

“El equipamiento para la salud pública de la delegación es el siguiente: dos centros de salud de la SSA, dos clínicas familiares del IMSS, un hospital materno-infantil dependiente del departamento del D.F: nueve consultorios dentales y seis de medicina general. Para servicios de urgencias se cuenta para traslados con el comando 67 y la ambulancia 55, y tres ambulancias más, así como personal de apoyo: 12 médicos, 14 odontólogos y 6 enfermeras”.⁶¹

3.2.14 POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA

El volumen de la población económicamente activa (PEA) en la delegación aumentó notablemente entre 1970 y 1980. De 62,124 personas activas en la primera década se pasa a 199,201 es decir, un incremento anual de 11.7%”.⁶²

⁶⁰ Ibid 60

⁶¹ Ibid 62

⁶² Ibid 47

3.2.15 BIBLIOTECAS

“Existen 5 bibliotecas públicas que albergan un total de 45242 libros”.⁶³

3.2.16 DISTRIBUCIÓN DE INGRESOS

“La distribución del ingreso entre los habitantes de un territorio es uno de los indicadores económicos más significativos para explicar el bienestar de la población. Durante la última década con la distribución se ganaba de 1 a 2 salarios mínimos (s.m.); el 20.9% menos de un salario mínimo el 13.8 % más de 2 y menos de 3 y el 10.4 % más de 6 salarios mínimos”.⁶⁴

3.3 CONTEXTO CULTURAL

La importancia del contexto sociocultural es vital para saber de donde partir en base a la referencia misma que cada grupo posea y no a partir de estereotipos o de programas regidos que no serán aceptados.

La feminidad o la masculinidad no es algo natural a la especie humana, es decir, que no se traen, son rasgos que la cultura impone y espera. Así lo que en una cultura es femenino, para la otra no lo puede ser.

La diferencia del sexo, es un hecho meramente biológico y los patrones que asumirán ambos sexos, los fijará la cultura en donde se desenvuelvan.

⁶³ Ibid p.63

⁶⁴ Ibid p.48

Esta forma de entender la relación hombre-sociedad en que se desenvuelven es la que determinan las pausas a seguir, por ejemplo un mismo hecho puede tener interpretaciones e implicaciones distintas según la referencia cultural.

Esto hace que el proceso de socialización del adolescente en su desarrollo sexual dentro de la sociedad en la que se desarrolla, tiene que ver con las creencias, el arte, el derecho, las costumbres y los hábitos ya que así se va formando una actitud y un concepto en cuanto a la sexualidad.

“La capacidad ordenadora de lo sociocultural, es que el tabú sobre el sexo tiene las características de generar temores, miedos, sentimientos de culpabilidad, etc. Y a través de ellos las posibilidades de dominio sobre lo individual”.⁶⁵

3.3.1 FESTIVIDADES RELIGIOSAS

Las fiestas tradicionales son eminentemente religiosas. El catolicismo constituye una de las manifestaciones de la cultura transmitida por generaciones. Actualmente el 94.5% de la población es católica.

“La religión desempeña una parte importante en la vida de la comunidad. Mediante las hermandades, comisiones o mayordomías se logran status social y el mérito religioso. Las manifestaciones religiosas pueden agruparse bajo dos encabezados principales: el culto básico (bautizo, confirmación, primera comunión, matrimonio, etc.) y los cultos

⁶⁵ Ibid, p.48

especiales de Cristo, María y los Santo Patronos, así como las leyendas pías, las historias milagrosas y el conjunto de creencias menores”.⁶⁶

3.3.2 FIESTAS POPULARES

En la Delegación de la Magdalena Contreras se puede observar que en la mayoría de las casas se visten de manteles largos, los platillos tradicionales no pueden faltar para un día especial: arroz, mole, barbacoa, carnitas y frijoles acompañados de pulque.

En los pueblos de San Nicolás y San Bernabé se acostumbran jaripeos y peleas de gallos, estos poblados conservan sus costumbres rurales.

En las principales calles del pueblo se instalan la feria con toda su gama de juegos y aparatos mecánicos, puestos de comida, antojitos tradicionales, vendimias de broma, de pan de pueblo, en fin todo lo que invita al asistente a divertirse y satisfacer su paladar. “La fiesta llega en su plenitud cuando se anuncia la quema del castillo y culmina con bailes populares, en el transcurso del día la gente visita el templo, la cual presenta una vestimenta muy notable principalmente en los adolescentes, ya que en su mayoría ellos utilizan ropa de mezclilla y su lenguaje es muy popular y muy expresivo manifestándose este mediante grafittis, tatuajes, su música de su preferencia, y perforaciones en diferentes partes de su cuerpo”.⁶⁷

⁶⁶ Ibid, p.29

⁶⁷ Ibid, p.32

3.3.3 EDUCACIÓN

La escuela es una institución solidaria del conjunto de instituciones sociales y que, su evolución, no sólo en el aspecto morfológico, sino también en el punto de vista de relaciones de sublimación de otras instituciones (familiar, política, religiosa) sugiere en otras épocas las líneas de evolución social general de cada pueblo, y las tendencias y las características de civilización determinada.

“La condición educativa de la población de esta jurisdicción es satisfactoria, ya que el 95% de los habitantes saben leer y escribir comparando las cifras de hace una década cuando el 7.5% era analfabeta. El cambio en 1999 de la población total: 195.041 habitantes, se encuentra en condiciones de asistir a la escuela, 174.613, es decir, sólo el 11% no está en edad escolar. De los 174.613 acuden 31.961 hombres, el 18.35%; mientras que las mujeres acuden 31.473 a la escuela, es decir, un 18%.”⁶⁸

⁶⁸ Ibid, p.48

**ALUMNOS INSCRITOS, PERSONAL DOCENTE Y ESCUELAS AL
INICIO DEL CURSO SEGÚN NIVEL EDUCATIVO Y
SOSTENIMIENTO ADMINISTRATIVO 1997/98.**

NIVEL Y SOSTENIMIENTO	ALUMNOS INSCRITOS	PERSONAL DOCENTE	ESUELAS
TOTAL	51197	2408	165
PREESCOLAR	7516	299	60
Federal	6290	212	35
Particular	226	87	24
Autónomo	A	NA	NA
PRIMARIA	25731	855	67
Federal	23157	758	55
Particular	2577	97	12
SECUNDARIA	11451	706	26
Federal	10420	589	20
Particular	1031	117	6

Autónomo	NA	NA	NA
PROF MEDIO	3402	303	4
Federal	3402	303	4
Particular	NA	NA	N
Autónomo	NA	NA	NA
NORMAL	ND	ND	ND
Federal	NA	NA	NA
Particular	ND	ND	ND
BACHILLERATO	3097	245	8
Federal	2218	85	2
Particular	879	160	6
Autónomo	NA	NA	NA

ALUMNOS INSCRITOS, EXISTENCIAS Y APROBADOS, ÍNDICES DE RETENCIÓN Y APROVECHAMIENTO A FIN DE CURSOS, SEGÚN NIVEL EDUCATIVO 1997-98.

NIVEL	INSCRITOS	EXISTENCIAS	APROBADOS	APROVECHAMIENTO
TOTAL	52975	49545	42372	85.5
PREESCOL GENERAL	74	7218	7126	NA
PREESCOL DIF	105	101	101	NA
PRIMA- RIA	26268	25475	24722	97.0
SEC GENERAL	9113	8694	6188	71.2

SEC TRAB	306	216	165	76.4
SEC TEC INDUST	2071	1920	1564	81.5
TELESEC	181	162	156	96.3
PROF M.TEC.	3643	2678	1498	55.9
BACHILLER	3114	3081	852	27.7

**CENTROS, ALUMNOS ATENDIDOS Y PERSONAL DOCENTE EN
EDUCACIÓN ESPECIAL A FIN DE CURSOS SEGÚN TIPO
SERVICIOS DEL CENTRO 1997-1998.**

TIPO DE SERVICIOS	CENTROS	ALUMNOS	PERSONAL
TOTAL	407	66712	4773
ESCUELAS DE EDUCACIÓN ESPECIAL	135	17154	1956
UNIDADES DE APOYO A LA EDUCACIÓN REGULAR	272	49558	2817

**ALUMNOS INSCRITOS, EXISTENCIAS Y APROBADOS,
PERSONAL DOCENTE Y ESCUELAS DEL SISTEMA DE
CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO A FINES DE CURSOS
SEGÚN SOSTENIMIENTO ADMINISTRATIVO 1997-1998.**

SOSTENIMIENTO	INSCRITOS	EXISTENCIAS	APROBADOS	DOCENCIA	ESCUELAS
TOTAL	200	188	178	12	8
FEDERAL	141	138	138	4	3
PARTICULAR	59	50	40	8	5

CENTROS, ALUMNOS ATENDIDOS Y PERSONAL DOCENTE EN EDUCACIÓN ESPECIAL A FIN DE CURSOS SEGÚN TIPO DE SERVICIO DEL CENTRO 1997/98.

TIPO DE SERVICIO	CENTROS	ALUMNOS ATENDIDOS	DOCENTES
TOTAL	9	1780	76
ESCUELAS DE EDUCACIÓN ESPECIAL	1	154	17
UNIDADES DE APOYO A LA EDUCACIÓN REGULAR	8	1626	59

3.4 CONTEXTO SOCIAL.

Los reportes en aumento de embarazos en adolescentes y los problemas de salud a los que se exponen éstas como sus hijos, ha originado que el gobierno adopte políticas preventivas y de apoyo a los adolescentes con acciones de orientación e información referente al conocimiento, responsabilidad y manejo adecuado de su sexualidad.

Nuestra sociedad está constituida por reglas que imponen las autoridades, de ellas depende la educación que se va a dar en las escuelas, en los medios informativos y en las instituciones de salud, ya que en éstos se manejan planes y programas de prevención, aunque muchas veces al problema de educación sexual no se le da la importancia que se le debe de dar. Desgraciadamente, en todo el país no existe una verdadera campaña de educación sexual que nos ayude a prevenir enfermedades de tipo venéreas, embarazos no deseados, abortos, que tienen mucha importancia en cuanto a situación legal y los riesgos que éste implica.

Cada individuo tiene la libertad de vivir su sexualidad como mejor le convenga, de tener los hijos que desee y cuando los desee.

3.5 CONTEXTO ECONÓMICO

En cuanto al contexto económico, nos encontramos con el Neoliberalismo, este tipo de economía, respaldado por instituciones en el ámbito internacional, como el banco mundial, el fondo monetario internacional, así como instituciones económicas y educativas que han ido encontrando a la gente adecuada para manejarlos dentro de diversos países.

Por lo tanto el país ha perdido dramáticamente su ritmo de crecimiento, lo que se ha reflejado en enormes pérdidas de bienestar. Los pagos de la deuda, la austeridad y la fuerte inflación fueron los fantasmas que aparecieron en el horizonte nacional. Después de años de sacrificio y profundos cambios estructurales, la economía volvió a recuperar, hacia el final del decenio, tasas de crecimiento positivas, pero aún muy por debajo del alto ritmo observado desde los años treinta. En buena medida, el peso de la deuda que se había convertido en un lastre para el crecimiento demográfico registrado por tanto tiempo, continuó ejerciendo una fuerte presión al ahorro interno y a la falta de inversión.

Finalmente, los cambios estructurales de liberación comercial, reprivatización y reducción de los oligopolios atrajeron fuertes sumas de inversión extranjera, mucha de ella de corto plazo, que generó gradualmente un proceso conocido como “enfermedad holandesa”.

Este fenómeno se sumó a una liberación comercial y consecuentemente se afectó a empresas no muy competitivas, así como también a empresas de alta competitividad, generándose una recesión interna que no fue tan

perceptible por la fuerte disponibilidad de divisas y el abaratamiento del dólar. Para sostener el tipo de cambio durante 1994, el Banco de México y las autoridades hacendarías emitieron grandes sumas de bonos de tesorerías, de ipso valuados en dólares y de corto vencimiento que en realidad esquivaron la autorización del Congreso de la Unión.

Nuestro punto de interés es la economía que se está viviendo en la Delegación Magdalena Contreras con los alumnos de la escuela secundaria Alfredo. E. Uruchurtu.

Nos damos cuenta que por medio de los cuestionarios socioeconómicos que se realizan dentro de la institución, la mayoría de los alumnos atraviesan una economía difícil en que el salario de los padres es el mínimo y la casa en que habitan se podría decir que el 6% es propia, el 3% rentan y 1% es prestada, también nos damos cuenta que la mayoría de los alumnos cuentan con todos los servicios nos referimos a aparato modular, televisión, videocasetera, lavadora, refrigerador, máquina de escribir. También nos damos cuenta que el 90% de los padres de familia, son casados, el 7% son separados; y el 3%, son madres solteras. Podemos decir que el nivel económico que vive la Delegación, es de nivel medio, claro que existen sus excepciones.

La función de la instrucción escolar implica que en las sociedades proporcione y siga proporcionando los medios para la liberación individual y de la sociedad.

3.6 CONTEXTO POLÍTICO

Las políticas de globalización han constituido un desafío al que hasta ahora los intelectuales no han sabido responder con claridad. América Latina vive un momento crucial, porque los gobiernos de la mayor parte de los países del continente, siguiendo los lineamientos del FMI, están profundizando las políticas económicas neoliberales de manera tal que ello entraña un empobrecimiento de las mayorías y un proceso de reconserción de los Estados nacionales, y ante estas redefiniciones de importancia histórica el primer reto intelectual tendría que ser el de determinar las dimensiones del cambio que se está produciendo:

No sólo en las estructuras sociales y económicas sino en la naturaleza misma de los regímenes, a fin de explorar las dimensiones de estas políticas y sus consecuencias, en particular por una razón: porque los teóricos de la globalización pretenden que ésta es irreversible y que el neoliberalismo llegó para quedarse.

Ello supone, por lo mismo, plantear de nuevo, y en otros términos, los problemas del Estado y de la democracia, porque las nuevas políticas no hubieran sido posibles, desde luego, de no existir condiciones políticas para ello, como ha sido evidente en el caso de América Latina.

La pregunta de ¿cómo han sido posibles estas políticas?, tiene que ser respondida analizando el contexto social, cultural y político del país, y los medios por los que se fueron imponiendo las tesis de globalización.

El neoliberalismo es una doctrina que ha sustentado una verdadera guerra económica contra la mayoría de la población que son los asalariados. Las políticas del “neoliberalismo”, decididas por los centros de poder financiero transnacional, y que han sido bautizadas como de “la globalización”, pretenden alcanzar la “eficiencia económica”, escudándose en nociones tan vagas como las de “la modernidad” o de “la sociedad tolerante”, pero en nuestro país han logrado precisamente todo lo contrario de los que muchos pretenden.

Una concentración sin precedentes de la riqueza, el empobrecimiento y el desempleo o el subempleo de la mayoría de la población económica activa y la condena a millones de seres humanos a que la desnutrición les haga crecer con sus facultades físicas e intelectuales menoscabadas, y a no tener derecho a la salud, a la educación ni a la tierra; sentenciándolos a vivir en la injusticia y sin la posibilidad de un futuro digno. Y en lo político, el desmantelamiento de los antiguos estados de bienestar y un crecimiento desmesurado del poder transnacional en México, por ejemplo, durante los períodos de los presidentes De la Madrid (1982 -1988) Salinas (1988-1994) y Zedillo (1994- 2000), el nivel de vida es inferior al que se tenía en 1993, según se reconoce en los medios académicos norteamericanos, y ello luego de que aceptaron ciegamente los dictados del FMI y el Banco Mundial.

El problema del Estado se halla en el centro del debate de las políticas neoliberales, pues éstas han tenido a reconvertir a los viejos Estados nacionales, sustentados en la tutela de los derechos sociales y de las políticas de bienestar, en estados subordinados a los centros de poder financiero internacional y funcionales a las nuevas políticas que tienen a la

reducción del ser humano en función de los intereses económicos de las grandes corporaciones. El dismantelamiento del marco constitucional y jurídico de los países para suprimir de éste los derechos de la Nación sobre el subsuelo y el espacio aéreo, las antiguas formas de tendencia de la tierra, las garantías de los trabajadores y de los sindicatos (del salario mínimo remunerado a los contratos colectivos de trabajo), los sistemas de seguridad social o las universidades públicas está teniendo efectos que aún no es posible predecir.

Por lo tanto, se halla en un proceso de transición que nadie puede asegurar hasta donde va a llegar, pues si atrás del discurso son muy claros los signos de una creciente desigualdad económica, social y cultural, que sólo puede ser asegurada mediante el fortalecimiento de los rasgos autoritarios de los regímenes actuales, también es cierto que no ha habido hasta ahora una respuesta global a estas políticas con un programa alternativo, por una razón:

No puede haber una precisión de las dimensiones del desafío, sino se establece claramente cual ha sido hasta ahora el alcance de la globalización y no se caracteriza correctamente al neoliberalismo; actúa más allá de lo que el propio discurso neoliberal pretende que éste es, incluyendo su dimensión política, mejor dicho, a los diversos neoliberalismos realmente existentes, en la particularidad propia de cada región: es decir, la de los regímenes políticos que los sustentan. Y si, al mismo tiempo, no se define una propuesta económica alternativa que tendría que estar fundad en nuevas formas de vida democrática.

El neoliberalismo es un totalitarismo, ya que pretende imponer un modelo único; pero es también un dogmatismo, pues sus principios oscuros y contradictorios, se presentan como verdades incuestionables: de ahí que sea urgente superar las actuales limitaciones del análisis. En la búsqueda de una “legitimación” para las teorías neoliberales, el papel de un buen número de las intelectuales ha sido fundamental, pero éstos no han logrado hasta ahora ocultar algunos aspectos centrales del proyecto, de la subordinación que implica del modo de vida de los pueblos a las necesidades del capital, hasta el control monopólico de los medios masivos de comunicación con la intención de crear un “nuevo mundo” a la imagen de unas cuantas empresas multinacionales.

La educación tiene una gran importancia como vehículo de movilidad social individual o grupal en México, pero no es una variable clave del desarrollo colectivo de la nación y su salida del subdesarrollo. En las actuales condiciones del subcontinente son de mayor importancia, como la carga de la deuda externa e interna; la capacidad de ahorro interno; el grado de desarrollo de la tecnología productiva; la distribución del ingreso; la eficiencia o el grado de corrupción de la burocracia estatal y la situación de los mercados mundiales de mercancías y capitales.

4.0 OBSERVACIÓN EN EL AULA

La siguiente observación se llevará a cabo en la escuela secundaria #27 del turno vespertino con los alumnos de segundo grado durante las clases en que se imparta sexualidad en la materia de Formación Cívica y Ética y Orientación y la actitud durante el descanso.

La sesión que se maneja dentro de esta tesis son los cambios físicos, embarazo prematuro, enfermedades de transmisión sexual (ETS), métodos anticonceptivos y aborto.

El propósito de esta observación, es observar el papel que juega el profesor y la actitud del alumno dentro de la institución.

Nuestra observación empieza desde el primer día de clases de Formación Cívica y Ética. El profesor da una bienvenida a los alumnos y explica los cambios que van a experimentar ya que están entrando a una nueva etapa de la vida y que esta materia será para reflexionar todos los días, aprenderán a mirar dentro de ellos de tal manera que comprendan cuál es la naturaleza y aprenderán a conocerse mejor; a fin de entender la etapa por la que están pasando y el papel de la construcción de esta sociedad.

El propósito de la materia es proporcionar a los alumnos y alumnas elementos conceptuales y de juicio para que desarrollen su capacidad de análisis y discusión necesaria para tomar decisiones personales y colectivas que contribuyan al mejoramiento de su desempeño en la sociedad. El curso fortalecerá su capacidad para formar su escala personal de valores basada en los principios de la dignidad humana. Así mismo

ampliara su visión del mundo y de sus propias posibilidades de disfrutarlo y mejorarlo.

La forma en que aborda los contenidos el profesor es de la siguiente forma: el primer tema, es el de la inquietud durante el curso escolar. El propósito que tiene el profesor es que los alumnos tengan información acerca de los temas de inquietud de mayor interés a fin de ser abordados en las sesiones durante el curso.

La manera en que trabajaron el profesor y los alumnos fue de la siguiente manera: se presenta el propósito de la clase, en una lluvia de ideas llegan a un concepto grupal del uso de un buzón empieza a comentar que el buzón es un receptor de temática e inquietudes personales y escolares, de forma directa, respetuosa y anónima.

El profesor invita a los alumnos a que escriban los temas e inquietudes de mayor interés hasta el momento, con el formato acordado por el grupo y se colocará en el buzón de Formación Cívica y Ética. Este tendrá de preferencia una ubicación fija la cuál será el salón de Orientación.

Explica las fechas subsecuentes en las cuales podrán depositar sus inquietudes en el buzón, con los datos que acordaron que fueron; fecha, grado, grupo y los temas de inquietud que son: Un ser sexuado, que pasa con las mujeres, el derecho a la educación y responsabilidad social, que es la sexualidad, ser hombre y ser mujer, cambios físicos, fisiológicos y emocionales en la adolescencia, principales problemas de salud de los adolescentes, adicciones, efectos de la droga en las relaciones sociales, las consecuencias personales y sociales de las adicciones.

Es recomendable que el buzón se habrá por lo menos cada quince días a lo largo del ciclo escolar y sólo será abierto por el profesor.

El material que se utilizó fue el buzón, contar con un buzón en la clase, el consejo técnico escolar validará la realización de esta actividad, los datos que debe contener la hoja en la que se escriban los temas de inquietud, fecha, grado, grupo y los temas de inquietud que se atiendan.

Observamos que en esta clase se fomentó la participación de todos y el uso del lenguaje fue sencillo, preciso y claro.

La siguiente sesión, que se retomó, porque creemos que es importante, es la corresponsabilidad padres-alumnos-profesores y el propósito de esta clase es destacar la importancia de la ubicación padres alumnos-profesores para fortalecer el desempeño escolar de los alumnos.

El profesor y orientador organizan una junta con los padres de familia para resaltar la importancia de su ayuda y colaboración en casa y en la escuela para establecer compromisos. Durante la junta el orientador retoma el horario de clases del grupo, lo presenta en una hoja de rotafolio, dejando espacios en blanco para solicitar a alguno de los padres de familia que completen.

Enfatiza la importancia de conocer cuáles son las actividades escolares y personales para participar en ellas. Les pide a los padres de familia que lean en silencio la hoja de rotafolio que coloca en el pizarrón. Después de la lectura pregunta a los padres si la lectura fue fácil, ¿Qué se entiende de ésta?, ¿Cuál fue el mensaje?, ¿Quiénes integran el equipo escolar?. Al

finalizar los comentarios el profesor invita a los padres de familia a ser corresponsables en la educación de sus hijos. Después entregan la hoja de sugerencias para los padres y solicita que ésta la hagan en casa y se comente con sus hijos. Al finalizar, el profesor da a conocer a los padres de familia los temas de Formación Cívica y Ética que se llevarán a cabo durante el curso.

El material que dio el profesor fue el horario escolar y personal, la lectura y el trabajo en equipo, una hoja de rotafolio, hoja de sugerencias para los padres.

Observamos que, de 50 alumnos, sólo se presentaron 20 padres de familia. Desconocemos la causa, el ambiente fue adecuado, se fomentó la participación con todos los padres.

La siguiente observación se llevó a cabo después de unas semanas, ya que sólo retomamos los temas de interés.

La siguiente sesión es: “Los cambios en el desarrollo físico del adolescente”. El propósito que presenta el profesor fue que los alumnos identifiquen los cambios propios de la pubertad y la adolescencia.

El desarrollo del tema se llevó a cabo de la siguiente manera: Los cambios físicos que se dan en la adolescencia, que deben hacerse del conocimiento de los escolares de este grado, a fin de que puedan comprenderlos y aceptarlos como parte de su desarrollo, sin que presenten inquietud e inseguridad.

Se les presentó una película ¿Qué me está pasando? Observamos que varios alumnos ya habían visto la película en la primaria, todos los adolescentes estaban emocionados y observaron con atención.

Durante la clase hay una sesión de comentarios y preguntas de los alumnos iniciada por el profesor mediante el siguiente cuestionamiento. ¿Qué opinan de la película?, ¿Fue comprensible la información?, ¿Hay algo que les hizo sentirse incómodos? Los alumnos hicieron preguntas como: ¿el tamaño del pene tiene relación con la masculinidad? ¿en la mujer los dos ovarios liberan un óvulo cada mes? ¿durante la menstruación se puede practicar deporte? ¿la mujer puede embarazarse al terminar la menstruación? ¿debemos saber cómo funcionan los métodos anticonceptivos? ¿la masturbación causa impotencia? ¿la mujer debe tener la misma libertad sexual que el hombre?. Así sucesivamente esta película causa mucho interés en los adolescentes.

Después de estas preguntas el profesor les proporciona una hoja de trabajo “la silueta” donde debían de dibujar los cambios físicos que se producen en el hombre y la mujer al llegar a la pubertad; con esta práctica nos dimos cuenta que sus dudas se aclararon.

El material que se utilizó fue la videocasete con la película “que me está pasando”, el cuaderno y libro de trabajo. Se elaboraron estrategias que permitieron destacar los conceptos más relevantes.

Aunque muchos adolescentes pasan esta etapa sin problemas mayores, se considera como un periodo de turbulencia física, fisiológica, emocional y social. Es importante cambiar radicalmente con la aparición del pelo

púbico y axilas, con el desarrollo de los senos en la mujer o la aparición de la barba en los hombres, con la redondez de las formas femeninas o el peso muscular masculino.

El psicólogo Eric Erikson afirma que la tarea fundamental del adolescente consiste en formar una identidad que comprenda un sentido social del YO y una imagen de la dirección del propio futuro. Es frecuente que surjan problemas en estas tareas que se conocen como “crisis de identidad”.

El uso del lenguaje fue preciso y claro, se fomentó la participación de todos y se promovió la elaboración de las conclusiones.

La siguiente sesión que se observó fue el concepto de sexo y sexualidad.

Aquí se identifican los conceptos de sexo y sexualidad para favorecer el respeto entre hombres y mujeres.

El propósito de la clase es saber que el sexo y la sexualidad son manifestaciones humanas que se dan desde que nacemos: conocer su significado nos ayuda a comprender y respetar las conductas propias y de los demás.

La sexualidad representa siempre algo más que el sexo, es un hecho biológico, psicológico y moral; aprender a vivir la sexualidad según las pautas culturales de la sociedad. Esto significa que la sexualidad se va moldeando por la influencia de algunos factores externos en los que nosotros también podemos influir con fines positivos.

Sexualidad como hecho biológico, hecho psicológico, hecho moral y social, hecho biológico, se refiere al cuerpo, a los órganos genitales.

Sexo es el conjunto de características anatómicas y fisiológicas que nos diferencian en macho y hembra, con fines de reproducción. Hecho psicológico se refiere a la presencia de componentes no genitales, interpersonales, sutilmente emocionales, como erotismo, la necesidad de un conocimiento del cuerpo, la necesidad y la capacidad para expresar los sentimientos sexuales y como hecho moral y social, la sexualidad esta sujeta a una serie de regularidades impuestas por la sociedad de la cual somos miembros.

Por lo tanto, la sexualidad implica una identificación sexual y de género.

El sexo hace referencia al ser biológico y el género a las relaciones sociales. Esta identidad busca dar respuestas a las preguntas ¿quién soy?¿como me defino?, ¿Cuáles son mis deseos, mis aspiraciones, mi Proyecto de vida?. Existen tres elementos de la identidad sexual preferencia sexual, identidad del papel sexual dividida en masculino o femenino y seguridad en la percepción del propio sexo.

Después de esta explicación que dio el profesor se formaron equipos de cuatro, se les entregaron unas tarjetas con preguntas y les pidieron comentarios con relación a ellas.

Tarjeta 1- ¿Qué es sexo?

Tarjeta 2- ¿Qué es sexualidad?

Tarjeta 3- ¿Quiénes nos enseñan lo que significa ser hombre o mujer?

Tarjeta 4- ¿Dónde y a partir de que edad aprendemos la sexualidad?

Después de este ejercicio cada uno de los equipos expresa sus puntos de vista, las ideas centrales se escriben en el pizarrón como ejemplo:

¿Qué piensan acerca de su cuerpo?, la relación que tiene su cuerpo con la sexualidad, ¿Qué es la sexualidad para ellos?, ¿Qué diferencias existen en nuestra sociedad con respecto del hombre y la mujer?.

Después se les pide a los alumnos que realicen el ejercicio de trabajo “¿Qué es sexo?”. A partir de esta actividad aclaran las dudas y conclusiones que presentan en la discusión inicial con relación al concepto de sexo. Se precisa el significado de sexualidad, para lo cual se solicita a los alumnos que revisen la hoja de trabajo “¿Qué es sexualidad? ¿Qué es sexo? Es con el que naces; aprendes a comportarte como hombre o mujer.

¿Qué es sexualidad? Es la forma en que nos comportamos de acuerdo a nuestro sexo, varía de una sociedad a otra y se manifiesta en la forma de vestir, en los sentimientos, en las actividades que desempeñamos y en las relaciones con otras personas. Está presente en cualquier actitud de nuestra vida diaria.

En la familia, en el trabajo, en las relaciones interpersonales y a través de los medios de difusión aprendemos determinadas conductas con relación a nuestro sexo.

Intercambian puntos de vista y centran el significado de sexualidad, resaltan la importancia que tiene la educación sexual que se da desde la infancia, de forma consciente o inconsciente, a través del comportamiento de los

hombres y mujeres con los que convivimos (de su forma de vestir, del respeto y sentimientos que expresan, de las actividades que realizan).

Comentan la lectura y los ejercicios de la hoja de trabajo “mujeres y hombres pueden...”

Este ejercicio puede ayudar a los alumnos a identificar las manifestaciones de su sexualidad a través de ejemplos como:

Familia: Dar cariño, comprensión, ayuda, entre otros.

Cuerpo: Hombres: arreglo personal, características físicas producción de espermatozoides.

Mujeres: arreglo personal características físicas, producción de óvulos, entre otros.

Escuelas: Filas de hombres y mujeres, utilizan faldas o pantalones entre otros.

Se enfatiza el respeto entre ambos sexos.

Material que se utilizó usan tarjetas, hojas de trabajo y la revisión del libro.

Observamos que el profesor relaciona los conocimientos previos con el tema a desarrollar, es claro y preciso en sus indicaciones, mantiene la atención del grupo, promueve un cierre de actividades, es paciente y tolerante. Usa adecuadamente y correctamente el lenguaje.

La siguiente sesión trata relaciones sexuales, paternidad responsable y embarazo no deseado. Comprender la importancia de las relaciones sexuales para enfrentar su sexualidad con responsabilidad.

El propósito del tema es la decisión responsable al ejercer la sexualidad que permita a los jóvenes, disminuir los riesgos y disfrutar de su desarrollo.

Los adolescentes hablan o desean hablar con frecuencia de “relaciones sexuales”, es decir de actividad sexual, que va desde las caricias hasta el coito propiamente dicho.

En esta etapa, desde el punto de vista biológico, los y las adolescentes están listos para procrear, pero desde el punto de vista psicológico y social, raras muy raras veces, están preparadas (os) para relaciones sexuales de largo plazo y menos aún para la maternidad o la paternidad responsable.

Sí, la mayoría de las familias, escuelas, iglesias y sociedad en general tienden a censurar las relaciones sexuales entre adolescentes no casados.

Esta práctica ha ido en aumento.

La falta frecuencia de relaciones sexuales entre adolescentes han generado una serie de problemas de orden físico, fisiológico, emocional, social y legal, por ejemplo: enfermedades adquiridas por contacto sexual, disfunciones derivadas de infecciones de aparato reproductor, alteraciones de la conducta, ruptura de relaciones, embarazo no deseado, decisiones respecto de aborto, decisiones respecto de conservar o no a un hijo, matrimonios precoces, etcétera.

Los adolescentes y las adolescentes se enfrentan a múltiples posibilidades y limitaciones; la sociedad otorga muchas posibilidades y reclama respeto a las normas establecidas y el cumplimiento de éstas.

En esta etapa, es común que la fuerza de los amigos, presione para acelerar las relaciones sexuales, fumar, beber, drogarse, robar, delinquir en general; pero quizá otros se muevan en sentido contrario. Los adultos tratan de imponer su modo de vida al adolescente y éste tiende a rechazarlo. Para algunos se vuelve confuso y problemático.

El profesor les aclara que nadie debe presionar para tener contacto sexual, si una persona te toca físicamente de una manera que no les gusta o que sea impropia, tienen derecho a decir no, aunque sea mayor que ellos o familiar.

Hay algunos casos, el embarazo ocurre por falta de información, en otras por soledad, también se da por presión de la pareja a tener relaciones prematuras. Sabemos que cuando mayor es el nivel de escolaridad de las mujeres, más tarde empiezan a tener hijos; parece muy claro que el tener un proyecto de vida, en el cual, el desarrollo profesional, es importante contribuir a disminuir el embarazo adolescente.

Se forman equipos de 5 para discutir, con relación a los siguientes temas:

Tener relaciones sexuales en la adolescencia.

Tener un hijo en la adolescencia.

Relaciones sexuales.

Paternidad responsable.

Embarazo no deseado.

Los alumnos dan a conocer al grupo las ideas principales de su discusión, las cuales se concentran en el pizarrón.

Material: es una hoja de trabajo “Karina y Edgar”, “decide a tiempo”.

El profesor menciona que es importante la autosuficiencia, decidir por uno mismo, cubrir los gustos necesarios para vivir (alimento, vestido, vivienda, educación, recreación, servicios médicos, etc.) y ser independientes.

Tener una pareja que hayas elegido porque te gusta y amas, conoces sus metas, han platicado acerca de formar una familia, tener hijos y aceptar que existen diferencias entre ustedes antes de comprometerse a ser padres de familia.

Madurez emocional para cuidar y educar a un hijo implica tenerle paciencia y entenderlo, enseñarle con el ejemplo el respeto y cariño, asimismo y a los demás, así como cubrir sus necesidades.

Se observó un embarazo con una alumna de segundo grado la cual pidió la opinión del orientador para saber cuáles eran las posibilidades de tener un bebé y llevar a cabo un aborto. Se dieron los pro y contra. Ya que esto era confidencial la adolescente tenía la decisión y ella decidió el aborto, su actitud no cambió, ella se volvió a embarazar y volvió a decidir otro aborto.

El orientador informa que la institución no se enteró del caso así como tampoco sus padres, ya que la adolescente pidió que no se informara.

El orientador nos dice que hay mucha información sobre sexualidad, pero hay veces no es la adecuada, del mismo modo en que existen los métodos anticonceptivos, pero no saben como utilizarlos así como hay ocasiones en que desconocen el funcionamiento de sus órganos.

A los adolescentes les interesa saber sobre sexualidad, como se utilizan los métodos anticonceptivos sobre todo el uso del condón para no embarazar a las chicas, tener una práctica sexual, pero sin compromiso; les interesa vivir experiencias.

La siguiente sesión que se abordó fue Riesgo de ejercer la sexualidad (ETS).

Explica el profesor que es sensibilizar al alumno acerca de la prevención de enfermedades de transmisión sexual para una vida sana.

El propósito de esta clase es el medio que rodea al adolescente; lo hace vulnerable a poner en riesgo su sexualidad, ya que le atrae la aventura y por lo regular no considera riesgo.

Esta clase se centrará sobre la trascendencia que tiene en el desarrollo del ser humano y las enfermedades de transmisión sexual.

El profesor explica que el ser humano tiene un gran potencial físico, intelectual, social y emocional, pero para desplegarlo necesita estar en equilibrio, en buenas condiciones. Nuestro cuerpo es un organismo, en el que cada parte, cada órgano está relacionado con los demás; si uno falla, fallan los demás.

Cada uno de nosotros es responsable de cuidar este equilibrio en su persona, pero necesitamos ayuda: requerimos alimentación vitaminas, vacunas y medicina, así como información precisa para prevenir accidentes y enfermedades.

Es responsabilidad de todos (as) pensar en conservar la salud individual y la salud pública y comprender las medidas que debemos tomar para evitar enfermarse imprudentemente nuestro cuerpo y nuestra mente.

Los problemas que existen al tener relaciones sexuales son los de contraer enfermedades de transmisión sexual.

Porque hay ocasiones en que las personas no están bien informadas sobre de cómo se debe prevenir y tratarlas. Las personas que están sexualmente activas tienen el riesgo de contraer estas enfermedades.

El SIDA existe y es una enfermedad mortal que se contagia por el intercambio de líquidos vitales (como la sangre, los fluidos vaginales o el semen). Esto no significa que ya no puedas tener relaciones sexuales o que éstas tengan que ser placenteras. De lo que se trata es de que estén informados y sepan como protegerse a ellos mismos y a su pareja.

Además del VIH-SIDA, existen otras ETS a las que están expuestos si tienen relaciones sexuales. La buena noticia es que el condón te protege contra todas ellas.

Las más comunes son: gonorrea, sífilis, herpes, clamidia (linfogranuloma venérea) y papiloma (verruca venérea).

El SIDA es una enfermedad infecciosa y mortal, causada por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) que ataca el sistema de defensas del ser humano y lo deja desprotegido ante cualquier microorganismo.

Después de todas estas explicaciones que dio el profesor, a cada alumno se le entrega una tarjeta e indica que las personas que gusten pidan a sus compañeros que les firmen las tarjetas.

Enseguida pregunta ¿Cuántas no tienen firmas?, ¿Cuántas sólo una?, ¿Cuántas más de una?.

Después escriben en el pizarrón el número de alumnos con firmas, comentan que tienen más de dos firmas equivaldría al contagio de una ETS. Reflexionan sobre la facilidad y rapidez con la que ésta se puede adquirir.

Se realiza una lectura comentada de la hoja de trabajo, “El mayor riesgo, la desinformación”.

Con la intención de que los alumnos reflexionen en torno al tema, forman cuatro equipos que trabajan sobre prevención de ETS a través de:

Equipo 1- Elaborará una porra.

Equipo 2- Diseñará un comercial.

Equipo 3- Compondrá una canción.

Equipo 4 Redactará un refrán.

En este ejercicio se propició un ambiente adecuado para el aprendizaje y se fomentó la participación de todos los alumnos. El profesor usa un lenguaje sencillo preciso y claro. Observamos que mantiene la atención del grupo. El material que usó fueron las tarjetas, hoja de trabajo “El mayor riesgo, la desinformación” y algunas recomendaciones útiles para evitar ETS. Como tener sexo seguro utilizando el condón.

El alumno se muestra tímido con relación a los temas como masturbación, infecciones venéreas, coito, actos sexuales, pero esta actitud subsana mediante el trato cordial, respetuoso comprensivo, así como aclarar sus dudas respecto a estos conceptos.

Casi todos los adolescentes han oído acerca del SIDA, pero la mayoría, por un lado, están desorientados sobre su transmisión y por otro no creen que el SIDA ha de afectarles.

También se observó que después de unos días acudió un doctor del Centro de Salud a proporcionarles información sobre VIH-SIDA, este doctor pasó una proyección de cómo se obtiene la enfermedad y cómo se va desarrollando en el cuerpo.

Después de esta proyección hubo preguntas como:

- Cómo saber si uno está infectado por VIH.
- Cómo actúa esta enfermedad.
- Quién puede contagiarse con el virus que produce el SIDA.

Al finalizar, el doctor comentó una reflexión: Están viviendo una época de cambios internos y externos. Muchos de ellos se relacionan con la sexualidad. “La sexualidad no se reduce a tener relaciones sexuales, sino que incluye la manera como vas fortaleciendo su imagen de mujer o de hombre y cómo expresas tu sensibilidad que seguramente se te presentará en esta etapa de tu vidas; ensaciones que nunca habías tenido. Tendrás que tomar decisiones que pueden influir a lo largo de toda tu vida. Para tomar una buena decisión al respecto de tu sexualidad, requieres tener claros tus valores y tu proyecto de vida. Es necesario tener información confiable y oportuna”.

Nuestra última sesión de observación fue métodos anticonceptivos. Si la sexualidad en sí es complicada, también elegir el método anticonceptivo ideal para nuestras necesidades lo es porque si tengo pareja, que si soy soltera (o), que si nada más tengo relaciones una vez cada semestre, que si no tengo confianza en el condón y así podemos seguir.

El propósito del tema es que los adolescentes conozcan los tipos de métodos anticonceptivos y es importante que conozcan que deben cubrir dos requisitos muy importantes.

-Protegerse contra las enfermedades de transmisión sexual, sobre todo VIH-SIDA.

-Dar una protección anticonceptiva segura.

Los métodos anticonceptivos son los siguientes:

Método	Efectividad
Condón	90-98%
Espermicidas	85%
Diafragma	96-98%
DIU	95-97%
Anticonceptivos orales (píldora)	99%
Norplan (implante anticonceptivo subdérmico)	99%
Ritmo o abstinencia periódica	variable
Retiro (o coito interrumpido)	75%
Método Billings (o moco cervical)	variable
Método de temperatura basal	variable
Abstinencia	100%

Se forman 6 equipos y cada uno va a explicar los tipos de métodos anticonceptivos que existen y las formas de usos con su efectividad.

El profesor explica la forma en como se usa el condón usando como ejemplo “el plátano”, se observó que la mayoría de los adolescentes les interesa este tema sobre todo el uso del condón.

El material que se ocupó fue el rotafolio en la exposición de cada equipo se mostraron todos los métodos anticonceptivos.

Observamos la participación de todos los alumnos, el profesor utiliza correctamente su lenguaje y mantiene la atención del grupo.

En cuanto al orientador, le preguntamos si los adolescentes acudían a él por algún consejo, hacia un método anticonceptivo- la respuesta fue afirmativa, para que les recomendara algún método anticonceptivo. El condón es recomendado para todas las personas, especialmente los jóvenes. Como anticonceptivo, su efectividad aumenta si se combina con algún espermicida.

4.1 OBSERVACION EN EL PATIO

El propósito que se persigue es observar la actitud que tiene el adolescente durante su descanso que consta de 20 min. Ya que éste se encuentra frente al deseo y hace una especie de entrada inoportuna en la vida del adolescente. Cuando comienza a sentirse atraído por el sexo opuesto, encuentra sus emociones, surgen por doquier y experimentan una verdadera ansiedad respecto al cuerpo.

Observamos que el adolescente está pasando por una etapa en que se presentan muy importantes cambios en el cuerpo, en la mente, en los sentimientos y en las relaciones sociales. Por lo tanto, observamos, en el patio se encuentran varias parejas de amigos; unos juegan fútbol, voleibol, básquetbol, etc. Escondidillas; en este último juego, algunos jóvenes se esconden por parejas y aprovechan el escondite, se dan un beso y se abrazan temerosos de que alguien los descubra y los ponga en evidencia con los demás compañeros o con los profesores; otros platican de diferentes cosas como son deporte, tareas, de las chicas, de los chicos, del cuerpo de los mismos; de sus gustos y preferencias por uno u otro o ven o jovencita y otros sonrían e intercambian ideas con un amigo de confianza. Aquí

encontramos la etapa de compartir sus sentimientos con alguien que los entienda.

Continuamos con el recorrido, y encontramos a unos jóvenes que al parecer son novios; observamos que en ellos se despierta el impulso sexual y la necesidad de relacionarse amorosamente. En otra parte del patio se encuentra otro grupo de jóvenes platicando de sus familias de sus gustos, de los que hacen en sus ratos libres, sus miedos, vivencias, de sus parejas. El impulso sexual y amoroso cobra una gran fuerza en la adolescencia, moviendo una parte de los cambios hormonales, físicos, sentimentales y emocionales; pero también por la necesidad psicológica de afirmaciones personales afecto-identidad, compañía, entre otros.

Así es como observamos que en el patio de la secundaria existen varias parejas de novios, unos se encuentran besándose y acariciándose en lugares en donde no son observados (salón de clases) por las autoridades del plantel, ya que si son vistos son llevados ala dirección y posteriormente se van sancionados; otras parejas sólo se pasean por el patio tomados de la mano y otros solo platican. Algunos jóvenes se encuentra en lugares muy escondidos viendo revistas de mujeres desnudas y comentando sobre lo que les gusta de ellas, expresándose algunas veces sin morbo y otras de manera obscena y surgiendo en ellos ganas de tocarlas.

Tener una relación tan importante como el noviazgo es una decisión muy seria, aunque debe tomarse alegremente; ya que se explica que también hay una selección al escoger a los amigos, ya que existen personas de todo tipo como son personas serias, responsables, trabajadoras y también tenemos todo lo contrario, personas irresponsables, inmaduras y muy

morbosas, pero la mayor trascendencia es la elección del novio o la novia, pues con él o ella se tendrán experiencias muy personales y hasta a veces muy íntimas en las que entran en contacto los cuerpos y las almas.

Todo esto viene al caso porque observamos muy al fondo del patio, en donde el lugar es muy oscuro, a una pareja de novios, los cuales se están besando muy apasionadamente, y se nota que en el joven existen unas grandes ganas de acariciar a la jovencita con mas ímpetu, a tal grado de tocarle sus partes mas intimas y a ella se le nota que quiere que él la toque y la acaricie más profundamente, a tal grado de sentir su cuerpo muy cerca de él.

Siguiendo con nuestro recorrido, encontramos en otra sección del patio, a tres jovencitas viendo una revista y platicando sobre sus artistas favoritos y nos dimos cuenta que la mayoría de las jovencitas sienten atracción por alguien a quien no se conoce personalmente, como es un cantante o un artista; se ponen a soñar y a platicar de sus sueños entre ellas mismas; unas sueñan con estar al lado de ese artista y ser besadas y amadas por ellos hasta el grado de vivir un tórrido romance en donde el fin principal es ser amada. Otras de ellas, sólo quieren convivir con su artista favorito para así conocerlo y platicarles a sus amigas su experiencia.

Algunas otras jovencitas se encuentran resolviendo un cuestionario llamado chismógrafo y otras resolviendo un crucigrama o test de una revista. Vemos también a otro grupo de jovencitas platicando sobre los

maestros que dejan mucha tarea y comentando que la clase de español está muy aburrida, mientras al lado de éstas se encuentra un joven hablando por teléfono celular a su novia.

También observamos que el comportamiento de los adolescentes en la cooperativa es de desorganización y mala conducta, ya que son desordenados y se avientan, unos con otros, diciendo una gran variedad de palabras obscenas. Hacia los pasillos vemos un grupo de amigos que están platicando sobre música, graffiti, artistas, programas de televisión, etc.

Muy cerca de los baños de los varones, vemos a los chicos conversando sobre el tema de las drogas y uno de ellos, se ve un poco aturdido, con los ojos rojos por estar inhalando un solvente y hablando puras incoherencias y otro le pregunta porque se droga, y además que es lo que siente, y éste le contesta que se siente bien padre, relajado, fuera de la realidad y sin problemas y le dijo que se fueran al baño a fumarse un cigarro de marihuana para que no los vean y se diera cuenta que se sentía muy bien, además de que le iba a gustar.

Aunque el problema que existe en el noviazgo, es que no tienen la suficiente preparación en cuanto a educación sexual; casi siempre son los embarazos no deseados y la responsabilidad de una familia; tal es el caso de una chica, la cual se embarazó y acudió a orientación familiar para ver cuáles eran los pros y los contras de decidir tener al bebé. Su decisión fue el aborto, ya que ella nos comenta que su familia no está enterada del caso y que el novio no quiere hacerse responsable. La adolescente nos comenta que ella como esta decisión porque no se sentía preparada, ya que la crianza

de los hijos exige dedicación de los padres, aunque esta responsabilidad suele descargarse injustamente en la madre.

Nuestra siguiente observación es la pornografía. Como ya hemos comentado anteriormente, a los adolescente les gusta saber sobre sexualidad, tienen dudas, preguntas y curiosidad por saber más. Esto nos lleva a que los chicos acudan a cierto tipo de información que no es la adecuada, nos referimos a las revistas pornográficas. Encontramos a un grupo de chicos observando una revista "Play boy". En esta etapa encontramos el deseo sexual, que es uno de los más intensos. La siguiente información que se le hizo a los adolescentes fue con referencia al uniforme. Los chicos de primer año cumplen con los requisitos de la escuela y los alumnos de segundo y tercero no las cumplen, ya que se observa que las chicas de estos grados acuden a la escuela con minifalda, blusas con escote, se maquillan y se depilan las cejas; además, se pintan el cabello; y los chicos acuden con un aspecto diferente. Sus pantalones tipo cholo, cabello pintado y la mayoría andan con la camisa por fuera. La última observación en el patio escolar fue que a varios adolescentes sólo les gusta el deporte, jugar básquet- ball, volley ball y foot-ball. En nuestro escenario, encontramos que los adolescentes hablan de todo tipo de la vida cotidiana, pero en su mayoría hablan de las relaciones sexuales y todo esto es algo importante y tan delicado en la vida; que es de mayor relevancia al elegir cuidadosamente con quién, cuando y por qué. Debe ser una decisión responsable y libre y no lo es cuando nos dejamos presionar por el novio o por la novia, o por relatos, alardes y las opiniones de los demás.

4.2 ENTREVISTA A LOS PADRES DE FAMILIA

NOMBRE: Laura Martínez Hernández

EDAD: 55

NOMBRE: Juana Rodríguez Melo

EDAD: 38

NOMBRE: Sandra León López

EDEAD: 40

NOMBRE: Martha Sételo Prado

EDAD: 39

1-¿Cuál es tu nivel de estudio?

L Licenciatura en sociología

J Secundaria

S Primaria

M Preparatoria

2-¿Cuántos hijos tiene?

L uno

J cinco

S cuatro

M tres

3-¿Qué es la sexualidad?

L Este tema es extenso, puede ser desde el momento que surge los cambios hacia la adolescencia, el enamorarse el noviazgo, la relación de pareja, abrigarse a temas sobre, infección sexuales, embarazo y SIDA.

J Natural y normal siempre y cuando haya una educación acerca del sexo.

S Es la relación de pareja en todos sus sentidos

M ¿Sexualidad? Es muy extensa desde cambios físicos en la pubertad hasta la juventud.

4 ¿Hablas de sexualidad con tus hijos?

L SÍ

J SÍ

S SÍ

M SÍ

5-¿Se te hace difícil hablar de sexualidad con ellos?

L NO

J NO

S NO

M NO

6-¿Cuál de los siguientes temas hablado con ellos?

- A) Métodos anticonceptivos.
- B) Cambios físicos, fisiológicos y psicológicos .
- C) Embarazo a temprana edad.
- D) Infección de transmisión sexual.
- E) Aborto.
- F) Todos los anteriores.

R Las cuatro entrevistadas contestaron que hablan todos los temas con sus hijos.

7-¿Crees que todos son importantes?

- L SÍ ¿Por qué? Para saberlos orientar.
- J SÍ ¿Por qué? Porque creo que es importante para su educación.
- S SÍ ¿Por qué? Para que estén bien informados y puedan tomar decisiones.
- M SÍ ¿Por qué? Para que tengan una buena orientación sexual

8-¿Te informas antes de hablar con tus hijos?

- L SÍ
- J NO
- S SÍ
- M NO

9-¿Dónde?

L-Libros, folletos, pláticas y en los centros de salud.

J- Sólo lo que creo yo que es importante.

S-En libros.

M-En pláticas y libros.

10-¿Cuál es tu opinión acerca de las relaciones a temprana edad?

L Llegan a perjudicarse ambos, en cuestión de embarazo, enfermedades muy infecciosas, SIDA, etc.

J Natural siempre y cuando haya responsabilidad de ambos.

S No buenas traen consecuencias.

M Si, claro todo con prevención .

11-¿Les das consejos a tus hijos sobre las consecuencias y los riesgos que traerían estas?

L SÍ

J SÍ

S SÍ

M SÍ

12-¿Crees que son importantes las actividades educativas con los adolescentes acerca de los temas de sexualidad?

L SÍ

J SÍ

S SÍ

M SÍ

13-¿Por qué?

L Su mente esta abierta hacía las posibles consecuencias, el cómo cuidarse, decidir que es lo mejor.

J Porque les informan las causas, consecuencias acerca de este tema, así como la salud.

S Porque evita muchas consecuencias.

M Porque les ayuda a tener una buena orientación y en el momento de tomar una decisión que sea la mejor sea la mejor.

14-¿Qué tipo de temas recomiendas para, abordar estas actividades?

L Embarazo, aborto, infección de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, cambios físicos en la adolescencia.

J La reproducción aparatos reproductores masculinos y femeninos y embarazo.

S Evitar embarazo a temprana edad.

15¿Sabes que tipos de temas de sexualidad se manejan en la secundaria?

L NO

J SÍ

S NO

M SÍ

16-¿Crees que las relaciones sexuales siempre son una forma de expresar amor hacia el ser que se ama?

L NO

J NO

S NO

M NO

17¿Por qué?

L Puede ser pasión, juego, a ver que pasa.

J Amor es respetar a la pareja.

S Porque hay muchas formas de expresar su amor.

M Porque hay muchas maneras de expresar su amor, ya sea con detalles o expresiones.

18;¿Qué opinas sobre las conductas de los jóvenes?

L Existe un bombardeo continuo tanto en la televisión, radio, revistas, etcétera.

Que los jóvenes no le dan la debida responsabilidad de cómo deben desenvolverse. Esta presente el estereotipo del chavo desubicado y rebelde.

J Muy rebelde, pero la conducta se basa también que los padres platiquen mucho con ellos.

S- Que están muy desubicados y rebeldes

M Creo que la juventud esta cambiando conforme pasa el tiempo; existe mucha rebeldía y mucha inconformidad.

19-¿Qué harías si tu hija se embaraza?

L Apoyarla de la mejor forma.

J Apoyarla y aconsejarla que siga adelante que no es tarde para superarse.

S Apoyarla y que siga adelante y que le eche muchas ganas.

M Apoyarla en todos sus sentidos.

20;Cuál sería tu consejo?

L Asumir su nueva responsabilidad con amor y sobre todo con paciencia y dedicación.

J Que tenga a su bebé y salga adelante estudiando; o a trabajar ya que un bebé no es motivo para dejar de hacer lo que se propone.

S Que se supere más que nunca para su bebé.

21-¿La apoyarías, de que manera?

L De todas las formas que yo pudiera, en cuanto a mi tiempo y posibilidades económicas.

J Ayudarle con él bebe y hacerla sentir que no todo se acabó para ella.

S Ayudarla en lo que se pueda.

M Apoyarla de la mejor manera, tanto moral como económicamente.

4.3 CUESTIONARIO PARA ADOLESCENTES

Instrucciones: Marca en el paréntesis de la derecha, la letra que corresponda a tu respuesta.

NOMBRE: _____

EDAD: _____

SEXO: _____

GRADO: _____

1.-¿Qué es la adolescencia? ()

A) Es tiempo de elegir quien ser y probar límites.

B) Etapa de la vida que requiere atención, información objetiva y de opciones que puedan facilitar un desarrollo armónico y un camino firme hacia la vida futura.

C) El momento en que un individuo se hace independiente.

2.-¿Qué es sexo? ()

A) Conjunto de características anatómicas y fisiológicas que permiten la definición física de los seres humanos.

B) La definición de género.

C) Forma de reproducción de todo ser vivo.

3.-¿Qué es sexualidad? ()

A) Placer y reproducción.

B) Relaciones afectivas con otras personas.

C) Manifestación psicológica y social del sexo.

4.-¿Qué es género?

()

A) Es el origen biológico de cada individuo.

B) Son las diferencias biológicas que existen entre hombres y mujeres.

C) Son las diferencias que existen entre hombres y mujeres en cuanto a ideas, valores y modos de actuar.

5.-¿Cómo se manifiesta la sexualidad en los adolescentes? ()

A) Se puede manifestar desde la abstinencia hasta las relaciones sexuales, incluyen la masturbación y las caricias sexuales.

B) Teniendo cambios físicos.

A) Procreando

6.-¿Qué es abstinencia? ()

A) Es la realización de relaciones sexuales.

B) La no -realización de ninguna actividad sexual.

C) Sueños húmedos.

- 7.¿Qué son las caricias sexuales? ()
- A) Placer.
 - B) Besos.
 - C)Expresiones placenteras.
- 8.¿Qué es masturbación?
- A) Caricias.
 - B) Manipulación de genitales con el fin de sentir placer.
 - C) Intercambio de placer, amor, sentimientos, afectos y comunicación.
- 9.¿Porqué es importante hablar de salud sexual con los adolescentes? ()
- A) Por que se pueden prevenir embarazos no planeados infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y aborto.
 - B) Para poder disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos.
 - C) a y b son correctas.
- 10.-¿Sabes que son las ITS? ()
- A) Sí.
 - B) No.
- 11.-¿Qué problema de salud pueden ocasionar las ITS? ()
- A) Ninguno.
 - B) Aborto, esterilidad, defectos o infecciones al producto.

C) Monetario.

12.-¿En una relación de pareja lo más importante es el contacto sexual? ()

A) Cierto.

B) Falso.

13.-Las personas que se abstienen de tener relaciones sexuales ¿son más sanas? ()

A) Cierto

B) Falso.

14.-¿Los hombres deben llevar la iniciativa en las relaciones sexuales? ()

A) Cierto

B) Falso.

15.-¿En la primera relación sexual ¿puede ocurrir un embarazo? ()

A) Cierto

B) Falso

16.-¿Los embarazos no planeados en la adolescencia ¿afectan la vida futura? ()

A) Cierto.

B) Falso.

17.-La posibilidad de tener un hijo ¿retiene a la pareja? ()

A) Cierto

B) Falso

18.-¿Sabes que métodos anticonceptivos deben ser utilizados por los adolescentes? ()

A) Cierto

B) Falso.

19.-¿Las adolescentes que utilizan anticonceptivo orales e inyectables, cuando los suspenden tardan mucho en embarazarse? ()

A) Cierto.

B) Falso.

20.-¿Cuándo se usa condón no se siente lo mismo? ()

A) Cierto.

B) Falso.

21.-Los métodos del ritmo y el coito interrumpido ¿son eficaces para los jóvenes? ()

A) Cierto

B) Falso.

22.-¿Sabes que son las ITS? ()

A) SÍ.

B) No

23.-¿Sabes cuales son las prácticas de riesgo para contraer ITS? ()

A) SÍ.

B) No.

24.-¿El SIDA sólo afecta a los homosexuales? ()

A) SÍ.

B) No.

25.-¿Las trabajadoras sexuales pueden transmitir una ITS? ()

A) Sí.

B) No.

26.-¿En alguna ocasión has recibido información sobre sexualidad? ()

A) Sí.

B) No.

27.-¿En dónde recibiste esta información? ()

A) Escuela.

B) Casa.

C) Calle

D) Medios de comunicación

28.-¿Quién te proporciono esta información? ()

A) Profesor

B) Orientador.

C) Padres amigos

D) Otros.

29.-¿Cuáles de los siguientes temas abordo esa información? ()

A) Cambios físicos y emocionales.

B) Embarazo precoz.

C).Métodos anticonceptivos.

D) Enfermedades de transmisión sexual (ITS)

E) Aborto

30.-¿La información que recibió despejo tus dudas? ()

A) Sí.

B) No

31.-¿De que forma se te proporciono la información? ()

A) Platicas.

B) Exposición.

C) Videos.

D) Folletos.

E) Otros.

32.-¿El orientador de tu secundaria te ha proporcionado información sobre el tema de sexualidad? ()

A) Sí.

B) No

33.-¿Acudes a orientación cuando tienes alguna duda? ()

A) Sí.

B) No.

- 34.-¿Tus padres te han hablado sobre sexualidad? ()
- A) Sí.
- B) No.
- 35.-¿Cómo es la relación con tus padre? ()
- A) Buena.
- B) Mala.
- 36.-¿Consideras que es importante que se hable de sexualidad en tu escuela? ()
- A) Sí.
- B) No.
- 37.-¿Qué opina de las relaciones sexuales a temprana edad? ()
- A) Son buenas.
- B) Son malas.
- C) Otra.
- 38.-¿Has tenido relaciones sexuales? ()
- A) Si.
- B) No.
- 39.-¿Qué sentimiento te produce o produciría la primera relación sexual? ()
- A) Alegría.
- B) Culpa.
- C) Emoción.
- D) Otro.
- 40.-¿Piensas que hay que estar enamorado(a) para tener relaciones sexuales? ()
- A) Sí.
- B) No.

4.4 CUESTIONARIO (PROFESORES)

1.-¿Cree usted que es necesario realizar un programa de educación sexual dirigido a los adolescentes?

A) Sí ()

B) No

2.-¿Sabes cuáles son los problemas de salud y reproductiva en la población adolescente?

A) Sí ()

B) No

3.-¿Sabes cuales son las necesidades que los y las adolescentes refieren?

A) Sí ()

B) No

4.-¿Sabes qué tipo de espacios acuden los adolescentes?

A) Sí ()

B) No

5.-¿Qué servicios de información, educación y consejería existen en tu plantel para la población adolescente?

R=

6.-¿Cree usted que son importantes las actividades educativas con adolescentes respecto al tema de sexualidad? ()

C) Sí

D) No

7.-¿Que tipo de tema le gustaría platicar con los adolescentes? ()

A) Cambios puberales

B) Ciclo menstrual

C) Relaciones sexuales

D) Infecciones de transmisión sexual

E) Embarazo en la adolescencia

F) Métodos anticonceptivos

8.-¿Qué actividades educativas se recomiendan con los adolescentes ()

A) Plática o charla

B) Curso taller

C) Foro

9.-¿Que contenidos son necesarios en un programa educativo? | ()

A) Adolescencia, salud sexual y reproductiva y derechos sexuales

B) Embarazo no planeado

C) Infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA

D) Métodos anticonceptivos

E) Medidas de prevención y auto cuidado

F) Todos los anteriores

10.-¿Que aspectos son necesarios para la planeación de las actividades educativas? ()

A) Técnicos

B) Logísticos

C).Ambos

11.-¿Se esfuerza por lograr la satisfacción de los adolescentes? ()

A) Sí

B) No

12.-¿La información que brinda es en un lenguaje sencillo y claro? ()

A) Sí

B) No

13.¿Respetas sus conductas sexuales? ()

A) Sí

B) No

14.-¿Juzgas a los adolescentes? ()

A) Sí

B) No

4.5 ENTREVISTA PARA PROFESORES

¿En que campo has laborado? Biología, educación ambiental y programas del INEA

Nombre: Ernesto González Mota

Licenciatura: Pedagogía

1.-¿Cuántos años lleva ejerciendo su licenciatura? 11 años

¿En que campo has laborado? Docencia, Orientación Educativa, Formación Cívica y Ética.

2.-¿Qué es la adolescencia?

M-Es una etapa del ser humano en el cual se producen varios cambios hormonales y psicológicos, por lo mismo, es un poco difícil ubicarse en esos momentos.

E-Es una etapa de transición entre la niñez y la etapa de la juventud. Implica muchos cambios psicológicos, fisiológicos y biológico.

3.-¿Por qué los adolescentes no deben hacer lo que hacen los adultos?

M- Porque no tienen una madurez psicológica, llamémosle así, no están aptos en muchos de los casos para poder resolver problemas de los adultos ni nosotros mismos podemos resolver de una manera adecuada los problemas.

E-No es tanto rebeldía sino de repente es una situación de inconformidad del adolescente ante lo que vive y hay veces una forma de rebeldía es no aceptar lo que dicen los demás.

4.-¿Cuál es tu opinión acerca de la sexualidad?

M-La sexualidad es una etapa muy bonita, muy interesante: La adolescencia. Tenemos que trabajar con ellos, empezar a ver lo que son los órganos sexuales enseñárselos de una manera natural sin morbo alguno y posteriormente, adentrarnos a los temas de sexualidad, siempre con una formación educativa.

E-Es algo muy amplio, la sexualidad es tu forma de pensar, sentir, vestir; ver eso es sexualidad, todo lo que haces y sientes.

5.-¿Cree usted que es necesario realizar un programa de educación sexual dirigida a los adolescentes?

M-Sí, porque lo necesitamos, porque cuando abordo los temas de sexualidad veo en los alumnos mucho interés, pero existe el tabú en el cual lo ven como algo malo cuando abordo el tema de ciclo menstrual. Muchas jovencitas aun están más atentas, e incluso, hay algunas que no saben que está pasando en su cuerpo; se saca un diagnóstico y, sobre el mismo se empieza a trabajar de una forma :el alumno se involucra y va entendiéndole.

E-Sería importante porque para todo necesitamos formación e información. Si tenemos solamente información y no formación corremos el riesgo de que la información se distorsione un poco. La distorsión que tienen los muchachos es el acto coital, un poco que ven revistas pornográficas y ven un sin fin de cosas que no se apegan a nuestra realidad; sería importante tener un curso o capacitación.

6.-¿Cuál sería el propósito?

M-Que los alumnos tengan una buena información y la sepan llevar a cabo a su vida.

E-Que el adolescente sepa usar su cuerpo y sepa usarlo en el momento adecuado con responsabilidad.

7.-¿Sabes cuáles son los problemas de salud y reproductividad en la población adolescente?,

M-El problema de salud: hay enfermedades venéreas, otro problema más grande, por que he visto en revistas, programas; son los embarazos a temprana edad entre 13 y 14 años hasta los 18. El resultado casi siempre queda como madres solteras.

E-En cuanto a problemas de salud, serían algunas infecciones y estas se dan porque hay personas que ya tuvieron su experiencia y vienen a contagiar esto. Es en cuanto a riesgos y en cuanto a la reproductividad es el embarazo no deseado.

8.-¿Por qué surgen estos problemas de salud reproductiva?

M-Porque no hay una educación, los alumnos piensan: “ a mi no me va a suceder ni me va pasar” y en su desorientación y su falta de comunicación ello hace que cometan un error.

E-Por la falta de orientación tanto de los padres como de los profesores.

9.-¿Sabes cuáles son las necesidades de los adolescentes?

M-Algunas de sus necesidades... podríamos decir... que nos tengan confianza suficiente para que ellos, se puedan acercar a nosotros individualmente; de las clases que van a desarrollando con ellos aún así quedan dudas. He notado que al término de las clases en el pasillo me abordan, donde los alumnos me empiezan a preguntar una serie de cosas, que hay veces me quedo “así”, como que le digo, pero que hay muchas dudas en ellos, las hay personalmente. Hago lo imposible por aclarárselas con un perfil educativo.

E-Información respecto a temas de sexualidad, pero dijimos que la sexualidad es muy amplia, desde cómo o cuál sería lo ideal para tener una buena imagen que me queda y que no me queda; después, bien, información respecto a conocimiento, auto-conocimiento y auto aceptación, porque después viene la aceptación. Ya puede aceptarse tal y como es, porque ya puede empezar a ensayar el noviazgo.

10.-¿Por qué surgen estas necesidades?

M-Sus necesidades surgen porque hay veces, que desde su familia no habido una formación e información, porque sus padres se ausentan, se van a trabajar. Los hijos se quedan mucho tiempo solos, se apropian de la televisión y del Internet; empiezan a ver videos pornográficos, les surge la duda y no es malo, siempre y cuando, un adulto les de información adecuada para hacer a un lado el morbo y pensar que son cosas naturales y que al rato, como adultos, ellos lo van a experimentar.

E-Porque como adolescentes tienen necesidad de experimentar y quieren vivir la vida a lo máximo.

11.-¿Sabes a qué tipo de espacio acuden los adolescentes?

M-SÍ, algunos alumnos empiezan a ir a las discotecas a los teiboy-dance y se empiezan a juntar las banditas, por así decirlo, en las esquinas de sus casas y de esa forma empiezan a involucrarse en el tabaquismo, alcoholismo y drogadicción, que en ocasiones, me consta, porque los he llegado a ver.

E-Reuniones con sus amigos, empiezan a ir a fiestas de XV años, discotecas a bailes.

12.-¿Por qué acuden a estos?

M-Hay muchas razones: por que se sienten ellos, porque se sienten rechazados de sus padres, buscan aislarse, y por lo mismo buscan un grupo con el cual puedan identificarse los cuales casi siempre son de su edad dentro de su estado adolescente por el que están pasando y el ocio. Eso puede encaminar a una persona para que empiece a inclinarse por ciertas cosas que no son buenas y de alguna manera, son destructivas para ellos y para segundas y terceras personas.

E-Porque están en edad, quieren salir a divertirse con sus amigos

13.-¿Crees que éstos son adecuados?

M-Hay algunos que son adecuados, pero en su mayoría no lo son.

E- Creo que sí, todo con medida, nada con exceso.

14.-¿Qué servicios de información, educación y consejería existen en tu plantel?

M-La secundaria 27 ha manejado, vamos a decir, superficialmente, temas de sexualidad en el cual hacen una llamada a la comunidad para que el alumnado y no-alumnado adolescente se reúna, creo cada quince días, cerca de la explanada de la delegación para dar clases de sexualidad, dirigida por los maestros.

E-Trabajo Social, Servicio Médico y Orientación Educativa.

15.-¿Creé que se pueda implementar otra?

M-Sí, yo creo que sí hay muchos: el Internet, dónde los alumnos buscan mucha información de todo; tipo cada uno de los videos que maneja ese tipo de pornografía, ojalá tuvieran mensaje informativo, no sería algo malo el hablar de sexo en televisión, teatro, la película es buena, pero siempre y cuando se le busque una solución a las dudas y preguntas que el alumno tenga.

Otra sería métodos anticonceptivos; mucho de ellos ha escuchado y creo que el que conoce la mayoría es el condón, de ahí en fuera, ignora los demás los quirúrgicos, los mecánicos; especialmente, cada uno de ellos.

E-No, creo que no es necesario.

16.-¿Cuáles serían los resultados?

M-No puedo pensar que serían 100% benéficos los resultados, pero de alguna manera, los adolescentes tendrían una mejor información.

E-Los adolescentes estarían bien informados.

17.-¿Cree usted que son importantes las actividades educativas con los adolescentes respecto al tema de sexualidad?

M-Sí son importantes y muy educativas, la sexualidad es muy bonita, claro, sabiendo cuidarse, protegerse y cuidar las personas con las que tenemos relación; la sexualidad no es solo tener relaciones interpersonales, sino como uno va desarrollando con otras personas.

E-Sí, porque así el adolescente va desarrollando su conocimiento y así sabrá cuidarse.

18.-¿Qué actividades realizas?

M-Empieza con un examen diagnóstico en el cual yo les pido, que de manera personal, escriban en una hoja sin nombre para no cohibirlas. Todo lo que quieran saber sobre sexualidad. En efecto, recibo infinidad de preguntas como que si es bueno el sexo oral, anal, etcétera.

Son preguntas que ellos tienen y las desarrollo seleccionando y empiezo a trabajar; les llevo material didáctico, láminas, maquetas y explico. Formamos equipos para desarrollar el tema y ellos empiezan a aportar y así

enriquecemos el tema y se da una solución permito que el alumno se explye. El examen no interesa, lo aplico para tener un resultado.

E-Realizo exposiciones, utilizo videos, folletos y láminas y los alumnos pasan a exponer un tema a desarrollar y posteriormente concluimos.

19.-¿Existe participación del alumnado?

M-Sí, bastante siempre desarrollamos un tema y nunca he encontrado un grupo que se quede callado; casi siempre preguntan mucho y contestan. El grupo tienen muy buena participación.

E-Sí, demasiada y más cuando el tema les interesa.

20.-¿Qué actividades les gusta realizar a los adolescentes?

M-He encontrado que les gusta que les explique al desarrollar un tema por medio de una exposición. Espero que el resultado sea bueno o malo, pero no todo lo que diga es ley, sino la forma en que pienso. Trato de orientarlo como yo pueda o crea.

E-Les gusta que les pase videos y que lleguemos a una conclusión.

21.-¿Qué tipo de tema le gustaría platicar con los adolescentes

-Cambios pubertades

-Ciclo menstrual

-Métodos anticonceptivos

- Embarazo en la adolescencia
- Abortos
- Relaciones sexuales
- Infecciones de transmisión sexual

M-Métodos anticonceptivos. Hablamos de mucha sexualidad por que se quedan a medias, y por lo mismo, no terminan sus estudios; también hablar de embarazo en la adolescencia porque hay veces los adolescentes se embarazan y no terminan sus estudios. Por lo mismo me gusta pasarles videos de aborto para que aprendan de éstos y ellos se puedan cuidar.

He notado que les gusta los temas de ciclo menstrual, métodos anticonceptivos, embarazo y aborto.

E-Todos son importantes y me gusta desarrollarles el tema a fondo para que no se queden con alguna duda.

22.-¿Aclaras las dudas de los adolescentes?

M-Sí, hasta ahora creo haber aclarado sus dudas, tal vez no muy bien , pero de alguna manera me he esforzado por aclarárselas; no las doy sólo porque sí es porque, precisamente, porque son temas muy serios. Uno, porque no pueden improvisar los alumnos; participan mucho y preguntan; y trato de calarles sus dudas.

E-Sí aclaro sus dudas, por que al término de la clase les pregunto si tienen alguna duda; y si la tienen, trato de explicárselas.

23.-¿Preparas los temas con anticipación?

M-Sí, me doy tiempo en el transcurso de la semana, un poquito, el fin de semana; voy haciendo mis láminas, voy seleccionando el material que necesito e incluso, los alumnos me dicen que les gusta que les explique con láminas porque sienten que así me entienden mejor.

E-Sí, preparar los temas con anticipación, utilizo el fin de semana para preparar y, como ya tengo mucha experiencia en esto, no me cuesta trabajo desarrollar el tema.

24.-¿Qué actividades educativas se recomiendan a los adolescentes?

-plática o charla

-curso o taller

-foro

M-Una charla y un taller, cuando uno dice que hay una plática, le temen a las pláticas; las sienten aburridas y cuando hay una charla son cambios conceptuales en el cual uno empieza a interactuar con ellos. Empiezas a dar confianza y una vez que ya sientes que ya has creado y detectado confianza, empiezas a desarrollar esos temas que les gustan a los alumnos; es la manipulación: hacer, deshacer crear con sus manos esos temas. En dos ocasiones lo he implementado con ese tipo de taller y he obtenido buenos resultados.

E-Plática, porque al adolescente le gusta más que yo les explique, porque siente que así entiende mejor el tema.

25.-¿Qué aspectos son necesarios para la planeación de las actividades?

M-Ambos, los dos no podemos decir que uno es mejor que el otro, porque ambos van ligados.

E-Ambos, porque son importantes para el desarrollo de los temas y para que los alumnos puedan entenderlos.

26.-¿Qué contenidos son necesarios en un programa educativo?

-Adolescencia salud sexual y reproductiva y derechos sexuales

-Embarazo no planeado

-Infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA

-Métodos anticonceptivos

-Medidas de prevención y auto cuidado

-Todos los anteriores

M-Todos los anteriores, puesto que llevan una secuencia uno hacia otro, no podemos decir éste sí y éste no, porque todos juntos crean lo que sería una clase de sexualidad, no podemos empezar bien y quedarnos a la mitad.

E-Todos los anteriores, porque todos son importantes para los adolescentes y creo que es importante que cada uno de los temas se desarrolle con profundidad.

27.-¿Estos temas están dentro del programa o alguno no está contemplado?

M-No, todos están dentro del programa; nada más que yo veo un poco mal el orden en que lo dan, porque se encuentran en la cuarta unidad de biología de segundo año, cuando ya estamos a fin de ciclo. Entonces tenemos un poco de presión por calificaciones.

No se pueden abordar muchos temas anteriores y, por lo tanto, esos temas estuvieran en la primera o segunda unidad o aun mejor en el primer grado, para mí sería fabuloso, porque uno entra de lleno. Es el momento donde el alumno está viviendo su adolescencia; por ejemplo, en el caso de ciclo menstrual, hay alumnas que me preguntan que no saben que es lo que les ésta pasando; les explico, hablamos de comentarios en el pasillo; son alumnas de que, muchas de ellas, en el primer grado de secundaria, empiezan a menstruar y esperan a que lleguen a segundo grado en la cuarta unidad, a que les explique lo que les ésta pasando.

E-Sí, todos lo temas están dentro del programa, aunque no están bien desarrollados.

28.-¿Qué aumentaría?

M-Sí aumentaría, que de alguna manera, se nos permitiera, más que nada, involucrar a los padres directamente con sus hijos, que la secundaria y la dirección nos permitiera manejar clases de sexualidad, porque hay veces los padres ni saben, ni tienen la suficiente información, y entonces, de esa forma, yo creo, tanto padres como hijos, juntos, tanto en clase, como una charla, serían importantes de alguna forma pueden intercambiar dudas

en clases uno al otro. Desafortunadamente esta secundaria tiene sus fallas, y una de ellas, es que no permite con facilidad que interactúen; que los padres puedan entrar a clases.

E-Nada, pero sería importante que los temas vengan mejor desarrollados y así el alumno tenga una mejor información.

29.-¿Se esfuerza por lograr la satisfacción de los adolescentes?

M-Sí, trato que los alumnos queden satisfechos y que la información que les sea útil de alguna manera, la lleven acabo en su vida, claro con responsabilidad.

E-Siento que los alumnos quedan satisfechos con la información que les doy y si no es así, trato de aclarar sus dudas.

30.-¿De qué forma?

M-De la forma que, al término de clases, trato de que no se queden con dudas y si es así, entre todos tratamos de dar una respuesta.

E-De la manera que los alumnos se vayan satisfechos y que no queden con ninguna duda y dar una respuesta a sus dudas.

31.-¿Logras tus propósitos?

M-Sí.

E-Sí, trato de lograrlo de la mejor manera.

32.-¿La información que brinda es un lenguaje sencillo y claro?

M-Sí, trato que sea sencillo, para que el alumnado me pueda entender.

E-Sí, de alguna manera trato que mi lenguaje sea claro, para tener la satisfacción del adolescente.

33.-¿Se adaptan a tu lenguaje o te adaptas a ellos?

M- Trato de adaptarme a su lenguaje, pero no llegar a lo vulgar.

E-Me adapto a su lenguaje.

34.-¿Respetas sus conductas sexuales?

M-si trato de respetarlas, pero siempre y cuando no haya faltas de respeto a sus compañeros.

E-Sí.

35.-¿Juzga a los adolescentes?

M-No, porque creo que todos algún día fuimos adolescentes y cometemos errores.

E-No, trato de no juzgarlos, porque no soy nadie para juzgarlos.

4.6 RESULTADOS

¿COMÓ SE MANIFIESTA LA SEXUALIDAD EN EL ADOLESCENTE?

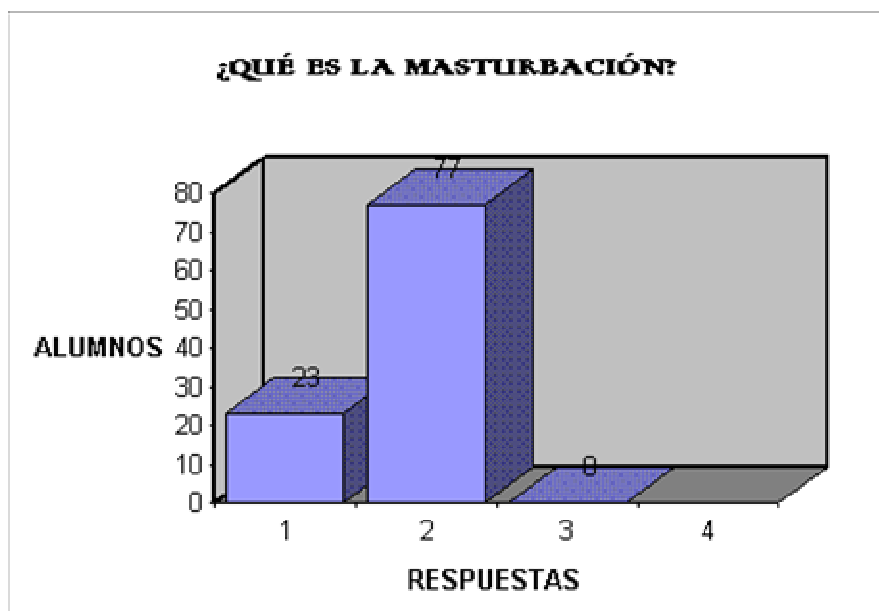
cambios psicologicos y sexuales	79
cambios físicos	21
Procreando	0



Se puede concluir es esta gráfica que se tiene un buen concepto de la forma que se manifiesta La sexualidad en el adolescente, ya que el 79% de los encuestados nos dice que la sexualidad son cambios Psicologicos y sexuales; el otro 21%, contesta que son cambios físicos.

¿QUÉ ES LA MASTURBACIÓN?

Caricias	23
manupulacion de genitales	77
intercambio de sentimientos	0



La mayoría de los jovenes encuestados saben que es la masturbación.

¿QUÉ SON LAS ITS?

SI

52

NO

48

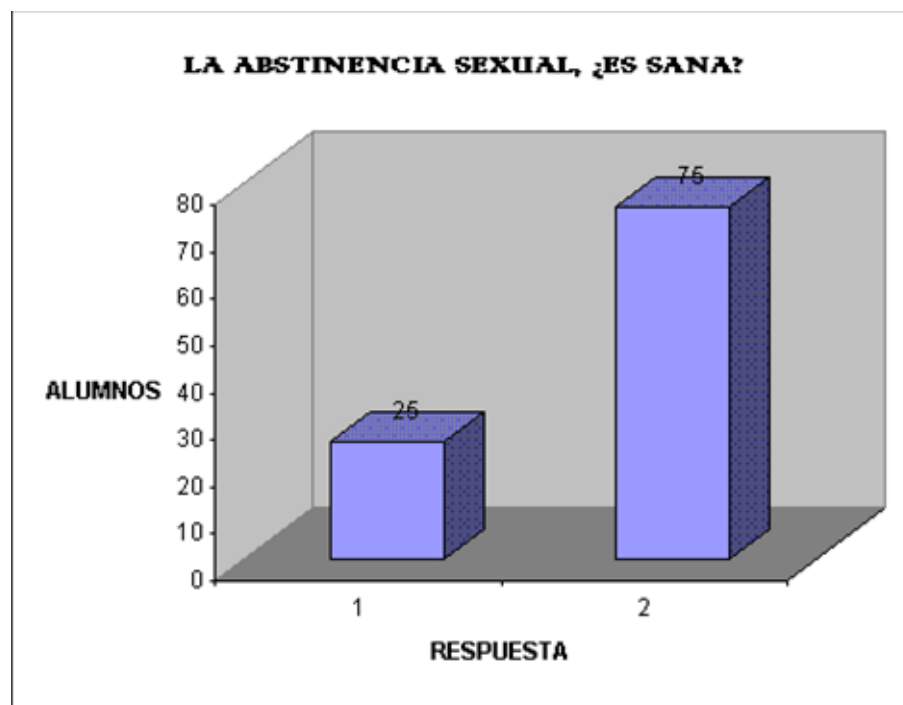


aproximadamente la mitad de nuestros adolescentes desconoce los tipos de infección que se pueden adquirir en una relación sexual.

LA ABSTINENCIA SEXUAL, ¿ES SANA?

VERDAD
MENTIRA

25
75

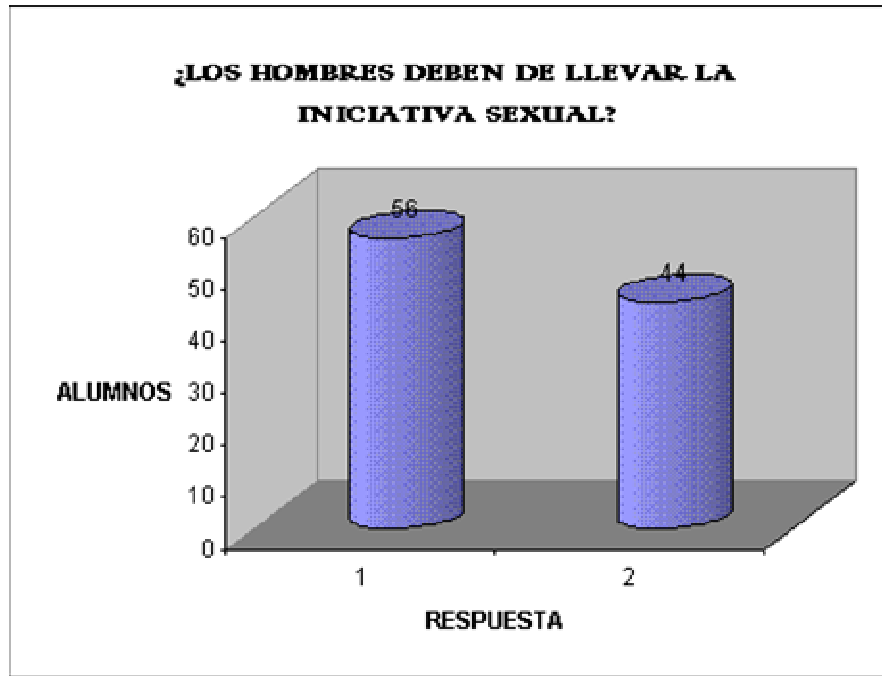


Con estas respuesta, se puede concluir que todos los adolescente encuestados estan deficientemente informados respecto a la sexualidad ya que un 25% correctamente.

¿LOS HOMBRES DEBEN DE LLEVAR LA INICIATIVA SEXUAL?

VERDAD
MENTIRA

56
44



la actitud del adolescente respecto a la sexualidad es machista ya que todos los hombres respondieron que sí. (verdad).

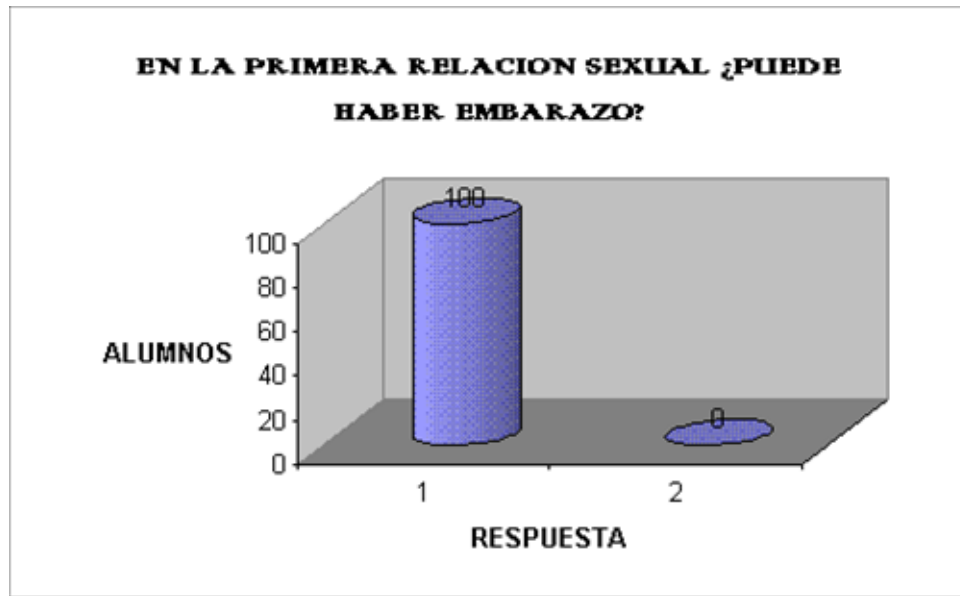
EN LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL ¿PUEDE HABER EMBARAZO?

VERDAD

100

MENTIRA

0



Ya que el 100% de nuestros encuestados respondieron correctamente a nuestra pregunta podemos decir que se encuentran consientes de lo que puede ocurrir en la primera relación sexual sino toman alguna precaución antes de la relación sexual.

¿SABES QUE MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZAR?

SI 28

NO 72



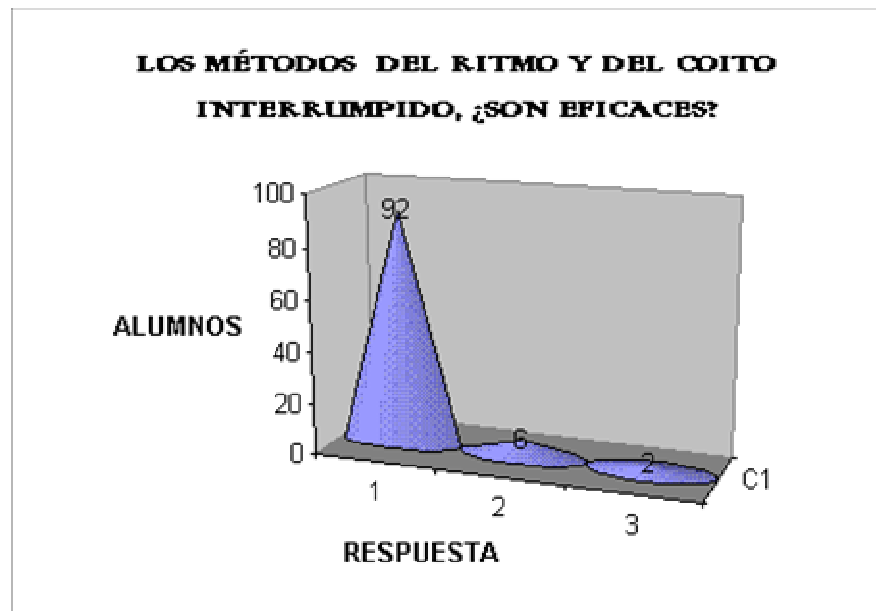
La mayoría de los adolescentes no saben qué método emplear y por lo mismo en ocasiones tienen embarazos no deseados .

LOS MÉTODOS DEL RITMO Y DEL COITO INTERRUPTO, ¿SON EFICACES?

VERDAD 92

MENTIRA 6

OMITIDOS 2



Estas respuestas no son confiables, debido a que la mayoría de los adolescentes no saben como son estos métodos y todos contestaron al azar, sin saber como se llevan acabo estos métodos.

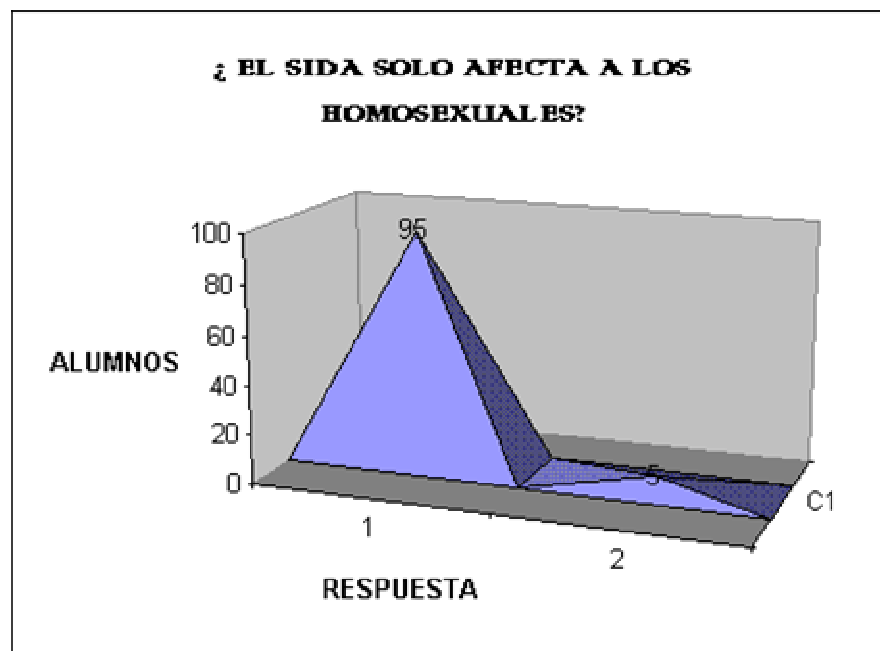
¿EL SIDA SOLO AFECTA A LOS HOMOSEXUALES?

SI

95

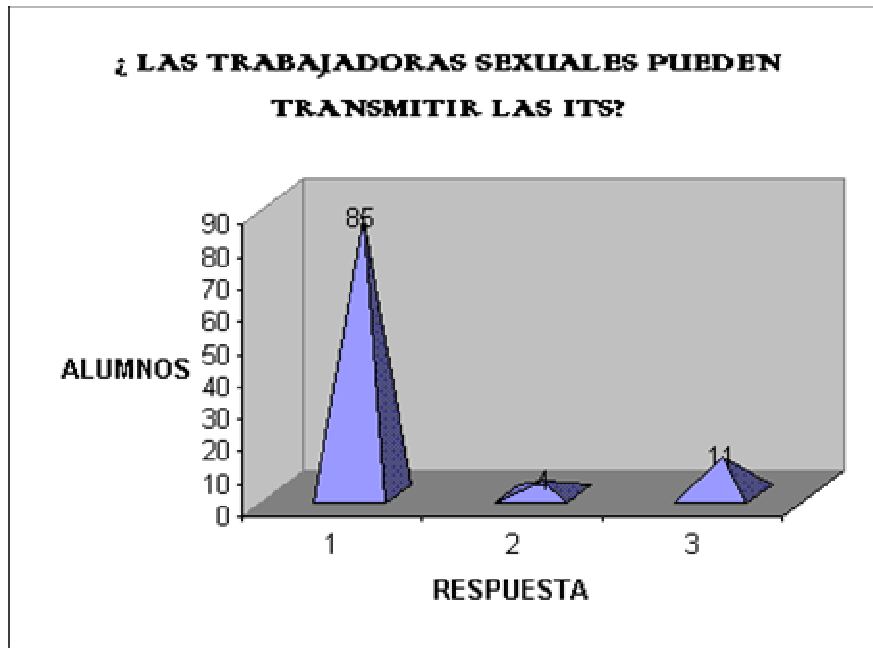
NO

5



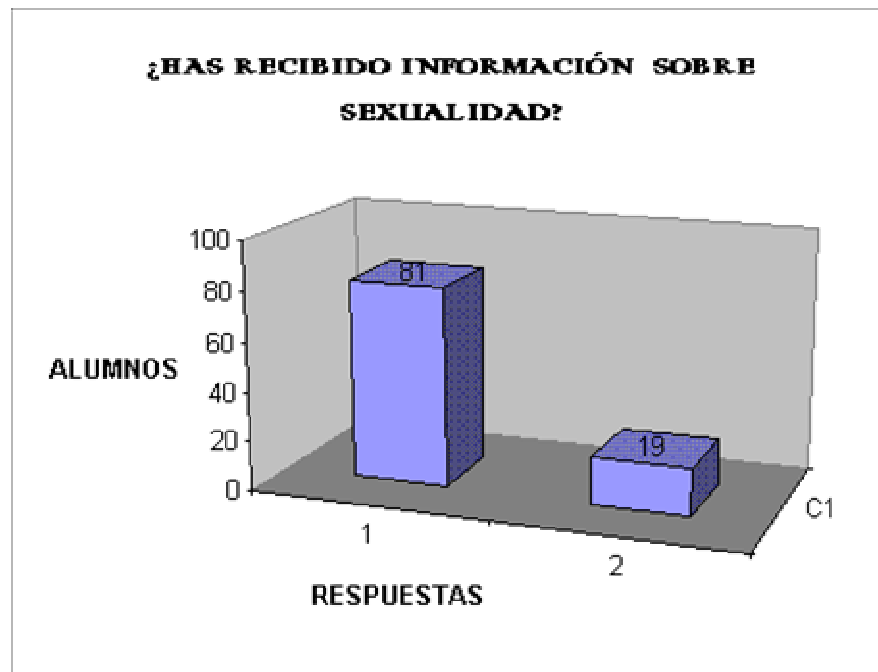
Con estas respuestas, nos damos cuenta que los adolescentes no tienen suficiente información sobre cuál es la manera que se transmite el SIDA o las ITS.

¿LAS TRABAJADORAS SEXUALES PUEDEN TRANSMITIR LAS ITS?
SI 85
NO 4
OMISIONES 11



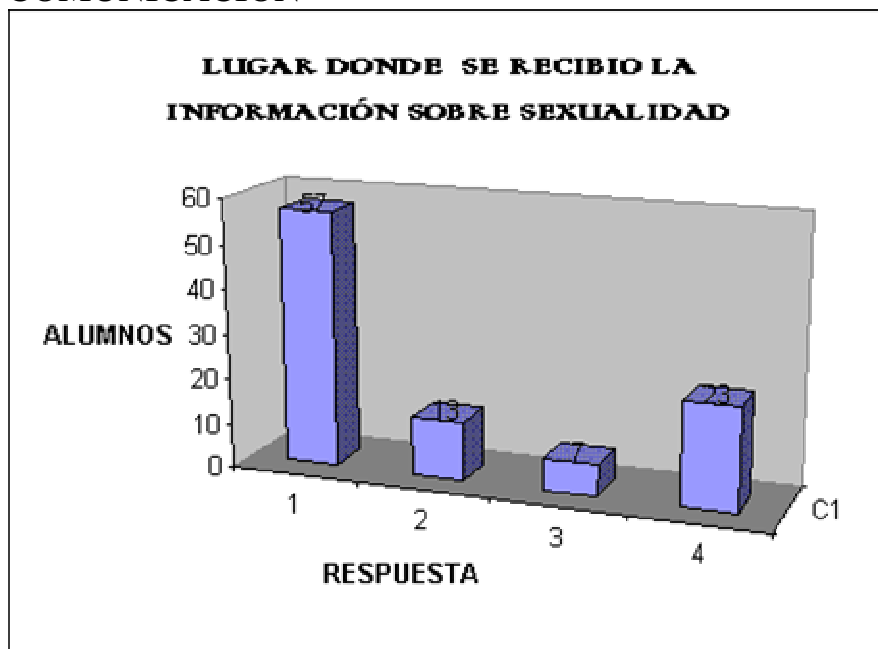
Algunos adolescentes no saben nada sobre infecciones de transmision sexual y como se adquieren estas

¿HAS RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD?
SI 81
NO 19



La mayoría de los alumnos tienen alguna información sobre sexualidad.

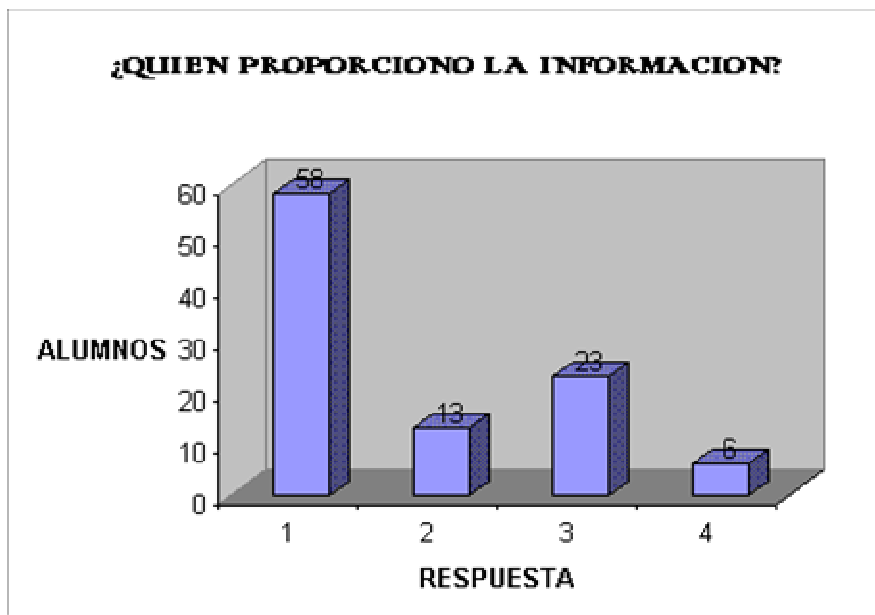
LUGAR DONDE SE RECIBIO LA INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD	
ESCUELA	57
CASA	13
CALLE	7
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	23



La gráfica muestra que la mayoría de informa la reciben en la escuela

¿QUIÉN PROPORCIONA LA INFORMACIÓN?

PROFESOR	58
ORIENTADOR	13
PADRES	23
AMIGOS Y OTROS	6



Como ya observamos en la gráfica anterior la mayoría de la información sobre sexualidad de recibe en la escuela información que es proporcionada generalmente por los profesores.

¿QUÉ ES SEXUALIDAD?

PLACER Y REPRODUCCIÓN

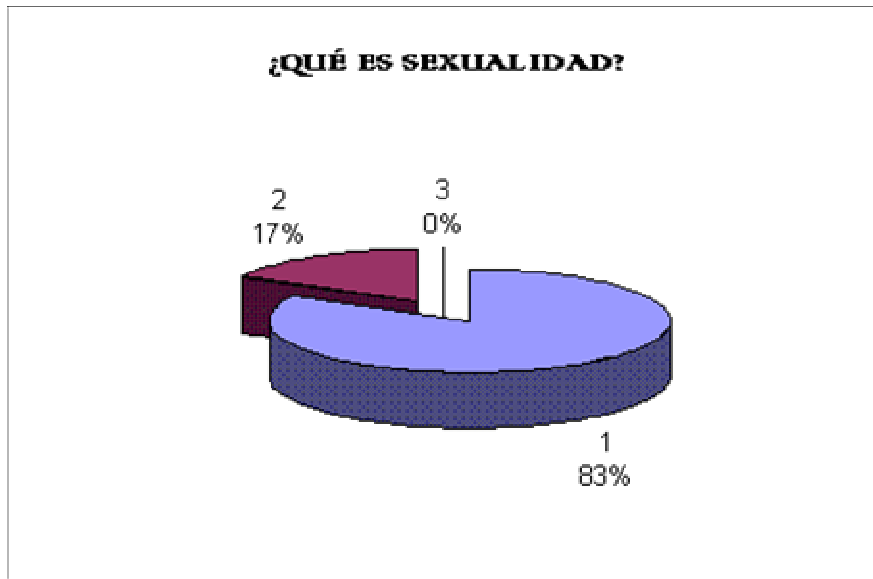
RELACIONES AFECTIVAS CON OTRAS PERSONAS

MANIFESTACIÓN PSICOLÓGICA Y SOCIAL DEL SEXO

83

17

0



MANIFESTACIÓN PSICOLÓGICA Y SOCIAL

Afortunadamente la mayoría de los alumnos encuestados respondieron adecuadamente la esta pregunta.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Es determinante en todo proceso educativo lograr una interacción maestro-alumno-padre de familia, para con ello fomentar más habilidades de salud e higiene, valores que conduzcan a una formación más amplia sobre la educación sexual. Hacer del sujeto un ser activo, analítico y reflexivo de su propio aprendizaje, que lo lleve a valorar la importancia que tiene conocer los cambios por los que atraviesa en su etapa de niño a adolescente.

La adolescencia es la etapa en que todo individuo sufre una serie de cambios físicos y biológicos en donde las inclinaciones emocionales juegan un papel diferente, al igual que las expresiones psicológicas. Hablar de adolescencia es caracterizar trastornos psicológicos en donde entran las alegrías, emociones, desesperación, tristeza, cambios en el carácter, pero se tienen nuevas capacidades de sentir, pensar y expresar.

En la adolescencia se manifiestan varios rasgos de la personalidad determinados por la sexualidad la cual es un fenómeno complejo manifestándose en los cambios tan rápidos que sufre el cuerpo y en las inquietudes hacia saber que es el amor, la libertad, el matrimonio, amistad, compañerismo etc..

Cuando un adolescente descubre su sexualidad. comienza a sentir atracciones e impulsos emocionales, los cuales los llevan a un desahogo corporal, coincidiendo con turbación, placer y desconocimiento.

En México, la población adolescente de entre 12 y 19 años de edad representa el 23% del total, es decir, casi 21 millones de personas. La edad promedio para el inicio de relaciones sexuales es de 16 años. Los varones se inician antes que las mujeres con una diferencia de uno o dos años; el 76% de los varones solteros y el 35% de las mujeres solteras menores de 20 años declararon haber tenido relaciones. Los varones informan haber tenido su primera relación sexual con una amiga, mientras que las mujeres dicen que se iniciaron con su novio; por lo tanto es importante que los adolescentes tengan una educación sexual y derechos a los servicios de salud adecuados para ellos.

México es un país joven en lo educativo, cultural, fisiológico y sexual. En él predominan niños y jóvenes (adolescentes) los cuales presentan mayor demanda en la educación secundaria y es en esta etapa en donde se debe orientar al individuo para estudiar y prepararse para la vida, evitando con ello embarazos a temprana edad, los cuales tiene como consecuencia una serie de responsabilidades para la mujer, por no contar con un apoyo económico, educativo y formativo por parte del hombre.

Al realizar la encuesta a los adolescentes, hombres y mujeres de esta escuela secundaria de primer grado observamos el tipo y falta de conocimientos del tema de la sexualidad. Por ejemplo al preguntarle a estos adolescentes su opinión acerca de la sexualidad, pudimos apreciar que la mayoría de ellos tienen un concepto aceptable de lo que es la sexualidad, ya que la mayor parte de ellos, en la pregunta relacionada con la sexualidad, respondieron que es placer y reproducción y que dicha sexualidad se manifiesta por cambios psicológicos y sexuales y no nada más cambios físicos; pero podemos ver que en esta pregunta, muchos de los jóvenes

encuestados contestaron al azar, sin saber, debido a que en las subsiguientes preguntas relacionadas con lo mismo se contradijeron y por ello nos percatamos que existe aun mucha ignorancia sobre el tema de la sexualidad por parte de los adolescentes, pero “como se puede pretender que los jóvenes estén bien informados sobre lo que es la sexualidad si los propios adultos no lo están, ya que los padres de estos adolescentes no se preocupan por acercarse a sus hijos para poder entender sus inquietudes.”

Respecto a la información sobre las enfermedades de transmisión sexual nos damos cuenta que más de la mitad de los adolescentes encuestados y por consiguiente la mayor parte de todos los adolescentes en nuestro país desconocen los tipos de infección sexual que se pueden adquirir en una relación sexual y las consecuencias que conlleva una relación sexual sin protección e higiene.

Esta observación es muy importante de considerar ya que existen cifras que muestran un alto índice de personas infectadas con algún tipo de enfermedad venérea incluyendo el HIV.

Otra conclusión que obtuvimos es que todos los adolescentes tienen el conocimiento de que en una primera relación sexual puede ocurrir un embarazo y esto es muy bueno para ellos y para la sociedad ya que al tener alguna relación tratarían de hacerlo con seguridad para no embarazar a su pareja y así no existan tantos matrimonios jóvenes por embarazos no deseados.

Pero esto también se puede apoyar con el buen uso y cuidado de los métodos anticonceptivos aunque como pudimos observar la mayoría de los

jóvenes no saben como usar un método anticonceptivo y por ellos surgen embarazos no deseados y por esto es necesario educar mas a los adolescentes en cuanto a la sexualidad y darles mucha información respecto a los anticonceptivos que existen en cuanto a su uso, eficacia y seguridad.

A pesar de toda la gran gama de información que se les proporciona a los adolescentes, ya sea, de los medios informativos como son radio televisión, libros, revistas o de la sociedad misma, podemos, con los resultados obtenidos en las encuestas realizadas, observar que los adolescentes no están bien informados sobre el tema de la sexualidad, que la información que ellos manejan no es la correcta ya que no se ha obtenido de fuentes confiables sino de pláticas entre amigos o compañeros, así como también se puede observar que muchos de ellos, más de la mitad, desconocen todos los tipos de métodos anticonceptivos que existen y su aplicación, ya que cuando se les hicieron unas preguntas en cuanto a los métodos anticonceptivos que conocen, muchos afirmaron que no los conocían, que tal vez en alguna ocasión los escucharon mencionar, pero no sabían lo que eran y menos como se aplicaban y cuando alguno de ellos recibía una información, era realmente en la escuela, la calle o los medios de comunicación, pero nunca en su casa o por sus padres y la información que recibían era por un profesor o un amigo y que cuando tenían alguna duda, preferían quedarse con ella, pero nunca acudían a un lugar donde los orientaran sobre la sexualidad y los que si llegaron a acudir a estos centros de orientación lo hacían porque estaban dentro de la misma escuela, pero no acudían a un centro de orientación fuera de ella.

Otro punto que podemos concluir es que existe gran cantidad de jovencitas con embarazos no deseados que tiene que abandonar la escuela para

ponerse a trabajar y poder mantener a su hijo, y un alto porcentaje de estas madres son solteras.

La mayoría que contestó que sí acudían a un centro de orientación, argumentando que era el de la escuela, ya que en algún otro centro les daba mucha pena y no querían que se enteraran sus padres o hermanos.

Otras de las cosas que podemos concluir con este trabajo de investigación es que el adolescente no quiere el posible rechazo que podría sufrir por parte de los adultos y eso se manifiesta en no admitir consejos e impedir vínculos de comunicación y no saber, así, si está haciendo bien o mal las cosas; por ello, algunas de las respuestas obtenidas en los cuestionarios realizados a estos adolescentes no tienen veracidad y sólo contestaron por contestar, debido al tabú o miedo que tienen de hablar o saber de sexualidad.

La orientación de los padres hacia sus hijos adolescentes es muy importante para que orienten su energía hacia actitudes recreativas, artísticas, deportivas, culturales, etc. y no hacia cosas sexuales como la masturbación y la irresponsabilidad, evitando con ellos embarazos no deseados, y así considerar a la etapa de la adolescencia una fase natural de su propia vida.

Esto viene a colación debido a que pudimos observar que en cuanto a preguntas relacionadas con la masturbación, la mayoría contestó que es la manipulación de genitales y por ello sabemos que están bien informados en cuanto a este tema y en la mayoría de los adolescentes se ha presentado en algún momento, la situación en la cual se ha masturbado y los riesgos

que esto ha implica. Por todo lo anterior, considerando que además de la información proporcionada por las diferentes instituciones acerca de la sexualidad en la adolescencia, es importante considerar la actitud que los adolescentes toman ante los diferentes tipos de información; conocer el desempeño de sus responsabilidades y, sobre todo, enfocar de manera más elemental las causas y consecuencias del desvío de la información que se les proporciona. Es importante buscar alternativas metodológicas para propiciar un aprendizaje operativo, práctico y útil para los educandos; que los adolescentes conozcan el proceso de adquisición de los diferentes momentos evolutivos de su sexualidad que lo caracterizan; considerar cada etapa de desarrollo para que, con ello, se propongan actividades de educación sexual que vaya acordes a cada una de dichas etapas y lograr la integración total y armónica en las áreas cognoscitivas, afectivas y psicomotrices para encontrar la realización plena como individuos capaces de valorar sus relaciones en todos los ámbitos de su vida, tanto fisiológicamente, como psicológicamente. Lo que tratamos con este trabajo, es sensibilizar más al individuo para aceptar mejor las orientaciones que se le proporcionen y reflexionar sobre las mismas, logrando así una disminución en el crecimiento demográfico, disminución en la incidencia de madres solteras de muy corta edad (14-16 años) etc, logrando así que el adolescente pueda planear el tamaño de su familia, la edad para contraer matrimonio, la edad para tener hijos deseados y sobre todo para que se ubique en su realidad económica y así México sea un país mejor preparado cada día gracias a las actitudes y educación bien orientada de todos sus adolescentes.

Conclusión

Nosotras consideramos que para poder tener una población de jóvenes informados, es importante que los padres se acerquen a platicar con sus hijos sobre este tema, además de que apoyen la labor potencial de las personas que trabajan con el adolescente, ya que es importante brindarle al educador u orientador herramientas que ayuden a identificar y establecer condiciones de ambiente de trabajo favorable para lograr un mejor desempeño.

4.8 BIBLIOGRAFÍA

ABERASTURY Arminda y Knobel, Mauricio. (1989). La adolescencia normal. Un enfoque psicoanalítico. (3ª reim). México : Ed. Paidós.

ARRIAGADA, Bravo Lautaro. (1995). Conciencia Latinoamericana “La educación sexual de los jóvenes” “Educar para la vida”. México: Ed. Catolicar por el derecho a decir.

BERCK, Lester. (1990). Educación sexual para preadolescentes niños de 8 a 12 años. (3ª ed). Buenos Aires: Ed. Horme

BLANCO, García YOLANDA. (1995) Orientación Educativa. México: Ed. Ediciones Castillo.

BLOS, Peter. (1990). Psicoanálisis de la adolescencia. (Roman Pares y Rosa Witemberg. Tr.). México : Ed. Planeta.

CABRERA, Gabriela y otros. (1997) Orientación Educativa. México: Ed. Ángeles Editores.

CASTILLO, Mirna. (1997). El niño escolar y el conocimiento básica de la educación sexual. (Tesis) UPN.

CONAPO, (1986). La educación de la sexualidad humana. Individuo y Sexualidad. (V.3). México: Ed. CONAPO.

CONDE, Silvia y otros. (1999). Formación Cívica y Ética. México Ed. Larousse.

DEBESSE, Maurice. (1977). La adolescencia. (Francesca Lioveras, tr.). Barcelona: Ed. Oikos-tau.

DE la Barrera Solorzano Luis. (2000). Formación Cívica y Ética, México 2000,P 84

DE Moragas, Jeronimo. (1970). Psicología del niño y del adolescente. (3ª reim). México: Ed. Labor.

EL COLEGIO DE MÉXICO. (1992) , Mujer y SIDA. Ed. EL COLEGIO DE MÉXICO.

ESPINOSA, Villarreal Oscar y otros. (1996) La Magdalena Contreras. México: Ed. Ciudad de México.

FERRAN, Ferrer. (1992). Como educar la sexualidad en la escuela ed. (3ª de.). Barcelona: Ed. CEAC.

FOUCAULT Michel. (1997). Historia de la sexualidad “la inquietud de sí” México: Ed. Siglo veintiuno editores.

GARCIA, Lourdes. (1997). Análisis del bloque dos denominado “ El adolescente y la sexualidad del programa de orientación educativa en tercer grado de secundaria”. México: (Tesis) UPN.

GIACOMÁN, Claudia y otros. (1998). Sexualidad y derechos reproductivos, México: E.d. GIRE

HAMMOND, Doris. (1990). Mis padres y el sexo. (Gabriela ventureira, tr.). Barcelona: Ed. Gedisa.

HANS, Moritz. (1971). Sexualidad y educación. (Ismael Antich, tr.). Barcelona: Ed. Herder.

HIRIART, Viviane. (1999). Educación sexual en la adolescencia. Guía para el orientador de púberes y adolescentes. México: Ed. Paidós.

J. Anthony. Y otros. (1989). Adolescentes: Temas psicoanalíticos. (Susana Baver, tr.). Buenos aires: Ed. Nueva edición.

LOPEZ, Felix. (1995). Educación sexual de adolescentes y jóvenes. México: Ed. Siglo XXI.

LORIA, Cecilia. Y otros. (1990). Hablemos de nuestra sexualidad. México: Ed. Grupo de educación popular con mujeres.

M, Lecoq. (1975). Estrategia para una educación sexual en el medio escolar. (Maria Luisa Martínez Alinari, tr.). Buenos Aires: Ed. Kapdusz.

MANNONI, O. (1984). La crisis de la adolescencia. México: Ed. gedisa

ORTIZ, Ortega Adriana. (1994) Razones y pasiones en torno al aborto. México: Ed. EDAMEX

PROHASKA, Leopold. (1960). Pedagogía sexual. (3ª ed.). (Ismael Antich, tr.). Barcelona: Ed. Herder.

RAPPOPORT, León (1986). La personalidad desde los 13 a los 25 años. El adolescente y el joven. (1ª reim.). (Carlos E. Saltzmann, tr.). Barcelona: Ed. Paidós.

SCHMELING, Villaseñor Gloria Elena. (1982). La sexualidad y el adolescente. (Tesis). Ed. UNAM.

TILMANN, Klemens. (1973). Educación de la sexualidad. (José Luis Arvizu, tr.). Barcelona: Ed. Herder.

ZWEIG, Stefan. (1979) Sigmund Freud. México: Ed. Diana

HEMEROGRAFIA

DIRECCION GENERAL DE EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y OTROS. (1992). Educación para la vida. México: Ed. SEP

PROPUESTA

TEMA: SIDA

SESION VII

CONTENIDO	PROPÓSITO	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIAL	PRODUCTOS
<p>7 Que es el SIDA.</p> <p>7.1 SIDA: el riesgo de ignorar</p> <p>7.2 Grupos de riesgo</p>	<p>Hacer que los jóvenes reflexionen acerca del riesgo de adquirir el VIH</p> <p>Analizar las principales vías de transmisión del VIH/SIDA.</p>	<p>*Presentación de la sesión</p> <p>*se les transmitirá una película</p> <p>*lluvia de ideas para definir el concepto SIDA</p> <p>*significado y comentarios sobre las tres formas de transmisión.</p> <p>*formar equipos de debate</p> <p>*reflexiones sobre el riesgo de tener relaciones sexuales</p> <p>*Hacer hincapié sobre la importancia de usar condón</p>	2 horas	<p>*Película</p> <p>*Hojas de reflexión</p> <p>*Rotafolios</p>	<p>Lluvia de ideas sobre el SIDA</p> <p>Dejar claro lo que es el VIH y riesgos de tener relaciones sexuales sin protección.</p>

SIDA

Conjunto de manifestaciones clínicas que aparecen como consecuencia de la depresión del sistema inmunológico debido a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Una persona infectada con el VIH va perdiendo de forma progresiva la función de ciertas células del sistema inmune llamadas linfocitos T CD4, lo que la hace susceptible a diversas infecciones como neumonías o micosis: en algunos casos estas infecciones oportunistas pueden llegar a provocar la muerte o el desarrollo en el paciente de diversos tipos de cáncer.

SIDA EL RIESGO DE IGNORAR

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida es una enfermedad irreverente: no respeta edad ni condición social. Si en sus comienzos con algo de ligereza podía limitarse a ciertos grupos conocidos como de alto riesgo hoy considerarse a salvo de ellas solo por el hecho de no pertenecer a tales grupos puede convertirse en una aventura sin retorno. En la actualidad se sabe que la no-pertenencia a los mismos de ninguna manera garantiza la inmunidad. En estos días es necesario, imprescindible, despojarnos de toda nuestra omnipotencia y enfrentar un peligro que nos acecha a todos los que no quiere que haya que recurrir a expediente tan retrógrados como la abstinencia sexual o tan policíacos como exigir un certificado de no SIDA a toda persona que conozcamos.

Por estas razones está dirigido a dos grupos, por un lado a aquellos para los cuales el SIDA no es objeto de preocupación, los que directamente ignoran o quieren o fingen ignorar su existencia; por otro lado aquellos que de alguna manera buscan información y se acercan al tema con una actitud menos temerosa, más receptiva y por lo tanto más sana.

GRUPOS DE RIESGO

A principios de la década de los ochenta, el síndrome era materia de estudio de pequeños grupos de científicos interesados en lo que parecía ser solo un problema académico que aparentemente carecía de la entidad suficiente para preocupar a las buenas conciencias. Algunas filtraciones, sin embargo dejan entrever la existencia de una enfermedad circunscrita a grupos de homosexuales que y no podía ser de otra manera fue bautizada popular y estigmáticamente como la peste rosa.

La adquisición de la enfermedad por parte de algunos conocidos personajes de la cinematografía y la literatura la llevaron en primer plano a todos los medios de comunicación mundial: así el sufrimiento de estos personajes y

la información sobre su origen introdujo de lleno la cuestión en amplios sectores de la sociedad. Simultáneamente con ello se constató que el mal escapaba a los estrechos límites en los que lo habían cercado la imaginación y el deseo popular.

La expansión del síndrome a partir de entonces fue incontenible. Homosexuales, drogadictos y prostitutas ya no eran las únicas víctimas. Blancos, negro, pobres, ricos, mujeres, varones, adolescentes y niños el enemigo ya cruzó el puente.

El enfoque sensacionalista y pseudo científicos con que se divulgó el tema, solo generó pánico y provocó reacciones individuales que solo agravaron el problema.

SESION: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

SESION II

CONTENIDO	PROPOSITO	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIAL	PRODUCTOS
<p>2. Que relación existe entre la sexualidad de los adolescentes y la salud sexual</p> <p>2.1 que es la salud sexual?</p> <p>2.2 que es la salud reproductiva?</p> <p>2.3 porque es importante hablar de salud sexual con los adolescentes?</p>	<p>Como cuidar nuestro cuerpo</p>	<p>*Presentación de la sesión</p> <p>*Transmisión de video en donde se explicara los cambios que se presentan en la adolescencia</p> <p>*Explicación con un esquema de cada uno de los órganos reproductores.</p> <p>*Función y tipo de hormonas que producen</p> <p>*Conocer como asear y cuidar sus cuerpos</p>	<p>2.30 horas</p>	<p>*Videocassetera</p> <p>*Película</p> <p>* hojas de dibujo</p> <p>*Modelo en maniquí de los órganos reproductores masculino y femenino</p> <p>* Hojas de reflexión.</p>	<p>Análisis y discusión del tema.</p> <p>Conocer nuestro cuerpo y como asearlo.</p> <p>Conocer la función de nuestros órganos</p>

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

¿Qué relación existe entre la sexualidad de los y las adolescentes y la salud sexual?

La sexualidad, al ser parte de la vida individual de las personas, es un producto de la cultura y está inmersa en diferentes ámbitos. La salud sexual busca llegar a un estado de bienestar. Los problemas afectan la sexualidad como: riesgos de embarazo no deseados, maternidad y paternidad tempranas, matrimonios forzados, abortos, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y abuso sexual entre otros, son motivo de estudio y atención por los especialistas y las instrucciones que trabajan en el diseño y prevención de programas y servicios de salud sexual.

¿Qué es la salud sexual?

La salud sexual forma parte de la salud reproductiva del ser humano y se refiere al estado de bienestar de hombres y mujeres para tener una vida

placentera y segura. Está encaminada al desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no meramente al asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual.

Se entiende por salud sexual, la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos que no incluye como elemento indispensable la procreación; en esencia la sexualidad es una oportunidad para desarrollar los valores de amor, comunicación, responsabilidad y equidad de género: La nueva cultura de la salud sexual, MEXFAM 1995

¿Qué es la salud reproductiva?

La salud reproductiva supone un estado de completo bienestar físico, mental y social en lo que respecta a todo lo relacionado con el sistema reproductivo, sus funciones, procesos y no simplemente a la ausencia de enfermedad

O debilidad. La salud reproductiva implica la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, sin riesgos y de procrear, la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, y con qué frecuencia. El hombre y la mujer tienen el derecho a obtener información y acceso a métodos seguros, eficaces, asequibles y aceptables para la regulación de la fecundidad, así como el derecho a recibir servicios adecuados de atención a la salud que permitan el embarazo y el parto sin riesgo y con las mayores responsabilidades de tener un hijo saludable.

¿Por qué es importante hablar de salud sexual con los adolescentes?

Es muy importante ya que en este tema, al mismo tiempo que aborda los aspectos relacionados con la sexualidad, tiene una orientación básicamente preventiva, de fomento a la salud y de evita riesgos que favorezcan los embarazos no planeados, las infecciones transmisión sexual (ITS) VIH/SIDA y aborto.

En el caso de los adolescentes, los expertos opinan que es mejor utilizar el concepto de salud sexual en lugar de salud reproductiva ya que no es adecuado favorecer el vínculo sexualidad / reproducción y se sabe que las relaciones sexuales, en la mayoría de los casos, no tiene como objetivo central la reproducción.

La salud sexual es uno de los temas más recientes que los organismos que trabajan en el campo de la salud y la educación, en nuestro país están incorporando en sus agendas como resultado de diferentes conferencias internacionales.

TEMA: EDUCAR PARA LA VIDA
SESION VIII

CONTENIDOS	PROPÓSITO	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIAL	PRODUCTOS
<p>8. Educar para la vida</p> <p>8.1 Buen funcionamiento de la vida</p> <p>8.1 Educación sexual</p>	<p>Especificar que educar para la vida integra los factores que afectan al ser humano desde que nace hasta que muere.</p> <p>*Orientar y educar a la población para que se tengan conductas que permitan tener una buena salud física y mental.</p>	<p>*Presentación de la sesión.</p> <p>*Ponencia por parte de los alumnos.</p> <p>*Comentar y fomentar los valores y cualidades humanas para la mejor convivencia social.</p> <p>*Se determinara el significado de los valores personales y el papel de los padres de familia en la vida del adolescente</p>	2 horas	<p>*Hojas de reflexión</p> <p>*Hojas de comentarios</p>	<p>La importancia de que los alumnos reflexionen sobre la convivencia diaria y los roles de cada uno.</p> <p>Lograr el buen funcionamiento de una familia que se sustenta en el buen cumplimiento de los roles de cada padre.</p>

EDUCAR PARA LA VIDA

Las expresiones sexuales, sexo y sexual reflejan el estado del ser del ser humano; un estado complejo, total, armonioso, humano, por esencia. Se acepta hoy que la sexualidad es parte de la personalidad. Ella es cusa importante de la forma de existencia del individuo y las sociedades.

Acompaña al varón y a la mujer desde que nace hasta el fin de su existencia, la sexualidad implica y expresa el estado o la cualidad de ser sexuado.

Los términos de sexualidad se están mirando al ser humano en su totalidad, como individuo conciente de sí y conciente de ser social.

La palabra sexo término que aun nos hace reír mira para todos lados, negarlo que en la oscuridad no se escucha, y que en la soledad no se desea vivenciar, se ha buscado definirlo en lo genérico, que ubica al individuo biológico entre los machos o hembras; se ha buscado decir que es el medio de reproducción y gratificación del acto de unión genital varon/mujer.

Educar para la vida implica integrar los factores que afectan al ser humano desde que nace hasta que muere. Educar es llevar en cada acción una conducta imitable, sea en la vida, en familia, en la vida social, en lo ecológico, demográfico, sanitario, artístico, físico, en lo que se ha dejado de lado por el consumismo y que, sin embargo, de su practica se espera en la faz de la tierra una pareja feliz y optimista.

EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE UNA FAMILIA.

Se sustenta en el cumplimiento de los roles que los padres de común acuerdo han aceptado; ello significa que los padres se han planteado la necesidad de dar y formar a sus hijos en un medio que ellos sustentan y entregan para lograr hijos sanos, concientes de su existencia individual y social. Es lo que llamamos paternidad responsable, que se expresa por parte de los padres dando el ejemplo con el comportamiento, tolerando las conductas y dando afecto y amor.

En los últimos años se han descubierto que muchos aspectos de la existencia humana han ido influyendo en la calidad de vida de las naciones. Hay riquezas mal compartidas, hay familias con muchos hijos y otras con menos, la enfermedad esta en todas partes, el número de habitantes crece, no hay distribución racional de los alimentos, la familia no funciona, la naturaleza animal y vegetal se destruye, el desarrollo es para algunos. Son tantos los problemas que es necesario enfrentarlos en conjunto, integrando los conocimientos, es por eso que se requiere una educación poblacional que oriente a formar la conducta de los habitantes de la tierra, que permita tener hijos deseados, con buena salud física y mental que sepan proteger su entorno natural y cultural, que acepten que mujer y varón tienen los mismos derechos y que la edad media hoy es tan alta, que a la gran mayoría de los jóvenes se agrega en el otro extremo, adultos de la tercera edad que están siendo preocupación de la sociedad actual.

EDUCACIÓN SEXUAL

En cuanto a la educación sexual es sin duda una realidad compleja, incluso si la concebimos en el marco de la educación formal no podríamos cuestionar su existencia como una materia aislada en sí misma .

Si la sexualidad es una de ser en el mundo, parte integrada de nuestra personalidad, y nos constituye desde nuestro nacimiento hasta el fin de nuestra vida, no podría ser “educada” como algo disociado de nuestra propia existencia

TEMA: DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SESION I

CONTENIDO	PROPOSITO	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIA	PRODUCTOS
1 Que son los derechos sexuales y reproductivos ? 1.1 como pueden los adolescentes ejercer estos derechos? 1.2 Cuales son estos derechos?	Hacer saber a los adolescentes que sus derechos sexuales y reproductivos están presentes en todos los ámbitos.	* presentación de la sesión. *el profesor realizara una obra de teatro sobre sexualidad y sus derechos. *Se hablara de lo que es sexo, sexualidad y que son las Relaciones sexuales. *reflexión acerca de los derechos sexuales.	2 horas	*Hojas de comentario y análisis *Pizarrón *Obra teatral	Mejor ideología y conocimiento sobre la sexualidad Conocimiento a fondo sobre los derechos sexuales de los adolescentes.

¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos?

Los derechos sexuales forman parte de los derechos humanos básicos, es decir, lo que tenemos las personas por el hecho de ser personas. Estos derechos se refieren al respeto de la integridad física del cuerpo humano, al derecho a la información de salud sexual, al derecho de tomar decisiones sobre la propia sexualidad y la reproducción.

¿Cómo pueden los adolescentes ejercer estos derechos?

Los y las adolescentes deberán conocer en primer lugar que tienen derechos sexuales y reproductivos, y que al igual que los derechos humanos, forman parte de sus garantías individuales y por lo tanto, que pueden solicitar información sobre sexualidad, servicios de salud y reproductiva accesibles, sin temor a ser sancionados.

Derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.

Todos los adolescentes del mundo, sin importar sexo, religión, color, orientación sexual, habilidad física o mental tienen los siguientes derechos como seres sexuales:

El derecho de ser uno mismo, libre de tomar sus propias decisiones de expresar lo que piensa, de disfrutar de la sexualidad, de estar seguro de escoger casarse o no casarse y de planear una familia

El derecho de estar informado, sobre sexualidad, anticonceptivos, ITS, y VIH/SIDA y sobre sus derechos sexuales.

El derecho de estar protegidos de embarazos no planeados, ITS, VIH/SIDA y de abusos sexuales.

El derecho a tener servicios médicos confidenciales, a precios accesibles, de buena calidad y respetuosos.

El derecho a participar en la plantación de programas juveniles, tomar parte en reuniones y seminarios y tratar de influir en los gobiernos, por los medios apropiados.

TEMA: EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA
SESION V

CONTENIDO	PROPOSITO	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIAL	PRODUCTOS
<p>5 Que es el embarazo no planeado</p> <p>5.1 Que tan frecuente es el embarazo antes de los 20 años</p> <p>5.2 Características de madres adolescentes</p> <p>5.3 Relación entre embarazo adolescente y escolaridad</p> <p>5.4 De que manera afecta el embarazo la vida de la mujer adolescente</p> <p>5.5 Que sucede con los varones adolescentes ante el embarazo de sus parejas.</p>	<p>Evitar embarazos no deseados y dar una buena y firme orientación.</p>	<p>*Presentación de la sesión</p> <p>*Se revisará un video el cual trata de la concepción humana</p> <p>*Realizar una breve platica sobre embarazos no deseados</p> <p>revisar un video sobre metodos anticonceptivos y se hará un debate sobre dicha película.</p> <p>De manera individual escribirán en una tarjeta cual ha sido el aprendizaje significativo más importante que ha tenido sobre el tema.</p>	<p>3 horas</p>	<p>*Videocassetera</p> <p>*2 videos sobre el tema</p> <p>*hojas de reflexión y comentarios.</p> <p>* Televisor</p>	<p>*Buzón de debates</p> <p>*meza de comentarios</p>

Embarazo no planeado en la adolescencia

En nuestro país se presentan 450000 nacimientos anuales en mujeres menores de 20 años, lo que equivale a 16.1% de nacimientos.

El 6.2% de los hijos primogénitos de madres adolescentes fallecen en el primer año de vida aproximadamente el 10% de los abortos que se practican en nuestro país ocurren en mujeres de 15 a 19 años.

El 60% de las mujeres que se embarazan en la adolescencia no han asistido a la escuela.

¿Que es el embarazo no deseado en la adolescencia?

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud, en especial en los países latinoamericanos,

Ocurre cuando la mujer se embaraza antes de los 20 años y por lo regular es una situación inesperada y no planeada

El embarazo entre los 15 y 19 años ha sido clasificado como de alto riesgo debido a las complicaciones que provoca en la salud de la madre y del niño.

¿Qué tan frecuente es el embarazo antes de los 20 años?

Como se indico anteriormente, en nuestro país se presentan alrededor de 450 000 nacimientos cada año en mujeres menores de 20 años, lo que representa un importantes reto para la prestación de servicios de salud de este grupo de edad. Las mujeres adultas actualmente han disminuido el numero de hijos, pero este no es el caso para las mujeres que se embarazan entre los 15 y 19 años.

¿Cuáles son las características de las madres adolescentes?

En nuestro país las madres adolescentes tienen en común las siguientes características:

*La maternidad tiene un gran valor. Es una posibilidad para ser tomadas en cuenta por los adultos

*No se sienten amadas o aceptadas por los demás.

*Buscan en el bebe la posibilidad de tener algo propio por lo que pueden luchar

*Buscan reafirmar su identidad sexual a través de la maternidad.

*El hijo representa para ellas una oportunidad para reivindicarse o para transgredir las normas familiares

*Inicia su vida sexual para llenar un vacío afectivo y tiene la expectativa de establecer, por este medio fuertes lazos amorosos.

¿Qué relación existe entre el embarazo adolescente y la escolaridad?

Al contrario de lo que se piensa, la mayoría de las mujeres que se embarazan durante la adolescencia ya han abandonado la escuela, el 60% de

las madres adolescentes no asisten a la escuela, quienes continúan en ella la abandonan poco antes del parto.

¿De que manera afecta el embarazo en la vida de la mujer adolescente?

El embarazo en la adolescencia representa un alto riesgo, debido a que la mujer aun no ha consolidado su desarrollo físico y no se encuentra en las condiciones emocionales y económicas para formar una familia.

El embarazo en la adolescencia no solo afecta la vida personal y familiar de las mujeres sino que también agudiza las condiciones de pobreza del grupo familiar. La falta de recursos económicos es un serio obstáculo para una adecuada atención y alimentación de la madre, la falta de oportunidades laborales y la nueva responsabilidad económica de la crianza del hijo presenta un complejo panorama a futuro, especial para los grupos más desfavorecidos de la población.

¿Qué sucede con los varones adolescentes ante el embarazo de sus parejas?

Uno de los estereotipos más comunes que es el varón huye de su responsabilidad ante la compañera.

Sin embargo estudios recientes demuestran que los hombres asumen conductas como casarse, unirse después de que nace el bebé y responsabilizarse de la manutención, entre otras. En la actualidad los varones adolescentes están en un proceso de cambio en cuanto a lo que significa ser hombre, y reflexiona sobre el sentido que tiene para ellos la paternidad, así como las satisfacciones y obligaciones que esto implica.

TEMA: METODOS ANTICONCEPTIVOS.
SESION VI

CONTENIDOS	PROPOSITO	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIA	PRODUCTOS
<p>6 Importancia de utilizar métodos anticonceptivos.</p> <p>6.1 Que son los anticonceptivos.</p> <p>6.2 Que métodos pueden utilizar los adolescentes.</p> <p>6.3 Porque a los adolescentes se les dificulta usar métodos anticonceptivos.</p> <p>6.4 Que es el consentimiento informado.</p>	<p>Que los adolescentes tengan la mayor información sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>Evitar embarazos a temprana edad y prevenir enfermedades de transmisión sexual.</p>	<p>*Presentación de la sesión</p> <p>*Describir cuales son los anticonceptivos de mayor interés en el adolescente y depositarlos en el buzón para después ser explicadas por el profesor.</p> <p>*Por medio de una exposición se explicaran todos los métodos anticonceptivos.</p> <p>*Valorar la importancia y beneficio de los métodos anticonceptivos.</p>	3 horas	<p>*Contar con un buzón.</p> <p>*Datos en la hoja de trabajo</p> <p>*Cartulina</p> <p>*Folletos sobre el tema</p>	<p>Buzón de ideas</p> <p>Evitar embarazos no deseados.</p> <p>Evitar enfermedades de transmisión sexual.</p>

¿Cuál es la importancia de utilizar métodos anticonceptivos?

El conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas y a mejorar y mantener el nivel de salud.

¿Qué son los anticonceptivos?

Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias y procedimientos que se utilizan de manera

Voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el fin de evitar un embarazo no planeado.

Se clasifican en dos grandes grupos: métodos temporales y definitivos. Los temporales son aquellos cuyo efecto duran el tiempo que se les emplea. Si la pareja desea tener más hijos, la mujer puede embarazarse al suspender su uso. Los definitivos evitan el embarazo de manera permanente y se recurre a ellos cuando la pareja tiene la paridad satisfecha. El termino paridad se refiere al número de hijos que cada pareja decide tener.

¿Qué métodos pueden utilizar los adolescentes?

En la actualidad se cuenta con métodos anticonceptivos seguros y prácticamente sin repercusiones en la salud. La mayoría de los métodos temporales pueden ser utilizados por los adolescentes.

Los métodos que ofrecen una mayor seguridad anticonceptiva son: los hormonales (pastillas e inyecciones) y el DIU.

Cuando además de la prevención de un embarazo, se desee evitar el contagio de una ITS, incluyendo el SIDA, deberá usar el condón o preservativo.

En los adolescentes no es recomendable la promoción de los métodos "naturales" o de abstinencia periódica ya que se ha visto que el índice de falla es muy alto.

¿Por qué a los adolescentes se les dificulta usar métodos anticonceptivos?

Existen obstáculos para que los adolescentes utilicen métodos anticonceptivos, algunos de ellos son:

- Desconocimiento de fuentes de obtención de métodos anticonceptivos y de la información correcta sobre los mismos.
- Uso erróneo de los métodos naturales más frecuentes utilizados como son: el ritmo y el retiro.
- Temor o vergüenza a solicitar un método anticonceptivo en un punto de servicio por una posible desaprobación.
- Sensación de invulnerabilidad ante un embarazo ó un contagio de una ITS o VIH/SIDA
- Espontaneidad como condición para la relación sexual sobre todo en los primeros encuentros.

¿Qué es el conocimiento informado?

Es el proceso mediante el cual un individuo toma una decisión sobre el uso de un método anticonceptivo, basada comprensión completa de la información necesaria sobre las diferentes opciones, incluyendo riesgos y beneficios, libre de estrés, presión, coerción o incentivos.

TEMA: ADOLESCENCIA
 SESION III

CONTENIDO	PROPÓSITO	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIAL	PRODUCTOS
3. Adolescencia 3.1 Cambios hormonales, físicos y emocionales 3.2 Transformaciones físicas de los adolescentes	Identificar los cambios emocionales propios de la adolescencia .	*Presentación de la sesión *Identificar los cambios en el estado de ánimo en la adolescencia y controlarlos *Identificar los cambios físicos y emocionales y hacer una reflexión sobre los mismos *Transmitir una película sobre los cambios físicos en la adolescencia . * Se elaborara un collage por equipos sobre los cambios en el desarrollo del adolescente. *Presentación del collage de cada equipo	3 horas	*Videocassetera *Película *Hojas de reflexión *Pizarron *Borrador *Gises * Televisor *Cartulinas, revistas, plumones, diurex, tijeras	Conocer nuestro cuerpo y los cambios físicos y hormonales que en el se presentan

ADOLESCENCIA

SABIA USTED QUE:

- En México la población adolescente entre 10 y 19 años de edad representan el 13.2% del total, es decir, casi 21 millones de personas.
- La edad promedio para el inicio de relaciones sexuales es de 16 años. Los varones antes que las mujeres con una de uno o dos años.
- Los hombres informan haber tenido su primera relación sexual con una amiga, mientras las mujeres dicen que se inician con su novio.

¿Qué es la adolescencia?

Según la organización mundial de la salud, la adolescencia es una de las etapas de la vida y uno de los grupos de población, que se ubica entre los 10 y 19 años de edad. Se inicia con la pubertad la cual se caracteriza por cambios biológicos y corporales como son el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y la adquisición de la capacidad reproductiva. Los cambios emocionales más importantes de esta etapa son: la búsqueda de identidad, la separación de los padres, el duelo por la infancia y el fortalecimiento del yo. Se concibe como un período de aplazamiento y preparación para las responsabilidades de la vida adulta: encontrar empleo, iniciar la vida en pareja o convertirse en padre o madre, que se definen de acuerdo a cada cultura.

CAMBIOS HORMONALES, FISIOLÓGICOS Y EMOCIONALES.

La adolescencia tiene como características muy visibles los cambios físicos y fisiológicos determinando que el niño y la niña sufran un estirón considerable, que decide su estatura y corpulencia, los acerca al aspecto físico definitivo que tendrán cuando sean adultos.

Para que estos cambios se presenten, es necesario que se inicie la producción, es decir la secreción de ciertas sustancias químicas llamadas hormonas que se producen en diversas glándulas del cuerpo primeramente en una glándula del tamaño de una nuez, situada en la base del cerebro llamada hipófisis o glándula maestra. Aunque toda la vida se posee esta glándula, al llegar a la pubertad es cuando es estimulada por el hipotálamo que se activa e inicia la producción de diversas hormonas.

TRANSFORMACIONES FÍSICAS DE LOS ADOLESCENTES

A una determinada edad la hipófisis empieza a producir principalmente dos hormonas relacionadas con el desarrollo de los adolescentes las cuales son: La hormona de crecimiento asociada con el aumento de talla en general en donde los adolescentes crecen mucho y en muy poco tiempo, presentándose, este fenómeno primero en las mujeres haciendo que ellas hayan alcanzado su tamaño máximo entre los 11 y 12 años mientras que los hombres siguen teniendo baja estatura. La segunda hormona, la gonadotrofica estimula el funcionamiento de las gónadas, las cuales producen otras hormonas que estimulan la maduración de los genitales y la aparición de los caracteres sexuales secundarios. El proceso de maduración sexual dura entre 1 y 2 años aproximadamente.

TEMA: SEXUALIDAD
SESION IV

CONTENIDO	PROPOSITO	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIA L	PRODUCTO S
<p>4. Que es la sexualidad?</p> <p>4.1 Que es la educación sexual</p> <p>4.2 Que es el sexo.</p> <p>4.3 Características de la pubertad en la mujer y en el hombre.</p> <p>4.4 importancia de la comprensión y aceptación de la sexualidad.</p>	<p>Promover la educación y orientación sexual en la comunidad escolar y familiar.</p>	<p>*Presentación de la sesión</p> <p>*Ponencia por parte del profesor</p> <p>*Plasmar en la mitad de una cartulina con recortes de periódico y revistas palabras e imágenes que ellos consideran que reflejan su comportamiento.</p> <p>*Escribir algunas de las preguntas más frecuentes que se hacen sobre la sexualidad</p>	<p>2 horas</p>	<p>*Folletos sobre el tema</p> <p>*Rotafolio</p> <p>*Cartulinas</p> <p>*Papel periódico</p> <p>*Plumones</p> <p>*Diurex</p> <p>*Mobiliario escolar</p>	

¿QUÉ ES LA SEXUALIDAD?

La sexualidad a diferencia del sexo no solo esta conformada por elementos biológicos, sino también por aspectos psicológicos y sociales, de tal manera que se puede entender por sexualidad a la forma en que cada ser humano se manifiesta como hombre o como mujer, de acuerdo a las normas y valores propios de cada cultura. Así pues, los seres humanos en todas sus acciones manifiestan su sexualidad: desde al forma de vestir, hablar y caminar. Al igual que con la palabra sexo, en muchas ocasiones el termino sexualidad se ha empleado erróneamente para referirse solo a las actividades que tienen que ver con el placer sexual, sin embargo, como ya se menciona la sexualidad forma parte de cualquier expresión humana.

La sexualidad se va modificando en cada etapa del individuo, y que esta básicamente determinada por el aprendizaje adquirido del medio que lo rodea. Es por eso que de una edad a otra los intereses sexuales van cambiando o coincidiendo generalmente en los cambios corporales.

¿Qué es la educación sexual?

Existen diversas maneras de concebir la educación sexual:

La educación sexual es el conjunto de aprendizajes que permiten el buen funcionamiento y el desarrollo de las capacidades sexuales, su coordinación con las otras facultades y la consecución de una buena interrelación con las otras personas que resultan estimulantes para su condición sexuada y sexual.

La educación sexual es fundamentalmente una educación planeada para promover nuevas actitudes y comportamientos adultos que garanticen la formación de hogares felices, el establecimiento y desarrollo de familias.

¿Qué es sexo?

La palabra sexo es utilizada frecuentemente para designar cosas, estrictamente hablando, el sexo es el conjunto de características biológicas, que diferencian a los seres humanos en hombre y mujer, y que al complementarse se tienen la potencialidad de la reproducción. Estas características biológicas no solo se refieren a los órganos sexuales, sino también a diferencias en el funcionamiento del cuerpo.

Características de la pubertad en el hombre y la mujer

Las mujeres comienzan el proceso de maduración alrededor de los 10 a los 12 años de edad mientras que en los varones entre los 12 y 14 años.

En general el desarrollo de las mujeres es más rápido que el de los varones, cuya maduración de funciones se dan con mayor lentitud y continua por mayor tiempo. Por ejemplo los varones de 13 años suelen ser más bajos de estatura que las mujeres de la misma edad; pero según los autores alcanzan su estatura definitiva al rededor de los 16 años mientras que los varones continúan creciendo hasta los 18 años o más.

De las primeras evidencias de la pubertad que se presentaban en las mujeres se puede mencionar el cambio que ocurre en las mamas, que aumentan de tamaño al mismo tiempo que los pezones se proyectan al exterior.

Conforme continua el crecimiento en tamaño y sensibilidad del tejido mamario, el contorno del cuerpo va rodeándose gradualmente, y la cadera se ensancha desarrollándose sobre ella y los muslos cojinetes de grasa.

Al mismo tiempo aparece bello suave sobre los genitales externos, que posteriormente se engruesa, oscurece y crece hacia abajo y poco después aparece vello axilar.

Aproximadamente dos años después que los senos empiezan a desarrollarse, aparece la primera menstruación también llamada menarca o meraquia.

La menstruación es un sangrado que se presenta en forma periódica, proviene del útero y sale a través de la vagina.

La primera menstruación es de gran importancia en el proceso psicosexual y reproductivo en la mujer.

Simbólicamente indica el cambio de niña a mujer, ya que el cuerpo comienza a prepararse para la reproducción.

Los cambios en los hombres se dan con mayor lentitud, por ejemplo, un joven de 11 años puede mostrar escasos signos de cambios puberales. Puede haber un periodo de adiposidad, es decir, una etapa en la que exista un mayor depósito de grasa en los tejidos; a menudo esto es un antecedente de la pubertad masculina, alrededor de los 12 años el pené y el escroto comienza a aumentar de tamaño y aparece el bello púbico rodeando la base del pené.

Este bello paulatinamente se va oscureciendo y extendiéndose hasta el escroto para después engrosarse.

Simultáneamente los testículos comienzan a crecer y producen modificaciones en su estructura interna, lo que permite la activación de las células que darán origen a los espermatozoides, aproximadamente a los 13 o 14 años, con frecuencia presentan las primeras eyaculaciones en el hombre.

Conjuntamente a estos cambios aparecen también modificaciones en la voz, haciéndose esta más grave; la estructura general del cuerpo cambia gradualmente y es posible notar como en algunos jóvenes, los hombros adquieren una amplitud mayor que la cadera. Al mismo tiempo se presenta un desarrollo muscular.

IMPORTANCIA DE LA COMPRESIÓN Y ACEPTACIÓN DE LA SEXUALIDAD

Como se puede apreciar, la sexualidad es un tema delicado entre los jóvenes, pues atañe a la intimidad, la identidad y los valores personales, de modo que tiene que ver directamente con las personas, y si los adolescentes no se sienten juzgados percibirán un ambiente de mayor confianza para poder expresarse y tener así menos temor en participar en la aclaración de estos temas .

Es de vital importancia el respetar las creencias religiosas y culturales de cada uno de los adolescentes, así que los jóvenes se sientan incómodos por pensar o creer de determinada forma.

Por todo lo anterior es conveniente que se haga una revisión sobre la actitud que los adolescentes presentan hacia la sexualidad y como lo captan en sus vidas, pues esto se ve reflejado en los mensajes que envían y se manifiestan en actitudes poco congruentes y nada auténticas.

Hay que tener presente que el ser humano tiende a repetir patrones de conducta y de comunicación; no es raro sorprenderse haciendo algo con lo que justamente no se estaba de acuerdo, pero que sí se aprendió. Las personas se sirven de lo que han asimilado y les ha sido útil y funcional hasta cierto momento, pero eso no implica que se tenga que quedar en ese nivel. Así volviendo a las características del adolescente, es necesario reflexionar sobre su percepción de la sexualidad, tener una actitud respetuosa, congruente y abierta frente a ella.

La sexualidad es dinámica, se modifica a lo largo de la vida, al igual que cambian las percepciones y los valores. Además de los aspectos biológicos y del desarrollo, los factores socioculturales tienen un papel muy importante en esta transformación, su influencia puede ser positiva y proporcionar el desarrollo integro, pleno, del individuo, ser un vehículo de expresión y crecimiento personal.

Esto explica porque es importante dar información a los jóvenes y tratar de formarlos de modo que puedan conocer se mejor, aceptarse y comprenderse consigo mismos; esto los ayudara a tomas decisiones responsables que los lleven a cumplir sus metas.

La sexualidad asumida y ejercida en libertad y con responsabilidad contribuye plenamente al desarrollo personal.

TEMA: ABORTO
SESION IX

CONTENIDO	PROPOSITO	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIAL	PRODUCTOS
<p>9 ¿Qué es el aborto</p> <p>9.1 ¿por qué abortan las mujeres?</p> <p>9.2 ¿quiénes corren el riesgo al abortar?</p> <p>9.3 ¿Es verdad que el aborto es un peligro?</p> <p>9.4¿Quiénes corren el riesgo al abortar?</p> <p>9.5 ¿Sufre el embrión durante el aborto?</p>	<p>Hacerle ver a los jóvenes la importancia y la problemática que provoca un embarazo no deseado y los riesgos que corren al realizarse un aborto.</p>	<p>Presentación de la sesión</p> <p>Visualización de una película sobre aborto</p> <p>Reflexión escrita sobre el tema</p> <p>Contestar un cuestionario sobre la película.</p>	<p>2 horas.</p>	<p>*video del aborto</p> <p>*hojas blancas</p> <p>*cuestionario impreso</p>	<p>Lluvia de ideas después de la reflexión.</p>

¿Qué es el aborto?

El aborto es la interrupción del embarazo y se clasifica de dos maneras:

El aborto espontáneo que sucede cuando el cuerpo de la mujer expulsa el producto sin que nada haga nada por provocarlo. Y el aborto inducido que es el que se produce cuando se hace algo para interrumpir el embarazo por algún medio externo a la madre.

¿Por qué abortan las mujeres?

Las mujeres tienen abortos espontáneos porque ciertas protecciones naturales del cuerpo hacen que los embarazos con pocas probabilidades de éxito se interrumpan de manera natural. En cambio, las razones que llevan a las mujeres a buscar un aborto inducido son muchas y muy diferentes.

Lo importante es que ninguna mujer aborta por gusto. Casi las mujeres sufren mucho cuando deciden abortar pero a veces no tienen otro remedio.

El aborto es el último recurso ante una situación desesperada. No es que solo las mujeres irresponsables, ignorantes o malas lo practiquen. Las mujeres que llegan a la conclusión de que no quieren continuar su embarazo, hacen antes un juicio moral. Muchas piensan en las consecuencias de su embarazo, en sus otros hijos y en su familia; la mayoría toma su decisión con responsabilidad.

¿Quiénes corren el riesgo de abortar?

Algunas mujeres pueden pagar a personas capacitadas, generalmente médicos para que les hagan un aborto seguro.

Para las mujeres que no tienen dinero se ven obligadas en momentos de desesperación a usar métodos inseguros a pesar de los graves riesgos que corren. Estas mujeres son la mayoría; son las mujeres pobres sin información quienes corren el riesgo al abortar.

¿Es verdad que el aborto es peligroso?

Depende de cómo y cuándo se haga. Hay distintas maneras de provocar un aborto. Algunas son muy peligrosas; otras no, el procedimiento es seguro y sencillo si lo hace una persona capacitada.

Los métodos más seguros son:

*consumir abortivos

*darse masajes violentos en el vientre

*usar sustancias o pastillas

*introducir sondas, golpearse o darse de sentones.

Estos métodos pueden provocar abortos incompletos, infecciones y hemorragias. Si no se atiende inmediatamente estas complicaciones la mujer puede perder la salud o la vida.

¿Quiénes corren el riesgo al abortar?

Algunas mujeres pagan a personas capacitadas, generalmente médicos, para que les hagan un aborto seguro. Pero las mujeres que no tienen dinero se ven obligadas en momentos de desesperación a usar métodos inseguros, a pesar de los graves riesgos que corren.

¿Sufre el embrión durante el aborto?

No es posible que el embrión o el feto “sienta” dolor ni placer durante los primeros tres meses del embarazo, porque no tienen actividad neurológica.

Las sensaciones aparecen hasta que el sistema nervioso está desarrollado. Mientras esto sucede, las respuestas a los estímulos son involuntarios, reflejan que no significa que hay dolor.