



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

**EMBARAZO ADOLESCENTE:
DESDE LA MIRADA DE LOS
ADOLESCENTES.**

T E S I S

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

PRESENTAN:

***BOLAÑOS VALLARTA ABIGAIL**

***PÉREZ GALEOTE ROCIO**

***VÁZQUEZ GARCÍA MARIANA**

ASESOR: Dr. RAÚL E. ANZALDÚA ARCE

MÉXICO D.F.

2010

ÍNDICE

Introducción.	I
1. Adolescencia.	
1.1. Antecedentes.	1
1.2. Factores biológicos.	3
1.3. Factores Sociales.	8
1.3.1. Los amigos.	12
1.3.2. Los padres.	14
1.4. Factores psicológicos.	16
1.5. Identidad del adolescente.	21
1.6. Adolescente Posmoderno.	24
1.6.1. Adolescente moderno.	26
1.6.2. Adolescente Posmoderno.	28
1.6.3. Los duelos de la posmodernidad.	29
1.7. Problemas de la adolescencia.	31
2. Embarazo Adolescente.	
2.1. Breve historia de la maternidad.	35
2.2. Adolescentes y embarazo.	37
2.3. Posibles causas del embarazo adolescente.	40
2.3.1. Adelanto de la pubertad.	40
2.3.2. Relaciones sexuales a temprana edad.	42
2.3.3. Libertad sexual.	42
2.3.4. Búsqueda de una relación.	44
2.3.5. Situaciones particulares del embarazo a temprana edad	46
2.4. Posibles causas en México.	47
2.5. Embarazo adolescente en jóvenes de diferentes contextos socioculturales en México.	54
2.6. El embarazo adolescente abordado desde la asignatura de Formación Cívica t Ética II, del Plan de Estudios 2006 en México.	61
2.6.1. Breve explicación del Plan de Estudios 2006.	62
2.6.2. La Asignatura de Formación Cívica y Ética II en la educación secundaria y el embarazo adolescente.	69
2.7. La salud de la adolescente embarazada.	76
2.7.1.- Complicaciones Prenatales.	77
2.7.1.1. Anemia.	77
2.7.2.- Hipertensión inducida por el embarazo (Preeclampsia).	77

2.7.3.- Diabetes Gestacional.	78
2.7.4.- Embarazo pre término.	78
2.7.5.- Parto prolongado.	78
2.7.6.- Secuelas del hijo de la madre adolescente. ...	79
2.8. Los efectos psicológicos durante el embarazo en la adolescente.	80
2.9. La familia ante el embarazo del adolescente.	82
2.10. La sociedad y el embarazo adolescente.	83
2.11. Matrimonio a temprana edad.	84
2.12. Adolescente madre soltera.	87
2.13. El padre adolescente.	89
2.14. La maternidad como construcción social.	91
2.15. Ley de Interrupción Legal del Embarazo no deseado en el Distrito Federal.	96
3. Métodos Anticonceptivos.	
3.1 Un breve recorrido de antiguos métodos anticonceptivos.	108
3.2. Planificación familiar en México.	112
3.3. Anticonceptivos Naturales.	115
3.3.1.- Coito interrumpido (Coitus Interruptus).	117
3.3.2.- Ritmo del Calendario.	118
3.3.3.- Temperatura Basal.	119
3.3.4.- Billings (moco cervical).	120
3.3.5.- Método sintotermal.	121
3.3.6.- Lactancia materna.	122
3.3.7.- Lavados vaginales.	122
3.3.8.- Salta para atrás.	123
3.3.9.- El limón.	123
3.3.10.- Abstinencia sexual.	123
3.4. Anticonceptivos de Barrera.	123
3.4.1.- Preservativos o condón masculino.	124
3.4.2.- Condón femenino.	128
3.4.3.- Diafragma.	131
3.5. Métodos Hormonales.	132
3.5.1.- Pastillas anticonceptivas combinadas.	133
3.5.2.- Pastilla solo de progestágeno.	135
3.5.3.- Pastilla para dejar de menstruar.	137
3.5.4.- Inyecciones.	138
3.5.5.- Implantes.	139
3.5.6.- Parches y anillos.	140

3.6. Los Espermicidas.	141
3.6.1.- Los óvulos.	141
3.6.2.- Las espumas y jaleas.	142
3.6.3.- La esponja anticonceptiva.	142
3.7. Dispositivo Intrauterino.	143
3.8. Irreversibles.	144
3.8.1 Ligadura de trompas.	144
3.8.2. Vasectomía.	148
3.8.3 Histerectomía.	150
3.9. Anticonceptivos de emergencia.	150
3.10. Combinado.	152
4. Recogida y análisis de los datos.	
4.1. Metodología.	155
4.1.1. Elaboración del instrumento para la recogida de datos... ..	158
4.1.2. Análisis de la actividad “Agudiza tus sentidos”	159
4.1.3. Breve explicación.	162
4.2. Resultados.	166
4.2.1. Mujeres.	166
4.2.2. Hombres.	184
4.3. Discusión de los datos.	200
Conclusiones.	211
Bibliografía.	220
Anexos.	225

AGRADECIMIENTOS

ABY

La realización de esta tesis nunca hubiera sido posible sin la ayuda y el apoyo de muchas personas. Aunque, a veces, no he tenido la oportunidad de agradecerles directamente, les debo a todas mis más sinceros agradecimientos.

A mi mami:

Porque siempre ha estado a mi lado en los momentos buenos y no tan buenos, porque no juzga mis actos, porque me ha enseñado a ser feliz, porque tus brazos siempre se abren cuando necesito un abrazo., por caminar conmigo a cada instante, por escucharme y darme un consejo cuando el camino comenzaba a ser aún más difícil, por secar mi llanto cuando parecía que me daba por vencida, por vivir conmigo este gran proyecto de mi vida, gracias por ser mi mami, pues la vida no se equivocó en ponerme en tu vientre y enseñarme a ser libre.

A mi Papi:

Gracias, por enseñarme que la vida está llena de esfuerzo, por estar junto a mí cuando te he necesitado, por darme todo sin pedir nada, por animarme a seguir adelante con mis proyectos, por respetar mi pensamiento y decisiones, por ser el ejemplo a seguir, por enseñarme el gusto por el trabajo, y sobre todo gracias por ser mi papá, pues junto con mi mamá me han enseñado que la vida es bella.

A Nikté:

Por ser esa fuerza que me anima día a día, por venir a transformar mi vida, gracias a ti aprendí a vivir la maternidad con amor y alegría, gracias por ser la luz de mi vida, por compartir conmigo tus ilusiones de niña, por lograr junto a ti mi más anhelado sueño que hoy culmina con este trabajo que está lleno de ti, por aceptarme con errores y virtudes, por ser mi hija y llenarme de alegría, gracias.

A Gema:

Gracias, por darme tu apoyo incondicional, por ser parte de mi familia, por ser una hermana comprensiva, y darme un consejo cuando lo he pedido. Gracias por compartir conmigo momentos hermosos que la vida nos ha dado.

A Chio, Mary y Kary:

Gracias, por darme la oportunidad de trabajar con ustedes de compartir este sueño, gracias por su amistad, sus consejos, y paciencia, sé que aunque este es un esfuerzo

compartido, lleva la esencia de cada una, cada línea, cada párrafo y cada capítulo, esta lleno de esfuerzo y dedicación.

A Juanito: Por siempre brindarme su apoyo incondicional, por apoyarme en momentos difíciles, por tu amistad incondicional y por tus locas e increíbles historias que siempre me sacaron una sonrisa, gracias. **A Yaya y Edith:** Gracias, por brindarme su amistad desinteresada, por esos momentos de alegría y complicidad que vivimos, pues a pesar de que perdimos mucho tiempo en nuestra amistad, hoy es una de las más bonitas. **A Sel:** Por ser siempre una fastidiosa, pero muy buena amiga que me brinda su amistad sincera e incondicional, Gracias.

Al Dr. Raúl Anzaldúa:

Gracias, por haber dirigido esta investigación, por su orientación, en este camino tan difícil, por la humildad que muestra con cada uno de sus alumnos, por compartir con nosotras su pensamiento, gracias por ser el profesor tan coherente con lo que hace y dice, pues si hubieran más profesores como usted, el ámbito educativo tomaría un rumbo distinto. Gracias, por darme la oportunidad de ser su alumna, y poder conocer a la maravillosa persona e investigador que es usted.

A los Maestras del campo:

Gracias, por todos los consejos, por ser parte de esta maravillosa aventura que es la Universidad, por compartir su pensamiento, gracias por ser parte de nuestra vida académica, pues sin sus consejos, no habiéramos llegado a la culminación de este gran proyecto.

A la UPN

A Elizabeth:

Gracias, por el apoyo brindado, por las facilidades que nos proporcionaste, por esa sencillez que te caracteriza, por todo el conocimiento que nos brindaste desinteresado, por inyectarnos optimismo, Gracias por todo.

Chio

Existen heridas imposibles de cerrar; dejarte ir es lo más duro que me ha dado la vida, sin embargo, agradezco a Dios por haber puesto mi vida en tus manos y conocer la grandeza de tu amor. A pesar de la gran distancia que nos separa, me sigues amando y cuidando; sin tu luz yo no hubiera podido lograr este sueño, ¡Gracias **Mamá!**...
cada parte de mi ser te ama y te extraña!

Mamá "de qué sirven mis ojos, sino te pueden ver..." m'

A mi **Familia**, que vela por mí y me cuida siempre. Gracias **Papá** por todo lo que me has dado y enseñado, por no dejarme a la deriva; a mi hermano **Pedro**, gracias por darme tu hombro para recargar mis ahogos y tus brazos para cobijarme; a mi hermano **Raúl**, por creer en mis ideas, por compartir mis lágrimas y porque sin ti, este "milagro" no se hubiera dado, ¡gracias carnal!

¡Gracias **Papá** y **hermanos** por ser la fortaleza de mi vida... los amo!

A mi **Nata**, a mi **Fer** y a mi **Xime**, gracias por ser tres pedacitos de cielo que le dan "sabor y candela" a mi vida, ¡las quiero!; **Paola**, gracias por brindarme tū apoyo y cariño, ¡te quiero!

A mis amigas y colegas, por dejarme entrar en sus vidas en estos cuatro años y a la vez ofrecerme su amistad; por esos momentos de sonrisas y carcajadas, por los momentos de tristezas, por dejarme aprender algo de cada una de ustedes. Gracias **Sel** por ser la primera persona que me brindo su amistad en la universidad, ¡te quiero!; **Marianita**, por dejarte "convencer" por Sel y ser nuestra amiga, por tu enorme "chispa", por tu apoyo y palabras para que siguiera en éste camino, ¡gracias amiga!; **Kary**, por darme tu amistad, por tu carisma, tus "gestos" y por la forma en que vives la vida, ¡gracias amiga!; **Abi**, gracias por dejarte seducir y así "unirte al clan", "somos lo mejor que te pudo haber paso en estos 4 años", por ser "una guerrera" y mostrarnos de que estas hecha ¡gracias amiga!; a todos y cada uno de **la Convención Anual**, gracias por su amistad... ¡los quiero!

Chagüita, por brindarme por siempre tu amistad y tu cariño, por darme ánimos para seguir adelante, ¡gracias amiga, te quiero!; **Marcianita** a pesar de que la vida nos ha llevado por diferentes caminos, la amistad nos une, ¡gracias amiga, te quiero!

Mariana, Kary y Abi,
sin ustedes no hubiera podido ver la luz en este proyecto, por su apoyo
¡Mil Gracias!

A **Elizabeth Carbajal** por dedicarnos tu tiempo y tu amistad, eres de las personas que da sabiduría a las nuevas generaciones y abres tu corazón para dejarnos algo de ti. Gracias porque sin ti, éste proyecto no hubiera visto la luz, y por todo el apoyo que nos brindaste.

Elizabeth eres una GRAN pedagoga!

A todas las **personas** que me dieron palabras de aliento para seguir adelante, ¡gracias!

A todos los **profesores** que dejaron una huella en mí, por sus conocimientos, y su buena guía a lo largo de estos cuatro años. A las **profesoras** de campo por sus aprendizajes y enseñanzas; en especial al profesor **Raúl** por su sabiduría y su gran apoyo para realizar este trabajo. ¡Mil Gracias!

A la **institución** por educarme y transformar mis ideas, sobre mí... ¡Muchas Gracias!

Mary

A mis papis:

Manuel y Rosario por estar siempre conmigo, por ser mi apoyo incondicional, no solo en lo económico sino en lo emocional, por siempre darme los ánimos para seguir adelante y nunca rendirme, por el gran esfuerzo que realizaron para que yo hoy pudiera llegar hasta donde estoy, reafirmandoles que son mi ejemplo y que me siento enormemente agradecida y orgullosa de lo que son en todas las esferas de sus vidas, y espero que ustedes se sientan tan orgullosos de mi como yo lo estoy de ustedes. Los quiero profundamente.

A mis hermanos:

José y Maribel por ser mis grandes compañeros y amigos a lo largo de mi vida, y sobre todo por todo el apoyo incondicional, nunca olviden que los quiero mucho y a pesar de todo siempre estaremos juntos

A mi novio:

Julio Cesar, por acompañarme a lo largo de la carrera, por tu amor, paciencia y apoyo incondicional que me ha acompañado desde el momento en que te conocí y volverte a recordar que eres lo mejor que me ha pasado en la vida.

Te amo.

A mis amigos:

Abichuela Mágica, Chio Sann, Edith, Juanito mi licenciado, Kary Chiken, Selelunzca, y Yaya, por ser parte importante de esta gran aventura, porque sin ustedes jamás habría sido una de las más grandes experiencias de mi vida, por nunca dejarme sola y acompañarme en los momentos difíciles, y por ir juntos desde el momento en que nos conocimos, y por darme tantos momentos inolvidables. Mil gracias por su amistad, los quiero mucho mis queridos pedagogos.
iii Éxito chicos!!!

A los profesores del campo:

Por todas las enseñanzas que con cariño y dedicación me brindaron, por darme la oportunidad de conocerlos, y sobre todo por el apoyo que me dieron para culminar este gran proyecto.

A Elizabeth:

Por todos los consejos y enseñanzas que me brindó, por mostrarme que no me equivoque al decidir qué carrera estudiar, por enseñarme como hacer las cosas cada vez mejor a pesar de las dificultades, a trabajar con entusiasmo y nunca rendirme, y por el apoyo que tuve de ella para poder concluir con esta etapa de mi vida.

A la U. P. N.

Por abrirme las puertas, educarme y cambiar el resto de mi vida ...

INTRODUCCIÓN

El siglo XIX trajo consigo la consolidación del mundo en el que actualmente vivimos, pues se vio envuelto en una multiplicidad de transformaciones tecnológicas, económicas, médicas, industriales, mercantiles, entre muchas otras más, y estas han repercutido en mayor o menor medida en los sujetos que forman parte de ella y que a su vez la conforman, estos cambios han venido a significar un sin número de variaciones en la vida cotidiana de los individuos, en las formas de ser y de relacionarse con los otros.

Estas revoluciones han generado que las formas de ser, vivir y convivir que se tenían se modifiquen para dar paso a otras, uno de los actores que más transformaciones ha tenido con el transcurso de los años es la mujer, con la llamada píldora se empezaron a gestar un sinnúmero de modificaciones en su manera de pensar y actuar en uno de los aspectos más álgidos de la humanidad, la sexualidad; no por que este sea malo o perverso, sino que porque está envuelto en una serie de ideas y mitos que hacen que su abordaje se torne difícil, y aun más en la sociedad mexicana como la es la nuestra, en la que la carga de ideas religiosas está fuertemente arraigada en el grueso de la población.

Se vive en una sociedad en la que constantemente se estimula el erotismo a través de los cánones de belleza divulgados en los medios de comunicación y que por su parte cada vez tiene mucho mayor influencia en la población, y por el otro lado se reprocha que se tenga libertad en el ejercicio de su sexualidad a través de las ideas como “el llegar virgen al matrimonio”, “las relaciones sexuales solo deben de ser para tener hijos” entre otras, negándole al sujeto, una manera diferente de concebir su sexualidad, es decir, de verla como algo natural y placentero.

Este tema al pertenecer al ámbito privado de los sujetos hace que se le confiera un tinte de prohibición en el terreno de lo público, es por ello que la sexualidad debería en el mejor de los casos ser tratada desde el ámbito familiar, lo que quizá conlleve a que, la desinformación, mitos e ideas erróneas

al respecto del tema se reproduzcan, desencadenando así el incremento de múltiples fenómenos que acontecen hoy en nuestra sociedad, como son: las enfermedades de transmisión sexual, la promiscuidad, el embarazo no deseado o el no planeado, etc.

Es imprescindible tocar y abordar estos temas con las nuevas generaciones, no precisamente de manera radical, pero su irles quitando poco a poco ideas erróneas así como paradigmas que la sociedad, la escuela y demás instituciones, que a través de la socialización, han hecho pensar al adolescente que las relaciones sexuales son malas, perversas, y que por lo tanto están prohibidas durante esta etapa, cabe señalar que los jóvenes se sienten sumamente confundidos por el discurso prejuicioso que se les brinda, ya sea por parte de los padres, autoridades escolares, o medios de comunicación a los que tienen acceso, esto es debido a que las y los chicos se mueven dentro de la ambivalencia de la etapa adolescente, pues por un lado, estos sienten a flor de piel el deseo por el otro, que de acuerdo con Françoise Dolto asegura que desde el momento de ser concebidos el ser humano experimenta todo tipo de deseos, entonces ¿porqué reprimir el deseo por el otro?, y sobre todo en esta tan difícil etapa.

Por otro lado Freud señala que la sexualidad humana comienza ya desde la cuna, ya que, hay una búsqueda de placer, si a esto le aunamos que durante la etapa adolescente, los jóvenes están en una constante búsqueda de todo cuanto les rodea y sobre todo tienen la necesidad de querer encontrar respuesta a todo aquello que sienten, los jóvenes se excitan al menor roce del cuerpo, y no entienden que es lo que les pasa, no saben si es malo lo que sienten, si esta bien que lo sientan o si deben contener o esconder las sensaciones que están experimentando, provocando que se generen sentimientos de culpa o vergüenza.

Estas confusiones que se tienen con respecto a la sexualidad, las tienen que pasar solos, sin la compañía de alguien quién les oriente, o simplemente no hay quién les aclare las dudas que tienen, provocando que los adolescentes sólo tengan contenido, respecto a la sexualidad, ellos no tienen acceso a una

educación sexual , debido a la carga paradigmática con la que aún se cuenta dentro de nuestra sociedad debido a que la sexualidad solo es vista como genitalidad y no como la responsabilidad de la entrega mutua entre dos personas, quizá esta sea la razón de su prohibición orillando al adolescente a que incorpore la ideología sexualidad = tabú.

Esta manera de pensar la sexualidad ha sido fundada a través de la creación de una multiplicidad de mitos, en su mayoría establecidos, implantados e impuestos por los ideales culturales que regulan las formas de vida en la sociedad

La sociedad mexicana específicamente está ligada a la idea judío-cristiana que se tiene con relación al sexo, de verlo únicamente para la procreación de los hijos, lleva a generar conflictos internos dentro de los jóvenes pues el experimentar sensaciones eróticas que les son satisfactorias, y relacionarlas con las reglas canónicas y sociales que les son impuestas, ocasionan que los adolescentes se muestren renuentes a seguir al pie de la letra dichas reglas.

Si consideramos diversos cambios de tipo físico, psíquico y emocional por mencionar algunos por los que el adolescente pasa y entendido en la lógica de que, su condición como adolescente es ir siempre en contra de las reglas y al disfrute de correr riesgos, encontrará el en sexo no un placer sino una acción que el indique que ha desafiado a la sociedad.

Frente a esto, las instituciones responsables de la educación de los jóvenes deberían proporcionarles alternativas nuevas en la cuales incluyan ideas mucho más actuales a las necesidades de los jóvenes.

Sin embargo, deberíamos preguntarnos ¿Cómo ven realmente los adolescentes el embarazo en esta etapa? ¿Cuáles son las dudas que tiene con respecto a lo que implica ejercer con responsabilidad una vida sexual? ¿Cuándo consideran que es la edad ideal para iniciar una vida sexual en pareja?

Según la Encuesta Nacional de Juventud 2005, 48.7% de los jóvenes encuestados, el inicio de las relaciones sexuales se da entre los 15 y los 19 años de edad, con respecto a este tema de la sexualidad en dicha encuesta se les preguntó a los jóvenes lo concerniente al conocimiento de los métodos anticonceptivos, y el resultado fue que el 92.5% de los encuestados mencionaron tener conocimiento de ellos, pero si una cifra bastante alta manifiesta tener dicho conocimiento entonces, ¿por qué se presentan durante la adolescencia los embarazos?

Quizá mucho tenga que ver con lo que con anterioridad se venía mencionando, la falta de una educación, no basta simplemente con informar al joven se debe educar, probablemente los adolescentes sepan que existen los métodos anticonceptivos y de qué manera funcionan, pero, ¿qué tanto saben de la utilización de los métodos anticonceptivos?, ¿saben cuántos existen? ¿saben cómo y dónde conseguirlos?, ¿saben de las consecuencias y beneficios que estos les proporcionan?, tal vez muchos de ellos no se atreven a utilizar un preservativo o a tomar una pastilla, o simplemente consultar a un especialista, porque traen muy arraigados los mitos que se tienen con respecto a que si se utilizan dichos métodos puedan ser contra productores por adquirir alguna enfermedad, o simplemente porque la sociedad en la que están inmersos se vive con valores religiosos fuertemente enraizados y el usarlos no es conveniente.

La realidad es que, se vienen presentando un sin fin de problemas por la falta de una educación sexual, como por ejemplo; más adolescentes presentan por lo menos una enfermedad de transmisión sexual o bien un embarazo no planeado.

Pero, ¿cuál es significado que tiene entre los jóvenes la maternidad y la paternidad?, ¿han llegado a considerar la maternidad como un proyecto de vida? La realidad es que tanto la maternidad como la paternidad, son vistas como un eslabón importante para lograr un status dentro de la sociedad.

De tal suerte que en cuanto a la identidad femenina, dentro de nuestra cultura será vista con la fórmula de mujer = madre¹, vemos con desagrado que la única forma de realizarse como mujer es sólo teniendo hijos, o en su defecto teniendo a un hombre que la proteja, dejando de lado las expectativas de ser profesionalista, de tener un buen empleo, del placer de su sexualidad, entre otras formas en que la mujer se sienta mujer como sujeto y no como la madre perfecta, para el varón, la carga que la sociedad le brinda es única y exclusivamente de proveedor.

A los jóvenes se les habla de prevenir los embarazos, en el sentido de que, truncarían sus proyectos de vida, así como la dificultad con que se enfrentarán en la culminación de sus estudios de tipo superior y se les hace saber que tendrán que ser incorporados al campo laboral, otro aspecto que se les hace saber a los jóvenes con respecto al embarazo no planeado y sobre todo a las mujeres es que socialmente son, por una parte solo se les enseña desde temprana edad que deben ser deseadas por el otro y que no deben rebasar cierta edad para ser madres, por tal razón las chicas en edad adolescente al sentirse deseadas piensan que están cumpliendo el rol que la sociedad les ha marcado, en el que sus deseos y afectos giran en torno al otro, dejando de lado sus propios deseos y satisfacciones que estas deberían tener de sí mismas, dejando también de lado temas con respecto al erotismo.

Un aspecto importante que se debería manejar y que ningún programa educativo aborda son temas con respecto a las consecuencias de salud que puede provocar el embarazo en edad adolescente, no les informan con respecto a que en esta edad el embarazo es considerado de alto riesgo, que se presentan consecuencias como la preclamsia (alteración en la presión arterial) que puede provocar desde la interrupción natural del embarazo (aborto), hasta

¹ En el mito Mujer=Madre no es lo mismo decir "para ser madre se necesita ser mujer "que" para ser mujer se necesita ser madre..." (...) esencia femenina, más madre que mujer, más objeto que sujeto erótico, más pasiva que activa, más partenaire que protagonista." Fernández, Ana Ma., *La mujer de la ilusión: pactos y contratos entre hombre y mujeres*. Paidós, 1999, Argentina, p. 247.

la muerte de la misma madre, la presentación de diabetes (incremento o disminución de la glucosa) así como malformaciones en el producto, entre otras cosas.

El fenómeno de embarazo adolescente se entiende como un problema cultural y educativo, porque a través de la cultura creamos una identidad social y esta es imaginaria, constituida por comportamientos, acciones, objetos y expresiones portadoras de sentido, inmerso en un contexto históricamente específico.

Como un dato, se estima que hay 1,200 millones de adolescentes en el mundo, y en México representan un quinto de toda la población. La mitad de los jóvenes y adolescentes (49.9%) se concentran en solo siete de las 32 entidades federativas: Estado de México (13.3%), Distrito Federal (8.4%), Veracruz (7.0%), Jalisco (6.6%), Puebla (5.1%), Guanajuato (5.1%) y Michoacán (4.4%). En el grupo de edad de 15 a 24 años, 74 % viven en áreas urbanas y el 26 % viven en áreas rurales.² Según el INEGI, en el II Censo de Población y Vivienda 2005, existen 27 823 894 millones de mujeres en edad fértil, que va de los 15 a los 49 años, de las cuales el 18.5% están entre las edades de 15 a 19 años.

En México "...el Instituto de la juventud señala que un joven es toda aquella persona comprendida entre los 12 y 29 años de edad, mientras que el Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática considera sólo a aquellas personas que tienen entre 15 y 29 años, lo mismo sucede con la adolescencia, mientras que algunas instituciones, como la OMS(Organización Mundial de la Salud), señala que un(a) adolescente es aquella persona que tiene entre 10 y 19 años de edad en otros casos se considera a partir de los 12 o los 15 años de edad y que puede durar hasta los 18 o 19 años³. Por lo anterior mencionado, se puede vislumbrar cómo la cultura repercute en el

² Información Sociodemográfica México 2002. México, D.F.: Consejo Nacional de Población; 2002.

³ Noriega E. José Antonio Tesis "Prohibido Embarazarse: los discursos sobre el embarazo en adolescentes..." Institución Educativa en Hermosillo, Sonora, p.19.

ámbito educativo formal (escolar) e informal (familiar, religioso, etc.), al establecer las pautas de lo que es bueno, malo y deseable para la sociedad.

A continuación se describe brevemente cada uno de los cuatro capítulos que constituyen la presente tesis, de los cuales, todos y cada uno giran en torno al tema principal de la investigación que es el embarazo adolescente.

Capítulo “1” Adolescencia; desde una perspectiva etimológica la palabra adolescencia viene de adolecer (carecer o padecer). Erróneamente se ha utilizado ese termino para describir a los adolescentes, creyendo que se, adolecen de algo, y ese algo es lo que los hace tomar en muchas ocasiones modos, o formas de vida equivocadas. Se piensa que en esta etapa se adolece de experiencias, madurez y otras facultades para pensar y actuar de manera responsable como lo haría un adulto con experiencia.

Sin embargo esto no es así, la cultura en la que nos formamos y en la que crecimos nos va dando conocimientos y bases para actuar de tal o cual manera, y es así como aprendemos a ver de una manera diferente la vida,

En esta etapa encontramos mas libertad, más amigos, en la que surgen nuevos horizontes, nuevas ideas, sin embargo, es una etapa tan delicada en la vida de un ser humano por el simple hecho de que marca el futuro de nuestras vidas.

Se representa a la adolescencia como el camino a la adultez, donde se cree a la adolescencia, como el periodo de transición entre la infancia y la adultez.

Esta etapa se marca por diferencias, socio-históricas ya que al parecer, las sociedades primitivas no tenían la idea de adolescencia como tal, sino que realizaban ceremonias para que a los jóvenes se les concediera de modo inmediato el estado de vida de los jóvenes no está tan acusada de demandas, de observaciones.

Madurez, de manera que los primitivos no parecen conocer las alteraciones y tensiones que caracterizan a la adolescencia. Si uno observa a otras culturas, como por ejemplo el campesinado o los grupos marginales, la

El adolescente al enfrentarse a los retos que la vida y la sociedad le exige, en esta etapa se carece de seguridad, de valor, estabilidad, claridad, madurez y objetividad, es por eso que los jóvenes necesitan sentirse amados y apreciados, sentirse seguros y libres de amenazas, sentirse aceptados, así como sentirse autónomos.

La adolescencia es el inicio de un gran cambio en el que se empiezan a tomar decisiones propias, y en el que a medida que va pasando el tiempo, se sabe que esas decisiones que fueron tomadas, tendrán una consecuencia buena o mala en el futuro.

Capítulo “2” Embarazo Adolescente; en el segundo capítulo se abordarán temas relacionados con aspectos que favorecen que entre las adolescentes de entre 15 y 18 años se embaracen, como puede ser la edad, el conocimiento de la sexualidad y la experiencia, ya que entre más joven sea una chica al momento de vivir una relación sexual, mayor es la probabilidad de que espere para buscar orientación en el uso de anticonceptivos y es más probable que quede embarazada. Entre menos sepa de sexo es menos probable que se proteja y entre más reciente haya sido su inicio en la actividad sexual más vulnerable es.

De igual manera los diversos problemas por los que se enfrentan las chicas adolescentes durante la gestación, entre los que se encuentran una mayor propensión a padecer complicaciones médicas durante el embarazo, como lo es la anemia, trabajo de parto prolongado y toxemia, además de tener el doble de probabilidad, con respecto a madres de mayor edad, de dar a luz a bebés con bajo peso o defectos neurológicos, y el triple de que sus hijos mueran durante el primer año de vida. Muchos de los cuales suelen ser el resultado de las circunstancias sociales antes que médicas.

Por último se tocará el tema del imaginario social que se establece al momento de que una adolescente sin tenerlo planeado se convertirá en madre, es decir, el binomio mujer = madre, en el que la maternidad adquiere un carácter “instintivo” y que supone que cualquier mujer, haya o no haya parido, sabe como criar a un niño, y a la vez como un deseo siempre presente en toda mujer, razón por la cual se espera algún tipo de anormalidad en aquella que no tiene o desea a un hijo.

Capítulo “3” Métodos Anticonceptivos; en éste capítulo se hace mención de la gran gama de métodos anticonceptivos que existen en el mercado y que las y los adolescentes puedan utilizar para evitar un embarazo no planeado o no deseado; para el equipo de investigación, es de suma importancia que los jóvenes no sólo los identifiquen, sino que sepan como deben de ser utilizado, que conozcan los riesgos que conlleva el utilizarlos y las precauciones que estos deben tomar al momento de hacer uso de alguno de ellos, pues es precisamente la falta de información lo que propicia en muchas de las ocasiones que los chicos se embaracen, pues no se les dice de una manera clara el qué, cómo, cuándo y en dónde comprarlos y usarlos.

En el ultimo de los capítulos que integran la presente tesis, es decir, el **Capítulo “4” Recogida y Análisis de datos**, a continuación se describe brevemente el tipo de investigación que el equipo de trabajo realizó para poder obtener los resultados que, en este capítulo se presentan, en los tres primeros capítulos la investigación fue meramente teórica, lo que permitió al equipo de trabajo mejorar los conocimientos con respecto al tema de investigación “El Embarazo Adolescente”, posteriormente se realizan una serie de dinámicas y técnicas que permiten ampliar la investigación.

Con el fin de recabar información respecto a la opinión que estos jóvenes tienen en relación al embarazo no deseado o no planeado respecto a las ideas erróneas que se tiene de respecto al embarazo, a partir de las necesidades de los mismos, de acuerdo a los aspectos que se tomaron en cuenta, por lo que se determino que la investigación es de tipo acción, y se trabajo con un grupo de una Escuela Secundaria Técnica.

Para la recogida de datos se utilizó un par de cuestionarios, el **a** (pre-test) y el **b** (post-test) los cuales constituye de 14 reactivos que posteriormente se contrastaron, y que pretenden esclarecer el objetivo principal de la investigación, dicho objetivo es: ***Conocer cuál es la opinión que tienen las y los jóvenes adolescentes si se enfrentaran a un embarazo en este trayecto de su vida.***

Las actividades tuvieron una duración de tres horas, distribuidas en tres sesiones una hora cada una, en las que se aplicaron cuestionarios, se proyectó material audiovisual que posibilitó la aplicación de ejercicios tanto individuales como grupales.

1. ADOLESCENCIA

“Adolescencia, tierra incógnita en la vida del hombre, llena de sorprendentes bellezas, de violentos contrastes y aleccionadas enseñanzas.”

Ballesteros, U.A.

1.1. Antecedentes.

A partir del siglo XX el término de Adolescencia comienza a tener un mayor interés, hay quien asegura que; a raíz de la aparición de la secundaria este término comienza a ser usado con frecuencia, cabe señalar que durante este siglo esta palabra ha cobrado un mayor auge, pero el término de Adolescencia se ha utilizado desde la antigüedad, por ejemplo en Roma, durante la festividad de la *liberalia* se describía a los muchachos de 16 años como “los que visten toga virilis” Aristóteles en su historia *animalium* describió los aspectos físicos de la pubertad y, con cierto detalle, las características sexuales secundarias correspondientes a esa edad, también consideró los aspectos psicológicos de la pubertad en su *Retórica*. Platón incluyó los puntos de vista de la juventud en sus diálogos, entre los que se encuentra el ejemplo de la queja que presenta Lisias a Sócrates porque no le permitía manejar los caballos de la familia.¹

El término Adolescencia tiene una larga historia que se remonta al latín *adoleceré*, que significa “**crecer**”, se habla de las edades de la vida y entre ellas aparece la *adolescencia*: el periodo entre los catorce y los veintiún años, sin embargo estas edades que en un principio eran tomadas han ido cambiando dependiendo el tiempo y el lugar en el que se este situado, por ejemplo en nuestro país...

¹ Horrocks, John, *Psicología de la Adolescencia*, Trillas, México, 1989. p. 18.

“...el Instituto de la Juventud señala que un joven es toda aquella persona comprendida entre los 12 y 29 años de edad, mientras que el Instituto Nacional de Estadística Geográfica e Informática considera sólo a aquellas personas que tiene entre 15 y 29 años, lo mismo sucede con la adolescencia, mientras que algunas instituciones, como la OMS (Organización Mundial de la Salud), señala que un(a) adolescente es aquella persona que tiene entre 10 y 19 años de edad en otros casos se considera a partir de los 12 o los 15 años de edad y puede durar hasta los 18 o 19.”²

Socialmente el término de esta etapa tiene mucho que ver pues a los 18 años el ser humano ya comienza a ser parte de la vida de el adulto, otorgándole el derecho al voto, con esto se piensa que a esta edad ya se ha alcanzado cierta madurez, y se podrá comenzar a tomar decisiones, tanto públicas como individuales.

Sin embargo, muchos filósofos, educadores y pensadores de la antigüedad coincidían con May quien en 1904 se hace el heraldo del descubrimiento de la adolescencia en su monumental *Adolescence: Its Psychology and its relation to physiology, Antropology, sociology, sex, crime, religión and education*.

Darwiniano y recapitulacionista convencido, sostuvo que la evolución apuntaba hacia una raza humana superior y que en los jóvenes estaba la clave de este gran destino.

La adolescencia era para May un auténtico renacer, ya que en ese momento salían a la luz los rasgos superiores de los humanos y “la plasticidad del

² Noriega E. José Antonio. “Prohibido embarazarse: los discursos sobre el embarazo en adolescentes...”, tesis, Institución Educativa en Hermosillo, Sonora, p. 19.

adolescente era la mejor esperanza del progreso evolucionista de la humanidad”³. Desde sus comienzos, había que establecer la separación de los sexos: las chicas prepararse para la maternidad; y los chicos, para ser buenos ciudadanos socialmente útiles, para ello pone énfasis en la educación y el cultivo del cuerpo, el patriotismo, la disciplina militar y la educación en la industriosisidad.

La Adolescencia como una edad de transición puede ser estudiada desde diversos ángulos, en este trabajo de investigación serán tres el psicológico, se centra en lo que podíamos llamar estados anímicos y modalidades de comportamiento de la adolescencia, algunos serán abordados de manera general y otros de manera muy particular según convenga para nuestro estudio, en cuanto a lo sociológico se hablará de aquello que les es prohibido a los adolescentes, lo que la sociedad prescribe para ellos, los rasgos de comportamiento que asumen, porque le son propuestos por la sociedad adulta como propios de ellos.

Y por último el biológico en el cual se abordará la adolescencia como el resultado de la actividad hormonal que causa la aparición de las características sexuales y la capacidad de reproducción, en particular los cambios físicos por los que pasa la mujer como por ejemplo; el inicio de la menarquía y algunos trastornos que lleva consigo esta etapa tan difícil de describir.

1.2. Factores biológicos.

De acuerdo a Juan Delval, en su libro “El Desarrollo Humano”⁴, la pubertad es un fenómeno físico que conviene diferenciar de la adolescencia, la cual, depende mucho de factores del ambiente social. El comienzo de la adolescencia se ve

³ Perinat. M. Adolfo, comp., *Los adolescentes en el siglo XXI: un enfoque psicosocial*, UOC, Barcelona, 2003, p. 270.

⁴ Delval, Juan, *El desarrollo humano*, Siglo veintiuno de España editores, 4º ed., España, 1999, pp. 579.

marcado por modificaciones físicas muy aparentes, a lo que es denominado pubertad y proviene del latín *pubertas* que significa “edad de la virilidad”. Se refiere al momento en que los órganos reproductores maduran y comienzan a funcionar.

La pubertad se inicia con el comienzo de la transformación del cuerpo infantil en el de un adulto y finaliza cuando la transformación se completa. En cuanto a la pubertad es un periodo relativamente breve dentro de todo el ciclo vital y es sólo una parte de la adolescencia, y se divide en tres etapas:

- Pubertad temprana
- Pubertad media
- Pubertad tardía

- **Pubertad temprana**

Es la etapa inmadura en la cual suceden los cambios corporales y comienzan a desarrollarse las características sexuales secundarias a los rasgos físicos que distinguen a los dos sexos, pero en la que todavía no se ha desarrollado la función reproductora.

- **Pubertad media**

Etapas de maduración en la cual se producen las células sexuales en los órganos de reproducción, pero en la que aún no se han completado los cambios corporales.

- **Pubertad tardía**

Etapas maduras en la cual los órganos sexuales funcionan a la perfección, el cuerpo ha alcanzado la altura y las proporciones debidas y las características físicas sexuales secundarias están bien desarrolladas.

► *Criterios para determinar la madurez sexual.*

Entre las niñas la menarca (primera menstruación) fue utilizada durante siglos como el mejor criterio simple para determinar la madurez sexual. En los varones, la primera polución nocturna se utiliza como criterio popular de madurez sexual. Durante el sueño a veces el pene se pone erecto y el semen es expulsado.

El criterio simple más confiable para la madurez sexual en ambos sexos es la evaluación del desarrollo óseo por medio de raios X. Los estudios revelan que el desarrollo genital siempre se produce en determinado punto del desarrollo óseo del individuo.

Las diferencias entre los sexos son notables en especial entre los 12 y 14 cuando hay muchas más muchachas maduras que muchachos en igual condición.⁵

► *Cambios en el exterior del cuerpo.*

La conformación corporal del individuo después de haberse completado los cambios puberales, varía un tanto de acuerdo con la edad en que se produce el proceso de maduración. Los muchachos lentos para madurar, por ejemplo poseen la particularidad de una conformación delgada, sus piernas son largas en todas las edades y son relativamente débiles durante todo el tiempo en que van a la zaga de sus pares en cuanto a tamaño. Los muchachos que maduran antes tienen mayores proporciones, son más fuertes y de caderas anchas. Las muchachas de maduración tardía tienen caderas algo más amplias que las que maduran precozmente. En ambos sexos, la demora de la maduración promueve la tendencia a desarrollar hombros un poco más anchos que los de los individuos que maduran antes.

⁵ Perinat. M. Adolfo., *Op. cit.*, p. 52.

► *Características sexuales secundarias.*

* *Varones*

- “Ensanchamiento de los hombros, debido a la presencia de músculos pesados, lo que da al tronco una conformación triangular.
- Forma definida de brazos y piernas debido al desarrollo muscular.
- Nudos o leves protuberancias alrededor de las tetillas.
- Vello púbico que se extiende hasta los muslos.
- Vello en las axilas.
- Vello facial sobre el labio superior, en los costados y en la barbilla y pelo en la región de la garganta.
- Pilosidad en los miembros, el pecho y los hombros.
- Cambios de voz.
- Cambios en el color y la textura de la piel.

* *Mujeres*

- Ensanchamiento de los hombros e incremento en la amplitud y redondez de las caderas, quedando así limitando la cintura, que da al tronco una forma similar a la de un reloj de arena.
- Conformación definida de brazos y piernas debido principalmente al tejido adiposo.
- Desarrollo del busto.
- Vello púbico.
- Vello axilar.
- Vello facial sobre el labio superior, en la parte inferior de las mejillas y al borde del mentón.
- Pilosidad en los miembros.

- Cambios de voz de una tonalidad aguda a otra grave.
- Cambios en el color y la textura de la piel".⁶

Todos los adolescentes se interesan vivamente por sus cuerpos en desarrollo. De manera constante se comparan con sus padres y se angustian cuando notan un estancamiento en su crecimiento.

Las condiciones físicas constituyen una fuente de preocupación porque representan obstáculos sociales reales o imaginados. Desde el punto de vista de la adaptación poco importa si esos impedimentos son verdaderos o ficticios.

Las muchachas como grupo, se preocupan más que los varones por sus cuerpos en desarrollo porque para ellas sus cuerpos están más estrechamente relacionados con sus funciones en la vida, particularmente en cuanto a lo conciernen al noviazgo y al matrimonio.

La mayoría de los cambios de actitud y de conducta experimentados en la pubertad temprana no tiene por desgracia, nada de placentera, el niño parece estar en retroceso por cuanto desaparecen muchos rasgos socialmente deseables adquiridos al fin de la infancia.

Los pocos meses anteriores a la menarca en las muchachas y a las poluciones nocturnas, al vello púbico y a otros signos de la maduración en los muchachos están sin duda entre los más difíciles de todo el patrón del crecimiento.

Algunos niños parecen alcanzar la condición de adultos de un día para otro, mientras que otros lo hacen con lentitud. Quienes maduran con lentitud o con rapidez se enfrentan con complejos problemas de adaptación.

⁶ *Ibíd.*, p. 61.

1.3. Factores Sociales.

El arranque de la socialización⁷ de los adolescentes es durante los años de su infancia, sin embargo, se espera que vayan estructurándose sobre tales antecedentes, ya en la adolescencia, comportamientos y actitudes que le permitan adecuarse al mundo “mágico” de los adultos y ganarse ahí un lugar. Pero todo esto no le garantiza un puesto igualitario en la sociedad de los mayores, ya que vive en una sociedad jerárquica en donde hay que lograr un lugar compitiendo con los otros.

La adolescencia es una época donde se busca un papel social apropiado y unas relaciones sociales satisfactorias que concuerden con los conceptos del propio sujeto. Es un período en el cual el ajuste personal, presente y futuro, se relaciona estrechamente con el éxito social y con su habilidad para desempeñar el rol⁸ social que el individuo desea.

El adolescente pasa a ser un individuo sin experiencia en la transición a la socialización adulta. Es difícil para ellos en razón de los comportamientos sociales aprendidos en su niñez, ya que no son adaptables a las relaciones maduras, a las que él pretende llegar. No es un niño tampoco un adulto, pero esta en camino de encontrarse a sí mismo; va sintiendo que tiene nuevos impulsos físicos, un nuevo crecimiento físico, nuevos intereses y valores, y nuevos conceptos de él. Se va dando cuenta que ha dejado atrás lo que solía tener importancia para él, también

⁷ La “socialización” es el proceso de aprendizaje de la conformidad a las normas hábitos y costumbres del grupo. Es la capacidad de conducirse de acuerdo con las expectativas sociales. Hurlock B., Elizabeth, *Psicología de la adolescencia, edición revisada y ampliada*, Paidós, México, reimpr. de la ed. de 2001, p. 122.

⁸ En psicología social se considera que el rol es la personalidad pública de cada individuo, vale decir, el papel más o menos predecible que asume con el objeto de amoldarse a la sociedad de la que forma parte. <http://www.proyectosfindecarrera.com/definicion/Rol.htm> 2009-06-01,11:18 a.m.

sabiendo ahora, que la conducta infantil y las actitudes inmaduras van alejando a los amigos.

Los adolescentes, y en gran medida las mujeres, se interesan por mejorar sus ajustes sociales. Ellas maduran más rápido en su comportamiento que los hombres de su edad y por lo tanto los ajustes sociales son vistos desde una posición más adulta; por otro lado, la vida social de las jovencitas es más dependiente del tipo de adaptaciones sociales que logren.

Según Elizabeth Hurlock⁹, el grupo social del adolescente, tiene altas expectativas a que él domine cuatro tareas evolutivas, como son las de formar nuevas relaciones y más maduras con sus pares de ambos sexos, que alcancen y deseen un actuación social responsable, que busque los conceptos intelectuales y el desarrollo de sus habilidades para desempeñar su papel de ciudadano, y que vaya logrando un estado de mayor autonomía, que se va dando por la independencia emocional con respecto a sus padres y tal vez de otros adultos.

Se dice que es mejor la socialización del sujeto, cuando es más activo socialmente, pero el grado de actividad social del individuo, va a depender de otros factores que suelen ser ajenos a su grado de socialización. Por lo tanto a los adolescentes se les pueden determinar si son sociales, asóciales o antisociales, y esto se califica a razón objetiva en función de su conducta y subjetivamente en función de sus actitudes y sentimientos.

De acuerdo a Elizabeth Hurlock existen cuatro criterios para calificar un adolescente social¹⁰: conducta según a las normas conformadas por el grupo, desempeño cabal de la función social prescrita por el grupo, actitudes sociales que lleven a la conducta aprobada y la satisfacción personal que se deriva de la

⁹ Hurlock B., Elizabeth, *Psicología de la adolescencia, edición revisada y ampliada*, Paidós, México, reimpr. de la ed. de 2001, p. 121.

¹⁰ *Ibíd.*, p. 122.

conducta social. Adolescente asocial: debido a su ignorancia de las expectativas sociales y no se adapta a los criterios de una persona social. Adolescente antisocial: cuando es consciente de las expectativas sociales y no se conforma a ellas por alguna causa.

El hecho que se dé tanta importancia a la socialización de los adolescentes y hasta se llegue a fomentarla, es porque la adaptación social que se establece en la adolescencia quizá pueda determinar su nivel de socialización para el resto de su vida. El adolescente advierte la dimensión de la tarea que tiene ante sí, y con frecuencia se siente incapaz de llevarla a cabo.

Los padres piensan que con los 6 años en primaria ya van preparados para que ellos puedan manejar los difíciles problemas de la transición hacia la adolescencia. Se dice que la transición en la socialización se acelera normalmente en la última etapa de la adolescencia; el adolescente necesita tanto tiempo para ir transformando sus modelos sociales de la infancia a los propios de un adulto, ya que tiene que modificar toda la estructura social de su vida, si llega a conformarse a las expectativas sociales y a la aceptación.

En el ambiente en el que se ha de desempeñar el adolescente, le proporciona en ocasiones el aprender los patrones de la conducta del adulto, además de una mayor variedad de modelos a imitar; va dándose la ruptura de la identificación con los padres y se ve compensada por la admiración hacia figuras alejadas que van adquiriendo una dimensión simbólica, o puede darse el caso con la identificación¹¹ de creencias o ideales de vida más abstractos.

¹¹ La identificación es un proceso psíquico gracias al cual se va construyendo el ser humano. (...) es un proceso que consiste en tomar a una persona, o sólo algunos de sus rasgos, como "modelo", y asimilarla haciendo que forme parte de nuestras instancias personales. Para Freud, la identificación implica querer ser el otro, no tener el otro. Anzaldúa, Raúl., Reflexiones en torno a la construcción imaginaria de la identidad., en Jiménez, M Antonio, comp., en *Encrucijadas de lo imaginario.*, UACM, México, 2007, p. 257.

El adolescente dentro de las sociedades tradicionales, se va encontrando cambios de status social¹² dentro de su comunidad, que van siendo acompañados por rituales, a veces muy complejos, que resaltan simbólicamente ese tránsito para el adolescente, que está en un proceso de cambio como para el resto de su comunidad. Las normas sociales determinan el curso de la vida de cada individuo de una manera precisa, dejando poco espacio para la confusión, para elegir por sí mismo.

Los adolescentes pasan por lo que se llaman *ritos de paso*, son ceremonias que varían según la cultura y que suelen marcar el corte con la vida anterior, el dejar de ser niño para convertirse en adulto. Es cuando se puede decir que tiene un nuevo estatus. En algunas regiones del mundo se manifiesta este nuevo estatus en el exterior del joven con mutilaciones o marcas corporales, algunas ofrendas o hasta el aislamiento del mismo.

En nuestra sociedad, los rituales de paso suelen ser actividades, que han cambiado mucho su carácter, que suelen encontrarse en el ámbito educativo, como lo son los exámenes de ingreso y de egreso en los distintos niveles de enseñanza, los exámenes finales, la famosa “fiesta de graduación”, entre otros. Un ejemplo muy claro es la renombrada “fiesta de quince años”, que marca el ingreso de la adolescente a la sociedad de los adultos, y a partir de ese momento, comienza a “acceder” a ciertos privilegios que las niñas no lo tienen, como lo es ir al cine con las amigas, ir a los bailes, maquillarse y lo mejor de todo, poder tener novio.

¹² El status social –la posición que se ocupa en el grupo- está determinado por el grado de aceptación que los componentes del grupo conceden al individuo. Esta es la vara que utiliza el adolescente para medirse... También otras personas evalúan al adolescente en base a su status social. Su vara es el número de sus amigos, el status de éstos y su posición como líder o seguidor dentro del grupo. *Op. cit.*, p. 156.

1.3.1. Los amigos.

Cuanto mayor es la distancia con la familia, más necesitan a los amigos. En la adolescencia, los jóvenes se alejan de la familia y van cambiando los vínculos con los padres. Es por eso que los amigos y los compañeros de “parranda” pasan a formar un papel muy importante en el adolescente y es entonces cuando tiende a agruparse. El vincularse ahora con sus pares, el joven encuentra un apoyo, porque el alejarse de la familia resulta naturalmente difícil y por lo tanto buscan apoyo en otro lugar.

Lo que permite esa vinculación con los amigos, es porque éstos mismos pasan por algo similar, en la búsqueda de una posición en el mundo. Pero es muy cierto que la influencia de grupo de amigos es muy grande, y por lo general no es muy beneficiosa, ya que hasta el propio joven lo sabe.

La amistad de los adolescentes varones se centra más en la acción, mientras que en las adolescentes se preocupan sobre todo por las relaciones emocionales, esta diferencia de alguna forma tiene que ver con las formas de socialización de cada sexo y con el papel que cada uno de ellos desempeña en la vida social.

El grupo de amigos, es una importante influencia en la socialización durante este periodo de la adolescencia. Este grupo no sólo es una fuente de seguridad emocional, sino también enseña las actitudes y las conductas aprobadas socialmente y se espera que los miembros se conformen a ellas.

Es muy notorio que las amistades de la infancia no son las mismas ya en la adolescencia; se dice que la clase de amistades que tenga el adolescente va a determinar si será una persona social, asocial o antisocial.

Los amigos juegan un papel crucial en la socialización del adolescente, insiste él en elegir a sus amigos y le ofende que los padres interfieran en esa decisión. Es muy probable que no tenga amistad con el sexo opuesto, con el tiempo se va dando cuenta que va adquiriendo la capacidad crítica al juzgar a las personas, lo que antes pensaba en entablar una amistad con personas con intereses diferentes, ahora sabe que pueden tener cosas en común.

Para el adolescente, queda claro que un amigo es con el que se puede confiar, entablar una conversación, que los intereses sean mutuos y que pueda depender del amigo. Según vaya creciendo, va revisando el criterio para escoger a estos. Al inicio de la adolescencia va teniendo sentimientos de inseguridad en las situaciones sociales, y es por eso que busca amigos con intereses, valores y antecedentes similares a los suyos. Por otro lado, trata de buscar amistades que le ayuden a adecuarse a las expectativas del grupo con el que desea identificarse, si no logra este cometido por medio de esta amistad, se aleja de ella.

Ya estando al final de la adolescencia, sus deseos heterosexuales hacen que vaya en busca de sujetos del sexo opuesto, y esto se logra con la búsqueda de amigos que hagan posible este acercamiento heterosexual, dejando atrás el antagonismo que prevalecía en su niñez por el sexo contrario.

La tendencia en la búsqueda del sexo opuesto, se da más entre los 15 y 16 años para las chicas, y un año más tarde para los chicos. El contar con una amistad del otro sexo, es para jugar, y no para ser confidente o “amigo de parranda”. Desafortunadamente en el criterio para la selección de este nuevo amigo heterosexual, está basado en los valores de personajes proyectados por los “*mass media*” y el amor romántico de los adultos. La mayor parte de estos conceptos no son reales, están bien influidos por los estereotipos del príncipe azul y su princesa. Pero este ideal, va a depender del grupo cultural en donde se pare el adolescente.

1.3.2. Los padres.

La forma más común en que el adolescente va reafirmando su personalidad, es la resistencia a la autoridad adulta, siendo la adolescencia la etapa en donde la actitud desafiante es mayor, que en la propia infancia. Éste periodo comprende de los 15 y 17 años, y a partir de ahí se comienza a ver una disminución de las restricciones de los padres hacia ellos, volviéndose menos severos. Es importante señalar que las chicas se rebelan menos que los chicos, y no es que ellas soporten la autoridad de los padres más que los hombres, sino que los adolescentes varones expresen más su resentimiento hacia las restricciones de los padres.

En esta etapa, el adolescente ya no quiere ser tratado como niño, busca así una emancipación de sus padres, no le gusta que le digan como debe de hacer las cosas, ni cómo comportarse. El adolescente trata de distanciarse de los padres, porque será así que el pueda ampliar sus criterios y tener sus propios puntos de vista. Pero el adolescente no trata de alejarse por completo de la familia, no es una separación de cuerpo en sí, sino el separarse de las ideas de los mismos padres por las del propio adolescente.

Los padres también pasan por una prueba traumática en la adolescencia de sus hijos, ya que todo se va a transformar repentinamente. Dentro de la evolución del jovencito, va siendo una persona menos maleable, como cuando era un niño, tiende a buscar ya sus propias ideas y puede llegar a un momento de ser tan desagradable e indisciplinado.

Ahora saben los padres que ya no es aquel sujeto que no tenía la capacidad crítica, que no ponía resistencia a lo dicho por ellos y por las reglas prescritas en casa. Les cuesta trabajo a los padres ubicarse en la relación con su adolescente, pues ya no quieren obedecerlos, no quieren seguir sus reglas y los adultos no saben cómo llegar a ellos.

Sin embargo, los padres siguen pensando que la adolescencia sigue siendo un modo de educación, “a los jóvenes hay que seguirlos educando”, siendo que en esta etapa de la vida, lo que pretende el adolescente es que lo escuchen, que tenga una buena relación con él.

Está relación “...hay que crearla, dejarla nacer, inventarla íntegramente. Esta nueva relación familiar, que podríamos llamar “padresía” para distinguirla de la educación propiamente dicha (infantil), designa el proceso mediante el cual unas personas, llamadas “padres”, realizan una serie de actos y de comunicación con otras personas, llamadas aquí adolescentes.” y que “...va más allá de la educación”.¹³

A los padres se les olvida, que el educar a sus hijos no es sinónimo de que vivan por siempre en casa, sino es el prepararlos para que puedan salir al mundo y que tengan éxito. Desafortunadamente el padre sigue viendo al adolescente como el eterno niño que siempre vivirá con él y que tendrá pocas oportunidades de expresar sus ideas.

En sí la crisis de la adolescencia, son las relaciones de poder que expresan los padres y que se van volviendo intolerables para los jóvenes; ya lo dice Michel Fize, que el padre se siente destronado frente a su hijo adolescente, ya que éste se ha convertido en rey.

Generalmente los padres se enfrentan a la sexualidad de sus hijos adolescentes, saben que éstos han llegado a una madurez sexual, que implica un problema más en la relación con ellos. En la actualidad ya es más abierto el tema de la sexualidad, sin embargo los padres sigue viendo como sus hijos, en esta época en donde van descubriendo el “amor” y las relaciones sexuales, van contrayendo enfermedades de transmisión sexual y hasta en el último de los casos un embarazo no planeado o no deseado.

¹³ Fize, Michel. *Los adolescentes*, FCE, México, 2007, p. 97.

Por último queda por decir, que el adolescente busca en el adulto a una persona, como lo menciona Michel Fize:

“...cercana, que sepa escuchar, les tenga confianza, los apoye (en el doble sentido moral y financiero,...). También tiene que ser alguien que acepte compartir ideas, que no sea prepotente, aplastante, sino más bien un buen consejero, una guía. Que les dé una lectura del mundo, y que les transmita sus convicciones en la vida. Un adulto que revele antes que nada lo que es, y en qué cree. Que confiese también sus debilidades, con lo cual, (...), se engrandecerá a los ojos de los adolescentes.”¹⁴

El medio social tiene una influencia notable en todas las edades, pero el papel que juega el joven en esta transición de la adolescencia es distinto. En su niñez no tenía conciencia del ámbito social y es ahora cuando “...se da cuenta de la existencia de la presión social y además empieza a considerarse actor. Por un lado toma conciencia de la existencia de la sociedad y además comprende que tiene que actuar en esa función, y se pregunta qué hace allí y por qué le toca hacer ese papel en una obra que no ha elegido.”¹⁵

1.4. Factores psicológicos.

La adolescencia como es bien sabido es aquella etapa en la que los seres humanos dejan atrás la fase de la niñez para incorporarse a una nueva fase de la vida, según “... Sherif y Sherif (...) la adolescencia está caracterizada

¹⁴ Ibíd., p.101.

¹⁵ Delval, Juan, *El desarrollo humano*, Siglo veintiuno de España editores, 4º ed., España, 1999, p. 575.

fundamentalmente por ser un periodo de transición entre la pubertad y el estadio adulto de desarrollo y que en las diferentes sociedades puede variar como varía el reconocimiento de la condición adulta que se le da al individuo.”¹⁶, que implica responsabilidades, toma de decisiones y de igual manera el establecimiento de la identidad.

Los cambios drásticos que ocurren tanto en la anatomía como en la fisiología del cuerpo del individuo, cambios notables tanto morfológicos¹⁷ como funcionales durante la adolescencia (pubertad), justifica que se haga referencia a ellos como si se tratara de una transformación y su repercusión psicológica requiere que el adolescente procese la imagen de su cuerpo que en tan poco tiempo presenta una gran cantidad de cambios, hasta sintetizar e interiorizar la nueva representación mental de él mismo como componente principal de su identidad, puesto que existe una estrecha relación entre el desarrollo de la imagen corporal y los procesos psicológicos que estos conllevan, “Las repercusiones psicológicas de la transformación física de la pubertad provienen principalmente de las expectativas sociales respecto a las actitudes y las conductas propias de la madurez.”¹⁸, y la manera en que estas transformaciones sean vividas por los adolescentes irán seguidas de una gran cantidad de emociones que pueden ejercer influencia profunda sobre actitudes, valores y el mismo comportamiento.

Durante este período en el individuo se desarrollan capacidades propias del pensamiento de los adolescentes, una de las teorías más conocidas es la del psicólogo Jean Piaget, en la que explica los procesos cognitivos que se suceden

¹⁶ Sherif, M y Sherif, C, *Problema of yours; transition to adulthood in a changing world*, Aldine Publishing, Chicago, 1965., en Aberastury A. y Knobel M., *Adolescencia normal: un enfoque psicoanalítico*, Paidós, México, 1990, p. 38.

¹⁷ “... [estos cambios] están relacionados directamente con el crecimiento glandular; la gónadas inician su funcionamiento dando al individuo una nueva fisonomía corporal, sexual y emocional.” González N, José de Jesús, *Psicopatología de la adolescencia*, El manual moderno, México, 2001, p. 5.

¹⁸ Hurlock, Elizabeth B., *Psicología de la adolescencia*, Paidós, México, 1987, p. 62.

durante esta etapa, la adolescencia, época de suma importancia para los individuos, pues se considera...

“... como el periodo de la <<inserción del individuo en la sociedad de los adultos >>. (...) esta inserción supone a la vez una reciprocidad interpersonal, una planificación orientada hacia el porvenir, una actitud activa que se traduce por unas ideas de reforma.”¹⁹

Esta inserción se da a través de la propia socialización, que requiere de una reflexión, que no solo se queda en el aquí y el ahora sino que va mas allá del presente, de ello la importancia que da Jean Piaget a la etapa de operaciones formales²⁰, en la cual los jóvenes formulan teorías para modificar su mundo por las ideas, en la que se desarrollan sentimientos idealistas y se logra formación continua de la personalidad.

En la fase de las operaciones formales las capacidades cognitivas se dan a partir de los once-doce años de los chicos, etapa en la que se va diferenciando evidentemente la manera de pensar que tiene los niños pequeños, entre los aspectos que pueden diferenciar la manera de pensar de los niños, de la de los adolescentes, son algunas de las siguientes cuestiones: los adolescentes tienen un gusto mayor por lo abstracto, están menos apegados a datos inmediatos, realizan generalizaciones mas aventuradas, tratan de teorizar sobre casi todo, a veces con fundamento y otras sin él.

¹⁹ Lehalle, Henri, *Psicología de los adolescentes*, CNCA, Grijalbo, México, 1990, p. 207.

²⁰ “Las Operaciones Formales son un conjunto de síntesis o estructuraciones, que aunque son nuevas prolongan directa y necesariamente las anteriores o precedentes, y son concebidos como una orientación generalizada que abarca una organización de los datos, aislamiento y control de las variables, tendencia a la formulación de hipótesis y justificación o pruebas lógicas para aceptarlas o refutarlas.” Paz R. Mónica, *Propuesta del diseño de un taller para la prevención del embarazo no planeado y el aborto, orientado a los adolescentes de segundo grado de secundaria.*, Tesis, UPN, México. (2003), p.181.

El joven tiene "...como característica la capacidad de prescindir del contenido concreto y palpable de las cosas para situarse en el campo de lo abstracto, ofreciéndole un amplio esquema de posibilidades. (...) Con este tipo de pensamiento es común que confronte todas las proposiciones intelectuales y culturales que su medio ambiente le ha proporcionado y que él ha *asimilado*, y busque dentro de sí y con el mejor instrumento que tiene (el lenguaje y el pensamiento) la *acomodación* de estas propuestas, lo que le permite pasar a deducir sus propias verdades y sus decisiones."²¹

Algunas de sus características de esta etapa (operaciones formales) son:

- Empieza la capacidad de pensamiento abstracto, basado en ideas y no en cuestiones concretas.
- Son capaces de pensamiento proposicional, es decir, se tiene la capacidad de expresar oraciones con un valor declarativo o informativo, de lo cual se puede predicar su verdad o falsedad. Es la posibilidad de usar lenguajes abstractos, de entender y producir enunciados sobre situaciones reales o imaginadas.
- En la primera parte de la etapa se da el egocentrismo: es la creencia de que uno es el centro del universo y todo se mueve alrededor nuestro. La imposibilidad de no poder ver el mundo desde el punto de vista de otros, de acuerdo a Elkind el egocentrismo es solamente una etapa de desarrollo en la edad temprana del ser humano, que lleva a:

²¹ <http://sepiensa.org.mx/contenidos/2004/irene/introjp/intrijp.html>. 2009-06-10 11:00 a.m.

- Audiencia imaginaria, significa que “Llegan a preocuparse por sí mismos que pueden concluir que los demás están igualmente obsesionados por su apariencia y conducta, (...) sienten que están “en escena” buena parte del tiempo, por lo que dedican mucha de su energía a “reaccionar a una audiencia imaginaria”.²²
- Fábula personal, es “... la creencia de los adolescente en la unicidad de sus propias experiencias. Debido a su creencia de que son importantes para muchas personas, llegan a considerarse especiales y únicos. Esta puede ser la razón por la que muchos adolescentes creen que las calamidades como los embarazos no deseados y los accidentes solo les suceden a los demás, nunca a ellos.”²³

- Razonamiento hipotético-deductivo, el adolescente es capaz de formular hipótesis, compararlas y someterlas a comprobación para obtener conclusiones y deducciones, en esta etapa los chicos “... pueden asumir el papel de científico porque tiene la capacidad de construir y aprobar teorías. Elkind, llamo a la etapa operacional formal *la conquista del pensamiento*”²⁴

Los cambios psicológicos tienen su origen en los cambios físicos y fisiológicos que se presentan durante la pubertad. El adolescente descubre estos cambios cuando se da cuenta que ha dejado de ser niño, pero tampoco es un adulto, ya que se pregunta ¿Quién soy? “Existen ahora imperativos de tipo biológico (acabar de crecer), sexual (reproducirse), emocional (evolucionar), social (adaptarse), familiar (independizarse), económico (ser autosuficiente), vocacional (realizarse en una ocupación), existencial (adquirir una identidad), axiológico (poseer una escala de valores organizada y jerarquizada, misma que se vuelve

²² Rice, F. Philip, *Desarrollo humano: estudio del ciclo vital.*, Prentice-Hall, México, 1997, p. 374.

²³ *Loc. cit.*

²⁴ *Loc. cit.*

sólida e irreversible).”²⁵ El adolescente está confundido entre el mundo conocido del pasado como niño y un mundo desconocido, el de los adultos.

“Sus actividades se comparten con el grupo de pares y se enfocan hacia aspectos de tipo social, interés por el sexo opuesto, la música e incluso discusión de temas filosóficos e idealistas.”²⁶

1.5. Identidad del adolescente.

Un punto fundamental en el desarrollo psicológico durante la adolescencia es que el adolescente debe determinar el sentido de sí mismo, es decir definir su propia identidad, la cual “... es entendida como la capacidad que tiene el sujeto de construir una representación de sí mismo, que le hace experimentar un sentimiento de unidad y le permite mantener la integridad de su personalidad a través del tiempo y los cambios que se presentan en su vida.”²⁷

El adolescente no puede seguir considerándose como un niño ni puede aceptar la función social del niño, al mismo tiempo no es un adulto todavía. Pero comienza a preguntarse por qué no lo es, y cuál es la diferencia de serlo o no serlo. La organización de la propia persona como niño en estado de latencia,²⁸ se fragmenta: de esa ruptura brotan toda clase de posturas y fantasías.

²⁵ González N, José de Jesús, *Psicopatología de la adolescencia.*, El manual moderno. México, 2001, p. 5.

²⁶ <http://sepiensa.org.mx/contenidos/2004/irene/introjp/intrijp.html>. 2009-06-10 . 11:00 a.m.

²⁷ Grinberg, León y Rebeca, *Identidad y cambio*. Paidós, Barcelona, 1980, en Jiménez, M Antonio, comp., *Reflexiones en torno a la construcción imaginaria de la identidad*, en Encrucijadas de lo imaginario. UACM, México, 2007, p. 256.

²⁸ “... periodo que va desde los seis a los doce años, aproximadamente, época de calma sexual, durante la cual el ello se aplaca, el yo se refuerza y el superyó heredero del complejo de Edipo

Hay momentos grandiosos cuando los jóvenes se sienten superiores a sus anticuados padres, sin embargo, recuerdan la comodidad de saber quién es uno, de ser el hijo de alguien, de depender de alguien y de que se le cuide. De vez en cuando, el adolescente puede sufrir una regresión y ser el mismo “niño bueno” y sumiso de antes, pero ese solo será un estado pasajero, quizá como reacción a tensiones, y el resurgimiento de los anhelos puberales evocara una vez más una gran incertidumbre.

Al adolescente le corresponde realizar, como una tarea propia, el pasar por tres procesos de duelo, éste es un “...conjunto de procesos psicológicos que se producen normalmente ante la pérdida de un objeto amado y que llevan a renunciar al objeto.”²⁹

Estos procesos se dividen en tres etapas, primero la *negación*, que es un mecanismo en donde el propio sujeto rechaza la idea de pérdida, experimenta ira e incredulidad. Segundo la *resignación*, en el que se va admitiendo la pérdida y surge como afecto la pena. Y la tercera el *desapego*, en donde se renuncia al objeto y se provoca esa adaptación a la vida sin él. Se apega a nuevos objetos.

En este caso el adolescente tiene que superar estos duelos para así convertirse en adulto:

a) *El duelo por el cuerpo infantil*, con los cambios tan rápidos que sufre el adolescente en su cuerpo, se siente como un observador y no como el actor de su propio cuerpo. Siente que estos cambios son ajenos a él.

actúa con más severidad.” Cabadas B. Guadalupe S., Pareja y matrimonio a la luz de la evolución de las relaciones de objeto., 2001, en Tesis: *Mujeres reconstruidas: estudio del temor a la repetición del divorcio en un grupo terapéutico*. UNAM, México, p. 39.

²⁹ *Ibíd.*, p. 97.

b) *El duelo por el rol y la identidad infantiles*, se obliga a aceptar ya las responsabilidades, dejando atrás la dependencia que tenía en su niñez. Pierde su identidad infantil para buscar así su identidad adulta, y en ese lapso, le llega la angustia de una identidad, ahora, no muy clara.

c) *El duelo por los padres de la infancia*, de perder su protección, al padre ideal, el poder aceptar sus debilidades y el envejecimiento de éstos. Se maneja un cuarto duelo, que se le da menor entidad, y es el de la pérdida de la bisexualidad de la niñez en la medida en que se madura y se va desarrollando la propia identidad sexual.

El adolescente, poco a poco, se va adaptando a los cambios de su estructura física, a partir de la llegada de la menarquia en las mujeres, como en las poluciones en los hombres. En esta etapa de la adolescencia, se presenta un cuerpo con aspecto de niño y simultáneamente aspectos de adulto, incluyendo también, a su personalidad.

La solución comúnmente encontrada por muchos jóvenes consiste en crear dentro de su fantasía una nueva persona, ensayando una nueva identidad y, de esa forma, por medio de experimentos descubrir quiénes son y lo que hacen mejor:

“La identidad alude a una ilusión de totalidad y de unidad, a una imaginaria adecuación entre lo que imaginamos ser y lo que somos, a través del tiempo y de la experiencia vivida. La identidad que sintetiza una suerte de compresión de nuestra experiencia.”³⁰

³⁰ Anzaldúa A. Raúl E., Reflexiones en torno a la construcción imaginaria de la identidad, Jiménez, M Antonio, comp., en *Encrucijadas de lo imaginario*., UACM, México, 2007, p.257.

El primer paso hacia la edad adulta consiste en el establecimiento de una organización razonablemente estable y constante, la naturaleza de esta organización puede ser infantil o consistir en un estado de adolescencia prolongada, pero una vez que termina los experimentos y que la organización está clara, el resultado es la edad adulta.

1.6. Adolescente Posmoderno.

El enfocar a la adolescencia en la cultura posmoderna, la posmodernidad plantea una adolescencia como un modelo social, y esto da como resultado una sociedad que se adolescentiza³¹.

En épocas pasadas, cuando se aspiraba a ser adulto, sobresalía el modelo de la modernidad; se veía a la etapa adulta como la que nos permitía actuar, la que nos daría la capacidad de influir socialmente, independizarnos de los lazos familiares, pero a la par, de poder imitar a los padres en la vida afectiva y familiar. El modelo adulto para la modernidad era extremo, ya que la infancia no se le daba la importancia, porque en este lapso nada ocurría y sólo valía la pena el ser “hombre”. Ya después de la Segunda Guerra Mundial, sale a escena el adolescente, grupo el cual, fue de interés ya para los investigadores.

Ya más reciente, los adolescentes han ocupado un gran espacio en el mundo. Los medios de comunicación los toman como un grupo importante, saben que para las empresas son un mercado de gran peso, al igual que un medio para enriquecerse, vendiéndoles productos especialmente para ellos. En la sociedad actual los problemas más serios a los que se enfrentan los adolescentes es la violencia, las drogas, las enfermedades de transmisión sexual, embarazos no

³¹ Donde los cánones de belleza y juventud son exaltados, la condición de los adultos se ve afectada por los nuevos patrones que impone la posmodernidad.

planeados ni deseados entre otros; suelen ser las víctimas principales de estos problemas y la sociedad no sabe qué hacer.

Ahora aparece un modelo de adolescente que marcan los “mass media” y la publicidad es el medio más efectivo para su difusión. Este modelo nos pone a la adolescencia como algo que debe ser eterno, en la cual hay que instalarse. Lo estético, como el ser joven y ser guapo, es algo que hay que cuidar y debe durar; pero para conseguirlo hay que ir a los gimnasios, hacer dietas, ahora las cirugías plásticas, estar a la moda. Lo que hay que lograr en este cuerpo, es que el paso del tiempo no haga efectos en nosotros.

Es por eso que los adultos pretenden ser el eterno joven con un súper cuerpo y tratar de evitar ser viejo a como dé lugar. Ya que se ve al viejo como una persona que da vergüenza y que le ha perdido la batalla al tiempo.³²

Resulta importante resaltar que la adolescencia en esta época, ha perdurado más tiempo, va más allá de una madurez sexual, cuando ya estamos listos para procrear. La adolescencia se ha extendido más allá de los 30. Françoise Dolto menciona un fenómeno de postadolescencia, que es un alargamiento que no permite asentar los límites con precisión, ya que, “El estado de adolescencia se prolonga según las proyecciones que los jóvenes reciben de los adultos y según lo que la sociedad les impone como límites de explotación. Los adultos están ahí para ayudar a un joven a entrar en las responsabilidades y a no ser lo que se llama un adolescente retrasado.”³³

Al igual esta autora menciona que la madurez también llega con la independencia económica, y es difícil pensar que en la actualidad los jóvenes de nuestro país consigan un trabajo bien remunerado y a tiempo. Es por eso que la

³² Obiols, Guillermo y Di Segni, O. Silvia, Ser adolescente en la posmodernidad en *Adolescencia, posmodernidad y escuela*. Novedades, Buenos Aires, 2006, p. 79.

³³ Dolto, F., en (Obiols, G. y Di Segni, O.) *Ibíd.*, p. 84.

madurez llega tarde. También existen personas que a los 30 no han tenido la independencia mínima, una estabilidad a lo que se refiera a su identidad, es por eso que suele manifestar conflictos adolescentes.

1.6.1.- Adolescente moderno.

No se puede generalizar un tipo de adolescente, pero algunos autores los consideran, en este caso al adolescente moderno, como un individuo que vive en crisis, introvertido, busca su identidad, inseguro, idealista, rebelde, apasionado, voluble, malhumorado, competitivo, en busca de diversión, atento al futuro, entre otros más.

Sin embargo, ese joven en su necesidad de ser original, no impedía tener una profunda admiración hacia el adulto y a su mundo. El adolescente iba dejando su mundo infantil, sus admiraciones, sus verdades, sus explicaciones y sus héroes, por un mundo de adulto que tiene sus propias reglas, tiene jerarquías, su propia cultura y su moral, entonces el adolescente deseaba participar porque veía en el adulto una forma de vida superior.

El adolescente moderno también era visto como un idealista romántico, que se interesaba por el pensamiento, se encontraba en la construcción de sus utopías, se interesaba por la humanidad, interno y socialmente, era capaz de reflexionar para sí, contradecir las ideas que le imponían y construía las propias.

Estos adolescentes entraban en conflicto con sus padres y que marcaba una crisis que demostraba la llamada brecha generacional.

La brecha generacional, el adolescente que estaba creciendo, se encontraba con una generación adulta y se iba enfrenando en contra de ellas, mejorando así sus propios estilos, sus errores, sus virtudes, etc. Entre esa generación adulta y él adolescente, existía una distancia o brecha por esa

diferencia de épocas que a cada uno le había tocado vivir y de la educación recibida.

Los ideales, las normas, los principios, debían de irse modificando y concordándose a las diferentes épocas, cosa que los propios adultos no lograban hacer. En cambio, los adolescentes se preparaban para lo que viniera, cosas nuevas que las iban adaptando, de lo recibido por sus padres y maestros, a sus propias necesidades. Es por eso que el adolescente entraba en conflicto con sus padres, por el choque de épocas que había entre ellos.

El confrontarse y rebelarse era la tarea del adolescente, se considera esencial en el proceso de la construcción de la personalidad madura.

Supone Peter Blos que:

“La creación de un conflicto entre las generaciones y su posterior resolución es la tarea normativa de la adolescencia. (...). Sin este conflicto no habría reestructuración psíquica adolescente.”³⁴

Por su parte Stone y Church también nos dice que:

“(...) los conflictos entre generaciones no solamente son inevitables sino también esenciales para el proceso de crecimiento. (...) una total ausencia de conflicto puede indicar que el adolescente está en mal camino.”³⁵

Lo que implicaba en este proceso de enfrentamiento generacional, era la pérdida de las ilusiones, daba temores, tristeza, rabia, pérdida de fuerzas, era un

³⁴ Ibíd. p. 96.

³⁵ Ibíd. p. 97.

proceso de dolor, pero también implicaba a la par sensación de triunfo y de una libertad para el adolescente.

1.6.2.- Adolescente Posmoderno.

La delineación y enfoque del adolescente moderno, partía de aquellos que lo enfocaban como un objeto de estudio, en cambio, el adolescente posmoderno parte no sólo de esa misma idea, sino también de la gran influencia que tienen los “mass media” al respecto de la adolescencia y la difusión de su tipo de adolescente.

Según algunos investigadores, los adolescentes idealistas y apasionados son los mismos de siempre, sin embargo, están debajo de una máscara creada por los “mass media”, que como se ve, es simplemente vana.

Francoise Dolto pensaba que el adolescente actuaba ahora colectivamente ya no individualmente, que estas nuevas generaciones se muestran indiferentes en temas de solidaridad y éstos jóvenes ahora sienten cosas colectivas.

Se ha perdido al sujeto individual, su estilo propio. Se ha llegado a la práctica del “pastiche”, que significa “... “ser como si fuera otro”, la imitación directa sin elaboración propia, sin estilo personal.”³⁶

Ahora los jóvenes no sienten esa brecha generacional, que los separa de las generaciones anteriores. No se enfrentan con los padres, en el buen sentido de la palabra, sus discusiones pasan a ser cotidianas, no se enfrentan por un ideal, al parecer ya no lo hay. Entonces lo que hace el adolescente es huir del adulto, para evitar así un enfrentamiento, tienen una buena opinión de los padres o simplemente compadecen a esas “pobres gentes”. Ya no desean comunicarse.

³⁶ *Ibíd.*, p. 106.

El lenguaje está perdiendo terreno, sobre todo en la comunicación con los adolescentes. Se dice que el hablar no significa comunicar, que suele ser ya una particularidad de la posmodernidad. No comprender al otro, falta de interés hacia él, evitar acercársele, puede ser una expresión de egoísmo, y no dejar a un lado la falta de confianza en su capacidad intelectual de comprender.

Obiols y Di Segni mencionan que al neutralizar las relaciones vamos para un mundo en declinación, también adjudican la responsabilidad a los padres y su falta de estructuración, ya que estos, no permite hacer en los adolescentes una “rebelión”. El adulto debe estructurarse y ser más comprometido con el joven, y hace que la postadolescencia se pueda producir menos y así dejamos al adolescente el deseo de ver otras experiencias, de encontrar su propio camino.

Expresa Francois Dolto³⁷ que la indiferencia le ha ganado al amor y el odio, dando lugar así a un aplanamiento de los sentimientos, en donde estaban abismos y cimas, ahora existe una eterna planicie. Y en esta planicie, se perdió la brecha generacional; “la muerte en vida del sentimiento.”³⁸

1.6.3. Los duelos en la posmodernidad.

El adolescente posmoderno, pasa por “supuestos” duelos de una forma tan diferente como lo del adolescente moderno. (Véase pagina 22)

A. *El duelo por el cuerpo infantil*, el adolescente deja el cuerpo de su niñez para sí poder estar en un estado socialmente señalado como ideal. Posee un cuerpo que hay que tener, que sus padres ya lo quisiera, el llega a ser el dueño de un gran tesoro. Porque la juventud es un “divino tesoro”, ya que dura poco y se tiende a conservarlo el más tiempo posible, con dietas, el gimnasio, cirugías plásticas, hasta técnicas psíquicas para mantenerse

³⁷ Dolto, F., en (Obiols, G. y Di Segni, O.), *Ibíd.*, p. 108.

³⁸ *Loc. cit.*

joven en cuerpo y alma. Los modelos de revista son más jóvenes, esculturales, cuerpo tostado, atléticas etc.

B. *El duelo por los padres de la infancia*, los padres de estos chicos, buscan ser jóvenes el mayor tiempo posible; se visten ahora como sus hijos adolescentes. Los jóvenes de hoy, de niños no incorporaron, claramente diferenciada, esa imagen de adulto, separada de sí por la brecha generacional, y estando ya en la adolescencia se encuentran con padres que tienen sus mismas dudas, no tiene valores claros, y llegan hasta compartir los mismos conflictos. Los adolescentes están más cerca de los padres, suele llegar a ser un periodo de más idealización. Aquí es muy difícil que haya duelo y se fomenta más la dependencia, en un mundo en que se busca libertades.

C. *El duelo por el rol y la identidad infantiles*. Los medios masivos de comunicación dan a los adolescentes medios para no aplazar ningún deseo, todo lo tienen a la mano; también fomentan la competencia laboral como sinónimo de eliminar al otro. Estos valores que muestran los medios son del yo ideal, que otras épocas podría quedarse en sólo fantasía, pero no llegar a consagrarse socialmente. La sociedad moderna los valores los consagraba –del ideal del yo- como una idea de progreso sobre la base del esfuerzo, considerar al otro a base del amor, capacidad para lograr lo que se desea; “...los valores del yo ideal también existían pero inadmisibles para ser propagados socialmente. En la sociedad posmoderna los medios divulgan justamente los valores del yo ideal, es decir que allí estaba el ideal del yo, está hoy, el yo ideal y hay que atenerse a las consecuencias. (...) los valores primitivos de la infancia no sólo no se abandonan sino que se sostiene socialmente, por lo tanto no parece muy claro que haya que abandonar ningún rol de esa etapa al llegar a la adolescencia. Se podrá

seguir actuando y deseando como cuando se era niño, aquí tampoco habrá un duelo claramente establecido.”³⁹

1.7. Problemas de la adolescencia.

Como ya se ha venido hablando la etapa de la adolescencia es bastante difícil, los adolescentes buscan frecuentemente el riesgo, desbordan vitalidad *Freud* decía, que se encuentran en un estado de “sobrecarga energética” de tal manera necesitan estar en mucho movimiento para liberar las fuerzas que los animan, los adolescentes necesitan ponerse a prueba para poder marcar sus propios límites , ponerse a prueba, con ello se ponen a prueba a sí mismos, “... el riesgo se ha convertido con la modernidad en el motor de las conductas individuales. También es una manera de evaluarse a sí mismo en un mundo de competitividad.”⁴⁰ llevando consigo un sin fin de problemas, algunos de ellos podrían ser los emocionales, estos son manifestados por algunos adolescentes, por constantes depresiones y cambio de humor, algunos de estos problemas son relacionados con el tipo de comunicación que estos pudieran tener con sus padres, algunos adolescentes manifiestan su rabia contra los padres, o bien con alguien que ante él tenga una imagen de autoridad, otro tipo de manifestar la inconformidad hacia esa figura de autoridad es mediante la comida, pues quizá de esta manera se puede pensar que el adolescente castiga a sus padres mediante el alimento, pues el significado de este, posee un gran valor emocional para las madres y padres de familia, o por el simple hecho de verse bien y seguir patrones de moda.

Otro problema por el que se ve envuelta la adolescencia es el alcoholismo , este es un problema que afecta a muchos jóvenes, quizá esto se deba en parte por querer formar parte de algunos grupos de amigos en los que el alcohol juega

³⁹ *Ibíd.*, p.118.

⁴⁰ Fize Michael, *Los Adolescentes*, FCE, 2007, p.75.

un papel importante para poder socializar, hoy en día la vida nocturna es más común en chicos de entre 16 y 25 años, irse de “antro” es lo más “cool”, es lo de hoy, a pesar de que no es permitida la entrada a menores de edad no falta quien dé acceso a este tipo de población, el consumo en los varones es un poco más frecuente, sin embargo, las mujeres también se ven envueltas en este tipo de drogas, así mismo el tabaquismo es otro problema por el que se ve envuelta la adolescencia, algunos de ellos confiesan fumar para bajar el estrés que tienen, así mismo insertos en el mudo del reventón como le llaman, no faltará quien consuma otro tipo de drogas, como por ejemplo: el consumo de estupefacientes como la marihuana, las tachas, cocaína, y en algunos casos la heroína.

Otro problema que se da durante esta etapa es el embarazo no planeado o bien no deseado, esta vida tan acelerada de la que ya se ha hablado de querer experimentar todo a la vez es la que en ocasiones orilla a los adolescentes a tener una vida sexual a temprana edad...

“Lo cierto es que existe una fuerte presión social, emanada de la publicidad y los medios de comunicación que incita al rápido establecimiento de relaciones sexuales. De modo que a un adolescente le parece “normal” emprender una vida sexual en cuanto esté en condiciones físicas de hacerlo.”⁴¹

Los expertos ponen especial énfasis en la resistencia social y política para atender el problema y advierten la posibilidad de un grave retroceso al respecto.

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSyN) 2006 reporta que la tasa de embarazo en niñas y adolescentes de entre 12 a 19 años fue de 79 por

⁴¹ *Ibíd.*, p. 82.

cada mil mujeres. En el informe se estima que 695 mil 100 adolescentes han estado embarazadas alguna vez.

Según el informe "La infancia cuenta en México 2006" de la Red por los Derechos de la Infancia en México, en el año 2000 hubo 179 mil 413 adolescentes entre 15 y 17 años de edad con al menos un hijo, y en 2005 se registraron 164 mil 108.

2. Embarazo Adolescente.

¡Difícil adolescencia en la que la naturaleza autoriza lo que la sociedad no permite! ¡Dramática adolescencia, cuando a modo de desafío a estas exigencias contradictorias, va a nacer un niño que la sociedad no sabrá cómo acoger, como tampoco sabrá en qué forma considerar desde entonces a la joven madre!

Jean-Pierre Deschamps

-“Quiero ser Grande”..., se nos viene a la mente cuando somos niños, porque vemos a los adultos, tan grandes e inalcanzables, que pueden conseguir lo que se proponen, que tienen todo al alcance de sus manos y que son capaces de tomar el timón de su propia vida. Pero para “ser grande” o lo que es lo mismo ser adulto, debemos pasar (en nuestra sociedad) por el largo camino de la adolescencia, para que se nos permita entrar en ese “asombroso” mundo de la adultez, pero sobre todo, el ser capaces de decidir por nosotros mismos.

Sin embargo, cuando escuchamos el timbre que llama a nuestra puerta, para indicarnos que llegó nuestra madurez biológica (pubertad), no es sinónimo del inicio de la vida adulta, que tanto esperábamos, ya que en nuestra sociedad, ser adulto implica, más que una madurez biológica, un largo aprendizaje social.

Pero biológicamente al ser maduros en la adolescencia, los seres humanos ya son capaces de engendrar un ser. Cuando el adolescente comienza a experimentar las relaciones sexuales a temprana edad, sin sus debidas precauciones, corre riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual, el SIDA y hasta pueden quedar embarazadas.

2.1. Breve historia de la maternidad.

La maternidad se ha estudiado desde distintas posturas, la mitología, la religión, el arte, la literatura y la ciencia. En ella se han inspirado grandes pintores, escultores, poetas y escritores para sus creaciones. De ella se han ocupado varias disciplinas en un sin número de investigaciones con diferentes enfoques: biológicos, psicológicos y sociales.

Si bien es cierto, los orígenes de la maternidad se han ligado con mayor fuerza a lo mitológico, pues desde esta perspectiva la maternidad está representada por diosas persuadidas de un gran poder de fertilidad y reproducción. Las diferentes civilizaciones glorificaron a la maternidad desde las primeras etapas de su evolución, a través de una gran cantidad de símbolos, leyendas y relatos.

Así por ejemplo, encontramos que en la cultura incaica del Alto y Bajo Perú, hoy Bolivia y Perú respectivamente, la maternidad está representada por la tierra a la que se la conoce como la Pachamama, que simboliza la creación eterna y la sombra de la tragedia; ella origina la vida y a ella se retorna cuando llega la muerte.

Desde la perspectiva religiosa, (católica, apostólica y romana) la maternidad es simbolizada por una ambivalencia, así encontramos a una Eva creada de la costilla de Adán, pecadora y seductora que desobedece y erotiza, siendo castigada por el Creador a "parir con dolor". Y a una Virgen María, que concibe por obra y gracia del espíritu santo y se consagra en una imagen purificada que es idolatrada y respetada por los feligreses.

En el XVI Congreso Latinoamericano de Psicoanálisis 1985⁴², Díaz Conty relata como en la historia de la cultura mexicana, esta ambivalencia se desplaza a Malitzin Tenepal mejor conocida como la Malinche y a la virgen de Guadalupe; la primera es una realidad convertida en mito y la segunda es un milagro hecho realidad, es la madre venerada, prohibida, inalcanzable y asexual. La Malinche en cambio, encarna a la imagen femenina seductora, poseedora de un hermoso cuerpo que invita al pecado de la carne, que coge, que da placer al hombre, y abandona sin culpa alguna al hijo que concibió en su concubinato con Hernán Cortés y a la hija que tuvo con el también conquistador español Juan Xaramillo, imprimiendo en su imagen un sello de devaluación y de traición a su pueblo.

En la historia de la humanidad, la maternidad siempre ha estado ligada al rol femenino que conlleva a actividades relacionadas con la reproducción y la crianza de los hijos. Desde muy pequeña la niña es preparada y educada para esta función y se le enseña que por medio de ella llegará a realizarse como mujer, reprimiendo parcial o totalmente su libido activa, como lo señala Freud en su libro: Tres ensayos de una teoría sexual.

De ahí, que su identificación con dicha función determine en gran medida su concepto de sí misma y su valor en la sociedad, especialmente en culturas machistas como la nuestra, donde el contexto familiar, social y los medios de comunicación, alientan esta situación con mensajes contradictorios que disocian la maternidad del acto sexual que la origina; lo cual desencadena una diversidad de conflictos en muchas mujeres que no pueden concebir la idea de que ser madres esté vinculada al placer sexual.

De tal manera que sí esta identificación femenina es la única que le es ofrecida a las mujeres, la idea de ser única y exclusivamente madre como imposición y no como elección se convertirá en un anhelo, en primer lugar para

⁴² Memorias del XVI Congreso Latinoamericano de Psicoanálisis (FEPAL) y XI Congreso Didáctico de A.P.M. Tomo I, México.

tener un status dentro de la sociedad y en segundo lugar, pues ya teniendo un hijo se le permite ejercer plenamente su sexualidad sin ser juzgada por una sociedad machista.

De tal suerte que todo el bagaje sociocultural que se ha mencionado, es ofrecido como tal a las y los adolescentes y considerando que durante esta etapa se busca una consolidación en el tan anhelado mundo de los adultos, existirá entonces una confusión en las jóvenes, de modo que será mucho más cómodo convertirse en madres durante esta etapa, asociada a otros aspectos, como lo son el biológico, psicológico, y el social, que en el presente trabajo se intentará abordar.

2.2. Adolescentes y embarazo.

En México, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Juventud 2005, los adolescentes que ya han comenzado a tener relaciones sexuales son el 48.7% de la población y el inicio de estas relaciones, se encuentran entre los 15 y 19 años.

Con respecto a la procreación, la encuesta dice, con referencia a este tema que: “La edad que tenían las jóvenes cuando se embarazaron por primera vez se concentra fundamentalmente en el rango de 18 y 20 años con 14%, seguido de quienes tenían “menos de 18 años” con 26.8%, entre los 21 y 23 años son 20.7% y más de 23 años, 10 por ciento.”⁴³ Como se puede ver, las edades en donde el porcentaje es mayor, en el que resulta el primer embarazo a temprana edad, se encuentra en adolescentes de menos de 18 años.

⁴³ Encuesta Nacional de Juventud 2005. Instituto Mexicano de la Juventud. Centro de investigaciones y estudios sobre la juventud.

“... la Organización Mundial de la Salud [...] señala que una adolescente es una persona entre los 10 y los 19 años de edad, por lo tanto los embarazos adolescentes son aquellos que ocurren en esta etapa de la vida...”⁴⁴

Un embarazo en la etapa adolescente es todo aquel que se presenta en menores de 19 años, aunque los ginecólogos sólo consideran aquellos casos que se dan en mujeres que tienen menos de 2 años de haber iniciado su menstruación. Es importante destacar que el fenómeno del embarazo adolescente se presenta sólo en lugares en los que la etapa de la adolescencia es considerada como tal⁴⁵.

En algunas regiones del mundo como Palestina, África y Asia, ser madre a los 14 años, no se ve como algo anormal. El fin de la infancia se señalaba en el instante en que se era capaz de concebir un hijo. Las leyes autorizan una boda precoz y, el padre y la madre muy jóvenes, ya eran adultos.

Hoy en día a los catorce años, se ha llegado, más aun que antes, a la madurez sexual del adulto. Pero la maternidad ya no es vista como fenómeno biológico, sino como un acontecimiento social. El embarazo y la maternidad tienen un significado cultural y social que priva, o en la mayoría de las veces, al significado biológico. No es el temor a riesgos muy particulares de origen biológico –pero que si son reales- el tratar de evitar un embarazo a temprana edad, es el hecho de las dificultades que implica en el orden social.

Un ejemplo de esto, en algunos países o en épocas en donde la maternidad en mujeres muy jóvenes, no se veía de forma peyorativa por su organización

⁴⁴ Noriega E. José Antonio. *Prohibido embarazarse: los discursos sobre el embarazo en adolescentes...*, tesis, Institución educativa en Hermosillo, Sonora., p. 44.

⁴⁵ Entrevista personal Dr. Iván Nicolás Delgado, especialista en gineceo-obstetricia del Hospital Juárez de México, México, D. F., 6 de febrero de 2009.

social, éste embarazo joven se fomentaba y culturalmente era un hecho incuestionable. Es importante resaltar que en épocas pasadas, la esperanza de vida era débil y la mortalidad infantil era considerable, por lo tanto, el llevar a los hijos a una edad adulta, las mujeres tenían que comenzar a embarazarse a temprana edad.

Los nacimientos de hijos fuera del matrimonio, es un fenómeno común en todos los tiempos, sin embargo, no tenía la dimensión que en la actualidad lo tiene. Algunas comunidades toleraban y acogía en el marco de la familia, a la joven madre y a su hijo; en cambio en otras, los despreciaban con violencia, condenándolos a la muerte prácticamente, por la exclusión tan severa que sufrían ambos.

En épocas recientes ya se consideraron los problemas inherentes a estas maternidades a temprana edad. Al integrarse al contexto social, no impide la aparición de otros problemas que son diferentes al orden psicológico o educativo, como lo son al referirse al bienestar y al crecimiento o expansión de la propia mujer.

Se comenzó a preocupar más allá del desarrollo del embarazo y el parto, sino también lo que afecta las dificultades afectivas, la escolaridad, la relación que debiera establecerse con el niño y los problemas de su educación, el aprender a ser mamá tan tempranamente, la inserción social de una mamá adolescente, que en nuestra cultura, viene a ser una desventaja muy considerable. Se habla de medidas para evitar el embarazo a temprana edad, la educación sexual, el acceso de los jóvenes a los métodos anticonceptivos y el alza en los abortos.

El embarazo adolescente siempre ha existido, pero actualmente se plantean problemas diferentes y que va pidiendo consideraciones nuevas...

“El advenimiento de un embarazo en una adolescente es uno de esos acontecimientos que ponen en evidencia (...) la vulnerabilidad social actual de la adolescencia. Ésta viene a ser <<la edad menos protegida en la sociedad (...)>>.”⁴⁶

2.3. Posibles causas del embarazo adolescente.

Existen diversas causas que intervienen en un embarazo a temprana edad, algunas se relacionan con el ambiente familiar, otras con el propio sujeto. En ocasiones se trata de sólo factores de riesgo o de cierta constitución particular que hace más vulnerable a uno que a otro. Al conocer estos factores de riesgo, no sólo es para explicarlos sino porque permiten aplicar medidas preventivas en específico, y el poder analizar las causas, da pie a posibles alternativas de solución.

2.3.1. Adelanto de la pubertad.

La adolescencia se estrena casi simultáneamente con la pubertad y llega a prolongarse más allá de ésta. La pubertad, es un fenómeno biológico en el que surge en el hombre y la mujer la facultad de procreación. La pubertad de las chicas se sitúa generalmente entre los 10 y 16 años. La edad mediana de la primera regla (menarquia), por lo regular se encuentra entre los 12 años y medio de edad.

Como un dato podemos mencionar que, no necesariamente en las primeras menstruaciones son aptas para que puedan procrear las adolescentes; no es un indicio forzoso de una ovulación. La primera ovulación, con esa carga hormonal de

⁴⁶ Deschamps, Jean-Pierre, *Embarazo y Maternidad en la adolescencia*. Herder, Barcelona, 1979, p. 29.

las verdaderas menstruaciones y que es posibilidad de poder procrear, sucede entre 6 y los 18 meses después de la primera regla (menstruación). No obstante, no es general para todas, ya que existe la posibilidad de embarazarse al mes de su primera menstruación.

Deschamps⁴⁷ menciona un gradual avance del promedio de la edad de la pubertad, ya que se ha adelantado las primeras reglas, cuatro meses cada diez años, desde hace un siglo. Si una mujer iniciaba su menstruación a los 17 años en 1850, en la actualidad ya se da entre los 10 y 11 años de edad.

La adolescente correrá el riesgo de embarazarse a temprana edad, cuando más pronto haya alcanzado su madurez sexual, ya que comenzará una vida sexual a temprana edad. No se trata de que será fecundable antes, sino porque su morfología femenina, será más apetecible a la vista de los hombres y éstos no tendrán en cuenta su verdadera edad, al igual que éste adelanto de la pubertad, estará acompañada de un desarrollo físico que puede ir de la mano con formas de conductas que lleven a entablar relaciones con el sexo opuesto mas regularmente. Se dice que las jovencitas que inician su menstruación entre los 10 y 11 años, son más expuestas a un mayor riesgo de embarazarse antes de aquellas adolescentes que su desarrollo es menor.

El adelanto de la pubertad, implica una aceleración del crecimiento que va dando cambios progresivos de peso, talla y sin dejar a un lado el desarrollo intelectual y social del sujeto. Y este adelanto viene con el resultado de un mejoramiento en las condiciones de nutrición, la higiene, un mejor tratamiento en enfermedades y algunos factores no conocidos.

⁴⁷ Ibíd., p. 41.

2.3.2. Relaciones sexuales a temprana edad.

La madurez femenina más tempranamente, permite experimentar relaciones sexuales más pronto y esto hace que los hombres tengan un mayor deseo de tener relaciones sexuales con mujeres cada vez más jóvenes. Se está llegando a la precocidad de las relaciones sexuales antes que la precocidad de la madurez genital y psicológica.

En México, según la Encuesta Nacional de Juventud 2005, las edades en donde se concentrará más la primera relación sexual de los muchachos están entre los 15 y 19 años de edad, también menciona que en su primera relación sexual, fundamentalmente las mujeres, no utilizaron algún método anticonceptivo. Por lo general, en la primera relación sexual es cuando se da un embarazo adolescente no planeado o no deseado.

2.3.3. Libertad sexual.

El problema del embarazo adolescente no sólo se refiere a la actitud de éstos jóvenes frente a la sexualidad, sino también en lo que respecta a sus reacciones frente a los valores morales tradicionales, a la autoridad paterna y a la libertad. Es un problema de la sociedad y de su forma de comportarse con respecto a los adolescentes y así misma. “Los adolescentes, (...) son más libres; la promiscuidad se ha convertido en cosa normal (...), porque enseña a chicos y a chicas a conocerse, a entablar relaciones espontáneas y libres de prejuicios, que son augurio de un comportamiento adulto equilibrado y sano. Sin embargo, (...) aunque la promiscuidad es efectivamente una premisa necesaria a toda educación de adolescentes, es preciso aún que haya una educación y que las relaciones entre jóvenes puedan establecerse en mejores condiciones...”⁴⁸

⁴⁸ *Ibíd.*, p. 48.

La sensible disminución de los mitos como la virginidad, viene a coincidir con que los jóvenes se encuentran en un estado de carencias afectivas y educativas, y con el hecho que la sociedad no les demuestra la capacidad de atenderlos y el modo de ponerlos en condiciones que les impida molestar a los adultos. La libertad sexual “consentida” por los adultos, se da, porque ellos no saben pensar otras respuestas a las necesidades propias de los adolescentes.

Los adolescentes “Piden libertad, pero no la ausencia de límites y de referencias. <<Los padres ignoran aparentemente (...) que, al dar libertad e independencia a sus hijos los están rechazando en un momento en que esos hijos todavía necesitan de ellos, como guías y protectores.”⁴⁹

Esta libertad sexual indica una ambivalencia entre los jóvenes, ya que generalmente las relaciones sexuales que se dan entre los muchachos, es más culpabilizadora para las jovencitas que para los jovencitos, porque en su mayoría ellos sólo buscan una satisfacción inmediata de un placer individual en éstas relaciones, en cambio, lo que buscan ellas es un relación sentimental. Ahora la masturbación en el adolescente es un sinónimo a tener una relación sexual sin ningún apego sentimental, que va siendo la válvula de su propio instinto; es por ello que se trata más de una manifestación de genitalidad del adolescente que de una verdadera sexualidad, que bien se le puede denominar como una masturbación heterosexual.

La adolescente, por lo general, prefiere a un muchacho que le de ternura y atención, mediante actitudes, palabras, caricias y que le dé muestras de afecto, más que una relación sexual rápida, no gratificante, efectuada en nombre de la libertad sexual, que no parece dar toda la felicidad que promete.

⁴⁹ Deutsch, H., en *Ibíd.*, p. 49.

“(…) la libertad sexual de los adolescentes, no ofrece este elemento de éxtasis que es inherente, o debería serlo, a una de las experiencias humanas más capaces de gratificación.”, [por lo tanto], “El problema moderno de la adolescencia viene a ser el del lugar que se deja a los jóvenes en una sociedad en transición, (...), que ha destruido sus ritos tradicionales sin sustituirlos y que está absorbida por sus propios problemas de crecimiento (...) una sociedad, también ella, adolescente.”⁵⁰

2.3.4. *Búsqueda de una relación.*

Se piensa que los adolescentes en el interior de su grupo de amigos, o en sus relaciones sexuales, encuentran la satisfacción de la necesidad de una relación y de comunicación que no les ofrece la familia. El afecto, la amistad, el apego propio de la adolescencia, van tomando nuevas formas; es el rápido paso al acto, es el amor puramente físico.

Un ejemplo de ello, es cuando la jovencita que por primera vez se interesan en ella, y con tanta necesidad de ternura y de afecto, se “pierde” y no se da cuenta del riesgo que corre. Ella expresa su gratitud hacia él con una unión física, que tiene el dolor, primero de una ausencia de placer y segundo el ver como él se aleja; ella con tal de no quedase sola, intenta otra “nueva relación”, nuevas seducciones, “amores” que se van consumando más aprisa.

En los últimos años, se ha desarrollado, -a lo que llama Deschamps- “la industria de la juventud”, en donde los “mass media” han utilizado, en forma de lucro, las necesidades de los propios adolescentes para venderles lo que “creen ellos necesitar”. Aunado a esto, es cuando se piensa -dice este autor- que los

⁵⁰ *Ibíd.*, p. 52.

estímulos psicológicos de un orden social, los que van empujando a los adolescentes a tener relaciones sexuales, dejando a un lado los estímulos biológicos o instintivos, como se podría creer.

Los jóvenes piensan que el problema de tener relaciones sexuales, no son precisamente éstas relaciones, más bien es el miedo al escándalo, al temor de los rumores, el embarazarse sin preverlo, o la opinión de los vecinos. Éstos jóvenes saben que lo que las familias temen no es precisamente la actividad sexual, sino “tener problemas”, es decir, un problema de embarazo imprevisto.⁵¹

Por otra parte, los adolescentes están sumergidos en un ambiente de sexualidad, que sólo es reducida a una dimensión genital. Pero más que beneficiarse, se convierten en víctimas de la liberación sexual, ya que no están realmente preparados para vivir su sexualidad. Los jóvenes en sus actitudes, resultan más vulnerables que los adultos, porque su conducta es más espontánea y dictada por la clásica oposición a los preceptos morales –que aun existen- de la sociedad adulta, y son poco protegidos por los mecanismos de defensa, adquiridos en el curso de la maduración afectiva y social. Los fracasos y las decepciones son inevitables.

Dice M. Lemay, que el medio ambiente “... reprime por una parte y, por otra, intenta atraer al adolescente a las relaciones sexuales”.⁵² Por qué los adultos prohíben, condenan y juzgan los actos de los adolescentes, si ellos mismos hacen que los chicos entren al mundo de las relaciones sexuales sin antes prepararlos para ello.

Son los adultos quienes difunden los filmes eróticos, hacen y leen revistas pornográficas, toleran y dan alas a la prostitución, quienes hacen y exhiben posters “atrevidos”, abren tiendas de “sex-shop”, diseñan páginas electrónicas con

⁵¹ Lemay, M., en *Ibíd.*, p. 55

⁵² *Ibíd.*, p. 58.

alto contenido erótico, y sobre todo son quienes editan obras reservadas para adultos y las prohíben a los chicos menores de 18 años. Todo esto es un tinte de hipocresía de la sociedad adulta. Los adultos deben de ser conscientes, que el duro camino de la adolescencia es para que ellos estén disponibles ante los jóvenes, que son quienes pagan los errores inevitables.

“Juzgar a los adolescentes en su comportamiento sexual es, finalmente, olvidar que, en muchos de los embarazos de muchachas muy jóvenes, el procreador es un hombre adulto... Un adulto plenamente responsable e informado de los riesgos que hace correr a la que utiliza para su propio placer de macho, a cambio de la ternura que ella cree recibir y que él ni tan sólo le manifiesta.”⁵³

2.3.5. Situaciones particulares de un embarazo a temprana edad.

- ✓ En una violación; puede ser con matices de violencia sexual lo que sería a la fuerza, y por otro lado, el no-consentimiento pasivo o ingenuo, que se da frente a un joven o adulto que actúa de forma tan segura que envuelve a la joven y va ejerciendo una violencia moral o verbal más que física. También se puede dar el caso dentro del grupo de amigos, al consentir ella con uno, el otro se puede aprovechar y termina en acto “masivo”.

- ✓ En la prostitución; se puede dar por los factores de orden familiar y social de la joven, o por una inadaptación juvenil. Se orilla a la jovencita a ejercer la prostitución por el dinero que reditúa y aunado a la escases de recursos por las que ellas y la familia pasan.

⁵³ *Ibíd.*, p. 59.

✓ En las relaciones incestuosas; que por lo regular están implicadas adolescentes muy jóvenes de entre 10 y 15 años. Generalmente este tipo de relaciones desgraciadamente son frecuentes en el caso del incesto por parte del padre, y en algunos de los casos por parte de algún familiar. Este tipo de embarazos por relaciones incestuosas, se ven con frecuencia entre las familias de escasos recursos, dejando a las familias de posición holgadas con menos posibilidades.

Algunos factores de riesgo, que podrían contribuir a un embarazo a temprana edad son:

- a. Falta de información en cuanto a la reproducción y la sexualidad.
- b. No exista comunicación con los padres.
- c. Problemas entre los padres.
- d. Padres que estén separados.
- e. Ignorancia de los padres en cuestiones de embarazo y sexualidad.
- f. Existe una inseguridad en cuanto a su identidad como mujer.
- g. Tienen sensaciones de “perdida”, lo cual trata de remplazar.
- h. El adolescente se siente “omnipotente”.
- i. Son aún dependientes, tanto en lo económico como en lo emocional.
- j. Tratan de dar mensajes a los adultos.
- k. Tratan de ser aceptadas dentro de las familias y su comunidad.
- l. Buscan otras alternativas. etc.

2.4. Posibles causas en México.

En algunos sectores sociales en México, el tema del embarazo adolescente se han abordado como un problema social, el cual, ha sido indagado por diversos investigadores en diferentes disciplinas en la década de los 80's, no obstante –a mediados de ésta-, no se ha llegado a esclarecer las razones por la cual ha sido

considerado como un problema social. Sin embargo, se conoce poco del tema en nuestro país, es un asunto complejo y diverso.

Según el Dr. Claudio Stern⁵⁴ es considerado como un problema social porque:

- Se dice que el ser madres a temprana edad, modifica la trayectoria de las y los jóvenes padres, y esto los va orillando a un futuro incierto con grandes limitantes para que ellos puedan salir adelante; se piensa que truncan sus estudios, que les es difícil incursionar en el ámbito laboral, tienen dificultad en la crianza de sus hijos y por ende no mantienen una familia estable. Al parecer la relación de estos padres jóvenes no es muy duradera en comparación con las relaciones de las parejas no adolescentes. El nivel de ingreso de una familia cuya madre es adolescente, tiende a ser menor al de una madre que no es adolescente. Por otro lado, el nivel de escolaridad de las mujeres es más alto, cuando no se tuvo un embarazo en la adolescencia.
- Los embarazos adolescentes en cuanto a la salud, se corre un mayor riesgo, tanto para la madre como para el niño, durante el puerperio y el embarazo, en comparación con mujeres que están en otro grupo de edad. Es más elevado la mortandad en mamás adolescentes, que en las que no lo son, también se corre el riesgo que en este primer caso, lo niños vengan de bajo peso.
- En el ámbito demográfico, las mamás adolescentes tiende a tener un mayor número de hijos a lo largo de su vida reproductiva, en comparación con las que llegan a tener hijos después de los 20 años.

⁵⁴ Claudio Stern, Ph.D., *El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica.*, en Salud Pública (México 1997); Vol. 39, Nº 2: p. 137-143. Licenciado en Ciencias Sociales por la UNAM y maestro y doctor en Sociología por la Washington University. Profesor-investigador del Centro de Estudios Sociológicos de El Colegio de México.

Estos factores se van traduciendo en un costo social. Primero, porque al ser mamá a temprana edad, impide el desarrollo individual de la mujer y de muchas familias. Segundo, en cuanto a la salud de ella y de su bebé, se requiere de recursos gubernamentales para atender los daños a la salud que se generan y para brindarles el apoyo social que necesiten los dos. Y tercero, las mamás que comienzan a tener hijos a temprana edad y al final de su vida reproductiva, contribuyen al rápido crecimiento demográfico en el país y esto va causando obstáculos para mejorar la calidad de vida en la población. En consecuencia se piensa que el embarazo adolescente, constituye un elemento importante en la transmisión de la pobreza y favorece al incremento de ésta.

Sin embargo, el Dr. Stern⁵⁵, conocedor e investigador del embarazo adolescente en México, objeta sobre las posibles causas mencionadas anteriormente en base a sus investigaciones, por lo que queda mencionar del porque él intenta refutar a estos planteamientos mencionados.

* Se dice que el embarazo adolescente se está incrementando, éste autor menciona que la población de los adolescentes ha aumentado más en los últimos lustros y la tasa de fecundidad de las mujeres mayores ha reducido ampliamente. Tomando los datos obtenidos del Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI):

“La fecundidad de las adolescentes de 15 a 19 años se redujo de 102 nacimientos por cada mil mujeres en 1976 a 63 nacimientos en el año 2006, lo cual representa una disminución de 38.3 por ciento; mientras que para las mujeres que se agrupan en edades jóvenes de 20 a 29 años, la reducción es de alrededor de 55%, y llega a

⁵⁵ Stern, Claudio., en *Revista Horizontes. Niñez, Adolescencia y Juventud*. Nueva época, No.1: Agosto 2002, pp. 22-31

superar el 80% entre las mujeres que se encuentran al final de su vida reproductiva (40 a 49 años).”⁵⁶

* Se piensa que el incremento de la población lo contribuyen las adolescentes embarazadas y que al posponer éste suceso, bajaría la población paulatinamente. Sí se pueden dar los casos que las jovencitas que tiene su primer hijo a temprana edad, tiende a ocurrir un mayor número de nacimientos a lo largo de su vida reproductiva. Sin embargo, también suelen a terminar lo más pronto posible su vida reproductiva, al igual que las mujeres que inician su reproducción más tardía y que se encuentran en disminución.

* El embarazo adolescente conlleva riesgos de gran importancia para la salud de la madre como para el bebé, ya que el organismo de la adolescente no está preparado para gestar y dar a luz a su bebé, no obstante, en ciertos puntos si se corre un riesgo mayor. Por ejemplo,

“La OMS estima que el riesgo de morir por causas maternas es dos veces más alto para mujeres de 15 a 19 años y cinco veces mayor para las de 10 a 14 años, que para las de 20 a 24. Este mayor riesgo se debe a la inmadurez biológica, a la elevada frecuencia de anemia, a la falta de información sobre cómo cuidar un embarazo, y al limitado acceso a servicios de atención prenatal y del parto de buena calidad.”⁵⁷

En México, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Juventud 2005, se les preguntó a las jóvenes si alguna vez habían estado embarazadas y sólo -en el grupo de edad de 12 a 14 años- el 97.6% de las respuestas fue negativa.

⁵⁶ INEGI, Mujeres y Hombres en México 2007, 11ª ed., p. 52.

⁵⁷ Langer, Ana. La salud sexual y reproductiva de los adolescentes., en *Adolescencia* (IMSS), Vol. 3: 1996, año1.

Podemos ver que en México menos del 10% de las adolescentes tiene embarazos a esa edad.

* El posponer el primer embarazo y el nacimiento del bebé, para evitar la morbilidad y la mortalidad de la madre y de su hijo, lleva sólo el hecho que se postergan los problemas de salud y para que en cierta medida se reduzcan dichos problemas. El problema de salud en el embarazo, está vinculado con las condiciones en las que preceden y las que acompañan al embarazo, y en menor medida va a depender de la edad en la que se dé ese embarazo.

* En nuestra sociedad, se dice que las adolescentes que son mamás a temprana edad, llegan a ser madres solteras; pese a lo que dice la sociedad, la mayor parte de las adolescentes embarazadas, ya se encontraban casadas o viviendo en unión libre. Existen jovencitas que al embarazarse se llegan a casar - se da más a partir de los 19 años- y una pequeña proporción llegan a ser solteras cuando nace su bebé. Pero es muy cierto que estas uniones a temprana edad, no llegan a perdurar por mucho tiempo, suelen ser relaciones muy inestables. También es cierto que las mujeres madres –jóvenes y no- no llegan a casarse o unirse porque ven al matrimonio en condiciones de muchas desventajas, como el desempleo del hombre, sus bajos ingresos, su inestabilidad, etc.

* Algo que es muy recurrente al escuchar del embarazo de una adolescente, es que las jovencitas truncan sus estudios y que esto las va orillando a experimentar enormes obstáculos para su futuro y el de su hijo(s). A pesar de lo que se escucha, se sabe que casi la mitad de las adolescentes embarazadas, ya habían dejado la escuela antes de embarazarse⁵⁸. Es por ello que no se puede afirmar que ésta haya sido la causa de que dejaron la escuela y que este en riesgo su vida futura.

⁵⁸ Stern, Claudio., en *Revista Horizontes. Niñez, Adolescencia y Juventud*. Nueva época, No.1: Agosto 2002, p. 29.

Existen chicas que abandonaron la escuela por un embarazo y, no por el hecho de que ellas lo hayan querido así o que no quisieran regresar, sino porque no existieron y no existen las condiciones favorables en las instituciones para su educación; lo que sí existe son más obstáculos para ellas. También en muchos de los casos, la maternidad no fue un factor para dejar la escuela sino las condiciones de pobreza, previas al embarazo, pero sobre todo a la falta de apoyo social que se le da a este sector.

* Últimamente se ha comenzado a repetir con mayor reiteración, que el embarazo como la maternidad en la adolescencia, expanden la pobreza y por ende se piensa que al reducirlos, la pobreza también lo hará. En cambio, él piensa que esto no contribuirá significativamente a la reducción de la pobreza, ya que ésta se da por un sin fin de factores, que no tiene una correlación con la edad a la que se dan los embarazos y los nacimientos. También opina que los embarazos a temprana edad, no producen y reproducen la pobreza, lo que aquí pasa es que, los embarazos de adolescentes se constituyen en mecanismo de transmisión de la misma.⁵⁹

Estudios muestran que las hijas de madres adolescentes, tienden a ser madres jóvenes también, y ellas ya viven en un sector de pobreza. No por el hecho de no tener un hijo a temprana edad, se dejara de ser pobre. Pero lo que sí es verdad, es que el tener hijos tan tempranamente puede dificultar el salir de la pobreza, pero también el no poder asistir a la escuela, falta de asistencia en la salud, entre otros. El Dr. Stern piensa que...

“... la reducción de la pobreza llevaría a reducir los embarazos tempranos, ya que éstos tienden a ocurrir mayoritariamente entre los sectores pobres de la población, en lo que la maternidad es prácticamente la única opción accesible a las mujeres, que no tienen

⁵⁹ *Loc. cit.*

acceso a una escolaridad prolongada o a otras opciones de desarrollo personal.”⁶⁰

Por otra parte el problema del embarazo adolescente lo ve más por el costo social, que por el costo humano, ya que se pierde el potencial de desarrollo. El preferiría que los adolescentes estuvieran en las escuelas terminando por lo menos una carrera técnica o la preparatoria y que no se embarazara. Que...

“...realmente pudieran tener y gozar una plena adolescencia, entendida como una etapa de preparación para la adultez, sin tener que asumir muchas de las responsabilidades que ésta implica.”⁶¹

El Dr. Claudio Stern en sus investigaciones sobre el embarazo adolescente en México y los problemas que generalmente se vinculan con el mismo, ha llegado a la conclusión que en este país...

“...distamos mucho de tener una comprensión clara de este fenómeno y que es necesario reformular la investigación y el conocimiento existente a fin de proponer medidas más adecuadas para enfrentarlo.”⁶², [también dice que] “Dicho fenómeno se presenta en magnitudes y con características diferentes y adquiere matices muy diversos en los distintos sectores sociales, por lo que requeriría también de políticas diversas que lo aborden en forma adecuada y que respondan mejor a las características y necesidades de la población de

⁶⁰ *Loc. cit.*

⁶¹ *Loc. cit.*

⁶² Claudio Stern, Ph.D., *El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica.*, en *Salud Pública* (México 1997); Vol. 39, N° 2: p. 137-143.

cada uno de ellos. (...) el contexto en el que ocurre el embarazo adolescente lleva a otorgarle un significado distinto y a pensar que tiene implicaciones diferentes para los sectores de la población correspondiente.”⁶³

2.5. Embarazo adolescente en jóvenes de diferentes contextos socioculturales en México.

Claudio Stern propone que el significado del embarazo adolescente y las consecuencias que trae para los sujetos involucrados, sus familias, su comunidad y la sociedad en general, difieren considerablemente entre los diferentes grupos sociales en México.

Éste autor realizó una investigación, a mediados de los años 90's, sobre los estereotipos de género, relaciones sexuales y el embarazo adolescente en la diversidad de contextos socioculturales que existen en nuestro país.

Se mencionará, de forma general, algunos datos importantes arrojados por este investigador que son de gran relevancia para nuestra investigación, relacionados con el embarazo adolescente, tema de esta tesis.

A modo de información, el trabajo realizado por el Dr. Claudio Stern en su investigación, fue un trabajo etnográfico y de entrevistas grupales. Se realizó en tres contextos socioculturales, divididos en: sector marginal-urbano, el sector de clase media alta, realizados en la ciudad de México y el sector popular-urbano, realizado en Matamoros, Tamaulipas.

⁶³ Claudio Stern, Ph.D., Embarazo adolescente. Significado e implicaciones para distintos sectores sociales.

Éstas entrevistas grupales se realizo con jóvenes entre los 15 y los 21 años de edad. La finalidad de éstas entrevistas, fue el poder analizar primeramente las representaciones de las normas sociales predominantes en cada uno de los contextos, en segundo, fue el interpretar el significado y la posible función de esas normas en la conducta, asumida o expresada de los jóvenes, en tanto hombres y mujeres. En tercer lugar, contrastar las normas en términos de las relaciones de género y sus posibles resultados, y en cuarto -y que nos compete- el comparar en los tres contextos socioculturales para poder precisar diferencias y similitudes entre los contextos, así como las posibles consecuencias de éstas en relación con el embarazo adolescente, sus determinantes y consecuencias, etc.

Al sur de la ciudad de México, en la comunidad llamada Hornos, se realizo la investigación al sector *marginal-urbano*. Ésta comunidad se caracteriza por no tener calles pavimentadas, las viviendas son muy humildes, no están conectadas al alcantarillado, a la red de agua potable, tienen empleos inestables, su nivel de escolaridad es menor a la secundaria terminada, tienen poco acceso a los servicios públicos, sufren de alcoholismo y drogadicción, y muchas de las familias la mujer es quien lleva la jefatura del hogar.

En este sector, y para la investigación de esta tesis, las mujeres se muestran sumisas, sufridas, siempre luchonas y maternales; tiene que probar su respetabilidad, ya que eso le garantiza que el hombre asuma su responsabilidad frente a un embarazo no esperado. Por lo general, a los 13 y 14 años de edad, son recluidas en sus hogares, son explotadas, maltratadas y abusadas, y no cuentan con oportunidades de poder socializar con sus pares.

Las opciones de vida que existen en este sector, sólo se reducen a encontrar una manera de subsistir. En las mujeres significa el poder llegar a ser madre y los trabajos eventuales que pudieran conseguir, como lo son el ser sirvientas de casas particulares, en hospitales o algunas empresas. En los

varones, su aspiración es poder dejar el alcohol y las drogas, y así poder asumir la responsabilidad de ser proveedor de su propia familia.

Ésta aspiración a la maternidad, es llevada a cabo para que puedan escapar de la difícil situación familiar y así relacionarse con alguien que les demuestre afecto y “amor”. Estas chicas al embarazarse y el convertirse en madres, les da un prestigio como mujeres y son respetadas dentro de su contexto sociocultural.

El estereotipo de género, la condición social, las aspiraciones de vida y sus opciones frente a la vida, da el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, nula presencia de protección, embarazos no deseados o no planeados en adolescentes, llegan a casarse a veces no, abortos clandestinos y riesgosos cuando sufren de abuso sexual, etc.

El mejorar la información en cuanto a la educación sexual, el acceso a los métodos anticonceptivos en éste contexto sociocultural, no corresponde a las necesidades que existen, menciona el Dr. Stern que es necesario...

“...mejorar las condiciones tanto sociales como económicas para, (...) abrir las aspiraciones de mejores opciones de vida que propicien la demora de los nacimientos. Facilitar la permanencia en la escuela por un mayor número de años, propiciaría mejores condiciones de dicho sentido, particularmente para las mujeres.”⁶⁴

⁶⁴ STERN, C. *Estereotipos de género, relaciones sexuales y embarazo adolescente en las vidas de los jóvenes de diferentes contextos socioculturales en México.*, Estudios Sociológico, (México), Colegio de México, Núm. 73, enero – abril, 2007., p. 15.

En cuanto al sector *popular-urbano*, fue realizado en colonia Mariano Matamoros en Tamaulipas. Éste sector cuenta con la mayoría de los servicios urbanos y sanitarios, las casas son más firmes, los hogares tienden a tener aparatos electrodomésticos y algunas familias poseen algún automóvil. El núcleo familiar, por lo general, es del tipo más común (papá, mamá e hijos) y se le otorga un gran valor. Los padres, por lo regular, terminaron la secundaria, y los hijos podrían terminar la preparatoria, al igual que podrían entrar a la universidad. Muchas jovencitas trabajan antes de casarse y llegan al matrimonio después de los 20 años.

En éste sector, los varones son los que toman la iniciativa de las relaciones sexuales, las mujeres les corresponde ser y parecer respetables, son modestas, tímidas, sin mucha información, asexual y castas. Se le da a la familia un gran valor y en la mayoría de las veces es una familia integrada. Existe un mayor control y supervisión de los padres hacia los jóvenes, en especial a las mujeres. Las chicas se encuentran con restricciones de los padres, por ende los noviazgos son después de los 15 años y suelen ocultarse a los padres hasta que se vuelva una relación más formal.

Cuando se ha establecido una relación más seria, la confianza juega aquí un papel muy importante: existe la confianza en la pareja y el hombre asumirá la responsabilidad si se da un embarazo, y por otra parte la confianza que darán los padres a esa relación, porque sabe que es una chica respetable y él un hombre responsable y trabajador.

La joven sólo consiente las relaciones sexuales a través de la “ilusión del verdadero amor”, que servirá de argumento a las normas morales de “decencia” y de virginidad por las que ha sido educada la adolescente. La mujer reprime sus necesidades y deseos sexuales y seguirá jugando con el juego de las aspiraciones.

Existe muy poca comunicación en cuanto a la sexualidad entre las parejas de jóvenes. Pueden que vean los métodos anticonceptivos, pero será difícil que se pongan en práctica al iniciar las relaciones sexuales, menciona Claudio, que esto se da por la interacción de los estereotipos.

Aquí las opciones de vida y sus aspiraciones de las jovencitas es el terminar su preparatoria o ya sea una carrera técnica o corta, así podrán ayudar en casa y tendrán, principalmente, dinero para ellas. Después de haber trabajado ellas piensan en casarse y tener hijos.

El inicio de la vida sexual comienza entre los 17 a los 18 años de edad y a menudo será más tarde cuando se haya llegado al matrimonio. Cuando se dan embarazos no planeados y que tienden a darse dentro de los noviazgos largos, el matrimonio se precipita y se interrumpen los estudios; los varones, por lo general, se hacen responsables de la situación, sin embargo, las jóvenes embarazadas sufren reacciones negativas fuertes y duraderas por parte de los padres. Hay una fuerte oposición al aborto por los valores tan arraigados de la iglesia católica. El rol de la maternidad continuamente predominará.

Las aspiraciones de posponer la maternidad o el matrimonio, la educación sexual y la educación para la vida, podría servir para la prevención de un embarazo no planeado o no deseado, pero como dice el Dr. Stern...

“...tendría que incluir ingredientes muy poderosos, dirigidos a los adultos que están en contacto directo con los adolescentes, en especial a los padres y maestros, para estimular el cambio de los valores culturales prevalecientes acerca de los roles de género y la sexualidad adolescente.”⁶⁵

⁶⁵ Ibid. p. 16.

En el sector de *clase media alta* fue realizada en la ciudad de México. Es un sector con una pequeña parte de la población, casi el 10%. Tiende a vivir en ciudades grandes, sus colonias están protegidas, tiene sirvientas, chóferes, jardineros, entre otros. Comparten casa en la playa, viaja a otros países, poseen automóviles lujosos, tienen acceso a la tecnología; los padres son dueños de empresas o ya sea que trabajen en altas esferas de corporaciones o en el gobierno. Por lo regular los jóvenes tienen contacto con los padres, pero son atendidos y criados en su hogar por terceras personas.

En éste sector la identidad de la mujer, está en una ambivalencia en torno a los estereotipos de la mujer tradicional, romántica, sentimental y tierna, en contradicciones con las aspiraciones más modernas de ser una mujer exitosa, segura, asertiva y con planes independientes para su futuro. En la clase media-alta, la adolescencia tiende a prolongarse y es más perdurable.

El noviazgo tiende a ocurrir dentro de sus grupos de pares y de amigos. En éste sector la virginidad se ve menos valorada, pero si se mantiene en el nivel del discurso. Cuando ocurren encuentros sexuales ocasionales, se dan con el propio novio o con algún amigo. Las primeras relaciones sexuales, por lo general, son espontáneas, éstas se dan por el efecto del alcohol y/o las drogas. Pese a que los jóvenes cuentan y conocen los métodos anticonceptivos, no los usan en sus encuentros espontáneos.

Las mujeres aspiran a terminar una carrera universitaria y van siguiendo su vocación y sus intereses. Planean tener una familia más adelante en sus vidas.

Es importante mencionar que en éste sector, que en el comienzo de las relaciones sexuales se dan más tempranamente que en las generaciones previas. Quizá existan un número desmedido de embarazos, pero en su mayoría se mantienen ocultos o se llegan a interrumpir, por las circunstancias de terminar una carrera, y las exigencias y aspiraciones de la clase social, al no verse

interrumpidas por un embarazo. Esta clase tiene más acceso al los abortos seguros, ya que cuentan con los medios económicos y sociales favorables para utilizarlo.

A modo de conclusión y de acuerdo con el Dr. Claudio Stern, en estos tres contextos socioculturales, los primeros encuentros sexuales, suceden sin las medidas preventivas de la anticoncepción, a pesar de la diferencia del acceso a la información y de los métodos anticonceptivos. Por lo general, estos encuentros que terminan en embarazos no planeados o no deseado, se dan en el interior de las relaciones de un noviazgo, se puede decir que más o menos estable.

La confianza también juega un papel importante, ya que es un ingrediente fuerte en estas relaciones, siendo una confianza que tienen diferentes dimensiones de actuar en los distintos sectores. La confianza de que “no pasara nada” sí se tienen algunos encuentros sexuales y no dará como consecuencia un embarazo o la confianza que la pareja se responsabilizará de un embarazo no planeado.

Es importante resaltar, como lo menciona Claudio, que no se puede argumentar que pueden ser comparables las entrevistas que se realizaron entre sí, o que los resultados que presentó sean representativos de cada sector, y no puede ser generalizado con base en ellos. Por dar un ejemplo dicho por el autor es que...

“...el imperativo de la maternidad puede ser eclipsado por el riesgo de poner en peligro el estatus de clase de una adolescente de clase media alta, conduciendo a la interrupción de su embarazo; mientras que, en contraste, este mismo imperativo puede conducir a una joven de un contexto urbano marginal a un parto y a una unión tempranos, ya que aumentarían su estatus

social y no existirían otros planes futuros que peligrarán.”⁶⁶

Para concluir, nos dice el Dr. Claudio Stern que en la mayoría de las políticas sociales que existen, que van dirigidas a prevenir un embarazo en la adolescencia en nuestro país “...carecen de una adecuada comprensión del problema y de las necesidades de los adolescentes en los diferentes contextos sociales.”⁶⁷

2.6. El embarazo adolescente abordado desde la asignatura de Formación Cívica y Ética II, del Plan de Estudios 2006 en México.

La educación secundaria se declaró en 1993 como la última etapa de la educación básica llegando a ser un componente fundamental, siendo así de fase obligatoria. Se pretende que mediante ésta, se le brinde a la sociedad mexicana oportunidades formales para adquirir y desarrollar conocimientos, habilidades, valores y competencias básicas para que los alumnos sigan aprendiendo a lo largo de toda su vida; que puedan enfrentar los retos que son impuestos por una sociedad que está en permanente cambio y que puedan desempeñarse de manera responsable y activa como parte de su comunidad, como ciudadanos y como parte del mundo.

En más de 10 años, la educación secundaria puso énfasis en su currículo, el desarrollo de habilidades y competencias básicas para que los jóvenes sigan aprendiendo a lo largo de su vida. Actualizó a la planta docente, ejecutó mejoras a la gestión escolar, al equipamiento audiovisual y al bibliográfico. Sin embargo,

⁶⁶ Ibid., p. 3.

⁶⁷ Ibid., p. 18.

para la Secretaría de Educación Pública, estas acciones han sido insuficientes para que se pueda superar los retos que implica elevar la calidad de los aprendizajes, también el atender con equidad a los alumnos y el asegurar el logro de los propósitos formativos escritos en sus currículos.

Es por ello que esta Secretaría plasma en el Programa Nacional de Educación 2001-2006, con base en el artículo tercero constitucional y cumpliendo con lo marcado en la Ley General de Educación, una reforma para la educación secundaria para incluir una renovación de planes y programas de estudio, así como el apoyo permanente y sistemático a la profesionalización de los maestros y los directivos, a mejorar la infraestructura y equipamiento de las escuelas, además de contar con nuevas formas de organización y gestión para fortalecer a la escuela como el centro de decisiones y acciones del sistema educativo. Ésta reforma con la renovación del currículo dio como resultado el Plan y los Programas de Estudio 2006.

2.6.1. Breve explicación del Plan de Estudios 2006.

El Estado Mexicano pretende ofrecer, en la educación básica una educación democrática, nacional, intercultural, laica y obligatoria, que vaya favoreciendo el desarrollo del alumno y de su comunidad, asimismo un sentido de pertenencia a su nación multicultural y plurilingüe, y que sea consciente de la solidaridad internacional en la que se debe llegar.

Según la Secretaría de Educación Pública en el mundo actual donde vivimos, traza a la educación básica el desafío de brindar elementos para que los niños y adolescentes actúen en forma reflexiva y comprometida con la humanidad y su comunidad.

El cambio social, económico, demográfico y político tan acelerado que existe en la actualidad, va exigiendo a la educación transformaciones para cumplir

con sus objetivos, lo cual lleva a reflexionar sobre la sociedad que se desea y la construcción del país en donde se quiere vivir; es por ello que la educación tiene mayores retos en los cuales se enfrentará en el pasar de los años. Los cambios que debe de efectuar la educación deberán responder al avance continuo de la sociedad y a las necesidades de adaptación que se exige.

Para la Secretaría de Educación Pública⁶⁸, el carácter obligatorio de la secundaria, implica que el estado proporcione condiciones para que los egresados de la primaria tengan acceso a la escuela secundaria y que permanezcan en ella antes de cumplir los 15 años. Asimismo, que la asistencia a la secundaria represente para los alumnos la adquisición de conocimientos, desarrollo de sus habilidades, y la construcción de actitudes y valores; o lo que es, la formación de competencias propuestas por el currículo común, que se da a partir de un contexto nacional pluricultural y de la especificidad de cada contexto regional, estatal y comunitario.

La educación secundaria pretende que los alumnos, ya sea que ingresen a la educación formal o al mundo laboral, adquieran las herramientas para que sigan aprendiendo a lo largo de su vida, porque en la actualidad, "...las necesidades de aprendizaje se relacionan con la capacidad de reflexión y el análisis crítico; el ejercicio de los derechos civiles y democráticos, la producción y el intercambio de conocimientos a través de diversos medios; el cuidado de la salud y del ambiente, así con la participación en un mundo laboral cada vez más versátil."⁶⁹ El perfil del alumno que curse la educación básica, tendrá rasgos que resulten de una formación que destacará la necesidad de fortalecer las competencias para su vida, que no sólo incluirá aspectos cognitivos, sino los relacionados con lo afectivo, lo social, la naturaleza y la vida democrática.

⁶⁸ Plan de Estudios 2006., Secretaría de Educación Pública., México, 2ª edición, 2007. pp. 34.

⁶⁹ *Ibíd.*, p. 3.

El desarrollo de estas competencias, es donde se centra el propósito educativo del Plan de Estudios 2006. Para este programa una competencia...

“...implica un saber hacer (habilidades) con saber (conocimiento), así como la valoración de las consecuencias del impacto de ese hacer (valores y actitudes). [...] la manifestación de una competencia revela la puesta en juego de conocimientos, habilidades, actitudes y valores para el logro de propósitos en un contexto dado. Las competencias movilizan y dirigen todos estos componentes hacia la consecución de objetos concretos; son más que el saber, el saber hacer o el saber ser. Las competencias se manifiestan en la acción integrada; poseer conocimiento o habilidades no significa ser competente...”⁷⁰.

Las competencias que se proponen para lograr el perfil de egreso en los alumnos de dicho plan son cinco, de las cuales, una de ellas da referencia al manejo de situaciones y que están vinculadas con la posibilidad de diseñar y organizar proyectos de vida considerando diversos aspectos sociales, ambientales, académicos, culturales y afectivos; saber administrar el tiempo; premeditar y enfrentar cambios; tomar decisiones y asumir sus consecuencias; confrontar el riesgo y la incertidumbre; trazar y llevar a buen término procedimientos o alternativas para resolver problemas, y manejar el fracaso y la desilusión.

Uno de sus elementos central del Plan de Estudios 2006, es considerar las distintas realidades en la que están los alumnos; las acciones de la escuela se plantean y se llevan a la práctica desde un conocimiento profundo de las

⁷⁰ *Ibíd.*, p. 5.

características individuales de los alumnos, y considerado su interacción fija con la sociedad a través de la familia, los grupos de pares, la escuela, los medios de comunicación y la cultura. Y es así como la vivencia escolar pasará a ser una experiencia altamente formativa, lo que es un aprendizaje para la vida. El segundo elemento de éste plan, es realizar el cambio de organización en la vida escolar utilizando este nuevo currículo, ya que promueve la convivencia y el aprendizaje en ambientes de colaboración y de desafíos; al igual posibilita la transformación entre los alumnos con el maestro y diferentes actores de la comunidad escolar. También que el alumno integre los conocimientos que va adquiriendo en las diferentes asignaturas que se le imparte.

Las características del plan y de los programas de estudio se centran en varios aspectos, como lo es, la continuidad con los planteamientos establecidos en 1993, (la educación secundaria paso a ser obligatoria y establecer la congruencia y continuidad del aprendizaje obtenido en la primaria); articulación con los niveles anteriores de educación básica; reconocer la realidad de los estudiantes (se establezca las relaciones entre los contenidos, la realidad y los intereses de los alumnos, así como motivar al intereses de nuevos contenidos y temáticas); la interculturalidad (los alumnos reconozcan la pluralidad como característica del país y del mundo, y que es parte de la escuela y de la vida cotidiana); énfasis en el desarrollo de competencias y definición de aprendizajes esperados (que los alumnos consigan aplicar lo aprendido en situaciones cotidianas y que consideren las posibles repercusiones personales, sociales o ambientales, por otro lado, que ellos puedan dirigir su aprendizaje permanentemente); profundizar en el estudio de contenidos que son fundamentales; utilizar las tecnologías de información y la comunicación, las TIC (esta nueva forma, debe permitir al alumno apropiarse del conocimiento, en donde son agentes activos de su propio aprendizaje); disminución del número de asignaturas que se cursan por grado; que se tenga mayor flexibilidad (los docentes seleccionaran sus estrategias didácticas, y de la misma forma, entre los alumnos y ellos podrán elegir los materiales de apoyo que consideren para un mejor aprendizaje); y por último, incorporar temas que se

abordan en más de una asignatura, en donde se pretende que el alumno integre los saberes y experiencias de las diferentes asignaturas, al igual que deberán identificarse con el compromiso al medio ambiente, la diversidad cultural, la vida y su salud.

Estos contenidos transversales⁷¹ que se abordan en las diferentes asignaturas, en ésta última característica del Plan de Estudios 2006, deben propiciar una formación crítica, a partir de la cual, los alumnos reconozcan las responsabilidades y compromisos que conciernen a su persona y a la sociedad en la que están inmersos. Los campos que se abordan son la educación ambiental, la formación de valores, y la educación sexual y equidad de género.

En cuanto al campo de educación sexual, (que compete a esta investigación) y equidad de género, menciona el plan, que la educación sexual que se imparte en la escuela secundaria...

“...parte de una concepción amplia de la sexualidad, donde quedan comprendidas las dimensiones de afecto, género, reproducción y disfrute; las actividades de aprecio y respeto por uno mismo y por los demás; el manejo de información veraz y confiable para la prevención de enfermedades de transmisión sexual, embarazos tempranos y situaciones de violencia. [...] que los alumnos cuenten con el apoyo suficiente para

⁷¹ “...la transversalidad nace y se recrea desde una dimensión social ya que hacen referencia a los problemas y conflictos de trascendencia que se están produciendo en la sociedad, invita al análisis y a la reflexión sobre la realidad, estos aspectos sirven para que los estudiantes tomen conciencia de la necesidad de cuestionar y eliminar los obstáculos, que hagan suyos tanto conductas como hábitos coherentes con los principios y normas que hayan aceptado consciente y libremente.” Aparicio Ortiz P., Tesis: Educación en la sexualidad: fundamentada en el erotismo, como eje transversal, en las asignaturas de biología y formación cívica y ética, como propuesta metodológica en educación secundaria., 2005, p. 303.

clarificar sus inquietudes y recibir orientación en la búsqueda de información relevante para resolver sus dudas por parte de los adultos con quienes conviven en la escuela.”⁷²

El educar para la sexualidad y la equidad de género que maneja el Plan de Estudios 2006, tratar de propiciar en los jóvenes una perspectiva que les permita encarar los retos que las relaciones interpersonales plantean para llegar a ser constructivas y enriquecedoras. El enseñar la sexualidad en la escuela secundaria, plantea que los alumnos reconozcan...

- ✓ Una expresión de afectividad humana vinculada con el ejercicio responsable de la libertad personal.
- ✓ Un conjunto de prácticas sociales y culturales diversas que adquieren significados particulares en diferentes contextos históricos y geográficos.
- ✓ Una práctica que entraña derechos y responsabilidades, así como el respeto a la dignidad humana.
- ✓ Una forma de convivencia humana donde prevalece el trato igualitario y el respeto mutuo.
- ✓ Una vertiente de la cultura de la prevención donde la identificación de factores de riesgo y de protección constituyen una condición para su mejor disfrute.⁷³

Estos temas referentes a la educación sexual y la equidad de género, en la educación secundaria se plasman en el currículo dentro de las asignaturas de Ciencias I y Formación Cívica y Ética I y II.

⁷² *Op. cit.*, p. 13.

⁷³ *Loc. cit.*

En el Mapa Curricular que proporciona la Secretaría de Educación Pública, la jornada semanal consta de 35 horas y las sesiones de cada asignatura tienen una duración efectiva de por lo menos 50 minutos. La asignatura de Formación Cívica y Ética II, en donde se centra los contenidos de esta investigación y que se imparte en tercero de secundaria, tiene una carga de horarios de cuatro horas a la semana (ver anexo 3).

De acuerdo con el Plan de Estudios 2006, los programas de la asignación de Formación Cívica y Ética II pretenden que cuando el alumnado concluya la educación secundaria, ellos (entre otras cosas):

“...Comprenden el significado de la dignidad humana y de la libertad en sus distintas expresiones y ámbitos. Desarrollen su capacidad para identificar medidas que fortalecen su calidad de vida y el bienestar colectivo, para anticipar y evaluar situaciones que ponen en riesgo su salud e integridad personal. Construyan una imagen positiva de sí mismos (...); se reconozcan como personas dignas y autónomas; aseguren el disfrute y cuidado de su persona; tomen decisiones responsables y fortalezcan su integridad y su bienestar afectivo, y analicen las condiciones y alternativas de la vida actual para identificar posibilidades futuras en el corto, mediano y largo plazos. [...] respeten los compromisos adquiridos consigo mismo y con los demás [...].”⁷⁴

⁷⁴ Ibíd., p 22.

2.6.2. La Asignatura de Formación Cívica y Ética II en la educación secundaria y el embarazo adolescente.

Según la asignatura de Formación Cívica y Ética ofrece a los alumnos la oportunidad de utilizar elementos del contexto espacial y temporal para analizar procesos de diferentes magnitudes relativos a la convivencia, asimismo adoptar la posibilidad de una perspectiva personal sobre ellos e identificar compromisos éticos que les competen como adolescentes.

Los programas de ésta asignatura, en 1999 introdujeron la reflexión ética como un contenido claro en el currículo de la educación secundaria y como el complemento del civismo que ya se venía impartiendo en ese nivel. Buscaron fortalecer en los jóvenes el desarrollo de sus capacidades críticas en relación a los principios que la humanidad ha formado a lo largo de la historia, fundamentar las bases para que ellos reconozcan la importancia de actuar libres y con responsabilidad para su desarrollo personal pleno y el mejoramiento de su vida social.

En el programa, la Formación Cívica y Ética se concibe como:

“... un conjunto de experiencias organizadas y sistemáticas, a través de las cuales se brinda a los estudiantes la oportunidad de desarrollar herramientas para enfrentar los retos de una sociedad dinámica y compleja, misma que demanda de sus integrantes la capacidad para actuar libre y responsablemente en asunto relacionados con su desarrollo personal y con el mejoramiento de la vida social. La formación cívica y ética es un proceso que se desarrolla a lo largo de toda

la educación básica y que comprende varias dimensiones.”⁷⁵

Estas dimensiones, que marca dicho programa, primero atañe al tiempo curricular que es destinado a la asignatura, en donde se asegura el método explícito y sistemático de los contenidos, que favorezcan al análisis crítico del alumno, de los valores que entran en juego en las decisiones y los niveles de responsabilidad que asumen sobre las mismas; además se impulsa el estudio de la democracia como una forma de vida y de gobierno. Segundo comprende la contribución que hacen las demás asignaturas al desarrollo de la reflexión cívica y ética, y la tercera, se refiere al ambiente escolar que brinda la oportunidad de dar sentido y validez a las actitudes que mejoren el ejercicio de la democracia como una forma de vida; al igual comprende aspectos de convivencia, organización, normas y regulaciones que caracteriza a la vida escolar cotidiana. Pretende que la articulación y la coherencia de estas dimensiones favorezcan al alumno con el desarrollo de su autonomía y la responsabilidad de su vida diaria, y que la experiencia escolar adquiere niveles crecientes de congruencia en torno a los valores y actitudes que compete impulsar a la escuela.

Ésta asignatura de Formación Cívica y Ética asienta el desarrollo de competencias, lo que es el conjunto de las nociones, estrategias intelectuales, disposiciones y actitudes que permita a los jóvenes responder ante situaciones de su vida personal y social, en donde se involucran sus perspectivas morales y cívicas, como lo son: cuando actúan, toman decisiones, que elijan entre opciones de valor, encarar los conflictos y que participen en temas colectivos.

Ésta asignatura busca estimular el desarrollo de ocho competencias relativas al desenvolvimiento personal, ético y ciudadano de cada alumno, y esto se va impulsado desde la educación primaria. Estas competencias son:

⁷⁵ Formación Cívica y Ética., Secretaria de Educación Pública., México, 2007 p. 9.

- 1) El conocimiento y cuidado de sí mismos.
- 2) La autorregulación y ejercicio responsable de la libertad.
- 3) El respeto y la valoración de la diversidad.
- 4) El sentido de pertenencia a la comunidad, a la nación y a la humanidad.
- 5) El manejo y resolución de conflictos.
- 6) La participación social y política.
- 7) Apego a la legalidad y sentido de justicia.
- 8) Comprensión y apego a la democracia.

Los contenidos que se manejan para el buen desarrollo de las competencias cívicas y éticas, los articulan en tres ejes formativos: *formación para la vida*, *formación ciudadana* y *formación ética*; el primer eje, y siendo del interés para esta investigación, hace referencia a que, toda persona tiene la necesidad de desarrollar y expandir sus capacidades para así enfrentar los retos de la vida diaria, asimismo formular proyectos de vida que cumpla con sus intereses, potencialidades y aspiraciones que sean identificadas hasta el momento, y que asuman compromisos con sus acciones para contribuir a la mejora del bienestar social, económico, político, y cultural de su comunidad, del país y del mundo.

La dimensión personal que se maneja en la formación para la vida, pone en el centro al adolescente, con el propósito de posibilitar el desarrollo y la formación de aquellas capacidades que van contribuyendo al conocimiento y el valorarse a sí mismo, y que le permiten enfrentar, mediante principios éticos⁷⁶, los problemas de

⁷⁶ Para este programa de Formación Cívica y Ética, la formación ética tienen como referencia central los valores universales y los derechos humanos, que enriquecen la convivencia de las personas y las colectividades. Se orienta al desarrollo de la dimensión ética de los alumnos mediante experiencia que les lleven a conformar, de manera autónoma y racional, principios y normas que guíen sus decisiones, juicios y acciones. (...) se orienta al desarrollo de la autonomía moral, entendida como la capacidad de las personas para elegir libremente entre diversas opciones de valor basándose en principios éticos identificados con los derechos humanos y la democracia. La formación ciudadana se orienta a la promoción de una cultura política democrática, que se sustenta en el conocimiento de las características esenciales de los órganos políticos y

la vida cotidiana; también pueda optar por un desarrollo sano de su persona, y tomar conciencia de sus intereses y sentimientos. Con esto, el estudiante podrá orientarse de manera racional y autónoma en la edificación de su proyecto de vida y de su autorrealización.

Los propósitos, por mencionar algunos, a los que pretende llegar la asignatura de Formación Cívica y Ética en los alumnos de la educación secundaria, a que ellos comprenda el significado de la dignidad humana de la libertad en sus distintas expresiones y ámbitos; que desarrolle su capacidad de identificar medidas que fortalezcan su calidad de vida y el bienestar colectivo, para así anticipe y evalúe situaciones que pongan en riesgo su salud e integridad personal. Que construya una imagen positiva de sí mismo, se reconozca como persona digna y autónoma, tome decisiones responsables y que fortalezca su integridad y su bienestar afectivo, y que analice las condiciones y alternativas de la vida actual para identificar posibilidades futuras en el corto, mediano y largo plazo.

Los adolescentes que al entrar en la Formación Cívica y Ética, contarán con mejores posibilidades de prever las consecuencias de sus acciones actuales, así como para perfilar escenarios futuros en el mediano y largo plazo. También el alumno fortalecerá su autonomía personal, mediante la capacidad de asumir valores y normas con una menor presión externa de parte de los adultos, al igual puedan adjudicarse compromisos, y participar en acciones colectivas o de beneficio personal.

En los programas, el desarrollo del alumno como persona, se impulsará a través de la reflexión de las circunstancias que se le presente día con día y que les plantea conflictos de valores. El fortalecimiento de una cultura de la prevención, contempla recursos para el manejo de situaciones a las que pueden verse expuestos los jóvenes y que demanda anticipar consecuencias y riesgos para su

vida personal y social. Se reflexiona sobre las características y aspiraciones individuales, así como con la capacidad para que el alumno elija un estilo de vida sano, pleno y responsable, basándose en la confianza, en sus potencialidades y el apego a la legalidad.

En la asignatura de Formación Cívica y Ética, el docente juega un papel importante como:

- a) Promotor y ejemplo de actitudes y relaciones democráticas dentro de la convivencia escolar.
- b) Sujeto de un proceso de mejora personal.
- c) Interesado en comprender explicaciones y problemáticas disciplinarias y de desarrollo moral (impulsara la capacidad de los alumnos para que tomen decisiones responsables, fortalezcan su autonomía, que afronten conflictos y elijan opciones de vida enriquecedoras y justas).
- d) Problematizador de la vida cotidiana.
- e) Agente integrador del conocimiento.
- f) Orientador en el desarrollo de estrategias que fortalezcan la autonomía del estudiante.
- g) Previsor y negociador de necesidades específicas personales y grupales.
- h) Promotor de la formación cívica y ética como una empresa colectiva.

El programa de tercer grado en la educación secundaria, pretende avanzar en la valoración de las condiciones sociales y personales, para favorecer la realización personal del alumno, como su proyecto de vida y el compromiso con el fortalecimiento de la vida democrática. En el caso del segundo año, donde se imparte esta asignatura, el curso brinda al adolescente las bases de la relación entre la ética individual y ciudadana.

El programa esta dividió en cinco bloques, en donde la secuencia de éstos se organizan entre sí, a partir de los aspectos relacionados con los adolescentes como personas, y se encamina gradualmente a los asuntos de orden social más extensos. En el caso del quinto bloque, se trabaja en base de un proyecto de trabajo que implica la realización de actividades de investigación en diversas fuentes, así como exploraciones directas de su entorno.

El bloque en donde se encuentra el tema de investigación del presente trabajo, se localiza en el **Bloque II** Pensar, decidir y actuar para el futuro, en el **Tema 3** Compromiso de los adolescentes ante el futuro, siendo específicos, en el *Subtema 3.1*. Salud reproductiva: métodos y avances tecnológicos de la anticoncepción. El significado y el compromiso social y personal de la maternidad no deseada en la adolescencia. Autoestima y asertividad ante presiones de la pareja. Los propósitos a los que se pretende lograr en este Bloque II, son los siguientes:

- Explorarán sus capacidades potenciales y aspiraciones personales al tomar decisiones que favorezcan un estilo de vida sano y prometedor.
- Conocerán y valorarán la aplicación de procesos racionales en la toma de decisiones
- Reconocerán los rasgos de la ciudadanía democrática que promueven la participación ante situaciones que afectan el bienestar colectivo: búsqueda de consensos, respeto a las diferencias, pluralismo, convivencia en la diversidad y disposición al diálogo.
- Asumirán los compromisos y las responsabilidades éticas que contribuyen a su desarrollo personal y como integrantes de la sociedad.⁷⁷

⁷⁷ *Ibíd.*, p 57.

En el libro de Formación Cívica y Ética 2 de tercero de secundaria de las autoras Gabriela Conde F. y Ma. Eugenia Mendoza A.⁷⁸, que se da de forma gratuita por la Secretaría de Educación Pública a los estudiantes de éste nivel, en un sólo Subtema engloba los métodos anticonceptivos, y el embarazo adolescente, además de la autoestima y asertividad ante las presiones de la pareja.

En dicho libro, en este Subtema, hablan de forma general de estos temas partiendo de los compromisos⁷⁹ que están dispuestos los adolescentes a asumir, de la salud reproductiva que se ejerce, y de los métodos anticonceptivos más recurrentes que hay, dejando clara una actividad para que los alumnos, en equipo, investiguen los métodos anticonceptivos que existen en el mercado.

En cuanto a la maternidad y paternidad, parten del proyecto de vida que cada uno se forma, y que el hecho de ser padres a temprana edad cambiaría por completo ese proyecto, teniendo consecuencias graves. Sólo menciona que el tener un ser a su cargo es de mucha responsabilidad. Que aquí la que la lleva de perder la mujer por los desequilibrios emocionales y de salud física que pueda acarrear al ser madre joven. Manejan dos testimonios, en donde los alumnos deben de partir para enlistar las consecuencias de un embarazo no deseado, de reflexionar sobre ello y si alguien conoce del tema compartirlo; señalan que los embarazos se dan por la falta de educación sexual aunada a la falta de práctica en conseguir y utilizar los métodos anticonceptivos; las consecuencias que implica tener un bebé tan joven y al final enmarca los ámbitos en lo que se deben tomar

⁷⁸ Conde Flores, G., Mendoza Arrubarrena, M., Formación 2 Cívica y Ética., Macmillan, México D.F., 2008, pp. 316.

⁷⁹ En este libro menciona que “Un compromiso constituye una obligación adquirida para cumplir un trato o un acuerdo. No se trata de firmar un documento donde se establezca detalladamente en qué consiste, sino asumirlo. Se pueden hacer compromisos en aspectos como la educación, la salud física, mental y emocional, la prevención de riesgos y la convivencia social armónica. *Ibíd.*, p.158.

medidas preventivas de información y atención como son: la familia, la escuela, los medios de comunicación y el gobierno.

2.7. La salud de la adolescente embarazada.

El embarazo adolescente es considerado por diversos especialistas de alto riesgo debido a que afirman que durante esta etapa, la adolescente está todavía en desarrollo y crecimiento, es importante saber que la pelvis aún se encuentra creciendo, así mismo el canal del parto no tiene el tamaño definitivo, por lo que las madres adolescentes presentan desventajas biológicas y tienen más problemas en los partos.

Cabe destacar que los riesgos que a continuación se mencionan no son una condicionante en todas las adolescentes estas varían dependiendo de la situación emocional, biológica y social que cada adolescente presente, el libro el Embarazo en la Adolescencia en Salud Pública de México, de Claudio Stern, informa que el embarazo adolescente tiende a concentrarse en los grupos de la población que presentan condiciones inadecuadas de salud de la madre y en los que ésta no cuenta con el apoyo y la atención necesarios.

Lo cual sugiere que el riesgo de tener un hijo antes de los 19 años no se debe únicamente a razones biológicas, sino también a las condiciones sociales en las que se desarrolla el embarazo.

Algunas complicaciones son:

2.7.1. Complicaciones Prenatales.

El riesgo de presentar complicaciones está en relación con la edad materna, algunas de estas complicaciones que se pueden presentar durante la gestación adolescente son:

2.7.1.1. Anemia

La anemia, se distingue como una de las complicaciones más severas durante el embarazo adolescente es común en mujeres con una dieta inadecuada, como es el caso de las menores de 20 años, donde los caprichos y malos hábitos alimentarios propios de la edad contribuyen al déficit de hierro.

2.7.1.2. Hipertensión inducida por el embarazo (Preeclampsia).

La preeclampsia, también llamada toxemia, es una complicación que puede ocurrir durante la segunda mitad del embarazo y se sospecha su presencia por algunos datos como aumento de la presión sanguínea, hinchazón que no cede, y grandes cantidades de proteínas en la orina. La hipertensión durante el embarazo puede crear riesgos serios para ambos, la madre y el bebé, incluyendo:

- Problemas de salud para la madre, como los ataques al corazón y derrames cerebrales.
- Crecimiento lento en el feto y bajo peso al nacer.
- Aumento en el riesgo para el parto prematuro.
- Placenta abrupta (la separación de la placenta de la pared del útero durante el parto; esto puede causar hemorragia y shock, poniendo en peligro a la madre y al bebé).

2.7.1.3. Diabetes Gestacional.

Otra de las complicaciones durante el embarazo es la diabetes Gestacional definida como una intolerancia a la glucosa durante esa etapa. Las madres que la padecen corren un alto riesgo de hipertensión, preeclampsia, infecciones del tracto urinario, futura diabetes y parto por cesárea.

2.7.1.4. Embarazo pretérmino.

La amenaza de parto pretérmino se define como contracciones uterinas con la capacidad de dilatar el cuello de la matriz y dar inicio a un trabajo de parto antes de las 37 semanas de embarazo.

El riesgo principal de la amenaza de parto pretérmino es el nacimiento de un bebe prematuro, que al no haber completado la maduración de todos sus órganos no puede adaptarse con éxito a la vida fuera de su madre

2.7.1.5. Parto prolongado.

Los médicos consideran que un parto se prolonga cuando supera las 14 horas, ya que la OMS considera que un parto no debe durar más de 8 horas. Luego se recomienda intervenir.

Las causas que pueden originar estas complicaciones se deben a:

- No están familiarizadas con los síntomas del embarazo.
- Tienen desajuste psicológico.
- Están poco familiarizadas con el sistema de salud.
- Son recurrentes a confiar en los adultos.
- Tienen conflicto de opciones a seguir, tanto con los padres como con su pareja.

- Poseen ambivalencia personal acerca de las alternativas.

Cabe destacar que el embarazo durante la etapa adolescente puede ser considerado de alto riesgo obstétrico, este se relaciona con diversos factores como lo es; la pobreza, nula alimentación, y nula salud antes de el embarazo, aunado a un inadecuado control prenatal y no directamente con la edad.

2.7.1.6. Secuelas del hijo de la madre adolescente.

Estos niños tienen un mayor índice de morbilidad y mortalidad neonatal (28 días de nacido), principalmente secundario a premadurez y bajo peso al nacer, aún cuando el bajo peso al nacer sea corregido posteriormente, la mortalidad después de la etapa neonatal es dos veces mayor que la correspondiente a los hijos de madres de 17 años o más, se cree que esto está influenciado por factores ambientales, tales como la pobreza, rebeldía y malos hábitos de salud, así mismo, al no contar estas madres con un adecuada supervisión adquieren prácticas inapropiadas.

“Al hacer seguimiento a estos niños se ha observado que tienden a tener coeficiente intelectual menor o a repetir años escolares más que los hijos de adultos de igual nivel socioeconómico, a este respecto hay estudios que muestran que el 50% de los hijos de madres adolescentes de entre 15 y 17 años repitieron año escolar y el 60% son estudiantes catalogados como de regulares (calificaciones no sobresalientes) (...) tienen una gran incidencia de expulsiones de las escuelas, precocidad sexual , problemas conductuales y actos de violencia, así como alteraciones médicas y sociales (son niños menos estimulados).”⁸⁰

⁸⁰ Quintero Becerra Nina G., Embarazo Adolescente, Tesis, INPer2003.

El embarazo durante la adolescencia está asociado con significativos riesgos médicos y psicosociales tanto para la madre como para el hijo, aunque estos pueden atribuirse a cierta inmadurez fisiológica y psicosocial de la madre adolescente, algunos autores indican que los riesgos asociados con el embarazo en adolescentes obedecen en mayor parte a un marcador de factores sociodemográficos como pueden ser la pobreza, educación deficiente, soltería, inadecuada atención prenatal, entre otros, que aumentan los riesgos de resultados adversos de la gestación y la maternidad.

2.8. Los efectos psicológicos durante el embarazo en la adolescente.

La reacción en la adolescente embarazada ante este hecho es de auto negación ya que ésta es una actitud típica del adolescente y lo primero que le viene a la mente es que a ella esto no le puede suceder, lo cual provoca que puede tomar diversas formas de actuar, como podría ser que la adolescente no se confía a nadie, utilice indumentarias que le permitan disimular su estado ante los ojos de quienes las rodean, solas experimentan los síntomas de un embarazo como lo son las náuseas, vómitos, antojos etc., y no declara su embarazo a la seguridad social perdiendo con ello el beneficio de la ayuda y vigilancia prenatal, pero solo por negligencia ya que no tomando en cuenta el que puede tener problemas en su embarazo prefiere ir a sus citas medicas previas al alumbramiento.

El embarazo es una etapa de muchos cambios que implica ansiedad y stress a los cuales se les pueden determinar peligrosos ya que estos se desligan de las relaciones interpersonales de la adolescente embarazada, tanto con su propia familia de origen, como con su pareja y amistades ya que estos pueden afectar directamente a la evolución biológica del embarazo y del parto ya que si las relaciones son negativas estas implican que el bebé tenga bajo peso, complicaciones en el parto o una prematures que puede incluir parálisis cerebral,

epilepsia, sordera, ceguera o un retraso mental, a si que la información que le brinda el médico debe de ser oportuna y adecuada para reducir la ansiedad.⁸¹

Hablando psicológicamente de la adolescente embarazada sigue siendo doloroso y complejo, ya que se acumulan las dificultades ajenas que implican una escolaridad baja e ingresos reducidos habitualmente. Al igual que es una adolescente que apenas ha salido de la infancia y que en muchas formas de comportarse sigue siendo una niña, pero ya embarazada, se ve lanzada brutalmente al mundo de los adultos, sin haberlo querido, sin haber estado preparada para ello y que en ocasiones no comprende lo que le está sucediendo.

La adolescencia es una edad ambigua, una etapa paradójica y si con ello se lleva un embarazo imprevisto, se suma todas las contradicciones de la propia adolescencia. Es paradójico que la adolescente pueda alumbrar a un bebé y tenga que educarlo a temprana edad, cuando ella aun no cuenta con el reconocimiento de haber tenido la capacidad para poder ejercer una función social; al igual que satisfacer la necesidad de dependencia que experimenta el hijo, sin haber adquirido su propia independencia; tener que ser adulta siendo todavía una niña, ser adolescente, simplemente, pero en un escenario más difícil que el resto de los adolescentes; ser madre antes de ser mujer.

Los problemas más afectivos a los cuales se puede enfrentar la adolescente a lo largo de su embarazo, son las dificultades personales, las cuales originan ciertas reacciones reales o simplemente temer al entorno, la inquietud ante un porvenir que aparece oscuro y sin salida, incluso se presenta la perturbación por las graves decisiones que se han de afrontar, como lo puede ser la interrupción del embarazo por medio del aborto o un matrimonio apresurado, que implica una inestabilidad entre la pareja o la aceptación y la crianza del hijo o

⁸¹ Becerril, J. Leticia A. (2001). "El embarazo en la adolescente" en *Revista de Psicología*. marzo-abril Gedisa, México, p. 5.

en algunos casos presentar embarazos frecuentes, o darlo en adopción o tomar la solución trágica y que en algunos casos extremos puede llevar incluso al suicidio.

2.9. La familia ante el embarazo del adolescente.

El embarazo en la etapa de la adolescencia se puede decir que causa conflictos en la familia. Esto lleva a que la adolescente desee negar su embarazo por temor al enfrentar las reacciones violentas o saber el dolor y la angustia que les provocará a sus padres al hablar con ellos ya que sin duda confesará su embarazo.

Tales temores son fundados, tanto si el embarazo es anunciado por la misma adolescente o por un tercero, como si es adivinado por la madre o por el padre, es muy raro que la reacción de estos sea de comprensión y de ayuda afectuosa.

La actitud de los padres ante el embarazo de su hija, algunos afirman que no hay mayor conflicto especialmente en los sectores más pobres porque es un fenómeno que se repite con mayor frecuencia, pero los mismos padres reclaman a sus hijas haber perdido la virginidad, pero las protegen en muchos sentidos en su condición de mujer embarazada.⁸²

A veces la revelación de un embarazo da lugar a un violento enfrentamiento entre los mismos padres, ya que ambos buscan quién fue el que descuido a la hija, en otros casos la madre está enterada y le guarda el secreto a la joven para evitar enfrentamientos.

Independientemente de todo esto la adolescente desea profundamente que al descubrimiento del embarazo se hable del bebe y de ella misma y que al menos

⁸² Medina C. Gabriel (2000). *Aproximaciones a la diversidad juvenil*. COLMEX, México, p. 30.

alguno de sus padres le dijera "que no está sola", pero en algunos casos se le condena o se le rechaza, no se le quiere ver más y se le pone el dilema de escoger entre el hijo y la familia, o casarse, algunas prefieren abandonar el hogar.

La posibilidad de presentar un embarazo existe igualmente para las adolescentes de una alta posición económica como una de bajos recursos, la diferencia entre estas es que en la adolescentes de altos recursos los casos son menos pero esto se debe a que las familias poseen la facultad de disimular sus problemas ante los demás, no es extraño que se recurra al método de la interrupción del embarazo mejor conocido como el aborto, otro medio es que la ocultan hasta que llegue el momento del parto, posteriormente dan en adopción a ese bebe. Sin embargo, la mayoría de las jóvenes humildes soportan solas el peso de sus dificultades y las soluciones las da la familia ya que tienen por objeto encubrir un escándalo.

Así que se puede determinar que la familia es la que tiene la última palabra en relación al futuro de la adolescente embarazada y su bebé.

2.10. La sociedad y el embarazo adolescente.

La actitud de la sociedad ante el embarazo de las adolescentes aparentemente se muestra muy tolerante, en las actitudes y reglamentaciones que proclaman los derechos de las madres adolescentes y de sus hijos.

No obstante, la sociedad margina a la adolescente embarazada, la quiere ocultar con los aumentos de ayudas institucionales. Pero esto no es más que una apariencia ya que hay un rechazo general que implica problemas sociales a los cuales se le asocian diferentes desventajas como lo es la falta de oportunidades

educativas que tendrán como consecuencia ingresos mínimos incluyendo a la familia y a la escuela la cual tiene que abandonar la adolescente embarazada.⁸³

La sociedad dice Margaret Mead⁸⁴, pone a los jóvenes en una situación prácticamente insostenible ofreciéndoles la pauta de un comportamiento. El embarazo del adolescente es un producto de la patología social; por negligencia o violencia. La adolescente embarazada es la presa de la hipocresía de una sociedad que “perdona” sus actividades sexuales y condena su embarazo.

Pero no olvidemos que consciente o inconscientemente o por impotencia se da una mayor libertad sexual a los jóvenes, por la misma sociedad y en algunas ocasiones vuelve a ser repentinamente moralizadora y represiva frente a las consecuencias de esa libertad, el embarazo agrava los errores ya que a la adolescente se le puede denominar como una persona inepta para encontrarse embarazada y dar así la vida a una víctima inocente hasta el grado de considerarla una chica fácil.

El rechazo es la reacción más cómoda de una sociedad y la más fácil para evitar el contacto con un problema de esta índole.

2.11. Matrimonio a temprana edad.

Burchinal define, al matrimonio juvenil "... como aquel en el que alguno de los cónyuges no tienen la edad adecuada para contraer matrimonio ya que es menor de edad".⁸⁵

⁸³ Deschamps, Jean-Pierre (1979), *Embarazo y Maternidad en la adolescencia*. Herder, Barcelona, p. 109.

⁸⁴ *Loc. cit.*

⁸⁵ Grinder, E. Robert. (2001). *Adolescencia*. Limusa, México, p. 322.

Los siguientes factores son los que contribuyen según Burchinal al matrimonio precoz:

1. La inseguridad del mundo de hoy que lleva a los jóvenes a buscar a alguien que les ofrezca lealtad incuestionable y amor.
2. El culto a la felicidad personal y el desarrollo del intelectualismo y del medio.
3. El consabido "todos hacen igual".
4. Los hogares infelices, la situación en la escuela y en la comunidad, que hace que los adolescentes quieran escaparse.
5. El intento de resolver problemas de adaptación personal y social.
6. El aliciente de imágenes románticas y embelesadas del matrimonio y de una sobre valoración irrealista del matrimonio.
7. La aceleración del estado de adultez.
8. El estímulo de los impulsos sexuales por incitamientos sexuales y expresiones de afecto físico de los medios masivos que con frecuencia conducen al embarazo prematrimonial.⁸⁶

El matrimonio juvenil se desarrollaba en las sociedades tiempo atrás con patrones simples y extendidos, que en algunos casos los menores eran prometidos para luego casarse o ambas cosas en el acto, antes de que ellos tuvieran oportunidad de escoger a su pareja, esto se realizaba con el fin de obtener beneficios para la familia, los adolescentes no se podían negar ya que ellos no eran independientes y tenían que obedecer a sus mayores, esto era muy natural, pero conforme fue evolucionando la misma sociedad se han ido eliminando estas costumbres, pero en la actualidad en algunas regiones de nuestro país continúan llevando a cabo estos patrones culturales.

⁸⁶ *Ibíd.*, p. 326.

Actualmente es común que los adolescentes se casen, ya que la mayoría de los padres ven el matrimonio, como la alternativa a la solución de un embarazo involuntario.

Un matrimonio forzado y apresurado tiene altas probabilidades de terminar en separación, por lo que sólo representa una medida transitoria que puede tener efectos como el que las adolescentes tengan embarazos frecuentes, lo que obstaculizará más sus posibilidades de estudiar, trabajar o de volver a casarse.

En los matrimonios de adolescentes, la inestabilidad marital decrece fuertemente en magnitud ya que ellos lamentan haberse casado con tanta prontitud, quienes más se quejan son las mujeres ya que se casaron por un embarazo pre-marital.

Los problemas a los cuales se pueden enfrentar los matrimonios precoces, son escasos recursos financieros y que tal vez el esposo sólo tiene entradas mínimas, no cuentan con ahorros y adquieren deudas importantes, la mayoría de los jóvenes suponen que la vida de matrimonio proveerá automáticamente a todas las comodidades que tenían en el hogar de sus padres, pero ante éstas llevan a los jóvenes a endeudarse duramente, así que cualquier emergencia o todo gasto inesperado que se presentan especialmente cuando la adolescente está embarazada puede crear una crisis.

Los padres de estos muchas veces apoyan económicamente a la joven familia, sus necesidades son tan grandes que la mayoría aceptan esa ayuda sea como sea, pero al buscar esta en sus padres, experimentan una pérdida de autoestima que están luchando por alcanzar, más aun cuando la ayuda proporcionada implica sometimiento y autoridad paterna sobre la pareja y el hijo de ambos, a causa de esto la pareja pasa por serias dificultades para abrirse camino.

Las parejas adolescentes al convertirse en padres les surgen preocupaciones cuando sus responsabilidades de padres entran en conflicto con expectativas simplemente optimistas. Cada uno adquiere características que pueden afectar sus habilidades como padres y sus posibilidades para continuar con su desarrollo personal, ya que si se afecta a este podría repercutir en la relación padres-hijo.

El matrimonio precoz fomenta una gran cantidad de desertores de las escuelas secundarias o a nivel medio superior, en especial son casos de las jóvenes adolescentes.

Sin embargo, no todos los matrimonios acaban en desastre, muchos otros son felices y perduran según las circunstancias sociales y de las experiencias de los jóvenes antes del matrimonio.

2.12. Adolescente madre soltera.

En México como en otros países de América latina, el fenómeno de la madre soltera es un problema que se ha estado presentando desde tiempos de la colonia, que ha afectado a mujeres indígenas, campesinas y migrantes a la ciudad, alcanzando hoy en día a mujeres de todas las edades y estratos sociales.

Se puede definir a la madre soltera como “Toda mujer que no ha contraído un vínculo matrimonial de tipo civil o religioso y tiene un hijo es una madre soltera, independientemente del tipo y estabilidad de su vínculo marital.”⁸⁷

Si no se da la unión matrimonial con el padre del bebe, la joven adolescente pasa a ser una madre soltera, ya que se incluye una variedad de factores sociales

⁸⁷ Pérez, B. Guadalupe F., Tesis: *Fecundidad adolescente, análisis cualitativo y cuantitativo de embarazo adolescente a nivel nacional*. UNAM, México, 2001, p. 96.

y psicológicos que influyen en esta decisión, como lo puede ser el cambio en la relación de la pareja y en muchos casos más el término de esta ya que el padre del bebé generalmente se asusta ante la responsabilidad de la llegada de un hijo, otros simplemente se alejan o niegan su responsabilidad.⁸⁸

Las adolescentes madres solteras, son el grupo que mayor vulnerabilidad presentan porque además de aceptar su condición de madre soltera, lo cual agrava las posibilidades de tener una vida futura adecuada, debe de enfrentar el rechazo de su sociedad y familia por encontrarse embarazada ya que se establece fuera de la normatividad y legitimidad social, y algo muy importante que debe de afrontar son los riesgos de salud a que se ven expuestas por su edad durante el embarazo.

Los cambios que genera un embarazo se suman a los cambios psicosociales de la etapa de la adolescencia, por lo tanto se producen temores, desequilibrios emocionales, depresión, angustia, somatización y sentimientos de soledad, ya que no sabe como asumir su responsabilidad de madre soltera.

En México es frecuente que la adolescente asuma su papel de madre soltera con el apoyo de los miembros de su familia, pero esto puede generar confusiones de roles familiares, por ejemplo los abuelos asumen la función de padres y la madre prácticamente se relaciona como hermana mayor de su propio hijo.

En algunos casos las adolescentes embarazadas toman la decisión de aceptar que no es indispensable que su hijo crezca dentro de un hogar con ambos padres que tal vez no lleven una relación estable, y toma como meta ser independiente de sus padres.

⁸⁸ Papalia E. Diane, et al., *Psicología del desarrollo*, McGraw Hill, México, 2001, p. 694.

2.13. El padre adolescente.

El embarazo adolescente lleva a tener diversas relaciones y reacciones con el padre de los hijos. Una de éstas se puede originar cuando la relación de los jóvenes es de verdadero amor por así decirlo, ellos se creen lo suficientemente maduros para vislumbrar su futuro; el muchacho acepta enteramente la responsabilidad y lo que conlleva el ser padre. Si no llegan a casarse, al menos permanece a lado de su pareja (unión libre) compartiendo así las inquietudes y los proyectos inherentes a esta maternidad demasiado pronta para los dos, pero en cierta forma para ellos sella su unión y que constituye una prueba de amor, afecto, fecundidad, entre otras.

En el fondo, éstos jóvenes sienten orgullo de haber dado al otro su feminidad o su virilidad; piensan que el embarazo no lo quería tan pronto, pero saben de lo que son capaces, y es cuando se ve al hijo como un regalo o como una prenda. La madre adolescente se siente dichosa al formar parte de una unión “sólida” y ve el futuro menos sobrio, al de aquellas madres adolescentes que se encuentran solas. Por otro lado, si ella corre con mucha suerte, la familia de él reaccionará favorablemente y será acogida en casa de su “hombre”; pero suele llegar a suceder que en el transcurso del tiempo, el contacto entre estos nuevos y jóvenes padres se va perdiendo, y es cuando la madre adolescente llega a decepcionarse por haber creído en el “amor” y tener que llevar sola el cuidado al hijo de ambos.

Otras relaciones se puede dar cuando el padre adolescente abandona a la joven madre, ella llena de ilusiones, creyó haber encontrado el amor de su vida y pensó en una unión duradera; él fue en cierto modo una persona amable, que había expresado interés y ternura a ella, en un momento tal vez menos afectivo en su entorno familiar. Al sentir y ver el abandono su conducta se vuelve de venganza y de condena hacia él.

Pero existe una ambivalencia en torno al hombre, ya que experimenta un fuerte resentimiento hacía él, no sólo por el hecho de haberla abandonado, sino también por haberlo hecho en la situación en la que se encuentra: embarazada; y por otra parte, ella estará dispuesta a volverlo aceptar, puesto que el hombre es visto como alguien poderoso, que le da seguridad pese a todo, porque en cierta forma llena su soledad y le ha dejado la impresión de ser amada, aunque haya sido por un instante.

No es raro encontrar, que la ruptura con el padre del bebé sea aceptada sin problemas aparentemente y que haya sido inducida por la misma adolescente. Esas adolescentes que "...llegadas a veces al embarazo por el juego del inconciente, que acepta <<demasiado bien>> ese estado, pero para quienes el padre no tienen ningún papel, salvo el que ejerce en el instante de la fecundación, ningún derecho sobre el niño que va a nacer." (Ella sueña con el hijo perfecto, rubio, hermoso, y con lo mejor del mundo). A través del niño que imaginan, tratan de llenar su propia necesidad de afecto y satisfacer su interés. (...), después del nacimiento, cuando se podrá de manifiesto la diferencia entre el niño ideal soñado y el bebé tan parecido a todos los demás, esto será motivo suficiente de trastornos..."⁸⁹

También excluir al padre del embarazo, puede ser como una especie de venganza, si en el caso que él quisiera asumir la paternidad; ella piensa que él al haberle hecho esto, o sea embarazarla, ahora es ella quien lo hará sufrir. En el momento de que tuvieron relaciones sexuales era el muchacho quien tenía la iniciativa, ahora está decisión en torno al embarazo le incumbe, piensa, sólo a ella.

⁸⁹ Deschamps, Jean-Pierre (1979), *Embarazo y Maternidad en la adolescencia*. Herder, Barcelona, p. 91.

2.14. La maternidad como construcción social.

De acuerdo con Sanford y Donovan, explican que una vez que el niño o la niña se hacen conscientes de que “es hombre” o “es mujer”, él o ella inmediatamente aprenden las definiciones que ofrece la cultura⁹⁰ sobre el significado que da al ser hombre o al ser mujer y el resto de sus creencias sobre sí mismos. La creencia es que hay un juego de comportamientos y características apropiadas para ser hombre y para ser mujer.

Cuando se habla de una mujer, esta palabra no solo se circunscribe y hace referencia a la maternidad, la mujer es más que eso, es un conjunto de características sociales, corporales y subjetivas que la caracterizan de manera real e imaginaria⁹¹ de acuerdo con la vida que ha vivido y el contexto social en el cual se ha desarrollado. La experiencia particular de la mujer esta determinada por las condiciones de vida que incluye, la perspectiva ideológica a partir de la cual cada mujer tiene conciencia de sí misma y del mundo, hecho a partir del cual y en el cual las mujeres viven.

A lo largo de la historia y de acuerdo con nuestra cultura, el lugar de la mujer ha estado subordinado al papel biológico que juega como parte intrínseca de su sexo, en el que por mucho tiempo el binomio mujer = madre⁹² ha sido la

⁹⁰ “La cultura es el marco donde se mueve la experiencia vital del ser humano. Cualquier realidad en la que se desenvuelve no deja de ser un “algo” construido social y culturalmente; detrás de cualquier acción humana esta la cultura aunque sea en su forma ideológica o creencia ADÁN, J. P. y CODOÑER, J. R. *Sociología de la familia y de la sexualidad*. EDICEP, España, 2003, p. 68.

⁹¹ “A través de lo imaginario se establece lo que es y no es [un individuo y] una a sociedad, lo que vale y lo que vale y lo que no, lo que puede ser y lo que puede valer en una época y colectividad determinada”. En: RAMÍREZ, G. Beatriz coord. *Administración y poder, una reflexión transdisciplinaria*. UAM Azcapotzalco, México, p. 86.

⁹² En el mito mujer = madre no es lo mismos decir “para ser madre se necesita ser mujer que para ser mujer se necesita ser madre” [...]. Esto es parte impartantísima de la mujer, esencia femenina, mas madre que mujer, mas objeto que sujeto erótico, mas pasiva que activa, mas partenaire que

constante, en el que, para que la mujer pueda realizarse no solo en el aspecto personal sino sociocultural y así poder ser tomada en cuenta y obtener un status dentro de la sociedad, es preciso el tener descendencia, pero no solo basta con tenerla, la maternidad implica obtener un mayor reconocimiento público; cuantos más hijos se tenga, el amor con el que se les cuide y la manera en que sea criada la prole, el reconocimiento será aún mayor.

La mujer va configurando sus sentimientos y expectativas respecto a la maternidad mucho antes de que este hecho se produzca, en términos de un ideal maternal, en un contexto social altamente cargado de valores respecto de la misma, lo que produce repercusiones en su subjetividad⁹³.

“...la maternidad, se convirtió [a lo largo del tiempo] en la tarea más importante de una mujer; además, la maternidad adquirió un carácter “instintivo”, puesto que se supone que cualquier mujer, haya o no parido, sea niña o anciana, sabe cómo criar a un niño, y a la vez como un deseo siempre presente en toda mujer, razón por la cual se espera algún tipo de anormalidad (física o psicológica) en aquella que no tiene o desea un hijo”⁹⁴

En una sociedad como la nuestra, en la que a pesar de la globalización, el avance de la tecnología, el cambio de vida que se ha experimentado y la inserción de la mujer al mercado laboral, sigue siendo en muchos de los aspectos una

protagonista. Fernández. A María. *La mujer de la ilusión: pactos y contratos entre hombres y mujeres*. Paidós, Buenos Aires, Argentina, 1993, pp. 247 - 249

⁹³ “La subjetividad es el conjunto de procesos que constituyen al sujeto (siempre en construcción y por lo tanto abierto al cambio de su devenir”. En: RAMÍREZ G. Beatriz y ANZALDÚA A. Raúl. *Subjetividad y relación educativa*. UAM Azcapotzalco, México, p. 19.

⁹⁴ NORIEGA, E. José Antonio. TESIS “Prohibido embarazarse: los discursos sobre el embarazo en adolescentes...”. Institución educativa en Hermosillo, Sonora. p. 41.

sociedad tradicional patriarcal⁹⁵, en la que la mujer al adquirir un nuevo rol, el de ser madre, su lugar dentro de la sociedad queda reducido al ámbito doméstico y privado.

Un número considerable de las mujeres son suprimidas o reprimidas de sus potencialidades para ajustarse a su papel, la vida doméstica, es el lugar donde convive la familia, se cría y educan a los hijos. Este espacio se identifica con la mujer y con su papel. En cambio al hombre se le relaciona con la clase pública, por su carácter de proveedor, se desenvuelve en el mundo de la producción, por lo tanto más reconocido como del poder.

Esta perspectiva de hombre y mujer en la sociedad no permite apreciar la condición femenina y las limita al ámbito doméstico en el cual las actividades, los comportamientos y los significados giran en torno a la maternidad. En nuestro orden social existe la tendencia a priorizar al macho sobre la hembra, lo que a través de diferentes mecanismos ha logrado estructurarse de tal manera que la condición de la subordinación de la mujer, se interioriza tan profundamente en los seres humanos que ésta acepta como “natural” su condición y subordinación.

En una sociedad tradicional se espera que la mujer ocupe su lugar en el seno de la familia y ésta sea sostenida por el hombre, quien a su vez aporta su apoyo, apellido, el producto de su trabajo y la dirige, la mujer por su parte ofrece su himen, fidelidad, sumisión, el cuidado del hogar, de los hijos y asume su crianza y educación, en este sentido la maternidad es un modo de realización personal, familiar y social, donde la meta es la maternidad en sí misma como una forma de vida. “Desde esta perspectiva, la maternidad da sentido a la feminidad, la

⁹⁵ Se puede definir al *patriarcado*, como la concepción del mundo que se concreta en prácticas sociales, y al apoyarse en determinadas formas de gobierno, da lugar a un tipo de relaciones androcéntricas que mantienen a la mujer bajo el dominio y la subordinación, entendido el dominio como subordinación de un poder que impone la voluntad propia sobre la conducta de otras personas.

madre es el paradigma de la mujer (...); *la esencia de la mujer es ser madre*⁹⁶, que les impide el control de sus cuerpos, y desempeñar funciones de reproducción de la fuerza de trabajo, y en ocasiones, a ser utilizadas como objeto sexual.

Durante mucho tiempo esta actividad (la maternidad) ha sido desvalorizada por no ser considerada como algo productivo, es decir, no se es vista como un trabajo. Sin embargo, paradójicamente, aun cuando esta actividad no sea valorada el llegar a tener un hijo significa un logro y orgullo, por lo que ello implica.

En sectores amplios de la sociedad mexicana, -mayoritariamente en la población rural y marginal urbana- un embarazo, y la subsecuente maternidad forma parte del destino social de la vida de las mujeres y en muchas ocasiones es la única forma de valoración social de que disponen.

Tales significaciones imaginarias originan un real: Mujer = Madre, lo cual hace irrealizable otra situación posible:

	=	Sujeto de placer erótico.
	=	Sujeto productivo-productivo.
Mujer	=	Sujeto histórico.
	=	Sujeto de discurso.
	=	Sujeto de poder ⁹⁷

Algunas de las características de las madres podrían ser algunas de las siguientes:

- “La maternidad tiene un gran valor. Es una posibilidad para ser tomadas en cuenta por los adultos.

⁹⁶ FERNÁNDEZ, A. M. *La mujer de la ilusión: pactos y contratos entre hombres y mujeres*. Paidós, Buenos Aires, Argentina, 1993, p. 161.

⁹⁷ *Ibíd.*, p. 165.

- No se sienten amadas o aceptadas por los demás.
- Buscan en el bebé la posibilidad de tener algo propio por lo que puedan 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.
- Inician su vida sexual para llenar un vacío afectivo y tienen la expectativa de establecer, por este medio, fuertes lazos amorosos.⁹⁸

Con la maternidad toman un rol y un status, porque antes de ser madres son tratadas sin ningún valor y una vez que lo son ya tienen un valor en la sociedad. El hecho de que socialmente la reproducción sea el principal papel asignado a la mujer, favorece que la etapa de la fertilidad sea considerada como el tiempo de vida más importante para el sexo femenino, de tal forma que para la mujer el futuro solo tiene existencia si lo consagra a los otros. Referente a la supremacía de la sociedad en la formación de la identidad femenina por medio de la socialización, es célebre la expresión de Simone de Beauvoir: *No se nace mujer, llega una a serlo*⁹⁹.

La presencia de embarazos no planeados o inesperados en la etapa de la adolescencia, en su gran mayoría se presentan por la deficiente información que poseen las chicas y chicos adolescentes acerca de los diferentes métodos anticonceptivos, ya que la información que les proporciona los diferentes medios de comunicación así como la planta docente que labora en las instituciones de educación media básica, como lo son los orientadores, trabajadores sociales, médicos y los mismos docentes, solo difunden de manera muy superficial la

⁹⁸ MANUAL: *La salud sexual y reproductiva en la adolescencia*. Secretaria de Salud, México, 2002, p. 61.

⁹⁹ Beauvoir, S. de. *El segundo sexo II*. La experiencia vivida. Siglo XX, Buenos Aires, p. 13.

información acerca de ellos, y no se les hace saber a las y los jóvenes de una manera clara su utilización, los pros y contras de cada uno de ellos así como las particularidades para su adecuada utilización.

2.15. Ley de Interrupción Legal del Embarazo no deseado en el Distrito Federal.

El embarazo durante la etapa adolescente, suele ser complicado por diversas razones que con anterioridad hemos descrito, sin embargo, la razón por la que las adolescentes se embarazan, y que el equipo de trabajo ha considerado, es que no se cuenta con una adecuada información respecto a cómo deben ser utilizados los métodos anticonceptivos, a pesar de que expertos señalan que existe un conocimiento por parte de los jóvenes respecto a los métodos de prevención natal, lo cierto es que los embarazos siguen dándose frecuentemente durante esta etapa.

“En México, menos de la mitad de adolescentes utiliza un anticonceptivo en su primera relación sexual. En cuanto al uso inadecuado, lo común es que no se utilicen siempre, o se recurre a los menos efectivos como el ritmo y el retiro”¹⁰⁰

La falta de una apropiada información, una educación sexual pobre y llena de prejuicios, hacen que los chicos no dominen el correcto uso de métodos preventivos para la natalidad, y en el peor de los casos, que no se utilicen en sus futuras relaciones sexuales con sus parejas.

¹⁰⁰ Gobierno del Distrito Federal, Tu futuro en Libertad, p. 95.

Enfrentándose así a un embarazo no deseado, entre adolescentes es un problema vigente, pone en riesgo su salud, dicho problema puede ser también considerado como un problema de justicia social, ya que este grupo poblacional suele ser discriminado, ante la limitada oferta de servicios de salud reproductiva. Debido a la escasa información que se les proporciona en cuanto a ejercer libremente su sexualidad, así como la información adecuada de uso de métodos anticonceptivos.

Cabe señalar que dentro de la Constitución Mexicana se protegen los derechos reproductivos. En el Artículo 4º se señala que: “(...) Toda persona tiene derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de sus hijos (...)”¹⁰¹. Los derechos reproductivos garantizan que toda persona pueda:

- Decidir tener o no tener hijos.
- Decidir libre y responsablemente el número de nacimientos y el intervalo o espaciamiento entre los mismos.
- Acceder a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad en todas las etapas de la vida.
- Obtener información sobre métodos anticonceptivos, incluyendo las más modernas tecnologías, como el condón femenino y la anticoncepción de emergencia.
- Obtener una interrupción de embarazo, en condiciones de seguridad, en los casos permitidos por la ley, (en una buena parte de la República, las constituciones estatales desconocen este derecho).
- Obtener atención sanitaria de calidad durante el embarazo, el parto, después del alumbramiento y el aborto; y en la interrupción legal del embarazo (ILE) por distintas razones.
- Acceder a tratamientos y métodos para atender problemas de infertilidad y esterilidad.

¹⁰¹ Idem, p 132.

Sin embargo, como ya se señaló con anterioridad, estos derechos son violados por parte de las autoridades, sobretodo las que se encuentran dentro del sector educativo, ya que no son difundidos dentro de las escuelas. El acceso a métodos anticonceptivos es insuficiente y la opción de una interrupción legal del embarazo (ILE) se limita a determinadas circunstancias y enfrenta obstáculos.

“Las causas admitidas para practicar un aborto legal varían en cada estado de la República, pero en todos ellos el aborto está permitido cuando el embarazo es resultado de una violación, en la mayoría cuando la vida de la mujer esté en peligro, y en once entidades federativas se admite para preservar la salud de la embarazada. Sólo en el Distrito Federal, la legislación permite el aborto voluntario (dentro de las primeras 12 semanas de gestación)”¹⁰²

El pasado 24 de Abril del 2007, entró en vigor la ley de Interrupción Legal de un embarazo (ILE) y sólo aplica en el Distrito Federal, sin embargo y a pesar de estar vigente dicha ley, muy poco se informa a las chicas sobre ello, es importante que estén informadas sobre leyes que las protegen, ya que de lo contrario éstas chicas que han decidido no ser madres, interrumpirán su embarazo pero de manera ilegal, en donde su vida corre aún más riesgo que si lo hacen de manera legal.

Dicha ley despenaliza el aborto en el Distrito Federal, pues la interrupción de un embarazo hasta la semana 12 de gestación no es delito. Además, la nueva ley fija mecanismos para que se presten los servicios de aborto legal.

¹⁰² www.gire.org.mx 2009-12-28 10:00pm

La nueva ley no obliga ni incita a ninguna mujer a practicarse un aborto, simplemente, diversifica las opciones para quienes se enfrentan ante el dilema de un embarazo no deseado. Amplía el ejercicio de una maternidad libre, informada y responsable. La ley de Interrupción Legal de un Embarazo (ILE) trata los siguientes puntos:

- “Aborto es la interrupción del embarazo después de la décima segunda semana de gestación.
- El embarazo es la parte del proceso de la reproducción humana que comienza con la implantación del embrión en el endometrio.
- Se impondrá de tres a seis meses de prisión o de 100 a 300 días de trabajo a favor de la comunidad a la mujer que voluntariamente practique su aborto o consienta en que otro la haga abortar después de las doce semanas de embarazo. En este caso, el delito de aborto sólo se sancionará cuando se haya consumado.
- Al que hiciere abortar a una mujer, con el consentimiento de ésta, se le impondrá de uno a tres años de prisión.
- Aborto forzado es la interrupción del embarazo, en cualquier momento, sin el consentimiento de la mujer embarazada.
- La atención de la salud sexual y reproductiva tiene carácter prioritario. Los servicios que se presten en la materia constituyen un medio para el ejercicio del derecho de toda persona a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y espaciamiento de los hijos.
- El gobierno promoverá permanentemente y de manera intensiva, políticas integrales tendientes a la promoción de la salud sexual, los derechos reproductivos, así como la maternidad y la paternidad responsables. Sus servicios de planificación familiar y anticoncepción tienen como propósito principal contribuir a la prevención de embarazos no

planeados y no deseados, disminuir el riesgo reproductivo, evitar la propagación de las enfermedades de transmisión sexual y coadyuvar al pleno ejercicio de los derechos reproductivos de las personas con una visión de género, de respeto a la diversidad sexual y de conformidad a las características particulares de los diversos grupos poblacionales, especialmente para las niñas y niños, adolescentes y jóvenes.”¹⁰³

Existen diversas razones por las cuales deberían ser informadas adecuadamente las jóvenes, relativo a los derechos que existen sobre ejercer o no su maternidad. La incorporación de la educación sexual en los planes de estudio es un tema que se ha incorporado a los planes y programas de estudio, sin embargo estos temas suelen ser abordados con cierto temor, y los profesionales responsables de impartir este tipo de temas deberían ser mucho mejor preparados, así mismo las campañas de planificación familiar del sector salud se han enfocado más en las mujeres que viven en unión con su pareja y mayores de 20 años, mientras que a la población adolescente se le ignora.

Se debe optar por una sociedad laica, en la cual se pueda ejercer la libertad de decisión dejando de lado las creencias religiosas, ya que diversos grupos religiosos se han declarado en contra de dicha ley, poniendo prejuicios, levantan la bandera a favor de la vida, y protección al no nacido.

Cabe señalar que algunos de estos grupos opositores son dirigidos por el cardenal Norberto Rivera Carreño, Arzobispo primado de México, dirigente de la religión católica. En diversos comunicados de prensa y en el sermón dominical el ya mencionado líder religioso, ha señalado que dicha ley atenta contra la estabilidad de las familias mexicanas, llamándola *ley infame*, sin embargo, cabe reflexionar que esta ley también esta a favor de la vida, ya que con ello se

¹⁰³ www.inmujer.df.gob.mx 2009-12-28 10:40 p.m.

pretende prever que las chicas que deciden no ser madres no atenten contra su vida poniéndose en manos de personas que no están calificadas para realizar dichos abortos.

Si bien es cierto que esta ley no incita a la mujer al aborto, únicamente se le da el derecho de decisión a querer ser madre o no, ya que el hecho de ser mujer y que biológicamente sea capaz de concebir, no significa que esta debe o bien tiene que ser madre.

Sin embargo, y a pesar de estar ya en vigor dicha ley, existen limitantes en los centros hospitalarios a los que las mujeres pueden acudir a realizarse una ILE, los aprobados por el gobierno el D.F. son los siguientes:

- **“Delegación Álvaro Obregón.**
“Hospital General Enrique Cabrera.

- **Delegación Azcapotzalco.**
“Hospital infantil Dr. Nicolás M. Cedillo”

- **Delegación Cuajimalpa de Morelos.**
“Hospital Materno Infantil Cuajimalpa”

- **Delegación Gustavo A. Madero**
“Hospital General Ticomán”
“Hospital Materno Cuauhtémoc”

- **Delegación Iztapalapa.**
“Hospital de Especialidades de la Ciudad de México Dr. Belisario Domínguez”
“Hospital General Iztapalapa “

- **Delegación Milpa Alta.**
“Hospital General Milpa Alta”

- **Delegación Tlahuac.**
“Hospital Materno Infantil Tlahuac”

- **Delegación Venustiano Carranza.**
“Hospital Materno Infantil Inguaran”
“Centro de Salud Beatriz Velasco de Alemán”

- **Delegación Xochimilco.**
“Hospital Materno Infantil Xochimilco”¹⁰⁴

A pesar de que sólo 9 de las 16 delegaciones ofrecen el servicio de la Interrupción Legal de un Embarazo, cualquier mujer puede acceder a este servicio no importando si pertenece o no a la demarcación en la cual ha solicitado el servicio, los médicos están en todo derecho a negarse a practicar una ILE, utilizando la ley de conciencia que lo protege, sin embargo, está obligado a dar información integra a la paciente, respecto en dónde se pueden realizar una ILE.

Para tener poder tener acceso al servicio de ILE, las instituciones de salud requieren realizar los siguientes pasos:

“1. Acude a solicitar el servicio al Módulo de Atención Ciudadana o al área de Admisión de alguno de los hospitales designados, con la siguiente documentación:

- a) Copia de tu identificación oficial (credencial de lector o pasaporte).

- b) Comprobante de domicilio

¹⁰⁴ www.andar.org.mx 10-01-03 7:20 p.m.

c) Si los tienes, estudios o análisis que te hayas realizado y que demuestren el tiempo de embarazo que tienes. En caso de que no los tengas, el hospital al que acudas deberá realizártelos.

2. Si eres menor de edad, deberás ir acompañada de tu padre, madre, tutor o representante legal, quienes también deberán llevar una identificación. Si eres mayor de edad, también se aconseja ir acompañada de una persona mayor de edad con identificación oficial.

4. El personal del hospital deberá informarte sobre las opciones que tienes y sobre los procedimientos que serán utilizados. Esta información no deberá tener por objeto inducir o retrasar tu decisión. Es muy importante que preguntes todas tus dudas. El personal de salud deberá brindarte información sobre las opciones anticonceptivas y ayudarte a decidir cuál es el mejor método para ti. Esta información es muy importante pues es parte integral de la atención a tu salud reproductiva.

5. Después de recibir toda la información, deberás firmar un formato de 'Consentimiento informado para la Interrupción Legal del Embarazo'.

6. La realización del procedimiento dependerá del número de interrupciones programadas previamente en cada hospital y de las semanas de gestación de la usuaria según el ultrasonido. (Todos los casos que no rebasan las 12 semanas de gestación al momento de la primera consulta serán atendidos).

7. Por tu bienestar, es importante que el día que te realicen el procedimiento, acudas acompañada por alguna persona a la que deberás señalar como la única a la que podrán proporcionarle información sobre tu recuperación.

Es importante que sepas que todas las personas que intervienen en la atención de la interrupción legal del embarazo deben tratarte con respeto y dignidad y en todo momento están obligados a proteger tu confidencialidad”¹⁰⁵

Es primordial destacar la importancia de una adecuada educación sexual, materia en la que actualmente el país esta en proceso de cambio, sin embargo, no se debe dejar de largo los avances que se han tenido por pocos que estos sean. Es contundente informar respecto a los derechos reproductivos a los que todo ser humano tiene derecho.

Debido a la escasa información sobre métodos anticonceptivos el equipo de investigación ha decidido explicar de manera detallada, la gran gama de métodos anticonceptivos que existen, no solo para prevenir embarazos no deseados, sino también para evitar lo más posible una infección de transmisión sexual, dentro de las múltiples opciones de métodos anticonceptivos se encuentran los naturales, de barrera, hormonales y definitivos

¹⁰⁵ www.andar.org.mx 10-01-03 7:20 p.m.

3. Métodos Anticonceptivos.

“No te dejes engañar. Si el limón, los lavados o el saltar sirvieran como métodos anticonceptivos, entonces el resto del mundo seríamos imbéciles de plano, dándoles vueltas y más vueltas a descubrimientos hormonales, fundas para el cuerpo o métodos de barrera. La ciencia no da aún con el anticonceptivo perfecto, pero resulta que tu comadre sí; pues dile que lo patente porque se hará millonaria. No seas inconsciente, tómatelo en serio porque un embarazo puede ser lo más bonito del mundo en el momento adecuado de la vida...”

Dra. Anabel Ochoa

El inicio de la vida sexual es un acontecimiento que influye de una manera muy importante la vida de las y los jóvenes. Particularmente, entre las mujeres, la secuencia unión-actividad sexual-reproducción no siempre sigue este orden, pero si es determinante para el desarrollo futuro de la adolescente la secuencia y el calendario en que ocurren. En los grupos sociales con mayores carencias, el inicio de la vida sexual responde en mayor medida a patrones de nupcialidad temprana, por lo que ambos eventos suelen ocurrir casi simultáneamente. “...un embarazo a los dieciséis o diecisiete años, una unión consensual y la maternidad —eventos que tienden a ocurrir en ese orden— se adecuan a las expectativas más importantes de una mujer joven de este sector y, con mucha frecuencia, también significan la posibilidad de escapar de una posición desventajosa en su familia de origen.”¹⁰⁶

¹⁰⁶ Stern, C. *Estereotipos de género, relaciones sexuales y embarazo adolescente en las vidas de los jóvenes de diferentes contextos socioculturales en México.*, Estudios Sociológico, (México), Colegio de México, Núm. 73, enero – abril, 2007.

Sin embargo, al referirnos a temas de la sexualidad no siempre es fácil. Nos sentimos avergonzadas e incómodas al hablar sobre el tema, sobre nuestros genitales, su funcionamiento y sus reacciones, puesto que no estamos acostumbradas a hacerlo – sobre todo con personas del otro sexo – o hemos aprendido que es inadecuado, ya que una cultura como la nuestra “... muchos de nosotros recibimos un condicionamiento negativo, respecto a las partes sexuales del cuerpo desde la infancia temprana. Aprendemos a pensar en los genitales como lo “íntimo” que hay “allí abajo” que no debe considerarse, tocarse o disfrutarse.”¹⁰⁷

A veces preferimos no mencionar el tema porque creemos que lo que nos sucede e inquieta es distinto a lo que experimentan los demás, o se nos dificulta conocer que tenemos deseos y curiosidades sexuales que nos gustaría experimentar.

Sin embargo, para que podamos sentirnos cómodas con nuestras experiencias sexuales, decidir y pensar qué es lo que queremos hacer y qué no, y bajo qué condiciones, o que podamos cuidarnos para prevenir riesgos – infecciones de transmisión sexual, malas experiencias o un embarazo no deseado –, necesitamos empezar a reconocer que al igual que todas las demás personas tenemos sexualidad. “La sexualidad es la unión de lo biológico, lo social, lo psicológico y lo cultural. Es todo aquello que tiene que ver con nuestra constitución, con el comportamiento y las actitudes de la persona, desde el nacimiento hasta la vejez...”¹⁰⁸

Para vivir nuestra sexualidad de manera responsable y evitar al máximo las consecuencias indeseables es primordial que empecemos por asumir, tanto nosotras como nuestra pareja que si deseamos tener relaciones sexuales, si es el

¹⁰⁷ Crooks. R. y Baur. K. *Nuestra sexualidad*, Thompson, México, 2004, p. 76.

¹⁰⁸ Venegas O. Jorge H. *Estrategias metodológicas para talleres de sexualidad*. El manual moderno, México-Bogotá. 2000, p. 21.

caso y qué es lo que nos motiva a tenerlas. Es muy importante el consentimiento mutuo, el respeto a los límites marcados por la otra persona, la honestidad y la comunicación en la relación para que podamos vivir nuestra sexualidad de manera positiva, satisfactoria y placentera.

Para ello es necesario que tengamos información acerca de los posibles riesgos que podemos correr y saber cómo prevenirlos, por lo que a continuación se hace una breve explicación de los diferentes métodos anticonceptivos¹⁰⁹ existentes, no solo para prevenir una infección de transmisión sexual (ITS) sino también para evitar un embarazo no planeado o bien no deseado.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Juventud 2005 el 92.5% de los jóvenes (hombre y mujer) dicen conocer algún método anticonceptivo¹¹⁰, sin embargo, no existe una correlación en cuanto a su uso en la primer relación sexual, pues solo el 42.2% de la chicas encuestadas de entre 15 y 19 años de edad dicen haber utilizado alguno en su primera relación, en contraste con los hombres en el mismo rango de edad dicen haber utilizado algún método anticonceptivo, con una mayor incidencia, con un porcentaje del 74.2%.

Los métodos más conocidos por los jóvenes varían en cuanto al tipo de los mismos, es decir, de barrera, hormonales, dispositivos, entre otros, el primero de ellos es el preservativo (condón masculino), con un 91.5%, seguido por la píldora con una incidencia del 72%, en tercer lugar varía en cuanto al sexo de los

¹⁰⁹ "Son los recursos y procedimientos que se utilizan con el fin de evitar la unión del óvulo o gameto femenino con el espermatozoide o gameto masculino, permitiendo la cúpula entre la pareja evitando el embarazo". En: Craviota C. *Manual de Contenidos para el Curso Básico sobre Orientación Sexual y Planificación Familiar*. México. 1987, p. 69. En: Álvarez N., López F. y Rivera R. *Educación sexual y prevención del embarazo en adolescentes de telesecundaria*. UPN, México, 2006, p. 56.

¹¹⁰ Encuesta Nacional de Juventud 2005. Instituto Mexicano de la Juventud. Centro de investigaciones y estudios sobre la juventud.

encuestados, mientras que para la mujer es el dispositivo intrauterino (DIU) con un 60.6%, para los hombre es la vasectomía con un 54.6%.

En las prácticas para evitar un embarazo no planeado es donde se aprecia una incongruencia entre el conocimiento de los métodos anticonceptivos y su uso práctico. A pesar de declarar que no se busca el embarazo, solo la mitad de los jóvenes sexualmente activos utilizan algún tipo de métodos anticonceptivo. La edad de inicio de uso de algún método anticonceptivo es entre los 15 y 19 años para más de la mitad de los jóvenes, a la edad de 24 años prácticamente todos los jóvenes sexualmente activos están utilizando algún método anticonceptivo.

3.1. Un breve recorrido de antiguos métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos son tan antiguos como el propio hombre. “(...) los intentos para evitar la concepción así como para propiciar la fecundidad siempre han existido aunque antiguamente se confundían con la magia.”¹¹¹

En tiempos pasados el crecimiento de la población se regulaba por la mortalidad infantil y adulta, por la migración a otras tierras, no se tenían relaciones sexuales durante la lactancia en sociedades primitivas, o la abstinencia religiosa en la cuaresma o en el ramadán, entre otros.

Antes de la aparición de los condones de látex, las pastillas anticonceptivas, la T de cobre y la píldora del día siguiente el hombre debía ingeniárselas con lo que tenía a la mano para poder satisfacer su instinto procreador sin necesariamente traer una vida más al mundo. Aquí, una muestra de algunos de los métodos anticonceptivos más escalofriantes de la historia.

¹¹¹ Monroy de V., Anameli., *Salud*, sexualidad y adolescencia, Pax-México, 1998, p.197. En Ruiz, G. Xiomara., *La sexualidad humana*. UAEM, México, 1998, p.186.

En épocas de antes de nuestra era, se consideraba que la mujer durante el coito y en la eyaculación del hombre, ella debería aguantar la respiración y hacer el cuerpo para atrás, de tal manera que el semen no pudiera penetrar en el útero, inmediatamente ella se levantaba y se sentaba con las rodillas dobladas y en esa posición estornudar. Se debía limpiar escrupulosamente la vagina y tomar agua fría.

Con el pasar de los años fueron muchos y muy diversos los métodos usados por el hombre para prevenir un embarazo, entre los que se pueden mencionar los siguientes:

- “Usar el mercurio para el control de natalidad. (...) Después del sexo, las mujeres se bebían un par de tragos de mercurio y, no había embarazo.
- Los egipcios hicieron sus barreras contra espermatozoides a base de miel y heces de cocodrilo.
- Los canadienses acordaron que los testículos de pequeños animales peludos eran la clave para la prevención del embarazo.
- Uno de los condones más antiguos que se conocen estaba hecho de intestino de cerdo, e incluso tenía un manual de uso que sugería sumergirlo en leche caliente antes de usarlo
- El diafragma de opio, la gente de la antigua Sumatra se dio cuenta de que también podían usar este elemento para el control de la natalidad. Así, tomaban una bolita pegajosa de opio y, pues la metían en la vagina.
- Proveniente de la antigua Grecia y con 1800 años de vigencia, esta idea consistía en que beber el agua que un herrero usaba para enfriar los materiales que trabajaba podía evitar el embarazo.
- La era moderna no es todo educación y condones con textura, se hacían una lavativa con Coca Cola después de tener sexo.
- La mutilación genital femenina es una práctica que cada día provoca miles de muertes alrededor del mundo, y aunque se realiza principalmente en África y Asia, hay casos registrados en Latinoamérica y Europa.

- El limón, la forma actuaría como un diafragma y - aunque el inventor tal vez no supiera esto - el ácido del cítrico mataría el esperma.”¹¹²

Ya en el siglo XVII se conocen a los espermatozoides y son utilizados con conocimientos los preservativos¹¹³. En el siglo XIX fueron apareciendo estudios dirigidos a instrumentar de una mejor manera, la intervención para controlar los nacimientos y en el siglo XX, se desarrollaron métodos más modernos. Graffenberg, en 1921 en Alemania, descubrió que al colocar un espiral de platino en el útero, se prevenía el embarazo, y en 1927, descubre las propiedades antiovulatorias de la hormona progesterona. Se puede decir que este científico fue el percusor de los modernos dispositivos intrauterinos que actualmente se conocen.

A finales de los años 50's, aparece en el mercado la píldora anticonceptiva, y paulatinamente ha desplazado, con reservas, a los métodos tradicionales.

Es importante señalar, que los métodos anticonceptivos son una fuerte responsabilidad para el hombre como para la mujer, el tomar la decisión de utilizarlos, se toma en cuenta las características, las posibilidades, el nivel cultural y sus experiencias. Sin embargo, los especialistas en la materia, como lo son los médicos, aquí juegan un papel importante como orientadores y a la vez de supervisar los casos que así lo requieran. No debemos dejar a un lado a los padres y maestros en la orientación de los jóvenes, para la obtención de la adecuada información que lleven a los adolescentes a utilizar correctamente los métodos anticonceptivos, para así evitar enfermedades de transmisión sexual o un embarazo no planeado y no deseado.

¹¹²http://www.taringa.net/posts/info/3923105/m%C3%A9todos-escalofriante-para-detener-un-embarazo_.html. 2009-06-15 9:00 a.m.

¹¹³ “El invento del preservativo como lo conocemos hoy se debe a un supuesto médico de la corte de Carlos II, llamado doctor Condom, de donde al parecer se deriva el nombre actual de este anticonceptivo.” Ruiz, G. Xiomara., *La sexualidad humana*. UAEM, México, 1998, p.187.

El seleccionar un método anticonceptivo, se debe considerar los elementos de: "...eficacia, inocuidad, reversibilidad y aceptabilidad."¹¹⁴ La *eficacia* se refiere a la confiabilidad a la hora de utilizarlo, y así la pareja pueda preocuparse menos de que la mujer quede embarazada. La *inocuidad* es que cause menos efectos secundarios al utilizarlos la pareja. Que sean *reversibles* para tener la posibilidad de interrumpir su uso y volver después a la fertilización, o poder cambiar de un método a otro o simplemente no utilizarlo. Y la *aceptabilidad*, que se refiere a que tanto el hombre como la mujer este como mutuo acuerdo del anticonceptivo a utilizar y que nos los lleve a interferir en el desarrollo normal de su relación.

Sin embargo, no existe un método anticonceptivo idóneo que puede tener todas las características para su utilización en pareja. Se puede dar el caso que en algún tiempo le funcione perfecto a la pareja y más tarde ya no resulte para ambos y tengan la necesidad de suplantarlos. Es por eso que el estar bien informado de todos los métodos con los que se cuenta, para evitar así enfermedades de transmisión sexual o un embarazo no planeado o no deseado, es primordial.

Los métodos anticonceptivos, contraceptivos o preventivos, que se conocen, se basan en:

- “Evitar que los espermatozoides contenidos en el semen masculino penetren en la matriz.
- Destruir los espermatozoides mediante el uso de productos químicos, cuando el semen se disemine en la vagina, impidiendo así que fecunden el óvulo que pudieran encontrar.
- Calcular que en el momento de la eyaculación del hombre no existan en los conductos de la mujer ningún óvulo que pueda ser fecundado, ni pueda encontrarse allí durante el tiempo de vida (48 horas) de los espermatozoides.

¹¹⁴ *Loc. cit.*

- Impedir la nidación del óvulo en la matriz, si éste ha sido fecundado, mediante los cambios bioquímicos producidos por la presencia de un cuerpo extraño en la misma.
- (...) evitar que el óvulo pueda ser fecundado atajando el proceso desde su origen; es decir, impidiendo que se produzca ovulación.”¹¹⁵

3.2. Planificación familiar en México.¹¹⁶

Después de haber hecho un recorrido de los métodos anticonceptivos a lo largo de la historia y de la efectividad que estos producían, cabe mencionar que desde que se inició nuestro siglo, varios de los sectores que conforman la sociedad mexicana han expresado su preocupación por una educación sexual apropiada. “En 1908, médicos y otros profesionales de la salud, inspirados en el movimiento eugenésico¹¹⁷, ofrecieron los primeros servicios de educación sexual, con la meta de evitar "degeneración de la especie" previniendo las enfermedades

¹¹⁵ Díez, B. Mariano, *Educación de la Sexualidad.*, 2ª.ed., EDAMEX, México, 1991, p.149.

¹¹⁶ “Se habla de planificación familiar haciendo referencia al conjunto de medidas que puede adoptar una pareja para intentar tener el número de hijos que deseen en el momento oportuno; la OMS ha elaborado una serie de recomendaciones al respecto, tales como que los embarazos se sitúen por debajo de los 35 años, no tener más de dos o tres hijos, dejar pasar de dos a cinco años entre una gestación y otra, y evitar el nacimiento de hijos no deseados. Sin embargo, en muchos casos, el término planificación familiar suele utilizarse para referirse únicamente a los métodos anticonceptivos y las técnicas empleadas para que las parejas puedan mantener relaciones sexuales satisfactorias libremente, de manera que sólo permitan un embarazo cuando este se considere oportuno, que en términos generales se considera anticoncepción.” Langer. A. y Tolbert K. *Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México.* Edamex, México, 2000, p.54.

¹¹⁷ La eugenesia significa, etimológicamente, "el buen nacimiento". Es el proceso de nacer sin malestar para nadie. <http://es.wikipedia.org/wiki/Eugenesia> 2099-06-16 08:35

venéreas, la mortalidad materno infantil y brindando orientación sobre higiene menstrual”¹¹⁸.

También existieron movimientos feministas en los que se demandaba la necesidad de una educación sexual, el derecho de las mujeres, igualdad de los sexos, así como de expresar que el instinto sexual también se encuentra en la mujer. Uno de los logros que se dio durante esos tiempos fue la publicación del folleto *La brújula del hogar* que en 1922 ofrecía información sobre métodos seguros y científicos para evitar la concepción, como el supositorio vaginal, el condón y la esponja.

Ya para 1965 se inauguró la Fundación para Estudios de Población (FEPAC), en 1984 esta institución cambió su nombre a Fundación Mexicana para la Planeación Familiar (Mexfam), “con la tarea de ampliar los primeros servicios de planificación familiar para las mujeres de las principales ciudades del país y de algunas poblaciones rurales”¹¹⁹.

A partir de su fundación en 1972, la Asociación Mexicana de Educación Sexual (AMES) ha jugado el destacado papel de ser la formadora de educadores sexuales para diversas instituciones públicas y privadas.

Durante los primeros años de esa década (70's), las instancias gubernamentales plantearon, en diversos ámbitos, políticas para transformar al país en un Estado moderno. En el campo de la educación sexual, tres fenómenos derivaron en la certificación de ese tipo de educación:

¹¹⁸ Ana Langer y Kathryn Tolbert, *Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México*. Edamex, 4^o edición, 31 de agosto de 2000. México, p. 152.

¹¹⁹ *Ibíd.*, p.353.

1. La necesidad de reformular el contexto educativo, incluyendo los planes y programas y, muy particularmente, los libros de texto gratuitos.¹²⁰ A partir de 1974, los libros incluyeron la llamada "educación sexual" que, en realidad, se trataba de educación para la reproducción.

2. El establecimiento de una política de población que reconoció la realidad económica y demográfica del país, junto con la creación, en 1974, del Consejo Nacional de Población (Conapo), que puso en vigor una serie de medidas propensas a hacer realidad la nueva política, la cual requería de una educación sexual que la sustentara. Así surgió el Programa Nacional de Educación Sexual, a través del cual la CONAPO pretendía llegar a grandes núcleos de la población a través de los diversos organismos y secretarías de Estado que lo conforman. Los modelos de educación sexual que se elaboraron, en especial para maestros, profesionales de la salud y promotores rurales, integraron aspectos biopsicosociales de la sexualidad.

2. En 1975, la celebración en México de la Conferencia Internacional de la Mujer, auspiciada por Naciones Unidas, que propició la reflexión sobre la condición femenina, la identidad, la salud sexual, los derechos reproductivos. La Conferencia fue el origen de diversas reformas legislativas en los ámbitos del derecho familiar, civil y laboral, tendientes a conseguir la igualdad en la condición jurídica de la mujer. En los años subsecuentes, los textos escolares comenzaron a utilizarse, aunque con determinados problemas. Algunos estados del país, y ciertas escuelas de la capital con costumbres más tradicionales, llegaron a extremos como la quema de libros o la destrucción de aquellas páginas que en los capítulos de ciencias naturales incluían el tema de la reproducción. Es justo mencionar, por otra parte, que en muchos otros casos los padres de familia

¹²⁰ Desde hace más de 25 años los niños que acuden a las escuelas públicas reciben libros de texto gratuitos. En la mayoría de los casos éstos son los únicos libros que los niños reciben.

reaccionaron en sentido favorable y apoyaron los nuevos programas. Como suele ocurrir en esos casos, el debate, por momentos, adoptó un tono político.

Las dificultades para dar una educación sexual integral se relacionan con la falta de sensibilidad y conciencia de quienes toman las decisiones, y con los riesgos que los programas implican a los ojos de quienes se atribuyen el poder. El trabajo con los padres de familia y los maestros se enfrenta más directamente a obstáculos de tipo político y cultural. Al mismo tiempo que se deben vencer las resistencias de los adultos, hay que dedicar un mayor empeño a los niños y jóvenes, los padres del mañana.

3.3. Anticonceptivos Naturales.

Son llamados también de abstinencia periódica. Son maneras de evitar el embarazo si no se tienen relaciones sexuales en los días fértiles de la mujer y se tiene sólo relaciones en los días infértiles. Estos métodos son muy útiles para aquellas parejas con determinada creencia religiosa o porque se encuentran muy motivados y seguros en su uso. Se requiere de una participación activa de la pareja, también de la capacidad de las personas para identificar el período fértil. Para disminuir el índice de falla en ese método, se recomienda siempre utilizarlo en combinación con otros.

Estos tipos de métodos pueden ser usados por mujeres con ciclos menstruales regulares, el haber establecido con la pareja la abstinencia de las relaciones sexuales periódicamente, que a las parejas no les importe si falla el método y se embarrasen.

Si la mujer tiene un riesgo reproductivo elevado y un ciclo menstrual irregular, no se recomienda utilizar estos métodos naturales. Su efectividad puede

llegar entre 70 y un 80 por ciento si se lleva a cabo correctamente. Pero existen condiciones que pueden afectar la seguridad, ya que se puede alterar el ciclo menstrual, como la edad en que está la menarca o la premenopausia, la lactancia materna o en tratamientos antidepresivos o drogas que alteran el estado de ánimo. También existen enfermedades que limitan la efectividad, como lo son: cáncer cérvico-uterino, infecciones de transmisión sexual, cirrosis severa descompensada, tumores hepáticos, enfermedad de la tiroides, entre otros.

El método natural o de abstinencia periódica, “No es considerado como un método anticonceptivo y no es un procedimiento recomendable para evitar el embarazo, ya que su efectividad es mucho más baja que la de cualquier método anticonceptivo.”¹²¹

“Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), sí estos métodos son llevados a cabo de manera correcta, la falla no es superior al 3.1% de embarazos al año. Esto quiere decir que los métodos naturales son muy efectivos, pero como todos son a la vez muy fáciles de ser mal utilizados, y como consecuencia menos efectivos. Los métodos anticonceptivos naturales necesitan de una gran comunicación entre la pareja, por lo que su utilización suele fortalecer la relación de confianza y respeto mutuo.”¹²²

Por último cabe señalar, que este tipo de métodos no sirven de barrera para las enfermedades de transmisión sexual o el VIH (SIDA).

¹²¹ http://www.planificanet.gob.mx/index.php?option=com_content&task=view&id=103 2009-06-13 13:00.

¹²²<http://salud.comohacerpara.com/n3053/como-utilizar-los-metodos-anticonceptivos-naturales.htm> 2009-06-13 14:00.

3.3.1. Coito interrumpido (*Coitus Interruptus*).

Es considerado como el método más antiguo de la anticoncepción. Cuando el hombre tuvo conciencia de que “eso que eyaculaba” (semen) hacía que tuviera hijos, tuvo la manía de no depositar eso en la mujer. Es una técnica que consiste en que el hombre retire el pene de la vagina en el mismo momento de la eyaculación, evitando así que el líquido seminal entre en el aparato reproductor de la mujer, para que se evite la unión del espermatozoide con el óvulo. En resumen, momentos antes de la eyaculación, el hombre retira el pene de la vagina para que el semen caiga fuera.

Desventajas.

Impide el orgasmo de la mujer y propicia un orgasmo al hombre poco grato; el porcentaje de que no resulte es muy grande porque es un método de difícil autocontrol por parte de hombre y es una virtud con la que no cuentan: escurrimiento mínimo de esperma antes de la eyaculación; dificultad en el control sobre la eyaculación, si falla, anula la mínima eficacia atribuida a este método; el coito no solo es interrumpido, sino más de las veces violentamente cortado. Se corre el riesgo de que se haya dejado semen sin que la pareja se de cuenta y se halla fallado así la anticoncepción. No es muy eficaz.

Ventajas.

No necesita supervisión médica y tiene pocos efectos colaterales en su uso. No cuesta, no tienen restricciones; no necesita supervisión ni caducidad. Puede ser utilizado como un método de respaldo, combinado con otro.

3.3.2.- Ritmo del Calendario¹²³.

Método basado en el cálculo, (bastante problemático), de la fecha de la ovulación. Se trata de determinar con la mayor probabilidad el día en que se desprende del ovario el óvulo, fenómeno que ocurre cada catorce días antes de la siguiente regla. En estos días, exactamente dos días antes (que es el tiempo en que vive el espermatozoide dentro de la mujer) y dos después, la mujer es cuando queda embarazada; se pueden aumentar dos días más a lo calculado para aumentar la seguridad. El óvulo tiene un período de tiempo limitado para ser fecundado que dura aproximadamente 24 horas después de ser liberado y 72 horas para que sea fecundado por un espermatozoide.

Este ciclo sólo es utilizado cuando la mujer tiene un ciclo perfectamente regular, ya que se puede calcular los días en un calendario especial al efecto. No se debe olvidar otros factores, como lo son: la duración habitual del período y las variaciones cíclicas. Los ciclos menstruales varían de tiempo entre diferentes mujeres y en una misma mujer. Existen ciclos cortos de hasta 23 días y ciclos largos de hasta 33 días.

Para poder calcular el periodo de abstinencia, primero se tiene que llevar un registro exacto de los ciclos de menstruación de un año seguido antes de iniciar con este método. Después ya con este registro, se hace el segundo paso que es el restar 18 días al periodo más corto que haya tenido en ese año entre regla y regla. Y por último se restan once días al periodo más largo que se haya tenido. Un ejemplo, si los ciclos del año anterior han oscilado entre 26 y 29 días de regla a regla, entonces $26 - 18 = 8$ y $29 - 11 = 18$. Por lo tanto en día 8 y 18 de cada ciclo son los días de riesgos para quedar embarazada, se tendrán que evitar los encuentros sexuales desde el día 8 hasta el 18 de cada ciclo menstrual.

¹²³ “En el año 1932 el científico japonés Ogino, y en 1933 el austriaco Knaus, descubren que en el ciclo de la mujer hay días fértiles e infértiles y por lo tanto con la abstinencia en los períodos fértiles se podía regular la reproducción.”, Ruiz, G. Xiomara., op. cit., p. 187.

Desventajas.

El factor de riesgo es mayor, ya que puede haber alteraciones en los ciclos, como una ovulación no prevista, en donde exista una variación en el calendario y se corre el riesgo de ser fecundado el óvulo antes de lo previsto. Esta variación de ovulación se puede deber a enfermedades, stress o factores como el físico o psíquico. Por otro lado, inhibe la espontaneidad de la relación sexual de la pareja y por ende los condiciona a ciertos días preestablecidos y guardan abstinencia en los días de fertilidad. Tiene la seguridad anticonceptiva entre el 30% y 40%. Con este método no se pueden improvisar las relaciones sexuales y desafortunadamente los días prohibidos coincidirán hormonalmente con los momentos en que la mujer más le apetece el sexo. Y los días seguros puede que no sean los más erotizados en que se encuentra la mujer. No es muy confiable este método.

Ventajas.

No tiene efectos secundarios sobre la salud, no necesita receta médica y no cuesta dinero. Es reversible y temporal. Puede servir a parejas por su ideología o creencia religiosa.

3.3.3. *Temperatura Basal.*

Con este método se garantiza la fecha de la ovulación. Todos los días por la mañana, la mujer debe tomarse la temperatura rectal, o debajo de la axila, o en la lengua antes de levantarse y después de haber dormido 6 horas como mínimo. Debe tomarse la temperatura en el mismo lugar donde durante todo el tiempo. Esta temperatura normal de la mujer sube tres o cuatro décimas por encima de los 37 grados centígrados en los dos o tres días siguientes al desprendimiento del óvulo. Entonces a partir del tercero o cuarto día hasta que se presente la

subsecuente regla, será difícil que la mujer quede embarazada, ya que no habrá óvulo a fecundar.

Desventajas.

Restringe a ciertos días los encuentros sexuales; los registros de la temperatura pueden ser afectados si se estuvo en un cambio emocional o físico en la mujer, y por ende, se tienen una variación en la temperatura corporal. También se pueden dar cambios de temperatura por resfriados, fiebre u otras causas. La inseguridad anticonceptiva es muy baja oscila entre lo 30 y 40 por ciento.

Ventajas.

No tiene efectos secundarios sobre la salud, no necesita receta médica y no cuesta dinero. Es reversible y temporal. Puede servir a parejas por su ideología o creencia religiosa.

3.3.4. *Billings (moco cervical).*

También se le conoce como método de la ovulación. En éste se debe observar la consistencia y el color del moco cervical (flujo vaginal normal) según la fase del ciclo, durante la primera fase la cantidad aumenta y es transparente, y durante la segunda es escaso y espeso. El momento de la ovulación es cuando el moco es elástico, transparente y abundante. La abstinencia debe durar cinco días después de que el moco se hace más espeso. Lleva el nombre del doctor que lo ideó, John Billings.

Desventaja.

No funciona si la mujer tiene flujo vaginal anormal. Se necesita de mucha experiencia para distinguir una mucosidad de otra, por eso es recomendable

estudiar la mucosidad durante un año antes de probar este método. No se puede realizar este método si se tiene infección vaginal o si tienes semen en la vagina después de tener relaciones sexuales, o también si se utilizan duchas vaginales. Tiene que ser constante la vigilancia de este método.

Ventajas.

Es el más seguro de los métodos naturales y realza su eficacia si se combina con alguno de ellos. No tiene efectos secundarios sobre la salud, no necesita receta médica y no cuesta dinero. Es reversible y temporal. Aquí la medición no se altera por enfermedades o emociones, se comprueba mes con mes y sí avisa el cambio de la mucosidad. En caso que cambie será ella quien sepa al momento, lo que no ocurre con la temperatura y el ritmo.

3.3.5. Método sintotermal.

Es una combinación del método de la temperatura basal y del Billings, implica un mayor control de ambos síntomas y esa revisión es diaria. “La pareja no debe tener relaciones una vez que la mujer comience a tener el moco cervical espeso, grueso y pegajoso. Las relaciones sólo se pueden iniciar cuatro días después de que el moco se presente grueso, pegajoso y espeso por última vez y a los tres días de haberse elevado la temperatura basal. Si uno ocurre sin el otro la pareja debe esperar a que el segundo evento ocurra antes de reiniciar relaciones sexuales.”¹²⁴

Desventaja.

No funciona cuando se presenta flujo vaginal anormal o fiebre.

¹²⁴ http://www.panificanet.gob.mx/index.php?option=com_content&task=view&id=103 2009-06-13, 13:00.

3.3.6. *Lactancia materna.*

Durante la lactancia se produce la hormona prolactina (la percusora de la leche) y una endorfina (hormona placentera) y éstas se encargan de impedir la ovulación. Sin embargo, a partir de los 6 meses, y a parte cuando el bebé deja de amamantarse menos de 6 veces al día o se inicia la menstruación, se corre el riesgo de quedar embarazada. Se tendrá que dar lactancia al bebé exclusivamente y no alternar con otros alimentos porque así se disminuye la producción de leche. Se debe de amamantar sin ininterrupción alguna. Es importante que la succión del bebé al pecho deba seguir para que se siga fabricando la hormona protectora.

Desventajas.

Muchas de las mujeres se van con la idea de lo que les dicen sus madres, sus abuelas, o la vecina, que tras tener a su bebé, no pasara nada si inician sus relaciones sexuales. Esté método se vuelve riesgoso, ya que se puede presentar ovulación; esta inhibición de ovulación no ocurre siempre, así que es un método ineficaz. Es un método que no avisa el día que se empieza a ovular, ya que el primer síntoma de ser fértil, es cuando se da la primera regla tras de haber tenido al bebé.

3.3.7. *Lavados vaginales.*

Esta consiste en realizar una ducha vaginal después del coito, porque hay la posibilidad de que el agua llegue a funcionar como si fuera un espermicida. Hoy en día se sabe que a los pocos segundos de la eyaculación ya hay espermatozoides en la trompa, entonces de nada sirve el lavado, sería demasiado tarde.

3.3.8. Salta para atrás.

Se pensaba que el hecho de saltar para atrás se evitaba el embarazo, sin embargo, es demasiado absurdo pensar que podría pasar.

3.3.9. El limón.

Se cree que el limón untado en la vagina después de la eyaculación no se puede tener hijo o alguna infección. Es falso, el limón no es un espermicida.

3.3.10. Abstinencia sexual.

Este es considerado como “sexo seguro”, el que tiene cero riesgos de embarazo, sería el sexo que no se tiene o el que se da sin penetración. Sexo seguro es que si se excita la persona y tiene orgasmos se puede dar con una voz al teléfono, por vía Internet, a través de las cartas; también a las caricias mutuas sin penetración, los besos, los fajes, la masturbación a solas o mutua, sexo oral, sexo interfémora (pene entre las piernas), etc. Sin embargo este método es para evitar el embarazo y no de evitar una enfermedad, ya que existen intercambios de fluidos corporales y pueden existir bacterias y virus.

3.4. Anticonceptivos de Barrera.

Se definen como aquellos que, por un mecanismo físico, impiden la unión del espermatozoide y el óvulo. Como esta barrera es efectiva para otro tipo de microorganismos, también son útiles para impedir la transmisión de enfermedades de transmisión sexual (ETS).

3.4.1. Preservativos o condón masculino.

Este tipo de método Anticonceptivo es el más conocido, ya que de todos los métodos es el único que protege al mismo tiempo un embarazo y las infecciones de transmisión sexual incluido el SIDA, es el más simple, el más barato el de menos efectos secundarios, es desechable, se pone y se quita cada vez que se tienen relaciones sexuales, vaginales, anales u orales.

El condón es una funda anatómica para el pene hecha de látex que es imprescindible. Es elástico y es adaptable a todos los penes, es natural y orgánico porque esta sustancia se extrae de la resina de un árbol, una vez que es colocado en el miembro masculino (pene) impide el intercambio de fluido entre dos personas, evitando así contagios y embarazos, es considerado como un método de barrera ya que impide el paso de los espermatozoides masculinos del semen al interior de la vagina.

“A pesar de que es el método anticonceptivo que más se usa en el mundo, muchas personas se dejan llevar por el momento y se les olvida usarlo. (...) En México sólo se usa el condón regularmente en menos del cinco por ciento de todas las relaciones sexuales, cifra absolutamente insuficiente para la prevención.”¹²⁵

Algunas investigaciones apuntan que en México menos del cinco por ciento de la población sexualmente activa utiliza el condón como medida de prevención, medida que sería insuficiente para prevenir.

¹²⁵ Ochoa Anabel, Los Anticonceptivos Explicados a los Jóvenes, Aguilar, México, 2006, p158.

Cómo utilizar el Condón.

En primer lugar lo que se debe hacer antes de utilizar el condón es revisar la fecha de caducidad, revisar que el empaque esté seco y no esté pegajoso. También debe revisarse el empaque que este en óptimas condiciones ya que si esta maltratado, roto o descolorido la eficacia disminuye.

Para abrir el condón debe hacerse a un lado junto con el empaque con ayuda de los dedos, luego se rasga con cuidado el envoltorio y evitar el contacto con las uñas pues se puede dañar, de tal manera que no debe utilizarse los dientes tijeras o navajas.

Para utilizarlo debe sujetarse por la punta con un leve pellizco asegurando de sacarle el aire porque si se hacen bolsas en su interior puede ocasionar la ruptura al estallar con la fricción. Se debe poner sobre la cabeza del pene y comenzar a desenrollarlo , desde la punta hasta la base, el pene debe estar erecto, no antes ya que terminaría saliéndose, conviene colocarlo antes de cualquier penetración en la vagina, ano o boca, ya que si se tiene primero el contacto con la vagina y posteriormente se coloca el condón, el liquido preeyaculatorio tiende a llevar invisiblemente espermatozoides despistados que se colocaron así como bacterias y virus peligrosos para las mucosas del cuerpo si es que el hombre está infectado.

Tipos de condón masculino.

Actualmente existen más de 200 marcas de condones con diversas características, los puede haber con sabores, olores, colores, relieves para el placer, delgados para la sensibilidad, rudos para medidas especiales etc. Lo más importante es comprobar en el empaque si protegen frente a un embarazo e infecciones de transmisión sexual, pues existe una gran diversidad de condones decorativos que no protegen en lo absoluto.

Los condones elaborados con látex estándar tienen talla única porque sirve para todos los tamaños, con el mismo largo y ancho, son adaptables y elásticos para los diferentes cuerpos. Lo que varía es el grosor del condón para los diferentes usos, a la hora de elegir un condón es importante saber si se quiere para el sexo oral, anal o vaginal, ya que para cada uno es recomendable utilizar el adecuado, por ejemplo; para el sexo vaginal sirven los estándares, para la penetración anal deben ser más gruesos porque al ser una zona de mayor tracción se puede romper más fácilmente, para el sexo oral sirven mucho los que comúnmente se conocen como de fantasía que tal vez no protegen frente al embarazo ni de enfermedades contagiosas.

Cuando el empaque de un condón indica que es clásico significa que tiene tamaño de talla única, que es de látex natural y sin relieves ni fantasías. Si indica que es sensitivo o ultrasensitivo implica que es más delgado de más sensibilidad al pene pero también más frágil y puede romperse con mayor facilidad. Si indica que es extra fuerte significa que es más grueso de lo normal y que resiste adecuadamente el coito anal.

Si el empaque indica que es texturizado significa que tiene relieve para dar más placer con mayores zonas de roce para ambos cuerpos, los hay con relieves en forma de anillos, botones o mezcla de ambos, en cambio si el empaque indica que es anatómico significa que imita el contorno natural del pene adaptándose perfectamente a su forma, de hecho todos los condones se adaptan pero este tiene la peculiaridad de ser mucho más adaptable como si estuviera hecho a la medida.

Hoy por hoy se fabrican en el mundo condones con cuatro materiales distintos: látex es el más común su elaboración es a base de una resina natural y protege frente a un embarazo y enfermedades, poliuretano es de plástico artificial protege frente a todo no da alergia a nadie, es mucho más caro y solo está a la venta en cuarenta países, intestino de cordero este tipo de condones son bastante

caros, solo protegen del embarazo pero no tienen seguridad frente a las infecciones sexuales, y de resina sintética, también protegen frente a todo son muy caros y solo están disponibles en Colombia

Ventajas del condón Masculino.

- Es el único que protege del embarazo como de infecciones de transmisión sexual.
- No se requiere de receta médica, ni acudir al doctor para ver si eres candidato a usarlo, desde luego todos los hombres son candidatos.
- Es fácil de adquirir.
- Es parcialmente el único método anticonceptivo para los hombres.
- Ofrece muy buena protección y se encuentra disponible en todos los países.
- No tiene efectos secundarios.
- Es fácil de llevar.
- Lo pueden transportar tanto hombres como mujeres, en la bolsa, la mochila cangureras en la bolsa del pantalón en la de la falda o donde se pueda.
- No tiene efectos secundarios.
- No duele.
- No tienes que estar interrumpiendo el coito.
- Facilita tener relaciones sexuales a cualquier momento.
- Es un método anticonceptivo temporal y reversible.
- Permite mayor duración del coito.
- Es fácil de desechar los condones de látex son biodegradables debido a que proceden de una sustancia orgánica, no contaminan ni siquiera la basura.
- Se evitan once bacterias, seis virus, tres protozoarios y dos exoparásitos.
- Las mujeres cuyo compañero utiliza condón presentan un 30 por ciento menos de riesgos de infertilidad provocada por infecciones de transmisión sexual.

- Evita para las mujeres ciertos cambios precancerosos en las células de cuello uterino.
- Es muy barato y en algunas clínicas se ofrecen de manera gratuita.

Desventajas del condón masculino.

- El principal inconveniente es el prejuicio cultural de los hombres a intervenir en la prevención y planificación de su sexualidad.
- No se puede llevar en la guantera del auto, ponerse al sol, en la cartera en la bolsa trasera del pantalón o de la falda porque sufrirá apachurres permanentes cada vez que se sienten.
- Existen personas alérgicas al látex del condón, por ser una fibra natural, la reacción no es peligrosa pero si un tanto molesta.
- No protege del contagio de ladillas, una especie de piojos que andan en los bellos del pubis en ambos sexos.

3.4.2. Condón femenino.

Es una funda para la vagina que evita un embarazo y contagio de algunas infecciones de transmisión sexual, incluyendo al VIH SIDA.

Es una funda holgada de plástico, hecha a base de poliuretano que es un caucho sintético, es más grande que el condón masculino, transparente, blando y resistente, se coloca dentro de la vagina revistiéndola antes de que el pene la penetre de este modo evita que los espermatozoides suban al aparato reproductor de la mujer a través de la matriz y fecunde sus óvulos.

Está considerado como un método anticonceptivo de barrera, es un cilindro abierto en uno de sus extremos y cerrado en el otro que va al fondo de la vagina. El más habitual tiene quince centímetros de largo, siete centímetros de ancho y

solo 0.05 milímetros de espesor, contiene dos anillos flexibles, uno va en el extremo interno y el otro en el externo.

Cómo utilizar el condón femenino.

Lo primero que hay que hacerse es revisar la fecha de caducidad tiene una vida de 5 años, para colocar el condón femenino lo que debe hacer es tener las manos limpias, se abre el envase rasgándolo con las yemas de los dedos por la esquina que viene marcada, no incluyendo las uñas, dientes, y mucho menos tijeras o navajas.

Cuando se saca el condón se frota por la parte de afuera para distribuir el lubricante, no tiene aroma ni sabor. El anillo interno, el de la parte cerrada, queda al fondo de la vagina taponeando la entrada a la matriz. Este anillo está suelto dentro del condón, la misión que tiene es ayudar a colocarlo al fondo de la vagina como guía y además mantenerlo en su lugar durante el coito o que no salga cuando se camine si se decide colocarlo antes.

El anillo externo que esta fijo, quedará recubriendo los genitales externos de la vulva tiene como misión evitar que con la penetración el condón se valla para adentro de la vagina y se arrugue perdiendo eficacia y derramando todo

Se puede colocar de pie separando las piernas, subiendo uno de los pies a un banquito de medio metro de altura aproximadamente, puede ser también acostada sobre la espalda con las piernas flexionadas.

Al termino de la relación sexual y una vez que el pene este fuera se aprieta con los dedos el anillo exterior retorciéndolo para evitar que se escape el semen.

“En México, hasta la fecha, no hay mucha variedad de modelos de condón femenino, todos tienen el mismo largo y ancho aceptable a todas las vaginas “¹²⁶

Ventajas del condón femenino

- Su efectividad es del 95 por ciento.
- Protege a la mayor parte de infecciones de transmisión sexual.
- Cubre los genitales externos, la vulva de la mujer y la base del pene cosa que el condón masculino no hace.
- Está hecho de poliuretano, es más resistente que el látex.
- Es más resistente a los cambios de temperatura, al calor la humedad y la luz.
- No causa reacciones alérgicas.
- Permite el uso de lubricantes tanto de aceite como de agua.
- No tiene efectos secundarios.
- No necesita prescripción médica.

Desventajas del condón femenino

- Para algunas mujeres resulta molesto llevar algo voluminoso dentro de la vagina.
- Produce ruido plástico durante el coito.
- Es más caro que el condón masculino hasta tres o cuatro veces.
- No es discreto, se ve, se siente y se oye.
- Muy pocas farmacias en México los venden.

¹²⁶ Ídem, p. 189.

3.4.3. Diafragma.

Es un tapón de goma que se coloca al fondo de la vagina encajado a la entrada del cuello de la matriz, para impedir que los espermatozoides puedan pasar, es un método anticonceptivo temporal, que se pone y se quita encada encuentro sexual, no es desechable sirve varias veces, es considerado un método de barrera.

Tiene forma de media esfera como si fuera media pelota hueca y es flexible para manipularlo y colocarlo al fondo de la vagina otros tienen forma de disco elástico, está rodeado de un anillo metálico flexible.

En la actualidad son muy pocas las mujeres que los utilizan, ya que hoy se opta por otro tipo de opciones como los métodos hormonales o los desechables como los condones en sus dos versiones (femenino y masculino).

Con anterioridad el diafragma se utilizaba, solo hoy se recomienda que se bañe en espermatizada para garantizar su eficacia. Existen tres tipos de diafragma: con resorte de alambre enroscado, con resorte de alambre plano, y con resorte angulado.

Cómo utilizar el diafragma.

Se debe consultar al médico para saber cual es el tamaño más apropiado, se puede comprar en la farmacia y utilizarlo durante dos años, se debe tener las manos limpias, se llena de espermaticida y esta listo para su colocación.

Debe apretarse con los dedos y empujar con firmeza hasta dentro de la vagina, se trata de que este bien colocado, no pueda quitarse inmediatamente de haber tenido contacto sexual, pero no debe dejarse más de 24 horas pues puede producir mal olor, es antihigiénico y puede lastimar.

Se lava perfectamente con agua y jabón una vez que está seco se guarda en su estuche, se debe tener mucho cuidado con la higiene, ya que puede estar generando gérmenes.

Ventajas del diafragma.

- Durante el cito no se siente.
- Tiene una eficacia de entre el 85 y el 95 % de efectividad.
- Es fácil de usar.
- No tiene efectos colaterales ni secundarios.
- Se puede colocar desde varias horas antes.
- Otorga cierta protección para algunas enfermedades de transmisión sexual, debido al espermatocida y a la barrera que realiza.
- Es conveniente para las mujeres que tienen relaciones esporádicas.

Inconveniente del diafragma.

- Existen varios tamaños, por ello se tiene que consultar al ginecólogo para obtener el exacto.
- Se debe utilizar espermatocidas.
- Hay que colocarlo antes de cada relación sexual, dejándolo como mínimo 8 horas después de cada coito.
- Requiere de entrenamiento para su correcta colocación.
- No da una completa protección contra las infecciones de transmisión sexual.

3.5.- Anticonceptivos Hormonales.

Existen diferentes métodos que funcionan a base de hormonas. Unos se inyectan, otros se toman, se injertan, se introducen en la vagina o se pegan a la

piel, pero en esencia su funcionamiento es el mismo. Están hechos a partir de hormonas sintéticas que interfieren con el ciclo normal de la mujer. Algunos sólo tienen progestágenos y otros combinan estrógenos con progestágenos que provocan que se inhiba la liberación de las hormonas folículo estimulante y folículo estimulante y, con ello, la maduración del óvulo y su liberación. Así, al no haber ovulación no puede haber embarazo¹²⁷.

Además de eso, las hormonas actúan sobre el moco cervical, lo hacen más espeso y con ello se impide el paso de los espermatozoides, provocan que el endometrio sea más delgado e inadecuado para recibir un posible óvulo fecundado y dificultan el tránsito por las trompas de Falopio. Por lo que, en el remoto caso de que llegara a liberarse un óvulo, sería muy difícil que se produjera un embarazo.

Cabe aclarar que todos los métodos hormonales requieren de la supervisión de un médico. Cada presentación contiene cantidades distintas de hormonas o diferentes combinaciones y, dependiendo de las características de cada mujer, unas son más adecuadas que otras. Por supuesto, ninguno de ellos protege de infecciones de transmisión sexual.

3.5.1. Pastillas anticonceptivas combinadas.

Las pastillas anticonceptivas, también conocidas como la píldora, son uno de los métodos más usados. Desde su lanzamiento, a principios de la década de los sesenta, revolucionaron la planificación familiar y permitieron a las parejas vivir su sexualidad sin tanto temor a embarazarse cuando no lo deseaban. De los años sesenta hasta ahora, las pastillas han cambiado mucho y se han creado

¹²⁷ Manual: *La salud sexual y reproductiva en la adolescencia*. Secretaría de Salud, México, 2002, p. 65 – 90.

fórmulas con dosis más pequeñas de hormonas que son muy efectivas y reducen los efectos secundarios.

En la actualidad, se considera que este método es casi cien por ciento efectivo si se ingiere de forma adecuada, para lo cual es necesario tener muy claro su modo de uso. Según datos del Centro Latinoamericano de Salud y Mujer, un alto porcentaje de mujeres fallan en su toma diaria y varias de ellas olvidan tomar una o hasta dos pastillas en un mismo ciclo, lo que disminuye su efectividad. En esos casos, una mujer podría embarazarse aunque tome las pastillas, no porque el método no sea efectivo, sino debido a que no se usó de manera correcta.

Las pastillas deben ingerirse todos los días más o menos a la misma hora, de preferencia por la noche. Se debe recordar que si se toma una de vez en cuando no servirá de nada, se tiene que tomar el ciclo completo.

Efectos colaterales.

Las hormonas pueden no causar ningún malestar. Por lo general, ayudan a disminuir los cólicos, hacen que los ciclos sean regulares, con menos sangrado y con una duración más corta. No obstante, en algunas ocasiones, sobre todo en los primeros ciclos, pueden provocar dolor de cabeza, náusea, mareos, retención de líquidos, inflamación y sensibilidad en los senos, cambios en el estado de ánimo como irritabilidad o tristeza y, a veces, pequeños sangrados entre una menstruación y otra. Estos malestares suelen desaparecer luego del tercer mes de estarlas tomando.

Ventajas y desventajas.

La píldora anticonceptiva puede representar muchas ventajas. Es un método fácil de usar, muy seguro si se usa en forma correcta y que ayuda a

evitar el embarazo durante todo el mes. Puede emplearse desde la adolescencia hasta la menopausia. No interfiere con la relación sexual. Es reversible, puesto que en el momento en que se deja de tomar puede una embarazarse, aunque algunas mujeres tienen que esperar unos meses hasta que sus ciclos hormonales se regularicen.

Además, puede disminuir las molestias de la menstruación, y el sangrado puede ser menor, el ciclo será regular y el dolor, menos frecuente e intenso. Protege del cáncer de ovario y de endometrio y suele aliviar casos de acné y desórdenes hormonales.

Entre las desventajas se halla el que no protege de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/sida. Las mujeres que tienen algunos riesgos y problemas de salud asociados con la circulación, el corazón y el hígado no deben tomarlas. Si se es olvidadiza y no tiene el hábito de la constancia es recomendable usar otro tipo de método ya que este requiere como ya se mencionó una regularidad, es decir, se debe tomar todos los días para que su efectividad sea aun mucho mayor.

Grado de eficacia.

Las píldoras anticonceptivas son de una gran eficacia si estas se toman de manera adecuada, es decir, todos los días y en un horario establecido, la probabilidad de que se dé un embarazo son mínimas alrededor del 0.1 %. Pese a que si se olvida tomarlas de manera adecuada el riesgo es aun mayor del 5% en cada relación sexual.

3.5.2. *Pastilla sólo de progestágeno.*

Las pastillas que se mencionaron están hechas a partir de una combinación de estrógenos y progestágenos. Existen otras, menos usadas, que

sólo contienen progestágenos y que por lo regular las utilizan las mujeres que están amamantando, pues no interfieren con la producción de leche materna.

Estas pastillas sólo inhiben la ovulación en 60 por ciento de los casos. Su principal modo de acción es sobre el moco cervical. Lo espesan impidiendo el paso de los espermatozoides hacia el útero. Además, hacen que el endometrio sea más delgado y vuelven más lento el paso del óvulo y de los espermatozoides a través de las trompas de Falopio.

Vienen en paquetes de 28 a 42 pastillas y el efecto de cada píldora dura sólo 24 horas, por lo que es indispensable tomarlas siempre a la misma hora, o a más tardar en las tres horas posteriores. Empiezan a tomarse el primer día de la menstruación y en cuanto se termina un paquete se inicia el siguiente. En este caso, no se debe esperar una semana para iniciar un nuevo paquete

Efectos colaterales.

Como no tienen estrógenos, tampoco producen los efectos secundarios de estas hormonas, que para algunas mujeres pueden ser molestos o estar contraindicados para quienes tienen problemas circulatorios.

Ventajas y desventajas.

Para las mujeres que están amamantando a su bebé este método puede ser muy útil. Contienen menos cantidades de hormonas y algunas mujeres que no pueden ingerir las pastillas combinadas, como las fumadoras mayores de 35 años o quienes están muy pasadas de peso, pueden utilizar este método sin problema. Con las pastillas sólo de progestágeno, se recupera la fertilidad tan pronto como se dejan de tomar.

Al tener que tomar las pastillas todos los días sin interrupción es más difícil que se olvide empezar un nuevo paquete. Sin embargo, ahí se empiezan con las desventajas, si cuesta trabajo recordar tomarla todos los días a la misma hora es probable que este método no sea el más indicado. Es menos efectiva que la píldora combinada y, por supuesto, no protege de infecciones de transmisión sexual.

Grado de eficacia.

Si se usan de manera adecuada, la probabilidad de un embarazo se reduce al 0.5% en cada relación sexual.

3.5.3. Pastilla para dejar de menstruar.

Esta es una nueva modalidad de pastilla anticonceptiva que, además de ayudar al control de la natalidad, reduce los periodos menstruales de aproximadamente 13 al año, a sólo cuatro.

En principio, esta pastilla fue diseñada para las mujeres con problemas de endometrio con periodos muy dolorosos y abundantes o con otros problemas de salud asociados a la menstruación. Pese a ello, es probable que otras mujeres también la puedan usar. Muchas pueden sentirse tentadas a hacerlo, mientras que quizás otras sientan que el periodo menstrual tiene una función en su cuerpo y prefieran no evitarlo.

Esta píldora funcionará de manera similar a los anticonceptivos normales. Está compuesta por estrógenos y progestágenos, pero se tomará durante 1.2 semanas seguidas en lugar de sólo 21 días. Pasados esos 84 días, se descansa una semana en la que aparece la menstruación.

3.5.4. Inyecciones.

Otra alternativa hormonal son las inyecciones de progesterona, que dependiendo de la marca tienen un efecto de entre dos y tres meses. También las hay que combinan estrógenos con progestágenos; éstas se ponen una vez al mes.

Estas ampollitas se inyectan en el glúteo o en el brazo. Una vez que la sustancia entra al organismo, hace como una especie de depósito en el músculo, del cual se van liberando poco a poco pequeñas cantidades de hormonas con las que se queda protegida durante todo el periodo efectivo de la ampollita.

Una vez pasado ese periodo, se debe volver al médico a que se aplique otra dosis. Su función principal es evitar la ovulación y modificar el moco cervical para impedir el paso de los espermatozoides.

Efectos colaterales.

Las inyecciones hormonales pueden hacer que la menstruación se vuelva irregular. Puede haber sangrados o goteo entre una y otra, sangrar más de lo que se acostumbra y, si lleva más de un año aplicando este método, es común que la menstruación desaparezca. A veces pueden provocar dolores de cabeza, sensibilidad en los senos, cambios de humor y náusea. Además, es posible que algunas mujeres noten que se les cae más el pelo, que suben de peso, que les salen granos y que su deseo sexual cambia.

Ventajas y desventajas.

La inyección tiene casi cien por ciento de efectividad. Es fácil de usar. Se aplica una vez y casi casi se olvida una de ella, se debe de esperar un determinado tiempo para recuperar la fertilidad. No se recomienda cuando la mujer ha tenido

problemas cardiacos o vasculares, o problemas serios de hígado. No protege de infecciones de transmisión sexual.

Grado de eficacia.

Tiene un alto grado de efectividad y el riesgo de embarazo se reduce al 0.3%, si se usa de manera correcta.

3.5.5. Implantes.

Una alternativa hormonal de duración prolongada son los implantes subdérmicos, que son unos pequeños tubitos -a veces uno solo, otras cuatro o seis- cargados de hormonas que se introducen bajo la piel de la parte interna del brazo. Es una intervención sencilla que se hace con anestesia local.

Los progestágenos contenidos en las cápsulas unidas como un abanico, se van liberando en pequeñas dosis y protegen a la mujer del embarazo durante tres años, en el caso de los de un tubito, y hasta cinco años en los otros casos. Funciona impidiendo la ovulación, espesando el moco cervical y alterando el espesor del endometrio.

Efectos colaterales.

Al igual que las inyecciones, los implantes pueden provocar irregularidades en el sangrado, goteo y falta de menstruación, así como dolores de cabeza, acné, aumento de peso y cambios en el estado de ánimo.

Ventajas y desventajas.

Es un método muy eficaz con el que no existe riesgo de que la mujer olvide tomarlo o lo utilice en forma errónea. Una vez que se pone, se olvida uno

de el; sin embargo, se debe visitar al médico con regularidad para asegurarse de que todo vaya bien.

Los inconvenientes son que, como el implante se pone debajo de la piel, puede alcanzar a notarse o sentirse. Algunas mujeres se sienten molestas por los cambios en la menstruación y los efectos colaterales y, como todos los demás métodos, no protege de infecciones de transmisión sexual.

3.5.6. Parches y anillos.

Los parches.

Son unos rectángulos adheribles que se pegan a la piel del abdomen o del glúteo donde se dejan durante toda una semana. A lo largo de esos siete días, se van liberando dosis de hormonas (estrógenos y progestágenos) que son absorbidas a través de la piel. Al terminar la semana, se deben cambiar y poner uno nuevo, y al retirar el tercer parche se debe descansar una semana antes de volver a empezar con un nuevo periodo de tres.

La ventaja que tiene esta presentación es que es menos probable que se olvide, ya que en lugar de tener que recordarlo a diario, sólo se hace una vez a la semana y es menos difícil que una se equivoque en la manera de usarlo por lo que podría ser incluso más seguro que la píldora. El riesgo principal es que podría causar irritación en la piel y que se despegue, aunque es muy poco probable que suceda.

El anillo vaginal.

Es un aro flexible que se coloca dentro de la vagina (al fondo) donde va liberando hormonas en forma paulatina. Se pone el primer día de la menstruación y se deja dentro durante tres semanas, después de las cuales debe sacarse para

permitir la menstruación. Pasada esa semana de descanso, el mismo día de la semana en que se colocó el anillo anterior, se introduce uno nuevo. Para introducirlo se debe doblarlo con los dedos y empujarlo dentro de la vagina, y para sacarlo es necesario introducir el dedo y jalar el anillo hacia fuera.

Es un método seguro que permanece dentro todo el mes, sin embargo, debe tenerse una cuenta rigurosa de cuándo se colocó y del día en que es necesario retirarlo. El inconveniente que podría tener para algunas mujeres es que puede causar irritación vaginal y hacer que las secreciones habituales sean más abundantes. También se debe tener cuidado con la higiene a la hora de colocarlo y sacarlo.

3.6. Los Espermicidas.

Los espermicidas son sustancias que se utilizan para matar a los espermatozoides y dificultar el paso hacia el útero de aquellos que hayan podido sobrevivir. Por lo general, se usan en conjunto con algún otro método, en especial con los diafragmas o con los capuchones vaginales. Pueden venir en forma de óvulos vaginales, de espumas o jaleas.

3.6.1. Los óvulos.

Los óvulos son parecidos a los supositorios. Algunos están hechos de una sustancia cerosa, otros tienen el aspecto de una pastilla o también se pueden encontrar en presentaciones parecidas a una cápsula gelatinosa, dura por fuera y líquida por dentro.

Se introducen en la vagina, empujándolos con los dedos hasta el fondo, por lo menos 15 minutos antes de la relación sexual, tiempo necesario para que

se derritan con el calor del cuerpo y actúen de forma adecuada. Se debe emplear un óvulo por cada relación sexual.

3.6.2. *Las espumas y jaleas.*

Su funcionamiento es el mismo, sólo que vienen en una botellita o tubo, acompañado de un aplicador. Se debe llenar el aplicador con la sustancia, introducirlo dentro de la vagina y presionarlo para dejar salir el contenido hasta el fondo de la cavidad.

Además, las jaleas se pueden poner en las orillas del diafragma y su parte cóncava, para mejorar su efectividad. Al igual que los óvulos, se introducen tiempo antes de la relación sexual y si pasan dos horas sin que haya penetración, es necesario aplicar una nueva dosis. En ocasiones, algunos condones y esponjas anticonceptivas suelen contener jalea.

3.6.3. *La esponja anticonceptiva.*

La esponja también es un método espermicida. Mide unos 5 cm de diámetro por 1.5 cm de ancho y está impregnada de nonoxinol-9. La esponja se humedece con un poco de agua antes de usarla y luego se inserta en el fondo de la vagina. Tiene una hendidura en el centro que embona en el cérvix. Después de la relación sexual se retira jalando de un listoncito y se desecha.

Ventajas y desventajas.

Los espermicidas no requieren de receta médica. Son fáciles de usar. Pueden proporcionar lubricación adicional y son útiles cuando se emplean como complemento de un método de barrera. No obstante, entre sus desventajas están que, por su baja efectividad, no es conveniente utilizarse

como método único. Se debe de poner tiempo antes de la relación sexual y esperar a que se activen y pueden causar irritación.

3.7. Dispositivo Intrauterino.

Los dispositivos intrauterinos son unos pequeños objetos de plástico flexible que por lo general están recubiertos de un hilo de cobre. Algunos no lo tienen, y otros, además, liberan pequeñas cantidades de hormonas en forma constante.

Los hay en forma de "T", de "7" y de zigzag, entre otros. Se introducen en el útero, donde pueden permanecer, dependiendo de las características de cada uno, desde cuatro o cinco años, hasta diez. A menudo lo utilizan aquellas mujeres que quieren un método de larga duración. El dispositivo se puede quitar en cualquier momento y la fertilidad se recobra de inmediato.

Aunque por la forma y el lugar que ocupa en la matriz uno podría pensar que funciona tapando la entrada de las trompas de Falopio, no es así. El cobre crea un ambiente inhóspito para los espermatozoides y hace que el descenso del óvulo a través de las trompas de Falopio sea más lento y que los espermatozoides tengan dificultades para cruzar la matriz y subir por las trompas.

Ventajas y desventajas.

El DIU es un método muy seguro. Ofrece una efectividad de entre 98 y más de 99 por ciento. Puede durar muchos años, durante los cuales se debe de acudir a revisión médica anual. Asimismo, se recupera la fertilidad en el momento en que se retira, lo cual puede ocurrir cuando se desee. No interfiere con otros medicamentos.

A pesar de lo anterior, no protege de infecciones de transmisión sexual; y en caso de haberlas, puede complicarlas. Se pueden tener más irregularidades y molestias durante la menstruación. Es factible que el cuerpo no lo aguante y lo expulse o que se mueva y de manera accidental perfora la cavidad uterina. Lo tiene que poner y quitar un especialista y su inserción suele ser dolorosa, sobre todo para las mujeres que nunca se han embarazado. Si se llegara a dar un embarazo con el DIU adentro, es necesario retirarlo, si es posible, para evitar riesgos durante la gestación.

3.8.- Irreversibles.

Llega un momento en la vida de muchas parejas que deciden que ya tienen el número de hijos deseado y se plantean alguna técnica de anticoncepción definitiva para no tener que estar siempre pendientes de otros métodos temporales (preservativos, DIU, píldora...). Una decisión que debe meditarse muy bien, no solo porque la mayoría son irreversibles, sino también porque hay que saber cuál es más conveniente.

Son métodos que se practican a través de una pequeña cirugía para evitar definitivamente el embarazo. A estos procedimientos también se les denomina esterilización, en el hombre se llama vasectomía y en la mujer ligadura de trompas. Esta cirugía sólo pueden practicársela personas mayores de 18 años.

3.8.1. *Ligadura de trompas.*

Cómo funciona.

La ligadura de las trompas es una operación quirúrgica que se realiza para que la mujer quede sexualmente estéril. Se recurre a este método cuando se toma la decisión de no tener hijos durante el resto de la vida, teniendo en cuenta

que es un método irreversible. Existen dos métodos de ligadura de las trompas: la minilaparatomía y la laparoscopía.

En la *minilaparatomía* se hace una pequeña incisión en el abdomen para localizar las trompas de Falopio, las cuales conducen los huevos de los ovarios hacia el útero. Luego de haber localizado las trompas y haberlas sacado fuera del cuerpo por medio de una incisión, se extrae una porción de éstas y se atan las extremidades.

En la *laparoscopía*, primeramente se requiere introducir dióxido de carbono o gas de óxido nitroso para crear un espacio entre intestinos y abdomen, después, se incorpora por debajo del ombligo fino aparato llamado laparoscopio¹²⁸. Debajo de la primera incisión se practica otra del mismo tamaño para introducir instrumentos que cortan y coagulan las trompas mediante corriente eléctrica.

Esta cirugía puede ser efectuada a:

- Mujeres que accedan voluntariamente, sin sufrir ningún tipo de presión.
- Mujeres que tengan la seguridad de que no quieren tener más hijos o hijas.
- Mujeres con riesgo reproductivo, con embarazo en curso o aborto reciente.
- Mujeres que hayan tenido indicaciones médicas en que el embarazo represente riesgo para la madre o el feto.
- Mujeres mayores de 35 años

La ligadura de las trompas se considera un método de esterilización permanente, por ello las mujeres que se someten a esta técnica deben de estar muy seguras de no querer tener más hijos. Las mujeres jóvenes suelen arrepentirse de este tipo de esterilización por ello debe de estar bien aconsejada y tener la decisión suficientemente evaluada.

¹²⁸ Es un tubo delgado (del tamaño de una pluma estilográfica) de acero inoxidable provisto de fibra óptica que ilumina la zona a tratar y proporciona al médico buena visión de los órganos pélvicos.

Se encuentra en periodo de investigación y desarrollo otros métodos de esterilización femenina, como el bloqueo intratubárico, consiste en la obturación de las trompas mediante unos tapones de material sintéticos que se introducen a través de la vagina y el útero, mediante histeroscopia¹²⁹. La intervención puede efectuarse en cualquier época de la vida de una mujer. Sin embargo, es particularmente ventajoso efectuarse en el periodo inmediato al parto, por diversos motivos.

Al terminar el embarazo, las trompas se encuentran más cerca de la pared abdominal, por lo que se puede acceder directamente a ellas mediante una pequeña incisión, sin necesidad del laparoscopio. A demás si la mujer tiene que ser anestesiada para el parto o es preciso realizar una cesárea, puede aprovecharse la misma anestesia, o la misma intervención, para efectuar la esterilización.

Después de la intervención quirúrgica, la mujer no tiene que adoptar ninguna precaución especial, ni se producirá ningún cambio en su organismo, así seguirá teniendo la menstruación igual que antes, ya que esta técnica no altera en ningún sentido el sistema hormonal.

Grado de efectividad.

La ligadura de las trompas tiene un índice de fracaso de 0.1% (un décimo de un por ciento). Esto es igual al índice de fracaso de la vasectomía. Puede surgir el embarazo como resultado de un error en la cirugía, por equipo dañado o por los

¹²⁹ “La histeroscopia se emplea para examinar la cavidad o el revestimiento del útero. Si bien esta intervención a menudo es realizada para obtener un examen diagnóstico, también puede utilizarse para tratar trompas obstruidas, endometriosis o adherencias. Algunas veces, el examen y el tratamiento se llevan a cabo al mismo tiempo. La histeroscopia también es utilizada en el tratamiento de miomas uterinos, tejido cicatrizal, pólipos y trastornos congénitos tales como una división uterina.” <http://es.wikipedia.org/wiki/Histerectom%C3%ADa> 2009-06-16 08:20 a.m.

procesos naturales en donde el cuerpo restablece una conexión desde el útero hasta la cavidad abdominal.

Ventajas.

Entre las ventajas que tiene este método es, que es permanente, pero vale la pena mencionar que en algunos casos se puede revertir con éxito (50% a 80%). Elimina el miedo a quedar embarazada y no hay riesgos o efectos secundarios en la salud.

Desventajas.

Los normales de toda intervención de cirugía con anestesia:

- Reacciones a los medicamentos
- Problemas respiratorios
- Hemorragias
- Infecciones

Los riesgos propios de la cirugía de ligadura de trompas son:

- El fallo en el cierre completo de las trompas y la posible continuación de la fertilidad.
- La tasa de embarazo después de la ligadura de trompas es de 1 de cada 200 mujeres.
- Posibilidad de embarazos ectópicos.
- Los daños que se puedan producir por el laparoscopia en los órganos o estructuras adyacentes.

3.8.2. Vasectomía.

La vasectomía es un método permanente de control de natalidad. Es una operación sencilla en que el doctor amarra o sella los tubos en el escroto que llevan las espermias al pene. Con la vasectomía el hombre puede tener relaciones sexuales sin producir un embarazo.

La vasectomía le cuesta más o menos 30 minutos en la clínica o en el consultorio. Al amarrarse o sellarse los tubos, los espermatozoides no pueden mezclarse con el líquido masculino (semen).

Desde 1970, la vasectomía se ha hecho muy popular por todo el mundo. Cada año cerca de medio millón de los hombres se hacen la vasectomía.

Esta técnica consiste en seccionar los conductos deferentes, se trata de una intervención muy simple, se realiza con anestesia local. Para acceder al conducto deferente, se efectúa una pequeña incisión en el escroto, a través de la cual se introducen los instrumentos necesarios para practicar la sección. Los dos extremos del conducto se ligan o se cauterizan, para evitar que queden abiertos.

Este procedimiento se aplica en ambos lados y de forma sucesiva en el mismo acto quirúrgico. En algunos casos pueden presentarse leves molestias, como dolor e hinchazón, que suelen resolverse con medicamentos antiinflamatorios. Después de la intervención el hombre puede reanudar todas sus actividades normalmente, sin ninguna limitación.

- No existe la llamada "Vasectomía reversible", toda vasectomía se hace con ánimo de irreversibilidad. Si en un futuro, alguien quisiera tener descendencia, tendría que someterse a una nueva operación: vasovasostomía, o bien biopsia testicular para obtener espermatozoides y fecundación artificial.

- Es conveniente ir rasurado al quirófano
- Es conveniente llevar calzoncillos ajustados y pantalones anchos: evitarán el movimiento de los testículos al andar y el roce del pantalón.
- Es conveniente no realizar ejercicios físicos intensos durante un par de semanas tras la operación.

Grado de efectividad.

Es prácticamente de 100% ya que los fracasos observados no alcanzan el 1% en el caso de la mujer. Pero en realidad el fallo del método es un hecho impensado, puesto que raramente los conductos obturados se repermabilizan y, en general, estos escasos fracasos se debe a que no se observan las precauciones necesarias en el periodo inmediato a la vasectomía.

Ventajas.

- La vasectomía es sencilla y le cuesta muy poco. No le cambia la vida sexual, ni lo hace menos hombre.
- No requiere de hospitalización.
- La vasectomía no produce ningún cambio hormonal ni sexual, sólo impide el paso de espermatozoides al líquido seminal.
- Después de una vasectomía no se pierde la eyaculación, pues el semen no se produce en los testículos, solo los espermatozoides.

Desventajas.

La vasectomía no protege al hombre de las enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el SIDA.

3.8.3. Histerectomía.

Es una técnica quirúrgica mediante la cual se extraer la matriz, Generalmente se realiza por enfermedades graves como cáncer o tumores importantes pero en algunos lugares las realizan para negar la posibilidad de embarazos, casi siempre sin el conocimiento de la mujer afectada.

3.9. Anticonceptivos de emergencia.

Píldora de emergencia.

Es casi igual a la píldora anticonceptiva, solo que se toma en dosis muy altas, para prevenir embarazos antes de que se produzca. “La píldora de emergencia como comúnmente se le conoce data desde 1976, sin embargo (...) y apenas ahora se comienza a difundir, (...) la primer píldora de emergencia se la dio el doctor Ary Haspels a una niña de trece años víctima de una violación a mediados de los sesenta y demostró su eficacia.¹³⁰

A pesar de que se conoce desde hace ya más de 30 años los prejuicios han impedido su difusión en Latinoamérica. A este tipo de anticonceptivos se le llama de distintas manera. Patilla del día siguiente, píldora del día después, píldora de la mañana siguiente, píldora postcoito, etc. La Dra. Anabel Ochoa En el libro Los anticonceptivos explicados a los jóvenes afirma que: < un titulo mal empleado puede inducir a errores a la gente [de tal manera que si se les llama como se menciona con anterioridad] fácilmente se pensará que la cosa es tener sexo libremente y después, al día siguiente o tras el coito tomarte la píldora y asunto resuelto.

¹³⁰ Ocho, Anabel., *Op. cit.*, p. 241.

MEXFAM señala que en el año 2004, la píldora de emergencia se incluyó por primera vez en la Norma Oficial Mexicana de los Servicios de Planificación Familiar de nuestro país, hecho que originó un importante debate a nivel nacional motivado principalmente por la idea equivocada de que el método actúa induciendo abortos tempranos.

La sociedad tiene la falsa idea de que la píldora de emergencia es abortiva ante este hecho la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha manifestado en forma explícita que la pastilla de emergencia no sería efectiva en aquellas mujeres que la tomaran estando ya embarazadas, aunque tampoco sería de esperar que su administración en dichas condiciones resultara dañina para la salud de la mujer o del producto, o para el desarrollo del embarazo.” Se tiende a confundir la píldora de emergencia con la píldora abortiva que es otra muy diferente (RU 486) que no existe en México “¹³¹

La píldora de emergencia como su nombre lo indica sirve únicamente para eso para la emergencia y no como se le hace ver a el resto de la gente, no es para consumo ordinario, no es para prever, es para situaciones extremas, es una última oportunidad de evitar un embarazo si se tuvo sexo sin protección. La emergencia puede tratarse de que se haya roto el condón que se haya olvidado más de dos pastillas anticonceptivas de las que habitualmente se utilizan.

Cómo se utiliza

Hay que tomar altas dosis de la píldora dentro de las 72 horas siguientes, se utiliza tras un coito sin protección efectiva con un riesgo de embarazo, requiere de dos ingestiones, una inmediata, y la otra doce horas después, la dosis varía según los tipos de píldora.

¹³¹ Ídem., p.247.

Ventajas.

- Evita embarazos no deseados.
- Tiene alta efectividad, es mayor cuanto más rápido se tome.
- Es un método sencillo, barato, legal, efectivo, no abortivo.
- En caso de estar embarazada no produce ningún tipo de malformación ni pone en riesgo la vida del bebé, ni de la madre.
- No causa alteraciones a largo plazo.

Desventajas.

- No debe usarse de manera regular.
- No es un método de planificación familiar.
- Puede fallar si no se toma en los tiempos correctos.
- Puede fallar si se vomita en las dos primeras horas de haberla ingerido.
- Algunas mujeres pueden presentar alteraciones como: dolor de cabeza, vomito náuseas, mareos, sensibilidad creciente en los pechos, sangrado irregular y retención de líquidos.
- Si se consume reiteradamente puede perder su eficacia.
- Se debe consultar al médico cuando se este en tratamiento, pues no se puede combinar con ciertos antibióticos.
- No protege las infecciones de transmisión sexual.

3.10. Combinado.

Consiste en combinar el uso del preservativo masculino con una crema espermicida. La crema se coloca (con un aplicador) y el hombre utiliza el condón de manera tradicional. Una de sus ventajas es que al mismo tiempo se lubrica el canal vaginal y así se facilita la penetración. Es el método que se considera con una eficacia muy alta (como la píldora), aparte de que evita los cuestionamientos religiosos de la píldora.

4. Recogida y análisis de datos.

“...ninguna chava se merece que la rechacen o que la hagan a un lado sólo por estar embarazada.”

Estudiante de secundaria 14 años.

En este capítulo se presentan los resultados del trabajo de investigación que se llevó a cabo con los alumnos de tercer grado de una Escuela Secundaria Técnica de la delegación Iztapalapa.

La exploración de campo, como ya se mencionó se llevó a cabo con alumnos de tercer grado de educación secundaria, teniendo edades que oscilan entre 13 y 16 años de edad. Debido a que un número considerable de embarazos se presentan en esta etapa de la vida, por lo que es de gran interés para el equipo de investigación saber qué opinión tienen los jóvenes respecto a un suceso inesperado o no planeado que pudiera cambiar su expectativa de vida de manera radical.

Las características socioeconómicas de los participantes del curso-taller sobre embarazo adolescente, es que en su mayoría son estudiantes de clase media (de acuerdo con el Dr. Stern pertenecen al sector popular-urbano), en la que una gran parte de los padres de los adolescentes se dedican al comercio ya sea formal o informal, y en algunas ocasiones, son también las propias chicas y chicos quienes de igual manera se dedican a esta actividad comercial.

Son en su mayoría oriundos de la localidad, es decir, originarios de una de las delegaciones más pobladas de la ciudad de México, la delegación Iztapalapa.

Como se menciona en el capítulo 2 (véase pág. 56) de la presente tesis las características del sector al que pertenecen los participantes del curso-taller corresponden al sector popular-urbano, de acuerdo a la descripción que hace en sus investigaciones el Dr. Stern tiene las siguientes características:

Éste sector cuenta con la mayoría de los servicios urbanos y sanitarios, las casa son más firmes, los hogares tienden a tener aparatos electrodomésticos y algunas familia poseen algún automóvil. El núcleo familiar, por lo general, es del tipo más común (papá, mamá e hijos) y se le otorga un gran valor. Los padres, por lo regular, terminaron la secundaria, y los hijos podrían terminar la preparatoria, al igual que podrían entrar a la universidad. Muchas jovencitas trabajan antes de casarse y llegan al matrimonio después de los 20 años.

En éste sector, los varones son los que toman la iniciativa de las relaciones sexuales, las mujeres les corresponde ser y parecer respetables, son modestas, tímidas, sin mucha información, asexual y castas. Se le da a la familia un gran valor y en la mayoría de las veces es una familia integrada. Existe un mayor control y supervisión de los padres hacia los jóvenes, en especial a las mujeres. Las chicas se encuentran con restricciones de los padres, por ende los noviazgos son después de los 15 años y suelen ocultarse a los padres hasta que se vuelva una relación más formal.

Cuando se ha establecido una relación más seria, la confianza juega aquí un papel muy importante: existe la confianza en la pareja y el hombre asumirá la responsabilidad si se da un embarazo, y por otra parte la confianza que darán los padres a esa relación, porque sabe que es una chica respetable y él un hombre responsable y trabajador.

La joven sólo consiente las relaciones sexuales a través de “la ilusión del verdadero amor”, que servirá de argumento a las normas morales de “decencia” y de virginidad por las que ha sido educada la adolescente. La mujer reprime sus

necesidades y deseos sexuales y seguirá jugando con el juego de las aspiraciones.

Existe muy poca comunicación en cuanto a la sexualidad entre las parejas de jóvenes. Pueden que vean los métodos anticonceptivos, pero será difícil que se pongan en práctica al iniciar las relaciones sexuales, menciona el Dr. Stern, que esto se da por la interacción de los estereotipos.

Aquí las opciones de vida y sus aspiraciones de las jovencitas es el terminar su preparatoria o ya sea una carrera técnica o corta, así podrán ayudar en casa y tendrán, principalmente, dinero para ellas. Después de haber trabajado ellas piensan en casarse y tener hijos.

El inicio de la vida sexual comienza entre los 17 a los 18 años de edad y a menudo será más tarde cuando se haya llegado al matrimonio. Cuando se dan embarazos no planeados y que tienden a darse dentro de los noviazgos largos, el matrimonio se precipita y se interrumpen los estudios; los varones, por lo general, se hacen responsables de la situación, sin embargo, las jóvenes embarazadas sufren reacciones negativas fuertes y duraderas por parte de los padres. Hay una fuerte oposición al aborto por los valores tan arraigados de la iglesia católica. El rol de la maternidad continuamente predominará.

4.1. Metodología.

A continuación se describe brevemente el tipo de investigación que el equipo de trabajo realizó para poder obtener los resultados que en este capítulo se presentan, en los tres primeros capítulos la investigación fue meramente teórica, lo que permitió al equipo de trabajo mejorar los conocimientos con respecto al tema de investigación “El Embarazo Adolescente”, posteriormente se realizaron una serie de dinámicas y técnicas que permiten ampliar la investigación.

De acuerdo a los aspectos que se tomaron en cuenta hemos determinado que nuestra exploración es de tipo investigación-acción, basándonos estrictamente en el documento de Felipe Martínez Rizo, *El oficio del investigador educativo*.¹³²

Para la recogida de datos se utilizó un par de cuestionarios, el **a** (pre-test) y el **b** (post-test) se constituye de 14 reactivos que posteriormente se contrastaron, y que pretenden esclarecer el objetivo principal de la investigación, dicho objetivo es: **Conocer cuál es la opinión que tienen las y los jóvenes adolescentes si se enfrentaran a un embarazo en este trayecto de su vida.**

Las actividades tuvieron una duración de tres horas, distribuidas en tres sesiones una hora cada una, en las que se aplicaron cuestionarios, se proyectó material audiovisual que posibilitó la aplicación de ejercicios tanto individuales como grupales, para recabar información respecto a la opinión que estos jóvenes tienen en relación al embarazo no deseado o no planeado.

El cuestionario **a** (pre-test) se aplicó al iniciar la primera de las tres sesiones contempladas en la investigación de campo, la actividad tuvo una duración aproximada de 20 minutos. Posterior a la aplicación del cuestionario **a**, el equipo de investigación se dispuso a proyectar la cinta "La Foto Del Recuerdo"¹³³, cuya duración es de 30 minutos, el objetivo de la proyección es mostrar a los jóvenes los elementos socioculturales del embarazo adolescente, para generar en ellos una reflexión acerca del tema, y que de alguna u otra manera pudiera sucederles en su vida como adolescentes.

¹³² cfr. Martínez Rizo Felipe, *El oficio del investigador educativo*, Universidad Autónoma de Aguascalientes, 2ª edición corregida y aumentada, p. 143.

¹³³ Liberman, S. Liliana, *La foto del recuerdo: prevención del embarazo en adolescentes* (DVD), Documental. México, SEP, 2008.

En la segunda sesión se realizó un ejercicio con los chicos, proporcionándoles material para que de manera colectiva elaborarán un cartel acerca de los pros y contras que conlleva el ser padres en esta etapa de su vida (la adolescencia), los subgrupos se organizaron de manera libre para que se pudiera trabajar de una manera amena y dinámica, cada uno de los equipos (conformado por siete chicos) debía elegir a un representante para que mostrara el cartel que había sido elaborado para exponer las ideas que cada uno tenía acerca del embarazo adolescente.

En la tercera y última sesión, como primer actividad se realizó un ejercicio con los chicos “**Agudiza tus sentidos**”, quienes se ubicaban en su salón de clases y se disponían a bajar al auditorio donde se realizaría la última de las sesiones, la actividad consistía en poner en pareja a los alumnos simulando tener una relación de pareja, a las chicas se les vendaron los ojos y se les pidió que debajo de su blusa se colocaran un globo fingiendo estar embarazadas en ese momento, además a las chicas también se les proporcionó un mascaral para que se cubrieran los ojos, y a los chicos se les indicó que tenían que llevar a sus compañeras.

Una vez encontrados en el auditorio los chicos ayudaron a las chicas a que se ubicaban en su lugar, las bancas estaban colocadas en forma circular, para que tanto las chicas como los chicos expresaran lo que habían sentido una vez realizada la actividad. Posteriormente una de las integrantes del equipo de investigación dio su testimonio como mamá soltera y estudiante de nivel superior, les hizo saber a las y los jóvenes su experiencia. Cuando esta concluyó se les dio a los chicos la indicación de que cada equipo (que se había conformado la sesión anterior) expusiera lo que habían construido como equipo a sus demás compañeros. Ya que todos pasaron se repartieron a todos y cada uno de los alumnos un cuestionario **b** (post-test). Se cerró la actividad y se les agradeció a los asistentes a las sesiones por su participación.

Ambos cuestionarios se contrastaron **a** y **b** para identificar qué tanto impacto les produjo a los asistentes, sobre la concepción que se tenía antes de la proyección del video “La foto del recuerdo” respecto de la maternidad y paternidad en la etapa de la adolescencia.

4.1.1. Elaboración del instrumento para la obtención de datos.

El instrumento de investigación se realizó con la intención de conocer cuál es la opinión de los jóvenes adolescentes acerca de uno de los temas que causa mayor escozor durante la etapa adolescente, el embarazo no planeado o bien, no deseado.

Ya que muchas de las investigaciones realizadas por estudiosos acerca del tema, en su gran mayoría, se han dedicado a investigar lo que sucede con los jóvenes adolescentes antes y después de un embarazo no planeado o no deseado. Sin embargo, muy pocos se han dedicado a indagar lo que los jóvenes **que no han pasado por un suceso así** perciben acerca de un acontecimiento tan inesperado y a la vez tan frecuente y común como lo es el embarazo en esta etapa de la vida.

Uno de los reactivos buscaba reafirmar lo dicho en la Encuesta Nacional de Juventud 2005, acerca de que el 92.5% de los jóvenes (hombre y mujer) dicen conocer algún método anticonceptivo¹³⁴. De igual forma se pretendía conocer la reacción que habría dentro de su núcleo familiar, de amigos y escolar, ya que estos son los principales ámbitos en los que se desenvuelven las y los jóvenes adolescentes y de los cuales se espera tener el apoyo para superar una prueba inesperada como lo es el embarazo.

¹³⁴ Encuesta Nacional de Juventud 2005. Instituto Mexicano de la Juventud. Centro de investigaciones y estudios sobre la juventud.

Asimismo reconocer cuál es para ellos la etapa en la que es adecuado iniciar la vida sexual y cómo es que esta debería de ser una vez que se iniciara. También se deseaba conocer qué sentimientos tendrían las y los jóvenes al saberse embarazadas o el que la novia lo estuviera, así como identificar aquellos sentimientos que surgieran en los propios adolescentes al saber que un tercero (chica o chico) es quien pasa por dicha situación (el embarazo), lo que harían y la manera en que la vida de estos jóvenes se transformaría.

4.1.2. Análisis de la actividad “Agudiza tus sentidos”

TIEMPO: 15 min.

MATERIAL: Mascadas y globos.

DESCRIPCIÓN: La actividad consta en taparle los ojos a las chicas con las que se va a trabajar, para ello se requiere de las mascadas, posteriormente, se les coloca un globo bajo la blusa, simulado que están embarazadas, a continuación se pide a los chicos que las tomen de la mano, pues ellos serán quienes las guíen, se da la instrucción de guardar absoluto silencio, y los únicos que pueden hablar son los chicos.

OBJETIVO: Lograr en las y los Jóvenes lazos de confianza, así como la integración del grupo, especialmente en la relación con el sexo opuesto.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA EN EL GRUPO 3º “C”: Se llegó al salón de clases muy temprano, inmediatamente se organizó al grupo en dos hileras, una de chicas y otra de chicos, se les dieron las instrucciones precisas, arriba descritas, al momento en que se dijo que las chicas llevarían un globo debajo de la blusa, comenzaron las bullas, surgieron expresiones como *¡para que!, ¡hay no yo no quiero!, ¡a mí no me pongan esas cosas!, ¡todos me van a ver y van a pensar que estoy embarazada!, ¡hay no qué pena!*, comenzamos a tranquilizarlas diciéndoles que no les iba a pasar nada y que nadie las iba a ver,

además los demás alumnos no iban a pensar mal de ellas, porque simplemente era un ejercicio, finalmente aceptaron y se fueron calmando.

Se les vendaron los ojos, y se les colocó el globo bajo la blusa, los chicos las tomaron de la mano y comenzaron a bajar las escaleras, ellas iban muy nerviosas, se tomaban fuertemente de la mano de su compañero, conforme iba pasando el tiempo, incrementaba la tensión, las chicas comenzaron a percibir la presencia de las personas que pasaban por los pasillos y las expresiones comenzaron de nuevo, ya no solo se oían bullicios, sino gritos, las chicas iban sumamente nerviosas, las frases más comunes eran *¡hay ya, por favor dime quien me esta viendo!, ¡ya vamos a llegar!, ¡falta mucho!, ¡quítame esta maldita panza!, ¡que pena que van a pensar los maestros! ¡Ándale dime que profe esta aquí cerca!* Y si un globo se llegaba a romper, se expresaban diciendo, *¡hay que bueno, ya no me pongan otra panza, al fin que ya aborté!, ¡hay por favor dejen que me quite la panza me da mucha pena!, ¡hay tengo miedo!, etc.*

Ante la angustia que se percibía, los chicos cambiaron su actitud, ahora no solo las llevaban de la mano sino que las abrazaban fuertemente, les hablaban con frases cariñosas como, “*tranquila, no te preocupes nadie te ve*”, “*aquí estoy junto a ti*”, “*tranquilita tu confía en mí y veras que no te pasa nada*”, “*camina yo no te voy a dejar*”, “*te voy a cuidar para que no te pase nada, y el globo no se nos rompa*”, los chicos comenzaron a tocar la panza de las chicas, que era simulada por el globo, las chicas se unieron a ellos y ambos iban cuidando al globo, aunque esta instrucción no estaba dada, ellos atribuyeron que tenían que cuidar al globo, finalmente cuando llegaron al audio visual, los chicos ayudaban a sentar a las chicas con mucho cuidado, esta instrucción tampoco estaba establecida.

A continuación se les dijo que no retiraran la mascada de sus ojos, y mucho menos los globos, cuando todo el grupo estuvo reunido, se les dijo a las chicas que podían quitarse únicamente la mascada, la retiraron de los ojos y la primera reacción que tuvieron fue tocarse el globo, comenzaron hablar todas al

mismo tiempo y se solía escuchar, *¡no manches, me dio un buen de miedo!, ¡a mí me dio un buen de pena, quien sabe quién nos habrá visto!, ¡hay pensé que se me iba a romper el globo!, ¡que nervios!, ¡no manches me canse un buen!,* finalmente se les dio la instrucción de que podían retirar el globo de sus blusas, muchas chicas sacaron de inmediato el globo y comenzaron a dibujarle ojos, boca, y hasta le ponían nombre, clasificaron a los globos por colores, los que eran de color verde eran niños y los de color naranja eran niñas, los acariciaban les daban besos, y solían decir *“mira es mi bebé, está bien bonito”*.

Posteriormente el equipo de trabajo hizo una pregunta ¿qué sintieron? Al unísono se escucho *“miedo”, “si, si, mucho miedo y vergüenza”,* se les preguntó nuevamente ¿miedo por qué? Ellas contestaban, *“pues, si, que tal que nos caíamos y se rompía el globo” “pues imagínense que es lo que los demás compañeros que no son de el salón estarían pensando”,* y posteriormente se les preguntó ¿y, por qué vergüenza? Ellas respondieron: *“pues si todos nos veían” “que pensarían al venos con tremenda panzota”,* ahora le tocó el turno a los chicos de responder y se les preguntó: ¿qué sintieron? Ellos expresaron *“pues muchos nervios, pues ellas eran nuestra responsabilidad” “imagínense que se hubieran caído, o, que el globo se rompiera”, “más que miedo sentíamos nervios porque ellas gritaban mucho”*.

Al culminar se les dio una breve explicación de la responsabilidad que conlleva tener un bebé, no se les dijo que era malo, sino que si en sus planes de proyecto de vida estaba el tener un bebé en este momento de su vida, pues que estaba bien, solo que iba a ser muy difícil llevar la responsabilidad de un nuevo ser.

En seguida una de las integrantes del equipo de trabajo contó un poco acerca de su experiencia como madre y estudiante, ella enfatizó que el hecho de ser madre no le impedía continuar con las metas que se había propuesto, apuntó; *“...el haber tenido a mi hija no ha sido un obstáculo para continuar estudiando,*

pues eso es lo que a mi más me gusta hacer, la verdad no ha sido nada fácil esta faceta de madre y estudiante, pues mis compromisos tanto en la escuela como con mi hija son bastantes, con ambos tengo que cumplir, esto no quiere decir que mi vida sea muy fácil, al contrario tengo que dividir mi tiempo, por ejemplo; si me sobra tiempo para dormir 2hrs transformo esas horas en 15min, pues de lo contrario no me alcanzaría el tiempo, es difícil, pero no imposible realizar lo que uno quiere...” con esta charla se pretendió aclarar a los jóvenes que la maternidad no es tan mala como se ha hecho creer, que un hijo no es la causa de arruinar la vida de los procreadores, ellos son quienes así lo deciden, que un bebé no va a ser la causa de que se dejen los estudios, respecto a esto, el Dr. Stern apunta: “...las jóvenes que se embarazan durante la etapa adolescente no dejan los estudios a causa de esto [el embarazo], ellas ya los habían abandonado mucho antes de que sucediera el embarazo...”¹³⁵.

Finalmente con la dinámica el profesor titular ordenó a las chicas que rompieran sus globos, pues iban a ir al salón de clases, y que no podían entrar con los globos, las chicas nos sorprendieron con su reacción *“hay no profe son nuestros hijos, no nos pida eso”*.

4.1.3. Breve explicación

Es sorprendente ver como un simple ejercicio de integración puede arrojarnos datos importantes de la percepción que se tiene del embarazo, las chicas manifestaron sentir vergüenza y aunque en realidad ellas no estaban embarazadas su reacción era como si lo estuvieran, el simple hecho de mostrar el vientre crecido aunque sólo fuera simulado por globos les causaba preocupación por las opiniones que pudieran surgir de las demás personas, y es que si bien es cierto, alguien dijo: *“es que tener un vientre abultado por causa de un bebé pesa mucho”*.

¹³⁵ *cfr.* Cap. 2 “Embarazo adolescente”.

Y esto es cierto, la panza abultada representa mucho más que vida, es mostrarle al mundo entero que hemos comenzado a tener contacto mucho más íntimo con nuestra pareja, representa la desilusión de los padres, y no tanto por el producto sino por lo que conlleva, el inicio de las relaciones sexuales, que es lo que tanto preocupa a los padres, pues se dan cuenta de que (hablando específicamente de las chicas) sus niñas, bebitas, ya no lo son, y no terminan por aceptar que esa bebita posee un cuerpo sexuado, que experimenta sensaciones, emociones, que en cuanto a la mujer se refiere le son reprimidos.

En cuanto al varón, ellos no tienen que pasar por esta exhibición por así llamarle, pues a pesar de que hayan tenido una participación importante para la procreación de un nuevo ser, no es juzgado tan duramente como las chicas, por una simple razón, a él no se le ve cuando ha iniciado su vida sexual, pues no existe panza alguna que así lo exteriorice.

Vivimos dentro de una sociedad machista, dada esta ya desde la antigüedad, "... la concepción que se tenía de la maternidad entre los nahuas, la figura de la madre, en múltiples manifestaciones, fue objeto de adoración y culto, lo mismo en la religión que en la vida cotidiana para el mundo indígena prehispánico, particularmente para los aztecas, la maternidad constituía un acto digno de admiración y profunda veneración. Su cosmogonía, es decir, su concepto de origen del universo y la vida, era una dualidad representada por el padre-Sol y la madre-Tierra.

En toda su cultura, los aztecas, y en general las civilizaciones nahuas, tenían a la maternidad en un muy alto concepto. Como dadora de vida, la madre ocupaba un lugar especial en la sociedad. En el pensamiento náhuatl, el hecho de generar la vida era la misión suprema de la mujer y una bendición de los dioses"¹³⁶.

¹³⁶ Entrevista personal. Antropólogo, Historiador y Teólogo Jesuita, Pablo Olguín M. 28 de septiembre de 2009.

La futura madre, recibía los parabienes de los familiares y amistades que mediante formulas establecidas, daba las gracias y se ponía al cuidado de las diosas de la salud y de la generación.

En las familias nobles, la futura madre recibía especiales cuidados y escogía con tiempo una partera que la atendiera. La partera visitaba a su cliente en su domicilio, preparaba un temazcal, revisaba la posición del feto y posteriormente daba las recomendaciones para el caso.

Los padres y familiares de los casados, se reunían nuevamente por el octavo mes del embarazo; comían y bebían y posteriormente acordaban traer a la partera. La abuela hacía la presentación de la parturienta y su familia ante la partera, y pedía la ayuda de los dioses, bendiciones para el momento del parto así como la protección para el niño por nacer, la partera prometía poner todo su conocimiento, advirtiendo que primero era la voluntad de los dioses.

Como podemos observar la maternidad era todo un ritual sagrado, era venerado y recibido con mucha alegría, las familias de los futuros padres se unían para dar la bienvenida al nuevo ser, hoy en día, parece ser que esos rituales no hubieran desaparecido, ya que en la próxima venida de un nuevo integrante se realizan reuniones o fiestas para dar la bienvenida al bebé en camino llamadas Baby Shower, estos acontecimientos al igual que en la antigüedad sólo se dan comúnmente para la aquellas mujeres que han decidido vivir en compañía de una pareja, y muy importante tener una edad mayor a los 20 años, se venera de la misma forma, se recibe con alegría si se cuenta con una pareja, pues de lo contrario, para la madre soltera y la adolescente, la situación es diferente ellas son criticadas, juzgadas y en algunas ocasiones excluidas.

Hoy en día, la concepción que se tiene de la maternidad puede ser considerada como algo malo, algo que obstaculiza un proyecto de vida que se tiene planteado, las mujeres, principalmente castigan este hecho, máxime si no se

cuenta con la edad que la sociedad consideré como adecuada, o con una pareja, y sólo basta con ver los cuestionarios que las alumnas de la Esc. Sec. Técnica realizaron, en donde refieren que son unas “putas” “locas” y “zorras”, solo por el hecho de tener un bebé durante la etapa adolescente y no haber concluido sus estudios.

“La Conquista significó una ruptura del pensamiento indígena, centrando el pensamiento en un etnocentrismo¹³⁷, entre tanto caos se perdió la cosmovisión de la maternidad y el parto que durante el período mesoamericano eran considerados una bendición de los dioses y era una finalidad natural del ser mujer, eso sin dejar de considerarse un acto heroico que rivalizaba con las hazañas de los grandes guerreros”¹³⁸.

“La maternidad no es un “hecho natural”, sino una construcción cultural multideterminada, definida y organizada por normas que se desprenden de las necesidades de un grupo social específico y de una época definida de su historia”¹³⁹.

Se trata de un fenómeno compuesto por discursos y prácticas sociales que conforman un imaginario complejo y poderoso que es, a la vez, fuente y efecto del género.

¹³⁷ El etnocentrismo es una visión del mundo en el que nuestro grupo se toma como el centro de todo y todos los demás están pensados y sentidos a través de nuestros valores, modelos, y nuestra definición de lo que es la existencia.

¹³⁸ *Op. cit.*

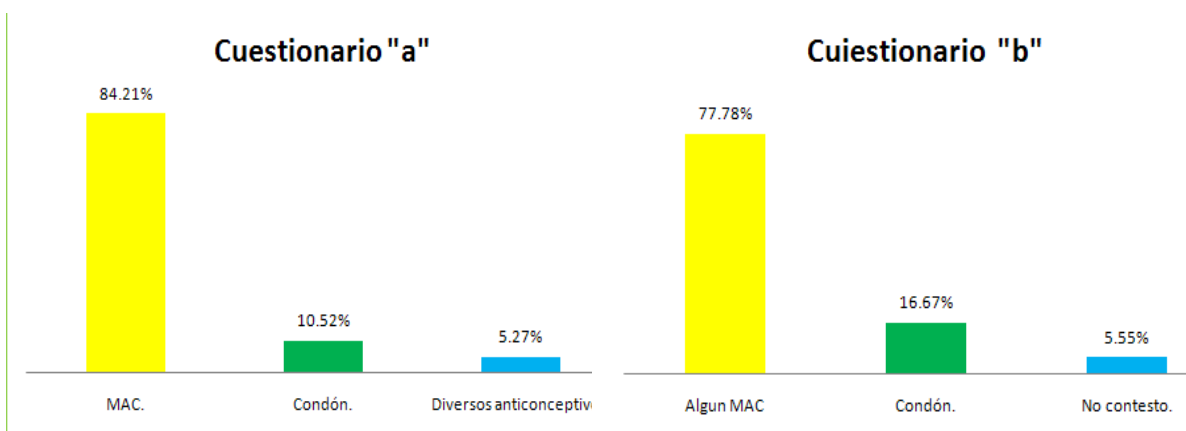
¹³⁹ *Loc. cit.*

4.2. Resultados.

La sistematización de los datos arrojados por los cuestionarios aplicados a las y los adolescentes de la Secundaria Técnica, se analizaron pregunta por pregunta, en donde primero se mostrarán las gráficas de cada cuestionario, tanto del cuestionario **a** como del **b**. Seguidamente, se dará una breve explicación de los porcentajes que se obtuvieron y la diferencia entre cada cuestionario, para poder argumentar, en otro apartado, lo que los datos nos dicen de una forma más general, precisa y que nos diga que piensan los adolescentes del embarazo adolescente, para así terminar con una visión de la discusión que existe entre las dos posturas -chicas y chicos- para dar justamente, una conclusión general de las y los adolescentes.

4.2.1. Mujeres.

1.- ¿Sabes cómo se pueden prevenir los embarazos?



Como primera pregunta de este cuestionario para conocer la opinión de los adolescentes con respecto al embarazo en esta etapa de la vida, primeramente se les preguntó a ellas sí conocían la forma de prevenir un embarazo y de qué forma sería. Conociendo los resultados de ambos cuestionario **a** (pretest) y **b** (postest),

se pudo observar que en los dos cuestionarios, el 100% saben cómo se previene un embarazo; en el cuestionario **a** el 84.21% mencionan que para prevenirlo sería con algún método anticonceptivo, el 10.52% especifica que con la utilización de un condón, y el 5.27% menciona diversos métodos anticonceptivos; por otro lado en el cuestionario **b**, como primera respuesta señalan que con algún método anticonceptivo con un 77.78%, el 16.67% usando el condón, y el 5.55% no tienen respuesta.

Se puede visualizar que los adolescentes sí conocen la manera de prevenir un embarazo y en algunos casos mencionan el método anticonceptivo como las pastillas, inyecciones, dispositivos, parches, entre otros. Pero sí los jóvenes tienen la información de la diversidad de métodos que existen ¿cuál sería la causa del por qué los adolescente se embarazan no deseándolo?

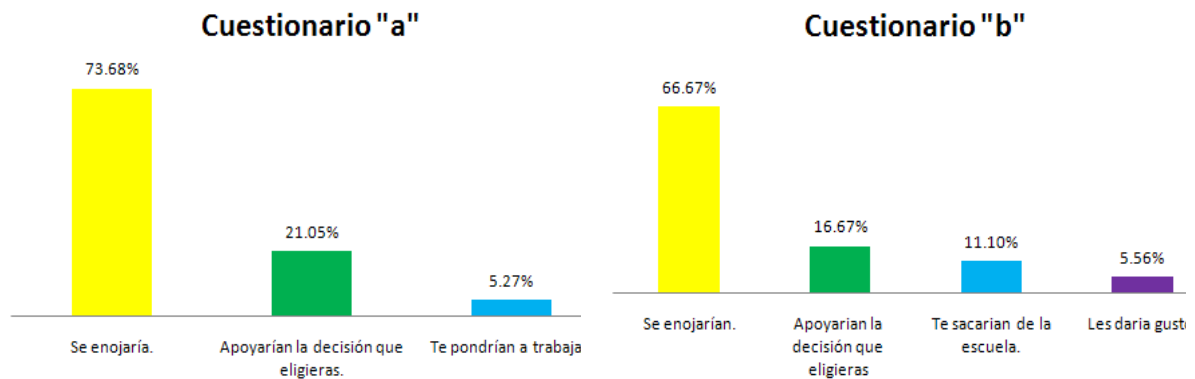
Alguna respuesta que se puede visualizar con respecto a por qué los jóvenes se embarazan si tienen la herramienta llamada método anticonceptivo, podemos mencionar que los jóvenes no saben cómo se utilizan de manera efectiva los métodos anticonceptivos, no lleven un buen control de estos, en el caso del condón no conocen a ciencia cierta la forma adecuado de colocarlo sin llevar algún riesgo, etc. Se sostuvo una plática con jóvenes que han pasado por esta experiencia del embarazo no planeado, mencionándonos algunas de ellas a la pregunta ¿Cuál crees que sea el motivo por el cual te embarazaste?, a lo cual respondieron:

- “¡mmm...!! Pues la verdad creo que fue ¡mmm!! Que habrá sido, ¡mmm!! Que fue, que fue, (pausa) si no me equivoco yo perdí la cuenta de las pastilla, en algún momento yo me equivoque y él no uso el condón, fue un descuido como quien dice.”

- "...yo utilizaba las píldoras y pues creo que fallaron, no me sirvieron." (...) "Es que bueno yo si sabía que llevaba un control, pero creo que no llevaba un buen control, porque a veces si me la tomaba, luego no."

- "no sabía cómo se colocaba el condón y mi pareja tampoco."

2.- ¿Qué reacción habría en tu familia si se enteraran que estás embarazada?



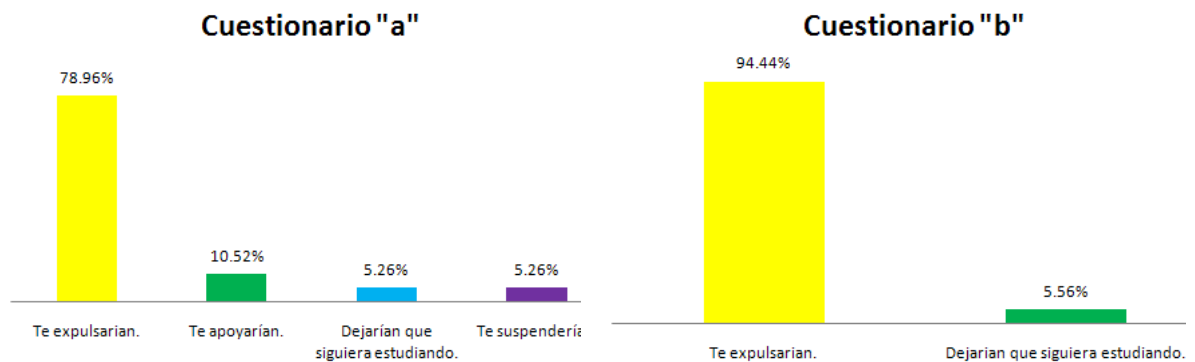
En la pregunta dos, les preguntamos a las adolescentes qué reacción tendrían en su familia sí se enteran que están embarazadas, a lo que ellas responden: con el 73.68% que *"se enojarían"* con ellas, un 21.05% *"las apoyarían en la decisión que eligieran"*, y el 5.27% *"las podrían a trabajar"*, estas respuestas corresponden al cuestionario **a**, y por el **b**, el 66.67% del mismo modo contestan que *"se enojarían"* con ellas, el 16.67% *"apoyarían su decisión"*, un 11.10% *"las sacarían de la escuela"* y por último con un 5.56% *"les daría gusto"*.

En ambos cuestionarios, la respuesta más recurrente fue que sí sus padres se enteraran que están embarazadas *"se enojarían"* con ellas y en algunos casos *"apoyarían su decisión"*. Al señalar ellas por qué escogen ese primer reactivo, algunas manifiestan que sus padres pensarán que *"están muy chicas para eso"*,

que “no están en edad”, “defraudarían su confianza”, les daría pena a ellos como padres, “que fueron unas irresponsables”, y en pocos casos creen que sus padres “confiarían en las decisiones que ellas tomarían” y que “tendrían todo el apoyo por parte de sus padres”.

Como se puede observar, la opinión o reacción que los padres tengan acerca del embarazo en la etapa adolescente, es de suma importancia para las y los chicos ya que al saber si los padres apoyan o no repercutirá en cómo será enfrentado dicho suceso. A las jovencitas les interesa más conocer la reacción de sus padres y el saber que al decirles de un embarazo, estarán defraudando su confianza, que fue algo que no debió ocurrir; esto hace que las adolescentes primero manifiesten el enojo de los padres como una primera opción, y posterior al enojo, ellos las apoyarían y las sacarían de la escuela.

3.- ¿Qué sucedería en la escuela si se enteraran que estás embarazada?



A las adolescentes se les pregunta en esta tercera ocasión, qué pasaría en la escuela sí se enteran que están embarazadas, en el cuestionario **a** mencionan diversas respuestas y en el cuestionario **b**, sólo se concentran en una: “te expulsarían”. En el cuestionario **a**, el 78.96% responden que “las expulsarían”, 10.52% “las apoyarían”, 5.26% “las dejarían seguir estudiando” y otro porcentaje igual, cree que “las suspenderían”. En cambio en el cuestionario **b**, el 94.44%

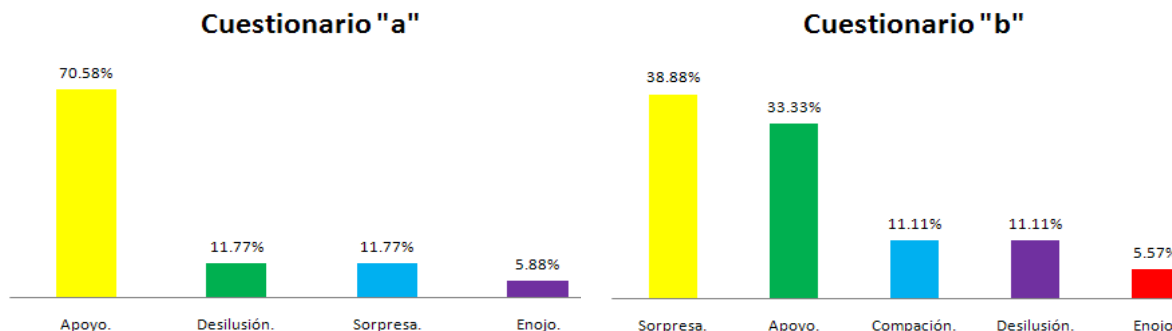
pensarían que *“las expulsarían”* y sólo el 5.56% piensan que *“las dejarían seguir estudiando”*.

Es importante resaltar que las jovencitas no tiene bien claro del porqué creen que las expulsarían, ya que en varias de las respuestas al por qué de elegir ese reactivo, muchas de ellas piensan que *“no se permite ir a la escuela embarazada”*, en otros casos, que *“no hay embarazadas en las instituciones”*, *“no las dejarían entrar en esa condición”*, *“no dejan tener alumnas embarazadas”*, entre otras. Muchas de las respuestas tienen esas afirmaciones y es claro que las jovencitas no ven con claridad apoyo por parte de la escuela para poder terminar sus estudios estando embarazada o después de tomar la decisión de tenerlo.

Si vemos que el expulsar a una persona de alguna institución escolar es por la gravedad de sus actos dentro de ésta, las adolescentes tienen muy claro que el embarazo no planeado es un acto muy grave para la institución, no se pasa por alto y es imperdonable, y es por eso que mereces que te expulsen con un embarazo. Sin embargo, la educación no se le puede negar a nadie estando en la condición en que se encuentre y eso es lo que los jóvenes no saben.

Es importante dejarles en claro a los jóvenes del por qué la institución toma esas decisiones, que va más allá de que vean a la jovencita embarazada como una mala imagen para la escuela, sino verlo por salud de ella, de su bebé y para evitarle malos ratos con sus pares que ven al embarazo en esta edad como lo peor del mundo. Mejor demos herramientas para que el camino de la jovencita embarazada sea menos duro, ayudemos a que termine su escuela ya sea dentro de su casa o dentro de un salón, y comuniquemos a los demás adolescentes que el embarazo no planeado no es lo peor que puede pasar y que definitivamente no arruina su vida, todo depende de ellas. En contraste, es significativo mencionar que sólo una de ellas cree que la escuela la dejaría que seguir estudiando, que le daría apoyo para que así pueda poder terminar una carrera y conseguir un buen empleo.

4.- ¿Qué sentimientos crees que surgirían en ti, al enterarte que una compañera o amiga está embarazada?

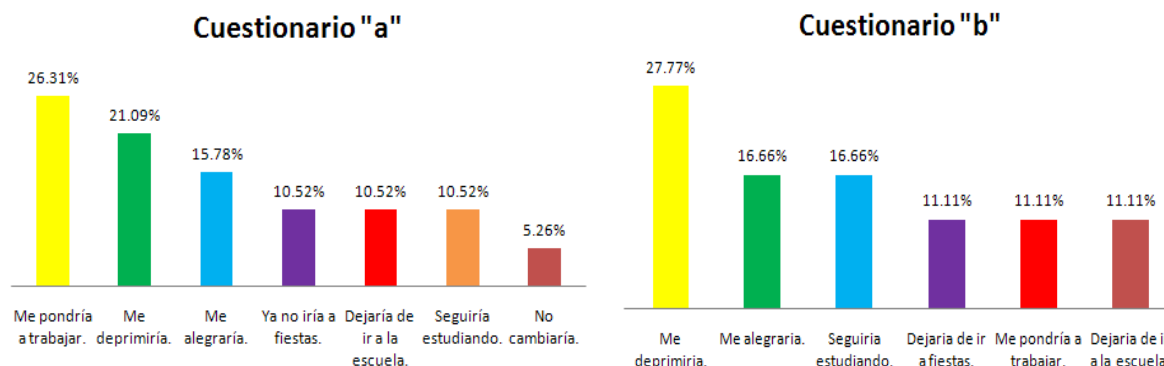


En esta etapa de la adolescencia los amigos juegan un rol importante. Para el adolescente, queda claro que un amigo es con el que se puede confiar, entablar una conversación, que los intereses sean mutuos y que pueda depender del amigo. Es por eso que se les preguntó a las y los adolescentes sobre el sentimiento que surgiría si se enteran que una amigo o una compañera está embarazada, a lo cual contestaron en el cuestionario **a** en el reactivo “*la apoyaría*” con un 63.18%, “*desilusión*” 10.52% al igual que “*sorpresa*” y “*compasión*”, y sólo el 5.26% “*se enojarían*” con ella. En cambio en el cuestionario **b** “*sorpresa*” tiene el primer lugar con un 38.88%, “*la apoyaría*” pasa a segundo lugar con 33.33%, el 11.11% tendrían “*compasión*” por ella como el que se llevarían una “*desilusión*” con el mismo porcentaje, y en ultimo un 5.57% “*se enojaría*”.

En la mayoría de las justificaciones que dan las adolescentes les caería de sorpresa algo inesperado que su amiga estuviera embarazada, sin embargo, después de la tempestad viene la calma y llegarán a apoyarla, ya que sus respuesta estuvieron basadas en que “*las amigas para eso están cuando las necesiten*”, que si a ellas “*le hubiera pasado lo mismo también necesitarían de una amiga*”, y que “*las amigas están para apoyarse*”. Como podemos ver, los amigos son los que más cuentan en esta etapa de la vida, al fin de cuentas son importantes los unos para los otros. En cambio, también existen aquellas adolescentes que creen que su amiga “*la desilusiono que fue una irresponsable*”,

“que arruino sus sueños”, y no creen posible que le haya pasado, pero al final después del trago amargo, la apoyarían porque es su amiga.

5.- ¿De qué manera cambiaría tu vida si te enteraras que estás embarazada?



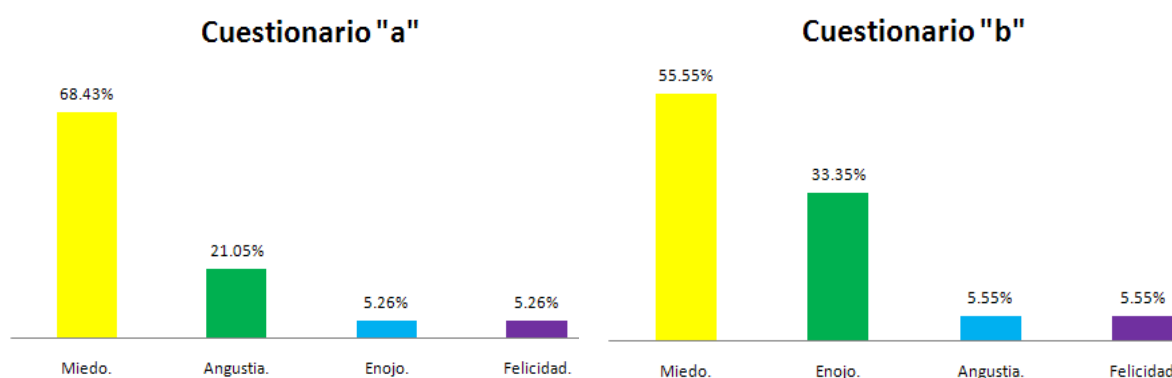
También interesaba saber de qué manera las adolescente creían que cambiaría su vida si se enteraban que están embarazadas, a lo que ellas mencionan en el cuestionario **a** que, algunas “se pondrían a trabajar” con un 26.31%, otras “se deprimirían” 21.09%, en tercero “se alegrarían” con 15.78%, con 10.52% respectivamente, se encuentran: “ya no irían a fiestas”, “dejarían de ir a la escuela” y “seguirían estudiando”, y por ultimo “no cambiaría en nada” con 5.26%.

Sin embargo, al igual que el cuestionario **a**, el **b**, también tiene diversas respuestas y tienen una variante en la mayoría de los reactivos, como el de “me deprimiría” que tiene 27.77%, con un 16.66% están respectivamente los reactivos de “me alegraría” y “seguiría estudiando”, y con “dejaría de ir a fiestas”, “dejaría de ir a la escuela” y “me pondría a atrabajar”, cada uno tiene un 11.11%. Por otro lado y mencionando un reactivo que no estaba contemplado pero una de ellas lo menciona, que “ella sí abortaría”, así que tomándolo en cuenta nos da un 5.58%.

Como vimos, las respuestas fueron muy diversas al igual del por qué contestaron ese reactivo, lo que sí es importante observar que en el cuestionario **b** aumentó que “se deprimirían” al saberse embarazadas y bajo el reactivo de

empezar a trabajar, y por otro lado, también aumenta que seguirían en la escuela. En algunas respuestas mencionan que *“sería un error muy depresivo si supiera que está embarazada”*, al igual que sus padres se sentirían mal por ello; unas seguirían estudiando para darle una mejor vida al bebé y se superarían, también alguien menciona que *“no por tener un bebé no dejaría todo en su vida”*.

6.- ¿Qué sentimientos habría en ti, si te enteraras que estás embarazada en este momento?



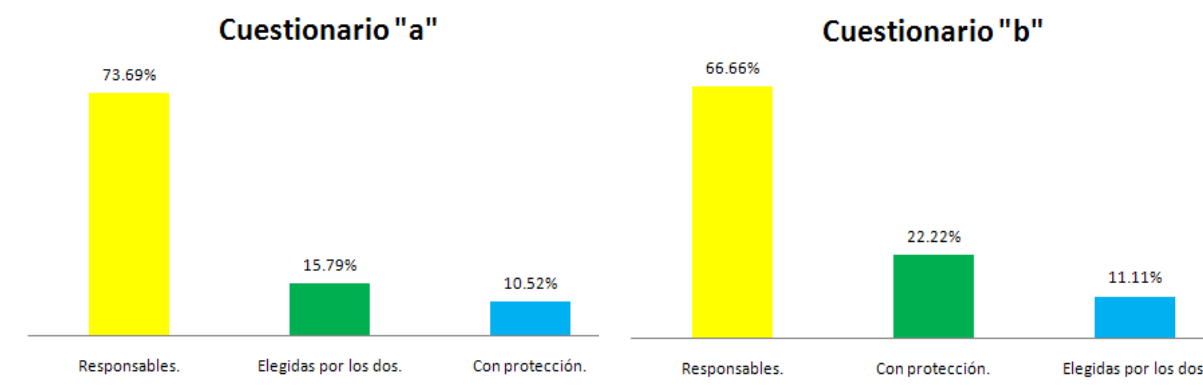
En este ítem se les preguntó a las adolescentes qué sentimiento habría en ellas si en este momento se enteran que están embarazadas, a la cual responden en el cuestionario **a** que tendrían *“miedo”* (68.43%), *“angustia”* (21.05%), *“se enojarían”* (5.26%) y sentirían *“felicidad”* (5.26%). Por el otro lado en el cuestionario **b** se encuentra a la cabeza *“miedo”* con 55.55%, *“enojo”* 33.33%, y *“angustia”* y *“felicidad”* les corresponde a cada uno un 5.55%.

En este caso se vio un aumento al enojo que ellas sentirían si se enteraran que están embarazadas ya que piensan que *“no es la etapa para tener un bebé”*, que *“cambiarían los planes de su vida”*, *“se defraudarían a ellas mismas”* y *“se creerían unas tontas”*. En cambio en el miedo que ellas sentirían, sería el poder decirle a sus padres y la reacción de estos, no sabrían que hacer y cómo actuar frente a un embarazo no planeado, miedo a no terminar una carrera. No obstante,

existen jovencitas que tomaría el embarazo, tal vez no a la ligera, pero de cierta forma les causaría felicidad la noticia.

Seguimos viendo el patrón del miedo como la principal sensación de la joven para con sus padres, al saber que está embarazada y tener que decírselos, eso sería el primer obstáculo por pasar y después la preocupación de saber la responsabilidad que contrajo.

7.- ¿Crees que el inicio de las relaciones sexuales debería de ser...?



Las relaciones sexuales, como lo dice Claudio Stern, los jóvenes las tendrá queramos o no, sin embargo, nos compete a nosotros como adultos brindarles las herramientas necesarias para que las hagan con responsabilidad y concientes de los riesgos que implica el tenerlas sin sus debidas precauciones.

Se les preguntó a las adolescente de cómo debería ser el inicio de las relaciones sexuales, ellas responde que *“con responsabilidad”* la mayoría de las jovencitas (73.69%), otras mencionan que sería *“elegidas por los dos”* (15.79%) y algunas responden que *“con protección”* (10.52%). Por el lado del cuestionario **b**, son el 66.66% que responden que sería *“con responsabilidad”*, *“con protección”* menciona el 22.22% y con 11.11% dicen que sería *“elegida por los dos”*.

Las jovencitas saben que las relaciones sexuales se hacen con responsabilidad, en su segundo lugar hacen referencia al protegerse al tenerlas y en tercero que sería elegida por los dos. Muchas de ellas mencionan que *“al ser responsables evitarías enfermedades de trasmisión sexual y un embarazo no deseado”*, que se *“evitarían tener consecuencias al futuro”*, al igual *“no tener responsabilidades tan joven”*. Una de ellas menciona que ella *“elige cuándo y cómo y no porque la obliguen”*.

Pero si nuestros adolescentes conocen que las relaciones sexuales no se deben tomar a la ligera y que merecen toda la responsabilidad, protección y no son a la fuerza, que deben ser elegidas por los dos, entonces qué sucede con los jóvenes que se embarazan en una edad en donde deberían de transitar la etapa de la adolescencia con los cambios que ocurren y la preparación para la adultez.

Qué estará pasando que los jóvenes en el momento (como se dice coloquialmente) que les gana la “calentura”, no miden las consecuencias de lo que va a pasar sino se protegen adecuadamente. Nos corresponde como adultos, en nuestros diferentes ámbitos de acción, tanto, escolar como familiar, enseñar a nuestros adolescentes a prevenir un embarazo durante esta etapa de la vida, no por el hecho de que esto sea lo peor que pudiera sucederles, sino porque aún en esta etapa les hacen falta todavía muchas herramientas en lo personal, profesional y social para poder sobrellevarlo y enfrentarlo no como una carga difícil de llevar acuestas, sino como un suceso que si ocurre en el momento adecuado podría ser de lo más satisfactorio para el ser humano.

8.- ¿Qué opinión crees que la gente tendría de ti, si en este momento estuvieras embarazada?

Con esta pregunta se obtienen diversos resultados, en el cuestionario **a** las respuestas de las chicas varia, entre las repuestas que nos encontramos están las siguientes:

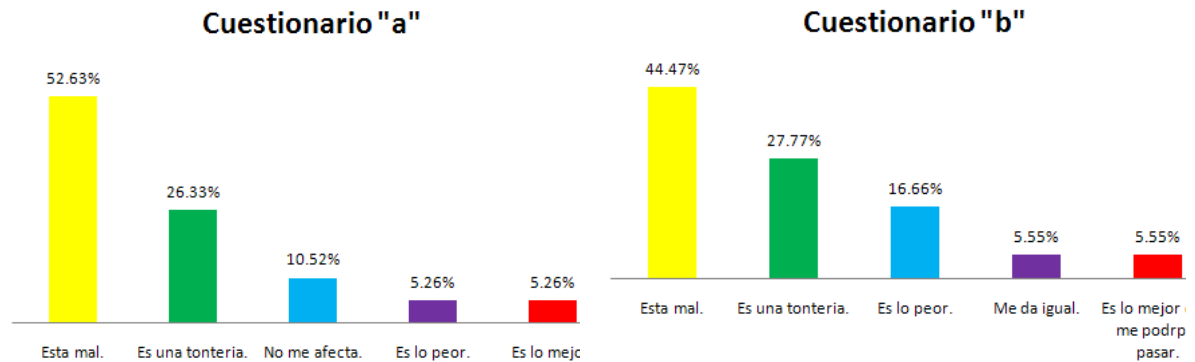
La gente opinaría que *“soy muy irresponsable por qué no me cuide”, “no aprendí a cuidarme”, “soy una fácil”, “pues piensan que me acuesto con el primero que me topo”, “me juzgarían”, “que soy una puta”, “soy una zorra”, “soy una persona sin valores”, “que solo lo hice por quedar embarazada”, “que mi vida ya se acabo”*.

Sin embargo, en el cuestionario **b** se obtiene resultados casi parecidos, solo que las respuesta no son tan dispersas como las anteriores, ahora la población se homogeniza, el 39% del total de la población de chicas opinan que la gente piensa que son unas “zorras”, el 11% opina que recibirían rechazo, estas cifras representan el 50% de la población, el otro 50% tiene opiniones como: *“metí la pata por mensa”, “me mirarían feo por la edad”, “se decepcionarían”, “no me cuidé por irresponsable”, “no tengo nada que ofrecerle el bebé”*.

Como podemos observar las chicas piensan que la gente ve mal el hecho de tener un bebé, pero no solo lo ven mal sino que ponen prejuicios que quizá nada tenga ver respecto al por qué se embarazan, si bien es cierto dentro de la sociedad, y en especial la mexicana el embarazo tiene una ambivalencia por un lado es mal visto, si es que no se da dentro del matrimonio, si se tiene a temprana edad, y si no se cuenta con una pareja. Por otro lado se presiona sobre todo a la mujer a que debe tener hijos, sobre todo si ésta ya rebasa los 30 años, los prejuicios del embarazo, se convierten en presiones, aún sin importar si se tiene o no una pareja.

De la misma manera la imagen de la mujer es degradada, maltratada y juzgada, en el momento en que esta da inicio a su vida sexual activa, pues las expresiones que utilizan las chicas no distan mucho de la realidad.

9.- ¿Qué piensas de tener un bebé en este momento de tu vida?



Respecto a esta pregunta las chicas respondieron lo siguiente en el cuestionario **a**: el 53% de la población dijo que “*está mal*”, ya que “*aún no tiene la suficiente edad para tener un bebé*”, por lo tanto dejarían de estudiar, lo que afectaría su proyecto de vida, el 26% opina que “*sería una tontería*”, “*pues perderían su libertad, y dejarían de hacer lo que quisieran*”, el 11 % piensan que la llegada de un bebé no afectaría su vida, el 5% opina que “*sería lo peor que le pudiera pasar*”, pues van a destruir su vida y el otro 5% que “*es lo mejor que les podría pasar*”.

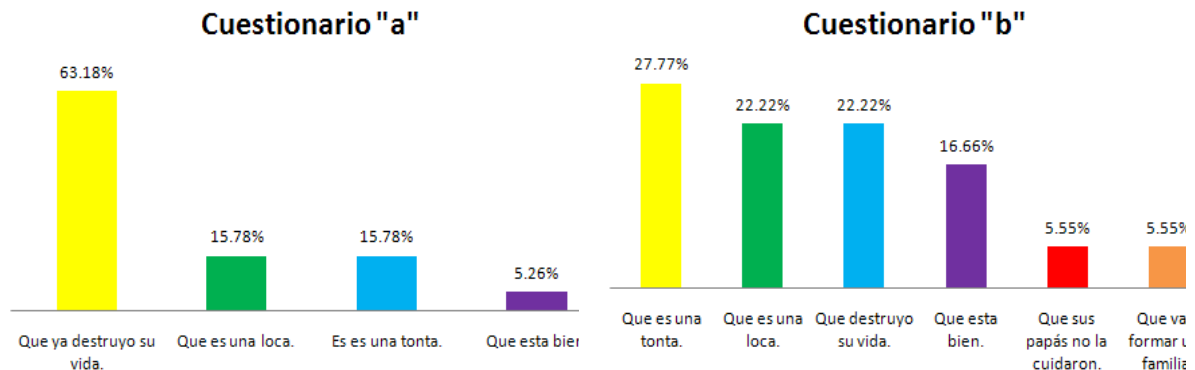
En cuanto a lo que opinaron en el cuestionario **b** los resultados fueron los siguientes el 44% opinaron que “*está mal*”, el 28% que “*es una tontería*”, el 17% que “*es lo peor*”, el 6% opina que “*le da igual*”, y el 5% “*es lo mejor que les podría pasar*”.

No obstante, con los resultados arrojados se puede constatar, que en el cuestionario **b** se observa una ligera disminución en cuanto a la opción de que “*está mal*” que en este momento se embaracen la proporción de disminución es de

un 9% sin embargo en la opción que *“es una tontería”* hubo un aumento del 2%, en cuanto a la opción de que *“es lo peor que les podría pasar”* tuvo un aumento considerable del 12%.

Estos resultados no son del todo favorables, debido a que a pesar de las actividades que se les impartieron la forma de pensar no cambia, debido a que traen sumamente arraigado la idea falsa de que el hecho de tener un bebe les arruinará la vida.

10.- ¿Qué pensarías si una compañera o amiga está embarazada?



La opinión que las chicas tienen de sus compañeras que enfrentan un embarazo, en el cuestionario a fue el siguiente; el 63.18% opinan que *“ya destruyó su vida”*, *“pues ya no van a vivir su vida por estar cuidando al bebe”* y *“no continuarán con sus estudios”*, el 15.78% opina que *“es una tonta”*, pues *“habiendo tantos métodos anticonceptivos, cómo es posible que se embaraza”*, 15.78% que *“es una loca”* porque *“apenas está en la adolescencia”* y *“no tiene como mantener al bebe”* y el 5.26% opina que *“está bien”*, *“pues si ella así lo quiere, está bien porque al fin que es su vida”*.

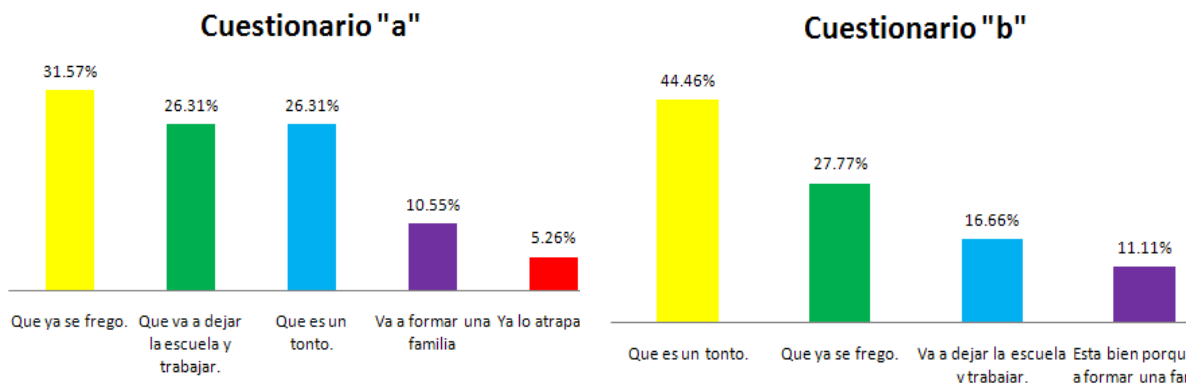
En el cuestionario **b** los resultados fueron los siguientes: el 27.77% opina que *“es una tonta”*, el 22.22% que *“ya destruyo su vida”*, el 16.66% que *“está*

bien”, el 22.22% que *“es una loca”* el 5.55% *“que sus papás no la cuidaron”* y el 5.55% que *“va a formar una familia”*.

Se puede percibir que la opción *“ya destruyó su vida”* tuvo una disminución del 40.96%, sin embargo, la opción que *“es una tonta”* aumento un 11.99% así como la opción que *“es loca”* con un 6.44%, la opción *“está bien”* aumento un 11.4%, se agregaron opciones como: *“sus papás no la cuidaron”* con un 5.55% y *“va a formar una familia”* con un 55.55%.

Se nota un considerable aumento en la opción de *“esta bien”*, ya que las chicas respetan la decisión que tomen las demás personas, ya no ponen juicios que ponen de la sociedad adulta, sin embargo al aumentar la opción que es una loca, pareciera como si las mismas mujeres fuéramos quienes nos consideramos *“putas”*, *“locas”* y *“zorras”*, ¿sólo por el hecho de dar vida tendremos que ser putas?, las adolescentes tienen esta opinión debido a que se les ha enseñado a castigar su sexualidad, ya que para ellas tener relaciones sexuales, antes del matrimonio es una actividad que sólo es para *“las putas”*, *“las zorras”* y *“las locas”*, y las niñas *“decentes”* no están invitadas.

11.- ¿Qué pensarías si te enteraras que un compañero embarazo a su novia?



En el cuestionario *a* el resultado fue el siguiente, el 31.57% respondió que *“ya se fregó”*, pues porque *“ahora va hacerse responsable del bebé y de la chava”*,

el 26.31% refiere que *“es un tonto”* porque *“ya no se va a divertir igual”* y, *“es muy joven como para mantener una familia”* y *“por lo tanto ya no va a estudiar y su vida va a ser muy dura”*, el 26.31% que *“va a dejar la escuela”* y *“se va a poner a trabajar”* pues el *“ya va a ser el responsable de la familia, y ahora la tiene que mantener”*, el 10.55% opina que *“está bien”*, *“porque va a tener una familia feliz”* y finalmente el 5.26% dice que *“ya lo atraparon”*.

Mientras que en el cuestionario **b** los resultados arrojan una considerable variación, ya que en primer lugar con un 44.46% consideran que *“es un tonto”*, el 27.77% opinan que *“ya se fregó”*, el 16.66% *“va a dejar la escuela para ponerse a trabajar”* y el 11.11% que *“está bien”* porque así ya *“va formar una familia”*.

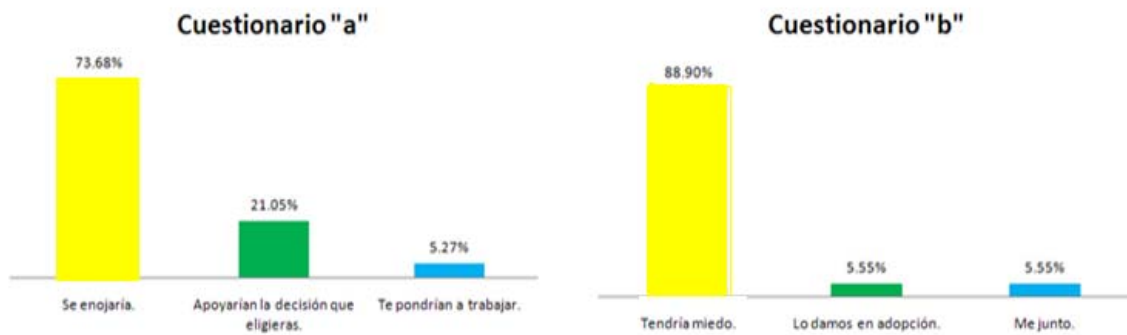
Hubo un aumento en la opción que *“es un tonto”* del 18.15%, la opción *“ya se fregó”* tuvo una disminución del 13.8%, en cambio la opción *“dejaría la escuela para ponerse a trabajar”* tuvo un aumento del 9.65%.

A pesar de las diferencias que existen, las chicas no castigan a los chicos con sobre nombres incómodos, mucho menos con insultos para ellos, las obligación sólo implica tener que mantener al bebe y a la chica, *“es mal visto en esta edad ser papá sólo por el hecho de que van dejar de estudiar y van a ponerse a trabajar”*, manifiestan que *“ya se fregó”* no porque tengan que tener a su cuidado al bebé sino porque ya no van a divertirse de la misma manera que antes, y porque ya no van a continuar con sus estudios, sin embargo, las chicas no los juzgan tan fuerte como a ellas mismas.

Por ejemplo para ellos no hay expresiones agresivas, ni sobre nombres, mucho menos aparecen las expresiones de son unos *“putos”*, *“zorros”* o *“locos”*, por haber embarazado a una chava, al contrario, el momento que embaraza a la chica lo justifica la gente diciendo: *“esa chamaca es una loquita”*, *“lo único que quería era atraparlo”*. Lo que si queda claro es que las chicas tienen la falsa idea de que las actividades de cuidados del bebé son exclusivos de la mujer, para

ellas, queda claro en las respuestas que estas dieron, para ellas la diversión termina, mientras que para ellos lo único que termina es la oportunidad para seguir estudiando, ya que para ellos la diversión continua.

12.- ¿Qué harías si te enteraras que estas embarazada en este momento?



En el cuestionario **a** las chicas reseñan lo siguiente, tendrían “*miedo*”, pues el 73.69% afirma que tendrían miedo debido a “*que no sabrían que hacer con el bebé*”, cómo cuidarlo y su mayor preocupación es la reacción que sus padres tendrán de ellas, el 10.53% refiere que “*lo tendría sola*”, en caso de que el chico no quisiera formar una familia con ellas, 10.53% “*no se haría responsable*”, y el 5.26% “*lo daría en adopción*”, pues ellas manifiestan que “*sería mejor que alguien maduro lo cuide*”.

En cuanto al cuestionario **b** los resultados fueron los siguientes: el 88.90% manifiesta tener “*miedo*”, las razones son las mismas que en cuestionario **a**, sólo que haciendo más énfasis en el miedo que los padres puedan tener, el 5.55% opina que “*lo daría en adopción*”, y el 5.55% dice que “*se juntaría con el chico*”.

La diferencia es considerable en la opción en la que manifiesta tener “*miedo*” ya que obtiene un aumento del 15.21%, la opción de “*darlo en adopción*” varía muy poco con una disminución del 0.28% en el cuestionario **b**, mientras que la opción “*lo tendría sola*”, desaparece totalmente en el cuestionario **b**, para darle paso a la opción “*me junto*”.

El hecho de que las chicas manifiesten tener miedo, es muy natural, ya que al enfrentarse a un cambio sumamente drástico en su vida, les mueve muchas fibras; estos sentimientos son debido a que en esta etapa de sus vidas, la mayoría de ellas no ha considerado tener por el momento un bebé, la opinión de los padres es muy importante, pues los lazos de amor, protección, cariño, etc., los tienen directamente de los padres, de tal suerte que la primer mirada de aceptación o rechazo se obtiene de estos y principalmente de la madre durante los primeros años de vida.

Sin embargo, durante esta etapa los adolescentes al estar en un momento de transición de búsqueda e identificación con la comunidad adulta, estarán muy pendiente de cómo los miren en su entorno, y aun más si son sus padres, bien, pues al enfrentar un embarazo en esta etapa, la primer reacción que sentirán será miedo.

El miedo lo sentimos cuando no estamos seguros de lo que sucederá o cuál será la reacción del otro frente a cierta situación.

Cabe señalar que la opción de “darlo en adopción” no mueve sus posibilidades se queda casi idéntica, mientras que la opción de “tener sola al bebé” no vuelve a aparecer, quizá esto se deba de igual forma al miedo que están expresando sentir, ya que el enfrentar un embarazo y posteriormente la crianza del hijo solas es parte de este miedo que afirman sentir, mientras que la opción me junto se convierte en una nueva posibilidad para las chavas.

13.- ¿En qué etapa de la vida crees que es adecuado iniciar las relaciones sexuales?

En cuanto a esta pregunta tanto el cuestionario **a** como en el **b** parece haber ciertas similitudes, ya que las chicas coinciden en que se deben iniciar cuando sean mayores de edad, entre los 18 y 25 años, ya que consideran que durante

esta edad ellas ya son maduras y por lo tanto más responsables de los que hacen sobre todo si se trata de dar inicio a la vida sexual activa, opinan que a esta edad la decisión que tomen de tener o no un bebe será la correcta antes de las edades señaladas no es posible ya que estaría muy mal.

También manifiestan que la ventaja de que a estas edades pudieran quedar embarazadas sería bueno ya que tendrían ya la posibilidad de tener una carrera concluida, por lo tanto tendrán algo que ofrecerle al bebé, pues conseguirían un mejor empleo.

El tener un buen empleo, la culminación de sus estudios profesionales es lo que quizá pueda bajar un poco la angustia, miedo e incertidumbre al momento de enfrentar un embarazo, pues en más de una ocasión las chavas manifiestan que si se tiene un buen empleo y una carrera terminada, tendrán entonces una familia feliz.

14.- Para ti, ¿Cuál sería la mejor opción en este momento?

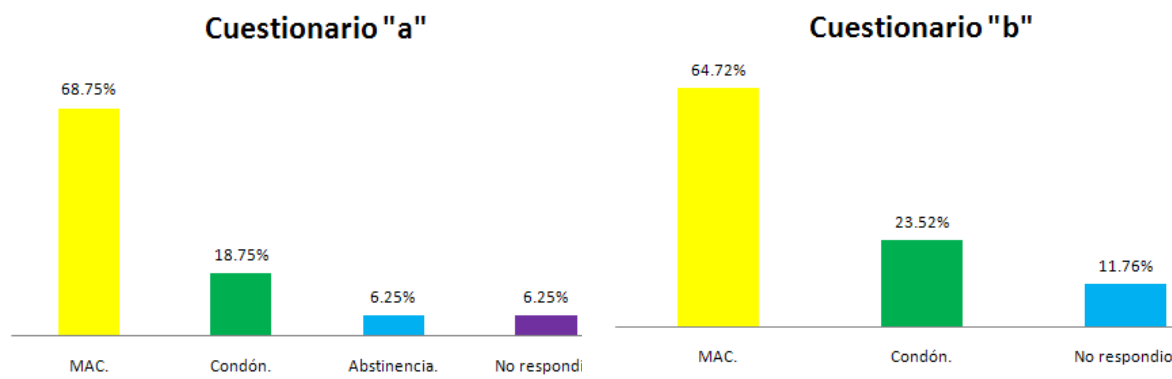
En ambos cuestionarios el 100% de la población coincide en que en este momento seguir estudiando es su mejor opción, pues según ellos con los estudios van a llegar a ser “alguien en la vida” ¿a caso no se es nadie, si no se cuenta con estudios? Pues tal parece que eso es lo que les “enseñan” a los chicos tanto en las escuelas, como dentro del seno familiar, es tan fuerte la presión que los padres y maestros ejercen con los jóvenes que ellos han creído fielmente que la vida es así, pues no se puede tener éxito en la vida si no se tiene una carrera universitaria concluida, este hecho es una convocatoria en la que todos los jóvenes están invitados y, en caso de no asistir, pareciera que le han fallado al mundo entero, luego entonces la educación superior se vuelve entre los jóvenes una obligación más que una elección, minimizando a todos aquellos que por elección o por cualquier otra circunstancia hayan elegido otro tipo de oficio, pues si bien es cierto

dentro de la sociedad estos son vistos como la escoria, como si un título universitario garantizará una economía estable, la felicidad y el éxito.

Sin embargo cabe señalar que todos hemos necesitado los servicios de alguien que no tiene título universitario, pues ¿Quién no ha necesitado los servicios de un plomero, un albañil, un bolero, un zapatero, un dependiente de alguna tienda o centro comercial? Y no se diga de los choferes del servicio de transporte público, así podríamos extendernos.

4.2.2. Hombres.

1.- ¿Sabes cómo se pueden prevenir los embarazos?



En esta ocasión le correspondió a los adolescentes dar a conocer su opinión acerca del embarazo en esta etapa de su vida, la primera pregunta se quiso saber si conocen los adolescentes la forma de prevenir los embarazos. En los dos cuestionarios **a** y **b**, los chicos respondieron afirmativo a la pregunta, en donde indicaron como se previene, en el que el 68.75% dijeron que con metodos anticonceptivo, el 18.75% con el uso del condón, un 6.24% por medio de la abstinencia y con el mismo porcentaje no respondió. Ya en el cuestionario **b**, los alumnos respondieron como primer lugar metodo anticonceptivo con el 64.72%, utilizando el condón un 23.52% y el 11.76% no respondió.

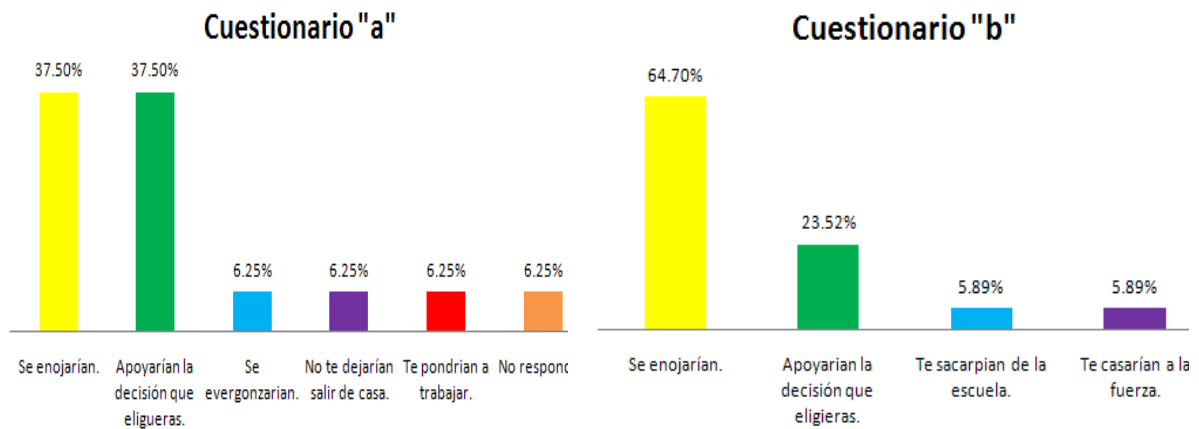
Se puede visualizar que los adolescentes conocen la manera de evitar un embarazo no planeado; mas de la mitad de la población estipula que sería por medio de algun metodo anticonceptivo, dejando ver y de acuerdo con al Encuesta Nacional de Juventud 2005, el 92.5% de los jovenes dicen conocer algún metodo anticonceptivo, siendo el condón el primero metodo que señalaron tanto hombre como mujeres, seguido de las píldoras y en tercer lugar para hombres la ligadura de trompas y para las mujeres el DIU. Siendo el condón el más conocido por la juventud, tambien es el más usados por ellos con un 86.9%

Ligando lo referido con la Encuesta Nacional de Juventud 2005 y los cuestionarios aplicados a esta poblacion de adolescentes, coincide que conocen los métodos de anticoncepción y uno de los más conocidos es el condón entre las y los adolescentes.

Sin embargo, sí los adolescentes, al igual que ellas, conocen algun método anticonceptivo, siguen sin ocuparlos y los lleva a tener un embarazo no planeado.Cuál es la causa por la que ellos olvidan estos metodos a la hora de estar con alguien o no saben la forma mas idonea de colocarselos o tomarselos, no consultan un especialista. Existen los casos en donde "...él o la jóven deciden individualmente sobre el método anticonceptivo, así lo afirma 36.5% de la población quienes "ellos mismos" resolvieron protegerse. El único caso a destacar en donde el rol de las mujeres queda supeditado a la decisión de la pareja se da entre las jóvenes de 12 a 15 años, quienes tres de cada 10 jóvenes dejan a sus parejas la determinación."¹⁴⁰, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Juventud 2005.

¹⁴⁰ Encuesta Nacional de Juventud 2005. Instituto Mexicano de la Juventud. Centro de investigaciones y estudios sobre la juventud.

2.- ¿Qué reacción habría en tu familia si se enteraran que tu novia está embarazada?

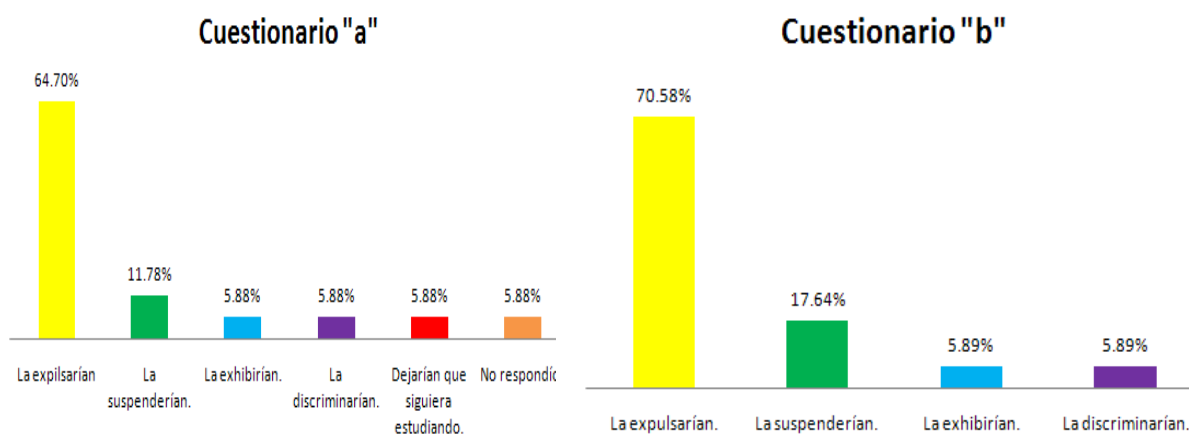


Se le preguntó a los adolescentes cuál creen que sería la reacción de su familia si se enteran que embarazo a su novia, en donde podemos ver que en el cuestionario **a** existe igualdad entre “se enojarían” y “apoyarían la decisión que eligieras” con un 37.50%. También existen diferentes respuestas a la pregunta, como: “se avergonzarían”, “no te dejarían salir de la casa”, “te pondrían a trabajar”, y en algunos que no respondieron, en donde les corresponde a cada uno un 6.25%. En el cuestionario **b** cambia de una forma en que “se enojarían” es la primera opción de los jóvenes con 64.70%, teniendo 27% más que es cuestionario **a**, en cambio el reactivo “apoyarían la decisión que eligieras” tuvo una disminución de 14%, teniendo 23.52% en este reactivo.

Podemos notar que los adolescentes saben que si sus padres supieran del embarazo de su novia se enojarían con ellos, les llamarían “irresponsables”, o que “son muy chicos para tener un bebé”, no sabrían como reaccionarían sus padres, le dirían que “fue algo que no debió haber hecho”, que “arruinó su vida”, sin embargo, la mayoría refiere que a pesar de que se enojarían con ellos, tendrían el apoyo de su familia. En cambio, un adolescente responde que sus familiares, después de enojarse, lo pondrían a trabajar, y a otro lo casarían a la fuerza.

En esta etapa de la adolescencia, el adolescente trata de distanciarse de los padres, porque será así para que él pueda ampliar sus criterios y tener sus propios puntos de vista. Pero el adolescente no trata de alejarse por completo de la familia, no es una separación de cuerpo en sí, sino el separarse de las ideas de los mismos padres por las del propio adolescente. Y son al fin de cuentas quienes los apoyarán, que es una posibilidad en la que los propios adolescentes piensan, si se enfrentan con un embarazo no deseado.

3.- ¿Qué sucedería en la escuela si se enteraran que tu novia está embarazada?



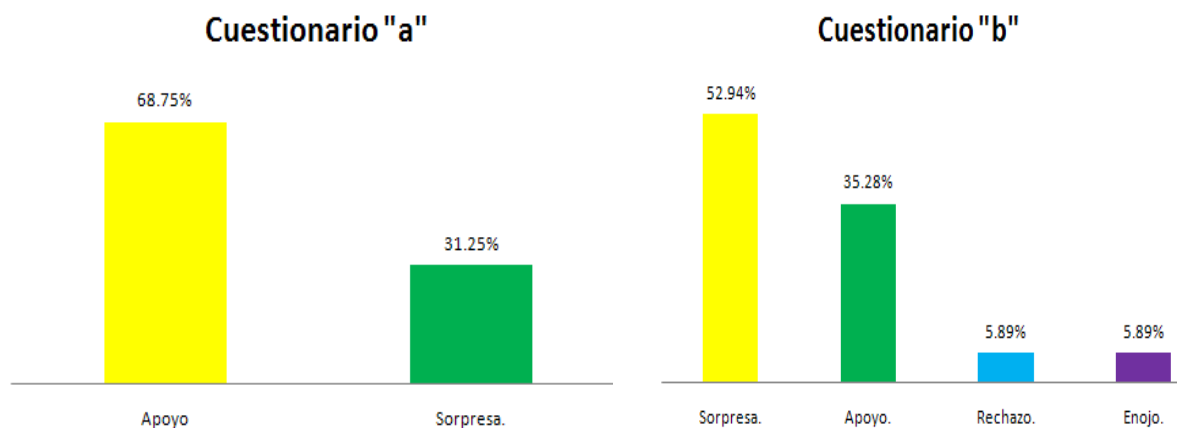
En esta pregunta 3, a los adolescentes se les preguntó qué pasaría en su escuela si se enteran que su novia está embarazada, a lo cual ellos responden en el cuestionario **a** que “la expulsarían” con un 64.70%, seguido de “la suspenderían” con 11.78%, y teniendo el mismo porcentaje de 5.88%, las respuestas “la exhibirían”, “la descaminarían”, “dejarían que siguiera estudiando” y otros no respondieron. En cambio, en el cuestionario **b** el 70.58% contestan que “la expulsarían”, en segundo lugar “la suspenderían” con 17.64%, “la exhibirían” y “la discriminarían”, cada tienen un 5.89%.

Se visualiza que en el cuestionario **b**, sube el porcentaje al decir los adolescentes que expulsarían a su novia, pero aumenta al responder que no “la expulsarían”, más bien sería una suspensión. A pesar de este aumento, se puede

ver en sus respuestas abiertas que siguen viendo al embarazo entre los adolescentes, como algo que *“no es permitido en la escuela”*, como si fuera algo ilegal tener una embarazada dentro de la institución. Al igual que las adolescentes, los adolescentes piensan que es malo estar en la escuela embarazada y no queda claro del por qué no debiera ser así, seguirían las respuestas de los alumnos a este cuestionamiento *“porque no es bueno para la escuela”*; uno de ellos responde que sería una suspensión *“para que descanse hasta que nazca el bebé”*, dejando saber que tiene oportunidad de seguir sus estudios y que la escuela la apoyara en todo momento. Uno de los chavos menciona que la discriminarían ya que *“...así son los alumnos.”*, que ven con malos ojos a la joven embarazada, como una peste.

Es inverosímil para los adolescentes pensar que a ellos también los podrían expulsar como a ellas. Por la carga cultural en la que está inmersa la sociedad mexicana, sólo expulsan a la adolescente por mostrar su vientre con un ser adentro, por qué no al igual que a ella expulsan (como lo dicen los jóvenes) al adolescente, ya que también formó parte de ese nuevo individuo y debiera llevar las mismas consecuencias que las adolescentes.

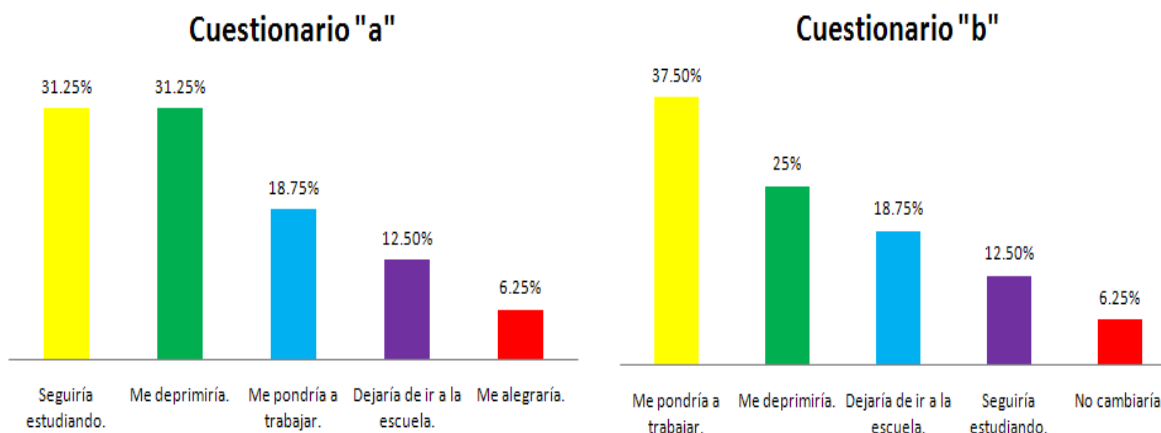
4.- ¿Qué sentimientos crees que surgirían en ti al enterarte que una compañera o amiga está embarazada?



Los amigos en esta etapa de la vida, a los adolescentes les queda claro que un amigo es con el que se puede confiar, entablar una conversación, que los intereses sean mutuos y que pueda depender del amigo. Es por ello que se les preguntó a los adolescentes sobre algún sentimiento que surgiría en ellos si se enteran que una amiga o una compañera está embarazada. En el cuestionario **a**, el 68.75% mencionan que *“la apoyarían”* y en segundo lugar les caería de *“sorpresa”* saberlo, con un 31.25%. En cambio, en el cuestionario **b**, los adolescentes piensan que realmente sería una *“sorpresa”* saberlo, con un 52.94%, el *“apoyo”* que se les brindaría bajo a un 35.28%, ahora aparecen el *“rechazo”* y el *“enojo”* con 5.89% respectivamente.

A la respuesta de los chicos, se pudo percatar que el apoyo, al igual que las adolescentes, se da porque es una amiga y necesita todo el apoyo en esa condición en que se encontraría, sin embargo, la respuesta de *“sorpresa”* realmente impresiona, porque algunos adolescentes son más pre-juiciosos con respecto a sus amigas, ya que uno menciona textualmente *“...mis amigas no son de ese tipo.”*, la pregunta sería ¿pues de que tipo son sus amigas?, otra respuesta muy recurrente: que no lo esperaban de ella, que fue una tonta y que no supo lo que hizo; otra forma de ver a la amiga, es que sería de una forma discriminada y por ello sería rechazada por los demás, porque ya lo dice él en sus propias palabras *“no lo verían bien”*.

5.- ¿De qué manera cambiaría tu vida si te enteraras que tu novia está embarazada?

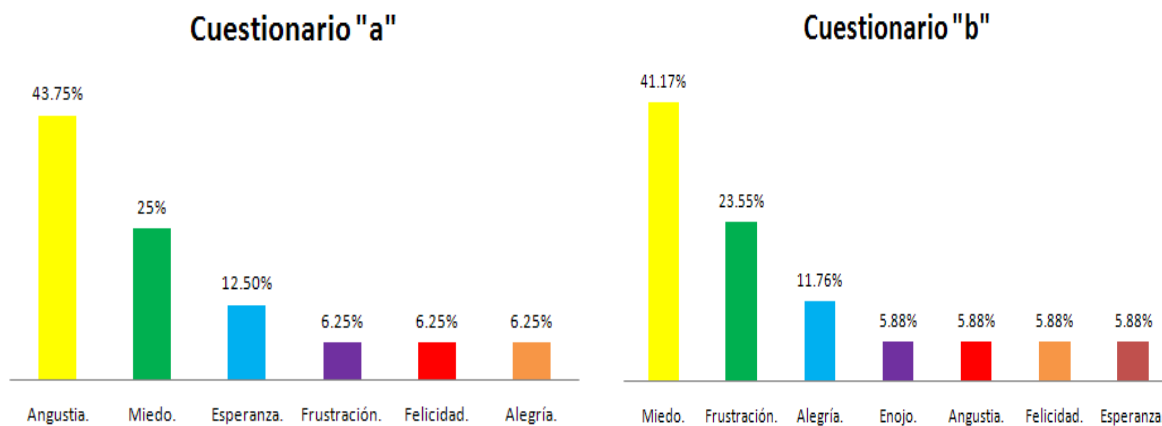


En esta pregunta se quiso conocer cuál es la manera en que cambiaría la vida del adolescente sí se enterara que su novia está embarazada de él. Fue un cuestionamiento que nos dio diversas respuestas, pero las más mencionadas fueron “*seguiría estudiando*” y “*me deprimiría*” con un 31.25% cada una, seguido de “*me podría a trabajar*” con 18.75%, después “*dejaría de ir a la escuela*” con un 12.50% y al final se encuentra “*me alegraría*” con 6.25%. Sin embargo, en el cuestionario **b**, “*me podría a trabajar*” llegó a primer lugar con 37.50%, “*me deprimiría*” en segundo lugar con 25%, “*dejaría de ir a la escuela*” con 18.75%, “*seguiría estudiando*” con 12.50% y “*no cambiaría*” con 6.25%.

Los adolescentes en el cuestionario **b**, toman la opción de ponerse a trabajar si su novia estuviera embarazada, ya que la mayoría saben de la responsabilidad que implica y piensa apoyarla y mantenerla a ella y al bebé. En el caso de los que contestaron que “*se deprimirían*” al enterarse del embarazo, piensan que esa depresión es porque ya no seguirían con su plan de vida que se fijaron, otra nos hace referencia a que sus padres no lo dejarían apoyar a su novia, y uno de los adolescentes nos menciona precisamente que tendría ese sentimiento de depresión “*porque sí sé que está embarazada, tendría que pensar en el mal que le hecho a ella y a mí*”.

Podemos prestar atención en lo jóvenes, ya que siguen pensando que lo que les pasaría si embarazaran a una chava, “*sería lo peor que pudiera pasarles en la vida*”, “*que realmente arruinaron su vida*” y que no existe una forma para controlar el cauce que crearon, ¿Por qué dejamos que ellos piensen así?

6.- ¿Qué sentimientos habría en ti, si te enteraras que tu novia está embarazada en este momento?



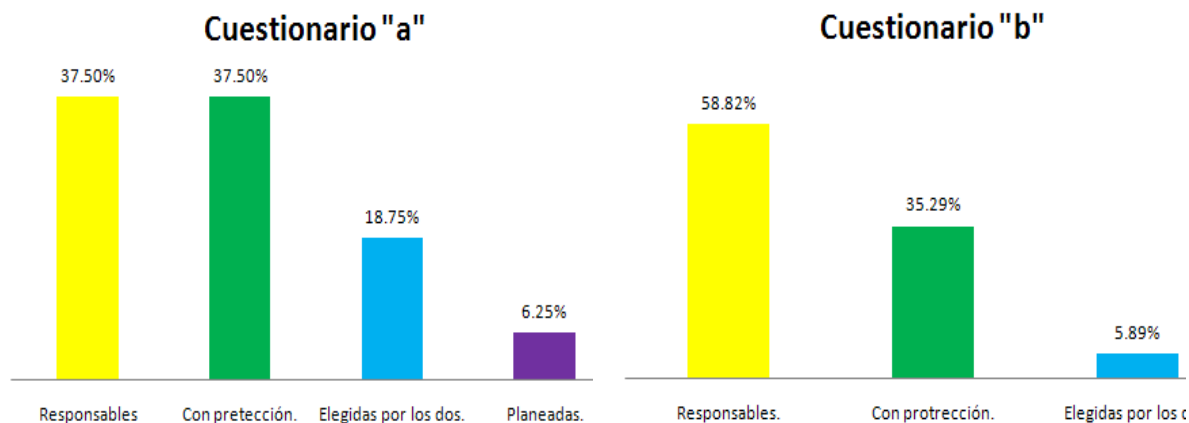
Por lo general, los seres humanos tenemos miedo a lo que pudiera pasar cuando no conocemos algo, o sea, a lo desconocido. Se quiso saber qué sentimiento tendría los adolescentes si se enteran que su novia está embarazada en este momento de su vida, a lo que ellos respondieron principalmente a la “*angustia*” que les provocaría saber de su novia embarazada, se tuvo el 43.75%, “*miedo*” se colocó en segundo lugar con 25%, algunos contestaron que sentirían “*esperanza*” al saber del embarazo, también existieron los casos que mencionaron la “*frustración*”, la “*felicidad*” y “*alegría*” que les produciría, respectivamente tienen un 6.25%.

En cambio, el cuestionario **b** tienen a la cabeza un sentimiento en los jóvenes de “*miedo*”, la “*frustración*” crece en el cuestionario **b** con 25.55%, la “*alegría*” sube poco con 11.76% y empatados con 5.88% se encuentran los reactivos “*enojo*”, “*angustia*” (baja mucho en el cuestionario **b**), “*felicidad*” y

“*esperanza*”. Ahora los jóvenes piensan que les invadiría más el miedo al enterarse que su novia está embarazada, pero ese miedo es fundado en que ellos no saben qué hacer frente a la circunstancias y cómo decírselo a los padres y su reacción, igualmente lo toman como angustiante. La respuestas que marcan la frustración va de la mano en el que el adolescente no sabría que hacer al momento de enterarse, “*si quedarse o salir corriendo*”. Por otra parte uno de ellos menciona que la frustración se basaría en lo impactante que sería la noticia y que eso lo llevaría a deprimirse. El más optimista de todos siente que con la esperanza no tendrá muchos problemas y que todo saldrá bien.

Tomando como base este ultimo jovencito que nos menciona la esperanza, en el cuestionario **b**, la mayoría tiene el sentimiento de no saber que hacer frente a un embarazo no planeado, pero qué hemos hecho para que los adolescentes, hablando de forma general, sientan que no tendrían las herramienta para saber el rumbo que deben tomar frente a esa situación. Por qué seguimos bombardeándolos de todo lo malo de un embarazo no planeado, no podemos evitarlos, mientras no se tenga una cultura y educación sexual abierta y sin prejuicios en las aulas, los embarazos adolescentes estarán ahí, en esas mismas aulas. Mejor apoyémoslos, digámosles que no tengan miedo, que no están solos, que su vida no se ha arruinado, que depende mucho de ellos, que efectivamente cambiara su vida, es muy cierto, pero no tienen que ser de la forma tan escabrosa que los jóvenes piensa y sienten que será tener un bebé a temprana edad.

7.- ¿Crees que el inicio de las relaciones sexuales debería de ser...?



Según la Encuesta Nacional de Juventud 2005, la edad en donde se concentra más el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes se encuentra entre las edades de 15 a los 19 años. Esa primera relación sexual, también nos mencionan, que fue principalmente con su novia con el 52.4%, seguido con una amiga con 33.9%, y por último con una sexo servidora (4.7%).

Es por ello que se pretendió conocer de que forma el adolescente cree que debe ser el inicio de sus relaciones sexuales, lo que nos arroja en el cuestionario **a** que deberían ser “*responsables*” y “*con protección*” que ocupan el primer lugar, teniendo así cada uno, un 37.50%; seguido por el reactivo “*elegido por los dos*” con 18.75% y el que fueran “*planeadas*” las relaciones sexuales con el 6.25%. En el caso del cuestionario **b**, más de la mitad de los adolescentes cuestionados, respondieron que serían de forma “*responsable*” (58.52%), seguido por las relaciones sexuales “*con protección*” (35.29%) y finalmente sería “*elegida por los dos*” (5.89%).

Este resultado no permite pensar que los adolescentes, tanto para niñas como para los niños, las relaciones sexuales deben de ser responsables, ligadas a, sin olvidar que deben protegerse y que debiesen “*ser elegidas por los dos*”. Pocos de estos chicos mencionan que el estar protegidos en las relaciones sexuales se evitan enfermedades de transmisión sexual y los embarazos

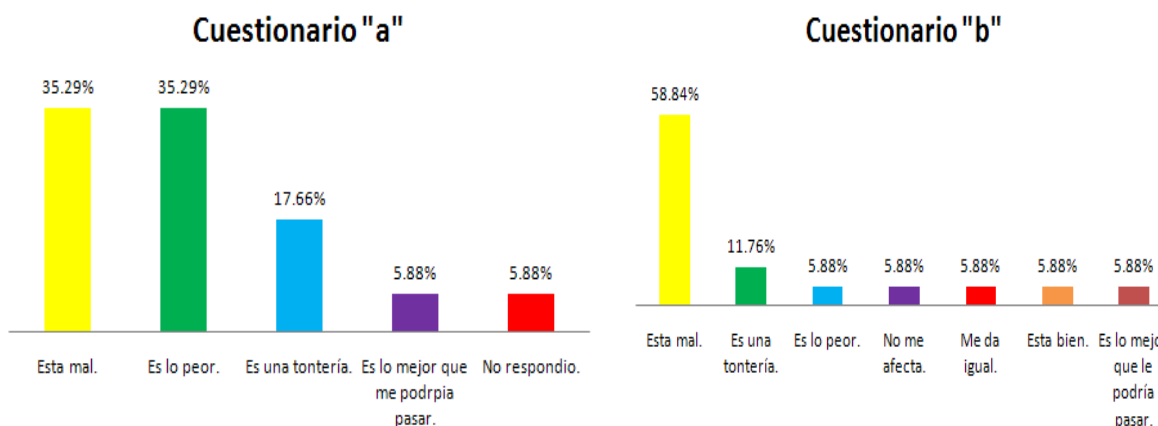
imprevistos, eso es muy cierto; sin embargo, existen encuestados que piensan que el utilizar protección en las relaciones sexuales es para evitar un embarazo, y eso también es verdad a medias. Como sabemos, el utilizar condón en particular, no sólo nos evita un embarazo, sino también de un síndrome grave como el SIDA. Sólo uno de estos adolescentes menciona que las relaciones deben ser responsables y que exista una comunicación entre la pareja.

Se sigue cuestionando por qué sí los adolescentes saben que las relaciones sexuales se hacen con responsabilidad, con protección y elegidas por los dos, luego, qué lleva a que los adolescentes se embaracen a temprana edad, qué parte estamos olvidando en la comunicación con ellos.

8.- ¿Qué opinión crees que la gente tendría de ti, si tu novia está embarazada?

En la siguiente pregunta los chicos no manifiestan muchos prejuicios, los chicos perciben que la gente los considera irresponsables pues no supieron cómo cuidarse ni cómo cuidar a las chicas, como si la obligación de cuidarse sólo perteneciera única y exclusivamente a el varón, desde luego esto es lo que comúnmente se cree y se le hace creer a los jóvenes cuando en realidad la responsabilidad debería ser de ambos, por otro lado manifiestan que sólo los criticarían por ser muy pequeños, más no por haber embarazado a una chica, ellos no refieren que su vida se destruyó, más bien manifiestan que la gente les diría: *"ya arruinaste la vida de esa pobre chica"*.

9- ¿Qué piensas de tener un bebé en este momento de tu vida?



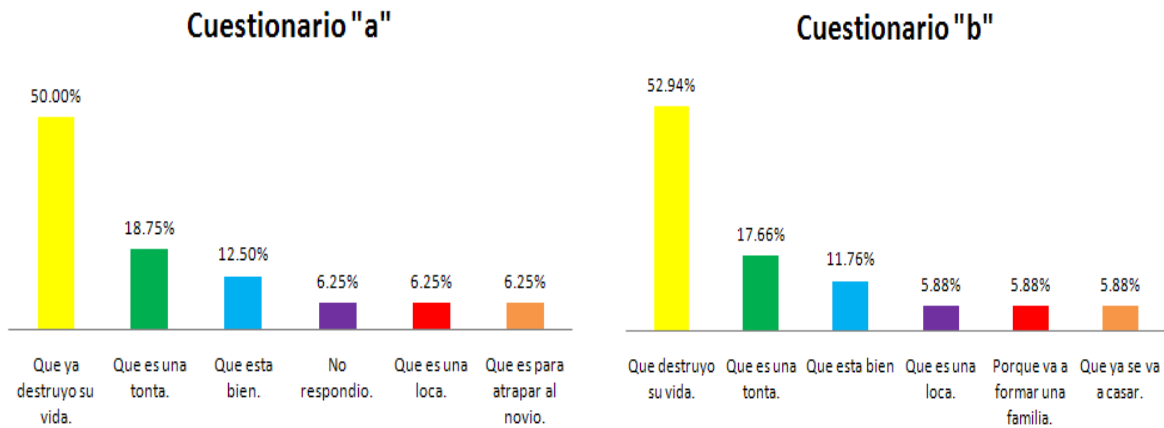
En el cuestionario **a** las respuestas de los chicos fueron las siguientes: el 35.29% considera que “*está mal*”, pues ellos expresan que “*no continuarían con su proyecto de vida*” y que “*esta no es la mejor edad para tener hijos*”, refieren también que “*no tienen dinero y no sabrían como mantener al bebe y a la chica*”, nuevamente vuelven a manifestar que son ellos los que tienen que cuidar a la chava, ya que afirman que la gente los vería mal porque no supieron cómo cuidar a su novia, el 35.29% refiere que “*es lo peor*”, pues deben de seguir con su proyecto de vida y un bebé lo vendría a cambiar todo, el 17.66% considera que “*es una tontería*”, relatan los adolescentes que aún “*no tienen la ilusión de tener un bebé*”, y aún “*no es tiempo*”, el 5.88% “*es lo mejor que les podría pasar*”, y el 5.88% no respondió.

En cuanto al cuestionario **b**, se observa lo siguiente: el 58.84% considera que “*está mal*”, pues porque no ha terminado con sus estudios y no saben cómo van a apoyar a su pareja, el 5.88% cree que “*es lo peor*”, el 5.88% que “*es lo mejor que le pudiera pasar*”, el 5.88% que “*está bien*”, y el 5.88% contestó que “*le da igual*”, debido a que no ha considerado por el momento tener un hijo.

Como se puede observar que la opción *está mal* tuvo un considerable aumento del 23.55%, pues al parecer los chicos consideran como mal el tener un

bebé en este momento de su vida, como se explico con anterioridad ellos creen que, ya no van a poder realizar cosas de su edad, como por ejemplo ir a fiestas, dejar de asistir a la escuela parece ser la principal preocupación, quizá sea esta la razón por la cual ellos consideran que *“está mal”*, en cuanto al reactivo es lo peor tuvo una importante disminución, a diferencia es bastante significativa, pues su disminución pertenece al 29.41%, de ahí que los chicos han dejado de pensar sólo en que *“es lo peor”* y consideran otras opciones como *“está bien”*, *“me da igual”*, *“no le afectaría”*.

10.- ¿Qué pensarías si una compañera está embarazada?



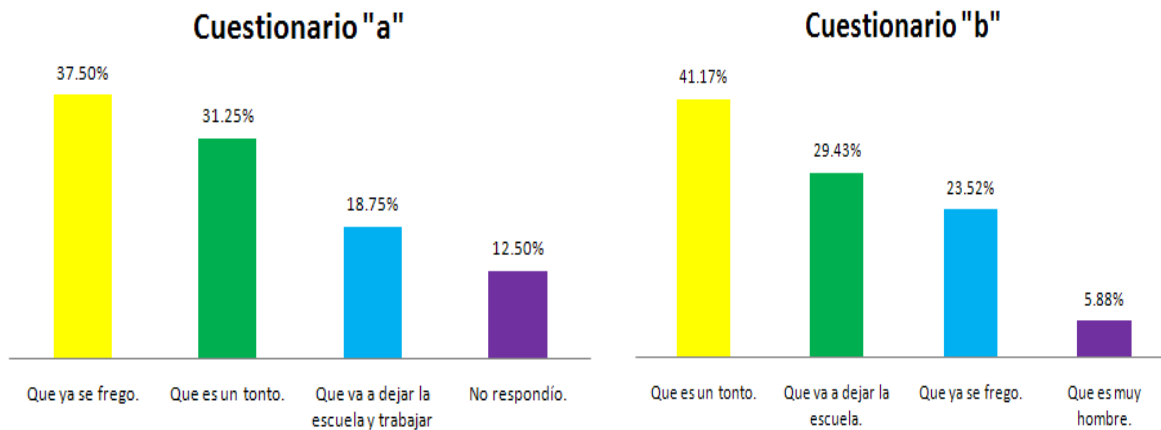
Los resultados en el cuestionario **a** fueron los siguientes: 50% considera que *“ya destruyo su vida”*, 18.75% *“es una tonta”*, 12.50% opina que *“está bien”* el 6.25% *“es una loca”*, 6.25% que *“es para atrapar al novio”*, y el restante 6.25% no respondió.

El cuestionario **b** arroja lo siguiente: 52.94% *“ya destruyó su vida”*, 17.66% *“es una tonta”*, el 11.76% *“está bien”*, el 5.88% *“es una loca”*, el 5.8% *“va a formar una familia”* y finalmente que *“ya se va a casar”* el 5.88%.

Respecto a esta pregunta parece no haber aumento significativo entre las respuestas, sin embargo, cabe destacar que en el cuestionario **b** se incluyen

respuestas como: “*va a formar una familia*”, y “*ya se va a casar*”, los jóvenes consideran que las chicas, en el momento de embarazarse son unas tontas, pues ya no van a salir a fiestas, ya no se van a poder divertir porque con un hijo, las mujeres ya no se divierten igual, esta es la concepción que los chicos tienen, coinciden con las chicas que se tienen que quedar a cuidar a los hijos, mientras que ellos van a conseguir el sustento, ¿pero será que ya con un hijo ya no te diviertes? O bien las diversiones cambian, pues ahora en lugar de ir a un antro, iré a fiestas de amiguitos, y quizá eso también sea diversión.

11.- ¿Qué pensarías si te enteraras que un compañero embarazo a su novia?



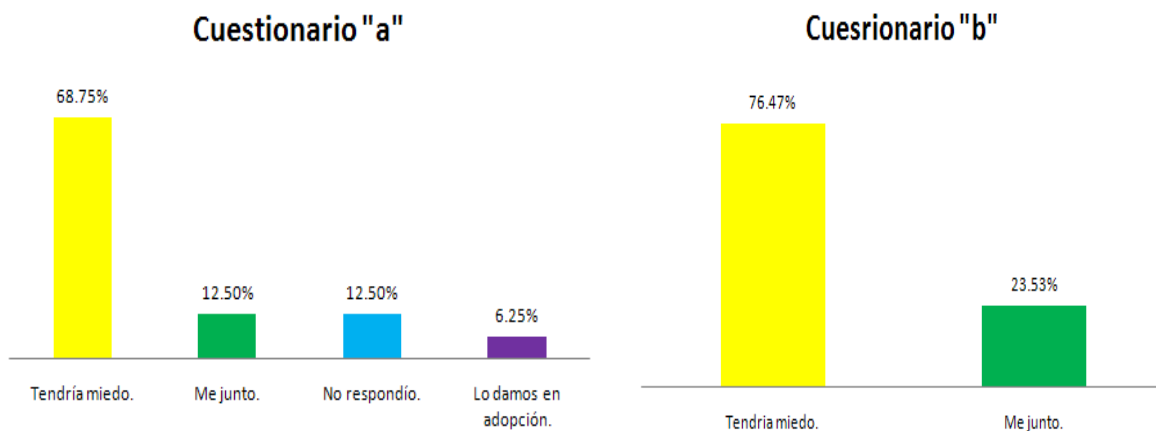
En esta pregunta los efectos fueron los siguientes: para el cuestionario **a** el 37.50% destaca que “*ya se fregó*”, pues ellos consideran que “*van a dejar de estudiar*”, y va dejar de hacer cosas interesantes, el 31.25% pertenece a que “*es un tonto*”, el 18.75% “*va a dejar de estudiar*”, y el 12.50% no respondió.

Para el cuestionario **b** los resultados son los siguientes: 23.52% pertenece a que “*ya se fregó*”, el 41.17 %, “*es un tonto*”, el 29% “*va a dejar de estudiar*” para ponerse a trabajar, y el 5.88% que “*es muy hombre*”.

En esta pregunta vuelven a coincidir varones como mujeres, en que sí una chica se embaraza está muy mal visto, ya que lo más importante para ellos es

lograr una carrera universitaria, lo que implicaría que tuvieran una buena posición económica, cómo si con eso te lo estuvieran garantizando. Se nota un importante aumento en la opción que “*es un tonto*” con un 9.92%, sin embargo, hubo una disminución del 13.98% en la opción “*ya se fregó*”, respecto a las respuestas que los chicos dan, son muy parecidas a las de las chicas ya que ellos consideran que se tienen “que fregar” con un bebé y que no queda otro remedio más que quedarse en casa realizar las labores domesticas, y es que no es que este mal, lo malo es que las personas que son las encargadas de proporcionarles información, se dedican a despotricar en contra de ser sólo amas de casa, lo malo está en que no les ofrezcan otro tipo de cosas a los adolescentes, dejan que se vayan con dudas. Nos parece se debería tener mucho cuidado a quien se está contratando para dar este tipo de platicas.

12.- ¿Qué harías si te enteraras que estas embarazada en este momento?



Los resultados que se manifiestan en el cuestionario **a** son los siguientes: el 68.75% de la población opinan que “*tendría miedo*” al enfrentar junto con su pareja un embarazo, el 12.50% considera que “*se juntaría*”, para responder la chava y el bebé, el 12% no respondo, y el 6.25% “*lo daría en adopción*”.

Sin embargo, para el cuestionario **b** los resultados fueron los siguientes: 76.47% que considera que “*tendrían miedo*” y el 23.33% que “*se juntaría*”. Al

observar las graficas pudimos percatarnos que existe un considerable aumento en la opción de *“tendría miedo”* del 1.11%, de la misma manera la opción de *“me juntaría”* tiene un 11.03% de diferencia.

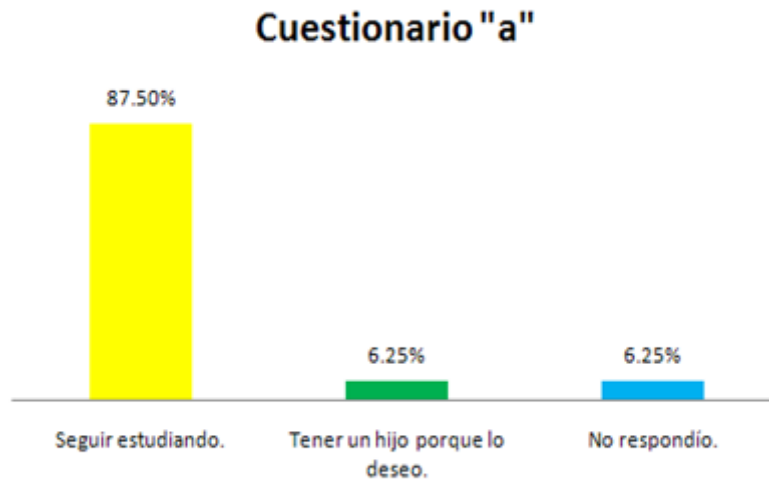
Los chicos presentan tener miedo debido a que no saben que harían con el bebé no sabrían cómo educarlo, a diferencia de las chicas ellos no tienen miedo de la reacción de los padres, les preocupa no poder continuar con sus estudios, por lo tanto no tendrán éxito en la vida.

13.- ¿En qué etapa de la vida crees que es adecuado iniciar las relaciones sexuales?

Los chicos consideran igual que las chicas que hasta que tengan una mayoría de edad, ya que de esta manera ellos ya son maduros, por lo tanto, ya pueden iniciar con una vida sexual activa, pues según ellos tu cuerpo ya está bien desarrollado, así como ya eres independiente.

Estas ideas que tienen respecto a lograr tener una carrera, son opiniones que van generando en la sociedad adulta, y si consideramos que los jóvenes ansían introducir a dicha sociedad, tomaran de ellos lo que mejor les convenga o bien lo que más similitud se tenga a con ellos, de tal suerte un embarazo para ellos no es tan mal visto como para las chicas.

14. Para ti ¿Cuál sería la mejor opción en este momento?



Para la mayoría de los chicos al igual que las chicas en este momento, continuar con sus estudios es lo más importante, pues se considera que con ello tendrán un excelente futuro, para poderse preparar y tener un futuro exitoso, y poder avanzar en las metas elegidas. Como se mencionó con las chicas esta es la convocatoria a la que todo joven está invitado, a la cual no pueden faltar, ya que de hacerlo estaría fallándole a los a todos los adultos.

4.4. Discusión de los datos.

Los alumnos de la Secundaria Técnica, mencionan que conocen cómo se previenen los embarazos y saben que los pueden prevenir utilizando los diferentes métodos anticonceptivos que existen. Según la Encuesta Nacional de Juventud 2005, el 92.5% de los jóvenes dicen conocer algún método anticonceptivo, siendo el condón el primer método que señalaron, tanto hombre como mujeres, y es el más usado por ellos con un 86.9%; como segundo método dicen conocer las píldoras y en tercer lugar para hombres la ligadura de trompas y para las mujeres el DIU.

En este caso, podemos decir que éstos jovencitos saben de la existencia de algún método de anticoncepción, al igual que en la Encuesta Nacional, también existe una relación con el condón, siendo este también mencionado por los alumnos, dejando a los hombres con más menciones que en las mujeres.

En cuanto a las relaciones sexuales, los alumnos coinciden con que éstas debieran “ser con responsabilidad”, sin embargo, las mujeres mantienen esa respuesta en ambos cuestionarios (**a** y **b**), en cambio, los hombres tiene una diferencia en cada cuestionario ya que en el cuestionario **a** existe una igualdad entre que son “responsables” y que deben ser “con protección”, y por el lado del cuestionario **b** tiene la mayoría la “responsabilidad” y en segundo lugar “con protección”. Se cree que en este cambio de respuesta, tuvo lugar el trabajo que realizaron los jóvenes en la actividad de los “Agudiza tus sentido” ya que muchos tenían que hacerse responsables de la compañera que les toco para que ella y él llegaran a salvo al audiovisual.

No obstante, tanto mujeres como hombres no dejan de lado la protección o la responsabilidad, hacen saber en estos cuestionarios, que las relaciones sexuales no se las toman a la ligera, porque no dejan a un lado la responsabilidad que conlleva, que se hacen con protección y que deben ser elegidas por los dos.

Sin embargo, ¿por qué nuestro a dolescentes se embarazan a temprana edad? sí ellos mismo hacen referencia que conocen la diversidad de anticonceptivos que existen y que las relaciones sexuales se hacen con responsabilidad. Se puede mencionar a la Encuesta Nacional de Juventud 2005, en donde los jovenes encuestados dicen que él o ella deciden individualmente sobre el método anticonceptivo a utilizar, lo afirma el 36.5% que “ellos mismos” resolvieron protegerse, y el caso a destacar es rol de la mujer, porque queda supeditado a la decisión de la pareja qué método utilizar, y esto se da mayormente entre las jóvenes de 12 a 15 años, en donde tres de cada 10 jóvenes dejan a sus parejas la determinación de qué anticonceptivo usar. Podemos ver que las

jovencitas de secundaria son las que menos opinan en cuanto a la anticoncepción, dejando así al muchacho para que decida por ellas, y si el método, que por lo general es el condón, no funcionó quedan ellas expuestas a embarazarse sin planearlo. Sin embargo, si ella junto con su pareja eligen un método para cada uno y la barrera la tienen ambos, ¿no sería menos la posibilidad que quedaran “embarazados”?

Es importante mencionar que los jóvenes podrán conocer algunos métodos anticonceptivos, pero de ahí que sepan la adecuada utilización, el control de cada uno de ellos, de la diversidad de métodos que existen, está muy distante. También deben estar bien orientados a que no todos los métodos, sobre todo las mujeres, sirven para todas en general ya que depende de muchos factores para que algunos métodos sean adecuados al cuerpo de cada mujer.

Esta inadecuada información que puedan recibir los jóvenes, que no sea dada por verdaderos especialistas, puede dar pie a que los jóvenes corran aun más el riesgo de tener un embarazo no planeado, si no hacen un buen uso de los diferentes métodos anticonceptivos que existen en el mercado. Es por ello que debieran existir talleres en donde los jóvenes se expresen, compartan sus dudas, se las aclaren, que puedan dejar ese discurso en donde las relaciones sexuales se vuelven perversas, que se les brinden las herramientas para que ellos conozcan cada uno de los métodos de anticoncepción para que puedan tener una sexualidad plena y sin dificultades.

En cuanto a qué opinan los jóvenes en la edad en que deben de iniciar sus relaciones sexuales se concentra, tanto en hombre como en mujeres, principalmente después de los 18 años. Piensan que después de esta edad, primero ya están desarrollados, en segundo lugar que pueden terminar una carrera y tercero tendrán un empleo que les permita, si tienen un embarazo imprevisto, darle lo mejor al bebé ya que tendrán con que mantenerlo.

Sin embargo, vemos a los jóvenes tanto hombres como mujeres. que tienen muy arraigado que se debe terminar como sea una carrera, y sin ella, no serán nada en la vida, no tendrán éxito, que no podrán ofrecer a su familia un sustento que les permita ser feliz a lo largo de sus vidas. Y si ellos en la etapa de la adolescencia llegasen a tener un embarazo no planeado, sin poder terminar una carrera, el haberles fallado a los padres, y no tener un empleo bien remunerado, a éstos adolescentes su mundo se les desmorona y la perspectiva de la vida les cambia por completo, llegando a pensar que su vida se ha arruinado al momento de enterarse que esperan un bebé.

Es por ello que deben obligarse padres de familia, comunidad, planta docente, especialista, etc., a comunicar a los jóvenes la importancia que reviste el tener relaciones sexuales, que no deben tomarse a la ligera, que si no se tienen las debidas precauciones utilizando adecuadamente los métodos anticonceptivos, pueden cambiar sus vidas, más no se arruinarían y no será el fin del mundo si ellos se lo proponen, y más si los adultos no les niegan su apoyo que es básico en la vida de los adolescentes y que ayuden a que vivan su adolescencia como lo dice el Dr. Claudio Stern, como esa etapa en donde se preparan para la edad adulta, sin que tengan que asumir muchas de las responsabilidades que ésta implica.

Mencionando a los padres, los adolescentes del grupo muestra piensan que si sus padres se enteraran que están embarazadas o que su novia los está, saben que ellos se enojarán. La mayoría de los alumnos tanto hombres como mujeres, contestarán que se enojarían si saben que están “embarazados”; algunos de los alumnos mencionan que sus padres les dirán que están muy chicos para eso o que no están preparados para asumir esa responsabilidad.

Se pudo observar que en el cuestionario **a** los chicos mencionaron como primer opción, que “*se enojarían*” empatando con “*te apoyarían en la decisión que tú eligieras*”, y 4 diferentes reactivos con menos mención. Sin embargo, en el

cuestionario **b** hay un cambio significativo, ya que ahora los chicos tienen como el reactivo más mencionado “*se enojaría*”, dejando en segundo y con cierta diferencia en cuanto a la primera, “*te apoyarían en la decisión que tú eligieras*”, y 2 con menos mención. En cuanto a las chicas, ellas mantienen prácticamente el mismo porcentaje tanto en el cuestionario **a** como el **b**; en primer lugar en menciones el reactivo “*se enojarían*” y como segunda mención “*te apoyarían en la decisión que tú eligieras*”. Podemos ver que en los chicos, varios cambiaron sus respuesta al aplicarles el cuestionario **b**, llegan ellos en conclusión que definitivamente sus padres se enojaría si se enteran que su novia esta embarazada, en cambio, las chicas saben desde el principio que sus padres se enojaran con ellas al embarazarse.

Pero estos alumnos presienten que sus padres, a pesar que en un inicio si se molestaran con ellos, contarán con su apoyo y los dejaran que tomen la mejor decisión para ellos, dando así su apoyo incondicional; no debemos olvidar que no todos los padres piensan igual y no todos los adolescentes tienen el apoyo que merecen, se debe mencionar a los alumnos que expresaron que “*los sacarían de la escuela a fuerza*”, y a otros que “*los pondrían a trabajar*”, como primera mención.

Se sigue viendo que las chicas, al igual en la pregunta de qué harían sí se enteran que están embarazadas en este momento, ellas siguen contestando “*tendría miedo*”, pero más que un miedo al no saber que hacer con un bebé ya en los brazos, es miedo a la reacción de los padres. En las jovencitas podemos ver que llevan la carga más pesada al saberse embarazadas, porque son ellas las que tienen que hacerse cargo del bebé en caso que su pareja no lo quiera hacer, son a ellas a las que discriminan, a quienes corren de las escuelas, las que llevan toda la carga emocional de un embarazo no deseado o no planeado, la carga social, son ellas las que saben que necesitan todo la comprensión, el apoyo y el cariño de los suyos, a pesar de saber la reacción de sus padres si se enteran de un embarazo imprevisto y del posible rechazo de su familia.

Pero en los chicos de este grupo, se puede observar de nueva cuenta que cambia su forma de pensar al homegenizar sus respuestas en el cuestionario **b**, ya que en el cuestionario **a** tienen varios reactivos señalados como primer opción, y en el cuestionario **b** tres cuartas partes se concentra en “*tendría miedo*” y el resto en “*me junto*”.

Estos jovencitos están más preocupados y con miedo a no saber qué hacer con el bebé, como lo deben educar, les preocupa sobre manera el no poder continuar con sus estudios y no puedan tener éxito en la vida, a diferencia de las chicas, ellos no tienen miedo de la reacción de los padres. Ellos no cargan con la presión social, que en nuestra sociedad mexicana pesa y muy fuerte el embarazo no planeado y más si la jovencita es madre soltera. Pero en este grupo, la cuarta parte de alumnos marcan como su primera elección, “*me junto*”, en donde ellos piensan como una opción el poder vivir con su novia y hacerse responsables del bebé trabajando. Pese a esto, se dice que las uniones o el matrimonio que ocurre dentro de la adolescencia tienden a ser más inestable, llegan a separarse más prontamente, de aquellas uniones o matrimonios que ocurren más tarde.

Las adolescentes de este grupo, poco menos de la mayoría piensan que tener un bebé “*esta mal*”, más de una cuarta parte de ellas cree que “*es una tontería*” y en tercer lugar “*es lo peor*”. En cambio los chicos más de la mitad piensa que “*esta mal*”, “*es una tontería*” esta como segunda mención y el resto tiene diversas respuestas. Aquí las chicas aumentaron en que “*es una tontería*” y en los chicos, “*esta mal*” aumento considerablemente, ya que fue mencionado más veces en el cuestionario **b** que en el **a**. Todas las respuestas dadas por ambos grupos de pares, da como resultado que muchos de ellos piensan que un bebé viene a cambiar todo y no podrían seguir su proyecto de vida. A ellas y ellos les sigue preocupando el no poder terminar con la escuela, el no saber qué hacer con el bebé ya que no es la mejor edad para tenerlo, que no es la ilusión de un adolescente tener un ser a su cargo en esta etapa de la vida, van a dejar a ir a fiestas y dejaran de hacer cosas de adolescentes.

Muy pocos de estos jóvenes piensan que el tener un bebé “no les cambiaría nada”, que “está bien”, que “les daría igual” y otros que “sería lo mejor que les pudiera pasar”.

De manera que las y los adolescentes también pensaron de qué forma les cambiaría la vida si se enteran que están embarazadas y los jóvenes que su novia lo estuvieran, dio a una variedad de respuestas y cambios en cada resultado de cuestionario **a** y **b**. Al aplicar el cuestionario **a**, a las adolescentes en primer lugar estaba “me pondría a trabajar”, seguido de “me deprimiría” y en tercero “me alegraría”, en cambio en el cuestionario **b**, “me deprimiría” se fue al primer lugar, “me alegraría” en segundo y tercero “seguiría estudiando” (siendo estos tres con mayor porcentaje). Se puede pensar que el resultado que tuvo el cuestionario **b** con referencia al cuestionario **a**, fue referente también al ejercicio “**Agudiza tus sentidos**”, que se llevó a cabo, ya que muchas de las alumnas estaban renuente al utilizar el globo simulando estar embarazadas y otras al final del ejercicio hasta le ponía nombre a su globo y veían si era niña o niño dependiendo el color que les hubiera tocado, al igual que la plática que se les dio referente a que la vida de una mamá adolescente efectivamente cambia, pero no es sinónimo de ya no poder estudiar o que la vida terminó con un hijo. Se piensa que realmente influyó en sus respuestas de las adolescentes ya en el cuestionario **b**, al estar ahora más marcados que se “deprimiría”, otras se “alegrarían” y algunas “seguirían estudiando”.

Ahora en los alumnos en el cuestionario **a**, mencionan que “seguiría estudiando” y “me deprimiría” están con el mismo porcentaje, siendo los más altos, seguido de “me pondría a trabajar”, como los tres más mencionados por los adolescentes. En cambio en el cuestionario **b**, vemos que “me pondría a trabajar” ahora está como primer reactivo, “me deprimiría” pasó a segundo y “dejaría de ir a la escuela”, de ser cuarto en el cuestionario **a**, ahora pasó a tercer plano. Se observó que la actividad con los globos, ellos siendo la guía de las chicas cuando se vendan los ojos, y la plática posterior que se dio, los jovencitos reforzaron que

ellos son los proveedores en esta situación, y para poder serlo es necesario dejar de estudiar.

Sin embargo, la mayoría de las y los alumnos que contestaron que se “*deprimirían*”, manifiestan que es por el hecho de dejar a un lado su proyecto de vida, el no seguir estudiando y no poder tener una carrera que les asegure su futuro para poder brindar una sustentabilidad a su futura familia. Los chicos se siguen aferrando a la idea de una carrera, un título universitario para tener éxito en la vida.

Difícilmente las y los jóvenes dejarán de sentir miedo, enojo, frustración, angustia al enterarse que están embarazadas o que la novia lo está, si se sigue dando a los jóvenes información que un embarazo les destruye la vida completamente, que el famoso proyecto de vida que les construyeron y en el que ellos creyeron no les servirá si se “embarazaron”. Los chicos en general, al responder qué sentimiento habría en ellas si se enteran que están embarazadas o que la novia lo está, muy poco menciona felicidad, pero las mujeres señalan más los sentimientos angustiantes, los que te enojan, los que te dan miedo, y por el lado de los hombres, sigue prevaleciendo éstos igual, pero otros mencionan la alegría, la felicidad y la esperanza.

La sociedad juzga a las jovencitas más que a ellos, ya que las alumnas de este grupo nos dicen cómo pensará la gente si las ve embarazadas, les dirán que no supieron cuidarse porque querían amarrar al novio, que son unas “fáciles” porque se enredan con el primero que pase, que son unas “zorras” porque no tienen principios ni valores. Ellas saben que la sociedad las juzgará por el hecho de traer a un ser al mundo a temprana edad, sin embargo a ellos, los hombres sólo mencionan que la gente les dirá que son muy pequeños para ser papás, más no por haber embarazado a una chica, la gente únicamente hará mención que le destruyó la vida a esa pobre chica. Por qué seguimos viendo que el hombre sale bien librado del problema, si se le puede llamar problema; con el simple hecho que

él esté visto como proveedor y que lo cumpla ha realizado la función por lo que ha venido a la vida y cumplió con el estigma que le la sociedad le dio.

Las y los alumnos de este grupo comparten la idea que “*es un tonto*” un compañero que embaraza a su novia, no obstante, las chicas lo ven como “*tonto*” porque ya no podrá divertirse, no podrá ir a fiestas, él no podrá seguir con sus estudios, y no lo ven con los mismo ojos que ellas ven a su compañera si saliera embarazada, porque ellas misma la dejan ver como si fuera “la zorra” de la escuela, como “una loca”, “que destruyo su vida” por completo.

En cambio los alumnos si un compañero embaraza a su novia sería “tonto” porque perdio la oportunidad de seguir estudiando y garantizar una buena posición económica, al igual lo siguen viendo como proveedor ya que mencionan que tendrá que dejar de ir a la escuela para ponerse a trabajar, lo cual implica que “*ya se frego*”. Son muy pocos los que culpabilizan y juzgan a sus compañeras o amigas si resulta que estan embarazadas, en cambio, tanto hombres como mujeres de éste salón piensan que la amistad es muy importante y que se debe brindar el apoyo a los amigos ya que para eso, creen ellos, que están para apoyarse en las buenas y en las malas.

Pero a los adolescentes de este salón, al conocer que su amiga estaría embarazada no deja de sorprenderlos desde un inicio, pero resulta que tendrán su apoyo, que deben tenerlo y saben que si con los adultos no lo pueden obtener, saben que con un adolescente igual a ellos si lo tendrán, siempre y cuando sean amigos; uno de los alumnos menciona que él sentiría rechazo hacia ella, pero más que un rechazo de él para ella, se referiría a que en la escuela tendrá rechazo por parte de sus pares, ya que la juzgarán y no verán bien el embarazo.

Entonces el embarazo que es mal visto dentro de la institución escolar es por parte de los alumnos, por parte de los docentes, o porque de los adultos, padres y maestros, que les hacen ver a los chavos que el embarazo adolescente

es el fin de su futuro y que el proyecto de vida se truncó. Será que los mismos adultos estigmatizan al embarazo precoz como lo peor del mundo y lo transmiten a la nueva generación dejándoles ninguna opción de seguir con su vida si quedan “embarazados”.

Es por ello que los propios adolescentes del grupo muestra piensan que si en la escuela se enteran que una alumna está embarazada la expulsarían. Las mujeres de este salón dicen que “*la expulsarían*”, a excepción de una que dice que “*la apoyaría*”, sin embargo, los hombres dicen que efectivamente “*la expulsarían*”, unos creen que “*la suspenderían*”, otro que “*la discriminarían*” y un último “*la exhibirían*”. Sin embargo, estas dos últimas se refieren a los alumnos en general, y las dos primeras, a la institución como tal.

En el cuestionario **b**, las mujeres les queda más claro que la institución en donde cursan su tercer año de secundaria no las apoyara en cuanto a un embarazo no planeado, y a los hombres en este mismo cuestionario **b**, dan menos opciones que en el cuestionario **a**, sin embargo, el reactivo “*la expulsarían*” tiene un mayor número de menciones. Entonces a las adolescentes en verdad se les expulsa de la escuela cuando se sabe que está embarazada, no se les dan opciones para que pueda terminar sus estudios y pueda tener el futuro o su proyecto de vida que tanto anhelo en esta etapa de la vida.

¿Por qué no se expulsa de igual forma al alumno que dio también la “semillita” para engendrar a ese nuevo ser, que al final de la historia es víctima de las circunstancias? ¿Por qué la mujer es quien paga los platos rotos y el hombre sale, en cierta forma, bien librado de las circunstancias? ¿Por qué la institución ve al embarazo como mal ejemplo entre las demás alumnas y es motivo para expulsarla? Sí el expulsar a un alumno es por una acción grave que cometió a la regla que imparte la institución escolar.

En dond  dice que el embarazo no planeado en la etapa de la adolescencia es un delito grave, que fue en contra de las normas y las reglas de la escuela, para que la alumna en cuesti3n sea expulsada sin oportunidad de terminar su secundaria y sin la ayuda de las autoridades, de los padres y la sociedad, para que pueda terminar un carrera o hacer una vida en la que ella y su bebé pueda ser la mejor, la que ellos hayan querido. En suma  Por qué los adolescentes piensan que su vida termino si saben que est n o su novia est  embarazada?

Conclusiones

“Nos pronunciamos por la libertad de todas las mujeres mexicanas y el derecho a decidir sobre su cuerpo y su maternidad por el respeto a los proyectos de vida de las mujeres, a sus decisiones, a su vida y a su libertad de conciencia. Las niñas tienen derecho a no ser madres”

INMUJERES D.F.

El trabajo con chicos adolescentes es de suma importancia, ya que en el trabajo de campo realizado, así como la investigación documental, efectuado por el equipo de investigación se pudo dar cuenta de que es fundamental el trabajar con este grupo social, que en algunos aspectos es potencialmente vulnerable, pues no sólo pasa por cambios morfológicos, psicológicos, sino también socioculturales en donde las expectativas que se tienen de ellos son una carga difícil de llevar a cuentas, pues se espera que en poco tiempo de su vida tomen decisiones que cambiarán de manera radical el rumbo de sus vidas, y que sin embargo, en algunas ocasiones ese proyecto de vida que eligen, es un ideal, es un proyecto en el que sus padres pensaron para ellos. Y el quedar embarazada o embarazar a la novia, no es uno de los aspectos que los padres esperen de sus hijos en esta etapa de la vida.

El trabajo con adolescentes es muy absorbente pero además es preocupante que no se tenga una herramienta y un equipo de trabajo especializado para poder aclarar las dudas que estos tengan. Y que sin embargo es algo que no se puede dejar atrás, las y los jóvenes son, como se ha dicha tantas veces, el presente y futuro del país y al igual que cualquier otra persona se les debe de brindar la oportunidad de que ellos tomen las decisiones que mejor les convenga, eso sí, con la diferencia de que éstas se harán de una manera

informada y responsables. Y con el simple hecho de conocer las diferentes opciones que la vida les ofrece les abre el panorama.

Es notable observar que en pleno siglo XXI, siga habiendo los mismos patrones que cada individuo debe cumplir desde siglos pasados, en esta sociedad “contemporánea”. Se le sigue viendo a la mujer como la protectora del hogar, de los hijos, la que da todo por la familia, en tanto a los hombres, siguen siendo los proveedores dadores de recursos económicos para la familia.

Se ve a los jóvenes de este nuevo siglo que van alcanzando los comportamientos a éstas mismas ideas, en donde las adolescentes por el hecho de ser mujeres su único fin en la vida es ser madre, que debe engendrar un nuevo ser y deberá cumplir su función de ama de casa, de la responsable de la familia, y en cambio los adolescentes, siguen con la idea que su único destino es ser el que provee los insumos a su familia. Él debe preocuparse por trabajar y ya.

Los procesos de socialización pueden observarse en el hecho que a las chicas generalmente sólo les hacen ver y que contemplen una forma de vida en el caso de quedar embarazadas, y es, en este caso, sólo ver el camino de la crianza y ser buena madre, que es algo que está establecido desde hace muchos años y que se transmite de generación en generación, no sólo por parte de la familia, sino también en algunos casos por los mismos docentes o personal que laboran dentro de la institución escolar, como lo son el orientador, el trabajador social o en su caso el médico.

Es increíble que los propios profesionistas, encargados también de la educación de los adolescentes, sigan transmitiendo estos patrones a las y los adolescentes del rol que deben asumir en esta vida y que no existe otro en el que ellas y ellos puedan visualizarse, que no les brinden nuevas y diferentes perspectivas en la que todos puedan compartir funciones.

No se trata sólo de asustarlas y decirles “ya se arruino tu vida”, sino que por el contrario, lo importante es brindarles apoyo, que no se sientan solas en el camino y que aprecien el ser madres, pero que puedan darse cuenta de que el ser mujer no solamente es eso, que ésta es solamente una de las áreas y que tienen el derecho tanto ellas como sus propios hijos de aspirar a vivir mejor.

Es importante que se den cuenta de que no deben ser discriminadas por el simple hecho de quedar embarazadas y que como mujer pueden decidir cuándo y cuántos hijos tener. Pues el simple hecho de tener control sobre su cuerpo incrementa su autoestima y clarifica su auto concepto, modifica el sentido de la vida de las adolescentes y les permite tomar decisiones por si solas o en compañía de una pareja.

Las mujeres adolescentes valen por el simple hecho de existir, ellas son las que en un futuro transmitirán los valores a sus hijas e hijos y si ellas se valoran, entonces valorarán a sus hijas e hijos, dándoles un lugar de igualdad, equidad y respeto.

El embarazo sí les preocupa a los adolescentes, es un tema que les causa miedo. Es un miedo, primero a los padres, de cómo decirles la noticia y la reacción de éstos; segundo, miedo a no saber qué hacer con un bebé y la responsabilidad que conlleva; y tercero, miedo a que dirán los demás, las chavas por verles su vientre abultado y los hombres porque les dirán que perjudicaron la vida de su novia. Les preocupa que si en la escuela saben que ella, adolescente, está embarazada la expulsarán, en cambio a los adolescentes, tendrán que salir a trabajar si quieren hacerse cargo del bebé y de ella.

Dentro del ámbito educativo no se les muestra a los jóvenes qué hacer después de un embarazo no planeado e imprevisto. Se les enseña lo malo que de esto resulta para su futuro, sin embargo, no se les dan opciones de cómo acercarse a los padres en este momento, a donde acudir para recibir más

información, de los cuidados de un bebé, a que los jóvenes, tanto hombres como mujeres, aprendan que la responsabilidad de ese nuevo ser es dos, que la crianza de un hijo con apoyo es mejor.

Es responsabilidad de nosotras como profesionales no dejar atrás a las y los adolescentes, cada quien en su ámbito de responsabilidad, los empresarios creando empleos, los médicos otorgando servicios de salud de calidad y accesibles a los adolescentes, y nosotras como pedagogas educando, estructurando y poniendo en marcha programas encaminados a posibilitar en las y los chicos la toma de las riendas de su vida, de valorar lo que tienen y mirar hacia adelante, que retomen y asuman su lugar en este mundo como seres pensantes valiosos y responsables.

El embarazo adolescente a últimas fechas ha registrado porcentajes altos, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSyN) 2006 reporta que la tasa de embarazo en niñas y adolescentes de entre 12 a 19 años fue de 79 por cada mil mujeres, en el informe se estima que 695 mil 100 adolescentes han estado embarazadas alguna vez.

El problema seguirá si no se atiende la insuficiente educación sexual, la falta de disponibilidad de métodos anticonceptivos, el que haya maestros poco preparados, pues como pudimos constatar, la educación sexual que se les imparte a los jóvenes, no siempre es la adecuada, esta educación está llena de prejuicios que los mismos maestros proponen, no se les ofrece una educación libre, sino se impone a los juicios que los profesores puedan emitir.

Los que se pretende con esta educación en la secundarias y al convertirla en educación básica, es para que exista una congruencia entre la formación que se da en el preescolar, la primaria y que remate en la secundaria. En esta última fase, se pretende que el adolescente tenga las herramientas necesarias para aprender a lo largo de su vida y que tenga éxito en ella. Que vaya fortaleciendo

sus competencias para la vida en aspecto que incluyan a lo afectivo, lo social, su medio ambiente y la vida democrática. Que al aprender de estas competencias el alumno movilice sus saberes, "...saber hacer con saber y con conciencia respecto del impacto de ese hacer."¹⁴¹, que por ejemplo, él pueda enumerar los derechos humanos con los ojos cerrados, sin embargo, discrimine a las personas con necesidades especiales. Se pretende a ser un alumno, un ser humano.

La educación sexual en este nivel educativo, en el Plan de Estudios 2006, lo hacen en base al disfrute responsable de una sexualidad, en donde se queda comprendido las dimensiones de afecto, género, reproducción y disfrute. Sin embargo, en el libro de texto de Formación 2 Cívica y Ética, sólo menciona que todos tenemos derecho a la reproducción y al disfrute de la sexualidad, sin en cambio, nunca se menciona cómo es ese disfrute responsable de la sexualidad en los jóvenes. Se mencionan que con los métodos anticonceptivos se puede evitar un embarazo no deseado o una enfermedad de transmisión sexual, y sólo son mencionados algunos métodos temporales y los definitivos, sin embargo, falta por mencionar los métodos naturales, que a pesar que no son de mucha efectividad, es importante que los jóvenes conozcan de su existencia y como se utilizan.

Cuándo se está preparado para que los jóvenes inicien una vida sexual y hasta cuándo se debe tener hijos, esta decisión dependerá de cada joven, que tome su propia decisión en base a la formación ética que se le va impartiendo a lo largo del curso de Formación Cívica y Ética y lo aprendido en su vida personal.

Existen también ámbitos que ayudan a tomar medidas preventivas para evitar, en éste caso, embarazos tempranos, sin embargo, se deja como última instancia al sector salud, con personal capacitado (doctores) quienes deban de indicar el mejor método anticonceptivo a utilizar para los jóvenes. Es muy cierto que en la escuela se conocen de los métodos anticonceptivos, al igual que en la familia y en todos los medios de comunicación que existen, sin en cambio, sólo es

¹⁴¹ Plan de Estudios 2006., Secretaria de Educación Pública., México, 2ª edición, 2007., p. 5.

con gente realmente capacitada la que nos pueda revisar y decir cuál es el mejor método anticonceptivo para utilizar, que va a depender de las características de cada mujer; es importante recordar que no todos los anticonceptivos funciona a toda la población femenina y a la masculina. Esta es una parte que no se menciona en el libro.

Por la parte de ser padres a temprana edad, sólo se les dice que el hecho de traer a un ser es una responsabilidad muy grande, que a los ojos de ellos los adultos, un adolescente no puede llevar esa carga, que sería incapaz de hacerlo. Que su proyecto de vida cambiara por completo y no habrá modo de poderlo modificar, porque será un cambio radical sin vuelta de hoja. Por qué se les hace ver que el proyecto de vida no debe tener cambios, que sólo podrá ser alterado o modificado, mas no tener un cambio en su proyecto. Pero ¿qué pasa si existe ese cambio?, ¿termina mi vida ahí?, ¿no tengo más opciones?, ¿soy un fracasado?, ¿por qué no me dan una solución? Por qué será que vemos al embarazo en la adolescencia como lo peor que lo pudiera pasar a la jovencita. Y en éste libro de texto ¿Qué postura tiene el hombre?

En los testimonios que menciona el libro de Formación 2 Cívica y Ética¹⁴², se relatan historias de fracaso, por qué no relatar historias de éxito en donde el ser madre a temprana edad es difícil, no es que sea “miel sobre hojuelas”, pero no es sinónimo de fracaso, de arruinar por completo la vida de la joven madre; existen miles de historias en donde la adolescente ha llegado a tener una vida profesional, un trabajo gratificante, una familia, una estabilidad emocional y económica (es el caso de dos alumnas de éste presente trabajo con historias de éxito); por qué siempre nos vamos al extremo malo de las cosas.

Por lo tanto, cómo podemos asegurar que el alumno de secundaria disfrute y cuide su persona, como lo menciona el Plan de Estudios 2006 para la asignatura de Formación Cívica y Ética, si no le están dando las herramientas que tanto

¹⁴² *Op. cit.*, p. 163.

menciona dicho plan. Cómo puedan tomar decisiones responsables y que fortalezcan su integridad y su bienestar afectivo, y que analicen las condiciones y alternativas de la vida actual para identificar posibilidades futuras en el corto, mediano y largo plazo, si no les damos diferentes parámetros a los que ellos puedan tomar la mejor decisión; por qué sólo nos aferramos a darles el más drástico de los casos, y en el peor de ellos, sólo se les da uno, que es el peor.

Al igual que una de las competencias que marca dicho plan, es hacer que los alumnos resuelvan problemas, que manejen la desilusión y el fracaso, sin embargo, cuando se hace el contraste con los alumnos de tercero de la Secundaria Técnica a quienes se les hizo el cuestionario para esta investigación, sí se sentiría frustrados y desilusión al saber que están embarazadas o embarazaron a su novia, ellos respondieron afirmativamente además que no sabrían que hacer con “ese problema”; por lo tanto no se está llegando a éste cometido que plantea una de las competencias de dicho plan.

Pero más de lo que pueda decir el Plan y los Programas de Estudios 2006, para hacer un mejor ser humano, no servirán sí los que imparten dichos conocimientos no están familiarizados con cada uno de las asignaturas y por ende, con cada uno de los temas que se pretenden ver en los programas. Sí sigue dando educación sexual la profesora que ni ella misma conoce su cuerpo y que no haya disfrutado de su sexualidad, entonces cómo puede ser capaz de mostrar a las generaciones venideras lo que va más allá del disfrute de la sexualidad. Si el profesional que dé estos temas de embarazo a temprana edad, tiene muy arraigado que el tener un hijo a temprana edad y sin casarse, es un pecado, entonces como los jóvenes podrán ver un mejor futuro. Si nosotros como docente seguimos medicando, en cierta forma, a los jóvenes para que utilicen “N” número de anticonceptivos sin antes decirles que lo primero que deben hacer es consultar un especialista que les dirá el mejor método para cada uno de ellos, seguiremos haciendo más grande esta madeja de desinformación para los jóvenes.

Los padres de familia juegan un papel importantísimo en este tema de la sexualidad responsable. Sin embargo, ellos siguen arraigados a que estos temas son un tabú, a esa moralidad que caracteriza de cierta forma a la sociedad mexicanas, con el apego a las ideas religiosas tan arraigadas que existe, será muy difícil que los padres se les quite el miedo a hablar con sus propios hijos sobre el disfrutar amplio de su vida sexual, que los acompañen a que consulten juntos especialistas sobre el tema, que exista una excelente comunicación entre ambas partes.

Será mejor que los padres no arrojen a sus hijos a la inadecuada información, que de esa hay miles, sin embargo, una información veraz hay muy poca por parte de los medios de comunicación, que por el hecho de vender sus productos, no les importa el contenido y la desinformación que existen dentro de ellos. Por qué en vez de que realizan películas pornográficas sin sentido de pertenencia como pareja y sin un vínculo afectivo, sólo carnal, se hacen películas eróticas que muestren el disfrute de las relaciones sexuales y de la sexualidad, cuando dos personas tienen un vínculo efectivo y que se muestre que se puede hacer con el cuidado de su salud para ambos.

La falta de una verdadera y plena educación sexual a edades más tempranas se refleja la problemática de los embarazos precoces, ya que los chicos no cuentan con las herramientas necesarias para que ellos enfrenten con responsabilidad y libertad el inicio de relaciones sexuales, que más temprano que tarde las iniciará.

No existe realmente una educación sexual, se da poca información y los jóvenes tienen acceso limitado a los medios que eviten un embarazo o que impidan que el desarrollo embrionario concluya con un nacimiento.

El Internet es el tipo de acceso que los jóvenes hoy en día tienen para satisfacer sus propias necesidades, en caso de no encontrar respuestas tanto en la familia como en la escuela, sin embargo cabe destacar que la información que

ahí se les da específicamente en cuanto a cómo deben iniciar su vida sexual, dista mucho de su realidad, aparecen videos pornográficos, en donde la oferta es: tener relaciones sin protección y poco realistas. Frente a esta oferta el chico pudiera sentirse confundido.

Faltan más campañas de información para que los jóvenes tengan métodos de control natal accesibles, y también una verdadera información en cuanto a la maternidad, quitar de su mente conceptos que por años han reinado, como por ejemplo; que la maternidad es lo peor que le puede pasar a alguien, que las mujeres somos unas “putas” por el hecho de procrear.

Cabe destacar que es necesario que los profesores cuenten con una adecuada preparación, para la impartición de temas en materia de sexualidad, y no sólo en este ámbito, sino en la preparación para saber cómo tratar a las chicas que llegan a embarazarse durante esta etapa, debido a que dentro de las escuelas se llega a pensar que un embarazo es un asunto que puede llegar a ser contagioso o de imitación.

Los jóvenes no siempre están informados, se sienten inmunes a las enfermedades y la desinformación también se da entre adultos porque se considera que la educación sexual promoverá la promiscuidad y eso es equivocado.

Bibliografía

- Adán, J. P. y Cordero, J. R. "Sociología de la familia y de la sexualidad". EDICEP, España, pp. 178.
- Álvarez N., López F. y Rivera R. Educación sexual y prevención del embarazo en adolescentes de telesecundaria. UPN, México, 2006, pp. 167.
- Anzaldúa A. Raúl E., Reflexiones en torno a la construcción imaginaria de la identidad, Jiménez, M Antonio, comp., en Encrucijadas de lo imaginario., UACM, México, 2007, pp. 257.
- APARICIO Ortiz P., Tesis: Educación en la sexualidad: fundamentada en el erotismo, como eje transversal, en las asignaturas de biología y formación cívica y ética, como propuesta metodológica en educación secundaria., 2005, pp. 403.
- Ballesteros, U.A. Concepto actual de la adolescencia., en Peinado, (Ed.) Paidología, Porrúa, México, p.261-346.
- Beauvoir, S de. El segundo sexo II. La experiencia vivida. Siglo XX, Buenos Aires, 1981, pp. 503.
- Cabadas B. Guadalupe S., Pareja y matrimonio a la luz de la evolución de las relaciones de objeto., 2001, en Tesis: Mujeres reconstruidas: estudio del temor a la repetición del divorcio en un grupo terapéutico. UNAM, México, pp. 273.
- Conde F. G., Mendoza A. M., Formación 2 Cívica y Ética., Macmillan, México D.F., 2008, pp. 316.
- Craviota C. Manual de Contenidos para el Curso Básico sobre Orientación Sexual y Planificación Familiar. Secretaria de Salud y Planificación Familiar, México. 1987, pp. 333.
- Crooks. R. y Baur. K. Nuestra sexualidad, Thompson, México, 2004, pp. 705
- Delval, Juan. El desarrollo humano. Siglo veintiuno de España editores, 4º ed., España, 1999. pp. 579.

- Deschamps, Jean-Pierre, Embarazo y Maternidad en la adolescencia. Herder, Barcelona, 1979, pp. 271.
- Díez, B. Mariano, Educación de la Sexualidad., 2ª.ed., EDAMEX, México, 1991, pp. 166.
- Encuesta Nacional de Juventud 2005. Instituto Mexicano de la Juventud. Centro de investigaciones y estudios sobre la juventud.
- Fernández M. Octavio., Abordaje Teórico y Clínico del Adolescente., Ediciones Nueva Visión, Buenos Aires 1986. pp. 375
- Fernández, A. M. La mujer de la ilusión: pactos y contratos entre hombres y mujeres. Paidós, 1999, Argentina, pp. 270.
- Fize Michel., ¿Adolescencia en crisis?, Por el derecho al reconocimiento social. Siglo XXI, México, 2001, pp. 157.
- Fize, Michel., Los adolescentes, FCE, México, 2007. pp. 135.
- Formación Cívica y Ética., Secretaría de Educación Pública., México, 2007, pp. 80.
- García, H. Gloria, El embarazo no planeado en la juventud: Las opiniones de los jóvenes., en Más vale prevenir que lamentar, Percepciones sobre el embarazo en adolescencia. Instituto Nacional de las mujeres, UNICEF.
- Gobierno del Distrito Federal, Tu futuro en Libertad, 2008, pp.167.
- González N, José de Jesús, Psicopatología de la adolescencia, El manual moderno, México, 2001, pp. 277.
- Grinberg, León y Rebeca, Identidad y cambio. Paidós, Barcelona, 1980, en Jiménez, M Antonio, comp., Reflexiones en torno a la construcción imaginaria de la identidad, en Encrucijadas de lo imaginario. UACM, México, 2007, pp. 256.
- Grinder, E. Robert. *Adolescencia*. Limusa, México, 2004, pp, 579.
- Horrocks, E. John. Psicología de la Adolescencia., Editorial Trillas, EUA, 1984, pp. 464.
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Anticonceptivos>
- <http://lahoradelbreak.blogspot.com/2008/04/los-mtodos-anticonceptivos-ms.html>

- <http://salud.comohacerpara.com/n3053/como-utilizar-los-metodos-anticonceptivos-naturales.html>
- <http://sepiensa.org.mx/contenidos/2004/irene/introjp/intrijp.html>
- Hurlock B., Elizabeth, *Psicología de la adolescencia*, edición revisada y ampliada, Paidós, México, reimpr. de la ed. de 2001, pp. 572.
- Hutcherson, Hilda. *Lo que tu madre nunca te contó sobre el sexo. Síntesis*, España, 2002, pp. 431
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI), *Mujeres y Hombres en México*, 11ª ed. 2007.
- Jiménez, M Antonio, comp., en *Encrucijadas de lo imaginario.*, UACM, México, 2007, pp. 257.
- Langer, Ana. *La salud sexual y reproductiva de los adolescentes.*, en *Adolescencia (IMSS)*, Vol. 3: 1996.
- Langer. A. y Tolbert K. *Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México*. Edamex, 4ª edición 31 agosto de 2000, México, pp. 415.
- Lehalle, Henri, *Psicología de los adolescentes*, CNCA, Grijalbo, México, 1990, pp. 207.
- *Manual: La salud sexual y reproductiva en la adolescencia*. Secretaría de Salud, México, 2002.
- *Manual: Sexualidad y planificación familiar*. Futuro lector, México.
- Monroy de V., Anameli., *Salud, sexualidad y adolescencia*, Pax-México, 1998, pp. 256.
- Noriega E. José Antonio. "Prohibido embarazarse: los discursos sobre el embarazo en adolescentes...", tesis, Institución Educativa en Hermosillo, Sonora, p. 19.
- Obiols, Guillermo y Di Segni, O. Silvia, *Ser adolescente en la posmodernidad en Adolescencia, posmodernidad y escuela*. Novedades, Buenos Aires, 2006, pp. 207.
- Ochoa Anabel, *Los Anticonceptivos Explicados a los Jóvenes*, Aguilar, México, 2006, pp. 269.

- Paz R. Mónica, Propuesta del diseño de un taller para la prevención del embarazo no planeado y el aborto, orientado a los adolescentes de segundo grado de secundaria., Tesis, UPN, México. (2003), pp.181.
- Perinat. M. Adolfo, comp., Los adolescentes en el siglo XXI: un enfoque psicosocial, UOC, Barcelona, 2003, pp. 270.
- Pick. Susan. Planeando tu vida. Programa de educación sexual y para la vida dirigida a los adolescentes. Planeta, México, 1988. pp. 413.
- Plan de Estudios 2006., Secretaria de Educación Pública., México, 2ª edición, 2007, pp. 34.
- Quintero Becerra Nina G., Embarazo Adolescente, Tesis, INPer2003
- Ramírez G. Beatriz y Anzaldúa, A. Raúl E. Subjetividad y relación educativa. UAM Azcapotzalco, México, pp. 200.
- Ramírez, G. Beatriz coord. Administración y poder, una reflexión transdisciplinaria. UAM, México, pp. 216.
- Rice, F. Philip, Desarrollo humano: estudio del ciclo vital”, Prentice-Hall, México, 1997, pp. 668.
- Ruiz, G. Xiomara., La sexualidad humana. UAEM, México, 1998, pp. 237
- Sanford, L. T. y Donovan, M, E. “Woman and self-esteem”. Viking. www.getnewvisions.com/selfesteem
- Sherif, M y Sherif, C, Problema of yours; transition to adulthood in a changing world, Aldine Publishing, Chicago, 1965., en Aberastury A. y Knobel M., Adolescencia normal: un enfoque psicoanalítico, Paidós, México, 1990, p. 38.
- Stern, C. Estereotipos de género, relaciones sexuales y embarazo adolescente en las vidas de los jóvenes de diferentes contextos socioculturales en México., Estudios Sociológico, (México), Colegio de México, Núm. 73, enero – abril, 2007.
- Stern, C. Estereotipos de género, relaciones sexuales y embarazo adolescente en las vidas de los jóvenes de diferentes contextos socioculturales en México., Estudios Sociológico, (México), Colegio de México, Núm. 73, enero – abril, 2007.

- Stern, Claudio. Ph.D., Embarazo adolescente. Significado e implicaciones para distintos sectores sociales.
- Stern, Claudio., en Revista Horizontes. Niñez, Adolescencia y Juventud. Nueva época, No.1: Agosto 2002.
- Stern, Claudio., Ph.D., El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica., en Salud Pública (México 1997); Vol. 39, N° 2: p. 137-143.
- Stern, Claudio., Significado e implicaciones del embarazo adolescente en distintos contextos socioculturales de México: reseña de un proyecto en proceso.
- Velasco M. Leticia, Desarrollo biológico, psicológico y social del adolescente., en Revista Horizontes. Niñez, Adolescencia y Juventud. Nueva época No.1 Agosto 2002.
- Venegas O. Jorge H. Estrategias metodológicas para talleres de sexualidad. El manual moderno, México-Bogotá, 2000, pp. 185.
- www.andar.org.mx
- www.anticoncepcion.cl/metoanti09.htm
- www.ecologiablog.com/post/308/metodos-anticonceptivos-naturales
- www.geosalud.com/Salud%20Reproductiva/vasectomia.htm
- www.gire.org.mx
- www.healthsystem.virginia.edu/uvahealth/peds_infectious_sp/toxic.cfm
- www.inmujer.df.gob.mx
- www.mexfam.org.mx
- www.paraqueestebien.com.mx/hombre/torax/salud/salud22.htm
- www.planificacionfamiliar.net/contracepcion/ligadura.shtml
- www.planificanet.gob.mx/index.php?option=com_content&task=view
- www.proyectosfindecarrera.com/definicion/Rol.htm
- www.proyectosfindecarrera.com/definicion/Rol.htm
- www.salud.com/secciones/salud_femenina.asp?contenido=14654w&id=103

Anexos

(Anexo 1)

CUESTIONARIO -MUJERES-

Edad: _____

Instrucciones:

Responde las siguientes preguntas de manera sincera, en algunas de las preguntas encontraras varias opciones de posibles respuestas, por lo que puedes elegir más de una, de ser así te pedimos que las enumeres por orden de importancia y después expliques la que hayas elegido como número uno.

1.- ¿Sabes cómo se pueden prevenir los embarazos?

- a)
-
- Sí b)
-
- No

¿Cómo? _____

2.- ¿Qué reacción habría en tu familia si se enteran que estás embarazada?

- | | |
|--|---|
| a) <input type="checkbox"/> Se enojarían. | f) <input type="checkbox"/> Te correrían |
| b) <input type="checkbox"/> Les daría gusto. | g) <input type="checkbox"/> Te casarían a la fuerza. |
| c) <input type="checkbox"/> Te obligarían a abortar. | h) <input type="checkbox"/> Te apoyarían en la decisión que tu eligieras. |
| d) <input type="checkbox"/> Te sacarían de la escuela. | i) <input type="checkbox"/> No te dejarían salir de casa. |
| e) <input type="checkbox"/> Se avergonzarían. | j) <input type="checkbox"/> Te pondrían a trabajar. |

Por qué: _____

3.- ¿Qué sucedería en la escuela si se enteran que estás embarazada?

- | | |
|--|--|
| a) <input type="checkbox"/> Te expulsarían. | d) <input type="checkbox"/> Te suspenderían. |
| b) <input type="checkbox"/> Te exhibirían. | e) <input type="checkbox"/> Te apoyarían. |
| c) <input type="checkbox"/> Te discriminarían. | f) <input type="checkbox"/> Dejarían que siguieras estudiando. |

Por qué: _____

4.- ¿Qué sentimientos crees que surgirían en ti al enterarte que una compañera o amiga está embarazada?

- | | |
|--|---|
| a) <input type="checkbox"/> Rechazo. | e) <input type="checkbox"/> Apoyo. |
| b) <input type="checkbox"/> Compasión. | f) <input type="checkbox"/> Enojo. |
| c) <input type="checkbox"/> Sorpresa. | g) <input type="checkbox"/> Desilusión. |
| d) <input type="checkbox"/> Agresión. | h) <input type="checkbox"/> Felicidad. |

Por qué: _____

5.- ¿De qué manera cambiaría tu vida si te enteras que estás embarazada?

- | | |
|--|---|
| a) <input type="checkbox"/> Me alegraría. | f) <input type="checkbox"/> Me deprimiría. |
| b) <input type="checkbox"/> Dejaría de ir a fiestas. | g) <input type="checkbox"/> Dejaría de ir a la escuela. |
| c) <input type="checkbox"/> Me pondría a trabajar. | h) <input type="checkbox"/> Me tendría que casar. |
| d) <input type="checkbox"/> Seguiría estudiando. | i) <input type="checkbox"/> Me iría a vivir con él. |
| e) <input type="checkbox"/> No cambiaría. | |

Por qué: _____

6.- ¿Qué sentimientos habría en ti, si te enteras que estás embarazada en este momento?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| a) <input type="checkbox"/> Enojo. | g) <input type="checkbox"/> Frustración. |
| b) <input type="checkbox"/> Coraje. | h) <input type="checkbox"/> Felicidad. |
| c) <input type="checkbox"/> Miedo. | i) <input type="checkbox"/> Plenitud. |
| d) <input type="checkbox"/> Abandono. | j) <input type="checkbox"/> Alegría. |
| e) <input type="checkbox"/> Rechazo. | k) <input type="checkbox"/> Esperanza. |
| f) <input type="checkbox"/> Angustia. | l) <input type="checkbox"/> Ilusión. |

Por qué: _____

7.- ¿Crees que el inicio de las relaciones sexuales deberían de ser...?

- | | |
|--|--|
| a) <input type="checkbox"/> Responsables. | e) <input type="checkbox"/> Porque quiero. |
| b) <input type="checkbox"/> Con protección. | f) <input type="checkbox"/> Planeadas. |
| c) <input type="checkbox"/> Espontáneas. | g) <input type="checkbox"/> Pasajeras. |
| d) <input type="checkbox"/> Elegida por los dos. | h) <input type="checkbox"/> Obligadas. |

Por qué: _____

8.- ¿Qué opinión crees que la gente tendría de ti, si en este momento estuvieras embarazada?

Por qué: _____

9.- ¿Qué piensas de tener un bebé en este momento de tu vida?

- | | |
|--|---|
| a) <input type="checkbox"/> Me vale. | f) <input type="checkbox"/> Me da igual. |
| b) <input type="checkbox"/> Está mal. | g) <input type="checkbox"/> Está bien. |
| c) <input type="checkbox"/> Es lo peor. | h) <input type="checkbox"/> Es la mejor opción para ya no estudiar. |
| d) <input type="checkbox"/> Es una tontería. | i) <input type="checkbox"/> Es lo mejor que me podría pasar. |
| e) <input type="checkbox"/> No me afecta. | |

Por qué: _____

10.- ¿Qué pensarías si una compañera está embarazada?

- | | |
|---|--|
| a) <input type="checkbox"/> Que es una loca. | f) <input type="checkbox"/> Que es una zorra. |
| b) <input type="checkbox"/> Que está bien. | g) <input type="checkbox"/> Que es una tonta. |
| c) <input type="checkbox"/> Que es para atrapar al novio. | h) <input type="checkbox"/> Que es porque va a formar una familia. |
| d) <input type="checkbox"/> Que ya destruyo su vida. | i) <input type="checkbox"/> Que ya se quería casar. |
| e) <input type="checkbox"/> Que sus papás no la cuidaron. | j) <input type="checkbox"/> Que está bien porque es mujer. |

Por qué: _____

11.- ¿Qué pensarías si te enteraras que un compañero embarazo a su novia?

- | | |
|---|---|
| a) <input type="checkbox"/> Que es muy hombre. | d) <input type="checkbox"/> Que es un tonto. |
| b) <input type="checkbox"/> Que ya lo atraparon. | e) <input type="checkbox"/> Que ya se fregó. |
| c) <input type="checkbox"/> Está bien porque va a formar una familia. | f) <input type="checkbox"/> Que va dejar la escuela y ponerse a trabajar. |

Por qué: _____

12.- ¿Qué harías si te enteras que estás embarazada en este momento?

- | | |
|------------------------------|--------------------------------|
| a) () Tendría miedo. | e) () Lo tendría sola. |
| b) () Lo abortaría. | f) () No me hago responsable. |
| c) () Lo damos en adopción. | g) () Me junto. |
| d) () Me voy con un amigo. | |

Por qué: _____

13.- ¿En qué etapa de la vida crees que es adecuado iniciar las relaciones sexuales?

Por qué: _____

14.- Para ti, ¿Cuál sería la mejor opción en este momento?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| a) () Seguir estudiando. | e) () Quedarme en casa como hija de familia. |
| b) () Tener un hijo para casarme. | f) () Tener un hijo para tener mi propia familia. |
| c) () Tener un hijo porque lo deseo. | |
| d) () Embarazarme porque soy grande. | |

Por qué: _____

...GRACIAS...

6.- ¿Qué sentimientos habría en ti, si te enteras que tu novia está embarazada en este momento de ti?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| a) <input type="checkbox"/> Enojo. | g) <input type="checkbox"/> Frustración. |
| b) <input type="checkbox"/> Coraje. | h) <input type="checkbox"/> Felicidad. |
| c) <input type="checkbox"/> Miedo. | i) <input type="checkbox"/> Plenitud. |
| d) <input type="checkbox"/> Abandono. | j) <input type="checkbox"/> Alegría. |
| e) <input type="checkbox"/> Rechazo. | k) <input type="checkbox"/> Esperanza. |
| f) <input type="checkbox"/> Angustia. | l) <input type="checkbox"/> Ilusión. |

Por qué: _____

7.- ¿Crees que el inicio de las relaciones sexuales deberían de ser...?

- | | |
|--|--|
| a) <input type="checkbox"/> Responsables. | e) <input type="checkbox"/> Porque quiero. |
| b) <input type="checkbox"/> Con protección. | f) <input type="checkbox"/> Planeadas. |
| c) <input type="checkbox"/> Espontáneas. | g) <input type="checkbox"/> Pasajeras. |
| d) <input type="checkbox"/> Elegida por los dos. | h) <input type="checkbox"/> Obligadas. |

Por qué: _____

8.- ¿Qué opinión crees que la gente tendría de ti, si tu novia estuviera embarazada?

Por qué: _____

9.- ¿Qué piensas de tener un bebé en este momento de tu vida?

- | | |
|--|---|
| a) <input type="checkbox"/> Me vale. | f) <input type="checkbox"/> Me da igual. |
| b) <input type="checkbox"/> Está mal. | g) <input type="checkbox"/> Está bien. |
| c) <input type="checkbox"/> Es lo peor. | h) <input type="checkbox"/> Es la mejor opción para ya no estudiar. |
| d) <input type="checkbox"/> Es una tontería. | i) <input type="checkbox"/> Es lo mejor que me podría pasar. |
| e) <input type="checkbox"/> No me afecta. | |

Por qué: _____

10.- ¿Qué pensarías si una compañera está embarazada?

- | | |
|---|--|
| a) <input type="checkbox"/> Que es una loca. | f) <input type="checkbox"/> Que es una zorra. |
| b) <input type="checkbox"/> Que está bien. | g) <input type="checkbox"/> Que es una tonta. |
| c) <input type="checkbox"/> Que es para atrapar al novio. | h) <input type="checkbox"/> Que es porque va a formar una familia. |
| d) <input type="checkbox"/> Que ya destruyo su vida. | i) <input type="checkbox"/> Que ya se quería casar. |
| e) <input type="checkbox"/> Que sus papás no la cuidaron. | j) <input type="checkbox"/> Que está bien porque es mujer. |

Por qué: _____

11.- ¿Qué pensarías si te enteraras que un compañero embarazo a su novia?

- | | |
|---|---|
| a) <input type="checkbox"/> Que es muy hombre. | d) <input type="checkbox"/> Que es un tonto. |
| b) <input type="checkbox"/> Que ya lo atraparon. | e) <input type="checkbox"/> Que ya se fregó. |
| c) <input type="checkbox"/> Está bien porque va a formar una familia. | f) <input type="checkbox"/> Que va dejar la escuela y ponerse a trabajar. |

Por qué: _____

12.- ¿Qué harías si te enteraras que tu novia está embarazada en este momento de ti?

- | | |
|--|---|
| a) <input type="checkbox"/> Tendría miedo. | e) <input type="checkbox"/> Digo que no es mío. |
| b) <input type="checkbox"/> La haría que abortara. | f) <input type="checkbox"/> No me hago responsable. |
| c) <input type="checkbox"/> Lo damos en adopción. | g) <input type="checkbox"/> Me junto. |
| d) <input type="checkbox"/> Me voy con un amigo. | |

Por qué: _____

13.- ¿En qué etapa de la vida crees que es adecuado iniciar las relaciones sexuales?

Por qué: _____

14.- Para ti, ¿Cuál sería la mejor opción en este momento?

- | | |
|--|---|
| g) <input type="checkbox"/> Seguir estudiando. | k) <input type="checkbox"/> Quedarme en casa como hijo de familia. |
| h) <input type="checkbox"/> Tener un hijo para casarme. | l) <input type="checkbox"/> Tener un hijo para tener mi propia familia. |
| i) <input type="checkbox"/> Tener un hijo porque lo deseo. | |
| j) <input type="checkbox"/> Embarazar a mí novia porque ya soy grande. | |

Por qué: _____

...GRACIAS...

(Anexo 2)
Mapa curricular

Primer grado	Horas	Segundo grado	Horas	Tercer grado	Horas
Español I	5	Español II	5	Español III	5
Matemáticas I	5	Matemáticas II	5	Matemáticas III	5
Ciencias I (énfasis en Biología)	6	Ciencias II (énfasis en Física)	6	Ciencias III (énfasis en Química)	6
Geografía de México y del Mundo	5	Historia I	4	Historia II	4
		Formación Cívica y Ética I	4	Formación Cívica y Ética II	4
Lengua Extranjera I	3	Lengua Extranjera II	3	Lengua Extranjera III	3
Educación Física I	2	Educación Física II	2	Educación Física III	2
Tecnología I*	3	Tecnología II*	3	Tecnología III*	3
Artes (Música, Danza, Teatro o Artes Visuales)	2	Artes (Música, Danza, Teatro o Artes Visuales)	2	Artes (Música, Danza, Teatro o Artes Visuales)	2
Asignatura Estatal	3				
Orientación y Tutoría	1	Orientación y Tutoría	1	Orientación y Tutoría	1
Total	35		35		35