

UNIDAD AJUSCO

**“ELEMENTOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL,
PARA ADOLESCENTES”.**

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

P R E S E N T A

HERNÁNDEZ AHUMADA JAZMIN

ASESORA: **ANGELICA DE G. TERRAZAS**

MÉXICO, D.F. 2011

DEDICATORIAS

A DIOS:

Gracias Dios mío por estar siempre a mi lado. Por darme fuerzas y salud para continuar y por permitirme llegar hasta este momento de mi vida acompañada de las personas que amo.

A MIS PADRES:

Porque gracias a su apoyo, amor y confianza, he logrado una meta más en mi vida, la cual me llena de satisfacción y espero que a ustedes de orgullo, pues este triunfo también es suyo.

Abuelito Timo, aunque ya no estás aquí, te agradezco infinitamente tu amor y la confianza que siempre tuviste en mí. Te extraño y te recuerdo con mucho cariño.

A MIS HIJAS:

Que son mi mayor motivación para seguir adelante y deseo de todo corazón que alcancen el éxito que anhelan. Las amo.

A MIS FAMILIARES Y AMIGOS:

A todos aquellos que me brindaron su apoyo, gracias por sus palabras de aliento. En especial a mi hermana Adriana, mi hermano Andres, mi esposo Abraham y mi amigo Daniel. Gracias por creer en mí. Esta es prueba de que a pesar del tiempo y las difíciles circunstancias, siempre se puede continuar.

PROFESORES:

Mi más sincero agradecimiento a todos los que compartieron sus conocimientos conmigo durante toda esta hermosa carrera. A la **Profesora Angélica**, por su paciencia y apoyo para poder realizar este trabajo. Gracias Profesora por compartir conmigo tantas enseñanzas.

GRACIAS A TODOS. CON AMOR Y CARIÑO:
JAZMIN HERNANDEZ AHUMADA

INDICE	PAG.
INTRODUCCION	6
CAP.1. ANTES DE EMPEZAR	9
1.1-Antecedentes	9
1.2-Justificacion	14
1.3-Planteamiento del problema	17
1.4-Objetivo	19
1.5-Metodologia	20
1.6-Marco teórico	22
CAP.2. LA ORIENTACION EDUCATIVA COMO CAMPO DE ACCION PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL.	
2.1-Orientación Educativa (Antecedentes).	27
2.2-Adolescencia: una etapa normal.	33
2.3-La educación sexual.	36
2.4-La sexualidad en el adolescente, desde un punto de vista integral.	41
CAP.3. PRÁCTICAS SEXUALES Y/O PERVERSIONES	
3.1-¿Qué son? ¿Cuáles son?	44
3.2-Practicas vaginal, oral y anal	48
3.3-Masturbación: ventajas y desventajas	52
3.4-Homosexualidad y lesbianismo	55
3.5-Pornografía	58

CAP.4. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS), PREVENCION Y ANTICONCEPCION.

4.1- Infecciones de transmisión sexual.	60
4.2- Las ITS, más comunes entre los adolescentes.	62
4.2.1-Conociendo las Infecciones de transmisión sexual	
4.3- Prevención: Alternativas de anticoncepción para la prevención de Infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados.	71
4.3.1- Métodos temporales (hormonales, de barrera, y tradicionales)	
4.3.2- Métodos definitivos: salpingoclasia y vasectomía.... ¿Recomendables para jóvenes?	
4.4- Las pastillas de emergencia como una alternativa a incidentes fuera de nuestro control.	82

CAP.5. DIFERENTES AMBITOS DE LA PRÁCTICA SEXUAL.

5.1- El embarazo no planeado o precoz en las mujeres adolescentes y sus consecuencias físicas, de pareja, familiares y sociales.	86
5.2- ¿Cómo se siente y desarrolla un embarazo?	88
5.3- El gran dilema del aborto.	90
5.4- El abuso sexual y la violación	92
5.5- Erotismo y placer	94

CAP. 6- PROPUESTA PEDAGOGICA DEL TALLER “ELEMENTOS DE ORIENTACION SEXUAL”.

6.1- Justificación	95
6.2- Metodología	97
6.3- Objetivo General	99
6.4- Contenidos temáticos	100
6.5- Planeación de actividades por sesión	103
6.6- Sugerencias de evaluación	109
CONCLUSION	110
ANEXOS	112
-Fotos y dibujos de métodos anticonceptivos	
-Cuadros de estadísticas	
-Algunos cuestionarios realizados a jóvenes y los resultados de la encuesta.	
BIBLIOGRAFIA	152
DOCUMENTOS Y PAGINAS DE INTERNET CONSULTADAS	155

INTRODUCCION

El presente trabajo surge de la necesidad que tenemos en México por adquirir una educación sexual integral. Esta necesidad que se manifiesta de manera más marcada en la adolescencia, debido a los cambios hormonales y emocionales que surgen en los jóvenes y debido también a que están sumidos en una enorme gama de información mediante la televisión, el radio, las revistas, el internet, etc. Además de ser una de las etapas más vulnerables en el ser humano respecto a la formación del carácter, los intereses y las formas de actuar, existe cierta proclividad a creer en lo que los medios o los amigos creen. Dan por hecho que lo que ven en internet o les cuentan sus amigos es verdad. Y la realidad que muestra esta investigación es que en muchas ocasiones la información recibida dista mucho de ser correcta o verdadera y la mala información crece rápidamente de joven a joven. Es por eso que el tema de la sexualidad requiere un estudio amplio y verídico que beneficie a los adolescentes con información pertinente y correcta.

Ante este hecho, no es de extrañar que en el mundo de las nuevas tecnologías, cientos de jóvenes sigan teniendo problemas de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) o embarazos no planeados; lo que a su vez causa proyectos de vidas trucas e infelicidad personal y familiar.

Esta investigación se ha basado en investigar y analizar a diferentes especialistas y autores involucrados en el tema de la sexualidad, ya que ellos nos dan una guía sobre temas de interés para los jóvenes en el ámbito sexual.

En el primer capítulo hago referencia a los puntos clave que me llevaron a realizar esta investigación como los antecedentes y la justificación, que son una base importante de mi trabajo. Puesto que de ahí surgió la inquietud de desarrollar este tema. Debido a la enorme gama de información con la que cuentan los adolescentes, pero la poca pertinencia para tomarla en cuenta debido a diversos factores. Realice unas encuestas a diferentes adolescentes para ver cuál era el

conocimiento que tenían respecto a la sexualidad. Los resultados de la encuesta resultaron bastante interesantes, ya que la mayoría de ellos piensan que sexualidad son solo los cambios físicos y desconocen si es que hay una diferencia entre sexo y sexualidad. Así mismo, expresaron que la educación sexual solo se basa en dar información y que pueden obtenerla con sus amigos.

Algunas de estas encuestas se encuentran al final de este trabajo. Debido al espacio y la cantidad de hojas que ocupan estos cuestionarios, solo han sido seleccionados algunos de ellos para que los lectores tengan mayor conocimiento de las respuestas de los jóvenes.

En el capítulo dos se estudia sobre lo qué es la Orientación Educativa, la adolescencia y la educación sexual, tres puntos clave de esta investigación. Por un lado se estudia qué es educación sexual y cómo es que la orientación educativa es un área pertinente para tratarla. Además se analizan los diferentes cambios que surgen en los adolescentes, y porque en esta etapa renacen los aspectos sexuales como algo básico de su crecimiento.

El capítulo tres se refiere a las diferentes prácticas sexuales como el sexo vaginal, oral y anal. Además se hace referencia a una práctica natural y común, en la adolescencia como lo es la masturbación. Y a lo que algunos especialistas llaman perversiones, como la pornografía y la homosexualidad.

En el capítulo cuatro hago una descripción de las diferentes infecciones de transmisión sexual, de cómo prevenirlas y del uso de los anticonceptivos, con la finalidad de que sirvan como una herramienta de apoyo para la propuesta que se presenta al final de esta investigación documental, uno de estos apartados son las pastillas de emergencia que han venido a crear toda una revolución sobre si son abortivas o no, o sobre el uso desmedido que jóvenes y adultos han tenido utilizándolas como otro más de los diferentes anticonceptivos y no como una pastilla de emergencia.

En el capítulo cinco hago referencia sobre los diferentes aspectos que tiene la práctica sexual, tales como; el embarazo no planeado, el aborto, el abuso sexual, el erotismo y el placer. Todos estos ámbitos están inmersos en nuestra sociedad y poco a poco van formando parte del ser humano, cuando este no es atendido por los especialistas correspondientes, o bien, no tuvo nunca una educación sexual integral, el problema puede convertirse en grave a tal grado, de que muchas mujeres mueren en abortos que se realizan clandestinamente, por miedo de hablarlo con sus padres.

El capítulo seis es una propuesta pedagógica, en modalidad de taller, construida a partir de estos elementos teóricos estudiados en los capítulos anteriores. Esta propuesta se basa en brindar a los jóvenes los principales elementos de orientación sexual que puedan servirles para prevenir posibles riesgos como las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados. También les informa acerca de la masturbación, el sexo oral o vaginal, etc.; aspectos en los que generalmente se tiene duda o curiosidad.

Es por eso que va dirigida a maestros u orientadores interesados y preocupados en la educación sexual integral de nuestros jóvenes.

Por último doy mis conclusiones y anexo los cuestionarios que respondieron los jóvenes, así como los resultados de la encuesta. Incluyo fotos de métodos anticonceptivos, cuadros de estadísticas y por último, las fuentes bibliográficas y los datos de los documentos consultados.

CAPITULO 1

ANTES DE EMPEZAR

1.1- Antecedentes

Actualmente escuchamos hablar mucho de la sexualidad. Hay discusiones sobre si los jóvenes deberían acceder a la información respecto a los métodos anticonceptivos, si deberían o no tener esa materia en la escuela, sobre si hay que hablarles a los niños en la etapa preescolar sobre el género y lo relativo a los órganos sexuales, sobre si la homosexualidad es creada o heredada o si una mujer tiene el derecho a abortar y a decidir sobre su cuerpo.

Para muchos hablar de sexualidad es un tema actual, digno del nuevo milenio. Sin embargo este tema ha sido abordado en diferentes épocas y por diferentes personas, todas conocedoras en el tema como por ejemplo Freud y su hija Ana, quien creía que el desarrollo de las funciones sexuales tenían una influencia psicológica directa en la personalidad(Freud,1980) y cómo Foucault que en sus libros sobre La historia de la sexualidad nos habla precisamente acerca de los placeres y la represión que ha existido en la sociedad desde épocas pasadas, sobre todo en la esfera burguesa. Platica sobre una sociedad hipócrita que denuncia los poderes, pero que a la vez los ejerce. De una sociedad que condena, recrimina, niega y calla los aspectos sexuales, pero que a la vez es permisivo. Es decir, existe desde hace mucho tiempo una doble moral, por un lado se habla y reprime y por otro se actúa contrariamente a lo dicho o recriminado, además de hablar de ellos, considerando las relaciones sexuales exclusivamente para los matrimonios y con el objetivo de procrear, ignorando el placer y el erotismo (Foucault, 1984).

Conocer este hecho, no habla más que de la importancia que ha sido el aspecto sexual en los seres vivos, y más específicamente, en los seres humanos. El tema

sobre sexualidad ha sido analizado desde hace mucho tiempo, tratando de resolver mitos que han sido creados y difundidos durante años. La represión, la hipocresía, el placer, el saber y el poder siguen vigentes hasta nuestros días.

A este respecto, es muy interesante el planteamiento de Foucault sobre por qué decimos que somos reprimidos (aun contra nosotros mismos), ¿por qué afirmamos que el sexo es negado?, en lugar de preguntarnos, ¿por qué somos reprimidos? De esta manera estaríamos abarcando más de lo que se ha hecho. Inmersos en el centro del problema, que muchas veces somos nosotros mismos.

Por tanto, la sexualidad está presente en nosotros desde que nacemos y ejercerla de manera irresponsable puede traer consigo diferentes riesgos. El diccionario enciclopédico Grijalbo define como riesgo algo que está en posibilidad de peligro, que está expuesto a un resultado indeseado o simplemente a padecer una desgracia, es decir, todos somos vulnerables a los riesgos. Algunos de estos riesgos son la adquisición de las infecciones de transmisión sexual, los abortos, los embarazos no planificados, entre otros.

Recibir una educación sexual integral y el mantenernos informados, conociendo cada aspecto relevante en el aspecto sexual, puede ayudarnos a disminuir el riesgo de contagiarnos de alguna infección de transmisión sexual (ITS) o, en dado caso, podemos darle atención rápidamente si conocemos los síntomas que estas enfermedades presentan para así acudir al médico para un buen diagnóstico y tratamiento. A sí mismo puede ayudarnos a prevenir problemas relacionados con el embarazo no deseado.

A pesar de que existe una gran variedad de información sobre sexualidad, esta ha llegado a ser transmitida de manera errónea y/o por fuentes poco confiables. Por ejemplo algunas páginas de internet promueven la pedofilia o la pornografía; pues en esta última se presentan mujeres o menores de edad que están siendo violados y golpeados. También se transmiten versiones por los propios amigos de

los jóvenes que llegan a sustituir la verdad por meras fantasías o percepciones erróneas, sin tener un conocimiento fidedigno sobre la sexualidad.

En la etapa adolescente, los jóvenes suelen fantasear con actos sexuales, incluso algunos imposibles y si no se les explican las consecuencias de estos actos podrían llegar a pensar que es sano.

Por otro lado, los medios de comunicación son, en ocasiones, la vía por la cual los adolescentes adquieren ciertos conocimientos, y qué decir de los videos y revistas pornográficas que hay en cada esquina.

La mayoría de estos medios venden información ficticia, poco realista sobre la sexualidad, y lo que se requiere es que los adolescentes adquieran un conocimiento real y confiable. Para ello tener educación sexual es imprescindible, y sobre todo en la adolescencia, por ser una etapa de cambios, de dudas y de incertidumbres en donde los impulsos sexuales que estaban durmiendo despiertan de manera natural por la misma transformación del cuerpo, la maduración, la preparación de esta etapa para transformarse en adultos que necesitan aprender la importancia de la responsabilidad de sus actos, sus consecuencias y aunque en esta etapa es difícil, es decir, es donde aprenden a reforzar los valores infantiles y hacerse responsables de lo que pueda pasar, y con el bombardeo de estímulos que reciben de todas partes, de la manera antes mencionada es difícil que tomen conciencia, si no se cuenta con una buena educación sobre el tema de sexualidad, vista de manera integral.

Los problemas que atañen a los jóvenes sobre sexualidad son las innumerables y nuevas sensaciones, "...las fantasías y los deseos confusos... palabras claves como anticoncepción y embarazo, o expresiones como enfermedades de transmisión sexual" (Avantay, 2001. P.4) son inquietudes constantes que requieren ser atendidas por los maestros, orientadores, padres de familia, personas especialistas en el tema, entre otras. Sin poner de pretexto que es algo

incorrecto hablar de sexualidad pues para ello existen Los Derechos Sexuales de las y los Jóvenes.

Uno de ellos es el derecho numero 10 donde queda especificado que nadie tiene derecho a negar información. Como podemos observar:

10.-DERECHO A LA INFORMACION COMPLETA, CIENTIFICA Y LAICA SOBRE SEXUALIDAD.

“Para decidir sobre mi vida sexual necesito información. Tengo derecho a recibir información veraz no manipulada o sesgada. Los temas relativos a la información sobre sexualidad deben incluir todos los componentes de esta: el género, el erotismo, los vínculos afectivos, la reproducción y la diversidad.

El estado debe brindar información laica y científica de manera continua de acuerdo a las necesidades particulares de las y los jóvenes” (Cartilla por los Derechos Sexuales de las y los jóvenes.2004. P.3)

Gracias a los esfuerzos realizados entre diversas organizaciones civiles y el de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos, basados en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, las personas puedan ejercer su sexualidad “con libertad” con base en sus derechos. Esta cuestión es fundamental, pues anteriormente se le dejaba la responsabilidad de la educación a la familia, la cual (en el aspecto sexual) según Wilhelm Reich, solo educaba “...a los niños para el matrimonio” (Reich, 1985. P.96), como consecuencia de la represión sexual que los mismos padres vivían, o bien por una sociedad que le exigía a los adolescentes ser castos y permanecer así hasta el matrimonio, ya que condenaban las relaciones sexuales y la masturbación.

Ahora podemos notar que la preocupación de algunas autoridades educativas es que los adolescentes adquieran un aprendizaje sobre sexualidad que pueda servirles.

Como ejemplo están los libros de texto gratuitos de Formación Cívica y ética, impartidos en los niveles de 1ero hasta 3er grado de Secundaria. En estos libros hay un bloque dedicado a la sexualidad de los adolescentes; y si bien es cierto, que a los libros les falta mucho para cumplir ciertas expectativas e inquietudes de los adolescentes (por ejemplo, tratan mas los aspectos biológicos y dejan de lado conocimientos como sensaciones, placeres, prácticas sexuales etc.), es importante rescatar que este libro es muestra de la apertura sexual que se ha estado produciendo. Por otro lado, están los orientadores en las escuelas secundarias, tratando de dar información adecuada a los estudiantes.

Estos aspectos nos hablan de la importancia que ha cobrado la educación sexual, sin embargo falta un gran camino por recorrer, porque la información no siempre es recibida por todos, o no es recibida de la mejor manera.

La prueba de esto son las estadísticas que muestran el gran número de jóvenes con embarazos no planeados y la gran cantidad de adolescentes con infecciones de transmisión sexual (véase justificación).

Esta propuesta trata de especificar las necesidades de información de los adolescentes para que adquieran un aprendizaje integral y significativo que pueda ayudarlos a prevenir, corregir o tratar los riesgos a los que están expuestos.

1.2-Justificacion

La sexualidad implica una dimensión importante de la personalidad y del estado de salud, que se expresa a lo largo de la vida de manera diversa y diferente en cada una de las personas, no obstante no todos tenemos el mismo concepto de lo que es la sexualidad ni la expresamos de la misma forma.

La sexualidad forma parte importante del ser humano, pues no solo toca emociones, y está íntimamente relacionada con las creencias y los valores de cada persona, sino que adquiere una dimensión mayor por sus características biológicas, psicológicas y sociales. Y es precisamente esto lo que me lleva a hablar de la sexualidad en los adolescentes.

Así, en el aspecto biológico, el adolescente presenta la maduración física que contribuye a la aparición del impulso sexual de manera más marcada. En esta etapa su satisfacción es complicada debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad.

Lo que ha venido a provocar que la actividad sexual entre los adolescentes se presenten a edades más tempranas y sean más los que se inician, debido a la falta de información que no se les proporciona a tiempo, como lo revela una encuesta realizada por Mexfam en el 2001 donde se encontró que:

La edad para la primera relación sexual va desde un 0.1% para las mujeres de 13 años, hasta un 21.1% para las de 19 años. En los varones de las mismas edades, el porcentaje es de 1.5% y 57.5% respectivamente.

Los y las adolescentes que no asisten a la escuela parecen tener una actividad sexual mayor que los que si asisten: el porcentaje en los varones de 13 a 19 años que asisten a la escuela y ya han tenido vida sexual es de 15.2%, mientras que para los no asistentes es de 41.6%. De la misma forma se expresan los porcentajes para las mujeres; en el

mismo rango de edad, las relaciones sexuales se presentan desde un 3.2% para las no asistentes y un 25.0% para las que si asisten regularmente a un centro escolar. (Gente joven. 2001).

Lo cual propicia consecuencias que pueden afectar no solo a los y las adolescentes implicados al coartar su propio proyecto de vida, sino además, se genera una serie de problemas con y entre los padres, ya sea por el rechazo que en ocasiones se da por parte de estos e incluso de la propia pareja si no asume la responsabilidad, sin contar con las presiones que la sociedad tiende a ejercer.

Es importante que los adolescentes adquieran conocimiento sobre los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual, pues como consecuencia de la falta adecuada de información están los matrimonios forzados o las madres solteras que se ven en condiciones muy adversas, o las implicaciones severas como consecuencia de las infecciones de transmisión sexual. Como muestra está en el número de embarazos en adolescentes los cuales se calcula en 375,000 anuales, lo que corresponde al 17% del total de los embarazos (Cifra del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia) y la pandemia del SIDA. Se calculan que cada día se infectan por VIH aproximadamente siete mil jóvenes de 10 a 24 años de edad, lo que representa la infección de un joven cada cinco minutos (Católicas por el derecho a decidir, Año 0 Número 6).

Los resultados anteriores manifiestan la importancia de que jóvenes adquieran una educación sexual integral, es decir adquieran conocimientos no solo en el ámbito biológico, sino también en lo emocional y social.

La utilidad de este trabajo consiste precisamente en brindar la información necesaria y realista a los jóvenes, partiendo de sus propias inquietudes; para ello se realizaron diferentes encuestas para obtener una muestra representativa de la información que poseen y de lo que quisieran saber (dudas, inquietudes, mitos, etc.), de esta manera se pretende que los adolescentes adquieran un aprendizaje significativo, y por otro lado, exista una interacción entre los jóvenes y los contenidos expuestos (constructivismo).

Los contenidos se refieren a cuestiones como las prácticas sexuales, los métodos anticonceptivos, la homosexualidad, la masturbación, el abuso sexual, los embarazos no planeados, las infecciones de transmisión sexual, entre otras.

Es por todo lo anterior que considero necesario contribuir a esta cuestión con la finalidad de crear conciencia en los sujetos, acerca de la importancia que tiene saber elegir y llevar, en el momento oportuno, su sexualidad, de manera que los conocimientos que adquieran les ayuden a la toma de decisiones.

En este aspecto mi propuesta del curso-taller se vuelve una herramienta complementaria para las personas interesadas en la educación sexual, ya que les brindara un apoyo pedagógico para el acercamiento de los jóvenes con el tema de la sexualidad. Como se verá más adelante.

1.3-Planteamiento del problema

La necesidad de adquirir diferentes conocimientos sobre diversos elementos de la práctica sexual es primordial, pues a pesar de la enorme gama de información que existe sobre la sexualidad humana en numerosas ocasiones es transmitida de manera errónea lo que ocasiona un sin fin de riesgos en las personas en cuanto a su sexualidad tanto físicos como psicológicos.

La idea de tener a la mano información ha fascinado a los jóvenes, simplemente con conectarse a internet se tienen un sin fin de posibilidades de información. No por nada se ha dicho a la población y a los propios maestros y orientadores que vivimos en la “sociedad de la información”, pero lo que se pretende es que, más que información las personas adquieran conocimiento, y la diferencia es abismal, ya que una simple información se da en cualquier lado. Por ejemplo, una joven que tuvo relaciones sexuales sin protección, se conecta a internet, le pregunta a alguna amiga o lee en alguna revista popular para adolescentes que existe la “pastilla del día anterior”. Le dan la marca y la compra; pero no conoce los efectos secundarios que le pueden provocar, no sabe si ese medicamento es apto para ella, etc. y por consecuencia, toma las pastillas, las vomita, no se las vuelve a tomar y queda embarazada. De ahí la importancia del conocimiento exacto de las prácticas sexuales, de los métodos para prevenir embarazos y/o enfermedades, etc.

Dada la trascendencia de este tema se investigará la importancia que tiene dar información adecuada y pertinente de orientación sexual, para adolescentes de entre catorce y quince años de edad.

Posteriormente se diseñará una propuesta pedagógica para dar a conocer estos elementos de orientación sexual y estará dirigido a adolescentes de estas edades.

La elaboración de la propuesta es importante, ya que la adolescencia es una etapa muy compleja del desarrollo humano y difícil por los cambios que se viven, por lo que los educadores, los padres de familia y los orientadores, debemos esforzarnos por apoyarlos y guiarlos en su desarrollo.

Debemos poner énfasis en escucharlos para poder entenderlos pues “[...] el adolescente de hoy [...] está harto de consejos, necesita hacer sus experiencias y comunicarlas” (Aberastury, 2003. P.31)

Como se menciona anteriormente, en la adolescencia comienza a hacerse más marcado el impulso sexual, por lo que su satisfacción es más complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad, es por eso que es necesario adquirir una educación sexual integral, por lo que la utilidad de esta propuesta consiste, precisamente, en brindarles la información necesaria y realista a los jóvenes, partiendo de sus propias inquietudes y necesidades.

El taller les permitirá adquirir ciertos elementos de orientación sexual imprescindibles, y a su vez, tratará de guiarlos para que adquieran conciencia sobre la importancia que tiene saber elegir y llevar, en el momento oportuno, y de manera responsable, su sexualidad. De tal forma que los conocimientos que adquieran les ayuden a la toma de decisiones.

1.4-Objetivo

Objetivo general:

Brindar conocimientos pertinentes en el área de la sexualidad, al adolescente, para que comprenda, prevea y conozca los pros y los contras ante las diferentes prácticas sexuales. Mediante una propuesta de taller.

Objetivos particulares:

- 1- Identificar las características de las infecciones de transmisión sexual, de manera que propicie en el adolescente una reflexión, y por tanto, un cambio de actitud ante estas.
- 2- Reflexionar sobre las consecuencias de un embarazo no deseado y del aborto, así como adquirir información sobre el abuso sexual que les pueda ser útil.
- 3- Aprender el manejo de los métodos de anticoncepción como vía de prevención.
- 4- Satisfacer sus dudas sobre sexualidad, en aspectos que comúnmente no son tratados abiertamente (coito, placer, orgasmo, erotismo, homosexualidad, etc.).

1.5-Metodología

La siguiente investigación es de tipo descriptiva, al respecto Sampieri nos dice que describir es recolectar datos o información sobre diferentes “[...] aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar” (Sampieri, 2003. P.117) y posteriormente se describe lo que se ha investigado.

Dado lo anterior, se elabora una propuesta pedagógica , la cual se diseña partiendo de los datos recogidos en la encuesta aplicada a 40 adolescentes de entre catorce y quince años de edad, adquiriendo una muestra representativa de los intereses y conocimientos que tienen los jóvenes, así como sus expectativas, en el ámbito sexual.

Tomando en cuenta que una encuesta es, según Munch, una “[...] técnica que consiste en obtener información acerca de una parte de la población o muestra, mediante el uso del cuestionario [...] una técnica de investigación de campo cuyo objeto puede variar desde recopilar información hasta obtener información para probar una hipótesis”, (Munch, 1990.p.55).

Por lo tanto, el procedimiento de la investigación consistirá en realizar encuestas para medir diferentes variables que tienen que ver con el conocimiento sobre sexualidad con el que cuentan los jóvenes, como por ejemplo, sobre las relaciones sexuales, el abuso sexual, los métodos anticonceptivos, las ITS, el erotismo, etc., así como también permitirá ver cuáles son sus inquietudes y que les gustaría sobre sexualidad.

Además, el resultado de los datos, permitirá hacer una reconstrucción de la realidad (Gotees y Lecompte, 1989) sobre las necesidades e inquietudes que tienen los adolescentes. Es decir, al tener las variables se medirán y valorarán los

resultados los cuales servirán para realizar la descripción de los conocimientos e intereses que sobre sexualidad manifestaron los adolescentes en sus respuestas al cuestionario. Con base en los resultados se realizara el diseño del taller.

Dado que el taller es considerado como una estrategia metodológica(Lara, L.L. y De Osorio,1990) que se utiliza en la práctica pedagógica, he decidido tomarla como alternativa por ser una opción que permite a los estudiantes apropiarse de los conocimientos con la participación activa, es decir, “permite aprender haciendo” mediante las diferentes técnicas, las tareas grupales, las opiniones, etc. Además esto es enriquecido con la teoría, la cual “fundamenta su aplicación” (Vanegas, 2000. P.13).

El taller requiere la participación y la responsabilidad de todos los participantes (incluido el coordinador), pues a partir de su interacción y cooperación, el aprendizaje será más significativo.

En resumen, se aplicará una serie de encuestas con el objetivo de conocer con que información cuentan los alumnos sobre sexualidad y por otro lado conocer cuáles son sus inquietudes al respecto, en que tienen duda, que les gustaría saber, etc.

Como puede notarse, el enfoque con el que se trabajara será principalmente cualitativo.

1.6-Marco teórico

Dada la importancia social, personal, cultural, etc. que tiene la sexualidad en la humanidad, es necesario complementar la información que reciben los jóvenes en las escuelas, y en ocasiones, por sus padres.

Esta propuesta tiene como finalidad que el adolescente reflexione sobre diferentes aspectos de la sexualidad y tenga los elementos necesarios que puedan ayudarlo a prever o solucionar posibles consecuencias de la práctica sexual.

Para ello busca que el adolescente se apropie de contenidos, tales como: la práctica sexual, infecciones de transmisión sexual, aspectos psicológicos (embarazo, aborto, erotismo, placer, etc.), métodos preventivos, etc. a partir de los aspectos cognitivos y la socialización, mismos que promueve el constructivismo. Al respecto Mario Carretero menciona que el aprendizaje es “[...] una construcción propia que se va produciendo día a día como resultado de la interacción entre esos dos factores [social y cognitivo]” (Carretero, 1993. P.21). dado que, en parte, esta propuesta tiene como concepción de aprendizaje el constructivismo, considero que el conocimiento debe construirse por medio de esas operaciones y habilidades cognitivas que tienden a inducirse en la interacción social.

Con esto se pretende crear un ambiente que propicie la participación de todos. A partir de la interacción y de las actividades que se realizaran. Se busca que los contenidos se procesen internamente, es decir, sean incorporados por los adolescentes cognitiva y emocionalmente.

El constructivismo también plantea al mediador como el instrumento que transforma la realidad en lugar de imitarla. La función de este, es modificar activamente las condiciones del medio, por tanto, en la práctica de esta propuesta habrá tres componentes en la interacción mediada. El primero está compuesto por el adolescente, el segundo estímulo será la motivación que se involucre a la realización de la actividad, y tercero, el mediador, que será el coordinador.

El efecto de la experiencia de aprendizaje, será que se propicie en el adolescente la disposición para que trate de dar un cambio en cuanto a una actitud más abierta, pero a la vez más consciente y responsable. Utilizando los conocimientos que ya tiene o que ya sabe (estructura cognitiva) “[...] para que influya y facilite el aprendizaje subsecuente...” (Moreira, 2000. P.10) y obtenga un aprendizaje significativo.

En esta etapa de desarrollo en la que el adolescente atraviesa por diferentes cambios, es cuando más necesita una guía que le permita entender el proceso por el que está pasando. Por ello el taller le proporcionara conocimientos que pueda asimilar y entender, basados en sus propias necesidades.

Si tomamos en cuenta que la adolescencia no solo es definida como una etapa de desarrollo que lleva hacia la madurez, sino que también incluye los aspectos “biológicos y fisiológicos que se asocian con la maduración sexual. [Así como] los cambios de conducta y de status social” (Muuss, 1997. P.11).

La amplitud del concepto nos deja ver que la adolescencia tiene diferentes perspectivas, no meramente biológicas si no también sociales y culturales, que están íntimamente ligadas a la sexualidad.

La mayoría de los jóvenes tiene muchas dudas e interés por la sexualidad y por como ejercerla, por lo que realizan actividades como el frotamiento de sus órganos sexuales, recurren a revistas con contenido sexual, a películas, etc. tienen

actitudes diferentes a lo que sus padres y adultos esperan de ellos y comúnmente se les califica de rebeldes. De hecho, catalogan a la etapa adolescente como una forma temporal de desequilibrio, sin saber que es precisamente esa desestabilidad lo que los lleva hacer adolescentes sanos o normales. Al respecto, M. Knobel, nos menciona que coincide con Ana Freud al calificar como normal ese periodo de desequilibrio, y más bien que lo anormal sería el hecho de que fueran estables o que existiera equilibrio entre sus actos, sus formas de pensar, etc. (Knobel, 2003.p.9).

Ante esto, no nos queda más que apoyar el desarrollo de los jóvenes, y tratar de entenderlos a pesar de sus diferentes personalidades y circunstancias. Debemos entender que nosotros como adultos también las tenemos, pero son los jóvenes quienes están iniciando su proceso.

Es por eso que esta investigación trata asuntos relacionados con la orientación educativa, ya que considero que la orientación es un área de acción que puede contribuir a la educación sexual de los adolescentes de una manera integral; es decir, que abarque todos los aspectos tanto biológicos, psicológicos y sociales.

Generalmente se imparte educación sexual en el aspecto biológico (la menstruación, los órganos reproductores, los cambios fisiológicos, etc.) y se dejan a un lado aspectos tan importantes como los sentimientos, pensamientos, el impacto que tiene la sociedad en el aspecto sexual y cómo influye en los jóvenes.

Se revisaran aspectos como las diferentes prácticas sexuales que existen, las cuales siguen siendo un tabú en nuestra sociedad, lo que acarrea diferentes mitos y por consecuencia, la percepción de los jóvenes ante las prácticas. Se crean más miedos que entendimientos.

Aunque mucho se habla sobre infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos; no se ha entendido mucho de estos temas, la prueba está en que

cada día los jóvenes siguen adquiriendo estas enfermedades y procreando sin planearlo; de ahí la importancia de retomar estos temas de manera clara y concisa, para que pueda ser entendido significativamente.

Para complementar la educación sexual, y que esta sea realmente integral, se tratan temas como el saber el desarrollo de un embarazo, como se siente, que hay del aborto, de la violación, de las perversiones sexuales, del erotismo, del placer, etc.

Como jóvenes, el aspecto del placer es muy inquietante. Sin embargo, tienden a callarlo por considerarlo impropio. Les da pena y, en ocasiones, se sienten confundidos si se excitan al besar o tocar a su novio o novia. En los hombres, suele ser más penoso o inquietante dado que ellos no pueden evitar la reacción física de la erección. En el caso de las perversiones sexuales, hay algunas que pueden llegar a perjudicar psicológicamente a la persona que la práctica y muchas veces, por desconocimiento, los adolescentes pasan por alto advertencias o señales que podrían ayudarle a prevenir ciertas consecuencias psicológicas. Como lo es el caso del voyerista, que suele sentir excitación al observar a una persona (hombre o mujer) teniendo relaciones sexuales o desvistiéndose, pero sin el ser visto. En ocasiones las perversiones se vuelven parte primordial de su vida dejando a un lado otros placeres e incluso los diferentes sentimientos que como seres humanos experimentamos.

Y qué decir de la homosexualidad y el lesbianismo, que aunque han sido aprobadas varias leyes, aun no han sido aceptadas socialmente y muchos jóvenes viven conflictos emocionales teniendo dudas sobre lo que digan los demás, o si realmente son "gays" o no, por la gran polémica en cuestión de que si ser homosexual se elige o no.

Es verdaderamente urgente, proporcionar adecuadamente estos conocimientos a los jóvenes, de manera objetiva y dejando atrás tabús, prejuicios, opiniones sin fundamentos, etc.

Es por ello, que la propuesta pedagógica al final de este trabajo pretende ayudar a maestros, orientadores y alumnos a mejorar sus conocimientos o adquirirlos. Evitando que los jóvenes cuarten su plan de vida.

El nombre del taller será “Elementos de orientación sexual”, el cual incluirá:

- Justificación
- Metodología
- Objetivo general
- Contenidos temáticos
- Planeación de actividades por sesión
- Sugerencias de evaluación

El taller, es una herramienta pedagógica importante que implica el apoyo y cooperación de todos sus miembros. Entre ellos puede existir una retroalimentación y aprendizaje significativo durante su desarrollo, al plantear sus ideas y experiencias.

Aunque al principio resulta difícil que sus miembros se comuniquen entre sí, se propondrán técnicas que ayuden a la comunicación entre los integrantes, para que todos puedan interactuar.

Considero que es necesario hacer un estudio serio de la sexualidad y de lo que implica en general, no solo reflexionar y estudiar sobre ello ocasionalmente, si no verdaderamente crear una conciencia en ese sentido.

CAPITULO 2

LA ORIENTACIÓN EDUCATIVA COMO CAMPO DE ACCIÓN PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL.

2.1-Orientación Educativa (Antecedentes).

La orientación ha desempeñado un papel importante a lo largo de la historia, ya que desde los inicios de la humanidad el hombre ha tenido la necesidad de adquirir algún consejo, o de ser escuchado por alguien.

No solo los hombres comunes han necesitado de orientaciones, porque hasta los jefes de alguna tribu o pueblo, o los Reyes, acudían a consejeros en busca de ayuda para resolver algún problema. Así que puede decirse que la orientación no es algo nuevo, si no que se conoce y se practica desde hace tiempo, al respecto Roger Gal nos dice que “La orientación no ha aparecido en forma casual [sino a partir de] una serie de fenómenos de orden económico, social, político y moral. [Se] ha elevado al primer plano en las preocupaciones humanas, como una especie de necesidad histórica, que se impondrá cada vez más a medida que nuestro mundo evolucione” (Gal, 1973. p. 21).

Como puede notarse la orientación ha formado parte de la humanidad como una ayuda a los individuos, los cuales están en constante cambio, al igual que el mundo que les rodea.

La orientación, de una forma más formal, surge primeramente en Estados Unidos y posteriormente en Europa, mediante la industrialización. Con la industrialización empieza a incrementarse la división del trabajo y la creación de diversos campos

de actividad, con ello crece la complejidad en el comportamiento del hombre; lo que provoca una mayor y renovada participación de la educación.

Las personas empiezan a preocuparse por el desarrollo de sus empresas y con la idea de prevenir dificultades en la elección ocupacional que muchos jóvenes presentaban (sobre todo los de bajos recursos) Frank Parsons crea una oficina vocacional, en Estados Unidos. Su interés estaba directamente ligado al mundo laboral y ese deseo de mejorar lo llevo a incidir en la esfera educativa, con la idea de que los jóvenes tomaran mejores elecciones.

Por esto se dice que la orientación surge solamente en aquellos países que se mantienen y reproducen su existencia gracias a la industria. Ya que, la creciente división del trabajo, la creación de nuevos y diversos campos de actividad en el mundo y, sobre todo, el propio comportamiento del hombre (consecuencia de los procedimientos industriales) suscita una mayor complejidad de la educación, pues aquella división del trabajo productivo hace surgir, simultáneamente, la diversificación de la enseñanza, así como los nuevos campos de acción laboral crean la necesidad de enseñar nuevas profesiones.

En la medida en que el proceso de industrialización se consolida, se hace extensivo a algunos países de Europa y a Estados Unidos. Lo que permite la intervención sistemática de agentes sociales que le dan más organización.

Al principio fue el mundo laboral y posteriormente al mundo educativo; más tarde al de la salud mental y posteriormente al mundo de la comunicación interpersonal, grupal e intergrupal (Gal, 1973).

La orientación entonces, toma un nuevo aspecto pedagógico, en cuanto a buscar programas generales que ayudaran a los jóvenes a elegir sus estudios de manera individual y empiezan a utilizarse los test de inteligencia y de aptitudes en los centros educativos. Aproximadamente en los años 70's, el movimiento de higiene

mental añade una nueva dimensión al concepto de orientación dándole importancia a la adaptación de todas las personas (incluida la población infantil) al entorno social.

Esta nueva idea apoyo al individuo a superar dificultades en sus elecciones vocacionales; ya que se le ayudo en sus desequilibrios personales, buscando el desarrollo sano de su personalidad y mejorando el éxito en sus elecciones individuales.

Actualmente, el término "orientar" u "orientación", es muy conocido en todo el mundo y utilizado en la mayoría de las carreras profesionales.

Sin embargo, cada quien utiliza el término dependiendo del contexto o del objetivo al que quiera llegar, es por eso que definir la orientación educativa resulta en minimizar la idea o la sustancia que representa en sí orientar, ya que existen diferentes opiniones al respecto, pero sin lugar a dudas todas coinciden en que los objetivos principales son el individuo y la sociedad, con todas sus implicaciones lo que por supuesto implica a la educación sexual.

El termino orientación abarca más que solo el hecho de dar consejos, pues se pretende que la orientación vaya más allá que solo eso, si no que ayude a reflexionar y concientizar al individuo respecto de sí mismo y del mundo que le rodea.

Al principio, la orientación estuvo estrechamente ligada con el diagnostico psicológico, la orientación profesional y la orientación vocacional, en donde lo principal era proporcionar a los estudiantes los medios necesarios para la elección de carrera.

Quería conseguirse que los jóvenes tuvieran diferentes opciones según sus capacidades, gustos, preferencias y características personales, con el objetivo de

que se desempeñaran en el campo laboral que les gustara y dejar atrás un poco el patrón de seguir la carrera o el oficio de los padres.

Actualmente, la orientación vocacional sigue siendo de gran utilidad entre los jóvenes, pues les permite conocer de manera general las diferentes carreras que existen entre las diversas escuelas de nivel superior.

No obstante, la orientación empezó a tomar otro camino, pues cada vez se veía más la necesidad de que los estudiantes tuvieran una guía, que los ayudara a conocerse así mismos, para que ellos pudieran tomar mejores decisiones y que estas se hicieran con responsabilidad, así como también, aprendieran más y tomaran conciencia de su mundo y de cómo este, está en constante cambio.

María Forns nos dice que a la orientación "[...] se le exige una función más compleja que abarque la totalidad de problemas que rodean a la escuela y al educando" (Forns, 1987. P 11).

A partir de esa necesidad, las autoridades educativas en México se dan cuenta de lo importante que es, que los jóvenes adquieran una guía general en su proceso de desarrollo y deciden reorganizar la orientación educativa, ampliando sus funciones y no dejándola solo en el aspecto vocacional.

Así, se crea la posibilidad de que la orientación vaya enfocada a las necesidades del individuo, pero de manera más integral, por lo que la orientación educativa, se agrega como materia en los alumnos de tercer grado de educación secundaria y posteriormente se crea el programa de desarrollo educativo 1995-2000; donde se da importancia la calidad de vida, la salud, el desarrollo personal, el medio ambiente y la expresión de la sensibilidad como partes importantes de la educación en el individuo. Aclara lo relevante que es el que los jóvenes adquieran información y orientación pertinente sobre su desarrollo y su maduración. Este programa abre los espacios para los maestros y orientadores, a trabajar más en lo

relacionado con la salud reproductiva y su sexualidad (Programa de desarrollo educativo, 1995).

Forns, menciona que la orientación es un proceso que ayuda al estudiante a la auto educación y la auto orientación, lo que lo llevara a tomar conciencia de lo que puede hacer, de sus propios deseos, de su forma de ser, de sus decisiones y de cómo estas perjudicaran o ayudaran a su futuro.

Y retomando, en parte, esta idea podemos notar que la educación sexual entraría en este proceso de auto conocimiento, de guía y de ayuda para el estudiante, pues es la orientación la que está enfocada en las necesidades del alumno, en sentido social, psicológico, etc.

Es un campo de acción que permite acercarse al joven para que tome conciencia y responsabilidad de sus actos, sobre todo en esta etapa de cambios y de transformaciones que surgen tanto en su cuerpo como en su mente, donde cada vez resurgen y existen más dudas.

Además la orientación abre las puertas para que se pueda trabajar junto con los padres de familia, ya que generalmente estos se encuentran ignorantes o aislados de los problemas que tienen sus hijos.

La orientación brinda la posibilidad de trabajar en una interacción junto con los padres e hijos, lo que permite mejorar las relaciones que existen entre ellos.

De esta manera, la orientación se convierte en un campo adecuado y conveniente para impartir la educación sexual, en donde el orientador juega un papel fundamental pues debe "Tratar de crear, mediante el ejercicio de sus Habilidades, un ambiente en el que los estudiantes puedan enfrentarse con sus propios sentimientos y explorarlos sin miedo. Aprender [...] más eficazmente en cuanto a

la toma de decisiones, y examinar sus valores y objetivos sin peligro de condenación” (Newsome, 1979. p.19).

De acuerdo a este planteamiento la orientación, junto con el orientador, ayudara a los jóvenes en su proceso de cambio y adaptación al mundo en el que viven, y le ayudara a enfrentarse a sus sentimientos y pensamientos tanto en el área sexual, afectiva, de desarrollo físico, etc. como en cualquier otro aspecto de su vida cotidiana. Ya que es en esta etapa donde el adolescente requiere de un apoyo para afrontar los cambios a los que se enfrenta como veremos en el siguiente capítulo.

2.2-La adolescencia, una etapa normal.

La adolescencia es considerada una etapa que prepara al joven para ser adulto, dicha meta es el primer choque al que se enfrentan los jóvenes, pues implica el desprendimiento total de su vida como niño, para enfrentarse “[...] a una nueva relación con los padres y con el mundo” (Aberastury y Knobel, 2003. p.15).

Sin embargo, aunque puede decirse que la adolescencia es un fenómeno universal, “[...] cada sociedad, cada cultura otorga distintos valores y significados a esta etapa. En algunas sociedades, el paso de la infancia a la adultez se celebra con fiestas o ritos, denominados de iniciación” (Guía de educación sexual, 2003. p. 67) y después de eso, el joven ya es tratado y considerado como un adulto, no es extraño, aún en estos tiempos, ver en las noticias casos en los que en algunas culturas, solo se espera a que la mujer tenga su primera menstruación para que esta pueda contraer matrimonio y ser considerada como toda una mujer. En contraste, y cabe decir que en la mayoría de las culturas, esta etapa es solo el inicio para que los adolescentes comiencen su vida como adultos.

Aproximadamente entre los 11 y 13 años, los niños empiezan a dejar esta etapa para entrar a la pubertad, que no es más que la fase del desarrollo del cuerpo humano en la cual se inicia la madurez de los órganos sexuales y los caracteres sexuales secundarios empiezan a manifestarse.

Poco a poco van dejando atrás su ingenuidad e inocencia, marcada por la inevitable sensación de transformaciones corporales. Los jóvenes se empiezan a buscar y a evitar, pues les confunde toda esta invasión de sensaciones, que les produce angustias y alegrías.

Estos cambios provocan no solamente cambios psicológicos y sociales, si no también físicos o biológicos que su propio cuerpo empieza a generar. Ambos

sexos, empiezan a experimentar el crecimiento del vello púbico, la aparición de acné y el llamado “estirón”; es decir empiezan a crecer y a verse más altos, este proceso de crecimiento varía mucho de joven a joven, lo que incita entre ellos burlas, tanto para los que están creciendo más rápido como para los que no, lo que provoca incertidumbre e inestabilidad emocional para adaptarse o aceptar su propio cuerpo.

Este proceso, implica para los hombres, el cambio en el tono de voz, el desarrollo de los testículos y el crecimiento del pene. El muchacho de esta edad percibe sensaciones genitales intensas; ya conoce la tensión que le causan las erecciones, además se presenta la primera eyaculación.

Los cambios, en la mujer, son un poco más evidentes pues se manifiestan con el crecimiento del pecho, las caderas se hacen más anchas, también, les cambia el tono de voz y se presenta la primera menstruación.

Estos cambios físicos, se generan de manera natural entre los jóvenes, independientemente del lugar o cultura en donde se desarrollen, la gran diferencia estriba en que todos lo viven de manera distinta; lo cual es perfectamente normal si pensamos que todos como individuos crecemos y nos desarrollamos de diferentes formas según nuestras circunstancias. Por ejemplo, los adolescentes que viven en las calles o que se crían en zonas rurales tienden a tener una adolescencia más corta, porque sus propias circunstancias les obligan a “crecer” o enfrentarse a la vida más rápidamente, que un joven, que va a la escuela, que depende económicamente de sus padres, que vive día a día en una sociedad donde parte de los valores fundamentales son la belleza, la frescura, etc. Pero no debe considerarse que el joven que tiene una adolescencia más corta es inexperto o viceversa, sino que simplemente la vivió de manera diferente.

La adolescencia, en nuestro contexto, es entonces una transición a la vida adulta y es en donde el joven se enfrenta a un sin fin de dudas e incertidumbres, pues

esta justo en el punto medio en donde no es ni niño, ni adulto. Por lo que comienzan a surgir dudas, como ¿quién soy?, ¿a dónde voy?, ¿por qué siento esto? ¿Por qué pasa esto?, etc.

Se enfrentan también a problemas con sus padres. Entran en una etapa de rebeldía provocada por la oposición y confusión de su proceso. Sienten grandes pérdidas de su etapa infantil y difícilmente reconocen los logros adquiridos en esta nueva etapa. Se sienten incomprendidos y los padres, raramente saben cómo tratarlos por lo que se produce una hostilidad entre ellos. La comunicación disminuye y los jóvenes empiezan a buscar compañías fuera de casa.

En este remolino de ideas y contradicciones que enfrenta el joven, se adjuntan las opiniones de sus amigos, de sus padres y de los medios de comunicación.

Es la etapa, también, en la que se crean sueños, expectativas, idealizaciones y empiezan a adquirir una identidad sexual

Es en esta edad donde la sexualidad despierta y se manifiesta con sueños, fantasías y emociones intensas.

Aprenden de su alrededor diferentes cosas en aspecto sexual; como lo es la pornografía, la masturbación, el gusto más definido por personas del sexo opuesto.... Experimentan sensaciones “raras” al besar a sus parejas, o al estar con ellas.... Los jóvenes tienen sus primeros sueños húmedos y todo esto es una carga psicológica que les cuesta trabajo entender.

2.3- La educación sexual.

A diferencia de lo que suele creerse, siempre ha existido una educación sexual, solo que ha sido diferente, dependiendo de las sociedades y culturas; puesto que consecutivamente ha habido pensamientos, valores, actitudes y diversas opiniones al respecto, que han sido pasadas de generación en generación y modificadas dependiendo del contexto o de la propia experiencia de las personas.

La organización de Educación sexual, define a la educación sexual como un término que se utiliza para describir la educación acerca de la sexualidad humana, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción y otros aspectos de la sexualidad humana.

Sin embargo, actualmente nos queda el conocimiento de que la transmisión de esa educación sexual ha sido meramente represiva y limitadora, tal como dice Pere Font: "[...] más vergonzante que encaminada a favorecer la espontaneidad [...] con mayor contenido moral y religioso que científico y encaminada a un único e indiscutible fin: la reproducción" (Font, 1999. P.14).

Este tipo de modelo de educación sexual promueve diversos mitos y tabúes, de los cuales muchos siguen subsistiendo, por lo que crean confusión y ansiedad entre la gente.

Además, el término "sexualidad", es relativamente nuevo ya que data de principios del siglo XIX, y los términos que llegaban a utilizarse eran solo "sexo" o "sexual", lo cual, al utilizar los términos "sexualidad y sexo", como independientes entre sí, amplía la posibilidad de hablar de una educación sexual mas general y no tan particular.

Existe una gran diferencia entre sexo, que son las características biológicas, lo que diferencia al hombre y la mujer; y la sexualidad, que son todas las manifestaciones que existen con el estímulo sexual, no solo abarca las características biológicas, sino que también juegan un papel importante los sentimientos y las emociones, comprende casi todos los aspectos de la vida cotidiana de cada individuo, independientemente de su sociedad o de su religión.

La educación sexual, es muy importante para todo ser humano, puesto que desde que nacemos somos seres sexuales, según lo indicó Sigmund Freud, y es precisamente por eso que desde hace algunos años ha existido, y existe, una gran polémica y debate en torno a si debería impartirse o no la educación sexual entre los jóvenes, dado que mucha gente la considera correcta o necesaria y otras piensan que no debería impartirse, puesto que solo propicia que los jóvenes aceleren sus prácticas sexuales.

Pero es todo lo contrario, pues mientras más conocimiento tengan los jóvenes sobre su sexualidad estarán más conscientes al momento de ejercerla, pues sabrán las consecuencias reales de sus actos y no solo tendrán "idea" de lo que podría pasarles.

La educación sexual brinda la posibilidad de ofrecer conocimientos, que ayudan a los jóvenes a prevenir posibles consecuencias en el ámbito sexual como las infecciones de transmisión sexual, el embarazo precoz, el aborto, etc.

De hecho, la educación sexual es definida habitualmente como un proceso que dura toda la vida y que está ligado a diferentes aprendizajes que le permitirán al individuo adquirir actitudes positivas hacia la sexualidad, además promoverá la responsabilidad, la aceptación del propio cuerpo, y ayudará a descartar los mitos suscitados en torno a estas cuestiones.

Existen diferentes modelos de educación sexual (Guía de educación sexual, Colombia, 2003. p. 31) que emplea la familia, la escuela y la sociedad para la formación de las personas y, en particular del adolescente; son los siguientes:

El modelo reproductor estricto:

Consiste, básicamente, en un modelo prohibitivo, a menos que la práctica sexual sea dentro del matrimonio, pero aún así, no deja mucho espacio para el placer y la comunicación, si no que se basa en la reproducción. Todo lo que este fuera de ella, es considerado como pecaminoso, sucio, morboso, hasta ilícito.

En este tipo de modelo, se prohíben los anticonceptivos, la masturbación es considerada como pecaminosa, la homosexualidad y el lesbianismo, no están permitidos y se consideran como enfermedades mentales, aquellos que la practican son juzgados, lo que ocasiona que sufran diversos tipos de angustia.

Este modelo está cargado por diversos tabúes sociales y morales. Aún persiste en nuestra sociedad y la falta de información clara y seria lo sigue fortaleciendo.

El modelo reproductor progresista:

Se basa en la idea de la prevención.

La Organización Mundial de la Salud, hablo por primera vez de la "salud sexual" (1975), de las personas donde ponía énfasis en cuidar y desarrollar el aspecto sexual y exhortó a las autoridades de todo el mundo a aplicar acciones y

programas de educación sexual. A partir de ese momento empieza a tomarse en cuenta la sexualidad, como un aspecto importante de las personas.

Se le llamo reproductora-progresista, porque no se enfoco, ni explico nada respecto a la práctica sexual reproductora, enfocada básicamente en la penetración, si no que solo agrego la aceptación de los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

Se considera progresista porque comienza a valorar el placer sexual y se le deja la decisión a la mujer respecto a embarazarse o no.

El modelo permisivo-orgásmico:

Se basa en ser permisivo.

Revalora el modelo anterior y agrega la aceptación de las diferentes manifestaciones de la sexualidad y de las prácticas sexuales. Abre el campo hacia la diversidad sexual y reincorpora el placer y la comunicación entre las parejas, promoviendo el disfrute sexual.

El modelo humanista:

Se basa en la idea integradora, humana y respetuosa de la sexualidad. Acepta el placer, el cuerpo y la comunicación como aspectos importantes del aspecto sexual.

Hace una diferencia respecto a que las relaciones sexuales pueden servir como un disfrute sexual o para la procreación. Acepta la sexualidad desde que nacemos hasta que morimos, en diferentes periodos y en diferentes circunstancias por lo que remarca la necesidad de hacer programas educativos correspondientes a cada edad.

Estos son los diferentes modelos que se manejan en la Guía de educación sexual y como puede notarse existe una gran diversidad entre ellos, pero ciertamente no cualquier modelo de educación sexual sirve para una sociedad específica, pero actualmente un principio aceptado por diferentes sectores a favor de esta educación es que "[...] debe estar orientada hacia el respeto por la diversidad de las personas, [y] para facilitar el desarrollo integral de las mismas" (Guía de educación sexual, Colombia, 2003. p. 31) de tal forma que les ayude a conocer y expresar su sexualidad de manera satisfactoria sin una etiqueta que los califique como "sucios" o "malos".

La educación sexual, se quiera o no, ayuda al desarrollo sano de los jóvenes y los libera de sufrir posibles consecuencias ante una práctica sexual sin información.

2.4- La sexualidad en el adolescente, desde un punto de vista integral.

Como se menciona en el apartado anterior, la educación sexual es primordial en el desarrollo del adolescente, puesto que es en este periodo donde surge entre los jóvenes infinidad de preguntas y preocupaciones por los cambios que sufre su cuerpo. Existen, además, sentimientos de ansiedad, como se pudo notar en la muestra, y generalmente les da pena preguntar a los adultos acerca de los cambios que viven, dada la presión social a la que están expuestos de manera constante, por ejemplo, es común que les da pena, pues piensan que serán vistos como degenerados si preguntan algo sobre sexualidad. Y en este punto es importante fomentar la comunicación y el respeto como padres y como orientadores.

Como podemos notar en los libros de texto, impartidos por la SEP, concretamente en el libro de Ciencias Naturales, muchas escuelas tratan de ofrecer información sexual a los adolescentes, para brindarles algún tipo de orientación pero dan demasiado énfasis a los aspectos biológicos, y dejan lo social y psicológico a un lado, a pesar de que son aspectos básicos para ejercer la sexualidad de manera más plena.

En muchas ocasiones cuando llega a hablarse de sexualidad se hace de acuerdo con “[...] mitos o datos falsos tomados como verdades que sirven de base a comportamientos actuales y futuros [...] y que, en lugar de aclararse, se refuerzan con diversos comentarios, bromas y actitudes” (Hiriart, 1999. p.42).

Se suele utilizar sinónimos para nombrar a los órganos sexuales femeninos y masculinos, cuando lo idóneo es llamarlos por sus nombres, como es el caso del vocabulario con el que se les habla a los adolescentes.

Y aunque es cierto que conocer el aspecto biológico les ayuda a comprender cómo funciona su cuerpo, y a entender los cambios por los que están pasando (en el caso de los hombres, los sueños húmedos, la erección, la eyaculación, etc. y de las mujeres, sobre la menstruación, el crecimiento de los pechos, el síndrome premenstrual, etc.). Conocer otros aspectos generales y particulares de la sexualidad, como se mencionara más adelante, les ayuda a prevenir posibles riesgos que existen en el ámbito sexual.

También es importante que conozcan porque a veces se sienten tristes, aprender acerca de los cambios de humor que experimentan, saber qué sienten cosas diferentes con personas del sexo opuesto, identificar lo que sienten con los cambios que están atravesando y pensar sobre cómo es que directa o indirectamente la sociedad influye en ellos de manera notoria en sus pensamientos y acciones relacionados con la sexualidad.

De ahí, la importancia de educar de manera integral, como dice Vivianne Hiriart, impartir esta clase de educación “[...] implica la transmisión de información objetiva, libre de mitos y tabúes, que permita a los jóvenes crearse una idea personal, a partir de sus propios valores e intereses. Les da la oportunidad de tomar decisiones congruentes con ellos mismos. Tiene objetivos, está estructurada y es no valorativa” (Hiriart, 1999. p.44).

De esa manera, los adolescentes aprenderán a ser más responsables y se crearán un concepto sano de la sexualidad, dejando a un lado el tabú de que las relaciones sexuales son sólo para tener hijos, sabrán que las enfermedades de transmisión sexual son peligrosas, pero con la educación integral adquirirán un aprendizaje significativo y sabrán, sobre estas enfermedades y todo lo que les rodea, no sólo los síntomas sino el tratamiento, además este tipo de educación permitirá que el joven se forme su propio criterio; puesto que hablándole de todo lo referente a la sexualidad desde el punto de vista biológico, psicológico y social de manera clara y responsable, sabrá cómo resolver posibles conflictos que surjan.

Por ejemplo, muchos jóvenes saben qué es un condón y cómo se coloca, pero no los usan porque les da pena ir a la farmacia a comprarlo, u otros saben sobre algunas infecciones de tipo sexual, pero no hacen nada porque les da pena ir al Doctor, por temor de que alguien los vea o les digan a sus padres.

Conocer todos los asuntos de la sexualidad les ayuda a manejar mejor estos aspectos, y a diferencia de lo que se cree, adquirir educación sexual, ayuda a prevenir riesgos, a conocer sus cuerpos, su mente y sus sentimientos; no incrementa la irresponsabilidad sino todo lo contrario. Es por eso que es importante conocer los diferentes aspectos de la sexualidad, y parte de ello, son las llamadas, prácticas sexuales.

CAPITULO 3

PRACTICAS SEXUALES

3.1- ¿Qué son?, ¿Cuáles son?

La adolescencia se caracteriza por una serie de fenómenos y sentimientos que generalmente no se sienten en la niñez, como lo es el gusto por otra persona; el interés y la sensación de verse bien; el empezar a fantasear con otras personas de manera vaga y en ocasiones, románticas (Crooks, 2000) los hombres comienzan a tener sueños húmedos, en fin, atraviesan por una enorme gama de sensaciones y sentimientos que poco a poco van a integrar y a verse reflejado en diversas prácticas sexuales.

Existen diferentes tipos de prácticas sexuales, como lo es la masturbación, la homosexualidad, las prácticas vaginal, oral y anal, los besos, las caricias o el contacto directo con los órganos sexuales sin llegar al coito.

Están, además, prácticas como la violación, o las que se practican con algún tipo de objeto o sujeto, llamadas perversiones sexuales. Que serán analizadas más adelante.

Cuando los jóvenes empiezan a “vivir” o a descubrir su sexualidad lo hacen, la mayoría de las veces, con el beso y la masturbación. Manifiestan sensaciones extrañas e intensas, que forman parte de su primera experiencia sexual. Y a diferencia de lo que suele creerse, el beso no necesariamente conlleva a las relaciones sexuales.

El beso se puede llevar a cabo con personas del mismo o diferente sexo, puede ser también una manifestación de amistad y compañerismo entre dos personas y no necesariamente de amor.

El beso es un acto que se practica en la mayoría de las culturas y por diferentes tipos de personas; aunque suelen hacerlo de maneras diferentes, "... como el contacto nariz con nariz, o de boca y nariz, [porque el] contacto boca a boca se considera repulsivo" (Hiriart, 1999. p.150) en algunas partes. Pero generalmente el beso es muy bien aceptado, en cualquier parte del cuerpo que se dé.

Las caricias, también son parte de la iniciación sexual que tiene el adolescente. Pueden ser una manifestación de amor, cariño o afecto y van desde pequeños roces en el cuerpo, hasta caricias con carga erótica más fuerte, Vivianne Hiriart, las define como caricias que no involucran, necesariamente, los genitales. Sino partes del cuerpo específicas como pueden ser los brazos, las piernas y el pecho.

En ocasiones, este tipo de caricias puede conllevar el contacto con los genitales, pero siempre con la ropa puesta. Este tipo de prácticas es común en los adolescentes, y generalmente lo hacen, como una forma de juego o para saciar la curiosidad respecto a un contacto sexual más profundo. Suelen pensar, con razón, que de esa manera podrán evitar un embarazo, mientras experimentan sensaciones nuevas.

Lo riesgoso de este tipo de situaciones, es que muchos jóvenes no logran controlar sus emociones y empiezan a acariciarse completamente desnudos, abriendo la posibilidad de iniciar una relación sexual sin protección y en muchos casos (aunque no se consuma completamente la relación sexual) llegan a adquirir infecciones o enfermedades de transmisión sexual.

Otro de los riesgos, aunque no es muy común, es que si el hombre tiene una eyaculación cerca de la entrada de la vagina, “[...] aun sin penetración propiamente dicha” (Hiriart, 1999. p.156) existe la posibilidad de que la joven quede embarazada.

Este hecho es muy importante, porque muchas personas, incluso adultas, lo desconocen, y siguen realizando estos actos sin poder prever las consecuencias.

Si se desea realizar, este tipo de contacto físico, se debe tener precaución de tener las manos limpias; tratar de averiguar, informarse o simplemente si hay alguna sospecha de que la pareja tenga algún tipo de infección, para evitar el contacto con las secreciones infectadas, con alguna herida o con algún tipo de mucosa, como las que hay en la boca y en los genitales. Se debe utilizar un condón y minimizar el riesgo, si hay un contacto sin ropa.

En el aspecto social, las caricias suelen ser tomadas como un acto de conquista o de masculinidad del hombre, ante el cual se considera que la mujer, tiene una actitud pasiva.

Los adolescentes, al tener una actividad sexual mas intima, lo percibirán dependiendo de su sexo; por un lado, la nueva conquista del hombre, y por parte de ella el deseo y a la vez la inseguridad porque “no se está dando a respetar”, como mucha gente lo estigmatiza. Y entra en ellos, un temor o una desconfianza de orden emocional, por no saber si está bien o no, que lo hagan. Y si lo hacen, a veces hay arrepentimiento o vergüenza.

Las caricias, como en todo tipo de práctica sexual, deben ser un tema de diálogo y acuerdo entre las parejas. Hablar de lo que les gusta, o les desagrada; qué les da pena y qué no, etc.

La comunicación les ayudara a perder el miedo y a saber qué es lo que quieren; por ejemplo, muchos piensan que las caricias no involucran una relación sexual o la perdida de la “virginidad” ¹, y este tipo de práctica les da más confianza, o hay otras personas a las que no les grada en lo absoluto llevarlas a cabo.

El petting es otra práctica sexual, bastante común entre los adolescentes. El termino petting es una expresión inglesa y americana muy antigua, procedente del verbo “to pet”, que alude al hecho de acariciar, mimar y besar. Algunas personas también utilizan el termino petting, dentro del campo de las relaciones sexuales como una forma de intercambio de afectos, en una especie de juego amoroso y placentero, en el que todo está permitido menos el coito.

El petting, no se lleva a cabo con manuales, ni mucho menos, es algo que se desarrolla de forma natural y progresiva a medida que la pareja va adquiriendo confianza. No hay reglas generales. Se puede besar cualquier parte del cuerpo, lamer los lóbulos, dar masajes sensuales, etc. Existen múltiples formulas para llegar al orgasmo sin tener que pasar por la penetración

Aunque es cierto que esta práctica no es muy riesgosa, se debe tener en cuenta la posibilidad de que algo funcione mal, y entonces atraería consecuencias como los embarazos no deseados o las infecciones sexualmente transmisibles.

1-La virginidad, es un tema muy relativo, por las diferentes opiniones que hay al respecto. Además, su importancia depende de la cultura o de la sociedad. Generalmente se refiere a la ruptura del himen, durante la relación sexual. Sin embargo, hay ocasiones que durante las caricias el hombre puede introducir los dedos dentro de la vagina y romperlo, dependiendo del tipo de himen que la mujer tenga, ya que incluso hay algunos que son difíciles de romper.

3.2- Practicas vaginal, oral y anal.

Las prácticas vaginal, oral y anal implican un contacto directo con los órganos sexuales, aunque también suelen ir acompañadas de los besos y las caricias.

Habitualmente las relaciones sexuales son relacionadas solo con la práctica vaginal, aunque pueden abarcar la práctica oral y la anal. Estas prácticas también pueden ser una manifestación de amor y deseo o tan solo de deseo, dependiendo de las personas.

La practica vaginal, consiste en la penetración del pene en la vagina y suele ir acompañada de movimientos rítmicos que provocan placer. Esta práctica, es la más utilizada desde el principio de la vida humana; por estar ligada directamente con la reproducción. No obstante, actualmente se lleva a cabo para generar placer y no meramente con fines reproductivos. De hecho, ahora se sabe que el placer y el orgasmo, en el caso del hombre, no es “[...] sinónimo de eyaculación” (Álvarez-Gayou, 1996. p.15). Esta práctica, es la más pensada para realizarse por parte de los adolescentes, pero también la que más miedo les da pues temen adquirir una infección de transmisión sexual o algún embarazo no deseado; aunque, si bien es cierto, que a muchas parejas estas posibilidades no les importa, por no contar con la orientación adecuada o porque los sentimientos, el deseo provocado por las hormonas o el enamoramiento los rebasa.

Cuando los jóvenes llevan a cabo esta práctica vaginal, sin estar conscientes de lo que realmente quieren suelen haber sentimientos “heridos”, más por parte de las mujeres ya que, en la mayoría de los casos, se entregan a sus parejas por amor o por el machismo que impera en nuestra sociedad.

No es de extrañar ver en los diferentes blogs de internet, mujeres contando sus experiencias y decepciones al entregarse a un hombre que las abandono. Y es que, si no son correspondidas, o al poco tiempo las abandonan sus parejas,

suelen entrar en depresión. Por un lado, porque la persona en la que creyeron las abandonó y se sienten decepcionadas, frustradas y hasta engañadas; y por otro lado, por la presión social que existe al llamar prostitutas o de poco valor a las mujeres que ya han tenido relaciones sexuales.

Los jóvenes necesitan orientación respecto a conocer cuál es la relación entre sus propios valores y los que impone la sociedad. Por otro lado, hablarles de la importancia de la comunicación y de la confianza entre la pareja les servirá para decidir porque desean tener este tipo de relación sexual, así como de la necesidad de conocer los diferentes tipos de anticonceptivos.

La práctica oral se refiere a cualquier contacto sexual que se haga con la boca sobre el cuerpo de la pareja. Son caricias que un miembro de la pareja hace en el área genital de la otra (Guía de educación sexual, 2003. p.128).

El sexo oral es un término que manejan muchas personas, pero no todas saben bien lo que significa ni como se practica.

Frecuentemente es visto de diversas formas según la cultura; por ejemplo, en algunas partes de occidente es considerado un tabú. En los Estados Unidos, durante la época Victoriana, era prohibido incluso dentro del matrimonio. En contraste, en la cultura Hindú es permitido como parte de la actividad sexual, y actualmente el sexo oral ya no es considerado como un crimen o una perversión en la mayoría de las sociedades, al contrario; es muy bien aceptado en la actividad sexual.

Comúnmente se diferencia entre el cunilinguo, que es cuando un hombre acaricia y besa con su boca los órganos sexuales de una mujer y el felatorismo, que es cuando una mujer acaricia el pene del hombre con la boca. Algunos lo consideran muy placentero, pero es cuestión de gustos.

Generalmente, el cunilinguo es muy placentero para la mujer y en cuanto al felatorismo, puede ser muy placentero para el hombre y la mujer, ya que algunas mujeres se excitan al tener el pene dentro de sus bocas. Aunque esto no se generaliza, ya que hay personas que lo viven como un tabú o como algo detestable.

Se debe tratar de tener una buena higiene, aunque no debe estigmatizarse porque el pene y la vagina son tan limpios como cualquier otra parte del cuerpo que se limpian con regularidad.

Algunas veces, la mujer llega a recibir el semen en su boca, y cuando esto sucede, no hay por qué preocuparse. Algunos creen que es antihigiénico o malo, pero especialistas han investigado y comprobado que no repercute de ninguna manera en la mujer, de hecho algunas disfrutan de esta intimidad y les produce mucho placer recibir el semen en su boca. Pero esto también es cuestión de gustos o de educación.

En general, cada persona decide si hacerlo o no. Así como hay parejas a las que les agrada mucho, también hay a las que no les agrada la idea.

Una de las ventajas de practicar el sexo oral, es que la mujer no puede quedar embarazada; siempre y cuando la vagina no entre en contacto de alguna manera con el semen del hombre.

No obstante, también existen riesgos en la práctica oral, se puede contraer el SIDA y otras Infecciones de transmisión sexual, como gonorrea, sífilis, infecciones vaginales, herpes y otras, porque las membranas mucosas de la boca son parecidas a los de los genitales y son lugares apropiados para la proliferación de microbios y virus.

Por ejemplo, si una persona está infectada con el virus del SIDA, este puede estar presente en el semen o en las secreciones vaginales y es preciso que se evite el contacto directo con ellas.

Si alguno tiene una lesión en la boca, esta permitirá que el virus penetre en el cuerpo. Para prevenirlo es necesario el uso correcto del condón.

Se debe tener en cuenta que el sexo oral es una actividad muy íntima que únicamente puede realizarse si la pareja está de acuerdo y lo disfruta. Implica una decisión personal, por lo que si una de las partes no está convencida de querer hacerlo, es mejor abstenerse y buscar otro tipo de actividades.

La practica anal, es cuando existe penetración del pene, de los dedos o de algún tipo de objeto en el ano. Suele ser doloroso si no se estimula antes esta parte del cuerpo, puesto que no hay una buena lubricación natural como en el caso de la vagina. Antes de la penetración es recomendable algún juego erótico, para estimular esta parte, o bien, ayudarse con algún tipo de lubricante artificial.

Se recomienda tener una excelente higiene antes del acto sexual, pues es una zona expuesta a gérmenes, por lo que se exhorta a no tener relaciones sexuales vaginales inmediatamente después de haber tenido el contacto anal, sin antes una buena limpieza.

Este tipo de prácticas también puede llevar a Infecciones de transmisión sexual, por lo que es importante la protección con algún método preventivo.

Esta práctica, ocasionalmente, está relacionada con las parejas de homosexuales, aunque muchas parejas heterosexuales, también las practican y obtienen mucho placer de ellas.

3.3- Masturbación (ventajas y desventajas).

Esta práctica empieza a manifestarse desde los primeros años de vida del niño, el cual sin inhibiciones se toca y explora las partes de su cuerpo que le proporcionan placer y empieza a reprimirse durante el periodo de latencia (empieza entre los 7 y 11 años) y nuevamente es en la pubertad donde renacen estos impulsos genitales, debido al desarrollo hormonal que empiezan a presentar.

La masturbación es una actividad sexual que produce satisfacción o placer al tocarse o frotarse los genitales uno mismo; también puede hacerse frotando o rozando los genitales con alguna superficie como las almohadas, el piso, la cama, etc.

Comúnmente, va acompañada de fantasías eróticas o sexuales generadas al recordar alguna imagen que llevo a producir placer o al ver alguna revista o película pornográfica.

La manera en que la viven los hombres y mujeres es diferente, pues generalmente los jóvenes perciben tensión genital (con las erecciones y eyaculaciones nocturnas) y ellas experimentan sensaciones corporales, aunque son menos específicas en su localización, también pueden llegar a ser muy placenteras. Su placer está ligado al aspecto emocional (sus fantasías, sueños, etc.).

Esta práctica “[...] ha sido fuente de inquietud social y censura a lo largo de la historia judeocristiana. Tal estado de asuntos ha producido desinformación, vergüenza y temor” (Crooks, 2000. p.249).

Esta inquietud, surge precisamente de la idea que se tenía sobre las relaciones sexuales respecto a que solo eran para procrear y lo que tuviera que ver con el placer era un asunto del cual no se tenía que hablar.

Por lo que la masturbación rompía completamente con el estereotipo, pues se efectuaba precisamente para obtener placer.

Sin embargo, esta idea errónea se extendió por toda la sociedad y hasta algunos médicos fueron influenciados por ella, hasta el punto de decir que la masturbación conlleva grandes perjuicios para la salud, como por ejemplo que hacía más lento el crecimiento, y producía la pérdida de la vista, la estupidez, falta de la memoria, etc. (Crooks, 2000 p.p. 249 y 250). Ahora se sabe que esta práctica no implica ninguno de estos problemas.

Físicamente, la masturbación es una expresión normal y saludable de la sexualidad, pero todavía hay personas que la consideran incorrecta o inapropiada. A veces son los padres quienes condenan y restringen esta actividad en sus hijos, lo que ocasiona en los jóvenes más conflictos que goce.

No obstante, muchos sexólogos recomiendan esta práctica, pues ayuda a los jóvenes a la autoexploración y a descubrir su sexualidad, que es uno de los propósitos de dicha práctica, además permite la liberación de la tensión sexual, igualmente, les sirve a las mujeres cuando están aprendiendo a experimentar orgasmos.

Por lo general, los jóvenes se llegan a masturbar porque oyen que sus compañeros lo hacen, por la autoexploración o por ambas razones; y una vez que lo descubren “[...] su grado de frecuencia varía, en gran medida, según el tipo de sujeto que sea y las circunstancias que lo rodean” (Ferrer, 1986. p.123), por lo que no existe una generalización entre el sexo, la edad de la persona o el tiempo en que se realiza.

Lo negativo de esta práctica llega solo cuando se depende de ella por completo para obtener placer; para compensar y evitar relaciones íntimas; o cuando se practica en lugares públicos.

Ciertos jóvenes suelen sentirse frustrados, avergonzados o con remordimientos después de practicarla, cuando no saben a lo que se enfrentaran, o por los tabúes sociales, o los mitos respecto de ésta.

Es primordial que los jóvenes adquieran información útil, y que sea de tal manera que tengan un aprendizaje significativo para que puedan tomar sus propias decisiones, sin dejarse influenciar por lo que otros piensan y siempre tomando en cuenta lo que significa masturbarse.

Generalmente la masturbación entre los adolescentes llega hacer pasajera y/o habitual de su evolución sexual y lo hacen por curiosidad o placer, no por perversidad en el sentido en que un adulto lo ve. Por eso es importante explicarles a los jóvenes que se trata de un fenómeno normal e íntimo.

Es importante no generalizar y respetar las ideas de los demás porque hay personas a las que no les agrada hacerlo. El punto es dejar claro que no se trata de estar bien o mal, respecto a esta práctica, si no que es lo que cada uno decida hacer de manera responsable y respetando la individualidad tanto de las muchachas como la de los valores. Teniendo siempre claro, que todo abuso o exceso no es recomendable, dado que podría traer consecuencias psicológicas como la dependencia o la culpabilidad, trayendo consigo el aislamiento. Por lo tanto, conocer en qué consiste esta práctica y poner límites en su uso, ayudara al joven a prevenir este tipo de consecuencias.

3.4- Homosexualidad y Lesbianismo.

El término homosexual, se refiere a las personas que se sienten atraídas, ya sea físicamente, emocionalmente o de ambas maneras, por una persona del mismo sexo. Habitualmente se utiliza la palabra homosexual, para referirse a ambos sexos, pero la homosexualidad femenina también es conocida como lesbianismo.

En este apartado haré mención a la palabra homosexual, para referirme a ambos sexos, a menos que se indique lo contrario, cuando especifique sobre el sexo del que se habla.

La homosexualidad es considerada como una práctica no permitida en la mayoría de las religiones, y algunas personas también están en contra de este acto. Aunque ha existido a través de los años, sigue siendo una práctica poco abierta en la sociedad.

Soriano Rubio, atribuye esto a que “la homosexualidad como una forma más de vivir la sexualidad, tiene poco más de 25 años, que dejó de ser considerada una enfermedad mental y se reconoció la necesidad de un cambio de perspectiva en el estudio sobre la orientación sexual en general y sobre las personas homosexuales en particular” (Soriano, 1999. p. 13).

Además, por el temor producido por la presión social que existe, mucha gente no expresa que sienten una atracción por personas de su mismo sexo.

Hasta nuestros días, sigue existiendo un debate entre personas especializadas y público en general, sobre si un homosexual nace o se hace y esta interrogante crea numerosos conflictos, que suelen ser transmitidos en programas televisivos causando gran polémica debido a las diferentes posiciones en cuanto al tema. En

muchos casos se nota la poca información, los prejuicios y la generalización que se dan en las diferentes posturas.

Hay quienes aseguran que es un trastorno psicológico, como el Psicólogo Holandés J.M. van den Aardweg, y que él puede revertirla mediante un tratamiento. Este hecho fue indignante para varios homosexuales, quienes aseguraron que su preferencia sexual no es una enfermedad de ningún tipo y que no pueden cambiar.

Algunos especialistas denominan el hecho homosexual como genético, pero se han realizado numerosos estudios en donde no se han encontrado pruebas concluyentes para determinar si la homosexualidad es de origen genético o ambiental, si es innata o aprendida esto aun no ha sido comprobado, es por eso que el debate en torno a este tema sigue siendo incandescente para todos los hábitos de la sociedad.

La percepción mayoritaria de los especialistas es que, para conformar la orientación homosexual de una persona, influyen una serie de factores: biológicos (genéticos y hormonales), psicológicos (producto de experiencias de relación con personas significativas, sobre todo en edades tempranas) y sociales (si un niño no posee las características comúnmente asociadas a la masculinidad, la sociedad puede hacerle dudar de su identidad sexual), y que aun así, ninguno de esos factores determina por si sola una determinada orientación sexual.

Al respecto, el director académico del Instituto Neuropsiquiátrico de Chile llamado Rodrigo Labarca dijo que aun habiendo un componente biológico se necesitaba de un ambiente para expresarlo, y comparo eso al estado depresivo afirmando que: “solo se deprime aquel que tiene una vulnerabilidad que lo predispone a ello” ².

2.-Véase la página www.homosexualidad.com

Dentro de la mala información que existe, no se toma en cuenta que el ser homosexual solo implica sentir atracción hacia el mismo sexo, y que hay diversas manifestaciones de ella; por ejemplo, comúnmente se cree que todas las personas homosexuales quieren cambiar su sexo, y esto solo lo hacen los transexuales; es decir, confunden “[...] la orientación del deseo con la identidad sexual (reconocerse y sentirse como hombre o mujer)”, (Soriano, 1999. p. 29).

Muchos hombres y mujeres no quieren ni sienten la necesidad de cambiar de sexo.

El transexual, es el que siente la necesidad de cambiar de género, se da cuenta de que su sexo biológico no le pertenece y desea ser mujer u hombre. Hay otras personas que solo se identifican, de varias maneras, con el otro género, pero no desean cambiar su sexo, se les llama transvestis y se puede definir como a “[...] los individuos [que] gustan de utilizar prendas, manierismos, expresiones, accesorios o adornos que son característicos del otro sexo en la cultura de la persona” (Álvarez-Gayou, 1996. p.143).

Actualmente, existe una amplia polémica respecto a si este tipo de práctica es hereditaria (de origen genético), es una degeneración o una elección por parte del individuo.

Los jóvenes se pueden confundir fácilmente por el sin fin de información que hay en internet, en libros y por parte de la sociedad en general (religión, culturas, costumbres, etc.). Sin embargo, lo más importante es que los adolescentes se sientan bien consigo mismos. Si tienen dudas respecto a cómo se sienten, deben acudir a especialistas y personas de su confianza para que creen su propio criterio y no el de los demás.

3.5-Pornografía

El término pornografía es sacado del griego porne que significa “prostituta” y grafía que significa descripción; es decir, descripción de una prostituta. Sin embargo antiguamente en Grecia no se utilizaba esa palabra y hoy es utilizada para referirnos a todos aquellos materiales, imágenes o reproducciones que representan actos sexuales con el fin de provocar la excitación sexual del receptor.

Existen nuevas corrientes de pensamiento que consideran a la pornografía como una nueva forma de arte y como un vehículo creado por la civilización como medio para estimular artificialmente el erotismo y la satisfacción sexual, pero la Real Academia Española lo define como algo de “carácter obsceno de las obras literarias o artísticas” dado que en muchas “obras” pornográficas, se denigra el papel de los seres humanos e incluso llegan a violar derechos, al utilizar a menores de edad.

La pornografía ha atravesado diversas áreas como lo es la televisión, el cine, la escultura, las revistas, los comics, el teléfono (mediante líneas especiales) y el internet. Actualmente es muy fácil tener acceso a ella, y generalmente los jóvenes son más susceptibles a hacerlo. Muchas veces por presión de algunos compañeros o por curiosidad propia. Lo malo entre los adolescentes, es que tienen poca visión de la realidad llegando a creer que todo lo que ven es cierto. Que los gestos, caricias y demás formas de representación sexual, ocurre con la población en general, y el problema aumenta cuando este tipo de medios utilizan a niños o jóvenes, que en su mayoría han sido secuestrados o robados de otros países. Es importante, pues, explicarles a nuestros jóvenes que lo que se muestra en la pornografía no es algo real, si no inventado por gente que solo ve sus propios intereses al realizar esta.

Es un tema del cual hay que tener mucho cuidado pues como mencione anteriormente, se tiene fácil acceso a él y lo encontramos en muchas partes. Seguramente existirá mucha polémica a si es arte o no, dependiendo de la posición en la que se vea, pero los adolescentes tienen que tener en cuenta que el amor y la relación de pareja va mas allá de lo visual, y aunque no se puede contraer una enfermedad o quedar embarazada viendo este tipo de películas o demás materiales, si quedan vulnerables a ser inducidos a explorar sus propias fantasías sexuales transgrediendo sus propios ideales e incluso sus propios valores. Por lo que hay que tener cuidado cuando se trate de ese tema, y sobre todo, se acceda a él continuamente.

CAPITULO 4

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, PREVENCIÓN Y ANTICONCEPCIÓN.

4.1- Infecciones de transmisión sexual, ¿Qué son? ¿Cuáles son?

Las infecciones de transmisión sexual, o ITS lo abrevian los expertos, han cobrado un gran número de víctimas, no sólo en nuestro país, sino, en todo el mundo, y son definidas comúnmente como “[...] enfermedades infecciones que se contagian a través del contacto sexual, al transmitirse los microbios (bacterias, virus, hongos o protozoarios que tiene la persona enferma a la pareja que está sana y/o en condiciones higiénicas inapropiadas” (Silva y Ortiz, 1995. p. 66).

Estas infecciones no presentan consecuencias homogéneas. En algunos casos pueden ser graves causando un gran dolor, esterilidad y hasta la muerte.

Cuando las infecciones son tratadas a tiempo, puede que no se presente ninguna consecuencia grave y/o perjudicial. El punto está en que se diagnostique a tiempo, porque se propagan rápidamente.

Comúnmente, la extensión de las ITS está relacionada con la falta de información, ya que conlleva a que las personas no tomen precauciones. La mayoría de casos están dados en personas que van de los quince a los treinta años.

En realidad no hay un método infalible para evitar el contagio, pero se puede reducir el riesgo de las siguientes formas:

- Evitar caricias íntimas con personas desconocidas.

- Tener solo una pareja sexual, y evitar el contacto con quien tenga más de una y usar condón.

- Evitar relaciones sexuales cuando se está bajo los efectos del alcohol ó una droga.

- Asearse los genitales con el baño diario.

- Practicarse exámenes médicos por lo menos cada seis meses.

- Contar con información adecuada sobre las infecciones.

- Asistir de inmediato al médico, si se nota algún signo de enfermedad.

Es importante saber, que muchas de estas infecciones no presentan síntomas, pero los más comunes son: irritación en los genitales, secreción o pus, dolor y ardor al orinar, comezón o ronchas en los genitales, salpullidos, verrugas, fiebre, “[...] lesiones en la piel o en la región genital que aparecen y desaparecen constantemente y dolor de garganta después del sexo oral” (Silva y Ortiz, 1995. p.68).

4.2- Las ITS, más comunes entre los adolescentes

La Secretaria de Salud ha dado a conocer que existen una gran variedad de Infecciones de transmisión sexual. La más peligrosa es el SIDA, por no existir aún ninguna cura. Está también el papiloma humano, la gonorrea, el herpes, la sífilis y las ladillas que son de las más comunes. Pero además hay tricomoniasis, hepatitis B, chancroide, granuloma inguinal y el linfogranuloma venéreo.

Es importante conocer los síntomas o reacciones que se presentan al adquirir alguna de estas infecciones, pues mientras más rápido sea el tratamiento, la posibilidad de estar sano es mayor.

4.2.1-Conociendo las Infecciones de transmisión sexual

Las infecciones que se encuentran actualmente como las más reincidentes entre la población femenina y masculina son las siguientes:

La tricomoniasis:

Infección de los genitales causada por un parásito.

La mayoría de las personas no presentan síntomas; aunque algunas mujeres pueden presentar un flujo vaginal amarillento espumoso y de mal olor, comezón o sensación de ardor al orinar. Se contagia teniendo relaciones sexuales sin protección.

No tiene consecuencias serias a largo plazo, pero como causa mayor irritación en las paredes vaginales puede aumentar significativamente el riesgo de contagiarse de VIH. Para tratarla, se recomiendan los antibióticos. La enfermedad se manifiesta entre 4 y 20 días después del contagio.

Para su diagnóstico se realiza un examen microscópico de las secreciones vaginales en el consultorio o laboratorio. En el hombre, se realiza un cultivo del flujo que segrega el pene y los resultados se obtienen después de varios días.

La hepatitis B

Es una enfermedad del hígado causada por virus. Entre el 30 y 50% de los casos no presentan síntomas. Al principio puede haber fiebre, dolor de cabeza y muscular, fatiga, náusea; más adelante, ojos y piel amarillentos, orina muy oscura, lo que puede llegar a causar cirrosis y cáncer del hígado.

La mayoría de los casos no requieren tratamiento, solo reposo y dieta y se considera que la infección desaparecerá en 1 o 2 meses, hay casos en los que se desarrolla una infección crónica, pero ya se ha creado la vacuna correspondiente.

Enfermedades tropicales

Son infecciones sexualmente transmisibles, que son menos comunes y que pueden destruir los tejidos. Los primeros síntomas se manifiestan como granos o llagas en la zona genital, y se extienden rápidamente por contacto con las zonas infectadas, para combatirlas se usan antibióticos.

El chancro

Es una enfermedad muy contagiosa, que se caracteriza por ulceraciones en los puntos de contacto físico y la supuración de la úlcera infecta las zonas cercanas. Se puede adquirir junto con otras enfermedades de transmisión sexual como la gonorrea y la sífilis. Para su diagnóstico se requieren estudios de laboratorio y técnicas clínicas; si se efectúa el tratamiento la persona se puede recuperar entre 3 y 8 días.

El granuloma inguinal

Se caracteriza por una ulceración muy extensa, cicatrización y deformidad de la parte afectada abarcando piel y tejidos subcutáneos, para su tratamiento se recomiendan antibióticos.

El linfogranuloma venéreo

Esta ITS afecta los tejidos de las zonas inguinales y ano-genital. Aparece una pequeña ampolla que al momento de reventarse forma una ulceración en la piel, pero se cura rápido y no deja cicatriz. Además, si es atendida rápidamente, la recuperación es muy rápida (entre 3 y 6 semanas). Es importante tratarla a tiempo porque si se descuida los órganos genitales se empiezan a deformar y si es tratable pero hasta varios meses después (Hiriart, 1999).

Gonorrea

La gonorrea es una infección que afecta a un gran número de personas en nuestro país. Está producida por el gonococo, un microorganismo que se encuentra preferentemente en zonas templadas y húmedas del cuerpo (el conducto urinario y

el cuello uterino sobre todo). Es una enfermedad venérea, es decir, sólo se transmite a través del contacto sexual directo y no se contagia mediante toallas, baños públicos, piscinas, etc. Hay que estar alerta si se observan los siguientes síntomas: secreción purulenta amarillenta por el pene, sensación de escozor al orinar, aumento del flujo vaginal, dolores abdominales o cansancio. Su tratamiento es sencillo y efectivo, a base de antibióticos, pero si no se cura a tiempo la infección puede extenderse a otros órganos y ocasionar esterilidad.

Sífilis

Antiguamente, era considerada la enfermedad de transmisión sexual más peligrosa, hasta que el descubrimiento de la penicilina (por Alexander Fleming en 1928) se convirtió en un tratamiento eficaz para controlarla. Está causada por una bacteria llamada *treponema pallidum*. La vía principal de transmisión es el contacto sexual, pero también puede contagiarla la madre al feto.

Evoluciona en tres etapas. En la primera, pocas semanas después del contagio, aparecen unas pequeñas úlceras rojizas (chancro sifilítico) en la zona donde se ha producido el contacto (genitales, ano, boca...). Las lesiones desaparecen poco después. Unos meses más tarde, los *treponemas* se extienden a través de la sangre por todo el organismo, dando lugar a diversas lesiones generalizadas: manchas en la piel, ganglios inflamados, fiebre, dolor de garganta, pérdida de apetito y malestar general. Estos síntomas pueden desaparecer, incluso sin tratamiento, pero la enfermedad sigue latente. Años después del contacto, la enfermedad continúa la fase latente durante un largo período de tiempo. Si no se aplica un tratamiento, pueden producirse: úlceras en la piel y órganos internos; inflamación de las articulaciones; lesiones de corazón, hígado y sistema nervioso central. Es importante destacar que si bien, la sífilis se elimina con antibióticos, estos deben ser administrados a tiempo, porque si no se actúa rápidamente existe el riesgo de que las lesiones producidas sean ya irreversibles.

Herpes

El herpes genital es uno de los más conocidos entre los seres humanos, debido a que su transmisión se produce por vía sexual (generalmente) y a través del contacto con las manos o la boca. Sus síntomas son ulceraciones, picazón, dolores fuertes en los genitales, dolor al orinar, fiebre y síntomas similares al de la gripe. Se tiene que tratar debidamente ya que puede propiciar el riesgo de contraer varias enfermedades, como todas las que son de origen viral. Su tratamiento puede llegar a ser largo y tedioso, sobre todo para los jóvenes. Otro de los problemas de esta ITS es que existe la posibilidad de que los síntomas reaparezcan, sobre todo en situaciones de estrés.

Si se llegara a estar embarazada, la mujer tendría que tener cuidados especiales y un control estricto, ya que se pueden presentar daños irreversibles en el niño (a).

Clamidia

Esta infección se debe a la bacteria *Chlamydia trachomatis*, que se transmite por contacto con las mucosas vaginales, uretra, recto, boca y ojos, afectando a la uretra en los hombres (uretritis) y al cuello uterino en las mujeres (cervicitis).

Sus síntomas son más evidentes en el hombre que en la mujer, aunque no siempre resultan fáciles de descubrir. Se confunden en ocasiones con los de la gonorrea, y son, principalmente: secreción vaginal y dolor en la parte inferior del vientre en las mujeres; en el hombre, inicialmente aparecen secreciones transparentes que se vuelven luego cremosas, así como muchas ganas de orinar y dolor. Se cura siguiendo un tratamiento específico con antibióticos. Si no se atiende a tiempo, la infección puede progresar y provocar esterilidad en ambos.

Cándidas

Es una infección micótica que ocurre cuando hay un gran crecimiento del hongo llamado *Candida* que se asienta en las mucosas húmedas y calientes.

La vía de contagio es diversa: relaciones sexuales, ropas, objetos, etc. Algunas circunstancias, como el uso de antibióticos, el estrés, la diabetes o una disminución en las defensas naturales del organismo, favorecen su proliferación. Por lo general, los síntomas femeninos son: aumento de la secreción vaginal, que se torna blanca y espesa, picor intenso, olor fuerte y, en ocasiones, inflamación de las vías urinarias y de la vejiga. El hombre presenta enrojecimiento en el glande y prurito. Tiene un tratamiento rápido y eficaz si lo realizan ambos miembros de la pareja.

Condilomas

Se trata de lesiones verrugosas similares a crestas de gallo, causadas por un virus muy contagioso, y localizadas en la vagina, cuello uterino o genitales externos de la mujer. Otro síntoma es el prurito. En los hombres, la infección puede ser asintomática o bien provocar verrugas. Se transmite por contacto sexual y cutáneo. Su curación debe ser llevada a cabo por el ginecólogo con láser, fármacos, nitrógeno líquido, crioterapia, entre otros, pero dependerá del tipo de verruga. Es imprescindible acudir cuanto antes al especialista para evitar que se extienda.

SIDA

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), descrito por primera vez en 1981, es una enfermedad infecciosa que afecta al sistema inmunológico humano, encargado de proteger el organismo de las agresiones externas. Con las defensas debilitadas, queda a merced del ataque de numerosos virus, bacterias, hongos, etc., capaces de provocar graves enfermedades e incluso la muerte. Al agente causante del SIDA se le denomina Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).

El Sida se transmite por contagio de una persona infectada a otra sana a través de la sangre, el semen o las secreciones vaginales.

Son situaciones de riesgo: compartir jeringuillas, agujas, y material de aseo como hojas de afeitar, cepillos de dientes, utensilios de manicura, pedicura, etc.

Así mismo en las relaciones sexuales con penetración, el riesgo aumenta si existen lesiones o heridas por las que pueda penetrar el virus. Las mujeres gestantes contagiadas tienen muchas probabilidades de infectar a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. Pueden optar por acogerse a uno de los supuestos que contempla la ley del aborto o continuar con el embarazo, sometiéndose a un tratamiento para reducir los riesgos de transmisión.

Aunque, gracias a la investigación, ha aumentado la esperanza y calidad de vida de los afectados, todavía no existe ningún remedio para su curación, por lo que la prevención sigue siendo la mejor defensa contra el VIH.

Existen muchos mitos alrededor de esta enfermedad como que si te pica algún insecto te contagias, o si convives con “esa gente” te infectan. Cosas como esas impiden que las personas infectadas lleven a cabo una vida lo más normal

posible, pues hay gente poco informada que no desea utilizar ni ropa, ni vajillas, ni nada que haya utilizado la persona enferma. Sin embargo, esta enfermedad no se transmite en esos casos, incluso no se contagia con las caricias.

El SIDA debe ser una preocupación al tener relaciones sexuales, pero los expertos dicen que se pueden tener siguiendo las medidas preventivas.

Un seropositivo es un portador del VIH. Un enfermo de Sida es un seropositivo que ha empezado a desarrollar los síntomas característicos de la enfermedad. Ambos pueden contagiarla.

El virus del papiloma humano

El VPH (virus del papiloma humano) es una de los riesgos, relativamente, nuevos al irse proliferando entre las mujeres y hombres. Actualmente, un mayor número de casos se dan entre mujeres. Es una infección viral, que tiene diferentes tipos de virus y que se transmiten a través del contacto sexual y pueden afectar el área genital, como la piel del pene, la vulva, los labios vaginales o los tejidos que cubren la vagina, el cuello uterino o el ano.

Se dice que estas verrugas genitales son parecidas a coliflores, ya que son como racimos únicos o múltiples que aparecen precisamente en el área genital.

Los factores de riesgo para este virus, aumentan si se inicia muy tempranamente la vida sexual activa, si se han tenido muchas parejas sexuales o si se tiene una pareja que haya tenido muchas parejas sexuales.

La mayoría de las infecciones por este virus no presentan signos o síntomas, lo que convierte este virus en peligroso puesto que las personas no se dan cuenta que están infectadas y pueden transmitir el virus a su pareja sexual. Solo en algunos casos se llegan a presentar verrugas genitales visibles, por lo que es muy importante hacerse revisiones medicas a través del Papanicolaou, que es el medio por el cual se diagnostica esta enfermedad y que está íntimamente ligada al cáncer cervicouterino. El Papanicolaou es una herramienta utilizada por los médicos para la detección de cáncer del cuello uterino y muchas de estas alteraciones están relacionadas con la presencia de este virus.

Desafortunadamente, hasta ahora no hay una cura para la infección por este virus, ni tratamientos específicos para el virus del papiloma humano. Cuando llegan a presentarse las verrugas genitales, se utiliza la congelación con nitrógeno líquido, con cirugía o tratamiento laser. Sin embargo no se garantiza que estas verrugas desaparezcan por completo debido a que algunos virus quedan en la piel por lo que las verrugas vuelven a aparecer.

Como dato, cabe decir que este tipo de tratamiento es menos efectivo si la persona es fumadora, diabética(o), está embarazada o si la persona tiene bajo su sistema inmunológico.

En esta, como en todas las ITS, lo mejor es prevenir. Utilizar condón y disminuir las parejas sexuales, o bien, hablar con nuestra pareja al respecto. Actualmente existe una vacuna para la prevención de los virus que con mayor frecuencia producen el cáncer cervicouterino, pero puede aplicarse únicamente a mujeres que no han tenido relaciones sexuales y solo protege contra los tipos de virus más frecuentes.

4.3- Prevención: Alternativas de anticoncepción para la prevención de Infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados.

La forma más segura de prevenir embarazos no deseados o infecciones de transmisión sexual, es tener los conocimientos necesarios y ponerlos en práctica. No basta con tan solo conocer. Se debe ser valiente para enfrentar los conflictos o situaciones en las que nos encontramos.

Es muy común, platicar con jóvenes que conocían el uso del preservativo, pero que a la hora del coito, se les olvidó, o se les rompió y se dejaron llevar “por el momento” sin pensar en las consecuencias.

Por otra parte, hay casos en los que se conocen síntomas de ITS, pero la pena de ir con un Doctor provoca que se dejen pasar los síntomas, lo que acarrea mayores consecuencias, pues es bien sabido que toda enfermedad detectada a tiempo, es tratada mejor y con más posibilidades de éxito al erradicarla.

De manera general podemos hablar de anticonceptivos como las pastillas, inyecciones, el parche, DIU, condón, espermicidas (jaleas, espumas, óvulos y tabletas); y los tradicionales como lo son el ritmo, el moco cervical y la medición de la temperatura basal.³

3.- Véase, Guía de educación sexual para padres y docentes. Colombia. 2003. pp.89-94. , Vivianne Hiriart Riedemann. Educación sexual en la escuela (Guía para el orientador de púberes y adolescentes). México, Editorial Paidòs, 1999. pp. 200-213. Y La sexualidad de nuestros hijos, del Centro de Cooperación Regional para la Educación de Adultos en América Latina y el Caribe. México, Editorial Xalco, S.A de C.V. pp.57-59.

El uso de anticonceptivos inicia al iniciar la primera relación sexual, y se acaba hasta que un miembro de la pareja lo decide. Por eso debe tomarse en cuenta que la primera relación sexual, y todas las que le prosigan, implican una responsabilidad enorme; por lo que se debe estar seguro de iniciarlo por convicción propia y no por presiones o por sentirse menos. No es solo dejarse llevar, si no utilizar la cabeza para tomar la decisión que más se incline al plan de vida del adolescente, y eso implica conocer cada uno de los métodos que se pueden utilizar, para no cuartear su proyecto de vida, con un embarazo no deseado o con alguna ITS.

También es importante aclarar que no existe un método idóneo para todos, dado que cada persona es diferente, por lo que se recomienda analizar antes cual es el más conveniente para cada quien.

4.3.1- Métodos temporales (hormonales, de barrera, y tradicionales)

A continuación, conoceremos los métodos temporales más conocidos. Sus usos y características. En este apartado se debe tener cuidado de diferenciar cada uno de los métodos, pues todos varían en su efectividad. Por ejemplo, los tradicionales, aunque han sido utilizados desde hace muchos años no tienen un nivel alto de eficacia.

La píldora

Apareció en el mercado europeo hace casi cincuenta años (1961) y, desde entonces se ha convertido en uno de los métodos reversibles más eficaces para prevenir el embarazo. Administrada correctamente, la seguridad supera el 99,5 %. Su mayor riesgo es olvidarse de tomarla.

Cada píldora contiene dos hormonas sintéticas similares a las que se producen en el ovario: estrógeno y progesterona. Cuando estas sustancias entran en el torrente sanguíneo, la hipófisis recibe el mensaje de que ya hay suficiente estrógeno y progesterona y deja de dar órdenes al ovario para que las elabore.

El ovario, al no ser estimulado, queda sin ovulación, en reposo, en una situación hormonal similar a la que experimentan las mujeres cuando están embarazadas. La píldora provoca también un espesamiento de la mucosa cervical, que dificulta la entrada de los espermatozoides. Asimismo, cambia el endometrio, convirtiéndose en un lugar hostil para una hipotética fecundación.

Se vende en las farmacias, en envases que contienen veintiuna píldoras. La primera pastilla se toma el primer día de la regla y después una diariamente durante los veinte días siguientes. Al finalizar las veintiuna píldoras, se descansan

siete días. Tras la semana de descanso, se empieza de nuevo otra caja. Para no olvidarse, conviene tomarla siempre a la misma hora. Este método es eficaz desde la primera toma y continúa siéndolo también durante la semana de descanso, siempre que seguidamente se inicie una nueva caja.

Aunque se dice que puede tomarla cualquier mujer sana, como se trata de un producto farmacológico, es imprescindible la visita médica para poder prevenir posibles contraindicaciones o efectos secundarios. Sólo el ginecólogo podrá valorar la conveniencia de usar o no este método y el tipo de píldora que más se adecua a cada caso, y se encargará de fijar los controles necesarios.

Si antes de empezar a tomar la píldora se seguía otro método anticonceptivo (por ejemplo, el preservativo), conviene mantenerlo simultáneamente hasta acostumbrarse al nuevo, para asegurarse de que no haya olvidos.

Cuando se toma la píldora, la cantidad de flujo suele disminuir y las reglas acostumbran a ser menos abundantes y más cortas. Es conveniente realizar una revisión ginecológica anual. Si se produce un olvido, para seguir protegida, hay que tomar la pastilla olvidada antes de que pasen doce horas y luego tomar la siguiente a la hora habitual. Pero si han transcurrido doce horas, ya no hay seguridad, por lo que es preciso tomar la pastilla olvidada, seguir la pauta y utilizar otro método anticonceptivo complementario durante ese ciclo. También se deberá usar otro método anticonceptivo adicional si se producen vómitos o diarreas, ya que en estos casos es probable que el organismo no haya absorbido las sustancias contenidas en la píldora.

No se recomienda su uso antes de los dieciséis años. Este es un margen prudencial que se establece para asegurar que la maduración sexual se ha completado de forma natural y que los ciclos son regulares. Otra advertencia: fumar mientras se toma la píldora, perjudica aún más seriamente la salud.

El dispositivo intrauterino (DIU)

El dispositivo intrauterino, DIU o espiral, es un pequeño aparato, muy flexible, compuesto de plástico y metal (cobre o plata y cobre) que se coloca en la cavidad del útero con la finalidad de alterar la fisiología de la mucosa uterina e impedir así el asentamiento del óvulo si hubiera sido fecundado. El dispositivo también aumenta el flujo, dificultando el acceso de los espermatozoides, y altera el movimiento de las trompas de Falopio, obstaculizando el recorrido del óvulo hacia el útero.

Existen diversos modelos y tamaños, por lo que el ginecólogo puede escoger el más adecuado al útero de cada mujer. Dependiendo del tipo de DIU elegido, puede durar de dos a cinco años. Suele colocarse y extraerse durante la regla, pues es cuando el cuello del útero se encuentra más abierto. El médico lo inserta, plegado, en el interior de la cavidad uterina, mediante un aplicador.

Luego, lo despliega de forma que quede sujeto en las paredes uterinas.

Dejando unos pequeños hilos de nailon que servirán para extraerlo cuando sea necesario. Requiere control médico anual y estar al tanto de cualquier pequeña infección vaginal

Se trata del método más eficaz después de la píldora, pero la seguridad no es total. Se calcula que, de cien mujeres que lo utilizan en un año, dos pueden quedar embarazadas.

Con el DIU, las reglas acostumbran a ser más abundantes, en algunas mujeres esto ocurre sólo los tres primeros meses. Suele aplicarse a partir de los treinta

años, aunque no existen contraindicaciones expresas en mujeres más jóvenes.

El preservativo o condón masculino

Es uno de los más utilizados por jóvenes, ya que se pueden conseguir en cualquier farmacia.

Se trata de una funda muy fina de látex que impide que los espermatozoides entren en la vagina. Si se usa correctamente tiene una eficacia muy alta. No requiere control médico ni receta. También hay de colores y texturas variadas y con distintos sabores. De todos modos, la seguridad de los mismos depende de la calidad del látex empleado, pero hay diversas marcas de las cuales se puede escoger.

Para utilizarlo se debe romper la envoltura por un extremo con los dedos, teniendo mucho cuidado de no rasgar el preservativo con las uñas. Se coloca cuando el pene está erecto y siempre antes de cualquier contacto genital.

Antes de colocar el preservativo se tiene que apretar la punta con los dedos para evitar que quede aire en su interior, se coloca en el glande (cabeza del pene) y se desenrolla con los dedos, presionando suavemente hasta cubrir el miembro totalmente.

Después de la eyaculación, hay que retirar el pene de la vagina antes de que pierda la erección. Esto se debe hacer sujetando el preservativo por la base para evitar una salida accidental del semen o que la funda quede dentro de la vagina. Al retirarlo, se hace un nudo y se tira a la basura.

La efectividad del preservativo aumenta si se combina con productos espermicidas (supositorios vaginales, cremas, geles, etc.). Este método es el único recomendado para evitar contagiarse del VIH.

El condón femenino

Es un método que ayuda a prevenir los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual (al igual que el condón masculino). Está hecho de un plástico delgado en forma de tubo y es muy flexible, tanto que es capaz de introducirse dentro de la vagina. Tiene dos anillos suaves, uno que cubre el cuello uterino y lo mantiene dentro de la vagina durante el coito y el otro anillo (en la otra punta) permanece fuera de la vagina y cubre un poco el área de los labios. El condón femenino forma una barrera entre la mujer y su pareja para prevenir que se compartan los flujos del cuerpo, como los espermatozoides, la sangre, o la saliva. Los condones femeninos son del 79% a los 95% efectivos.

Este método tiene la ventaja de poder usarse hasta 8 horas antes del coito, y aunque es menos conocido que el condón masculino, está adquiriendo cada día más notoriedad, ya que representa una alternativa en la cual la mujer es la protagonista.

El parche anticonceptivo

Es un método hormonal sencillo y cómodo e igual de eficaz que la píldora, se pega en la nalga, el abdomen, la espalda o el brazo y suministra a través de la piel una dosis continua hasta el flujo sanguíneo por siete días, de las mismas hormonas que la píldora (estrógeno y progesterona), y al igual que este método, inhibe la ovulación y hace más densa la mucosa cervical dificultando la entrada del esperma al útero.

Generalmente se utiliza desde el primer día de la menstruación y se cambia una vez a la semana, el mismo día cada semana, durante tres semanas consecutivas, y en la cuarta semana no necesita aplicarse. La menstruación llega durante la semana sin parche. Sin embargo, debe consultarse al ginecólogo ya que no todas las mujeres pueden usarlo, dependiendo de su historial médico, por ejemplo, no pueden usarlo las mujeres con hepatitis, diabetes, migraña, entre otros.

Métodos naturales

Quienes optan por estos métodos suelen hacerlo por motivos religiosos o bien porque con ellos no se alteran los ritmos biológicos naturales con sustancias químicas o instrumentos extraños al organismo. Consisten en la abstención de las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer. Es necesario saber el momento de la ovulación y la capacidad de vida del óvulo y del espermatozoide.

Para averiguar cuáles son los días fértiles, existen las siguientes variantes:

- . El método Ogino.

- . El método de la temperatura basal.

- . Billings o método del moco cervical.

Estos métodos son algo menos seguros, ya que el ciclo menstrual de la mujer puede variar por diversos motivos, como puede ser un simple catarro, un disgusto con la familia, la toma de ciertos medicamentos o una infección vaginal. Además, no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual.

Por otro lado, llevarlos a la práctica resulta un tanto complicado y requiere un buen conocimiento del propio cuerpo.

El método Ogino

Antes de aplicar el método Ogino, también conocido como del ritmo o del calendario, hay que controlar los ciclos durante doce meses para comprobar su regularidad. Con este conocimiento, y teniendo en cuenta que el primer día del ciclo es el primer día de la menstruación y el último día del ciclo es el día anterior al inicio de la regla siguiente, se aplica la siguiente fórmula: se restan dieciocho días al ciclo más corto y once días al ciclo más largo. Suponiendo que los ciclos son de veinticinco y de treinta días, el período de abstinencia de las relaciones coitales será el comprendido entre los días siete y diecinueve.

El método de la temperatura basal

Este método parte de la observación de que la temperatura de la mujer se eleva aproximadamente medio grado tras la ovulación. Al despertarse, cada mañana, hay que ponerse el termómetro debajo de la lengua para detectar la subida de la temperatura que sigue a la ovulación y evitar la penetración durante estos días. Según este procedimiento, el embarazo no se produciría a partir del tercer día de la subida de la temperatura hasta la siguiente regla.

Billings o método del moco cervical

El flujo de la mujer no siempre es igual, sino que cambia en cantidad y consistencia en el transcurso del ciclo, volviéndose transparente y viscoso, como clara de huevo, al aproximarse la ovulación. En esta transformación se basa el método Billings, para determinar los días fértiles. Por tanto, la pareja se abstendrá de practicar relaciones sexuales con penetración en cuanto la mujer note una mayor secreción y transparencia del moco cervical.

El coito interrumpido

Consistente en retirarlo antes de la eyaculación, también es un método natural, pero hay que recordar que no ofrece seguridad, puesto que antes de producirse la eyaculación se expulsan unas gotas (líquido pre eyaculatorio) que pueden contener espermatozoides.

4.3.2- Métodos definitivos: salpingoclasia y vasectomía.... ¿Recomendables para jóvenes?

Estos métodos no son recomendados para los jóvenes, ya que están en un proceso de cambios y transformaciones, en donde apenas están planeando su proyecto de vida y los métodos definitivos, están sugeridos para parejas que no deseen tener hijos, o que ya los tienen y no quieran tener más. Sin embargo, como métodos anticonceptivos y que forman parte del contexto en el que nos desarrollamos es importante que los jóvenes conozcan en qué consisten.

La salpingoclasia es una intervención quirúrgica que consiste en ligar las trompas o cortarlas para evitar el encuentro del ovulo con el espermatozoide y dejar a un lado la fecundación.

La vasectomía consiste en hacer una pequeña incisión en el escroto (piel que recubre los testículos) de entre 1 y 2 centímetros, en la zona donde se localizan los conductos deferentes (tubos que transportan semen) que son cortados, para posteriormente ligar las puntas y coser nuevamente el escroto; el objetivo es impedir el paso de los espermatozoides y terminar con la capacidad fecundadora del hombre. Cuando concluye la operación, el paciente puede salir caminando y continuar con sus actividades normales, ya que el procedimiento y el periodo de recuperación no causan molestias.

Aunque hace ya varios años que los doctores especializados llevan a cabo estas cirugías, actualmente la mayoría son las mujeres quienes se la realizan; ya que entre los hombres sigue habiendo un cierto machismo a realizarse la vasectomía, por mitos tan erróneos como “ser menos hombre” “ ya no sentir” o porque creen erróneamente que afectara su capacidad sexual.

4.4- Las pastillas de emergencia como una alternativa a incidentes fuera de nuestro control.

La “pastilla del día siguiente” o pastilla de emergencia, es un preparado hormonal, pero no es en absoluto un anticonceptivo que pueda tomarse de forma habitual. Se trata de una medida para aplicar en casos de emergencia: violación o fallo de alguno de los métodos de barrera (preservativo o diafragma), ya que actúa modificando el endometrio e impidiendo la implantación de un posible óvulo fecundado. Este tratamiento ha de hacerse bajo control médico, acudiendo a un centro sanitario o de planificación familiar cuanto antes y en un plazo máximo de 72 horas. Ya que es el tiempo estimado antes de que se lleve a cabo la implantación del ovulo.

Existen diferentes marcas de pastillas y de ello depende la cantidad de píldoras a tomar. A continuación en listo las marcas más comerciales, las dosis y los horarios establecidos para tomarlas.

MARCAS	1era DOSIS Durante las primeras 72 horas después de la relación.	2da DOSIS 12 horas después de la primera dosis.
VIKA POSTINOR-2	1 píldora	1 píldora
OVRAL EUGYNON NORDIOL NEOGYNON	2 píldoras	2 píldoras
MICROGYNON LO-FEMENAL NORDET	4 píldoras	4 píldoras

Es importante recalcar que aunque muchas de las marcas las pueden conseguir en la farmacia, se recomienda asistir al médico por los efectos colaterales que les puedan causar.

Así mismo se debe tomar en cuenta que si se vomita durante las primeras 3 horas se deberá de repetir la dosis, ya que si no las píldoras no tendrán efecto pues el cuerpo no habrá asimilado las sustancias. Una vez transcurridas 3 horas se puede pasar a la siguiente dosis en la hora correspondiente.

Antes de concluir este tema, debo puntualizar en otro riesgo que conlleva la práctica sexual, y es el cáncer cervicouterino. Para detectarlo a tiempo se debe practicar un examen médico llamado Papanicolaou, y deben realizarlo todas las mujeres que han iniciado una vida sexual. Este se practica una vez al año y sirve para detectar a tiempo células cancerosas en el cuello de la matriz y poder tratarla a tiempo.

CAP.5. DIFERENTES AMBITOS DE LA PRÁCTICA SEXUAL.

Cuando se habla de sexualidad, sexo, erotismo, placer y de mas aspectos relevantes a las prácticas sexuales. Nos encontramos con controversias, normas, juicios, costumbres y delitos motivados por las diferentes costumbres, pensamientos, religiones y formas de personalidad de los individuos; quienes elaboran sus propias normas de conducta sexual, atendiendo a intereses, ideas o costumbres y hasta prejuicios que estén dominando en ese momento. Para muchos psicoanalistas todas estas variantes respecto las practicas sexuales empiezan desde el momento de nacer con un cuerpo de hombre y con uno de mujer, como biológicamente, los conocemos. Este aspecto genérico se empieza a forjar o a cambiar, de acuerdo el ambiente en el que se desarrollan adquiriendo sus aspectos masculinos y femeninos, y su identidad sexual, para así elegir las características del objeto erótico en la fase adulta. En este contexto, no se trata de lo que está bien o de lo que está mal, sino de "cómo está" lo que siente cada persona si hay bienestar o sufrimiento, si hay placer o displacer. De este modo, cada uno podrá tolerarse asimismo o no hacerlo, y sentirlo lo mismo para con los demás.

La sexualidad es una realidad muy rica y compleja en la que se mezclan el erotismo, la afectividad y la capacidad de reproducción. Es una fuente de placer y una forma de descargar tensiones, pero también nos brinda la oportunidad de comunicarnos y de intercambiar ternura y afecto. Nos ofrece la posibilidad de concebir hijos de forma libre y responsable.

Sin embargo, también existe una contraparte. Aquella que puede llegar a dañar a las personas al ejercer una mala canalización de la sexualidad, como lo es el abuso sexual o los embarazos no deseados. La complejidad e importancia de los temas nos lleva a por lo menos conocer las bases o inicios de estas prácticas; así como de entender el desarrollo del embarazo y sus consecuencias en la etapa adolescente.

Como pedagogos, tenemos la responsabilidad de guiar, de dar propuestas, de dar a conocer estas implicaciones que forman parte de nuestra sexualidad y por lo tanto, de nuestra vida. Así como, de canalizar con los expertos en los temas.

Si bien es cierto, que a los padres les corresponde formar este primer vínculo afectivo con sus hijos para recibir una orientación basada en sus conocimientos y experiencias, pero generalmente es la etapa más difícil que viven tanto jóvenes como padres, pues se enfrentan a distancias, rechazos, faltas de confianza y de comunicación para abordar estos temas. Por lo que nuestro trabajo adquiere mayor responsabilidad al orientar no solo a los adolescentes, si no, también a sus padres.

.

.

5.1- El embarazo no planeado o precoz en las mujeres adolescentes y sus consecuencias físicas, de pareja, familiares y sociales.

Para empezar, se debe enfatizar que en la primera relación sexual ya se corre el riesgo de quedar embarazada. Es importante subrayar este hecho, ya que muchas adolescentes tienen la creencia de que "la primera vez no pasa nada" o que "lavándose bien después de la relación sexual, no hay riesgo" o piensan que teniendo relaciones sexuales con la regla menstrual, no habrá ningún riesgo o el típico de " Yo ya lo sé todo sobre el asunto". Sin embargo, las estadísticas siguen mostrando aumentos en los casos de adolescentes embarazadas. Actualmente se estima que uno de cada seis embarazos se da en mujeres menores de 19 años, aquí en México.

Las cifras de embarazo aumentan notablemente y debido a ello, aumenta deserción escolar. En la Gaceta Medica El Doctor Vicente Díaz Sánchez, Director general de Mexfam, afirmo que en el 2008 alrededor de cinco millones de jóvenes están casados o viven en unión libre y poco mas de 240,000 cuentan en su haber una unión disuelta y que en localidades rurales una de cada cinco está casada o unida; en las edades de 15 a 19 años.

La mayoría de las adolescentes que quedan embarazadas y deciden tener a sus hijos, dejan la escuela para intentar formar una familia junto con su pareja. La mayoría de los embarazos no planeados se presentan debido a la falta de información sobre anticonceptivos, el uso incorrecto de ellos o bien el sexo sin protección (en las que a veces está implícito el alcoholismo y la drogadicción).

Algunas consecuencias graves en estos embarazos son las muertes maternas en las adolescentes.

En el año 2000 se registraron 180 muertes. Para este año se tiene registrado que la mortalidad por complicaciones asociadas a la maternidad entre las jóvenes, es la tercera causa de muerte en México y actualmente mueren 718 adolescentes cada año 4.

Las causas de las muertes se deben a hemorragias, por deberse a un parto prematuro, bajo peso al nacer del bebe, anemia en la madre, preclamsia o por complicaciones en el parto debido a la corta edad (el desarrollo óseo no se ha completado y los huesos son frágiles, así como la relativa inmadurez del canal del parto).

Estas cifras nos hablan de la necesidad para adecuar los servicios de salud y los métodos de prevención para embarazos no planeados.

Además de estas consecuencias físicas graves, también se enfrentan a los cambios físicos propias del embarazo (senos, vientre, algunas presentan manchas en la piel, etc.) y a las consecuencias ante sus padres, su pareja y a ante la sociedad. Se incrementan sus dudas, su inseguridad y la angustia. La relación con sus padres y hermanos sufre cambios, debido a que los padres se sienten defraudados y confundidos.

Se enfrenta a la interrogante sobre el apoyo de su pareja, su reacción y el miedo a que la deje. La sociedad aun es cruel al criticar y dar la espalda a las jóvenes que se embarazan. Empiezan las murmuraciones y criticas, agudizando la confusión y baja autoestima de la joven.

4-Instituto Nacional de Geografía, Estadística e Informática. Estadísticas vitales. México DF: 2000

5.2- ¿Cómo se siente y desarrolla un embarazo?

Para cualquier mujer es un periodo de muchos cambios, empezando con la transformación del cuerpo, por lo que en el caso de las adolescentes y de los embarazos no planeados suele provocar sentimientos de tristeza o frustración, dado que aun estaban experimentando los cambios propios de su cuerpo, cuando repentinamente empiezan a generar nuevos cambios físicos y psicológicos.

Físicamente, para que se produzca el embarazo debe haber una unión entre el ovulo y un espermatozoide, a esto se le llama fecundación. El ovulo fecundado se cierra e impide el paso de cualquier otro espermatozoide. Una vez cerrado, empieza la división del huevo y su traslado a las paredes del útero donde se implanta para continuar con su desarrollo. “Poco a poco algunas células del blastocito forman al embrión que es una especie de disco, el cual se convertirá en el bebe. Otras células forman una membrana que rodea al embrión en el útero. La placenta es la parte que se adhiere al recubrimiento con mucha firmeza y es el sistema que mantiene vivo al embrión al darle nutrición y oxigenación durante su desarrollo” (Silva y Ortiz, 1995. p.110).

Al principio el embrión es tan pequeño como la cabeza de un alfiler, pero para la novena semana ya está formada. Es entonces cuando científicamente, se le llama feto. Los siete meses restantes el feto comienza a crecer y a desarrollarse en el vientre de la madre, por lo que este, comienza a crecer a lo largo de cada mes.

El embarazo se divide en tres etapas. En el primer trimestre se desarrollan los órganos vitales, en el segundo ya se puede conocer su sexo y tiene movimientos más fuertes y marcados dentro del útero. Para el último trimestre, se madura su sistema nervioso y su cerebro.

Al principio la madre puede sufrir malestares por las mañanas como náuseas y vómitos. Se siente cansada pero aun con energías, si es que el embarazo lleva un buen desarrollo. Para el segundo trimestre empieza a sentirse mas cansada debido al crecimiento del feto y de los nutrientes que este adquiere de la madre. Para finales del tercer trimestre la mamá siente la necesidad de orinar mas constantemente, esto es porque el feto empuja (con su tamaño y peso) la vejiga.

Cuando el embarazo es planeado, la noticia llena de felicidad a los padres, pero cuando este se presenta sin haberlo querido la sensación inicial es de tristeza y confusión; y estos sentimientos son completamente normales. Pero a medida que pasa el tiempo la sensación de tristeza puede ir desapareciendo. Lo importante es que se mantengan tranquilas para que puedan tomar una decisión de acuerdo a sus necesidades y a los objetivos que quieran lograr.

5.3- El gran dilema del aborto.

El aborto es la interrupción espontánea o voluntaria del embarazo. En el primer caso, puede producirse por una incapacidad de la matriz para sujetar al embrión o por algún accidente, al caer de escaleras o sufrir un golpe fuerte en el vientre "...el aborto espontaneo se llega a presentar casi siempre entre las siete y doce semanas y sucede aproximadamente en diez de cada cien embarazos" (Tena, 2003. P.71). En el segundo caso, es cuando se decide no tener al bebe por convicción propia.

El tema del aborto es muy controversial, dado que está sujeto a una inmensa cantidad de opiniones moralistas y legales.

En el año 2008, México sufrió un enorme cambio al legalizar la interrupción del embarazo hasta las doce semanas de gestación. Hasta ese año las personas que deseaban abortar solo podían hacerlo si habían quedado embarazadas debido a una violación. Las mujeres que deseaban interrumpir su embarazo lo hacían en clínicas clandestinas. Con la legalización se pretende evitar más muertes entre las jóvenes y demás mujeres que no desean tener a su bebe.

Las complicaciones, a este respecto aun siguen siendo notorias. Por un lado, el sector salud aun no cumple con todas las expectativas que se requieren debido a sus bajos recursos y por otro lado, numerosas organizaciones han llevado a cabo plantones, cierres de calles y demás protestas argumentando que la legalización es una forma legal de muerte de un ser vivo.

La disputa continua. Sin embargo, nos centraremos particularmente en los adolescentes y su implicación en este tema.

Como se menciono anteriormente, muchos casos de embarazos se dan sin ser planeados. Esto conlleva a que los jóvenes se sumergen en un sin fin de miedos e incertidumbres sobre qué hacer. El aborto, es una decisión personal.

Nadie debe decidir sobre otra persona. Lo más conveniente en este caso es estar bien informado. Conocer las alternativas y tener conciencia sobre lo que implica un aborto, debido a que posterior a la interrupción del embarazo también se pueden presentar problemas emocionales o psicológicos, que tendrán que tratarse con los especialistas. En este contexto se deben tener en cuenta las necesidades y expectativas de cada quien.

Los médicos dicen que es una intervención sencilla cuando se realiza antes del primer trimestre de embarazo. La mayoría de los casos no requiere hospitalización, pero si pasa de ese trimestre puede haber dificultades. Es por eso que deben informarse muy bien antes de tomar una decisión, y si decidieran optar por esta opción los jóvenes deberán ser abiertos para platicar con el médico sobre el tipo de técnica que utilizara. Las más comunes son el legrado y la aspiración endouterina. El médico determinara el método dependiendo del estado físico de la mujer y en base a las respuestas que ella le de con respecto a su ultima fecha de menstruación, sobre si utilizo algún método anticonceptivo, si ya se realizo alguna prueba de embarazo, etc. Esto con el objetivo de crearle un historial clínico.

Respecto a las consecuencias psicológicas de esta práctica se habla mucho de sentimientos de tristeza o de culpabilidad, pero la realidad es que esto depende mucho de la forma en que se toma la decisión, si la joven lo hizo presionada o por imposiciones morales es muy probable que tenga problemas y requiera ayuda para superar la pérdida o resignación de su decisión. Las jóvenes que deciden abortar por iniciativa propia, e incluso tienen el apoyo de sus padres, no tienen ningún tipo de consecuencia, dado que no lo consideran un evento traumático, según lo revela el Centro de Información para Jóvenes.

5.4- El abuso sexual y la violación

La violación es una agresión sexual por parte de un hombre hacia una mujer con penetración vaginal, anal u oral. Pero también ataca a los principios básicos de los derechos humanos de cada individuo.

Todos estamos expuestos a los abusos sexuales y/o la violación. En números casos el agresor es un conocido; amigos, parientes, vecinos, compañeros de trabajo, etc. Tanto si son conocidos como no, forman un grupo heterogéneo de difícil clasificación: mayores, jóvenes, con distinto nivel cultural, de diferentes profesiones, etc.

Estos delitos parecen estar impulsados por un aprendizaje basado en la agresividad, el poder y la violencia, aunque, paradójicamente, en el fondo, los agresores suelen ser personas inseguras e incapaces de llevar a cabo unas relaciones positivas con el otro sexo. Más que un deseo sexual incontrolable, lo que les mueve casi siempre a la violación son sus propios conflictos psicológicos.

Es muy difícil saber cómo actuar bajo una agresión de ese tipo, ya que todo depende de las circunstancias en que se produzca la agresión. Además de que las reacciones humanas son imprevisibles. No obstante, se pueden dar unas orientaciones básicas, como mantener toda la calma posible recurriendo a las estrategias más oportunas: tratar de hablar con él e intentar calmarlo; decir que se padece una enfermedad de transmisión sexual; gritar si hay gente alrededor que pueda ayudar; utilizar algunas técnicas de defensa personal, si se conocen. En todo caso, ante el temor a ser lesionada, lo especialistas aconsejan no oponer resistencia.

Si se es agredido, se recomienda contárselo a una persona de confianza, acudir cuanto antes a un centro sanitario sin lavarse ni cambiarse de ropa, para recibir atención médica y que quede clara constancia de que ha existido violación, solicitar un certificado como prueba de la violación en el centro sanitario, si hay riesgo de embarazo, pedir la píldora del día siguiente, pedir la medicación necesaria para prevenir una posible ETS, consultar si conviene realizar la prueba del SIDA y la hepatitis E, denunciar los hechos ante la policía, aceptar el apoyo de los seres queridos y de un psicólogo (pueden ir acompañadas) y tener muy claro que él o ella no tienen la culpa y no deben sentir vergüenza.

5.5- Erotismo y placer

La Real Academia Española define el erotismo como "pasión de amor" o "amor exacerbado". El erotismo supone cierto grado de excitación, por lo que se considera una manifestación de la sensualidad y tiene como fin la excitación sexual mediante diversas formas. Se utiliza para estimular la libido de las personas, mediante la participación de los sentidos como el tacto, el gusto y el olfato. Tanto hombres como mujeres son capaces de emitir estímulos capaces de excitar o producir placer a quienes son receptivos a esas señales, para casi todas las parejas es un vínculo agradable y lleno de sensaciones, pero cuando se tiene una educación rígida, en extremo, se inhibe la sensualidad. El erotismo no solamente es una respuesta a los estímulos sino también de la imaginación y la fantasía, es decir las más típicas y notorias manifestaciones del ser humano, porque participa por igual del amor y de la sexualidad. A su vez, el placer es algo que no se puede desligar del erotismo pues provoca agradables sensaciones y satisface las necesidades de la persona.

A diferencia de la pornografía, el erotismo es considerado como un valor del amor, pues valoriza el aprecio por el propio cuerpo y su bienestar lo que lleva a la "...revalorización del cuerpo de los demás como otro que merece también respeto y admiración" (Guía de educación sexual, 2003. p. 35).

Para poder tener acceso al erotismo se deben superar los tabúes en los que está inmersa la sexualidad, y de esa forma podremos enseñar que es una forma de condición de intimidad que provee la felicidad sexual

CAP. 6- PROPUESTA PEDAGOGICA DEL TALLER “ELEMENTOS DE ORIENTACION SEXUAL”.

6.1- Justificación

Debido a que la sexualidad implica una dimensión importante de la personalidad y del estado de salud, que se expresa a lo largo de la vida de manera diversa y diferente en cada una de las personas. Podemos saber que no todos tenemos el mismo concepto de lo que es la sexualidad ni la expresamos de la misma forma.

Al tratarse de esa parte humana que toca emociones y sentimientos, y está íntimamente relacionada con las creencias y los valores de cada persona, nos lleva hablar de sexualidad en la adolescencia, que hace que estemos atentos, dado que adquiere una mayor dimensión por sus características biológicas, psicológicas y sociales.

Así en el aspecto Biológico esta la maduración física dada en la adolescencia contribuyendo a la aparición del instinto sexual. En esta etapa su satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad, los medios de comunicación, la falta de autoridad en casa, y en ocasiones, por las largas horas de ocio. Lo que ha venido a provocar por un lado que la actividad sexual entre los adolescentes haya incrementado debido a la falta de información que no se les proporciona a tiempo o la información mal dirigida, lo cual propicia consecuencias que pueden afectar no solo a los adolescentes (mujeres y hombres) implicados al coartar su propio proyecto de vida, sino a demás, se genera una serie de problemas con y entre los padres ya sea por el rechazo que en ocasiones se da por parte de estos e incluso de la propia pareja si no asume la responsabilidad, contando además con las expectativas que la sociedad tiende a marcar y que por lo mismo no se llegan a dar.

Hago referencia, por supuesto, a dos consecuencias principales que tienen que ver con un embarazo no deseado y por otro las infecciones de transmisión sexual (ITS) que se definen como aquellas producidas por agentes infecciosos específicos para las que el mecanismo de transmisión sexual tiene relevancia.

Como consecuencia de esto, el número de adolescentes que tienen hijos a esta edad provocaría también un matrimonio forzado o a madres solteras que se ven en condiciones muy adversas, o implicaciones graves por la incidencia de las enfermedades venéreas que sigue en aumento, por ejemplo en el año 2000 se registraron 4,855 casos nuevos de SIDA, de los cuales 1,166 fueron jóvenes de 15 años.

Es por todo lo anterior que considero necesario contribuir a esta cuestión con la finalidad de crear conciencia en los sujetos, acerca de la importancia que tiene saber elegir y llevar en el momento oportuno su sexualidad. De manera que el marco teórico que se les brinde les ayude en la toma de decisiones, a través de esta propuesta, a manera de curso-taller la cual va dirigida a los adolescentes de entre 14 y 15 años de edad.

6.2- Metodología

En el mundo globalizado que nos está tocando vivir, podemos observar un sin número de tecnologías e información, que a cualquiera puede confundir, ya sea porque sus planteamientos “parecen veraces” o por que los repiten tanto y en diferentes medios que las personas terminan por pensar que es la “verdad”.

Considero que este es un problema que enfrenta la población en general, sin embargo, en nuestros jóvenes, encontramos que los problemas se agudizan por falta de información adecuada y es preciso, que este grupo de personas, cuenten con habilidades que les permitan discriminar los contenidos de todos los medios que presentan situaciones de riesgo o descuido para con la salud sexual, sobre todo el manejo de situaciones que no los llevan a disfrutar de su edad. Por lo que es importante que los adolescentes aprendan a identificar la información verídica y oportuna de la información manipulada y poco profesional, que en ocasiones manejan los medios de comunicación. Con este curso-taller se pretende que los adolescentes obtengan oportunidades de aprendizaje que les permita integrarlos y utilizarlos en su vida cotidiana. Por tanto, la presente propuesta tiene como finalidad que el adolescente reflexione sobre los riesgos, y por tanto las consecuencias cuando no se planea e involucra la responsabilidad al ejercer su sexualidad.

Se busca que el adolescente se apropie de los contenidos aquí presentados, no de manera pasiva sino a partir de la socialización e interacción. Es por eso que esta propuesta tiene como concepción de aprendizaje el constructivismo. Ya que el conocimiento debe construirse por medio de esas operaciones y habilidades cognoscitivas que tienden a inducirse en la interacción social, puesto que “El intercambio de información entre compañeros que tienen diferentes niveles de conocimiento provoca una modificación de los esquemas del individuo y acaba produciendo aprendizaje” (Carretero, 1993. p.31).

Por lo que se debe crear un ambiente que propicie la participación de todos, ya que a partir de esta interacción se pretende que los contenidos presentados y las actividades planeadas, mediante diferentes técnicas, tendrán más significado para los asistentes al curso-taller. A sí mismo, se pretende partir de su nivel de desarrollo. Tomando en cuenta sus necesidades, conocimientos, dudas, etc.

El constructivismo también plantea al mediador como el instrumento que transforma la realidad en lugar de imitarla, por tanto, la función de o de los mediadores consistirá en modificar activamente las condiciones del medio. Tomando en cuenta tres componentes de la interacción mediada, que son: el adolescente, el estímulo o motivación en la realización de la actividad y el mediador (quien será el coordinador).

Así el efecto de la experiencia de aprendizaje será más significativo, es decir, la “[...] nueva información, las nuevas ideas, conceptos, proposiciones pueden ser aprendidos significativamente y retenidos” (Moreira, 2000. P. 11) ya que se tomarán en cuenta sus conocimientos previos, las experiencias de los asistentes y los adquiridos en el curso-taller.

Es importante puntualizar que las actividades deben estar dirigidas por los orientadores y/o mediadores, y se debe partir de las necesidades inmediatas que tengan los integrantes del curso taller. Por tanto, se darán sugerencias de la organización del taller, pero esta, de ninguna manera es rígida, si no que se puede acoplar a las necesidades tanto de los asistentes como de los mediadores.

6.3- Objetivo General

Que el adolescente adquiera de manera consciente y reflexiva los conocimientos necesarios sobre la sexualidad, y que a su vez, le permitan tomar decisiones más acertadas de manera que pueda medir y prever consecuencias al ejercer su sexualidad.

6.4- Contenidos temáticos

Introducción del curso

I.- Práctica sexual

¿Qué es?, ¿Cuáles son?

a) vaginal

b) oral (petting, cunilinguo, felatorismo)

c) anal

2.-El papel de los roles sociales y la comunicación de pareja.

3.- Riesgo

¿Qué es?, ¿Cuales son?

3.1. Riesgos Físicos

Infecciones de transmisión sexual (ITS)

-Granuloma inguinal

-Linfogranuloma venéreo

-Ladillas

-Hepatitis B

-Tricomoniasis

-Verrugas genitales

-Chancroide

-Gonorrea

-Herpes genital

-Sífilis

Riesgos Psicofísicos

- a) El embarazo no deseado o precoz en las mujeres adolescentes y sus secuelas físicas, de pareja, familiares y sociales.
- b) El aborto ¿Un dilema?

PREVENCIÓN

4.- Alternativas de anticoncepción para la prevención de ITS y embarazos en adolescentes.

a) Métodos Naturales, definición y su función

- Método rítmico
- Coito interrumpido

b) Métodos de Barrera, Definición y aplicación

- Preservativo masculino y femenino
- Diafragma
- Esponja anticonceptiva

c) Espermicidas, su utilización

Espuma, jalea, crema y óvulos

d) Anticonceptivos hormonales

Pastillas

Inyecciones

Píldoras de emergencia

El hormonal

Implantes subdérmicos hormonales

Dispositivo intrauterino hormonal (DIU)

e) Esterilización Quirúrgica

Salpingoclasia

Vasectomía

5.- La Masturbación,

Ventajas y desventajas

6.- Instituciones especializadas.

6.5- Planeación de actividades por sesión

Primera sesión (2hrs)

1.-Presentación.....	10mn
- Introducción del curso.	
Aplicación de la técnica: “Repita mi nombre”.....	20mn
Clarificación de expectativas por parte de los participantes.....	10mn
Aplicación de la “dinámica de percepción”.....	15mn
Explicación de los conceptos básicos, como práctica sexual y riesgo y lo que ello implica.....	10mn
Se darán a conocer los riesgos físicos. lo cual implica las ETS (Su definición, como se transmiten, cuando se manifiesta, los síntomas y su tratamiento).....	80mn

Propósito:

Producir un ambiente de respeto y confianza dentro del grupo que pueda originar la participación voluntaria permitiendo la obtención de los contenidos.

OBJETIVO ESPECIFICO	Que el adolescente Identifique las características de las infecciones de transmisión sexual y las formas de prevenirlas.
SESIÓN	1ra. sesión
CONTENIDOS	Conceptos de práctica sexual, roles sociales, riesgos, y (físicos) Características de las ITS
ACTIVIDADES	<ol style="list-style-type: none"> 1.-Presentacion del mediador e Introducción 2.-Técnica: Repite mi nombre. 3.-Clarificación de expectativas. 4.-Dinámica de Percepción. 5.- Técnica “si esto pasara yo”
RECURSOS	<ol style="list-style-type: none"> 1.- 15 hojas y bolígrafos 4.-Una mancha dibujada sobre una lámina o cartón con pintura de colores. 5.-cinco juegos de fichas con las preguntas u/c equipo más el documento de ITS.
TIEMPO (mn)	<ol style="list-style-type: none"> 1.- 15 2.- 20 3.- 10 4.- 15 5.- 60 Total 2 hrs.

Segunda sesión (2hr)

Se les pedirá a los participantes que hagan un recordatorio de la sesión pasada con la finalidad de retomar la información y vincularla con los riesgos psicofísicos los cuales se verán en esta segunda sesión (embarazo no deseado, aborto) en ello se involucran las consecuencias psicológicas y físicas que acarrea un problema de esa magnitud, vinculándolo con el aspecto social y familiar.

Este contenido será abordado a partir de imágenes de las cuales los participantes darán su percepción. Esto permitirá introducirnos a dichos contenidos.

Tomarlos en cuenta durante el desarrollo de esta sesión de una manera más activa será una retroalimentación entre los miembros del grupo tomando en cuenta los conocimientos empíricos que ellos poseen.

Recordatorio.....	10mn
Participación y explicación (embarazo).....	35mn
Participación y explicación (aborto).....	35mn
Se organizaran equipos de 4 personas, c/u representara alguna de las temáticas abordadas durante las dos primeras sesiones.....	30mn

Se les proporciona a los participantes una hoja en la cual se les pide que escriban sus dudas o inquietudes, para darles una respuesta en la próxima sesión... 10mn.

Propósito:

Propiciar la conciencia en los participantes de la importancia que tiene saber elegir y tomar con responsabilidad una decisión sobre su sexualidad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	Reflexionar sobre las consecuencias y la importancia de llevar a cabo su sexualidad con responsabilidad
SESIÓN	2da. sesión
CONTENIDOS	Riesgos Psicofísicos. embarazo no deseado o precoz y aborto (sus consecuencias físicas, familiares y sociales)
ACTIVIDADES	<p>1.-Recordatorio</p> <p>2.-Por equipo de tres personas elaboran un collage sobre el contenido para después hacer una retroalimentación en el grupo</p> <p>3.-se piden las dudas o inquietudes por escrito</p>
RECURSOS	<p>2.-revistas, pegamento, tijeras, cartulinas.</p> <p>3.-hojas de papel y bolígrafo</p>
TIEMPO (mn)	<p>1.-15</p> <p>2.-90</p> <p>3.-15</p> <p>Total 2 h</p>

Tercera sesión (75mn)

En esta última sesión se comenzará aclarando las dudas e inquietudes que tengan los participantes.....15mn

Se proporcionará alternativas para evitar los riesgos presentados anteriormente, para esto:

Se les dará información acerca de los anticonceptivos (definición, los métodos que existen, su uso, así como algunas recomendaciones) a la par se les proporciona físicamente los mismos.....60mn

Como otra alternativa esta la masturbación cuya explicación se llevara a cabo en20mn

Se proporciona información acerca de instituciones especializadas.....10mn

Aclaración de dudas.....20mn

Se piden comentarios y la experiencia que les trajo el curso (escrito).....10mn

Propósito:

Que conozcan como y cuáles son los diferentes métodos anticonceptivos. Así como el uso correcto de cada uno de ellos.

OBJETIVO ESPECIFICO	Comprensión sobre la utilización de los métodos de anticoncepción como vía de prevención
SESIÓN	3ra. sesión
CONTENIDOS	<p>2- anticoncepción como vía de prevención de ITS y embarazo. (Definición, métodos, usos, y/o aplicación)</p> <p>3-masturbación.</p> <p>4.-Proporcionar información de instituciones especializadas.</p> <p>.</p>
ACTIVIDADES	<p>1.-Aclarar dudas</p> <p>2.-Técnica “el anuncio publicitario”</p> <p>4.- Explicación</p> <p>5.-Aclaración de dudas.</p> <p>6.-comentarios y experiencias del curso-taller. Escrito o no</p>
RECURSOS	<p>Revistas, periódicos, marcadores cartulinas Crayones y resistol Tijeras</p> <p>4.-Directorio de instituciones especializadas. Hoja y bolígrafo</p>
TIEMPO (mn)	<p>1.-15</p> <p>2.-60</p> <p>3.-20</p> <p>4.-10</p> <p>5.-15</p> <p>6.-10</p> <p>Total 135</p>

6.6- Sugerencias de evaluación

Se sugiere que la evaluación sea mediante el conocimiento adquirido, pero en base a conceptos, valores, actitudes y habilidades en el desarrollo de los contenidos.

Se puede apoyar en los registros de cada sesión, el desempeño grupal y la participación individual.

CONCLUSIONES

Debido a la mala informacion, a los tabues formados en sociedad, a la falta de comunicaci3n, a las presiones psicologicas a las que se ven sometidos las y los jovenes de nuestro pais. El incremento de embarazos no planeados y las infecciones de transmision sexual, siguen creciendo. Estamos teniendo jovenes casados a los 16 a1os, ni1as de 15 a1os siendo madres solteras, parejas de adolescentes separados y confundidos. Adolescentes deprimidos por sentir que arruinaron su vida, jovenes en inicios de sintomas, debido a enfermedades contagiadas por la via sexual.

Es urgente trabajar con nuestros jovenes los aspectos sexuales. Hablarles con la verdad y mostrarles las consecuencias de la falta de criterio, de un mal manejo de anticonceptivos o el nulo acercamiento a ellos debido a la pena, a la represion y a la burla que llega a surgir entre sus compa1eros, maestros o padres.

La educacion sexual debe ser transmitida por todos, no puede seguir siendo un motivo de discusiones si no de soluciones. Padres, maestros, orientadores y jovenes necesitamos trabajar en equipo.

Debido a que la sexualidad existe desde los inicios de la vida y seguira existiendo a lo largo de los a1os. No podemos seguir cerrando los ojos y pensar que nada pasa. Nos urge bajar esas estadisticas tan alarmantes, y para ello necesitamos seguir mejorando en cuanto a investigacion, innovacion educativa y actualizaciones constantes de padres, maestros, orientadores y demas personas involucradas en la educacion. En ese contexto, estoy de acuerdo con Jacques Delors respecto a trabajar los cuatro puntos basicos (o pilares) de la educacion que son el aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser (Delors,1996). De esa forma todos adquiriremos habilidades pertinentes para nuestra vida, tanto si somos los educadores o los educandos.

Es necesario brindar a los jóvenes las herramientas pertinentes para enfrentar este mundo de información. Y ahora, más que nunca, nos damos cuenta que no solo la información es importante, si no también, las formas de entenderla y de transmitirla. Todos debemos involucrarnos para atender las necesidades de los jóvenes y prepararlos para la vida, pues como pudo notarse en esta investigación, son impresionantes las cifras de embarazos no planeados y de infecciones.

Además, el comprender nuestro cuerpo y conocerlo nos ayuda a cuidarlo, entenderlo y respetarlo. Así como el cuerpo de los demás; tanto su género como sus preferencias sexuales.

Trabajando con los jóvenes iniciando su adolescencia (o antes de ser posible), podemos ayudarlos a prevenir todos estos riesgos y apoyarlos para que crezcan con una sexualidad sana y plena. Que tengan la capacidad de planear y decidir el momento de enfrentarse a su primera relación sexual y hasta planificar a su primer hijo. Deben ser conscientes de que un encuentro sexual más que placer puede traer consecuencias severas si no se tienen los cuidados necesarios.

Nos toca, por tanto, como personas involucradas en la educación, empezar a poner nuestros granitos de arena para que nuestros jóvenes, sean seres conscientes y responsables de sus aspectos sexuales.

ANEXOS

COMPETENCIAS PARA LA VIDA

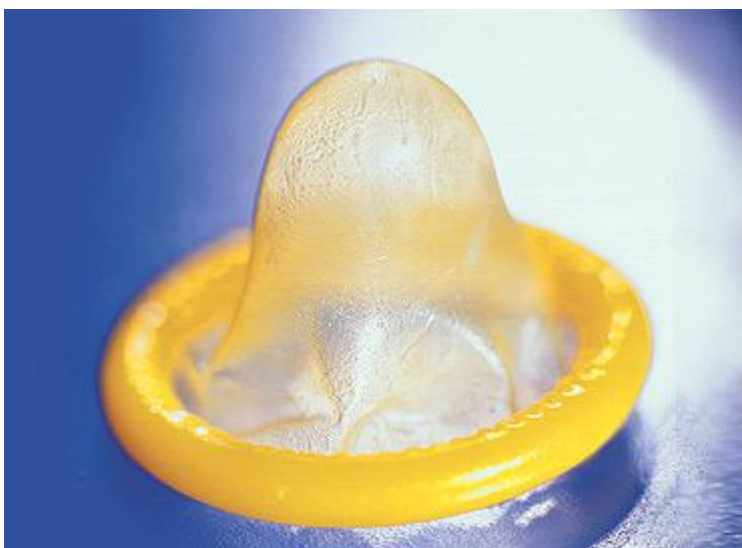
A continuación transcribo las competencias sacadas del documento Prioridades y retos de la educación básica. p. 32 y33, como auxilio para los mediadores.

1. Competencias para el aprendizaje permanente. Implican la posibilidad de aprender, asumir y dirigir el propio aprendizaje a lo largo de la vida, de integrarse a la cultura escrita, así como de movilizar los diversos saberes culturales, lingüísticos, sociales, científicos y tecnológicos para comprender la realidad.
2. Competencias para el manejo de la información. Se relacionan con la búsqueda, identificación, evaluación, selección y sistematización de información; el pensar, reflexionar, argumentar y expresar juicios críticos; analizar, sintetizar, utilizar y compartir información; el conocimiento y manejo de distintas lógicas de construcción del conocimiento en diversas disciplinas y en los distintos ámbitos culturales.
3. Competencias para el manejo de situaciones. Son aquellas vinculadas con la posibilidad de organizar y diseñar proyectos de vida, considerando diversos aspectos, como los históricos, sociales, políticos, culturales, geográficos, ambientales, económicos, académicos y afectivos, y de tener iniciativa para llevarlos a cabo, administrar el tiempo, propiciar cambios y afrontar los que se presenten; tomar decisiones y asumir sus consecuencias, enfrentar el riesgo y la incertidumbre, plantear y llevar a buen término procedimientos o alternativas para la resolución de problemas, y manejar el fracaso y la desilusión.
4. Competencias para la convivencia. Implican relacionarse armónicamente con otros y con la naturaleza; comunicarse con eficacia; trabajar en equipo; tomar acuerdos y negociar con otros; crecer con los demás; manejar armónicamente las relaciones personales y emocionales; desarrollar la identidad personal y social; reconocer y valorar los elementos de la diversidad étnica, cultural y lingüística que caracterizan a nuestro país, sensibilizándose y sintiéndose parte de ella a partir de reconocer las tradiciones de su comunidad, sus cambios personales y del mundo.

5. Competencias para la vida en sociedad. Se refieren a la capacidad para decidir y actuar con juicio crítico frente a los valores y las normas sociales y culturales; proceder a favor de la democracia, la libertad, la paz, el respeto a la legalidad y a los derechos humanos; participar tomando en cuenta las implicaciones sociales del uso de la tecnología; participar, gestionar y desarrollar actividades que promuevan el desarrollo de las localidades, regiones, el país y el mundo; actuar con respeto ante la diversidad sociocultural; combatir la discriminación y el racismo, y manifestar una conciencia de pertenencia a su cultura, a su país y al mundo.

METODOS ANTICONCEPTIVOS.

CONDON FEMENINO



CONDON MASCULINO



INYECCIONES HORMONALES



PILDORAS ANTICONCEPTIVAS



PARCHE ANTICONCEPTIVO



DIU

ESTADÍSTICAS 1

El 31 % de los jóvenes están casados o viven en pareja. De los jóvenes que se declaran casados o unidos, el 53 % inició su unión entre los 15 y los 19 años de edad.

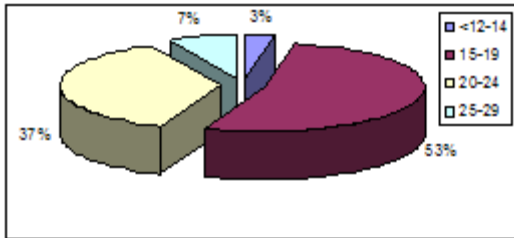


Figura 1. Sexualidad en los adolescentes y jóvenes en México. Edad de la Primera Unión

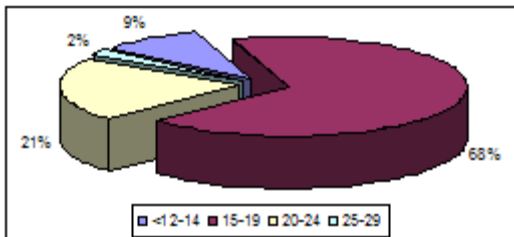


Figura 2. Sexualidad en los adolescentes y jóvenes en México. Edad de inicio de la Actividad

La frecuencia de la actividad sexual es continua.

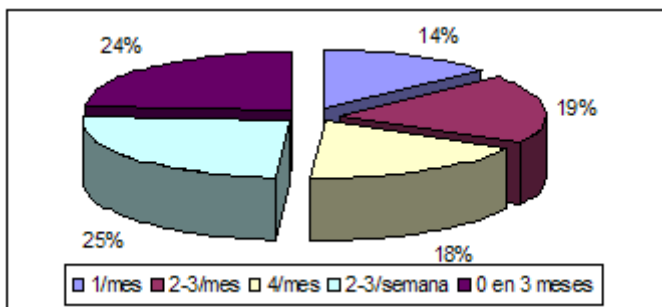


Figura 3. Sexualidad en los adolescentes y jóvenes en México. Frecuencia de Relaciones

Los métodos más comúnmente usados son el condón y el dispositivo intrauterino.

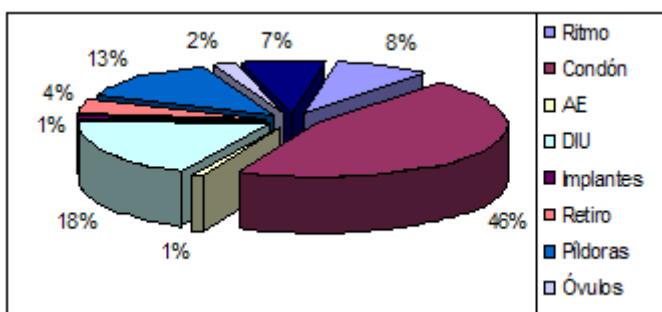


Figura 4. Uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes y jóvenes en México.

De acuerdo a las características económicas y sociales de ese grupo de edad, la llegada del primer bebe no se da en las mejores condiciones del desarrollo personal.

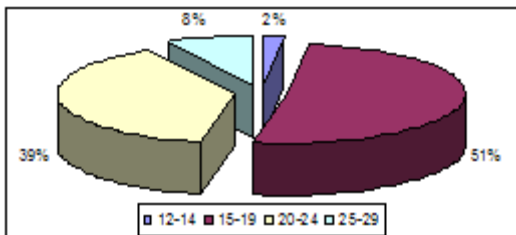


Figura 5. Fecundidad en los adolescentes y jóvenes en México. Edad al Primer Embarazo.

CUESTIONARIOS

Universidad Pedagógica Nacional.
Licenciatura en pedagogía.

• **Datos Generales.**

N° de entrevistados	Sexo	Edad	Cantidad
20	Femenino	14	5
		15	5
20	Masculino	14	6
		15	4

• **Sección de preguntas.**

1. **¿Qué es sexualidad?**

	Conocimiento sobre el cuerpo.	Diferencia hombre/mujer.	Cambios físicos.	Relaciones interpersonales.	Relaciones sexuales.	No sabe.
FEMENINO	1	2	4	2	0	1
MASCULINO	2	0	2	0	1	5

2. **¿Conoces la diferencia entre sexo y sexualidad?**

	Si.	No
FEMENINO.	1	9
MASCULINO.	1	9

• **¿Cuál es?**

	Sexo es la diferencia hombre/mujer.	Sexo es tener relaciones sexuales.	Sexo es el conocimiento del cuerpo.	No saben.	Sexualidad es la diferencia hombre/mujer.	Sexualidad es tener relaciones sexuales.	Sexualidad es el conocimiento del cuerpo.	No saben.
FEMENINO.	8	1	1	0	1	4	3	2
MASCULINO.	1	0	1	8	1	0	1	8

3. **¿Qué es educación sexual para ti?**

	Brindar información sobre los cambios del cuerpo.	Brindar información sobre relaciones sexuales.	Brindar información sobre embarazo en adolescentes.	Brindar información sobre métodos anticonceptivos y ETS.	Orientación que brindan los maestros.	Orientación que brindan los padres de familia	No saben.
FEMENINO.	1	6	1	1	2	1	0
MASCULINO.	3	2	1	1	4	0	1

4. **¿Con que información cuentas?**

	ETS	Métodos anticonceptivos.	Embarazo en adolescentes.	Poca información.	No responden
FEMENINO.	2	3	1	2	4
MASCULINO.	2	3	1	4	4

• **¿donde la has obtenido?**

	Maestros	Padres.	Amigos.	Revistas.	TV.	Libros.	Internet.	Centros de información.	No responden
FEMENINO.	7	2	1	2	2	1	1	1	1
MASCULINO.	5	1	1	1	0	1	0	1	4

5. ¿Existe comunicación con tus padres sobre sexualidad?

	Si.	No.	Poca comunicación.
FEMENINO.	5	1	4
MASCULINO.	4	4	2

6. ¿Si tienes dudas de que forma las resuelves?

	Preguntando (no especifican a quien).	Con los profesores.	Con los padres	Con los amigos	En libros	En Internet.	Se quedan con la duda.	No responden
FEMENINO.	3	2	3	3	3	1	0	1
MASCULINO.	2	0	2	1	1	2	3	0

7. ¿Quedas satisfecho con las respuestas?

	Si	No	En ocasiones.
FEMENINO.	8	1	1
MASCULINO.	4	5	1

8. ¿Cómo funciona tu aparato reproductor femenino o masculino?

	El Femenino ovula.	El masculino eyacula,	No responden.	No saben.
FEMENINO.	8	6	0	1
MASCULINO.	2	2		8

9. ¿En que consiste la menstruación?

	Periodo de sangrado c/28 días.	Desecho de óvulos no fecundados.	Indica que las mujeres pueden ser madres.	No saben.
FEMENINO.	8	3	1	
MASCULINO.	3	1	0	6

10. ¿Para ti que es la virginidad?

	Llegar virgen al matrimonio.	Algo que se pierde al tener relaciones sexuales.	Cuando el órgano femenino no ha sido penetrado y el himen no se ha roto.	Es algo que se lleva en la cabeza, un mito.	No saben.
FEMENINO.	1	2	3	4	0
MASCULINO.	1	7	0	0	2

11. ¿Qué sabes sobre la masturbación?

	Es algo que sirve para conocer el cuerpo.	Es algo que da placer.
FEMENINO.	5	8
MASCULINO.	3	7

12. ¿Qué son las relaciones sexuales?

	El acto de tener un coito.	Cuando una pareja tienen sexo.	No respondió.
FEMENINO.	2	7	1
MASCULINO.	1	7	2

13. ¿Qué opinas sobre las relaciones sexuales?

	Está bien cuando es con amor.	Está bien cuando son con responsabilidad.	Es algo que da placer a la pareja.	Es algo normal que sirve para la reproducción.
FEMENINO.	3	6	1	5
MASCULINO.	0	3	6	2

14. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

	Condón masculino	Condón femenino	Píldora anticonceptiva	Píldora de emergencia	DIU	Vasectomía	Parche	Abstinencia	Coito interrumpido
FEMENINO	8	4	8	2	8	1	3	0	0
MASCULINO	8	2	4	2	4	2	2	2	3

15. ¿Cuáles de los métodos que mencionaste anteriormente sabes utilizar?

	Condón masculino	Condón femenino	Píldora anticonceptiva	Píldora de emergencia	DIU	Vasectomía	Parche	Abstinencia	Coito interrumpido	Ninguno
FEMENINO	8	3	7	2	3	1	3	0	0	1
MASCULINO	5	1	1	1	1	1	1	1	1	4

16. ¿Qué opinas del embarazo en adolescentes?

	Es responsabilidad de cada quien.	Una decisión precipitada.	Algo que arruina la vida de los adolescentes.	Esta mal.	No responden.
FEMENINO	1	2	3	4	0
MASCULINO	1	0	0	8	1

17. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces?

	Sida.	Sifilis.	Gonorrea.	Chancro.	Herpes.	Hepatitis B.	Papiloma.
FEMENINO	10	7	8	4	4	1	1
MASCULINO	8	3	3	0	1	0	1

• ¿Sabes como prevenirlas?

	Si.	No.
FEMENINO	9	1
MASCULINO	6	4

18. ¿Conoces la manera en que se transmite el SIDA?

	Si.	No.
FEMENINO	10	0
MASCULINO	8	2

19. ¿Qué tanto te interesa hablar sobre sexualidad?

	Mucho.	Poco.	Nada.
FEMENINO	3	6	1
MASCULINO	2	8	0

• ¿Por qué?

	Para conocer mi cuerpo	Para saber sobre las relaciones sexuales.	Para saber sobre métodos anticonceptivos.	Para saber sobre ETS.	Para saber como prevenir embarazos.	No respondió.
FEMENINO	0	1	1	2	1	5
MASCULINO	1	0	1	1	0	7

20. ¿Cómo te responder esta entrevista?

	Bien.	Mal.	Nervioso.	Confundido.	No respondió.
FEMENINO	6	1	2	1	1
MASCULINO	4	1	1	2	2

Hoy. A. Jazhu.

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.

Licenciatura en Pedagogía

Edad: 14 sexo: M.

Ocupación de los padres o tutores: Herrero

Escolaridad de padres o tutores: Ninguna

Nombre de la escuela: Sec. Tec. #105

Colonia: Anexo Mesa los Hornos

1. ¿Qué es sexualidad? Todo lo relacionado a los órganos

Sexualidades
Sexuales

2. ¿Conoces la diferencia entre sexo y sexualidad? ¿Cuál es?

Si. Sexo es diferenciar hombre o mujer
y Sexualidad es Sobre Relaciones Sexuales

3. ¿Para ti que es la educación sexual?

Saber hacer el amor en su momento
oportuno

4. ¿Con qué información cuantas y donde la has obtenido?

Algo y la obtuve en la escuela y
en medios de información, tele, Revistas

5. Existe comunicación sobre sexualidad con tus padres. y Radio

Si

6. ¿Si tienes dudas de que manera las resuelves?

Pregunto a mis Padres o en
Libros Sobre Sexualidad.

7. ¿Quedas satisfecho con las respuestas?

Si

8. Platicame, ¿Cómo funciona el aparato reproductor femenino o masculino?

El masculino Funciona Por estimulación Se hace una Erección del pene que Termina eyaculando

9. ¿En qué consiste la menstruación? ^{no es Semen}

en un ciclo Mensual de Ovulación

10. ¿Para ti que es la virginidad?

que nunca a Tenido relaciones Sexuales

11. ¿Qué sabes acerca de la masturbación?

que no se debe Acer Porque se Pierde Mucha energía

12. ¿Qué son las relaciones sexuales?

Tener Contacto Sexual

13. ¿Qué opinas de las relaciones sexuales?

que Son Buenas Por que Son Parte de nuestra vida

14. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

Condón, Vasectomía, Dispositivo, Pastillas y Abstinencia

15. ¿Cuál de los métodos que mencionaste sabes utilizar?

Todos

16. ¿Qué opinas del embarazo en las adolescentes?

Mal Porque nacen niños
no deseados

17. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces. Sabes cómo prevenirlas?

gonorrea, Sífilis, Chancros, SIDA, Piojos
y Papiloma humano

Se previene haciendo el Amor Con Responsabi-
dad

18. ¿Sabes la forma en que se transmite el SIDA?

Si Por Medio de el Acto Sexual
o Jeringas Contaminadas

19. ¿Qué tanto te interesa hablar de este tema (sexualidad) y porque?

Mucho, Para Tener Sexo Sano y
Responsable

20. ¿Cómo te sentiste con estas preguntas?

Bien Por que es lo mas natural
de el mundo y quisiere
Aprender mas mucho mas
Lleno

HERNANDEZ ALEJANDRA JAZMIN

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.

Licenciatura en Pedagogía

Edad: 14 sexo: Femenino

Ocupación de los padres o tutores: Obreros

Escolaridad de padres o tutores: Secundaria y Prepa

Nombre de la escuela: Esc. Sec. Tec. #105.

Colonia: Anexo Mesa Los Hornos

1. ¿Qué es sexualidad? Yo pienso que es todo lo relacionado con los órganos sexuales tanto masculino y femenino.
2. ¿Conoces la diferencia entre sexo y sexualidad? ¿Cuál es? creo que si ~~sexo~~ para mi sexualidad es lo antes explicado y sexo todo lo relacionado con una relación sexual.
3. ¿Para ti que es la educación sexual? no ser morbosos, respetar nuestras relaciones.
4. ¿Con qué información cuantas y donde la has obtenido? libros, platicas, tanto con mis padres como con especialistas.
5. Existe comunicación sobre sexualidad con tus padres. claro
6. ¿Si tienes dudas de que manera las resuelves? preguntando principalmente a mis padres, amigos y familiares

7. ¿Quedas satisfecho con las respuestas? Si

8. Platicame, ¿Cómo funciona el aparato reproductor femenino o masculino? por los ovarios, los cuales ayudan a desechar los ovulos que ya no funcionan, por medio de la menstruación.

9. ¿En qué consiste la menstruación?

En un sangrado que se tiene normalmente cada 28 días y es como de anterior mente.

10. ¿Para ti que es la virginidad?

Fisicamente es un ~~pe~~belito, como una felita de cebolla que se rompe cuando tenemos nuestra ~~para~~ relación sexual.

11. ¿Qué sabes acerca de la masturbación?

Que es o se la hacen algunas personas cuando no quedan satisfecho con sus relaciones sexuales ellos buscan satisfacción

12. ¿Qué son las relaciones sexuales?

Tener penetración con otra persona físicamente.

13. ¿Qué opinas de las relaciones sexuales?

Que es algo bonito y se tiene que hacer con responsabilidad.

14. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

Pastillas, inyecciones, DIU, Abanico, parches, imanes.

15. ¿Cuál de los métodos que mencionaste sabes utilizar?

Abanico, Pastillas, inyecciones, parches.

16. ¿Qué opinas del embarazo en las adolescentes?

Que no es un juego, y no tienen su relación con responsabilidad.

17. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces. Sabes cómo prevenirlas?

El SIDA y Papiloma, y una forma de evitarlo es usando preservativo.

18. ¿Sabes la forma en que se transmite el SIDA?

Por penetración, transfusiones de sangre

19. ¿Qué tanto te interesa hablar de este tema (sexualidad) y porque?

Mucho, porque tenemos que estar interesadas, informados.

20. ¿Cómo te sentiste con estas preguntas?

bien porque nos ayudan a meditar un poco en lo bueno y lo malo, ~~pero~~ y no tratamos de cometer errores porque nos ayuda a meditar.

H02-A. JAZARIN

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.

Licenciatura en Pedagogía

Edad: 15 sexo: M

Ocupación de los padres o tutores:

Madre Hogar
Padre Herrero

Escolaridad de padres o tutores:

secundario

Nombre de la escuela: Alfredo B. Vazquez

Colonia: Tlalpan

1. ¿Qué es sexualidad?

2. ¿Conoces la diferencia entre sexo y sexualidad? ¿Cuál es?

el sexo es el aspecto biológico de la sexualidad
la sexualidad se conforma con otros aspectos: el social
y el psicológico

3. ¿Para ti que es la educación sexual?

aprender cosas de sexualidad

4. ¿Con qué información cuantas y donde la has obtenido?

la obtuve de libros

5. Existe comunicación sobre sexualidad con tus padres.

NO

6. ¿Si tienes dudas de que manera las resuelves?

preguntando a un maestro

7. ¿Quedas satisfecho con las respuestas?

Si

8. Platicame, ¿Cómo funciona el aparato reproductor femenino o masculino?

9. ¿En qué consiste la menstruación?

es la salida de la sangre

10. ¿Para ti que es la virginidad?

no tener relaciones

11. ¿Qué sabes acerca de la masturbación?

Nada

12. ¿Qué son las relaciones sexuales?

cuando se acuestas desnudos un hombre y una ~~mujer~~ mujer
y hacen el amor

13. ¿Qué opinas de las relaciones sexuales?

que es algo normal

14. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

el condon, Píldoras, Vasectomía

15. ¿Cuál de los métodos que mencionaste sabes utilizar?

condon lo se utilizar pero no lo utilizo

16. ¿Qué opinas del embarazo en las adolescentes?

17. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces. Sabes cómo prevenirlas? la gonorrea el sida
con anticonceptivos se puede prevenir

18. ¿Sabes la forma en que se transmite el SIDA?
por tener relaciones sexuales

19. ¿Qué tanto te interesa hablar de este tema (sexualidad) y porque?
me interesa bastante por lo que quisiera
aprender más cosas

20. ¿Cómo te sentiste con estas preguntas?
bien

RESERVADEZ HUANUCO JAZMIN

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.

Licenciatura en Pedagogía

Edad: 15 sexo: Femenino

Ocupación de los padres o tutores:

Escolaridad de padres o tutores:

Nombre de la escuela: alfonso reyes n°166

Colonia: Sanbernabe ocotepec

1. ¿Qué es sexualidad?

Sexualidad es cuando un hombre o mujer tienen
Sexo

2. ¿Conoces la diferencia entre sexo y sexualidad? ¿Cuál es?

Creo que el sexo es el de un hombre o mujer y
Sexualidad es cuando la tienen

3. ¿Para ti que es la educación sexual?

muy importante

4. ¿Con qué información cuantas y donde la has obtenido?

Con mis papás

5. Existe comunicación sobre sexualidad con tus padres.

Si

6. ¿Si tienes dudas de que manera las resuelves?

Diciendole a mis papás

7. ¿Quedas satisfecho con las respuestas?

Si

8. Platicame, ¿Cómo funciona el aparato reproductor femenino o masculino?

9. ¿En qué consiste la menstruación?

encadames que estas lista para que tengas un bebe

10. ¿Para ti que es la virginidad?

~~ase~~ la birginidad en comon una felita llamada
imen cuando se rompe escuando llono eres
virgen

11. ¿Qué sabes acerca de la masturbación?

casinada

12. ¿Qué son las relaciones sexuales?

Son cuando estas preparada a tener relaciones

13. ¿Qué opinas de las relaciones sexuales?

que no son malas cualquier ser humano puede acerto

14. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

el condon las inlecciones, las pastillas

15. ¿Cuál de los métodos que mencionaste sabes utilizar?

ni uno

16. ¿Qué opinas del embarazo en las adolescentes?

Que es malo lo que a den pero sin embargo sus padre los rechazan a ambos por tanto alchava que salio en varizada

17. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces. Sabes cómo prevenirlas?

el sida ^{no}

18. ¿Sabes la forma en que se transmite el SIDA?

Si teniendo relaciones sexuales o un objeto contaminado

19. ¿Qué tanto te interesa hablar de este tema (sexualidad) y porque?

Porque me gusta conocer el cuerpo de la mujer

20. ¿Cómo te sentiste con estas preguntas?

como si nada o biera pasado

MOZ / A. J. J. J.

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.

Licenciatura en Pedagogía

Edad: 15 sexo: H

Ocupación de los padres o tutores: Amade casa y Chofer

Escolaridad de padres o tutores: Papá Prima, mamá Igual

Nombre de la escuela: República de Senegal

Colonia: Isidro Fabela

1. ¿Qué es sexualidad? Para mí es la unión de fenómenos emocionales relacionadas con el sexo inmediato para se producirse o obtener placer
2. ¿Conoces la diferencia entre sexo y sexualidad? ¿Cuál es? No

3. ¿Para ti que es la educación sexual? es una alluda para aclarar las cosas y que te explique por medio de materiales como videos etc
4. ¿Con qué información cuantas y donde la has obtenido? son muy poca de mis amigos

5. Existe comunicación sobre sexualidad con tus padres. Sí

6. ¿Si tienes dudas de que manera las resuelves? Regunto o invesigo

7. ¿Quedas satisfecho con las respuestas? **SÍ o a veces mas o menos**

8. Platicame, ¿Cómo funciona el aparato reproductor femenino o masculino?

el masculino al excitarse se pone recto duro y así se puede introducir en la vagina

9. ¿En qué consiste la menstruación?

en un sangrado

10. ¿Para ti que es la virginidad?

un estado de no hacer el amor

11. ¿Qué sabes acerca de la masturbación?

que es una manera de quererse así mismo

12. ¿Qué son las relaciones sexuales?

un conjunto emocional y físico del sexo.

13. ¿Qué opinas de las relaciones sexuales?

que son muy buenas

14. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

Condón

15. ¿Cuál de los métodos que mencionaste sabes utilizar?

Condón

16. ¿Qué opinas del embarazo en las adolescentes? *que es muy temprano para embarazarse, y que está mal*

17. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces. Sabes cómo prevenirlas? *Sida*

18. ¿Sabes la forma en que se transmite el SIDA? *Sexo*

19. ¿Qué tanto te interesa hablar de este tema (sexualidad) y porque? *Mucho*

20. ¿Cómo te sentiste con estas preguntas? *raro incomodo*

HERNANDEZ AHUMADA JAELIN

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.

Licenciatura en Pedagogía

Edad: 15 AÑOS sexo: MASCULINO

Ocupación de los padres o tutores: EMPLEADO

Escolaridad de padres o tutores: PREPARATORIA

Nombre de la escuela: ESCUELA SECUNDARIA TECNICA #105

Colonia: ANEXO MESA LOS HORNOS

1. ¿Qué es sexualidad? ES LA RELACION ENTRE DOS PERSONAS

2. ¿Conoces la diferencia entre sexo y sexualidad? ¿Cuál es?

SEXO ES MASCULINO Y FEMENINO Y
SEXUALIDAD ES LA RELACION ENTRE 2 PERSONAS3. ¿Para ti que es la educación sexual? ES LA ORIENTACION
ADECUADA PARA TENER UNA RELACION LIMPIA.4. ¿Con qué información cuantas y donde la has obtenido?
POR MEDIO DE LIBROS Y FOLLETOS.5. Existe comunicación sobre sexualidad con tus padres.
SI.6. ¿Si tienes dudas de que manera las resuelves?
CONSULTANDO CON MIS PADRES Y CON LOS
LIBROS. ASI COMO CON FOLLETOS.

7. ¿Quedas satisfecho con las respuestas? NO

8. Platicame, ¿Cómo funciona el aparato reproductor femenino o masculino?

EL MASCULINO FUNCIONA POR MEDIO DE LOS TESTICULOS...

9. ¿En qué consiste la menstruación? ES LA ETAPA DE LA MUJER CUANDO LE BAJA SU REGLA.

10. ¿Para ti que es la virginidad? ES LA CASTIDAD DE LA MUJER

11. ¿Qué sabes acerca de la masturbación? ES LA ESTIMULACION POR UNO MISMO.

12. ¿Qué son las relaciones sexuales? ES LA RELACION DE 2 PERSONAS

13. ¿Qué opinas de las relaciones sexuales? QUE DEVEN HACERSE CON RESPONSABILIDAD.

14. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? CONDON, PASTILLAS

15. ¿Cuál de los métodos que mencionaste sabes utilizar? CONDON.

16. ¿Qué opinas del embarazo en las adolescentes? **POR DESCUIDO
POR NO USAR ANTICONCEPTIVOS.**
17. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces. Sabes cómo prevenirlas? **SIDA, SÍFILIS, GONORRREA. prevenirlas
con condón.**
18. ¿Sabes la forma en que se transmite el SIDA?
**SOLO POR RELACION SEXUAL Y TRANSFUSION
Sanguinea.**
19. ¿Qué tanto te interesa hablar de este tema (sexualidad) y porque?
**MUCHO. PARA NO CONTRER ENFERMEDADES
VENEREAS.**
20. ¿Cómo te sentiste con estas preguntas? **TRANQUILLO Y ME
ACONSEJA PARA PREVENIR ENFERMEDADES**

Hoz. A. J. Amor

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.

Licenciatura en Pedagogía

Edad: 14 sexo: Femenino

Ocupación de los padres o tutores:

Padre: Electricista

Madre: Hogar

Escolaridad de padres o tutores:

Padre: Universidad

Madre: Secundario

Nombre de la escuela:

Colonia:

Padre: Cid. Azteca Ecatepec

Madre: Magdalena

1. ¿Qué es sexualidad?

Cuando 2 personas tienen intimidad

2. ¿Conoces la diferencia entre sexo y sexualidad? ¿Cuál es?

No

3. ¿Para ti que es la educación sexual?

Cuando te hablan de una relación de parejas.

4. ¿Con qué información cuantas y donde la has obtenido?

No se y de muchas personas

5. Existe comunicación sobre sexualidad con tus padres.

Si

6. ¿Si tienes dudas de que manera las resuelves?

Preguntando a personas que saben

7. ¿Quedas satisfecho con las respuestas?

Si

8. Platicame, ¿Cómo funciona el aparato reproductor femenino o masculino?

Femenino

9. ¿En qué consiste la menstruación?

En que los ovarios

10. ¿Para ti que es la virginidad?

Cuando una mujer no a tenido relaciones sexuales

11. ¿Qué sabes acerca de la masturbación?

12. ¿Qué son las relaciones sexuales?

13. ¿Qué opinas de las relaciones sexuales?

14. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

15. ¿Cuál de los métodos que mencionaste sabes utilizar?

16. ¿Qué opinas del embarazo en las adolescentes?

Que esta muy mal por que
son muy inmaduras

17. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces. Sabes cómo prevenirlas?

Sida

18. ¿Sabes la forma en que se transmite el SIDA?

De muchas.

19. ¿Qué tanto te interesa hablar de este tema (sexualidad) y porque?

20. ¿Cómo te sentiste con estas preguntas?

HDZ- A. JAZMIN

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.

Licenciatura en Pedagogía

Edad: 14 sexo: M

Ocupación de los padres o tutores:

Padre carpintero

Madre hogar

Escolaridad de padres o tutores:

secundaria

Nombre de la escuela: República de Senegal

Colonia: +talpan

1. ¿Qué es sexualidad?

2. ¿Conoces la diferencia entre sexo y sexualidad? ¿Cuál es?

El sexo es el aspecto biológico de la sexualidad.
 La sexualidad se conforma con otros aspectos: el social
 y el psicológico

3. ¿Para ti que es la educación sexual?

aprender cosas de la sexualidad

4. ¿Con qué información cuantas y donde la has obtenido?

la obtuve de libros

5. Existe comunicación sobre sexualidad con tus padres.

No

6. ¿Si tienes dudas de que manera las resuelves?

7. ¿Quedas satisfecho con las respuestas?

No sP

8. Platicame, ¿Cómo funciona el aparato reproductor femenino o masculino?

9. ¿En qué consiste la menstruación?

es la menstruación

10. ¿Para ti que es la virginidad?

No tener relaciones

11. ¿Qué sabes acerca de la masturbación?

Nada

12. ¿Qué son las relaciones sexuales?

cuando se acuestan desnudos uno mujer y un hombre y acenelamos

13. ¿Qué opinas de las relaciones sexuales?

que es algo normal

14. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

condon, píldoras, vasectomía

15. ¿Cuál de los métodos que mencionaste sabes utilizar?

el condon

16. ¿Qué opinas del embarazo en las adolescentes?

17. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces. Sabes cómo prevenirlas? *gonorrea ~~sida~~ sida se previene con anticonceptivos*

18. ¿Sabes la forma en que se transmite el SIDA?

por tener relaciones sexuales

19. ¿Qué tanto te interesa hablar de este tema (sexualidad) y porque?

me interesa bastante porque quisiera aprender más

20. ¿Cómo te sentiste con estas preguntas?

bien

Hoz, A. Jazmin

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.

Licenciatura en Pedagogía

Edad: 14 sexo: F

Ocupación de los padres o tutores:

Padre: Agente
Madre: Hogar

Escolaridad de padres o tutores:

Secundaria

Nombre de la escuela:

Escuela Secundaria Técnica #105

Colonia:

Hornos

1. ¿Qué es sexualidad?

2. ¿Conoces la diferencia entre sexo y sexualidad? ¿Cuál es?

No

3. ¿Para ti que es la educación sexual?

Lo que aprendemos de esto no los enseñan

4. ¿Con qué información cuantas y donde la has obtenido?

K=con mucha, escuela, amigos, pláticas, en casa

5. Existe comunicación sobre sexualidad con tus padres.

Si

6. ¿Si tienes dudas de que manera las resuelves?

preguntando a maestros padres.

7. ¿Quedas satisfecho con las respuestas?

Si algunas

8. Platicame, ¿Cómo funciona el aparato reproductor femenino o masculino?

9. ¿En qué consiste la menstruación?

10. ¿Para ti que es la virginidad?

Buena son las que no pueden tener hijos

11. ¿Qué sabes acerca de la masturbación?

12. ¿Qué son las relaciones sexuales?

son cuando dos personas tienen intimidades es decir, hacer el amor

13. ¿Qué opinas de las relaciones sexuales?

14. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

hay condones, pantillas, inyecciones

15. ¿Cuál de los métodos que mencionaste sabes utilizar?

K=bueno lo ma otros una escuela nos enseñaron con un pepino el condon

16. ¿Qué opinas del embarazo en las adolescentes?

Que estan mal porq e no saben
a lo que estan haciendo

17. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces. Sabes cómo prevenirlas?

R= el sida

18. ¿Sabes la forma en que se transmite el SIDA?

R= de muchas formas

19. ¿Qué tanto te interesa hablar de este tema (sexualidad) y porque?

A lo mejor mucho porq' hace los mujercos
ya no se atentan mucho porq' sabe a li
q' se esta creciendo

20. ¿Cómo te sentiste con estas preguntas?

bien

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Aberastury y M.Knobel, *La adolescencia normal; Un enfoque psicoanalítico*, Ed. Paidós Educador, México, 2003.
- 2.- Álvarez-Gayou ,Jurgenson, *Sexualidad en la pareja*, México, Ed. El Manual Moderno, S.A de C.V., 1996.
- 3.- Álvarez, Villar Alfonso. *Sexo y cultura. Estudios de psicología de la cultura*. Ed. Biblioteca nueva. Madrid, 1971.
- 4.- Bisquerra Alzina, R. *Modelos de Orientación e intervención psicopedagógica*. Barcelona: Praxis Universidad. 2002.
- 5.-Coll, César y otros: *El constructivismo en el Aula*. Biblioteca de Aula. Barcelona, España, 1995.
- 6.- Crooks, Robert y Baur, Karla, *Nuestra sexualidad*, México, Ed. International Thomson S.A. de C.V., 2000.
- 7.-Ferrer, Ferrán. *Como educar la sexualidad en la escuela*, Barcelona. Ed. Ceac, 1986.
- 8-Font, Pere. *Pedagogía de la sexualidad*, Editorial Grao, de servicios pedagógicos. Barcelona, 2ª edición, 1999.
- 9.-Ford, Cleallans. *Conducta sexual*. Editorial Fontanella. Barcelona, 1978.
- 10.- Forns, María. *Reflexiones en torno a la orientación educativa*. Edit. Oikos-Tau, s.a., Barcelona, 1987.

- 11.- Foucault, Michel. *Historia de la sexualidad I. La voluntad de saber*. Buenos aires, Argentina. Editorial Siglo XXI. Primera edición en español 1984, decimo sexta edición en español, 2005.
- 12.- Freud, Anna. *El yo y los mecanismos de defensa*. Editorial Paidos. España, 1980. 1era. Reimpresión.
- 13.- Gal, Roger, *La orientación Escolar*. Edit. Kapelusz. Francia, Paris, 1973.
- 14.-Gotees y Lecompte, Bisquerra, Rafael. *Métodos de investigación educativa*. CEAC. Barcelona 1989
- 15.- *Guía de educación sexual para padres y docentes*. Colombia, 2003. No especifica autor.
- 16.- Hiriart ,Vivianne. *Educación sexual en la escuela (Guía para el orientador de púberes y adolescentes)*. México, Editorial Paidòs, 1999.
- 17.- Lara, L.L. y De Osorio, A.S. *Metodología del taller*. Universidad Pedagógica Nacional. Bogotá, Colombia, 1990.
- 18.- Moreira, Marco Antonio. *Aprendizaje significativo: teoría y práctica*. España, Volumen CXXXVII de la Colección Aprendizaje, 2000.
- 19.-Munch, *Métodos y técnicas de investigación*. 1990.
- 20.- Muuss, R. E., *Teorías de la adolescencia*, México, Editorial Paidós, 1997.
- 21.- Newsome, *La práctica de la orientación escolar*, Edit. Oikos-Tau, Barcelona, 1979.

- 22.- Reich, Wilhelm, *La revolución sexual*. Barcelona España, Editorial Planeta, 1985.
- 23.- Riedemann, Vivianne Hiriart. *Educación sexual en la escuela (Guía para el orientador de púberes y adolescentes)*. México, Editorial Paidós, 1999.
- 24.- Salas Escamilla, Nayely., *La educación sexual de los adolescentes dentro de las funciones del orientador educativo*. TESINA, UPN, México, 2000.
- 25.- Sampieri, Roberto. *Metodología de la investigación*, Tercera edición. McGraw-Hill Interamericana, 2003.
- 26.- Santana Vega, L. *Los dilemas en la Orientación educativa*. Buenos Aires: Cincel. 1993.
- 27.-Silva y Ortiz, María Teresa, *Y yo ... ¿qué?*, *Curso de Orientación Educativa*. Ed. EPSA, México, 1995.
- 28.- Soriano, Rubio Sonia, *Como se vive la homosexualidad y el lesbianismo*, Salamanca, España. Ed. Amarù. 1999.
- 29.- SEP .*Ciencias Naturales. Tercer grado*, México, 1996.
- 30.- Tena, Olivia *¿Y ahora qué?, como enfrentar un embarazo no planeado*. México. Editorial Grijalbo, 2003.
- 31.- Tyler, L. *La función del orientador*. Editorial Trillas. México. 1974.
- 32.- Vanegas, Osorio Jorge Humberto. *Estrategias metodológicas para talleres de sexualidad*. México, Edit. El Manual Moderno. 2000.

DOCUMENTOS CONSULTADOS

- 1.- Avantay, Verónica, *Adolescencia, la edad crítica*, en: Conciencia Latinoamericana. Católicas por el derecho a decidir A.C. 2001.
- 2- Calonge Cole, Sary. *Fundamentos contextuales de la orientación educativa. Investigación y Postgrado*, abr. 2004, vol.19, no.1, p.145-170. ISSN 1316-0087.
- 3.- *Cartilla por los Derechos Sexuales de las y los jóvenes*. Campaña Nacional. 2004. Hagamos un Hecho Nuestros Derechos.
- 4.-Catolicas por el derecho a decidir, “*Tú decides*”. Sexualidad plena, derecho humano. Año 0 Número 6.
- 5.- Centro de Cooperación Regional para la Educación de Adultos en América Latina y el Caribe. *La sexualidad de nuestros hijos*, México, Editorial Xalco, S.A de C.V.
- 6.- Delors, J, Los cuatro pilares de la educación. En la educación encierra un tesoro. Mexico. UNESCO, 1996.
- 7.- Díaz Sánchez, Vicente, *Gaceta Medica de México*. Vol. 139. Suplemento 1. 2da edición, Agosto de 2008. Mexfam.
- 8.- Dirección general de formación continua de maestros en servicio. *Prioridades y retos de la educación básica*. Curso básico de educación continua. 2008-2009.
- 9.- Encuesta Nacional de Juventud 2000. Secretaría de Educación Pública. México, D.F.: Instituto Mexicano de la Juventud; 2001.
- 10.-Gente joven, Mexfam. 2001

11.-Instituto Nacional de Geografía, Estadística e Informática. Estadísticas vitales. México DF: 2000

12.- Poder Ejecutivo Federal. Programa de desarrollo educativo (1995-2000). México. 1995.

13.- Programa de educación preescolar. SEP, 2004.

14.- Programas de estudio. Educación básica. Secundaria. SEP. 2006.

15.-. Programa Nacional de Población 2001-2006. México, D.F.: Consejo Nacional de Población; 2001.

16.- Reforma integral de la educación básica. *Referentes sobre la noción de competencias, en el plan y los programas de estudio.* SEP. Agosto, 2009.

**PAGINAS EN INTERNET PARA CONSULTAS REFERENTES AL ASPECTO
SEXUAL**

- 1- www.scielo.org.ve/scielo.
- 2.- www.educasexo.com/adolescentes
- 3.- www.zonapediatrica.com
- 4.- www.infosexual.net
- 5.- www.aids.sida.org
- 6.- www.mexfam.org.mx
- 7.- www.dif.org.mx