



# Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género Gobierno del Estado de Baja California Sur

El Instituto de Investigación y Atención Psicoterapéutica  
para Mamás, A.C. (IAPSIM),

Meta 3: DIPLOMADO  
“SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA: PREVENCIÓN DEL  
EMBARAZO TEMPRANO” LA PAZ, BCS

Dr. Jorge Rogelio Pérez Espinosa  
2011.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*



<b>INDICE</b>	<b>Pág.</b>
Introducción.....	3
Magnitud del problema del embarazo en las y los adolescentes.....	5
Adolescencia.....	8
Etapas de la adolescencia.....	10
Duelo por la identidad infantil.....	12
La identificación con el grupo.....	12
Identidad.....	15
Mitos y realidades en la sexualidad adolescente.....	17
Factores de riesgo para el embarazo en adolescentes.....	21
Consecuencias del embarazo en adolescentes .....	25
Equidad de género y paternidad/maternidad adolescente.....	30
Métodos anticonceptivos.....	32
Evaluación y elementos didácticos útiles para el trabajo con adolescentes respecto a la prevención del embarazo temprano.....	42
Selección de actividades de aprendizaje.....	49
Principales recomendaciones y políticas públicas en materia de prevención del embarazo en la adolescencia .....	51
Referencias.....	64
Consideraciones finales.....	69
 ANEXO 1	
 ANEXO 2	
 ANEXO 3	

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*



## ANEXO 4

## ANEXO 5

### Diseño de programas de Salud y Salud Reproductiva

El Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género del Instituto Sudcaliforniano de la Mujer (B.C.S.) y el Instituto de Investigación y Atención Psicoterapéutica para Mamás, A.C. (IAPSIM), llevaron a cabo respectivamente, la organización e impartición del Diplomado “SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA: PREVENCIÓN DEL EMBARAZO TEMPRANO” LA PAZ, BCS. Con una duración de 90 horas, durante el periodo de septiembre a noviembre de 2011. Ambas instituciones unieron sus esfuerzos con el objetivo de emprender acciones ante la problemática del embarazo en adolescentes que se presenta de forma frecuente en este estado de la República y que ocupa el segundo lugar nacional en embarazos tempranos.

#### Introducción

Para la comprensión de la sexualidad en las y los adolescentes y abordar en específico la prevención del embarazo, las infecciones sexualmente transmisibles, es importante realizar investigaciones desde la perspectiva de género, en las que se incluya la construcción social de los sexos como eje que marca diferentes significados socioculturales al ser hombre y ser mujer, y por tanto a la forma en que significan y viven su sexualidad.

Desde temprana edad la feminidad y masculinidad se imponen con un conjunto de normas que se convierten en exigencias para los adolescentes y que requieren ser incorporadas y expresadas mediante sus discursos y prácticas. El discurso de los adolescentes sobre sexualidad muestra el empleo de un conjunto de construcciones de género que explican los significados que le atribuyen a diferentes comportamientos sexuales. Como ejemplo, el aprendizaje de la iniciación sexual para el varón está orientado más al conocimiento de su cuerpo, la búsqueda de placer y experiencia sexual; mientras que para la mujer este aprendizaje está orientado hacia el riesgo y el cuidado que implica una mayor vulnerabilidad sexual (riesgo de embarazo).

La doble moral en la que, por un lado, existe la libertad para los hombres de ejercer su sexualidad, y no sólo eso, sino que este ejercicio conlleva una aceptación y reforzamiento de la masculinidad; y, por el otro, impone una prohibición a las mujeres para ejercerla y disfrutarla con independencia de la reproducción. Esta dicotomía rígida y estereotipada de género limita a los

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

adolescentes en el desarrollo de una sexualidad plena. En los varones al sustraer de su aprendizaje sexual el componente afectivo y expresivo. Este modelo de sexualidad concebido para ellos de “protagonismo y éxito sexual” se convierte en una meta rígida a alcanzar por lo que conlleva temores, ansiedades y exigencias poco favorables para su salud sexual y reproductiva. La primera relación sexual es vista para los hombres como la iniciación masculina.

Estas construcciones de género legitiman la reproducción de un modelo bipolar de sexualidad (masculino vs. femenino). Y naturalizan las inequidades en la expresión de los afectos, en la asunción de valores y responsabilidades sexuales. En función de la masculinidad y feminidad, las vivencias sexuales (significados, aprendizajes, roles, riesgos y consecuencias) son diferenciadas para ambos sexos. También los aleja del sentido de responsabilidad y protección durante las relaciones sexuales, lo que implica un riesgo para la ocurrencia del embarazo temprano y las infecciones de transmisión sexual. Las jóvenes perciben que su identidad femenina se afecta negativamente si aceptan el uso de alguna protección para prevenir el embarazo o una infección de transmisión sexual. De la misma forma se sentirían rechazadas si previenen la reproducción o si experimentan placer.

Al evidenciar la reflexión de los adolescentes sobre la presión social que ejerce el entorno en la adopción de sus comportamientos sexuales, se abre una puerta importante para el trabajo con este grupo poblacional desde una perspectiva de género que conduzca a un cuestionamiento de estos roles estereotipados y a la visualización de una relación entre géneros más equitativa.

El género pasa a ser, en las ciencias sociales, una forma de caracterizar las construcciones sociales y culturales. Viene a ser una forma de referirse a los orígenes socioculturales de las identidades de mujeres y hombres, siendo una categoría básica para el análisis de la desigualdad social dada con la marginación y las exigencias para los dos sexos.

La no existencia del hombre universal, sino la existencia de hombres y mujeres culturalmente diferentes, propone también la no existencia de la mujer universal, sino que existen especificidades según su clase, su raza, su generación, su cultura, su etnicidad, etcétera.

Por otro lado, la nueva información sobre aspectos científicos de la sexualidad, obtenidos por los adolescentes a través de sus padres y escuelas, está siendo incorporada a su representación social preexistente. Éste es el tipo de contenido de pensamiento predominante. Por estar en proceso de formación de su personalidad y su identidad genérica y sexual, el adolescente es un blanco clave para abrir los caminos hacia una sexualidad más placentera, menos culposa y con menos riesgos. El problema para él y ella es cómo obtener y vivir todo eso, sin que

sea motivo de ansiedad, culpa o evasiones e irresponsabilidades (Guzmán, Contreras y Hakkert 2001)

Es importante evaluar en estos adolescentes su propia percepción acerca de su posibilidad de decisión, de su voluntad y responsabilidad que tienen en el ejercicio de su sexualidad. Las y los adolescentes de La Paz, Baja California Sur están en proceso de adquirir herramientas para la prevención del embarazo temprano. De ahí que el objetivo de la presente guía es aportar herramientas teóricas y didácticas para que los profesionales de la salud y del magisterio puedan diseñar y replicar talleres con población adolescente (Secretaría de Salud, 1996)

### **Magnitud del problema del embarazo en las y los adolescentes**

Cada año 14 millones de adolescentes (entre 15 y 19 años) dan a luz en el mundo, lo cual representa poco más del 10% a nivel mundial. Según un estudio realizado por la UNICEF en el 2001, en el que se comparan las tasas de nacimientos en adolescentes (la tasa de nacimientos por mil mujeres de 15-19 años) de 27 países desarrollados, Estados Unidos presenta las tasas más altas (52,1 por mil) seguido por el Reino Unido (30,8 por mil). España ocupa una posición media en la lista, siendo la tasa del grupo de 18-19 años 3 veces superior a la del grupo de 15 a 17 (Organización Panamericana de la Salud, 2002).

En el año 2000, la Secretaría de Salud de México, diseñó una “Carpeta didáctica para servicios especializados de salud sexual y reproductiva para la población adolescente”, información dirigida especialmente a personal de salud encargado de atender la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes, que incluyó entre sus temas: salud sexual y reproductiva, desarrollo psicosocial, autoestima, factores y consecuencias del embarazo, enfermedades de transmisión sexual y promoción en salud, entre otros (Secretaría de Salud (2001).

Aunque la mayoría de los embarazos que se producen en la adolescencia no son deseados, existe un pequeño porcentaje, variable según grupos étnicos culturales, que sí son deseados, y otro de no planificados pero sí deseados más o menos conscientemente, por lo que pueden suponer un cambio en el estatus afectivo (alguien a quien querer y que te quiera) y/o social (independencia social y económica de la familia paterna). Las consecuencias en estas situaciones no suelen ser tan negativas como las de los embarazos no deseados.

En México en una población de 20.24 millones de jóvenes de 15 a 24 años, la primera causa de muerte la constituyen los accidentes, seguido por lesiones y tumores malignos, en cuarto lugar tenemos las afecciones asociadas a la maternidad y en quinto lugar las infecciones, parásitos y principalmente el VIH-SIDA. Estos datos confirman que el embarazo temprano es un riesgo para la salud de las jóvenes ya que a nivel nacional se encuentra entre las primeras cinco causas de muerte de los jóvenes. La población adolescente de México representa



un quinto de la población en el país, lo que supone la oportunidad de desarrollo social y económico que garantice el crecimiento sustentable de la nación. Para que se cumpla este supuesto es indispensable que el capital humano se prepare tanto en el aspecto académico como en el humanista. La adolescencia es una etapa de la vida de grandes oportunidades pero también es altamente vulnerable, las decisiones sobre la conducta sexual y reproductiva son trascendentes para el desarrollo futuro de los individuos, de sus hijos e hijas y de sus parejas. El embarazo no planeado es una de las amenazas para el desarrollo integral de los y las adolescentes, ya que esta situación no esperada puede poner en peligro la salud de la mujer y retrasar o suspender los procesos de capacitación para la vida y para el trabajo productivo. Si bien el ejercicio de la sexualidad es un derecho humano, este debe de hacerse con responsabilidad para uno mismo, la pareja y los hijos presentes y futuros. En el año 2000, ocurrieron en México más de 500,000 embarazos en menores de 19 años, de los cuales 360,000 llegaron a término; representando el 17% del total de nacimientos del país (Consejo Nacional de Población [CONAPO], 2002).

México registra altos porcentajes de embarazos en adolescentes (Ríos, Guarneros, Martínez, Chávez, Urbina, 1995) Embarazo en la adolescencia. Experiencias de mujeres campesinas de México ante el primer embarazo. Revista del Instituto Nacional de la Nutrición "Salvador Zubirán". 1-1(3), 29-37. reporta que la tasa de embarazo en niñas y adolescentes de entre 12 a 19 años fue de 79 por cada mil mujeres. En el informe se estima que 695 mil 100 adolescentes han estado embarazadas alguna vez. Según el informe "La infancia cuenta en México 2006" de la Red por los Derechos de la Infancia en México, en el año 2000 hubo 179 mil 413 adolescentes entre 15 y 17 años de edad con al menos un hijo, y en 2005 se registraron 164 mil 108. Con base en la estadística por entidad federativa, Quintana Roo ocupa el primer lugar con 7%, le siguen Baja California Sur, Chiapas y Chihuahua, con 6.9% (Stern, 2008)

En la ciudad de México ha disminuido la fecundidad adolescente, no así el número de nacimientos en mujeres menores de 18 años, por lo que el número de embarazos en la adolescencia continúa siendo alto, lo que obedece a la baja prevalencia del uso de métodos anticonceptivos en este grupo de la población, que es menor al 50 por ciento. Según Díaz de la Fundación Mexicana para la Planificación Familiar (Mexfam) y el demógrafo, Carlos Welti (2007) de Mexfam, en la población de 2006, los nacimientos de madres adolescentes en México constituyen poco más de 15 por ciento del total, lo que equivale a casi 400 mil nacimientos anuales (Stern, 2008)

La paternidad y la maternidad tempranas conducen a las niñas, de manera abrupta, a un mundo adulto para el cual no están preparadas, con efectos desfavorables sobre su vida y la de sus hijos. El embarazo prematuro además conlleva un alto riesgo para la vida y la salud de la madre y del bebé. Los jóvenes

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



no siempre están informados, se sienten inmunes a las enfermedades y la desinformación forma parte de esta situación. Los patrones culturales son diversos, la idea de tener hijos puede estar asociada a la sobrevaloración social de la maternidad, el educar a las mujeres para ser madres, lo que en parte tiene que ver con los estereotipos de género.

En las zonas turísticas con población flotante se presentan circunstancias peculiares tales como que llegan migrantes y se generan problemáticas asociadas a la falta de educación sexual. Para las mujeres el inicio de la vida sexual puede estar unido con el matrimonio y la maternidad como proyecto de vida; para los hombres es un reconocimiento de la masculinidad, la combinación de cuestiones culturales y religiosas que marcan un camino hacia la maternidad temprana. Ante esta situación, son importantes los programas de educación sexual para adolescentes con miras a que los embarazos adolescentes y las infecciones de transmisión sexual no se incrementen (INEGI, 1998)

Algunos factores de riesgo del embarazo temprano están relacionados a factores sociales como los estereotipos de género, desigualdad de género y pobreza, considera Taracena (2003). En sectores amplios de la población mexicana, por ejemplo en la población rural y marginal urbana donde el embarazo temprano es más frecuente, la maternidad forma parte indisoluble de la vida de las mujeres y en muchas ocasiones es la única forma de valoración social de que disponen.

Stern, (2008). considera otros factores comunes que pueden mostrarse de manera aislada o combinada: desinformación, cambios súbitos de estados de ánimo y emociones encontradas, búsqueda de identidad, soledad, necesidad de autoridad. Pertenencia, familia disfuncional, puede presentarse la tendencia de que si los progenitores fueron padres adolescentes, es más probable que sus hijos lo sean, hábitos culturales, religión. Economía, nivel educativo y socioeconómico, deseo de independencia. ignorancia sobre su anatomía y fisiología, uso y abuso de drogas, falta de comunicación, liberación de costumbres, presión grupal y de pareja, influencia de los medios de comunicación, falta de políticas públicas coherente, abuso sexual, prostitución y pornografía.

La referencia conocida de que contar con madres adolescentes en la generación de las abuelas en México, hace más probable el embarazo adolescente entre madres de la segunda generación y contribuye a la reproducción de la pobreza, se ha mostrado en diversos estudios, donde un mayor porcentaje de madres en la adultez, se encuentra en mejores condiciones socioeconómicas que las madres adolescentes.

La adolescente embarazada, debe enfrentar una gran problemática. No hay que perder de vista la severa desigualdad social entre mujeres y hombres (Urbina, 1989). A veces el adolescente es autoritario y recurre a la presión y/o violencia para no utilizar métodos anticonceptivos, y si esto se une a que la joven no tiene

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

una adecuada autoestima, es común que ella acceda a tener relaciones sexuales sin preservativo u otro tipo de protección.

Entre esta multiplicidad de factores intervienen otros de tipo institucional, como que los servicios no estén llegando a las y los adolescentes, no están accediendo a los servicios públicos de salud, por lo que se considera que hay que buscar más estrategias innovadoras que faciliten el acceso de los adolescentes a los métodos para que puedan ejercer sus derechos sexuales y reproductivos, sin riesgos de embarazos no deseados.

## Adolescencia

Aunque existen muchos criterios de aproximación a la definición de adolescencia (cronológico, jurídico, social...), en el ámbito de la salud uno de los más aceptados es el de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que la define como el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica. Fija sus límites entre los 10 y 19 años de edad.

La adolescencia es un momento de cambios permanentes, un tiempo de transformaciones que, al igual que otros períodos en la vida, necesariamente se deben experimentar para crecer. La palabra adolescente proviene de "adolecer", de "falta" o "carencia" de algo (Román,2001), De acuerdo con la definición que da la OMS de adolescencia, se puede decir que la adolescencia es un periodo de transición de la niñez a la edad adulta, que va de los 10 a los 20 años, en el cual se presentan cambios físico-biológicos y psicológicos, siendo los más importantes la maduración sexual, la formación de identidad, adquisición de responsabilidades y la madurez emocional.

La adolescencia inicia con la pubertad, la cual constituye un período de crecimiento rápido y de maduración sexual que pone fin a la infancia y que acerca al joven a la talla, las formas y la potencia sexual del adulto, debido a que es el tiempo en el cual las características físicas y sexuales maduran gracias a los cambios hormonales que permiten que la persona llegue a ser capaz de reproducirse. La edad exacta en la cual el niño ingresa a la pubertad depende de variables como los genes, la nutrición y el género de la persona. Durante la pubertad, diversas glándulas endocrinas producen hormonas que causan cambios corporales y el desarrollo de las características sexuales secundarias. (López,1990).

En el caso de las adolescentes los cambios físicos visibles en la pubertad suponen, secuencialmente, el aumento gradual de los ovarios, el útero y la vagina (características sexuales primarias), el crecimiento de los pechos, la aparición del vello púbico, el ensanchamiento de las caderas, el crecimiento más notable con respecto a la talla y el primer periodo menstrual (características sexuales

secundarias). En el caso de los adolescentes, los cambios físicos visibles suponen, en un orden aproximado de aparición, el crecimiento de los testículos, el crecimiento del pene, la primera eyaculación (características sexuales primarias), la aparición inicial del vello púbico, el crecimiento más notable en la talla, los cambios de voz y la aparición de la barba (características sexuales secundarias) (Ruano y Serra, 2001).

Cuando se habla de adolescencia es importante tener en cuenta que a pesar de que existen unas características generales que describen los procesos que se desarrollan durante esta etapa evolutiva, ésta se encuentra bajo la influencia de factores como el género, la clase social, el nivel educativo, las condiciones económicas, el marco político, la generación a la que pertenecen, su entorno cultural y familiar, entre otros más como ya se ha señalado. Lo anterior genera grandes diferencias en las vivencias de la misma, en los y las jóvenes. Es decir, no es lo mismo nacer hombre que nacer mujer, esta diferencia al principio tan solo biológica tiene desde sus comienzos unas implicaciones desde el punto de vista social. Y es que desde el mismo surgimiento de la adolescencia como etapa existencial en la sociedad, aproximadamente entre los siglos XVIII y XIX, ésta se instauró de forma diferente para ambos sexos, para los adolescentes con la educación y para las adolescentes con el aprendizaje de los roles domésticos, lo que ha generado a través de la historia maneras y formas de vivir esta etapa evolutiva con una carga social y psicológica diferente para ambos géneros. En cuanto a la clase social, esta también genera aspectos diferentes para los y las adolescentes expresados en oportunidades educativas, recreativas, laborales, acceso a los servicios de salud, entre otros; que finalmente resultan en la aparición o no de esta etapa de vida, debido a que existen ámbitos sociales donde no se dispone ni del tiempo ni del espacio para experimentar la adolescencia como proceso (Caballero-Hoyos, 2003)

La adolescencia es una etapa del ciclo vital humano que se caracteriza por el crecimiento y maduración biológica, fisiológica, psicológica y social de un individuo, cuyo desarrollo se ve afectado por problemáticas que son diferentes y en algunos casos comunes, según el país donde vive y se desarrolla el adolescente, según las condiciones socioeconómicas, el acceso a la educación y la información, a la situación de sus familias y sus expectativas personales

La adolescencia es una etapa intermedia entre la niñez y la adultez, la cual presenta múltiples facetas, comienza biológicamente con la pubertad y acaba con el acceso a la condición de adulto, lo que significa que se adquiere una identidad propia, una autonomía, un modo diferente de vivir la sexualidad, la adquisición de un bagaje social, laboral y educativo que le permite desde una perspectiva relacional trascender el mundo familiar. En la adolescencia se sufren importantes transformaciones tanto en el cuerpo como en la identidad, pero además el sujeto tiene que enfrentarse con el medio social, aprender sus normas,

y reconocerse como persona adulta para poder integrarse a él. El adolescente tiene que confrontar su código familiar con el social, poniendo en juego lo aprendido en su grupo familiar y dependiendo de cómo haya sido este aprendizaje así será su manera de integrarse y relacionarse con el entorno. En esta etapa crítica del desarrollo, el equilibrio afectivo previamente adquirido abre nuevas posibilidades, en particular en lo que se refiere a la sexualidad genital. Es durante la adolescencia cuando se reafirma la identidad como ser único, con sus particularidades y características propias. La adolescencia es la etapa en la que el autoconcepto se perfila y define de tal modo que el individuo se identifica como ser singular, diferente de los demás (Álvarez-Gayou, 2002).

### **Etapas de la adolescencia**

La adolescencia como etapa evolutiva, es una invención de la modernidad, que en las sociedades urbanas se caracteriza por su larga duración, su indeterminación, por la fuerte carga de conflicto y por la asincronía entre la madurez sexual y la psicosocial. Biológicamente el/la adolescente es prácticamente un(a) adulto(a), tiene la capacidad para reproducirse, sin embargo, socialmente ya no es un(a) niño(a) pero tampoco tiene todavía un lugar en el mundo de los adultos, y pasará un largo tiempo (moratoria) antes de que se le permita insertarse en la vida productiva y ser autosuficiente (Secretaría de Salud de México, 2001). Es así como los adolescentes pueden parecerse y a veces actuar como adultos, pero de alguna forma (particularmente en sus reacciones emocionales) son todavía inmaduros. Sin embargo, el deseo de ser independientes los impulsa a involucrarse cada vez más con su grupo de iguales y a separarse del nido del hogar (Papalia&Wendkos, 2005).

El inicio de la pubertad es variable: comienza a cambiar su cuerpo en cualquier momento entre los ocho y catorce años. En las adolescentes estos cambios aparecen uno o dos años antes que en los adolescentes. Varias de las razones que explican esta gran variabilidad son, la herencia genética, la nutrición, el ambiente, el metabolismo, la salud emocional y física del niño/a (González, 2002).

La pre-adolescencia: desde las 8 hasta los 11 años.

Crecimiento desigual de huesos, músculos y órganos puede dar una apariencia algo torpe. Supone el inicio de la pubertad para la mayoría.

Pensamientos lógicos y tendencia a despreciar pensamientos imaginativos de la infancia. Capacidad para acumular grandes conocimientos y aplicar nuevos conceptos. Mayor interés para aprender habilidades de vida (cocinar, reparar).

Egocéntrico en general, aunque ya tiene conciencia. Comprende los conceptos de lo que es justo y la negociación. No siempre se ve reflejada su capacidad moral en su comportamiento.

En gran medida influido por las relaciones con los miembros de su familia, profesores y cada vez más, por sus compañeros. Muchos niños tienden a imitar el estereotipo masculino. El auto-imagen de muchas niñas puede sufrir con la llegada de la pubertad. Mayor afán de hacer planes y cumplir con objetivos. Tendencia a ser desorganizados.

Relación de afecto y dependencia de ambos padres. Deseo de participar más en decisiones que les afecta. Tendencia a discutir sobre tareas, deberes, y orden. Conflictos con hermanos.

Eligen amigos con mismos gustos y aficiones. Las niñas tienden a tener menos amigas y más íntimas que los niños. En esta etapa se forman pandillas de amigos que pueden excluir a otros niños.

Segunda etapa de la adolescencia: desde las 11 hasta los 15 años.

Llegada de la pubertad con velocidad distinta dependiendo de cada adolescente. Aumento de apetito en épocas de crecimiento. Necesitan dormir más. Desarrollo de los órganos sexuales, cambios en la voz, posible olor corporal.

Desarrollo de nuevas capacidades para ver las cosas en términos relativos y abstractos y para pensar. Sentido de humor puede estar más centrado en la ironía y el sexo. Época de mayor conflicto con padres.

Tendencia hacia el egocentrismo. Buscan la aprobación social de sus compañeros. Aunque entienden los conceptos relacionados con el orden social, a esta edad suelen cuestionar ciertos principios sociales, morales y/o éticos, a veces sobre todo los que tienen los padres.

Depende de cómo aceptan los cambios que ocurren durante la pubertad. Tendencia a conformarse con estereotipos de hombre o mujer. Preocupación con problemas de peso, piel, altura y el aspecto físico en general.

Atención centrada en sí mismo. Preocupación por la opinión de otros. Necesitan más intimidad en el hogar. Sufren cambios muy fuertes de humor y pueden pasar de la tristeza absoluta a la alegría desbordada en cuestión de horas, sin saber muy bien por qué. Tendencia a olvidar todo.

Suele ser la etapa de mayor conflicto con los padres mientras buscan una identidad propia dentro de la familia más allá que la del niño o la niña de antes. Busca más compañía de sus compañeros. Rechaza a veces muestras de cariño de los padres, aunque las sigue necesitando. Deseo de tomar sus propias decisiones y rebelar contra las limitaciones de la disciplina de padres aunque la siguen necesitando.

Los cambios de la pubertad y cómo reaccionan los compañeros pueden condicionar las amistades. Mayor tendencia a compartir confidencialidades y formar grupos de 2 a 6 amigos. Se despierta el deseo sexual y algunos empiezan ya a formar parejas.

Tercera etapa de la adolescencia: desde las 15 hasta los 18 años.

Mayor homogeneidad entre sus compañeros porque la mayoría ya ha pasado por la pubertad y durante esta etapa llega a su altura y peso de adulto.

Mayor capacidad para pensar de forma abstracta e hipotética sobre el presente y el futuro. Al poder entender y compartir mejor los acontecimientos que les rodean y que ocurren más allá de su círculo social inmediato, pueden adoptar una nueva conciencia social.

Menos egocentrismo y mayor énfasis sobre valores abstractos y principios morales. Como el desarrollo emocional y el desarrollo cognitivo no van al mismo paso, es posible que los mismos adolescentes que reivindican ciertos valores, los violan a la vez. En este sentido es una etapa algo contradictoria.

Es la etapa en la que los adolescentes forman su propia identidad. Experimentan con distintos aspectos, papeles, valores, amigos, aficiones, niñas con problemas de peso pueden tener tendencia a la depresión. Cierta vulnerabilidad ante posibles preocupaciones, depresiones y trastornos como la anorexia.

Conforme se van avanzando por esta última etapa de la adolescencia, suele haber menos conflictos entre hijos y padres y mayor respeto porque los hijos ya pueden ver a sus padres como individuos y comprender que sus opiniones se basan en ciertos valores y esto produce una mejoría en las relaciones familiares. Siguen discrepando con algunos límites impuestos por los padres (como dinero, tareas en casa, hora de llegar a casa, apariencia...), aunque la existencia de estos límites les beneficiarán mucho a largo plazo.

Las amistades entre chicos y chicas empiezan a ser más frecuentes y la influencia de los amigos sigue siendo clave en el desarrollo personal de una identidad propia. Los amigos anti-sociales pueden aumentar un comportamiento antisocial en el adolescente (Monroy de Velasco, Aguilar y Morales, 2003).

González Núñez (2000) considera dividir este período en cuatro etapas:

- 1) Preadolescencia: 9-10 años. Se produce una diferenciación en la evolución entre niños y niñas. Puede haber niños que experimenten gran ansiedad con síntomas como tartamudeo, aumento de peso, etc.
- 2) Adolescencia temprana: 11-14 años. Rápida aceleración del crecimiento corporal. Pensamiento concreto e inicio del pensamiento abstracto.

3) Adolescencia intermedia: 15-17 años. El desarrollo puberal está casi completo. Gran interés por la sexualidad. Distanciamiento de los padres. El adolescente se siente único e invulnerable.

4) Adolescencia tardía: 18-20 años. Pasan de estar en grupo a estar en pareja. Se afirma la personalidad, el sistema de valores y preferencia vocacional.

Para todo niño las figuras paternas son lo máximo (desarrollo normal), son modelos identificatorios ideales.

### **Duelo por la identidad infantil**

1) Cuando era niño se sentía protegido, no tenía dudas del lugar que ocupaba, se daba el lujo de equivocarse, total era niño, ahora no se le permiten esas equivocaciones.

2) Su cuerpo y mente son un torbellino y le complica su vida relacional con sus padres y con todos aquellos que lo rodean.

3) Su comportamiento es contradictorio y ambiguo no tiene seguridad si actuar como un niño o un adulto.

4) Rechaza las ideas establecidas y se rebela contra la sociedad hipócrita.

5) Es inseguro, por lo que necesita de la afirmación de su yo.

6) Busca nuevos modelos de identificación, pero le cuesta dejar sus juguetes, los reemplaza por nuevos ídolos.

7) La sociedad adulta le muestra modelos que lo confunden y agrava su conflicto de identificación.

8) El adolescente encuentra una primera solución a su conflicto aislándose, pasa largas horas encerrado en su pieza, él y su mundo interno lo pueden llevar a pasar por períodos en que se convierte en introvertido y ermitaño.

9) La segunda solución es la adhesión al grupo, en cuyo seno espera encontrar respuestas de aquello que se rebela, se identificará con el grupo, a costa de una pérdida de autonomía y de individuación.

10) Aquí entran los líderes de grupo o los profesionales que deben saber conducir y orientar a los adolescentes.

### **La identificación con el grupo**

1) El adolescente pasa de una independencia de relación con el adulto a una dependencia con el grupo, transfiere sus alegrías, temores y angustias con ellos.

- 2) El peligro en este estadio es una identificación excesiva con el héroe del grupo o de la multitud hasta un extremo de llegar a una pérdida total de su propia identidad (identidad negativa).
- 3) Muchos adolescentes se ven omnipotentes y racionalizan todo, con esto esconden su propia impotencia e inseguridad.
- 4) Transgreden las reglas de los adultos confundidos en la acción del grupo porque toman fuerza y valor (en forma individual nunca lo harían).
- 5) Viven con una necesidad de destrucción (tal vez de autodestrucción) rebelándose contra una sociedad que no hace lo que ellos pretenden y a la que ve como hipócrita.
- 6) Cuando fracasa en sus relaciones pueden aparecer trastornos de conductas como fugas, rebeldía, drogas, alcohol, que son usados como métodos para salir del aburrimiento o para llamar la atención y ser atendidos.
- 7) Las relaciones con el otro sexo tienen a veces un valor de carácter de ostentación y de mostrarse ante los demás.
- 8) El adolescente quiere más privilegios, más libertad de la supervisión y restricciones de los adultos, pero al mismo tiempo sigue las indicaciones del grupo o la barra.
- 9) Se esfuerza por parecerse al grupo, se viste como ellos, toma sus pautas de conducta, etc.
- 10) El grupo se requiere como un lugar de trabajo y de confrontación, ahí se construyen las relaciones humanas válidas.
- 11) El grupo debería ser lugar de transición y no definitivo, ya que es un lugar de reconciliación y de resolución de sus propias contradicciones.
- 12) Se esfuerza por parecerse al grupo, se viste como ellos, toma sus pautas de conducta.
- 13) Se rebela ante las normas de la casa pero acepta a las del grupo.
- 14) El adolescente vive con una duda existencial ¿quién es?, ¿qué hará en el futuro?, uno de los principales cambios en las y los adolescentes es la búsqueda de identidad (Aberastury, y Knobel, 1998)

A final de cuentas la adolescencia es un proceso en el cual cada persona da sentido acerca de quién es, y deriva en el conocimiento de sí mismo. Se dice que es un proceso porque se va construyendo, reafirmando y reestructurando a lo largo de toda la vida, a partir de las experiencias, los afectos, las relaciones

cercanas, las dificultades y las oportunidades con las que las personas se encuentran día a día, incluye adquirir el sentido de que el individuo es una entidad distinta, separada y claramente diferenciada del resto, en el proceso se aprenderá que el individuo es un ser físico independiente y también que es un ser psicológico (Canda, 2000). Es un proceso que lleva a las personas de la dependencia al grupo familiar durante la infancia, a la separación total del mismo; este proceso junto con el anterior se dan paralelamente al establecimiento de un marco de referencia sobre las vicisitudes y los valores del grupo familiar y del mundo en el que se vive lo cual se traduce en: cómo pienso, cómo siento y cuáles son mis valores (Donas, 2001). Otro aspecto del periodo de la adolescencia es la autoestima que implica la valoración que cada persona hace de sí mismo, es el sentimiento que surge de descubrirse, de autodisciplinarse y de aceptarse uno mismo; además de tener confianza en las habilidades y capacidades que posee uno, para resolver las dificultades en la vida; es respetarse uno mismo, que implica considerarse una persona con derecho a expresar, valorar y defender sus intereses y necesidades: pensar que se es valioso, respetable y con derecho a ser feliz (Pick, Aguilar, Rodríguez, Reyes, Collado, Pier, Acevedo y Vargas, 1995), también la autoimagen que es la representación mental que cada uno de los humanos tienen de sí mismo, no se refiere nada más a la imagen externa (cuerpo, cara, estatura, complexión) sino a la imagen que se tiene del mundo interno (capacidades, modo de ser, habilidades) (Pick, et al. 1995).

## Identidad

Identidad de género es la convicción personal de ser hombre o mujer, lo cual conlleva la demanda social de comportarse como tal para corresponder con la idea de masculinidad o femineidad que se maneja a nivel sociocultural. La identidad de género estructura la vida de el/la niño(a) en forma de sentimientos, actitudes, manera de pensar y relacionarse, empleo, etcétera. Ineludiblemente el género está condicionado por la clase social, la etnia, las vivencias urbanas y campesinas y por la serie de influencias propias de cada persona. Estos factores definen en gran medida la futura actuación de las personas dentro de su núcleo social. En la adolescencia el/la joven necesitan comprender cuál es su papel en la vida, para conducirse de acuerdo a las determinaciones preestablecidas (Secretaría de Salud de México, 2002).

Respecto al acto sexual es una manifestación de la sexualidad, pero no es la única. Tener una relación sexual puede implicar satisfacer el deseo físico o constituirse en un acto totalmente vinculante, o ambas a la vez. La sexualidad nace con cada una de las personas, está presente en todos los momentos a lo largo de la vida. Es la manifestación de lo que se siente, a través de ella se demuestra al otro o a los otros lo que se desea expresar, es así que con algunas personas se tienen expresiones amorosas y a otras se les desprecia (Shalom, Chemen, Taber y Balardini, 2004). Por otra parte con lo que respecta a las

emociones, los adolescentes son un volcán de cambios súbitos de estados de ánimo y en ocasiones se sienten inseguros con su cuerpo, con sus habilidades, con sus creencias, con sus pensamientos, con sus fidelidades, con sus complicidades, con aquello que les daba seguridad y de lo que ahora han de ir despojándose y alejándose. Las emociones más frecuentes en los adolescentes son las de ansiedad o miedo ante lo desconocido y la tristeza ante lo que se pierde. Así mismo pueden experimentar irritación, enojo, celos, envidia, humillación, relajo, reto, entre otras (Alegret, Comellas, Font y Funes, 2005).

Otro punto importante que no pasa desapercibido entre los adolescentes es la imagen corporal que se deriva de la moda y los modelos publicitarios, que forman parte casi inevitable de la vida cotidiana, ya que está implícita en la cultura y en la forma de vivir, de nuestra sociedad, abierta a los medios de comunicación. Las repercusiones no son sólo en el campo del consumo, sino que la presión que provoca este bombardeo puede tener consecuencias a corto, medio y largo plazo, especialmente desde el punto de vista psicológico, refiriéndose a las críticas, dependencias y la autoimagen de cada adolescente. Los trastornos que pueden surgir con relación a este tipo de situaciones son anorexia, bulimia, alcoholismo y drogadicción, entre otros (Alegret, et al. 2005).

La sexualidad permite al individuo comprender el mundo como hombre o mujer, la sexualidad humana, es única, es una forma de comunicación amplia, trascendente entre los seres humanos y es la forma de expresión de un sentimiento, complejo e integrativo, como lo puede ser el amor (Cerezo, 2006).

Es importante mencionar que los adolescentes en la actualidad no reciben una educación sexual adecuada, la cual en palabras de ellos mismos, debería ser fundamentalmente impartida por los padres, y en segundo lugar, por los educadores (Izquierdo, 2003).

La adolescencia es un periodo de la vida durante el cual hay cambios importantes en la forma de pensar, ser, sentir, desear y actuar; el cuerpo se desarrolla y los órganos sexuales terminan de madurar. La sexualidad durante la adolescencia se manifiesta como un período de exploración y experimentación con el sexo, las fantasías y realidades sexuales y con la incorporación de la sexualidad a la identidad de la persona. En este periodo de la vida los jóvenes suelen desconcertarse ante los diversos cambios que experimentan en su manera de comportarse, en sus sentimientos y emociones, así como en la percepción que tienen de los demás y del mundo (Santrock, 2004).

La sexualidad es una fuerza interna en la que el adolescente no sabe a dónde ir y es frecuentemente su tendencia hacia la búsqueda del placer (Jaime, 2000). La masturbación, los sueños, las fantasías sexuales, las fantasías románticas, el estar enamorado, escribir poesía, el sentirse incómodo o atraído por las escenas amorosas de las películas o querer estar cerca de personas sexualmente



atractivas son comportamientos típicos de esta etapa (Castells y Solber, 1998). Pueden presentar sentimientos de culpa, confusión y vergüenza; así como también de entusiasmo, fascinación, curiosidad o placer (Santrock, 2004).

El y la adolescente pocas veces se pone a pensar en los posibles riesgos a los que están expuestos como los embarazos no deseados, los abortos, el abuso sexual, las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH-SIDA, los cuales pueden provocar daños no solo a su cuerpo sino que los pueden llevar hasta la muerte, además de producirles repercusiones psicológicas, sociales y económicas a ellos y a las personas que se encuentran a su alrededor (Castells y Solber, 1998).

El inicio temprano de la vida sexual es un factor que influye de manera importante sobre el antecedente de embarazo; las jóvenes que la iniciaron antes de los 14 años de edad tienen 12.29 veces más probabilidad de tener antecedentes de embarazo y 13.84 veces cuando el inicio de relaciones sexuales sucede entre los 14 y 15 años; finalmente, haber iniciado relaciones sexuales a los 16 y 17 años tuvo 5.9 veces más posibilidades de antecedentes de embarazo, en relación con aquellas mujeres que tuvieron su primera relación entre los 18 y los 19 años de edad (González, Rojas, Hernández y Olaiz, 2005),

El concepto de adolescencia se establece a partir de una construcción social, por lo tanto, varía en el tiempo y en el espacio, y posee un componente fundamental de carácter histórico. Esto significa que existen diversos significantes y significados (sociales y lingüísticos) que encierran en sí mismos un conjunto de prácticas sociales particulares, las cuales se entienden a partir de sus especialidades y en el marco de un determinado contexto social. Desde el punto de vista metodológico, el embarazo en la adolescencia no es asunto estrictamente fisiológico ni de manejo irresponsable de la sexualidad, por parte de las y los adolescentes, ni de familias disfuncionales, ni de falta de información sobre métodos anticonceptivos solamente, sino que es producto de múltiples interrelaciones, de éstos y otros factores; que obedecen al funcionamiento mismo de la sociedad; es la construcción de un modelo sobre el comportamiento sexual entre los miembros de esa sociedad lo que va a determinar que en un nivel más concreto los jóvenes expresen y manejen su sexualidad, ya sea de una manera más o menos adecuada, según esos parámetros sociales.

## **Mitos y realidades en la sexualidad adolescente.**

Respecto al embarazo en los y las adolescentes existen diferentes mitos y estos mitos forman parte del sistema de creencias de una cultura o de una comunidad, la cual los considera historias verdaderas. Su carácter fantástico ha hecho que algunos consideren que los mitos son mentiras y por ello utilicen ambos términos

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

como sinónimos. Sin embargo, los mitos sólo son entendibles en su contexto. Para una persona ajena a éste, los mitos de cierto grupo resultarán inentendibles o absurdos. Todos los grupos tienen mitos y ellos se refieren a distintas dimensiones de la vida humana y social. Desde que en la antigüedad grecolatina las explicaciones filosóficas y científicas entraron en competencia con las míticas, la palabra mito se cargó en ciertos contextos de un valor peyorativo, llegando a utilizarse de forma laxa como sinónimo de patraña, creencia extendida pero falsa.

La sexualidad madura cumple cuatro funciones: la procreación, el intercambio afectivo, la expresión social y la obtención de placer. Si solamente se busca la consecución de placer, es necesario considerar que al realizar un coito sin protección se corre el riesgo de un embarazo inesperado.

No obstante la amplia gama de posibilidades que cubre la sexualidad y el aparente reconocimiento de ello, en las sociedades industrializadas existe aún resistencia a desvincular la sexualidad de la reproducción. El sexo continúa siendo tema “tabú” impregnado de misterio y represión, de modo que no se enseña a los/las jóvenes a reconocer su cuerpo y emplearlo de manera responsable en el ejercicio de su sexualidad. Tabú es un término polinesio que significa “lo prohibido”. El concepto permite mencionar las conductas o acciones que están prohibidas o censuradas por un grupo humano debido a cuestiones culturales, sociales o religiosas (Horrocks, 2006).

Existen diferentes mitos y tabúes respecto a la sexualidad en las y los adolescentes, no importa el país y la cultura, estos siempre han existido y permanecen, a continuación se presentan algunos ejemplos:

- La mujer nunca queda embarazada en la primera relación sexual.

Mito: este es uno de los mitos más comunes y perniciosos que lleva a los adolescentes a cometer muchos errores. Si durante la relación sexual la mujer se encuentra en período fértil, puede producirse el embarazo sin importar que sea la primera, la segunda o la última relación sexual.

- El tener relaciones sexuales de pie impide el embarazo.

Mito: este es otro mito frecuente. La posición en que se tenga la relación sexual no afecta las posibilidades de no embarazarse. Basta que la mujer esté en su período fértil para que la posibilidad de embarazarse, si tiene relaciones sexuales esté presente.

- Los varones, para ser más hombres, necesitan tener muchas relaciones sexuales.

Mito: la hombría no está dada por la cantidad de veces que se han tenido relaciones sexuales con una mujer, ni por la cantidad de mujeres que tenga

“disponible”. La hombría se mide por la responsabilidad y respeto con que el hombre vive su sexualidad, reconociendo en ella un valor y logrando una actitud de cuidado y valoración. Una masculinidad diferente implica la capacidad de respetar al otro y respetarse a sí mismo entendiendo la relación sexual como un acto de intimidad, amor y respeto mutuo.

- A las mujeres que han tenido relaciones sexuales se les arquean las piernas.

Mito: el haber tenido relaciones sexuales no provoca ningún cambio físico en la mujer, ni en el hombre. Por lo tanto no es posible “saber” si una mujer ha tenido o no relaciones sexuales a través de su estructura física.

- Los hombres no pueden expresar sus emociones y afectos frente a los demás.

Realidad: los hombres no sólo tienen el derecho, sino que son capaces de expresar y manifestar sus emociones y afectos con naturalidad. Ellos, al igual que las mujeres, tienen la capacidad de ser sensibles y afectuosos. Muchas veces ellos reciben mensajes de la familia, la escuela, los medios de comunicación, que les impiden desarrollar esta capacidad. Es necesario superar estos mensajes para poder desarrollar todas las capacidades que tienen como seres humanos.

- El lavado vaginal después de la relación sexual es un método eficaz para evitar el embarazo.

Mito: el lavarse después de haber tenido relaciones sexuales o el tomar agüitas de hierba, no evita la posibilidad de que ocurra un embarazo. Los métodos efectivos para evitar el embarazo se basan en datos y técnicas científicamente probadas y que la pareja debe conocer antes de tener la relación sexual.

- Cuidarse “por las fechas” (método del calendario) es recomendable para evitar el embarazo.

Realidad: dado que la mujer puede tener ciclos más largos o más cortos, el cuidarse por las fechas se considera muy arriesgado pues ella no puede anticipar si su ciclo va a ser regular y exacto de 28 días. Cualquier variación en él, echa por tierra todos los cálculos de fechas que se hayan podido hacer.

- Durante la menstruación la mujer no debe practicar deportes, o lavarse el pelo, porque si lo hace se le puede cortar la regla.

Mito: durante la menstruación o regla, la mujer puede realizar todas las actividades que desee en forma normal y natural. Los cuidados que ella deberá tener tienen que ver con mantener su higiene personal, por lo que el bañarse, lavarse el pelo, etc. durante la regla son acciones recomendadas. Sólo en caso de que sienta molestias específicas, puede disminuir la actividad deportiva y tomar algún analgésico.

- La falta de himen en la mujer es la prueba de que ella ya no es virgen.

Mito: el himen es una membrana muy delgada y frágil que se encuentra a la entrada de la vagina de la mujer. El que una mujer no lo tenga o se le haya perforado no es un signo de que ella ya haya tenido relaciones sexuales. Un ejercicio físico, una maniobra brusca o un accidente pueden hacer que se rompa; también hay mujeres que tienen el himen perforado desde su nacimiento y nunca han tenido relaciones sexuales. La mujer debe valorar y cuidar su sexualidad más allá de los mitos que existan en torno a ella.

- Si la mujer no sangra en su primera relación sexual, quiere decir que no es virgen.

Mito: el sangrado durante la primera relación sexual tampoco es un signo de virginidad. Si ha habido una buena estimulación y lubricación vaginal en los momentos previos a la penetración, no tendría por qué haber sangrado ni dolor de ningún tipo. Esto podría llegar a ocurrir cuando no ha habido una buena preparación y estimulación, produciéndose algún tipo de sangrado o dolor producto del roce o de la tensión con que se esté viviendo la relación sexual. Sin embargo, cabe aclarar que la capacidad para hacerse responsables de poder procrear no se limita sólo a lo biológico, sino que requiere de una maduración psicológica, social y valórica, que permita asumir la responsabilidad que implica la maternidad y paternidad.

- El VIH-SIDA se contagia sólo si se tiene relaciones sexuales con homosexuales o prostitutas.

Mito: cualquier persona que sea portadora del VIH (virus de inmunodeficiencia humana) lo puede transmitir a otra a través de la relación sexual, a través del intercambio de sangre por medio de una jeringa que contiene sangre de un portador o portadora, a través de la placenta de la madre portadora, por transfusión sanguínea. La posibilidad de transmitir el virus no tiene que ver ni con la condición social, la situación económica, la orientación sexual u otro; basta que la persona tenga alguna práctica de riesgo para que ello pueda ocurrir (Camargo, y Pérez, 2005) Si un hombre se masturba demasiado, tarde o temprano se le acabarán los espermatozoides.

Falso, un hombre adulto produce alrededor de 300 millones de espermatozoides al día y este proceso continúa año tras año hasta la muerte. Los hombres se diferencian de las mujeres, las cuales si nacen con un número determinado de óvulos.

- EL VIH puede pasar por los condones.

Falso, todas las investigaciones han demostrado que los condones de látex son una barrera efectiva con la transmisión del VIH, siempre y cuando éstos sean

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

utilizados de forma correcta. Sin embargo, existen condones que están hechos de algunos órganos animales, los cuales sí contienen poros lo suficientemente grandes para permitir el paso del VIH.

- Retirar el pene de la vagina antes de eyacular es una forma efectiva de prevenir el embarazo.

Falso, el coito interrupto no es efectivo para prevenir el embarazo. Antes de la eyaculación, se segregan fluidos pre-eyaculatorios que contienen miles de espermatozoides capaces de fecundar el óvulo y producir un embarazo.

- La educación sexual en los colegios sólo conduce a la promiscuidad.

Falso, estudios realizados en los últimos años demuestran que la educación sexual no conduce a la promiscuidad. Antes de que se impartieran clases de educación sexual en los colegios, ya existían un gran número de personas promiscuas. Según varios estudios, la educación sexual ha ayudado a reducir estos números. Por último, la educación sexual ayuda a los jóvenes a desarrollar actitudes positivas y saludables hacia la sexualidad, además de promover las relaciones interpersonales equitativas.

- La masturbación afecta a la potencia sexual.

Falso, un joven que se masturba no es menos 'potente' que un hombre que no lo hace. Aunque es cierto que después de la masturbación el hombre necesita tiempo para volver a tener una erección, exactamente igual a la que tuvo antes de la eyaculación.

- La circuncisión impide masturbarse.

Durante mucho tiempo se pensó que la circuncisión alejaba a los hombres de esta práctica. Sin embargo, no existe ninguna diferencia entre un hombre circunciso y otro que no lo sea respecto a la masturbación.

### **Factores de riesgo para el embarazo en adolescentes**

Las razones por las cuales los adolescentes tienen relaciones sexuales y lo hacen sin adoptar métodos efectivos de anticoncepción es un tema de debate. Los adolescentes adquieren su madurez sexual (fertilidad) aproximadamente cuatro o cinco años antes de alcanzar su madurez emocional y son incapaces de manejar las situaciones de riesgo.

En la actualidad, los adolescentes se están desarrollando en una cultura donde sus amigos, la televisión, las películas, la música y las revistas transmiten mensajes directos o sutiles de que las relaciones sin el matrimonio de por medio (específicamente las que comprometen a los adolescentes) son comunes, aceptadas e incluso esperadas. Con frecuencia, no se ofrece educación acerca de

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

los comportamientos sexuales responsables ni tampoco una información clara y específica con respecto a las consecuencias de las relaciones sexuales, como son el embarazo y las infecciones de transmisión sexual. La mayor parte de la "educación sexual" que los adolescentes reciben está llegando a través de los compañeros mal informados o desinformados (Buquet, Cooper, Loredó-Rodríguez Lonngi-Botello 2006)

Los estudios realizados a nivel mundial consideran diferentes factores como riesgos para el embarazo en adolescentes:

#### Factores estructurales

- Situación de conflicto armado, violencia urbana y desplazamiento: contribuye a la mayor vulnerabilidad en de las poblaciones afectadas y presiona formas de relación de los adolescentes que comprometen su sexualidad y reproducción.
- Situación de exclusión social de las y los adolescentes en relación con los servicios de educación, salud y el empleo: las ofertas institucionales no discriminan de manera positiva a la población adolescente y muchos de ellos son expulsados de la escuela y presionados a ingresar al mundo laboral por la situación de pobreza.
- Situaciones y grupos de riesgo: mujeres y hombres en formas de explotación sexual comercial. También se ha reportado que los adolescentes de sexo masculino con historia de abuso físico y/o sexual durante su infancia, tuvieron con más frecuencia, que los que no sufrieron de estos abusos, compañeras a quienes embarazaron siendo adolescentes.
- El acceso a la educación se ha considerado una variable significativa en la predicción de ciertos resultados de salud reproductiva, tales como embarazo, tamaño reducido de la familia, matrimonio a edad madura, actividad sexual tardía, abstinencia y uso del condón.
- Es importante la influencia que tienen los medios de comunicación de masas sobre la población adolescente. Éstos ejercen una gran presión debido a la inmensa cantidad de estímulos sexuales, así como una sobrevaloración del sexo, sin compromiso afectivo.
- Inadecuada educación sobre salud sexual y reproductiva que en algunos estudios mundiales se ha visto que fomenta la experimentación sexual y se pierde la oportunidad de reducir la probabilidad de un embarazo no deseado o de la transmisión de una ITS, por lo tanto, se perjudica a los jóvenes.
- La familia se cita continuamente como un factor determinante para el desarrollo del adolescente y que está cambiando en varios países hacia los

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

hogares encabezados por mujeres. La CEPAL estima que desde 1994, uno de cada cinco núcleos familiares en América Latina ha estado encabezado por mujeres. Muchos de esos hogares son encabezados por menores de 18 años. (Delicia,2003),

Estas condiciones de vida pueden tener una implicación negativa en la situación de los jóvenes, particularmente porque la incidencia de la pobreza es mayor en los hogares encabezados por mujeres. Por ejemplo, se estima que el 80% de las madres adolescentes en áreas urbanas y el 70% en áreas rurales pertenecen al 50% de hogares más pobres.

### Factores individuales

- Correr riesgos voluntariamente forma parte del crecimiento y desarrollo de la población de menor edad. Los ayuda a probar fuerzas y capacidades para enfrentarse al mundo. Desafortunadamente, en ocasiones, los jóvenes homologan los comportamientos de riesgo con muestras de madurez. Nuestras sociedades, en vertiginoso y a veces caótico cambio, ofrecen cada vez más oportunidades de aventura y vértigo a los jóvenes, que pueden conducir a efectos colaterales negativos para la salud.
- Creencias y prácticas asociadas a la maternidad y a la paternidad, a la feminidad y masculinidad como asuntos centrales de los proyectos de vida de los adolescentes y únicos destinos de realización personal.
- Búsqueda de reconocimiento, afirmación social y de afectividad por la vía de la maternidad, personalidades dependientes de la aprobación masculina que presiona ejercicios de la sexualidad temprana, el embarazo y la maternidad.
- La autoestima se considera un factor protector que ayuda a las personas jóvenes a superar situaciones difíciles. Por el contrario, la baja autoestima está asociada a problemas de salud tales como depresión, suicidio, anorexia nerviosa, delincuencia, conducta de riesgo sexual y otros problemas de ajuste.
- Afán de compartir y de experimentar la sexualidad y el cuerpo, vinculados al reconocimiento por parte del otro y de los grupos de amigos.
- Ausencia y marginalidad masculina de los servicios y tareas de salud sexual y reproductiva, incluida la información sobre sexualidad, consejerías en salud sexual y servicios de anticoncepción. Se sigue atribuyendo el embarazo única y exclusiva responsabilidad del género femenino.
- Falta de habilidades para la vida con las que puedan hacerle frente a los cambios hasta la adultez, entre ellas son muy significativas las habilidades comunicativas, las necesarias para negociación, y las de resistencia ante presión de compañeros.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

- Menarca temprana otorga aspectos reproductivos a la joven, cuando aún no maneja las situaciones de riesgo.
- Inicio precoz de relaciones sexuales: cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención. En grupos focales hechos con adolescentes de Medellín, manifestaban con preocupación cómo el inicio de la sexualidad se relacionaba con la maternidad y paternidad temprana en los jóvenes.
- Familia disfuncional: con conductas promiscuas, con consumo de drogas, en la que no hay un adecuado diálogo padres–hijos. Su ausencia genera carencias afectivas que el joven no sabe resolver, impulsándolo a relaciones sexuales que tienen mucho más de sometimiento para recibir afecto que un genuino vínculo de amor. Ante una familia disfuncional el joven intenta escapar de situaciones conflictivas en el hogar. Otro aspecto de la calidad de vida familiar que afecta las conductas reproductivas es la comunicación con los padres, cuando ésta es pobre o incompleta los adolescentes la buscan en los amigos y compañeros de colegio.(Consejo Nacional de Población ,1998).
- Sobre-exigencia en el crecimiento; iniciación temprana para asumir responsabilidades adultas, económicas y de crianza; ausencia de los adultos y pobreza.
- Bajo nivel educativo: cuando hay un proyecto de vida que prioriza alcanzar un determinado nivel educativo y posponer la maternidad para la edad adulta, es más probable que los jóvenes, aun teniendo relaciones sexuales, adopten una prevención efectiva del embarazo. Los adolescentes con historia de frustraciones educativas, años perdidos y bajo rendimiento escolar, pueden encontrar en el embarazo una salida a una insatisfecha historia dentro del sistema escolar.
- Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres: cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, muchas veces los jóvenes las tienen por rebeldía y, a la vez, como una forma de negarse a sí mismos que tiene relaciones y no implementan medidas anticonceptivas.
- Menor temor a infecciones sexualmente transmisibles ante conocimiento de medios de tratamiento eficaces de la gran mayoría de ellas, unida a comportamientos temerarios.
- No uso de métodos de planificación familiar asociado con: percepción de invulnerabilidad, escepticismo frente a la efectividad de los mismos, creencias infundadas acerca de sus efectos secundarios, creencia de que utilizar los métodos es un irrespeto con la otra persona y, deseo de complacer a la pareja. Concepciones mágicas y de negación del riesgo a un posible embarazo.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

- Historia de abuso sexual por un adulto. Este factor se asocia también a tener más de un compañero sexual simultáneamente.
- Otros factores que se han asociado a embarazo adolescente son: el consumo de alcohol u otras drogas, incluyendo los productos del tabaco, deserción escolar, falta de sistemas de apoyo o tener pocos amigos, la falta de participación en actividades escolares, familiares o comunitarias, la percepción baja o nula de oportunidades para el éxito personal y ser hija de una madre que tuvo su primer parto a una edad de 19 años o siendo aún más joven. (Orr, 1991).

### Factores institucionales

- Marginalidad femenina y masculina de los servicios de salud, la escuela o del colegio y otros servicios sociales.
- Déficit en los servicios específicos de atención en consejería sobre salud sexual y reproductiva; prevención para la población adolescente incluida la anticoncepción y educación sexual y falta de promoción sobre los derechos sexuales y reproductivos. Cuando los servicios se prestan entonces son rechazados por los adolescentes por motivos de actitudes de juzgamiento y falta de apoyo del personal de salud, denotando falta de preparación para la prestación del servicio. Horarios de prestación de servicios inadecuados para las personas jóvenes que estudian y/o trabajan. Desconocimiento de los derechos en salud y bajo acceso a los recursos institucionales de justicia y protección.

### Consecuencias del embarazo en adolescentes

Las implicaciones de los embarazos no deseados y la maternidad adolescente son múltiples, y afectan de manera determinante el futuro y el proyecto de vida de los y las adolescentes, pero especialmente los de estas últimas. En las adolescentes, el embarazo debe ser analizado con un enfoque integral donde lo primero a considerar es el proceso de maduración sexual con todos los cambios que involucra la etapa puberal, tanto desde el punto de vista biológico como psicosocial y que van a determinar algunas condicionantes que van ser consecuencias de ese embarazo temprano y que en muchas de las ocasiones no es deseado.

Entre las implicaciones más salientes de embarazo adolescente destacan primero los riesgos de salud, tanto para la joven madre como para el/la recién nacido/a, además de su pareja y su propia familia, incluyendo los riesgos del aborto; los múltiples obstáculos para iniciar o continuar la formación escolar; la precarización del acceso al trabajo, sea este acceso presente o futuro; el riesgo de caer o continuar sumida en la trampa de la pobreza; el riesgo de una formación deficiente que se cierne sobre los niños y niñas y en algunos casos el riesgo de ser víctimas

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

del estigma social que enfrentan las madres adolescentes (Rodríguez y Aguilar 2005).

Sin embargo, también se ha observado que los resultados en salud del embarazo son comparables, excepto en menores de 15 años, con los de las mujeres de más edad, cuando los cuidados prenatales y el apoyo social son adecuados, ya que son los factores sociales (fundamentalmente la pobreza y exclusión) y las repercusiones que éstos tienen sobre la salud de la adolescente (peor estado de nutrición, estado de salud previo, nula o escasa asistencia prenatal...), los responsables de la mayoría de los resultados negativos en el embarazo y el parto.

Diversos estudios, entre los que se puede citar los de Rodríguez y Hopenhayn (2007) y UNFPA (2006), ponen de relieve el hecho que la reproducción en la adolescencia se relaciona con mayores probabilidades de morbi-mortalidad tanto para las madres como para los niños, incluyendo en este segundo caso las complicaciones obstétricas y en el puerperio. Sobre la base de datos provenientes de 56 países, el UNFPA (2006) determinó que las probabilidades de que las muchachas de 15 a 19 años de edad mueran debido al embarazo o el parto son dos veces superiores a las de una mujer de 20 a 30 años. Para las menores de quince años, los riesgos son cinco veces mayores, y por el hecho que en muchos casos el fenómeno tiene que ver con situaciones de abuso, incesto o violencia.

Aunque no existen registros contundentes sobre el tema, la evidencia disponible sugiere que en gran parte de los casos estos abortos son practicados por personal insuficientemente calificado y bajo condiciones de alta inseguridad que comprometen inclusive la vida de las jóvenes. En cuanto a la salud infantil, el UNFPA (2006) reporta que a nivel global, los niños de madres adolescentes tienen probabilidades 1.5 veces más altas de morir antes de alcanzar el primer mes de vida. Este fenómeno se debería, entre otros a factores fisiológicos pues, como lo destaca el UNFPA (2006) existe evidencia de un mayor riesgo de partos prematuros o de parto obstruido entre las adolescentes, riesgos que son mayores entre las niñas más pobres cuyo crecimiento no fue el óptimo debido a la desnutrición. En otro ámbito, muchas de las jóvenes madres simplemente no tienen los conocimientos y destrezas adecuadas para aplicar técnicas sencillas de cuidado y atención básica al recién nacido, a lo que podría sumarse en algunos casos la falta de apoyo de su pareja y/o familia.

También existen implicaciones en la educación. El evento de un embarazo en la adolescencia, que es una etapa de la vida que se dedica a la formación y acumulación de capital humano, restringe de manera objetiva las posibilidades de acceso o permanencia de las adolescentes (y en ocasiones de los varones) en los sistemas educativos especialmente formales.

Por un lado, aunque existe evidencia de que el embarazo no es la principal causa de abandono escolar Añaños,(1999),su incidencia en el abandono escolar de las

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

muchachas que cursaban la secundaria se debió directamente a que estas quedaron embarazadas. Pese a esta evidencia, debe destacarse que la dirección de la causalidad entre embarazo y abandono escolar no siempre se registra en un solo sentido. Así, por ejemplo en Venezuela, según datos de Madrid, (2006): el embarazo no necesariamente lleva a la interrupción de la educación, ya que muchas adolescentes abandonan la escuela antes de iniciar una unión, embarazarse o ser madres.

En resumen algunas de las implicaciones del embarazo son:

Aceptación o no del embarazo: Debido a lo posibles daños psicológicos y físicos que puede enfrentar, los cuales podrían llegar a dañar su integridad.

Riesgo de salud física (madre-hijo): Las adolescentes al no haber completado su desarrollo pueden tener como consecuencia de un embarazo: anemia, infecciones bacterianas graves, parto prematuro, parto obstruido y prolongado, desproporción céfalo-pélvica, la muerte fetal.

Nacer con alguna deficiencia física y mental, fundamentalmente debido a la falta de inmadurez en las células sexuales femenina o masculina.

Nacer prematuramente y con bajo peso, lo que influye en el desarrollo de más enfermedades infecciosas.

Ser dado en adopción y en muchos casos abandonado, lo que implica un enorme costo emocional.

No ser esperado o deseado por sus padres, lo que va a repercutir en su desarrollo emocional y en el trato que va a recibir. Incrementa la probabilidad de maltrato infantil.

Tener menos oportunidades de una vida digna, un hogar propio y todas sus necesidades de vestido, alimento, educación, salud, recreación, cubiertas.

Retraso en el crecimiento intrauterino y otras patologías durante el embarazo.

Aumento significativo de partos prematuros.

Neonatos pequeños y de bajo peso con respecto a los de las madres adultas (Stern, 1998).

Rechazo de la paternidad. La paternidad depende de que el joven padre lo asuma y de su posibilidad de responsabilizarse de la crianza. Ya que si la asume, generalmente lo hará a costa de su permanencia en la escuela a fin de conseguir un empleo que le permita hacer frente a las necesidades económicas de la familia.

Una de las características sociodemográficas de las madres adolescentes, es la particular composición de la estructura familiar; destaca que un 17,5% de las madres siguen constando como residentes en la residencia paterna, mientras que un 15% se incorpora a la residencia del padre, un 65% crea una unidad familiar independiente y un 2,5% vive sola o con otras personas (pensiones, casas de acogida, etc...)

La madre adolescente se ven en la situación de reorientar toda su vida y asumir responsabilidades que le competirían a una persona adulta.

Dependencia creciente de la familia. Las adolescentes a pesar de idealizar su independencia siempre buscan refugio en sus padres, y cuando se encuentran dentro de un problema al que no le encuentran solución, es mayor su dependencia hacia ellos. Con frecuencia, algunas de las familias de los jóvenes deciden apoyar a la nueva familia. Esta ayuda representará una carga afectiva, económica y social para esa familia y será causa de actitudes hostiles hacia la o el joven ajena al núcleo original. Sin lugar a dudas, la familia vivirá esta nueva presencia como causa de la frustración a las expectativas fincadas en la hija o hijo.

Angustia de la crianza (incluye la probabilidad de maltrato del niño). No se nace sabiendo ser madre, y menos cuando apenas se termina el proceso de la niñez, es por eso que las adolescentes carecen de información sobre la crianza, lo cual puede traer consigo maltrato físico y psicológico para los hijos de madres adolescentes.

Desaprobación social. La discriminación es un comportamiento de rechazo al cual las madres adolescentes están expuestas, debido a que no obedece a los patrones normales de comportamiento según lo que la sociedad marca. Lo cual trae consigo una desaprobación social al ser rechazadas en algunos grupos como lo son: la escuela, los amigos y algunos empleos (Papalia y Wendkos,2001).

Dificultad para lograr un hogar estable. La dependencia a los padres es algo que impide que los adolescentes puedan formar un hogar estable, y es que en muchos casos los adolescentes no están acostumbrados a ser responsables, lo cual trae consigo mucha inestabilidad tanto económica como emocional en un matrimonio adolescente o en madres solteras.

Pérdida de la oportunidad a un desarrollo armónico e integral: Las adolescentes embarazadas pierden esperanzas para poder realizar todos los objetivos planeados y su desarrollo biológico puede sufrir cambios drásticos que a lo largo del tiempo no alcanzan sus aspiraciones, las adolescentes tienen un proyecto de triunfo en la vida, y un embarazo viene a deshacerle todo lo antes planeado, ya que deben tomar una responsabilidad en la cual sus aspiraciones personales quedan en segundo término.

Nivel educativo. La maternidad prematura limitan la oportunidad educacional de los adolescentes y su calidad de vida se ve amenazada. Se observa que las jóvenes que se embarazan, en general tienen muy escasas oportunidades educativas. Aquéllas pocas que permanecen en la escuela generalmente la abandonan algunos meses después.

Hijos que heredan las limitaciones de la madre. De esta manera los niños no deseados ven afectado su desarrollo en la niñez y una gran cantidad de dificultades y problemas que empeoran en la adolescencia.

Nivel económico. La falta de oportunidades laborales para las jóvenes con escaso nivel de escolaridad que se embarazan, las coloca en condiciones de mayor vulnerabilidad social y económica. Buvinic (1998) indica que la maternidad temprana va acompañada de efectos económicos negativos, en términos de menores ingresos mensuales, especialmente para las madres pobres que más necesitan de esos ingresos. La maternidad temprana parece arraigar la trayectoria de pobreza de las mujeres pobres.

Asimismo, a raíz del hecho que la maternidad/paternidad adolescente no se relaciona de manera nítida con la independencia económica de las y los adolescentes, la ocurrencia de un embarazo muchas veces deriva en que la joven madre y su niño deban ser mantenidos por los padres de las muchachas, situación que presiona sobre el presupuesto familiar. En los casos de embarazo adolescente en hogares de bajos ingresos, esta presión puede resultar significativa y comprometer el bienestar no sólo de la joven madre y su niño, sino también de otros miembros de la familia.

#### Consecuencias para el Padre Adolescente

Es frecuente la deserción escolar para absorber la mantención de su familia. También es común que tengan peores trabajos y de menor remuneración que sus padres, sometidos a un stress inadecuado a su edad. En general, todo ello condiciona trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de la paternidad. Un embarazo no planeado durante la adolescencia tiene muchas consecuencias físicas, emocionales, sociales en la madre, en el padre, para el hijo y como pareja.

#### Equidad de género y paternidad/maternidad adolescente

Solano (2005) en la relación entre fecundidad no deseada y privación en el ejercicio de derechos destaca de manera particular la inequidad de género, pues son las mujeres quienes viven y padecen con mayor fuerza las consecuencias del embarazo no deseado. Sea porque los hombres (adolescentes o no) tienden a eludir su responsabilidad. Sea porque la responsabilidad de la prevención se imputa unilateral e injustamente a la mujer, cuando los hombres deberían ser igualmente activos en protegerse contra embarazos no deseados. Sea porque las

adolescentes sexualmente activas que se cuidan suelen ser objeto de estigmas y descalificaciones por parte de sus contrapartes masculinas y de otras mujeres.

Con relación a la paternidad adolescente, puede señalarse que una de sus implicaciones sociales se debe, en parte, a la carencia de información sobre el tema; pero principalmente al hecho de que el análisis del embarazo en la adolescencia se ha centrado tradicionalmente en las jóvenes. Hay que comprender a este fenómeno como un suceso que trastorna los proyectos y planes de los adolescentes (sus imaginarios biográficos futuros) ya que, por lo general, tiene un carácter inesperado (no planificado) y que provoca incertidumbre (frente al futuro) debido a la percepción generalizada de la falta de preparación para cumplir con las expectativas del ser padre (Stern, y García, 2001) Además, estos estudios han permitido darle sentido a esta diferenciación social de esta experiencia. Mientras en los sectores populares, la paternidad puede constituir un suceso que permita construir un proyecto de vida (a partir del tener algo propio), para los varones de sectores medios y altos, la paternidad puede poner en riesgo el proyecto de vida que ha sido estimulado por sus padres y familias -como por ejemplo obtener una profesión. Las implicaciones de la paternidad, y sus tensiones, afectan de manera diferente a los jóvenes dependiendo de factores socioeconómicos (hay varones que fueron padres durante la adolescencia, que trabajan y otros que sólo estudian, los hay que ya han conformado un hogar y otros que a pesar de tener hijos viven con sus padres). Una mayor inserción en el mercado laboral a edades tempranas, entre otros.

En las parejas de adolescentes donde media el afecto los contactos sexuales tienden a ser más frecuentes y prolongados, aun cuando no llegue a formarse un matrimonio. Esta situación coloca a la pareja en situaciones de mayor riesgo de embarazo no deseado o de abortos provocados.

A pesar de la censura, la represión y la ignorancia no se ha podido contener la expresión sexual de los/las jóvenes, y continuamente se ven envueltos en relaciones que amenazan su estabilidad biopsicosocial. Los/las adolescentes, entonces, tratan de resolver su conflicto entre el ser y el deber ser carentes no sólo de formación de valores sino también de información sexual. En esta situación, inician su vida sexual sin la menor protección anticonceptiva.

Aun conociendo los métodos de anticoncepción, algunas mujeres no los usan por diversas razones: Por ser mal visto que una mujer tenga iniciativa en esa actividad, por ser cuestionado que ejerza el sexo por placer, porque suponen que los varones tienen experiencia y deben decidir en el terreno de la sexualidad, porque a la mujer se le ha enseñado a obedecer, porque la mujer considera que la reproducción es su función natural, porque no son capaces de comunicarse asertivamente, por cuestiones morales o religiosas, por temor a las consecuencias, entre otros. Estas son sólo algunas de las múltiples causas que es necesario considerar. Por su parte, a los varones se les ha enseñado que deben

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

ejercer seducción y presión sobre la mujer, asimismo, a asumir la reproducción como un hecho femenino. Esto lleva a los varones a considerar los métodos de anticoncepción como “asunto de la mujer”. Es también un hecho que los adolescentes temen ser demasiado directos si proponen alguna forma de protección. Sin embargo, cuando se piensa o habla de un posible coito se requiere hablar de protección.

La sociedad estipula que el modelo de ser mujer es el de aquella que es madre, enaltece la maternidad como la esencia del ser mujer y la presenta como la única opción. Tal concepción, constituye un riesgo de embarazo en la adolescencia. Por el contrario, si la sociedad le presentara a ese ser mujer, otras opciones y mejores condiciones de desarrollo, probablemente la frecuencia de embarazos en la adolescencia sería menor. Las adolescentes estarían estudiando, participando en lo social, recreativo, deportivo, cultural o comunitario; y perfilando proyectos de vida con otra dirección, en donde la maternidad no se convierta en el centro de realización.

Este modelo social se asienta sobre la base de un conjunto de signos, símbolos, discursos, ideologías, creencias, conocimientos, mitos y valores que prescriben sobre cómo la población adolescente debe manejar su sexualidad, en lo concerniente a la concepción de: lo femenino, lo masculino, la maternidad, la paternidad, el matrimonio, la familia, las relaciones sexuales prematrimoniales, el noviazgo, el embarazo, la anticoncepción, el aborto, la heterosexualidad, la homosexualidad, el placer, el erotismo, entre otros. El cómo las y los adolescentes manejan su sexualidad, va a estar también definido por los aspectos relacionados con las condiciones de vida en que estas personas se desarrollan, es decir, con las maneras en que cotidianamente se enfrentan con su medio social (educación, salud, vivienda, trabajo, ambientes saludables, ambiente familiar, comunal, vínculos con pares, recreación, entre otros).

Existen diferentes opciones para la prevención del embarazo

Decidir seguir adelante y cuidar del bebé, preferiblemente con ayuda de la familia. Abortar cuando la ley lo permita. Darlo en adopción, para lo cual también hay poseer cierta madurez o será una decisión que marcará negativamente toda su vida. En cualquier caso, una vez que ya existe el embarazo, lo mejor es que la adolescente pueda contar con su familia y que se busque la mejor manera de que, a pesar de asumir su responsabilidad adquirida, en caso de que opte por tenerlo y ser madre, pueda continuar su desarrollo personal y educativo lo más normalmente posible

### **Métodos anticonceptivos**

Las decisiones que se toman están íntimamente relacionadas con los principios, con los valores y con los proyectos que buscamos cristalizar en el curso de la

vida. Los principios actúan como estructuras que nos sostienen, que nos permiten preservar nuestra propia esencia. Podríamos decir que los valores son nuestra bandera. Los valores nos enaltecen y dan sentido a lo que hacemos, a lo que decidimos y cuando hablamos de planificación familiar, cuando dialogamos acerca de este tema, cuando pedimos información o asesoría pertinente, necesariamente reunimos y relacionamos de una manera integral principios, valores y proyectos de vida.

Hablar de planificación familiar y de métodos de planificación familiar es un asunto importante y serio. Porque hacerlo es hablar también de lo que creemos, de lo que tenemos, de lo que podemos, de lo que necesitamos y de lo que anhelamos. Es hablar de todo esto y más, a un mismo tiempo las relaciones que establecemos libremente. (CONAPO, 2000) Los Cuadernos de Población, en conjunto, proponen elementos para que las lectoras y lectores de esta biblioteca, cuenten con abundante información que les permita reflexionar y pensar en la planificación familiar como un asunto trascendente, sensible y eminentemente humano.

Para elegir un método de planificación familiar, antes que nada se tiene que solicitar información, conocer los diferentes métodos, saber bien cómo funcionan, cuáles son sus características, qué tan seguros son, qué recomendaciones tiene cada uno, cuáles pueden ser sus efectos colaterales, por cuánto tiempo continuo se pueden usar, o quién los puede usar: el hombre o la mujer.

Después de conseguir la información es necesario dedicar un tiempo a la reflexión, al diálogo con la pareja, con los consejeros del centro de salud, con alguna persona o con alguna pareja amiga que use algún método y quiera compartir su experiencia. Esta reflexión, este diálogo, tiene que tomar en cuenta, además del proyecto de vida de las personas y las parejas, las características de salud, los valores, las rutinas y actividades diarias, la edad y el número de hijos, entre otras.

### Toma de decisiones

Con toda la información que alimenta la reflexión y el diálogo, las personas y las parejas tienen que tomar una decisión, tienen que elegir el método que -de acuerdo con su análisis consciente- se adapte mejor a sus necesidades, a su situación y a su momento.

### Solicitud del método

Al elegir un método determinado, hay que ver que es lo que más conviene, les corresponde a las personas y a las parejas ir al centro de salud para solicitar un método determinado. Los métodos no "vienen a nosotros", somos nosotros los que tenemos que acudir a ellos.

En nuestro país, los servicios de planificación familiar son gratuitos en las instituciones públicas de salud (incluidas las instituciones de seguridad social), y están abiertos a todas las personas que los soliciten, sean o no derechohabientes. Una vez que las personas y las parejas solicitan un método específico, al personal de la clínica o el centro de salud le corresponde responder con respeto a la solicitud. Hoy se presenta en la Paz y algunos municipios o comunidades del interior del estado los denominados “consultorios amigables” en donde se encuentra laborando personal profesional del área de la salud el cual está preparado para atender a la población adolescente.

Uno de los factores del éxito en materia de planificación familiar es lo que conocemos como continuidad, es decir: a) la capacidad de conservar en mente la decisión estratégica de, por ejemplo, retrasar el primer embarazo o espaciar los nacimientos; y b) la capacidad de utilizar correctamente el método elegido, durante todo el tiempo en el que se decide evitar un embarazo.

Para cristalizar las decisiones reproductivas, las y los adolescentes pueden elegir diferentes opciones, entre estas existen los métodos que conocemos como naturales, o recurrir a alguno de los métodos que implican el uso de dispositivos, sustancias o procedimientos quirúrgicos. (algunos son los más adecuados a su edad)

Los métodos naturales son llamados así porque se basan en el conocimiento y la observación de los signos y síntomas relacionados con el ciclo menstrual. Las personas y las parejas tienen que aprender a conocer los procesos fisiológicos femeninos y a observar los signos. Por esto, para que los métodos naturales sean eficientes, quienes los utilizan, tienen que recibir asesoría especializada.

Estos métodos se fundamentan en el hecho de que no todos los días del ciclo de ovulación son fértiles. Hay días del ciclo de ovulación en los que en los conductos femeninos no existe un óvulo fértil. Por eso, las parejas que recurren a estos métodos naturales tienen relaciones sexuales únicamente en estos días. Dicho de otra manera, quien emplea alguno de los métodos naturales indicados, se abstiene de tener relaciones sexuales en aquellos días en los que, muy posiblemente, exista un óvulo fértil y por lo tanto fecundable.

La efectividad de cualquiera de los métodos naturales, o de abstinencia periódica para evitar un embarazo, depende de la capacidad que tenga la pareja de identificar la fecha de la ovulación, con seguridad razonable. Las diferencias entre cada uno de los métodos naturales están precisamente en las formas en las que las parejas calculan la fecha de la ovulación.

Los métodos que se basan en la observación del ciclo menstrual son los siguientes: el ritmo, el método de temperatura

- Los métodos de planificación familiar son vehículos que nos permiten volver acto (actuar) las estrategias de planificación familiar: retraso del primer embarazo, espaciamiento de los hijos, limitación definitiva de los nacimientos.
- No existe un método "mejor" que otro. Cada persona tiene principios, deseos, planes o necesidades diferentes. Cada momento del curso de vida marca coyunturas diferentes. A cada momento, a cada realidad, a cada deseo, a cada necesidad distinta le corresponde un método diferente.

Nadie puede elegir por nosotras y por nosotros.

A las •personas y a las parejas les corresponde decidir qué métodos quieren utilizar en los diferentes momentos de sus vidas.

Para tomar una decisión, es importante tener información, asesoría, diálogo, confidencialidad y respeto a los principios y a los tiempos particulares.

Los anticonceptivos son una serie de recursos, mecánicos, quirúrgicos y farmacológicos para evitar la concepción, antes, durante y después de la relación sexual. Existen diferentes tipos de métodos unos son temporales y otros pueden ser definitivos. A continuación se describen brevemente algunos de ellos.

Anticonceptivos orales o la "píldora".

Son fármacos que impiden la ovulación. Para ello se utilizan los gestágenos, hormonas sintéticas de acción similar a la progesterona natural. Así, empleando gestágenos, se evita que un folículo que ha crecido se rompa liberando el óvulo. La píldora moderna se denomina píldora combinada porque une dos componentes en su composición. Uno es un estrógeno (tipo de hormona sexual femenina) y el otro el gestágeno.

La función del estrógeno es ayudar al gestágeno, por un lado, y por otro, evitar que los folículos crezcan, aunque luego no se rompan. De esta forma se aumenta la eficacia anticonceptiva ya que no crecen los folículos y, aunque alguno creciera, no ovularía. Además la píldora produce un espesamiento del moco que hay en el orificio de entrada al útero y, por ello, dificulta la entrada de los espermatozoides. (Pérez-Palacios, Goitia Márquez, Gil, Macchetto, Núñez, Cravioto, y Garza Flores, 1998). El derecho a la libre decisión. La planificación familiar en el contexto de la salud reproductiva. México: Secretaría de Salud, Dirección General de Salud Reproductiva.

Dispositivo intrauterino.

El dispositivo intrauterino que es un pequeño aparato de plástico y metal (de cobre o de plata y cobre), muy flexible que se coloca en el interior del útero. El ginecólogo realizará su inserción preferentemente cuando la mujer esté con la

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

regla, ya que de este modo el cuello del útero se encuentra más abierto. Actúa produciendo varios efectos:

- Como reacción al dispositivo se segrega más cantidad de flujo, lo cual dificulta el acceso de los espermatozoides.
- Altera el movimiento de las trompas de Falopio interfiriendo el recorrido del óvulo hacia el útero.
- Hace que el endometrio (paredes del útero) no esté en las condiciones adecuadas para recibir al óvulo, si éste hubiera sido fecundado.

Diafragma.

Para la mujer.

Es un método de barrera que impide penetrar a los espermatozoides en el útero. Consiste en una semiesfera de caucho que tiene un reborde formado por varias láminas metálicas forradas de latex.

Se coloca en el interior de la vagina con la ayuda de dos anillos. Su seguridad es elevada siempre que se utilice de la forma correcta. Es absolutamente inocuo. No tiene ninguna contraindicación conocida.

Puede causar irritación, alergia o hipersensibilidad al material o lubricantes con que están fabricados.

Preservativo femenino.

Para la mujer.

Es un método de barrera que impide penetrar a los espermatozoides en el útero. Consiste en una vaina de poliuretano que se ajusta a las paredes de la vagina. Se coloca en el interior de la vagina con la ayuda de dos anillos.

El nivel de seguridad que ofrece es elevado siempre que se utilice de la forma correcta. Protege contra las enfermedades de transmisión sexual, incluido el SIDA. Disminuye la sensibilidad y la satisfacción sexual.

Puede causar irritación, alergia o hipersensibilidad al material o lubricantes con que están fabricados.

Ligadura de trompas

Para la mujer.

Es un método quirúrgico irreversible que consiste en la inutilización definitiva de las trompas. Su ventaja principal es que no interfiere en la libido. Es prácticamente

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

irreversible, aunque algunas formas quirúrgicas pueden ofrecer algunas posibilidades de reversión.

No se aconseja en mujeres muy jóvenes.

Anticonceptivo postcoital.

La anticoncepción postcoital (A.P.C.) es un método extraordinario que se utiliza para impedir la fecundación después de un coito o para prevenir la implantación de un óvulo fecundado en el endometrio. En un sentido estricto no podemos decir que sea un método abortivo, porque no hay acción sobre un embrión implantado.

Implantes Para la mujer.

Implantación bajo la piel del brazo de pequeñas cápsulas de silicona que contienen un preparado hormonal que anula la ovulación. El más usado es el Norplant, que utiliza seis cápsulas con una validez de tres años. Norplant tubos, que únicamente necesita dos implantes. Y los implantes biodegradables que no se tienen que retirar, una vez cumplido el plazo de efectividad.

Los implantes se colocan en el brazo, a nivel subdérmico, con anestesia local. Su seguridad es muy alta, cercana al 100%. La fertilidad se recupera inmediatamente después de extraídos los implantes. La inconveniencia más usual es que provoca irregularidades en el ciclo menstrual, aumento de peso y dolor de cabeza. Tiene menos contraindicaciones que la píldora, ya que se liberan pocas hormonas

Métodos naturales (Ogino, Temperatura Basal, Billings, Bioself)

Parejas que, por sus convicciones éticas o religiosas, rechazan otros métodos. Basados en la abstinencia sexual durante el periodo fértil de la mujer.

Basado en la regularidad de los ciclos. Temperatura basal, basada en el descenso de la temperatura vaginal que precede a la ovulación y en la posterior elevación de la misma.

Billings, basado en los cambios que experimenta el flujo vaginal durante la ovulación.

Bioself, aparato que controla los periodos fértiles.

Calcular el periodo fértil del ciclo, y durante éste no se realizará el coito. El nivel de seguridad que ofrece es muy bajo -sobre un 60%- . El más eficaz de todos es el de la temperatura basal.

Su pro es que son métodos baratos y completamente inocuos. Su contra es la insatisfacción sexual por la obligada abstinencia sexual durante determinados periodos.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

## Métodos vaginales (espermicidas)

Para mujeres.

Son métodos químicos que inmovilizan o inactivan a los espermatozoides.

Existen gran variedad de espermicidas -esponja, tabletas, óvulos, cremas, gel. Los espermicidas se colocan unos 10 minutos antes de realizar el coito. Según su presentación papeles, óvulos conviene mojarlos previamente, así se distribuyen mejor. Su seguridad está sobre un 80%. Se pueden usar junto a otro método de barrera, como el preservativo. Puede producir ciertas reacciones alérgicas o de hipersensibilidad.

Preservativos.

Normas generales para su uso: Se debe usar en todos los coitos.

Es conveniente observar que cumplan las normas de seguridad y la fecha de caducidad. Los preservativos se pueden conservar, para su uso, 2 años si se han almacenado lejos del calor (no se deben utilizar los que se hayan llevado mucho tiempo en el bolsillo o en la guantera del carro).

Debe ser puesto previamente a la introducción del pene erecto en la vagina. Es conveniente presionar el extremo del condón, para dejar un espacio de un 1,5 cm sin aire, antes de desenrollarlo sobre el pene, e inmediatamente después de la eyaculación retirar el pene de la vagina, sujetando el borde del preservativo para evitar que se derrame el semen en la vagina o sobre la vulva (Caballero-Hoyos, 2003)

Comprobar siempre su integridad después de usarlo.

Cerrar el preservativo con un nudo y echarlo a la basura. Los preservativos no pueden volver a utilizarse. Usados con crema espermicida, aumenta su eficacia. No deben utilizarse vaselina o aceites, ya que deterioran el látex.

En caso de rotura del preservativo, antes de 48-72 horas se debe valorar la utilización de un método poscoital. Este método otorga cierta protección frente a las enfermedades de transmisión sexual.

Ante la posibilidad de tener relaciones sexuales inesperadas se debe utilizar siempre un preservativo.

Interrupción del coito.

Para el hombre.

Cuando el hombre siente la llegada del orgasmo, retira el pene de la vagina y eyacula fuera de ella. El hombre necesita tener un gran control de sí mismo, por lo tanto, su nivel de seguridad es muy bajo, menos del 25 %.

Su contra: el alto riesgo de embarazo y No favorece la satisfacción sexual de la pareja.

No tiene contraindicaciones físicas.

Vasectomía.

Para el hombre.

Es un método quirúrgico irreversible que consiste en obstaculizar los canales deferentes para impedir la salida de los espermatozoides

Existen diferentes técnicas quirúrgicas todas ellas igual de válidas. La intervención no resulta eficaz hasta varios meses después, por lo que mientras deberá utilizarse otro método complementario.

Su seguridad es de alrededor del 99,9 %.

Es un método eficaz y permanente. No es un método inmediato. No se aconseja en hombres muy jóvenes.

Ducha vaginal.

Para la mujer.

Elimina los espermatozoides de la vagina.

Lavado manual o con una perilla del interior de la vagina. Su nivel de seguridad es muy bajo. No existen contraindicaciones conocidas.

¿Qué peligro tienen los anticonceptivos orales? ¿Son siempre efectivos?.

Los anticonceptivos orales se encuentran entre los fármacos más estudiados, y los beneficios de su uso contrarrestan ampliamente los posibles riesgos en casi todas las mujeres. Sin embargo, con frecuencia las píldoras se usan incorrectamente, y muchas mujeres dejan de tomarlas debido a efectos secundarios o a las inquietudes respecto a la salud.

La eficacia de los anticonceptivos orales (AO) es superior a 99 por ciento en la prevención del embarazo cuando se usan constante y correctamente, y son seguros para casi todas las mujeres. Más de 70 millones de mujeres usan la píldora en el mundo, pero con frecuencia la usan incorrectamente, con lo cual se reduce su eficacia típica a aproximadamente 92 por ciento.

Los beneficios de su uso contrarrestan ampliamente los posibles riesgos en casi todas las mujeres. Sin embargo, los anticonceptivos orales no se recomiendan a las mujeres que corren alto riesgo de enfermedades cardiovasculares o a las mujeres mayores de 35 años que fuman mucho. Así mismo, ciertos problemas de salud pueden agravarse con el uso de la píldora.

Los efectos secundarios o las inquietudes respecto a la salud se mencionan frecuentemente como razones por las que se deja de usar el método. Por ejemplo, las encuestas realizadas en algunos países donde las tasas de discontinuación de uso son superiores a 50 por ciento indican que aproximadamente la mitad de las discontinuaciones se deben a efectos secundarios o inquietudes respecto a la salud.

Permitir a las mujeres que elijan un método anticonceptivo entre una variedad de buenas opciones es una forma de animarlas a que continúen usando cualquier método.

#### Efectos secundarios y salud

Puesto que las hormonas que contiene la píldora producen un estado parecido al embarazo, la píldora tiene ciertos efectos secundarios que se asemejan a los relacionados con el embarazo. Durante los primeros ciclos de uso de la píldora la mujer puede sufrir náuseas o vómito, pero esto se hace menos frecuente en los ciclos posteriores (tomar la píldora con alimentos puede reducir las náuseas). Las mujeres también pueden tener dolores de cabeza, menor libido y depresión o cambios del estado de ánimo. Entre otros efectos secundarios figuran la sensibilidad excesiva de la mama, el acné y los mareos.

La píldora regula el ciclo menstrual de la mujer, y reduce la cantidad de sangrado en un promedio aproximado de 60 por ciento ya que se reduce el grosor del endometrio. Este efecto puede ser beneficioso para muchas mujeres. Por ejemplo, el uso de la píldora puede eliminar el dolor que sufren algunas mujeres en la mitad del ciclo, y reduce los cólicos menstruales. Puesto que el sangrado se reduce, la anemia también puede reducirse.

Es posible que algunas mujeres experimenten amenorrea, y otro sangrado intermenstrual. El sangrado intermenstrual, que puede variar entre manchado y episodios de sangrado, generalmente no es perjudicial para la salud de la mujer, pero puede tener cierta importancia cultural o religiosa. Los efectos secundarios se suelen reducir al cabo de unos cuantos meses después de que la mujer ha empezado a usar los anticonceptivos orales.

Desde que la píldora se introdujo por primera vez hace más de 30 años, se han realizado centenares de estudios importantes acerca de sus riesgos y beneficios. Entre los riesgos de carácter médico a largo plazo figura la relación entre la píldora y los cánceres y las enfermedades cardiovasculares. La mayoría de las mujeres

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*



pueden usar la píldora sin correr ningún riesgo, según los criterios médicos de elegibilidad establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS). La píldora es segura para las mujeres que no estén embarazadas después de la menarquia y hasta los 40 años de edad (y generalmente es segura después de los 40 años), hayan tenido hijos o no, de cualquier peso, incluso las obesas. Las mujeres en el postparto que no están amamantando pueden empezar a tomar la píldora a las tres semanas después del parto, y las mujeres que están amamantando pueden empezar a hacerlo al cabo de seis meses, pero es mejor posponer el uso de la píldora hasta que cese la lactancia materna.

La píldora puede empezar a tomarse inmediatamente después del aborto. Las mujeres que sufren de dolores de cabeza leves, várices, anemia, períodos menstruales dolorosos o irregulares, malaria, enfermedad mamaria benigna o enfermedad de la tiroides y si tienen antecedentes de diabetes en el embarazo o son portadoras de hepatitis vírica pueden tomar la píldora.

Algunas mujeres no deben tomar la píldora bajo ninguna circunstancia, según la OMS. Entre éstas figuran las embarazadas, las que corren mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares, las mayores de 35 años y que fuman mucho (más de 20 cigarrillos diarios), y las que sufren de ciertas enfermedades preexistentes podrían empeorar con el uso de los anticonceptivos . Estas enfermedades preexistentes incluyen cáncer de la mama actual, tumores del hígado benignos, cáncer del hígado y hepatitis vírica activa. Los altos riesgos de enfermedades cardiovasculares incluyen la presión arterial superior a 180/110 mm Hg, la diabetes con complicaciones vasculares, la cardiopatía valvular complicada y antecedentes de cualquiera de los siguientes trastornos: trombosis venosa profunda, coágulos sanguíneos en el pulmón, ataques cardíacos, ataque apoplético o dolores de cabeza intensos con problemas de la visión.(Schiavon, y Jiménez, 1997, Ornelas, 1996, Caballero-Hoyos, 2003.)

**Evaluación y elementos didácticos útiles para el trabajo con adolescentes respecto a la prevención del embarazo temprano**

Dentro de los propósitos de los programas de este tipo de sensibilización y prevención del embarazo temprano, está el hacer accesibles los servicios de salud, información, orientación y educación sexual con el objetivo de ayudar a incrementar conocimientos, generar actitudes para una sexualidad sana, postergar el inicio de la actividad sexual, promover prácticas sexuales protegidas, contribuir a una cultura que favorezca la sexualidad libre y sin riesgos, entre otros. Procurando que los programas aboguen por nuevas normas sociales que promuevan la equidad y protejan la salud de los/las jóvenes.

Los/las adolescentes necesitan programas que den cuenta de la necesidad que tienen de ser escuchados, de contar con servicios de salud que protejan su intimidad e identidad, que estén dispuestos a abordar cualquier tema, que ganen

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

su confianza, vayan a donde ellos van y hablen su mismo lenguaje. Programas en los cuales se eliminen los obstáculos burocráticos, la ineficiencia y la falta de atención empática y anónima. Si bien la experiencia es hasta ahora limitada, los programas han dado mejor resultado cuando se trabaja con los adultos responsables de su formación, cuando se involucra a los jóvenes en el diseño de los modelos fomentando la comunicación interpersonal, cuando se articula la educación a la prestación de servicios, cuando se presentan modelos de conducta que hacen más atractivo el comportamiento sin riesgos y sobre todo cuando se invierte el tiempo suficiente y se cuenta con la actitud y la disposición para atenderlos (Instituto Mexicano del Seguro Social, 1990b)

A lo largo de su vida cualquier persona modifica su conducta a partir de sus vivencias personales en la llamada “escuela de la vida”, por tanto todos aprendemos querámoslo o no. Al conjunto de influencias que la sociedad ejerce sobre el individuo se llama educación. Educar significa dirigir, enseñar para desarrollar las facultades intelectuales, físicas, morales y sociales de las personas.

Es importante educar y la educación es un proceso a través del cual una determinada sociedad trasmite su lenguaje, normas, costumbres, hábitos, tecnología, valores, etc., facilitando con ello la continuidad cultural. Desde una perspectiva individual, la educación es el proceso mediante el cual una persona adquiere la madurez de su persona en el seno de una sociedad.

Para poder realizar ese proceso de educación en cualquier etapa de la vida y es importante realizar la evaluación (ver anexo 1 que contiene cuestionarios de evaluación) correspondiente a la muestra de adolescentes con la cual se va a trabajar, y no perder de vista los objetivos que llevan a realizar dicha actividad, de ahí que la evaluación es una actividad que las personas efectúan cotidianamente en la vida, porque implica recabar información pertinente respecto de algún evento con el fin de procesarla y tomar decisiones. Por ejemplo, cuando se evalúa la distancia a la que está un automóvil y la velocidad a la que se desplaza para decidir si cruzamos o no la calle. En el área educativa, podemos definir la evaluación como un proceso a través del cual se obtiene información oportuna y pertinente acerca de los conocimientos, habilidades y actitudes que poseen los participantes en relación con el objetivo final. Permite disponer de información pertinente y oportuna que sirve de retroalimentación durante todo el proceso de enseñanza-aprendizaje. Informa el grado en que los participantes van avanzando en el proceso de enseñanza aprendizaje, así como de los obstáculos y desviaciones que se presentan durante dicho proceso. Para realizar dicha evaluación se pueden utilizar cuestionarios de conocimientos, de actitudes, de situaciones donde se manifieste un problema y puedan emplearse como elementos proyectivos o bien estudios psicométricos entre otros más (Instituto Mexicano del Seguro Social, 1990) Sin embargo una de las herramientas esenciales que no debe faltar cuando se evalúa a adolescentes es la entrevista, la

cual se define como la conversación y/o relación interpersonal entre dos o más personas, con objetivos determinados, en donde alguien solicita ayuda y otra persona la ofrece, lo que configura una diferencia explícita de roles en las personas que intervienen. Estos roles marcan una relación asimétrica, puesto que una persona es la experta o profesional y la otra la que necesita de su ayuda (Pope, 1999). La entrevista en general, pero en particular con los adolescentes y en este caso para la prevención del embarazo. (Ver anexo 2, para mayores detalles) La entrevista se puede realizar de forma individual y /o grupal. Otro aspecto unido a la entrevista en el trabajo con adolescentes es el saber trabajar con grupos por supuesto conocer las propiedades de estos ya que el trabajo de la prevención del embarazo en adolescentes cuando se realiza de forma conjunta con la entrevista los éxitos aumentan. Desde el momento de nacer formamos parte de un grupo familiar y sucesivamente, tenemos grupos escolares, sociales, de trabajo, etc. Olmsted (1972) considera al grupo como una pluralidad de individuos que están en contacto unos con los otros, que tienen en cuenta su mutua existencia y la conciencia de que su meta tiene también mutua importancia.

González Núñez (1998), define al grupo, como una reunión más o menos permanente de varias personas que interactúan y se interfluyen entre sí con el objeto de lograr ciertas metas comunes en cuyo espacio emocional todos los integrantes se reconocen como miembros pertenecientes al grupo y rigen su conducta con base en una serie de normas que todos han creado y aceptado y/o modificado. (Ver anexo 3, para mayores detalles sobre la temática de las propiedades de los grupos)

La evaluación es la cuantificación, análisis e interpretación de los resultados obtenidos. Una vez realizada la evaluación se procede a la integración de los datos, al análisis ya sea cuantitativo y/o cualitativo y se sintetiza la información en un diagnóstico el cual permite a las y los diseñadores de cursos o talleres diseñar modelos de trabajo. Para trabajar con la población de las y los adolescentes se inicia con la sensibilización es decir que las personas sean o adquieran la capacidad para identificar la problemática, personal, grupal y/o social en el presente diplomado el objetivo se centra en las implicaciones de la prevención del embarazo temprano y las consecuencias que esta situación conlleva a esta población. En unión a este proceso se puede realizar la información que es un fenómeno que proporciona significado o sentido a las cosas, e indica mediante códigos y conjuntos de datos, los modelos del pensamiento humano. La información por tanto, procesa y genera el conocimiento humano. Cuando se tiene que resolver un determinado problema o hay que tomar una decisión, se emplean diversas fuentes de información (y se realiza un libro imaginario en nuestra cabeza y construimos lo que en general se denomina conocimiento o información organizada que permite la resolución de problemas o la toma de decisiones. Aunado a esta información se encuentra la orientación que es la acción de ubicar, a veces en el horizonte un rumbo geográfico, principalmente el oriente (de ahí su

nombre) el norte o también en el caso de usar una brújula para orientarse en el hemisferio norte, el sur. Otra forma de definir orientación es la forma en la que conocemos el espacio que nos rodea, guiándonos por unos puntos ya conocidos que actúan como referencia. A las y los adolescentes hay que orientarlos con el uso de los métodos anticonceptivos, los mitos sexuales, la desinformación etc. es decir la orientación respecto a la problemática emocional que les aqueja, para pasar finalmente a integrar todos estos elementos y que se dé el proceso de educación. El vocablo educación proviene del latín educere que significa "guiar, conducir" o educare "formar, instruir" de ahí que pueda definirse como: El proceso multidireccional mediante el cual se transmiten conocimientos, valores, costumbres y formas de actuar. La educación no sólo se produce a través de la palabra: está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes.

El proceso educativo es un continuo de experiencias de enseñanza- aprendizaje mediante el cual un individuo o grupo adquiere un repertorio de conductas que posibilitan la supervivencia dentro de la sociedad y ambiente en el cual se desenvuelven. La evaluación también le proporciona al facilitador una panorámica de los conocimientos, actitudes, habilidades y expectativas del grupo al inicio del proceso, permitiéndole adecuar las acciones de aprendizaje y los contenidos.

El proceso de enseñanza consiste, fundamentalmente, en un conjunto de transformaciones sistemáticas de los fenómenos en general, sometidos éstos a una serie de cambios graduales cuyas etapas se producen y suceden en orden ascendente, de aquí que se la deba considerar como un proceso progresivo y en constante movimiento, con un desarrollo dinámico en su transformación continua. Como consecuencia del proceso de enseñanza tiene lugar cambios sucesivos e ininterrumpidos en la actividad cognoscitiva del individuo (adolescente) con la participación de la ayuda del maestro o profesor en su labor conductora u orientadora hacia el dominio de los conocimientos, de las habilidades, los hábitos y conductas acordes con su concepción científica del mundo, que lo llevarán en su práctica existencia a un enfoque consecuente de la realidad material y social, todo lo cual implica necesariamente la transformación escalonada, paso a paso, de los procesos y características psicológicas que identifican al individuo como personalidad. La enseñanza persigue agrupar a los hechos, clasificarlos, comparándolos y descubriendo sus regularidades, sus necesarias interdependencias tanto aquellas de carácter general como las internas (Instituto Mexicano del Seguro Social, 1987).

Para llevar a cabo el proceso de enseñanza aprendizaje se hace uso de la didáctica cuyo significado es el arte de enseñar o dirección técnica del aprendizaje. Es parte de la pedagogía que describe, explica y fundamenta los métodos más adecuados y eficaces para conducir al educando a la progresiva adquisición de hábitos, técnicas e integral formación. La didáctica es la acción que el docente ejerce sobre la dirección del educando, para que éste llegue a alcanzar

los objetivos de la educación. Este proceso implica la utilización de una serie de recursos técnicos para dirigir y facilitar el aprendizaje.

A diferencia de la educación como proceso general, el proceso enseñanza-aprendizaje significa planear, programar, efectuar y evaluar acciones que están dirigidas a la adquisición de conductas predeterminadas (objetivos). Es, entonces, una modalidad educativa con una metodología de enseñanza para un fin específico. El hecho de enseñar nuevas conductas, requiere desplegar actividades intelectuales y emocionales de quien estudia en interacción con el que enseña, por tanto se requiere apertura con disposición para aprender y enseñar (Instituto Mexicano del Seguro Social, 1987).

La tarea de enseñar adquiere múltiples formas, puede ser a través de conferencias, medios de comunicación, sistema escolarizado, etc. Para efectos de éste texto, se eligió la modalidad de facilitador del proceso.

Ser facilitador es diferente a ser conferencista, profesor o instructor. No va a enseñar el contenido a través de clases o exposiciones magistrales, sino que a través de materiales impresos apoyados por ejercicios el educando aprende de la experiencia con el grupo, de los materiales impresos y de los ejercicios realizados. La tarea principal del facilitador será proveer las condiciones y recursos necesarios para que el aprendizaje se produzca. Sin embargo, las actividades requieren una estructura, planeación y sistematización así como de mantener un genuino deseo por enseñar.

Ser facilitador en la prevención del embarazo temprano en adolescentes implica:

Estar motivada(o) e interesada(o) por participar en procesos de educación sexual.

Asumir y aceptar su propia sexualidad, reconocer el valor de la sexualidad y el papel que ésta tiene en la vida de las personas.

Poseer una madurez afectiva y emocional que lo lleva a tener una actitud positiva hacia su propia sexualidad.

Sentirse cómoda(o) tratando temas sexuales.

Comprender y respetar profundamente las diferencias individuales y la variedad de estilos de vida que pueden tener las personas para ejercer su sexualidad.

Manifestar un compromiso con la vida, con el amor y con su trabajo.

Identificar y reconocer sus limitaciones y fortalezas en educación sexual y como persona.

Esforzarse por lograr una coherencia, congruencia y solidez entre lo que dice y hace.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

Es capaz de decir “no sé”. Se preocupa por investigar y resolver sus propias lagunas, sin pensar que lo tiene que “saber todo”.

Poseer habilidades y competencias pedagógicas básicas, se puede hacer entender con facilidad y tiene aptitudes para enseñar.

Comprende, analiza y reflexiona sobre las distintas formas de expresión de sexualidad.

Tener capacidad para manejar actividades de grupo

Entre otras características más, sin embargo si no se poseen todas las características lo relevante es el realizar un trabajo honesto y con muchas ganas para trabajar con las y los adolescentes

Es importante que el facilitador realice su planeación en un documento denominado carta descriptiva o guía de instrucción. No existe una guía de instrucción única, no obstante, debe contener ciertos datos esenciales como son: Nombre del tema y subtemas; objetivo general y específico; tiempo de instrucción para el tema y subtemas, técnicas didácticas y materiales didácticos propuestos. Podrá agregar datos adicionales como bibliografía sugerida y guías de estudio en forma de preguntas o actividades a realizar durante el evento.

La planeación y sistematización del proceso de enseñanza-aprendizaje se puede efectuar mediante un proyecto sencillo llamado “modelo instruccional”, que es una serie de pasos a seguir para desarrollar las actividades de aprendizaje.

La palabra modelo se debe entender como una representación simplificada de la realidad y no necesariamente tiene que reproducirse al pie de la letra, puede adaptarse a la dinámica particular de cada grupo sin perder de vista el objetivo que se pretende alcanzar.

Es importante definir los objetivos de aprendizaje, elaborar la evaluación, seleccionar las actividades de aprendizaje, realizar las actividades, efectuar la evaluación final

### **Selección de actividades de aprendizaje**

La selección y organización de las actividades de aprendizaje implica elegir las técnicas, materiales y procedimientos para alcanzar los objetivos propuestos.

A menudo los estudiantes entienden el concepto pero desconocen su aplicación. Si se desea que sean capaces de aplicar lo aprendido, requieren de oportunidades o ejercicios de aplicación. El conocimiento formal no sustituye a la experiencia concreta. Para poder tener resultados satisfactorios en el trabajo docente, es necesario tener presente que las motivaciones para aprender son diferentes para los niños, los jóvenes y los adultos.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

## Técnicas didácticas

Las técnicas didácticas son procedimientos operativos concretos que sirven como medio para facilitar el aprendizaje. Comúnmente se les llama dinámicas grupales, sin embargo, el término dinámica grupal se aplica a todo el proceso que vive el grupo desde su formación hasta la disolución; la dinámica implica el movimiento o cambios que sufre el grupo durante su existencia.

Las técnicas didácticas son acciones sistematizadas que el grupo habrá de realizar para poder alcanzar el objetivo final. Sin embargo, puede suceder que una técnica se elija porque gusta mucho, no se conoce otra, está de moda, no se sabe su objetivo, etc. Se olvida que estas actividades poseen un objetivo que se combina con el resto de los objetivos.

Para elegir una técnica, es necesario considerar lo siguiente:

Que la actividad esté acorde con el objetivo

Que sea de utilidad práctica

Que esté acorde a las capacidades del alumno (en este caso las y los adolescentes)

Que se considere el espacio, tiempo, tamaño del grupo y recursos disponibles. Las características de los participantes: escolaridad, interés, edad, expectativas, ideología, valores. Siempre es conveniente que antes de aplicar una técnica didáctica, el facilitador la conozca y preferentemente que la haya ensayado con anterioridad para poder calcular tiempos y secuencia del evento.

### El trabajo grupal

Un grupo de trabajo se define por el intercambio de ideas y opiniones entre los integrantes del grupo. No es una conversación al azar, ni la suma de opiniones, sino que tiene una estructura y un objetivo.

El grupo supone un objetivo común: solucionar un problema, llegar a un acuerdo, intercambiar experiencias, tomar decisiones, etcétera.

Dependiendo de las características de la técnica que se esté aplicando, por ejemplo “corrillos”, es necesario subdividir al grupo en otros más pequeños no mayores a seis integrantes, a fin de efectuar más fácilmente el análisis de información e intercambio de opiniones. La división en subgrupos facilita la participación activa de todos los integrantes del grupo. Comúnmente el trabajo de los subgrupos se presenta en una plenaria. El trabajo con adolescentes puede optimizarse al utilizar estas y otras técnicas, algunos ejemplos de las técnicas se pueden ver en el (anexo 4)

Taller.-Es una experiencia de producción compartida, de trabajo colaborativo.

El taller promueve la reflexión, la confrontación y la elaboración de consensos. No se aplica para reproducir información o posiciones fijadas con anterioridad. En la base de la concepción del taller se busca que sean sus integrantes quienes produzcan ideas, soluciones o materiales, y no que los reciban del exterior. Intenta concentrar la capacidad de los individuos para generar nuevas opciones acerca de alguna situación específica.

Modelos de talleres que se pueden impartir en la prevención del embarazo adolescente. (Ver anexo 5 para mayor información)

### **Principales recomendaciones y políticas públicas en materia de prevención del embarazo en la adolescencia**

Actualmente existen importantes retos en materia de embarazo en las y los adolescentes, sobre todo en el área de prevención en donde la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, la educación sexual formal y no formal y el fortalecimiento de redes sociales e interinstitucionales que lleven a cabo acciones a favor de la prevención del embarazo adolescente resultan fundamentales para posibilitar que los y las adolescentes aplacen el embarazo, lo cual es un imperativo tanto en materia de salud como de derechos humanos. (Hakkert, 2001)

A continuación, se presentan algunas sugerencias en este rubro de la prevención del embarazo temprano según (Gogna, Mónica, 2001, Guzmán, 2001, Geldstein, Graciela, Domínguez y Delpino 2000), Ferrando, 2003, Climent, 1998, Pantelides, Edith y Bisstock 1993),) En lo que se refiere a los derechos humanos y equidad social:

Garantizar los derechos humanos de los y las adolescentes en el ámbito de la salud, incluidos los sexuales y reproductivos.

Promover una visión positiva y amplia de la sexualidad que facilite el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las/os adolescentes.

Disminuir las condiciones de vulnerabilidad de la población adolescente, reconociendo la situación particular que viven los/las adolescentes y su impacto en el desarrollo.

Reducir brechas e inequidades sociales que afectan a la población adolescente, y que hace más vulnerables al embarazo y maternidad a los y las adolescentes socioeconómicamente más desfavorecidos y excluidos.

Articulación interinstitucional e intersectorial para prevenir la vulneración de los derechos de adolescentes y jóvenes y reducir brechas e inequidades en el

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

acceso a servicios de educación, empleo, salud, incluido el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, nutrición y protección social.

Promover, independientemente del contexto social y/o étnico-cultural, el respeto a las mujeres y/o parejas que no tienen hijos/as.

Garantizar que el embarazo adolescente no sea un factor de exclusión social, económica ni cultural, y que las normas sociales y culturales no restrinjan el acceso de las adolescentes embarazadas a los servicios de salud pre y post-natales.

La creación de un entorno que favorezca la educación de las jóvenes y disminuya la brecha de género en los resultados educativos, mediante reformas legislativas y de política que garanticen una proporción de mujeres en los centros educacionales alumnas y personal docente en todos los niveles, particularmente en el nivel secundario y terciario.

Promover y desarrollar acciones hacia una cultura de paz y para la negociación de conflictos se dé libre de violencia.

Desarrollar mecanismos integrales y efectivos para proteger a los/las niños/as y adolescentes de madres migrantes que permanecen en el país de origen.

En lo que respecta al reconocimiento de la existencia y promoción de las identidades y organizaciones juveniles, promover la incorporación de conceptos y estrategias que garanticen el reconocimiento de la heterogeneidad y diversidad cultural.

Respecto a las conductas sexuales:

Promoción de la sexualidad saludable y segura en la población en general y en los adolescentes en particular, incluyendo el uso de la anticoncepción.

Incremento de prevalencia de uso de anticoncepción entre los adolescentes, incluyendo el uso del preservativo como triple protección contra el embarazo, las ITS y el VIH/SIDA.

Incremento de la participación e interés de los adolescentes hombres en el uso de anticonceptivos.

Incorporar el abordaje de las masculinidades y la equidad.

En lo concerniente a la institucionalidad y servicios:

Fortalecer la implementación de la atención integral del adolescente, con servicios diferenciados según sus necesidades y expectativas, que oferten

información y atención en servicio de Salubridad y que se provean con calidad y calidez y garantizando la privacidad y confidencialidad de los servicios.

Promover la integración multisectorial e intersectorial en la atención a los adolescentes

Creación y/o fortalecimiento redes de servicios de salud sexual y reproductiva específicos y de calidad para adolescentes.

Desarrollo de modelos de atención integral para adolescentes con énfasis en salud sexual y reproductiva con enfoque de derechos, género, generacional y sensibilidad cultural con énfasis en prevención y promoción de la salud en el primer nivel, incluyendo la salud mental.

Mejorar la cobertura de los servicios y el acceso de los adolescentes a los mismos, promoviendo un enfoque de oferta.

Eliminación de barreras de acceso socioeconómicas, culturales, institucionales, geográficas a los servicios de atención a los adolescentes.

Focalizar las acciones en los y las adolescentes con mayor vulnerabilidad: 10 a 14 años, los que viven en la calle, no acuden a la escuela, están en pandillas, los que trabajan, los que son padres o madres, los adolescentes citadinas y rurales, adolescentes que viven en zonas de conflicto, que enfrentan embarazo subsecuente, así como aquellos que son migrantes e hijos de migrantes o tienen capacidades diferentes.

Contar con personal de salud competente y sensible, para lo cual se deben desarrollar acciones de capacitación de recursos humanos como el caso de consultorios amigables de BCS.

Realizar redes de profesionistas del sector salud y magisterial para diseñar y aplicar talleres de prevención de embarazos tempranos y prevención de infecciones sexualmente transmisibles (en el presente curso del diplomado se realizó la lista de profesionales de la salud y del magisterio para desarrollar actividades a lo largo del próximo año) (se anexa la lista de la RED, la cual tendrá un nombre después)

Implementar y mantener actualizados sistemas de monitoreo y evaluación nacionales y subregional.

Desarrollar políticas que minimicen integralmente los impactos de la migración sobre la vulnerabilidad de las adolescentes, tanto en su calidad de migrantes como hijas de migrantes.



Promover medidas de información y servicios especializados para atender las necesidades de salud sexual y reproductiva de mujeres migrantes, y en particular las adolescentes y jóvenes.

Fortalecer las capacidades de las instituciones y servicios para atender las situaciones asociadas a la migración desde una perspectiva de género.

Promover acuerdos bilaterales que faciliten los procesos de reunificación familiar.

En cuanto al marco normativo y las políticas públicas:

Incorporar en la agenda pública nacional y de los gobiernos regionales y locales el tema adolescente como una inversión social.

Formulación o fortalecimiento de políticas públicas para los adolescentes con enfoque multisectorial, de desarrollo humano, género, derechos humanos.

Capacitación actualizada, pertinente y oportuna a los/las proveedores de servicios en los distintos sectores involucrados en la atención de adolescentes.

Difundir e implementar la normatividad y las políticas en todos los niveles y traducirlas en programas efectivos y de calidad.

Diseñar programas de prevención más efectiva, creativa y de amplia cobertura bajo el claro liderazgo de los sectores salud y educación, en coordinación permanente.

Fortalecer o promover las alianzas intersectoriales entre salud, educación y justicia.

Atender el problema del aborto adolescente como un problema de salud pública con sus especificidades.

Fortalecer las políticas públicas y los servicios asociados a la violencia entre y sobre adolescentes, con particular atención en la violencia en razón de género y considerando una mirada intercultural.

Trabajar de manera intensiva con adolescentes hombres.

Implementación de programas de desarrollo integral que consideren la ampliación de oportunidades, desarrollo de capacidades, y ejercicio de ciudadanía.

Impulsar marcos legales y de políticas públicas que involucren a los hombres y a las familias en la disminución de la violencia de género, garantizando los mecanismos institucionales y el presupuesto necesario para su implementación.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

Promover medidas integrales e intersectoriales orientadas al empoderamiento de las mujeres, con particular atención en niñas y adolescentes, como factor clave de prevención de la violencia derivada de las relaciones de poder y subordinación de género. Prestar atención especial a grupos de jóvenes y adolescentes que viven en condiciones de alta vulnerabilidad: discapacitados/as, en proceso de vivir en la calle, adolescentes viviendo en condiciones de conflicto, sexual, migrantes, rurales, fármaco-dependientes y aquellos adolescentes indígenas muy jóvenes (menores de 15 años), adolescentes que sufren explotación que no estudian ni trabajan.

En países que no las tengan, impulsar leyes contra el tráfico y la trata de personas, con un enfoque de género y generacional.

Promover políticas mediáticas que informen a las mujeres migrantes, con énfasis en las adolescentes, sobre sus derechos y los marcos legales que las amparan.

En cuanto a redes y participación social:

Promover espacios de comunicación, diálogo y negociación intra e intergeneracionales.

Promover la participación de la sociedad civil y comunidad organizada a través de redes de apoyo local en función del desarrollo integral de las/los adolescentes.

Fortalecer la participación y actividad juvenil en la formulación, monitoreo y evaluación de políticas, programas, planes y proyectos, con particular énfasis en la participación de mujeres adolescentes.

Promover la participación activa de los adolescentes en toda actividad que se relacione a su salud, buscando su empoderamiento.

Lograr la articulación en redes sociales y de salud con los diferentes actores sociales institucionales y de la comunidad, a favor del desarrollo integral y la salud de la adolescencia y juventud como condición para desarrollo sostenible

Potenciar las organizaciones juveniles como forma de participación positiva en su propio desarrollo, de sus pares, familias y comunidades.

Promover la participación social de adolescentes y jóvenes en programas de prevención de infecciones sexualmente transmisibles.

Tener en cuenta los valores y normas socioculturales, así como los aspectos propios de la subcultura juvenil y la influencia de las construcciones de género que pueden favorecer u obstaculizar estos procesos y el acceso a los servicios.

Promover estrategias de solidaridad entre las/los propios adolescentes y jóvenes, desarrollando una conciencia más amplia de su situación mediante el intercambio de experiencias entre diferentes estratos sociales y culturales.

Promover la articulación de proyectos culturales de jóvenes con los medios de comunicación pública y privada, así como en las escuelas, de manera que se reconozcan las gestiones culturales y artísticas de los jóvenes populares.

Promover el concepto de que “la violencia, es daño a los seres queridos” y la formación de un espíritu crítico, reflexivo y a la vez artístico en las distintas colectividades juveniles y en otros sectores y actores sociales.

En educación:

Mantener o en su caso profundizar la previsión a niños, niñas y adolescentes de una educación para la sexualidad integral y de calidad.

Desarrollar programas y contenidos interculturales en la educación para la sexualidad.

Procurar el desarrollo de programas con contenidos orientados a lograr la adecuada concepción de la paternidad en los adolescentes, como una etapa de disfrute y compromiso, en lugar de una “carga”.

Procurar la participación activa de las/los adolescentes en los procesos de educación, entre otros mediante la formación de adolescentes como educadores de pares.

Promover el rol activo de la escuela en la construcción de los proyectos de vida de las y los adolescentes, como factor de protección.

Implementar alternativas de información y educación que respondan y aprovechen las nuevas formas de comunicación y establecimiento de redes sociales entre adolescentes.

Lograr que los padres y madres, y la sociedad en general, acepten que los/las adolescentes tienen una vida sexual, dando respuesta a su necesidad de confianza e información. En ese marco, promover y fortalecer el rol de padres y madres como informantes y educadores clave en sexualidad.

Involucrar, sensibilizar y capacitar a los medios de comunicación para el abordaje de la problemática de los/las adolescentes, y particularmente del embarazo adolescente.

Implementar políticas que propendan por el logro educativo de las jóvenes y los adolescentes, incluyendo medidas de acción afirmativa como becas, que puedan ayudar en la reducción de la desigualdad de acceso, debido a que la

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

mayoría de las jóvenes deserta de la escuela por falta de ingresos en el hogar y para buscar empleo.

Precisar el sentido de la educación en el mundo globalizado, fomentar el desarrollo de nuevas competencias para la vida y preparar a las personas para el ejercicio de la ciudadanía y la construcción de una cultura de paz, como una cuestión estratégica para elevar la calidad educativa en toda la región y factor influyente para disminuir el embarazo adolescente.

Cerrar la brecha digital al interior de los propios países y en el contexto regional, pues las nuevas tecnologías son una oportunidad de acceso educativo para las/los jóvenes y adolescentes urbanos y rurales, y pueden potencialmente favorecer de manera particular a las mujeres y contribuir a cerrar la brecha educativa de género.

En oportunidades laborales:

Con miras a la prevención del embarazo en adolescentes, promover políticas tendientes a disminuir la pobreza entre las/los jóvenes y adolescentes. Orientar programas de inversión social que permitan cerrar brechas entre lo urbano y lo rural, así como las brechas étnica, cultural y de género.

Promover, en los distintos niveles de gobierno, la implementación de programas productivo-laborales de generación de ingresos para adolescentes –con particular atención en las adolescentes– garantizando su permanencia en el sistema escolar.

Proveer servicios de asesoría, capacitación técnico-productiva e inserción laboral para adolescentes embarazadas-madres.

Implementar marcos normativos y de políticas adecuados al perfil ocupacional, que garanticen la inamovilidad laboral por embarazo para las adolescentes.

En materia de información:

Fortalecimiento de los sistemas estadísticos nacionales para lograr el mejoramiento de los registros administrativos y fuentes primarias de información, para que recojan periódicamente información sobre la situación de salud y condiciones de vida de las y los adolescentes, el seguimiento estadístico de los factores de morbilidad y mortalidad entre los jóvenes, así como investigación sobre sus causas y efectos, que permitan evaluar y ajustar las políticas públicas dirigidas a este grupo poblacional.

Contar con un sistema de monitoreo y evaluación acerca del estado del embarazo en adolescentes en la región o municipio.

En materia de conocimiento e investigación:

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

Desarrollar un análisis comparativo de los marcos normativos y de políticas relacionadas al embarazo adolescente entre los países de Latinoamérica

Desarrollar investigaciones diagnósticas sobre formas de vivencia de la sexualidad adolescente y sobre el embarazo adolescente en particular, en contextos étnicos y culturales indígenas, así como otros grupos específicos poco estudiados como los/as adolescentes no escolarizados.

Investigar los estilos y culturas juveniles como formas de construcción del “ser joven”, vivencia de la sexualidad y del embarazo adolescente.

Realizar estudios que permitan comprender por qué las madres adolescentes tienden a promover la repetición tener hijas madres adolescentes.

Promover investigaciones cuanti-cualitativas que profundicen en la relación educación- fecundidad, las consecuencias de las jefaturas jóvenes de hogares, el rol de los jóvenes en la transmisión intergeneracional de la pobreza.

Realizar investigación cuantitativa y cualitativa que evidencie la relación entre la falta de oportunidades para desarrollar proyectos de vida alternativos a la formación de una familia y la mayor incidencia del embarazo adolescente.

Generar investigaciones en masculinidades adolescentes.

Identificar, a profundidad, factores socioculturales determinantes del embarazo adolescente.

Realizar estudios cuantitativos y cualitativos a profundidad sobre la relación migración-edad-género, tomando en cuenta tanto la migración interna como la externa.

Desarrollar estudios e investigaciones relativas al análisis de los diferentes aspectos de la trata, por ejemplo, los aspectos económicos de delitos en las áreas de prostitución, trabajos forzados, pornografía y corrupción.

Desarrollar investigaciones que amplíen el conocimiento sobre culturas juveniles desde perspectivas multidisciplinarias.

Profundizar en el conocimiento y análisis sobre la situación de las mujeres jóvenes en términos de su participación, liderazgo, discriminación y violencia al interior de las culturas juveniles

En relación al enfoque intercultural:

Promover normativas adecuadas culturalmente en los servicios de salud sexual y reproductiva. Allí donde ya existen, es necesario exigir su cumplimiento a través de mecanismos efectivos.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*



Desarrollar estrategias de intercambio de saberes entre especialistas de la medicina tradicional y de la academia, para acciones complementarias en relación a la atención del embarazo adolescente.

Capacitación y sensibilización a profesionales de la salud en relación a los usos, costumbres y valores relacionados con la sexualidad y reproducción en las poblaciones rurales

Adecuar a las necesidades de las poblaciones, los discursos y la introducción de las tecnologías anticonceptivas, evitando que se generen rechazos, temores o cuestionamientos que en últimas afectarán a las propias adolescentes.

Es importante evaluar en estos adolescentes su propia percepción acerca de su posibilidad de decisión, de su voluntad y responsabilidad.

Tal vez haga falta que los adolescentes integren en su representación social (si no lo tienen ya integrado) esa capacidad de ejercer su voluntad y capacidad de decisión. También hace falta que la sociedad, la ciencia, la escuela, la familia, en fin las instituciones en las que ellos se desarrollan, reconozcan dicha capacidad.

Tomar en cuenta para la construcción de programas de educación sexual, que no sólo busquen brindar información “científica” a los muchachos y muchachas, sino que posibiliten el ejercicio de su capacidad de decisión, y por tanto de su sexualidad, no como algo oscuro y culposo, sino libre y con satisfacciones.

Así, brindar elementos para concientizar y fortalecer la toma de decisiones debería ser considerado como algo fundamental en la planeación y ejecución de programas de educación sexual.

Realizar las investigaciones desde la perspectiva de género resulta indispensable si se quiere comprender de manera incluyente cómo viven hombres y mujeres su sexualidad, y cuáles son sus expectativas y necesidades desde su masculinidad y feminidad.

Es necesario crear estrategias de evaluación y seguimiento de los programas de educación sexual para adolescentes y jóvenes, con el fin de saber su impacto.

Además de conocer los enfoques teóricos sobre la adolescencia, es indispensable convivir con los y las adolescentes, escucharlos, conocerlos, y juntos construir las opciones para su mejor desarrollo y, por tanto, para el mejor desarrollo de la sociedad.

Mientras no haya aceptación social del ejercicio de la sexualidad entre los jóvenes, continuarán sumándose obstáculos para prevenir embarazos y para evitar los riesgos que éstos conllevan para las y los adolescentes. Se requiere sensibilizar a

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

la sociedad, propiciara actitudes de mayor comprensión y respeto hacia los jóvenes y adolescentes.

Desde temprana edad la feminidad y masculinidad se imponen con un conjunto de normas que se convierten en exigencias para los adolescentes y que requieren ser incorporadas y expresadas mediante sus discursos y prácticas.

En función de la masculinidad y feminidad, las vivencias sexuales (significados, aprendizajes, roles, riesgos y consecuencias) son diferenciadas para ambos sexos. Como ejemplo, el aprendizaje de la iniciación sexual para el varón está orientado más al conocimiento de su cuerpo, la búsqueda de placer y experiencia sexual; mientras que para la mujer este aprendizaje está orientado hacia el riesgo y el cuidado que implica u mayor vulnerabilidad sexual (riesgo de embarazo).

Es importante que los adolescentes perciban la sexualidad como inherente a la vida y como potencial para su desarrollo, bienestar y salud; pro que adquieran también consciencia de que su ejercicio requiere libertad, responsabilidad, respeto, comunicación, solidaridad, amor, equidad y no violencia.

La mejoría de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes pasa a través de la prevención, la cual a su vez, se basa esencialmente en la información. Se requieren acciones multisectoriales empezando por una comunicación efectiva con la familia y los pares acompañada de una verdadera educación sexual en las escuelas y de una información digna en los medios masivos de comunicación.

Si al adolescente se le ofrece con claridad y sin ambigüedades toda la información que necesita sobre las estrategias preventivas de fácil comprensión y acceso (incluyendo la abstinencia, el condón y la anticoncepción de emergencia), podrá tomar decisiones más conscientes, iniciándose en su sexualidad de manera placentera y responsable, y al mismo tiempo evitando las principales situaciones de riesgo a su salud.

Es necesario que la atención y consejería sean diferenciadas y específicas según las necesidades de adolescentes mujeres y varones, integrar el enfoque de género y de diversidad sexual en los servicios, adaptar los programas de salud de adolescentes a las situaciones locales y regionales, reforzar la participación comunitaria, y contar con un proceso de evaluación de programas.

De igual modo, es necesario disponer de equipos interdisciplinarios en las clínicas y hospitales y ofrecer una atención integral, al igual que pugnar porque el personal de salud esté abierto a las necesidades de los adolescentes.

En el nivel institucional, se recomienda incorporar a los adolescentes en la elaboración y operación de programas de salud sexual y reproductiva; incluir temas como anticoncepción de emergencia, condón femenino, aborto y violencia, e impulsar un sistema eficiente de referencia y contrarreferencia.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

Para ello es necesario elaborar un diagnóstico de los recursos existentes en cada sitio, incluyendo los recursos humanos y las necesidades reales de cada lugar, como primer paso para establecer una red de servicios entre los organismos que operan con base en un sistema de referencia y contrarreferencia para garantizar el acceso a todos los niveles de atención.

Se recomienda también alentar la formación y capacitación continua de recursos humanos en temas de adolescencia y de salud sexual y reproductiva y, en lo que atañe a capacitación, incluir la sensibilización sobre las características de la etapa de la adolescencia, así como sobre el tema de la salud sexual de adolescentes en la formación y capacitación de maestros, madres y padres, y personal de salud.

## POSIBLES PUNTOS DE CONTACTO CON LOS USUARIOS

Educación a los niños, padres, adolescentes, prestadores de servicios de salud, maestros, participación comunitaria, difusión de espacios para medios electrónicos, difusión en revistas, videos, canciones con mensajes de salud, concursos artísticos, obras teatrales, asesoría telefónica de emergencia, capacitación a los/las adolescentes, elaboración de programas de financiamiento para otorgar becas de estudio a jóvenes sin recursos, servicios de atención a la salud sexual y reproductiva en centros de salud (prevención primaria).prevención secundaria en hospitales y centros de salud realización de foros, ferias de la salud, clubes de madres adolescentes.

Coordinación intersectorial e interinstitucional., centros de salud hospitales, mercados escuelas centros juveniles, calles de la ciudad, lugares de oración, centros deportivos sitios de entretenimiento parques y jardines grupos organizados, hogares

Involucrar a los padres en el programa tratar a los usuarios con vida sexual activa como pareja y enseñarles cómo negociar y tomar decisiones conjuntas .asignar responsabilidades de asesoría a personas de la misma edad, los jóvenes capacitados están en disposición de participar y asumir mayores responsabilidades.

Se necesita reconocer a los adolescentes como sujetos de derecho y que se hagan todos los esfuerzos posibles para garantizar sus derechos sexuales y reproductivos en el sector de la salud y la educación.

Se propone también la creación de una Red de Apoyo Interinstitucional, al involucrar otros actores sociales, como organizaciones no gubernamentales (ONG's) u organizaciones comunitarias, entre otras, que no cuentan necesariamente con la capacidad física ni los recursos económicos suficientes para brindar atención adecuada. Sin embargo, una adecuada articulación de los diferentes esfuerzos entre lo público y lo privado que implique una igualdad de condiciones con verdaderas posibilidades de negociar, para un apoyo recíproco,

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Estáprohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a loestablecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado ysancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público yqueda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

podría dar muy buenos resultados ya que ambos sectores tienen cosas que ofrecer. Ejemplo de ello es el trabajo realizado a través de este Diplomado.

La educación en salud implica proporcionar elementos a los adolescentes para que asuman su salud como un derecho. Esto implica desarrollar estrategias para que esta población interiorice esta actitud. Es necesario que los adolescentes comprendan este mensaje y lo incorporen dentro de sus prácticas cotidianas. Es someterlos a un proceso de aprendizaje que implica una deconstrucción y construcción de un conjunto de valores, creencias, conocimientos y prácticas.

La entrega de información debe cumplir un papel de formación, no sólo para llenar un vacío de conocimiento, de tal manera que se desarrollen actitudes entre los adolescentes.

Entre las actitudes que deben aprender figuran la capacidad de establecer comunicación abierta con sus pares, pareja o familia, de obtener y usar condones, cómo usarlos, de la anticoncepción, prevención de las ITS, del proceso de gestación, de cómo y por qué una mujer queda embarazada. Estas actitudes se pueden introducir mediante una serie de actividades, tales como: aclaración de valores, práctica de toma de decisiones y refuerzo del comportamiento mediante la imitación de modelos y reacciones positivas.

Los servicios de salud deben ser más accesibles. Entre las mejores formas para lograrlo se pueden citar: la actitud y la capacitación de los proveedores, la logística del servicio y la ubicación de los espacios físicos para atender las necesidades de las y los adolescentes, las cuestiones de privacidad y confiabilidad. Los proveedores de servicios necesitan capacitación para atenderlos. Aún existen barreras de tipo cultural que deben superarse.

Las nociones de "autoestima" y "confianza en sí mismo" son importantes de considerar en las estrategias de prevención del embarazo en la adolescencia. Los sentimientos de inseguridad, temor y duda de sí mismos pueden interferir con el buen comportamiento en torno a la salud reproductiva. Si no se tiene confianza en sí mismos, es posible que las personas adolescentes no busquen los servicios de salud reproductiva, ni sean capaces de decir "no" a las relaciones sexuales no deseadas. Además, si las adolescentes no creen en ellas mismas, y no creen que sean capaces de abordar en absoluto la cuestión de los derechos reproductivos, entonces no podrán hacer valer sus derechos en situaciones de alto riesgo. (Shalom, Chemen, Taber, y Balardini, 2004).

Considerar el desarrollo del trabajo de consejería, las actividades grupales y el empleo de metodologías participativas, tales como grupos de apoyo mutuo. Para ello se requiere de grupos de especialistas que trabajen con adolescentes, con una profunda capacitación en el manejo de esta población en general, y en particular de salud sexual y reproductiva.

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

Se ha demostrado que abriendo espacios de consejería y apoyo para las personas adolescentes en las escuelas, colegios o la comunidad, la tasa de embarazo entre las muchachas disminuye con respecto a aquellos lugares en que no existen. Las personas adolescentes podrían hablar de cuestiones relacionadas con el embarazo y la sexualidad o simplemente acercarse a ver una película o hablar de otros temas.

Identificar la manera de cómo se perciben hombres y mujeres en el seno de una sociedad es básico para el éxito de un programa de salud sexual. Un mismo hecho como la reproducción, el acto sexual, la elección de pareja, el matrimonio y la anticoncepción, tienen referencias culturales e implicaciones distintas para ambos. Por lo tanto, requieren ser abordados en función de esa percepción, previa investigación de la situación cultural y personal de cada joven, y no a partir de estereotipos o programas rígidamente definidos.

Por último, las estrategias de prevención y atención del embarazo en la adolescencia deben diseñarse bajo esquemas que garanticen la sostenibilidad de los proyectos a corto, mediano y largo plazo.

## Referencias bibliográficas

1. Aberastury, A. y Knobel 1993. La adolescencia normal, Buenos Aires, Paidós,
2. Alegret, J., Comellas, M., Font, P., y Funes, J. (2005). Adolescentes. Relaciones con los padres, drogas, sexualidad y culto al cuerpo. Barcelona: Ed. Grao.
3. Amuchástegui, A (2000) Virginitad e Iniciación Sexual en México. Ed. EDAMEX México.
4. Añaños, M. C. (1999), "Composición social y comportamientos de unión en madres adolescentes, Rosario, 1980-1991", Taller de Investigaciones Sociales en Salud Reproductiva y Sexualidad, Buenos Aires, Centro de Estudios de Estado y Sociedad/Centro de Estudios de Población (CEDES/CENEP.)
5. BuquetCorleto A, Cooper AJ, Loredó-Rodríguez H, Lonngi-Botello L.; (2006). Presencia de mujeres y hombres en la UNAM: una radiografía. Programa de Estudios de Género. México, DF: UNAM
6. Buvinic, M. (1992), The fortunes of adolescent mothers and their children: a case study of the transmission of poverty in Santiago, Chile, Washington, D.C., Consejo de Población/ Centro Internacional de Investigaciones sobre la Mujer.

7. Buvinic, M. (1998): "Costos de la maternidad adolescente en Barbados, Chile, Guatemala y México". Washington. No.102.
8. Caballero-Hoyos, R.: "Páginas de salud pública: revistas científicas especializadas en adolescencia y juventud", en Salud Pública de México, vol. 45, supl. 1, págs. 171-177, 2003.
9. Camargo, L. I. C. y Pérez, V. (2005). De mujeres, mitos y dependencias: Hacia una resignificación del amor. México: Nuevas voces.
10. Canda, M. F. (2000). Diccionario de Pedagogía y Psicología. España: Cultural, S.A.
11. Castells, P., y Solber, T., J. (1998). Guía práctica de la salud y psicología del adolescente. España: Planeta.
12. Castro Posada J2004. Guía de autoestima para educadores. Amarú ediciones. Salamanca, ADS (Asociación Demográfica Salvadoreña) (2000), Encuesta nacional de salud familiar- FESAL-98. Informe final, San Salvador.
13. CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe) (2002), "América Latina y Caribe: indicadores seleccionados con una perspectiva de género", Boletín Demográfico, N° 70 (LC/G.2172-P/E.), Santiago de Chile, Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE)- División de Población de la CEPAL.
14. Climent, G.I.(1998), "Maternidad adolescente: estrategias conyugales, reproductivas y de crianza de los hijos", Avances en la investigación en salud reproductiva y sexualidad, Buenos Aires, Asociación de Estudios de Población de la Argentina/Centro de Estudios de Estado y Sociedad/Centro de Estudios de Población (AEPA/CEDES/CENEP).
15. CONAPO (2000). Enfermedades de transmisión sexual y SIDA. Cuadernos de salud reproductiva. Estado de México (pp. 59-67). México, D. F.: CONAPO
16. Consejo Nacional de Población (2002). La situación demográfica de México en el 2000. México: CONAPO.
17. Consejo Nacional de Población (1998). Demandas de diálogo e información de los jóvenes. En La situación demográfica de México (pp. 147-158). México: CONAPO.
18. Donas, B. S. (2001). Marco epidemiológico conceptual de la salud integral y el desarrollo humano de los adolescentes. En: Donas, B. S. (Comp.) Adolescencia y Juventud en América Latina. (pp. 469-487). Costa Rica: LUR

19. Ferrando, D (2003), "Tendencias de la fecundidad en América Latina: 1950-2000", Santiago de Chile, Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE)- División de Población de la CEPAL
20. Geldstein, Rosa, Graciela Infesta Domínguez y Nena Delpino (2000), "La salud reproductiva de las adolescentes frente al espejo: discursos y comportamientos de madres e hijas", Reproducción, salud y sexualidad en América Latina, Edith Pantelides y S. Bott (eds), Buenos Aires, Biblos/OMS.
21. Gogna, Mónica (2001), (coord.), Programas de salud reproductiva para adolescentes. Los casos de Buenos Aires, México, D.F. y San Pablo, Buenos Aires, Consorcio Latinoamericano de Programas de Salud Reproductiva y Sexualidad.
22. González de León, A. D. (2002). El aborto en México. México: IPAS.
23. González, G. C., Rojas, M. R., Hernández, S. M., y Olaiz, F. G. (2005). Perfil del comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad. Resultados de la ENSA 2000. Salud Pública de México, 47 (3), 209-218.
24. González Núñez, J (2002) Psicopatología de la Adolescencia. Ed. Manual Moderno, México.
25. Guzmán, J.M. (2001), Diagnóstico sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes en América Latina y el Caribe, México, D.F., Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).
26. Guzmán, J. M. Contreras M. y Hakkert R. (2001), "La situación actual del embarazo adolescente y del aborto", Diagnóstico sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes en América Latina y el Caribe, José Miguel Guzmán y otros, México, D.F., Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).
27. Hakkert, R, (2001), "Consecuencias del embarazo adolescente", Diagnóstico sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes en América Latina y el Caribe, José Miguel Guzmán y otros, México, D.F., Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).
28. Horrocks, J. E. (2006). Psicología de la adolescencia. México: Trillas.
29. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI) e Instituto de Cultura para la Prevención de la Violencia en la Familia A.C. (PREVIO) (1998). Infancia y adolescencia. México: INEGI.
30. Instituto Mexicano del Seguro Social (1987). Guía técnica para la elaboración de objetivos de aprendizaje. Jefatura de Servicios de Desarrollo de Recursos Humanos.

31. Instituto Mexicano del Seguro Social (1990a). Guía práctica ilustrada de didáctica básica. Jefatura de Servicios de Desarrollo de Recursos Humanos.
32. Instituto Mexicano del Seguro Social (1990b). Manual técnico de didáctica básica. Jefatura de Servicios de Desarrollo de Recursos Humanos.
33. Izquierdo, M., C. (2003). El mundo de los adolescentes. México: Trillas.
34. López, Y. (1990). La encrucijada de la adolescencia. Psicología de la adolescencia normal (2a. ed.). México: Ediciones Hispánicas.
35. Fundación Mexicana para la Planificación Familiar A.C (2003). Modelo educativo para profesores y profesionales. México:
36. Monroy de Velasco, A. Aguilar, J y Morales, N. (2003). Salud, Sexualidad y Adolescencia. CORA. México
37. Ornelas, A. J. (1996, mayo-junio). Anticoncepción en la adolescencia. Revista. Adolescencia IMSS. 1 (3) p. 7.
38. Organización Panamericana de la Salud (1995). La salud del adolescente y del joven (Publicación científica 552). New York: OPS.
39. Orr, D. P. (1991). Premature sexual activity as an indicator of psychosocial risk. *Pediatrics*; 87(2), 141-147.
40. Pantelides, Edith y G. Bisntock (1993), "Factores de riesgo de embarazo adolescente en el Paraguay", *Revista Paraguaya de Sociología*, vol. 30, N° 87.
41. Papalia, D. E, Wendkos, O. S., y Duskin, F. R. (2005). *Desarrollo Humano*. México: Mc Graw Hill.
42. Pérez-Palacios, G., Goitia Márquez, A.M., Gil, F., Macchetto, M.T., Núñez, A.R., Cravioto, M.C. y Garza Flores, J. (1998). El derecho a la libre decisión. La planificación familiar en el contexto de la salud reproductiva. México: Secretaría de Salud, Dirección General de Salud Reproductiva.
43. Pick, S., Aguilar, A., Rodríguez, G., Reyes, J., Collado, E., Pier, D., Acevedo, P. y Vargas, E. (1995). *Planteando tu vida: Programa de educación sexual y para la vida dirigido a adolescentes*. México: Planeta.
44. Pope AW, McHale SM, Craighead WE. *Mejora de la autoestima: técnicas para niños y adolescentes*. Ediciones Martínez Roca. Barcelona, 1996.
45. Ríos, A., Guarneros, N., Martínez, H., Chávez de, M., Chávez, A., Urbina, M. (1995 nov-dic.). Embarazo en la adolescencia. Experiencias de mujeres campesinas de México ante el primer embarazo. *Revista del Instituto Nacional de la Nutrición "Salvador Zubirán"*. 1-1(3), 29-37.
46. Rodríguez, G. y Aguilar-Gil, J. A. (2005). *Sexualidad de la gente joven*.

47. Román Pérez, Rosario y otros (2001), "Riesgos biológicos del embarazo adolescente: una paradoja social y biológica", Sexualidad y salud reproductiva de adolescentes en México. Aportaciones para la investigación y la acción, Claudio Stern y E. García (coords.), México, D.F., El Colegio de México, Programa Salud Reproductiva y Sociedad.
48. Ruano, R. y Serra, E. (2001). La familia con hijos adolescentes: Sucesos vitales y estrategias de afrontamiento. España: OCTAEDRO-EUB
49. Secretaría de Salud (1996). La perspectiva de género en la salud reproductiva. México: Dirección General de Salud Reproductiva.
50. Secretaría de Salud (2001). Lo que el prestador de servicios debe saber acerca de planificación familiar (serie de 6 vol.). México: Dirección General de Salud Reproductiva.
51. Shalom, H., Chemen, S., Taber, B., y Balardini, S. (2004). Los jóvenes y sus derechos. Saber para actuar, exigir y denunciar. Buenos Aires: Paidós
52. Santrock, J. W. (2004). Psicología del desarrollo en la adolescencia. México: McGraw Hill.
53. Schiavon, R. y Jiménez, C. (1997). Anticoncepción de emergencia, en: Calzada, R. y Dorantes, L.M. (ed.). Fisiopatología de la pubertad y embarazo anticoncepción en adolescentes (pp. 423-433). México: simposio Laboratorio Serono.
54. Stern, C. y García, E.: "Hacia un nuevo enfoque en el campo del embarazo adolescente", en Stern, C. y Figueroa, J.G. (coords.) Sexualidad y salud reproductiva. Avances y retos para la investigación, México, D.F., El Colegio de México, 2001.
55. Stern, C. (2008). Pubertad y embarazo: Aspectos sociodemográficos y culturales. En Calzada, R. y Dorantes, L.M. (edit.). Fisiopatología de la pubertad y embarazo-anticoncepción en adolescentes (pp. 465-475). México: simposio Laboratorio Serono.
56. Stern, C. (1998). Pubertad y embarazo: Aspectos sociodemográficos y culturales. En Calzada, R. y Dorantes, L.M. (edit.). Fisiopatología de la pubertad y embarazo-anticoncepción en adolescentes (pp. 465-475). México: simposio Laboratorio Serono.
57. Solano, C. R. (2005) "Construyendo tu sexualidad: Un taller alternativo de educación sexual". Tesis de licenciatura no publicada, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM.
58. Urbina, M. (1989), "Factores y actores que afectan los cambios en la política de México: la experiencia del sector público", Conferencia Internacional sobre Fecundidad en Adolescentes en América Latina y el



Caribe, Claudio Stern (eds.), Oaxaca, Consejo de Población/ThePathfinderFundation

## Consideraciones finales

El desarrollo del diplomado se llevó a cabo en el Municipio de La Paz, BCS, en un salón de eventos del restaurant la Panga del hotel Plaza Marina, durante los cuatro primeros módulos y el último se llevó a cabo en dos secundarias de la Paz durante el periodo de septiembre 8 a noviembre 19 de 2011, en un horario de 8:00 a 14:00 hrs.

El diplomado está dirigido a personal del sector salud (médicos, psicólogos, trabajadores sociales, enfermeras) y personal del sector educativo (profesores). El grupo conformado tiene las características mencionadas a continuación. Se constituye por un total de 31 participantes en promedio, 25 de ellos del sexo femenino (80%) y 6 del sexo masculino (20%). Las edades oscilan entre los 23 y los 56 años, con una media de 39 años.

En cuanto al perfil profesional, 22 de ellos (71%) pertenece al sector salud (médicos, psicólogas, enfermeras, trabajadoras sociales, fisioterapeuta), siendo 18 mujeres y 4 varones. Los que pertenecen al sector educativo son 7 en total (22%), siendo 5 mujeres y 2 varones. El 7% restante de la población total lo conforman 2 personas del sexo femenino que laboran en el Instituto Sudcaliforniano de la Mujer.

Un objetivo importante fue el realizar el diseño de sus talleres sobre prevención del embarazo temprano, para ser aplicado en la práctica con grupos de estudiantes de nivel secundaria durante la última fase del diplomado

Otro objetivo final de este módulo, fue el obtener los datos de todos los integrantes del diplomado para consolidar una RED de profesionales de la salud y del magisterio para la colaboración en la información, orientación, educación en la sexualidad de las y los adolescentes respecto a la prevención del embarazo temprano y de las infecciones sexualmente transmisibles. La colaboración también incide en formar equipos de profesionales de diferentes instituciones para llevar a cabo curso o talleres a adolescentes en los diferentes espacios, ya sea escolar o comunitario de la BCS.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

Se observó a manera de resumen las siguientes características de los integrantes del grupo del diplomado sobre prevención del embarazo temprano

1. Mostraron interés en aprender, sobre todo de los aspectos de técnica, es decir cómo resolver el problema de la motivación con las y los adolescentes para que utilicen los métodos anticonceptivos
2. Les agrada la teoría pero siempre y cuando sea aplicada y ellos participen.
3. Les gusta que se les haga señalamientos, pero que no se les regañe
4. A momentos se tornan como niños desesperados sobre todo cuando es la hora del receso porque tienen hambre (sobre todo en los maestros)
5. Son importantes los TIPS porque les sirven para solucionar problemas a veces personales y otros laborales en donde se encuentran atorados
6. En general trabajaron bien y en particular unos grupos su trabajo final fue excelente
7. Les cuesta trabajo profundizar en las temáticas, a menos que se trabajen con dinámicas grupales y ellos participen
8. A momentos se sintieron identificados con la problemática de las y los adolescentes y algunos de ellas son madres solteras o se embarazaron durante su adolescencia o juventud por lo tanto se deprimieron un poco.
9. Es importante que el trabajo de realización de talleres se siga supervisando hasta que se domine y sobre todo el conocimiento de dinámicas grupales
10. Los integrantes a momentos en su ámbito laboral se sienten cansados o desesperados, de no ver grandes resultados como se esperaba que con sus esfuerzos todo saliera adelante, sin embargo se observó que necesitan supervisión del trabajo, ya que tienen conocimientos, pero les falta unir su trabajo con los aspectos emocionales por los que está pasando la o el adolescente.
11. Se acordó en continuar con el trabajo de la RED de apoyo en la prevención del embarazo en adolescentes de Baja California Sur a través del Face Book privado. A través de la práctica se resolverán dudas y se plantearán la realización de nuevos talleres con la colaboración de todos los que se encuentren en esta Red para apoyar en cursos o pláticas (aspecto que resulta ser un producto con miras hacia aspectos de mayor relevancia a partir de este diplomado).
12. Se logró la sensibilización de los asistentes al diplomado respecto a la importancia de los vínculos afectivos que establecen los adolescentes con su pareja, porque es un factor de riesgo para el embarazo, hay un dicho “sólo se cuida a la persona que se ama” y al amar a su pareja y con sensibilización e

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

información hay mayores probabilidades de utilizar el condón en las relaciones sexuales

13. Se trabajó el hecho de que **la adolescente** cuando ama a su pareja, suele permitir muchas cosas por ese amor aun cuando sea “platónico” y/o esa necesidad de no quedarse sola o sentirse abandonada y puede permitir que él no use condón con la consecuente probabilidad del embarazo no deseado. Por eso es adecuado en relación a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, el conocer e investigar las diversas masculinidades y feminidades que presentan los grupos de adolescentes con los que trabajan, sus propios conceptos, creencias y actitudes acerca de sexualidad, de maternidad y paternidad, de reproducción y embarazo, el uso de métodos anticonceptivos y la relación que todo ello guarda con la conformación de su identidad.

14. Los integrantes del diplomado buscaron ser empáticos con los adolescentes durante sus prácticas, sin embargo se observó que les cuesta trabajo escuchar lo que dicen los adolescentes entre líneas ya que se desesperan y desean dar consejos de forma inmediata sobre todo el personal del sector salud.

15. Para los integrantes del diplomado es importante seguir trabajando sobre aspectos de género significados sobre la primera relación sexual, lo que significa ser hombre/mujer, maternidad/paternidad en relación con su identidad, y esto aunado a la importancia de la familia, el desarrollo de fortaleza personal: asertividad, autoestima, resolución de problemas, resiliencia, como formas de empoderamiento positivo en las y los adolescentes, así como los aspectos éticos, la promoción de equidad entre géneros, la no discriminación, el respeto y tolerancia, así como asumir la responsabilidad sobre el ejercicio de su sexualidad

Finalmente deseo agradecer a todas las autoridades el apoyo que me han brindado y sus atenciones para con mi persona. y expresar mi reconocimiento por el esfuerzo que hacen la capacitación del personal y por su esfuerzo para con las personas del estado baja california sur

## ATENTAMENTE

Dr.: Jorge Rogelio Pérez Espinosa  
Instituto de Investigación y Atención  
Psicoterapéutica para Mamas (IAPSIM)

## ANEXO 2

### LA ENTREVISTA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Para conocer a las y los adolescentes con los que se va a trabajar en la prevención del embarazo temprano es necesario realizar entrevistas ya sea de forma individual o grupal

La entrevista con la y el adolescente y algunas características básicas de esta técnica.

En un mundo de tantos cambios reflejados en la vida cotidiana, para los adultos en sus diferentes edades resulta difícil la adaptación, ante circunstancias complicadas para comprender y analizar. Continuamente se está procesando la búsqueda de soluciones ante los problemas que se presentan en la vida en general, ahora al pensar en las y los adolescentes que están inmersos en cambios de desarrollo físico, de adquisición de identidad, consolidación de valores, búsqueda de pareja, la expresión de su sexualidad, cambios hormonales, cuestionamiento de la forma de vivir de los padres, formación de estilos de pensamiento, entre otros aspectos. La situación se complica ya que ellas y ellos en sentido general inician el aprendizaje de contacto con la realidad en la búsqueda de solución de problemas, buscando ser diferentes del estilo de los padres. De ahí que de forma particular, cuando se trabaja con estas poblaciones el proceso de la toma de conciencia para la prevención del embarazo temprano y de infecciones sexualmente transmisibles, resulte un trabajo en donde se invierten esfuerzos y sobre todo la capacidad de empatía para comprender la dinámica de la etapa por la que están atravesando.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*



En esta población, al realizar investigaciones sobre los tópicos de sexualidad, se requiere en principio de investigaciones desde la perspectiva de género, en las que se incluya la construcción social de los sexos como eje que marca diferentes significados socioculturales al ser hombre y ser mujer, y por lo tanto la forma en que significan y viven su sexualidad. El género pasa a ser, en las ciencias sociales, una forma de caracterizar las construcciones sociales y culturales. Viene a ser una forma de referirse a los orígenes socioculturales de las identidades de mujeres y hombres, siendo una categoría básica para el análisis de la desigualdad social, dada con la marginación y las exigencias para los dos sexos.

Dentro de la perspectiva de género, al realizar de investigación con adolescentes en sus diferentes facetas, ya sea de investigación, prevención, sensibilización, educación, consejería, psicoterapia etc. O simplemente al abordar un taller de prevención del embarazo y/o de infecciones sexualmente transmisibles, se requiere de una serie de herramientas, entre ellas, una técnica fundamental para iniciar el conocimiento de esta población, específicamente nos referimos a la entrevista. La entrevista le ayuda al profesional de la salud o las profesionales que se dediquen al trabajo con las y los adolescentes a conocer la dinámica familiar, social, económica, escolar, lúdica, laboral, contexto social de sus familias o de sus personas, etc.

## ASPECTOS TEÓRICOS DE LA ENTREVISTA

La entrevista se define como: conversación y/o relación interpersonal entre dos o más personas, con objetivos determinados, en donde alguien solicita ayuda y otra persona la ofrece, lo que configura una diferencia explícita de roles en las personas que intervienen. Estos roles marcan una relación asimétrica, puesto que una persona es la experta o profesional y la otra la que necesita de su ayuda (Pope, 1999). La entrevista en general, pero en particular con los adolescentes, hace referencia a:

- Una técnica previa al diagnóstico
- Es imprescindible en el proceso de evaluación
- Se desarrolla a través de una conversación con una finalidad
- Una técnica que recoge abiertamente la petición de ayuda del entrevistado
- La información que se recoge con ella es general, amplia, específica y concreta
- La finalidad del entrevistador es identificar y clarificar la demanda del adolescente
- Se realiza en un espacio de tiempo y lugar en donde se intenta comprender y dar respuesta a las necesidades de la persona que demanda, en este caso la

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

problemática de que aqueja a un grupo de adolescentes y sobre todo respecto a la prevención del embarazo temprano y las ITS.

- Para ambos participantes es el punto de partida de la relación psicológica
- El entrevistador utiliza sus conocimientos, experiencia
- Es un modelo de trabajo clínico y docente
- Se trata de una relación interpersonal que conlleva la influencia recíproca en los individuos implicados
- Es característico de esta técnica la flexibilidad
- Permite observar en directo la conducta del adolescente
- Cumple una serie de funciones: motivadora; clarificadora; y terapéutica

A través de la entrevista se ha identificado que socialmente, el aprendizaje de la iniciación sexual para el varón puede estar orientado más al conocimiento de su cuerpo, la búsqueda de placer y experiencia sexual; mientras que para la mujer este aprendizaje está orientado hacia el riesgo y el cuidado que implica una mayor vulnerabilidad sexual (riesgo de embarazo). La entrevista permite identificar en las y los adolescentes el sentido responsabilidad y protección que presenta en las relaciones sexuales y que en caso de pasarlo ellas y ellos por alto implicaría un riesgo para la ocurrencia del embarazo temprano y las infecciones de transmisión sexual.

Por lo tanto cuando se utiliza la entrevista con las y los adolescentes hay que tomar en cuenta aspectos tales como:

Establecer un buen rapport

Percibir la conducta total del adolescente

Escuchar, vivenciar, observar y tener actitudes de empatía, calidez, competencia, flexibilidad, tolerancia, honestidad y ética profesional.

Estimular la expresión verbal

Definir operativamente el problema

Identificar antecedentes y consecuentes del problema

Conocer tentativas de solución

Elaborar hipótesis

Planificar el proceso de evaluación psicológica

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

## Elaborar un mapa conceptual integrativo

La entrevista se caracteriza por desarrollarse en varias etapas, las cuales pueden variar según el objetivo del profesional de la salud:

Se pueden completar notas, impresiones, mapa conceptual sobre los problemas consultados. Tiempo para reflexionar y elaborar una representación gráfica que estructure el caso. Cuando se atiende la problemática que aqueja a las personas en general, y en particular en este caso a las y los adolescentes, es conveniente en primera instancia definir cuál es el problema que le aqueja y como está ligado a la prevención del embarazo y lo que conlleva en el contexto sociocultural, para esto se pueden proponer trabajar sobre los siguientes aspectos:

1. Motivo de consulta
2. Percepción del individuo
3. Análisis de la demanda
4. Antecedentes de su problema
5. Consecuencias del problema
6. Determinar la severidad del mismo
7. Tentativas de solución y los resultados
8. Jerarquizar los problemas
9. Definición operativa del problema
10. Hipótesis diagnósticas iniciales

(Busse y Rybsky-Beaver, 2000; Fernández, Liria y Rodríguez Vega, 2001; Giordano, 1997; Martorell y González, 1971. Pronóstico y Upcraft y Schuh, 1996):

A través de la entrevista con los padres de las y los adolescentes y profesores pueden servir la obtención de datos como diagnóstico y elementos sistematizados útiles para diseñar cursos, propaganda o taller de educación sexual que permita trabajar aspectos de género y afectivos que contribuyan a decisiones pensadas y responsables acerca del ejercicio de sus sexualidad en las y los adolescentes ya sean del área urbana y/o rural en las diferentes comunidades. La entrevista permite conocer la percepción, voluntad, conocimientos que tienen sobre métodos anticonceptivos, miedos y mitos sobre la sexualidad y el grado de responsabilidad respecto a la prevención del embarazo entre otros aspectos más.

Habilidades y conductas del profesional de la salud y/o magisterio durante la entrevista con las y los adolescentes:

- a) Habilidades de escucha
- b) Dejar hablar
- c) Demostrar al entrevistado(a) su interés en escuchar
- d) Propiciar un ambiente de confianza
- e) Escuchar, vivenciar, observar
- f) Tener actitudes de empatía, calidez, competencia, flexibilidad, tolerancia, honestidad y ética profesional.
- g) Evitar las distracciones
- h) Establecer una buena relación de rapport con el entrevistado
- i) Dar tiempo y proporcionárselo a sí mismo, no interrumpir a menos que sea necesario
- j) Controlar la impulsividad y enojo
- k) No hacer valoraciones críticas o entrar en discusiones
- l) Preguntar lo necesario, pero no hacer de la entrevista un interrogatorio

La habilidad de escucha implica dos actitudes fundamentales: actitud receptiva y actitud directiva. Es decir una escucha activa (Colombero, 1997).

Como se había mencionado la entrevista abre caminos para conocer a las y los adolescentes en su forma de ver la vida, de ser, de expresarse y cómo interactúan en su ambiente sociocultural. Los conocimientos adquiridos a partir de la entrevista con las y los adolescentes pueden ser base que brinden elementos para concientizar y fortalecer la toma de decisiones en la planeación y ejecución de programas de educación sexual.

## ANEXO 3

### TEORÍA DE GRUPO

En el conocimiento de la sexualidad de las y los adolescentes es necesario conocer aspectos básicos de los grupos ya que brindan un panorama de su diario convivir. El adolescente pasa por procesos en donde se identifica con los grupos

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

de su edad los cuales tienen ciertas características dependiendo en qué contexto social, económico, filosofía de vida, la escuela, la familia, en fin las instituciones en las que ellos se desarrollan, entre muchos otros aspectos más, por tales motivos se aborda la temática de la definición de grupo y sus propiedades.

Desde el momento de nacer formamos parte de un grupo familiar y sucesivamente, tenemos grupos escolares, sociales, de trabajo, etc. (Shaw, 2001) considera al grupo como una pluralidad de individuos que están en contacto unos con los otros, que tienen en cuenta su mutua existencia y la conciencia de que su meta tiene también mutua importancia.

González Núñez (1998), define al grupo, como una reunión más o menos permanente de varias personas que interactúan y se interfluyen entre sí con el objeto de lograr ciertas metas comunes en cuyo espacio emocional todos los integrantes se reconocen como miembros pertenecientes al grupo y rigen su conducta con base en una serie de normas que todos han creado y aceptado y/o modificado.

Resulta relevante considerar que la comunicación en un grupo sea lo más clara posible porque eso va influir en el mejor desarrollo de consecución de la meta o metas del grupo y en el estado de ánimo. Todos los grupos tienen su propia dinámica que son las relaciones de causa-efecto que se llevan a cabo dentro del grupo o del accionar en grupo.

Todos los grupos presentan diversas propiedades que los caracterizan y es importante cuando se trabaja con la temática de la prevención del embarazo temprano considerar estos aspectos que a continuación se mencionan.

Propiedades de los grupos:

a) Antecedentes

El conocer las experiencias previas que haya tenido la persona ayudará a determinar cómo será su reacción en el grupo, ya que pueden ejercer influencia favorable o desfavorable en el desarrollo del bienestar o estabilidad del grupo, además esto facilita la tarea diagnóstica. A su vez con el transcurrir del paso del tiempo el grupo va creando sus propios antecedentes.

En los adolescentes cuando se conforma un grupo para realizar un taller, un curso etc. es importante conocer de qué estado de la República son, como se llaman, si vienen de hogares permisivos o represivos, cuál es su estado civil, religión, su forma de pensar respecto a tópicos de la sexualidad, mitos sobre sexualidad etc.

b) Atmósfera

La atmósfera corresponde a la disposición de ánimo con que presente el grupo durante su desarrollo, el tono afectivo, los sentimientos, la importancia de cooperación y de sentimientos.

La atmósfera está determinada por: Factores internos que inciden en la dinámica grupal, aspectos emocionales de los miembros, comunicación, estructura del grupo, cohesión, antecedentes y por factores externos tales como: imagen del grupo, oportunidades de desarrollo y aceptación, tamaño del lugar, instalaciones de trabajo, tareas a realizar etc.

De tal manera que ante las interacciones de los integrantes del grupo (en este caso adolescentes) se pueden generar diferentes tipos de atmósfera: Cálida, permisiva, democrática, autoritaria, agresiva, tensa, apática, libre, etc.

c) Esquema o patrón de participación

Este aspecto corresponde a la dirección de las relaciones existentes dentro del grupo y el grado de participación de las mismas. El mejor esquema de participación es aquel esquema que en ese momento del proceso grupal necesita el grupo el cual puede ser:

Unidireccional: del coordinador a los demás.

Bidireccional: coordinador hacia los participantes y viceversa.

Multidireccional: comunicación de unos con otros y a su vez, con el coordinador.

d) Capacidad de autodirección

La capacidad de autodirección corresponde a la disposición que tiene el grupo para regularse por sí mismo y dirigirse hacia la meta, con una actitud democrática. En el caso del grupo de adolescentes es difícil que se dirijan hacia una meta por su mismo proceso de dificultad de control de impulsos y circunstancias socioculturales, sin embargo en periodos cortos de tiempo se pueden lograr reflexiones y asimilación de conocimientos.

e) Interacción grupal

La interacción grupal es necesaria para que un grupo sea productivo. Debe ser limitada y regulada hasta cierto punto. Es importante que cuando uno de los integrantes promueva el sabotaje de la meta el coordinador proceda a la neutralización es decir a la mediación, la conciliación, etc. para salvaguardar el trabajo de los demás integrantes. En todos los grupos se puede presentar el sabotaje para llevar a cabo las metas que el grupo desea realizar y en los adolescentes se presenta más por la lucha de poder, atención, rivalidad, enojo, baja tolerancia a la frustración, envidia, celos, entre otros aspectos más.

f) Interestimulación

Es el fenómeno de activación recíproca presente entre las personas que tienen un objetivo en común y luchan para alcanzarlo mediante sus conductas, pensamientos y actitudes. Puede ser positiva o negativa.

g) Inducción mutua

La inducción mutua se presenta en todos los grupos y hace énfasis en los aspectos de índole emocional. Puede ser positiva o negativa, ya que todos los integrantes influyen emocionalmente de una u otra forma en sus compañeros cuando se trata de las y los adolescentes la influencia es mayor por todo ese movimiento de sentimientos y de deseo de aceptación por parte del grupo.

El proceso de inducción se intensifica junto con el de empatía, entre más se conocen y hay mayor intimidad entre los sujetos del grupo, el proceso es más intenso y profundo.

h) Asimilación

La asimilación corresponde al proceso en el que el grupo va a apropiarse de las características personales de los individuos, haciéndose así un grupo sumamente cohesivo, es decir unos a otros se van a copiar conductas, o como en las y los adolescentes las formas de vestir, tipo de lenguaje, conocimientos, se hacen identificaciones, por ejemplo el grupo de los Darketos, los Emos, los Góticos, etc.

Para diagnosticar el grado de asimilación de un grupo, el conductor puede recurrir a los antecedentes de cada individuo.

i) Polaridad

Casi todos los grupos están polarizados en torno a una idea, persona, problema, o bien, una meta. Por eso cuando una persona o el grupo siguen una idea sobre sexualidad esta puede imperar jalando toda la atención y energía, el grupo ahí se concentra en ese punto de trabajo o de resistencia.

j) Voluntad y beneplácito

La voluntad y beneplácito implica que la eficiencia de un grupo se basa en que los integrantes deseen estar o pertenecer a ese grupo, institución, asociación, pandilla etc. Los éxitos personales y grupales producen satisfacción y fortalecen la voluntad de los miembros por pertenecer al grupo. Los adolescentes se caracterizan por buscar su grupo de aseguramiento y con metas similares de los integrantes.

#### k) Identificación

La identificación como su nombre lo indica corresponde a ese deseo de ser como el otro o la otra persona, de tal forma que se le admira o tiene algo del agrado que desea imitarlo o vivenciarlo, en el caso de los grupos estos poseen códigos y forma de ser con los cuales las y los adolescentes se identifican en ocasiones para una meta adecuada y en otras para aspectos que podrían ser nocivos a su salud y las de los demás.

#### l) Cohesión

La cohesión está relacionada con la cantidad de presión ejercida sobre los miembros del mismo para que estos permanezcan en él. La cohesión está en función del grado de satisfacción por los resultados obtenidos en el grupo.

#### m) Meta común

Todos los grupos presentan una meta común que sirve para unirlos cuando se pierde esta meta el grupo tiende a disgregarse o bien la ausencia de esos objetivos comunes, generalmente produce ansiedad y dificultan en la consolidación del grupo. La meta común capta y mantiene la conducta respetando las metas individuales de cada uno de los miembros del grupo.

#### n) Tamaño y función

Corresponde al aumento o disminución del número de integrantes del grupo y esto va a afectar la participación e interacción de los mismos.

#### o) Roles

El rol es la posición que ocupa un individuo en un sistema social, constituye su estatus de acuerdo a este sistema. También un rol es un patrón de conductas que caracteriza y se espera de una persona que ocupa cierta posición en un grupo u organización, existen diferentes tipos de roles.

#### Roles sociales

Los roles se asocian con posiciones específicas o con determinados rangos y con la personalidad y aspectos culturales que influyen en los individuos a lo largo de su desarrollo. Los individuos realizan ciertos roles que son necesario para los procesos de grupo, dependiendo de sus motivaciones, personalidad y capacidades.

Estos son algunos ejemplos de posibles roles: a) iniciador-contribuyente, b) inquiridor de información, c) inquiridor de opiniones, d) informante, e) opinante, f)elaborador, g) coordinador, h) orientador, i) crítico, j) evaluador, k) registrador,

l) agresor, m) obstructor, n) buscador de reconocimiento, o) confesante, p) mundano, q) dominador, r) buscador de ayuda, s) defensor de intereses, etc.

Liderazgo como rol

Saw (2002) define como líder a una persona que es el centro de las conductas grupales, que es capaz de guiar al grupo hacia sus metas. El comportamiento del líder afecta el comportamiento de otras personas, más de lo que estas afecta a el líder. Se trata de que el líder sea habilitado para tener influencia sobre la conducta de un grupo determinado.

Cumpliendo funciones como:

- La representación
- Legitimación del poder
- La toma de decisiones

Conocer como las propiedades de los grupos y algunos aspectos básicos de la dinámica en las y los adolescentes cuando están en grupo permite escucharlos conocerlos, y juntos construir las opciones para su mejor desarrollo y, por tanto, para el mejor desarrollo de la sociedad.

González Núñez, J (1998) Interacción Grupal. México. Planeta

Shaw, M (2001) Dinámica de Grupo. España. Herder.

## ANEXO IV

### CONJUNTO DE TÉCNICAS GRUPALES, QUE PUEDEN UTILIZARSE EN TALLERES PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBRAZO EN ADOLESCENTES

#### Entrevista privada

##### Información

Descripción. Esta técnica establece una relación interpersonal entre dos personas por medio de una plática se emplean dos tipos de entrevistas privadas: a) la exploratoria, donde se pretende establecer una relación inicial con el entrevistado y obtener información acerca de sus disposiciones, problemas, decesos, iniciativas, etc.; b) de investigación que pretende recoger datos para lo cual se ha

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

fijado previamente una serie de cuestiones que deben planearse sistemáticamente; este tipo de entrevista la promueve el maestro.

Objetivos:

- Conocer al sujeto.
- Ayudar al entrevistado.
- Orientar al entrevistado en su desenvolvimiento emocional, institucional, social.
- Recoger datos biográficos
- Conseguir información específica

Integrantes. Entrevistado e entrevistador, maestro y alumno, etc.

Tiempo. Hora conveniente para ambos integrantes. La promueve generalmente, el entrevistador.

Lugar. Sitio tranquilo, alejado de ruidos y posibles interrupciones.

Planeamiento. El entrevistador espera que hable el entrevistado. Mientras transcurre el dialogo hará las preguntas pertinentes.

Desarrollo. Al entrar en contacto con el sujeto es recomendable hacerle ver y sentir que se le está escuchando y comprendiendo. Es necesario estimular al sujeto por medio de preguntas para que aclaren el motivo de su visita, sus dudas y problemas. El entrevistador debe conocer las expresiones idiomáticas y los sentimientos del sujeto y redondear las ideas del entrevistado, para que queden claras. Debe, también, interpretar las manifestaciones del sujeto, los significados que no ha podido discutir; guiarlo para que vea la realidad de sí mismo, así como sus problemas, limitaciones y defectos. Es recomendable que escuche mucho y hable poco, interviniendo oportuna y acertadamente; que impulse al entrevistado a la toma de resoluciones prácticas, a la iniciativa para que pueda dar solución a sus diferentes problemas y dificultades; que cree una corriente de simpatía manifestada en la fluidez de la interacción, en la facilidad de la comunicación confiada, sin tenciones; finalmente, que estimule la relación con el sujeto comentando con amabilidad y naturalidad el texto de la entrevista.

Por otra parte debe transcribir confiabilidad y exactitud, de ser posible textualmente, siempre y cuando no moleste al entrevistado. Revisar la entrevista para llenar lagunas o corregir transcripciones formuladas equivocadamente en el momento; pedir al entrevistado la confirmación por escrito cuando lo permita, lo cual justifica la importancia de la entrevista.

Critica

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

**Ventajas.** La entrevista privada es útil para que el maestro conozca a los alumnos y es necesario en la clínica, la escuela (al principio del año escolar), la industria orienta a los alumnos y proporciona informes de diversa índole. Permite proporcionar los resultados de pruebas, calificaciones.

**Desventajas.** Dificultad de expresión por parte del alumno. Falta de agudeza y comprensión por parte del entrevistador.

## Panel

### Información

**Descripción.** El panel consiste en el estudio de un tema o problema por parte de varios integrantes que conversan libremente entre sí. En él se exponen un tema mediante un diálogo o conversación informal ante un auditorio, “no exponen como oradores”, “no hacen uso de las palabras” si de manera formal, sino que existe interacción en el grupo. La plática surge espontánea y dinámicamente, así que cualquiera puede comenzar el diálogo. Sin embargo, el panel debe seguir un desarrollo coordinado, con objeto de que el auditorio obtenga una visión completa acerca del tema. Los expertos se valen del coordinador para comunicarse con el grupo. El coordinador es un canalizador que aclara los puntos discutidos, pregunta y modera el tiempo; una vez finalizado el panel, el tema puede pasar al auditorio, conducido por el coordinador. El panel entonces se convierte en foro; temas personales y temas generales parecen los adecuados para hacer tratados mediante el panel; por ejemplo, servicios públicos, fiestas, etc.

### Objetivos:

- Estudia un tema o problema delante de un grupo
- Expone diversos puntos de vista acerca de un punto determinado
- Discute un tema propuesto

**Integrantes.** Cuatro o seis expertos.

**Tiempo.** Una hora aproximadamente.

**Ubicación.** Se recomienda la forma semicircular para la colocación de los integrantes del panel.

**Planeamiento.** Se celebra una reunión previa entre el coordinador y los miembros que integran el panel, para realizar el plan de sesión. El coordinador debe reunir a los miembros del equipo a fin de intercambiar ideas y establecer lineamientos muy generales. Dentro de ellos, la discusión del panel debe hacerse de forma tal que parezca una situación improvisada.

Desarrollo. El coordinador inicia la sesión presentado a los miembros del panel. Este se inicia cuando se formula la primera pregunta. El coordinador ordena la conversación, controla el tiempo, plantea nuevos problemas, rechaza criterios extravagantes aprueba los acertados y vigila el dialogo para que no se desvíen del tema tratado. Antes de finalizar el panel, cinco minutos antes de terminarse el dialogo, el coordinador pide a los panelistas que hagan un resumen de lo expuesto. Acto seguido, el coordinador destaca las conclusiones más importantes. Cuando el panel ha finalizado, la conversación puede pasar el público, sin que sea necesario que los miembros del panel estén presentes, el coordinador contesta las preguntas de auditorio a manera de canalizador.

### Critica

Ventajas. Es útil para tratar, en un clima de confianza y apertura, cualquier tema de interés, especialmente, los relacionados con situaciones personales (actividades deportivas, reuniones sociales, fiestas, etc.)

Desventajas. La informalidad puede propiciar el desorden en la reunión, la integración vacía de miembros inexpertos y la desintegración de la técnica.

## Congreso

### Información

Descripción. Congreso significa etimológicamente reunión. En un congreso se establece un contacto e intercambio de experiencias y opiniones entre grupo de personas calificadas en determinada esfera, en donde se analizan problemas basándose en la información proporcionada por conductores competentes. Los congresos que son variantes del simposio, además de informar, resolver problemas, planear y propiciar la toma de decisiones, puede exponer también ideas fundamentales de las nuevas investigaciones o descubrimientos, ya que, en realidad es un contacto entre especialistas, con frecuencia a nivel internacional.

### Objetivos:

- Impartir información por parte de personas muy calificadas.
- Analizar problemas de interés para los congresistas con base en la información proporcionada por especialistas.
- Plantear problemas.
- Presentar soluciones.

Integrantes. Delegados de grupos, asociaciones, etc. Los delegados deben ser participantes y no simples oyentes.

Tiempo. Uno o varios días.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*



Lugar. Grandes auditorios, salas de actos, teatros, para niños.

Planeamiento. Una comisión delegada por el organismo interesado elabora un programa y luego compromete a expositores de renombre para realizar exposiciones parciales. Planea los programas respectivos de las sesiones plenarias y las sesiones de trabajo y determina las fechas de la sesión de clausura. Más tarde, prepara equipos y guías de conducción y orientación. Prevé la información de grupos pequeños para activar el interés y lograr la participación de los asistentes. El programa del congreso se basa más en las necesidades de los participantes que en la de los organizadores.

Desarrollo. Se inicia con una sesión de apertura donde se presentan los objetivos del congreso. El discurso inaugural debe encargarse a una persona notable por su conocimiento del tema. Luego, se da lugar a la lectura de una serie de trabajos y se insiste en la responsabilidad de los asistentes y el papel que desempeñan a asesores y técnicos. Hay tres sesiones plenarias. La sesión plenaria inaugural informa sobre la finalidad del evento, se sensibiliza a los asistentes a cerca de los logros que se esperan y anuncia la discusión de una serie de problemas de interés general. La sesión plenaria media sirve para el estudio y presentación de trabajos preliminares a las conclusiones. La sesión plenaria final sirve para la elaboración de conclusiones finales y documentos del congreso. En las sesiones del trabajo, donde grupo se divide por especialidades, se exponen trabajos simultáneamente y los participantes asisten a la sesión que más les interesa. En la sesión del trabajo final se estudian los temas ya discutidos y se afirman conclusiones. El congreso termina con una sesión de clausura donde los participantes concretan decisiones y compromisos para llevarlos a cabo.

### Critica

Ventajas. Presentan problemas de interés general y posibles soluciones. Se organiza con base en los intereses de grupos numerosos y se oyen opiniones interesadas sobre temas importantes. Puede comenzar con una discusión de panel durante los congresos y celebran actos sociales donde se fomentan las relaciones humanas. Se facilitan al máximo el establecimiento y va vigorización de vínculos y relaciones públicas.

Desventajas. Excesiva formalidad, actos imponentes, espectacularidad, reuniones por tradición, vacía, sin interesen los objetivos.

### Mesa redonda

### Información

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

**Descripción:** Se utiliza esta técnica cuando se quiere dar a conocer a un auditorio los puntos de vista divergentes y contradictorios de varios expertos sobre determinado tema o cuestión. Los especialistas exponen sus puntos de vista opuestos ante el auditorio, en forma alternada.

La mesa redonda sigue la línea de una conversación o discusión informal escuchada por el grupo bajo la dirección de un moderador que cuida que la discusión siga el cauce temático trazado. Puesto que el nivel de conocimiento no requiere de estudios especializados, los puntos divergentes dan lugar a un debate sobre ellos.

**Objetivo:**

- Informar al grupo por medio de una discusión.
- Confrontar puntos de vista generales, divergentes y opuestos.
- Adquirir información sobre diferentes enfoques del tema.
- Conocer criterios diferentes sobre el mismo tema.

**Integrantes.** Cuatro o seis especialistas

**Tiempo.** Cada expositor hace uso de la palabra durante diez minutos aproximadamente. Es conveniente que la exposición no dure más de 50 o 60 minutos.

**Lugar.** Los miembros de la mesa redonda deben de estar colocados en una plataforma, en donde puedan ser vistos por el auditorio. Generalmente el coordinador se sienta en el centro y los expositores a su derecha e izquierda, integrando los respectivos bandos de oposición.

**Planeamiento.** El coordinador se reúne con los integrantes de la mesa redonda con el objeto de planear el desarrollo de la misma, determinar el tiempo de la exposición y el orden de intervención de los expositores. El coordinador debe ser hábil para conceder la palabra alternadamente a los contrarios, hacer preguntas aclaratorias, enfocar la discusión hacia el tema central cuando ésta se desvíe, plantear preguntas de interés, rectificar criterios y sintetizar argumentos.

**Desarrollo.** El coordinador presenta a los expositores y comunica al auditorio que podría hacer preguntas al finalizar las exposiciones. Ofrece y concede la palabra alternando los miembros divergentes. Una vez concluida la exposición en el plazo previsto, el coordinador da por terminada la discusión, hace un resumen que sintetiza los puntos de coincidencia y divergencia y expone conclusiones. Luego, invita al auditorio a efectuar preguntas a los miembros de la mesa redonda sobre las ideas expuestas, aunque no se establecerá discusión entre el auditorio y la

mesa. Por regla general, las personas del auditorio tienen derecho a una sola intervención. Se debe concluir antes de que el interés del auditorio decaiga.

### Crítica

**Ventajas.** Ofrece gran riqueza de ideas y conocimientos y permite al máximo de interacción entre los integrantes. Actualmente, la mesa redonda ha sido ampliamente difundida por medio de la televisión etc. Con esta técnica, por ejemplo, los jefes políticos de partidos gobernantes y otros de oposición exponen sus puntos de vista acerca de un hecho o medida. En la mesa redonda se conocen las argumentaciones y convicciones de los expositores, al evitar una unilateralidad y al propiciar la comprensión profunda del tema. Expone diferentes hechos y puntos de vista en el plano de la discusión. Obliga al grupo a enfrentar un tema polémico. Satisface al grupo interesado en el tema y al que desea saber más. Permite un máximo de interacción y estimulación entre los miembros de la mesa. Fomenta el nivel de relaciones humanas y la habilidad de los integrantes para comunicarse y facilita una buena discusión. Crea una atmosfera informal para relacionarse con el grupo. Es en consecuencia un medio útil para establecer puntos de acuerdo.

**Desventajas.** La discusión puede ser monopolizada por una o dos personas. No se recomienda en el medio escolar, ya que los expositores tienen que conocer profundamente el tema para defenderlo y apoyar con argumentos sólidos los respectivos puntos de vista.

### Actividades

Cumple:

- 1.- selecciona 10 temas de interés para organizar una mesa redonda.
- 2.- contesta brevemente las siguientes preguntas:
  - a) ¿Cuál es el objetivo de la mesa redonda?
  - b) ¿Cuál es la misión del coordinador?
  - c) ¿Qué preparación exige la mesa redonda?
  - d) ¿Cuánto tiempo se concede a los expositores para que expongan sus puntos de vista?
  - e) ¿Qué utilidad proporciona la mesa redonda?
  - f) ¿Qué desventajas ofrece la mesa redonda?

Escribe sobre las líneas las expresiones que identifican a cada una las partes de la mesa redonda.

1. Bando de oposición → expertos A
2. Bando de oposición → expertos B

3. Coordinador
4. Mesas
5. Auditorio

Contesta:

1. ¿Qué relación hay entre los expertos A y B?
2. ¿Qué comunicación existe entre los expertos y el auditorio?
3. ¿A quién concede la palabra alternadamente el coordinador?

### Corrillos

#### Información

Descripción. Se trata de una táctica educativa que divide un grupo grande en varios pequeños, para facilitar la discusión. Cada equipo discute un tema con objeto de llegar a conclusiones parciales. Más tarde, de los informes de todos los equipos se extrae la conclusión general. El coordinador redacta preguntas sobre el tema a discutir, las tales se formulan en tarjetas y se distribuyen a los equipos integrantes del grupo. Mientras los equipos trabajan, el coordinador circula por el salón de clase fin de observar su actividad.

#### Objetivos:

- Promover la participación activa de todos los miembros de grupo, por numeroso que éste sea.
- Obtener en poco tiempo las opiniones de todos los integrantes del grupo.
- Despertar el interés del auditorio al comenzar un programa.
- Informarse sobre los intereses del grupo.

Integrantes. Todo el grupo

Tiempo. Veinte o veinticinco minutos para discusión del corrillo, y diez minutos para la exposición oral de las conclusiones. Debe realizarse en un lugar cómodo. Las sillas deben estar acomodadas en un círculo.

Planeamiento. Hágase la división del grupo en corrillos, y asígnese un número para deshacer las camarillas. Prepárense copias escritas de las preguntas que se formularán en papeletas, al menos una para cada grupo.

Desarrollo. El coordinador debe explicar el procedimiento a todo el grupo, ¿Por qué se emplea?, ¿Cómo funciona?, ¿qué se espera?, ¿Qué tiempo se concede? Preferentemente, entregará las copias escritas de las preguntas que se formulan, aunque también pueden dictarlas o escribirlas en el pizarrón. Luego concentrar los grupos en sus puestos, y al finalizar recoger los informes del grupo. Da alternadamente la palabra al secretario de cada grupo, para que exprese las

conclusiones. Luego las ordena y hace una síntesis de ellas, de manera de que integre todos los puntos de interés general. Si el tema es muy amplio, puede dar preguntas diferentes a cada equipo, pero, luego, en la exposición y conclusiones, deben ordenarse las conclusiones de manera coherente.

### Critica

**Ventajas.** Crea una atmósfera informal donde podría ser demasiado formal. Ayuda a superar inhibiciones para hablar en público. Es difícil permanecer ánimo en un grupo pequeño, el cual da seguridad y confianza individual. Alienta la división del trabajo y la responsabilidad, estimula las ideas dentro de un grupo pequeño, desarrolla la capacidad de síntesis y concentración, obliga a pensar y discutir. Es un método rápido cuando se desea conocer la opinión general sobre un tema. Permite analizar un tema complicado, donde se pueden asignar las diversas partes a distintos grupos. Evita la fatiga y el aburrimiento de las reuniones grandes, y amplía el área de comunicación y participación interpersonal.

**Desventajas.** No proporciona información especializada. El nivel de conocimientos y experiencias depende de los individuos de cada grupo. El tiempo es limitado para la discusión, la redacción de conclusiones y la información al grupo total.

### Philips 66

**Información.** Descripción un grupo grande se divide en varios pequeños formados por seis personas, para discutir durante seis minutos un tema y llegar a una conclusión. De los informes de los subgrupos se extrae la conclusión general.

### Objetivos:

- Obtener participación de todos los miembros del grupo.
- Obtener información del grupo.
- Obtener solución democrática del grupo ante un problema.

**Integrantes.** Todo el grupo.

**Tiempo.** Seis minutos para la discusión; un minuto por persona

**Lugar.** Una sala lo suficientemente grande como para que puedan colorearse los subgrupos.

**Planeamiento.** El coordinador debe conocer el procedimiento y saber utilizarlo. La técnica Philips 66 surge de improvisto en cualquier momento de una reunión.

**Desarrollo.** El coordinador explica la técnica Philips 66 e indica la agilidad con que deben trabajar los grupos. Cada subgrupo debe nombrar un coordinador que dirija y un secretario que anote la conclusión. Cada miembro expone su opinión en un minuto. El coordinador pide al secretario que lea las conclusiones de cada grupo,

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

y, de ser posible, que las anote en el pizarrón, a fin de que el grupo se entere de las diversas opiniones de los subgrupos. Finalmente, de estos informes se deduce la conclusión general.

### Crítica

Ventajas. Útil para la exploración del criterio del grupo y para conocer el consenso general rápidamente.

Desventajas. No proporciona información, ya que el tiempo es muy limitado.

## Comisión

### Información

Descripción. Un grupo reducido discute un tema o problema específico para presentar sus conclusiones ante un grupo grande ante el cual representan también puede ejecutar un proyecto por encargo de alguna organización o grupo grande. Las veces, cuando se considera que un tema o problema específico requiere un estudio más detenido por parte de personas capacitadas se utilizan la técnica de la comisión. El grupo pequeño o comisión actúa por delegación del grupo grande y debe seguir los lineamientos que este le señale y sustentar los mismos principios.

### Objetivos:

- Estudiar afondo un problema con objeto de llevar las conclusiones al grupo que lo comisionado para ello.
- Ejecutar un proyecto respecto de cuál el grupo pequeño ha recibido instrucciones del grupo grande.

Integrantes. Cinco o seis personas quienes deben ser propuestas y nombradas por el grupo.

Tiempo. Trabajan por su cuenta según sea el tiempo del cual dispongan y necesiten. También el número de sesiones es flexible, de acuerdo con la necesidad de intercambio y confrontación.

Lugar. Fuera del grupo.

Planeamiento. El grupo grande considera que necesita la profundización de un tema y la realización de una tarea específica. Para realizarlo, elige con habilidad a los integrantes de una comisión, determina cual será la tarea específica de esta y establece la fecha en que deben presentar las conclusiones de sus trabajos.

Desarrollo. En una primera sesión la comisión que trabaja por su cuenta designa un presidente y un secretario. El primero dirige las reuniones, mientras el segundo toma nota de lo tratado y prepara el informe que llevara al grupo grande. En una

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

reunión final se presenta la relación del trabajo y las conclusiones del mismo y se efectúa la evaluación final.

### Critica

**Ventajas.** Ejecución de actividades específicas útiles en la vida de la escuela dentro de un ambiente informal. Hay comisiones para el fomento del periodismo, actividades teatrales, fiestas, actos conmemorativo, deportes etc. En la vida escolar, el nombramiento de una comisión sirve para facilitar el estudio de un tema o programar aspectos parciales del mismo.

**Desventajas.** La posible responsabilidad de los miembros de la comisión puede hacer que no se secunden los principios del grupo grande. Las comisiones funcionan bajo el estrecho control de autoridades y profesores, y por tanto, tienen una mínima libertad; en realidad deber seguir totalmente las directivas del grupo grande.

### Torbellino de ideas (brainstorming)

#### Información

**Descripción.** La técnica del torbellino de ideas consiste en que los miembros de un grupo hablan con toda libertad, despojados de inhibiciones sobre un tema o cuestión con objeto de producir ideas originales generar nuevas soluciones y establecer nuevas relaciones entre los hechos e integrarlos de manera distinta. El ser humano no solo puede razonar sino crear e intuir. Brainstorming se traduce al español como “torbellino de ideas”, mina de ideas, promoción de capacidades creativas, discusión creadora. Esta técnica se basa en el supuesto psicológico de que si las personas actúan con toda libertad, en un clima informal para expresar lo que se les ocurra ya sea real, imaginario, fantástico, extravagante, lógico, existe la posibilidad de que surja la idea brillante y creadora. Fantástica realidad que surge de la fantasía, vuelo de la información llevada por la informalidad mental.

#### Objetivos:

- Desarrollar la imaginación creadora.
- Ejercitar la imaginación creadora tratando de encontrar ideas originales.
- Encontrar nuevas soluciones.

**Integrantes.** Personas dispuestas a liberar sus inhibiciones.

**Tiempo.** Sin horario.

**Lugar.** Sitio tranquilo, cómodo, donde no haya interrupciones ni interferencias.

Planeamiento. El grupo debe conocer el tema que se va a trabajar con suficiente antelación, a fin de pensar en él y de que actué sobre el inconsciente de los participantes.

Desarrollo. El director precisa el tema. Se suprimirá toda clase de manifestaciones rígida que impida la libertad o prive la natural espontaneidad. Los miembros deben centrar su atención en el problema. Vivir en el problema y crear una atmosfera propicia para las manifestaciones espontaneas de todo tipo. Se suprime la crítica y se fomenta la libre asociación de ideas. Cuando se termina la sesión, el secretario debe leer la lista de las proposiciones más valiosas. Luego se procede a la compaginación con la práctica de las ideas clasificadas. El director hace un resumen y junto con el grupo extrae las conclusiones. Osborn da una serie de reglas aplicables a las sesiones del “torbellino de ideas”:

- La crítica se deja a un lado (para fomentar la creación)
- La libre asociación de ideas es aceptable (mientras mayor amplitud exista, será mejor)
- Se necesita cantidad (cuanto mayor sea el número de ideas mayor será la posibilidad de hallar la solución adecuada)
- Se busca la continuación y el mejoramiento (esto es, mejorar las ideas de los otros ‘por combinación, etc.)

### Crítica

Ventajas. Agrupa a participantes maduros, valiosos para desarrollar capacidades creativas. Este tipo informal de trabajo propicia la espontaneidad.

Desventajas. Si participan individuos inmaduros, fracasara. Es difícil encontrar personas no dominadas por alguna inhibición (Andueza, 2003)

## Técnica de la reja

### Información

Descripción. La dinámica de esta técnica pretende que la información comunicada a un grupo se extienda hacia todos sus miembros. Cada elemento del equipo debe tener claro el comentario que se hizo en todo el grupo.

### Objetivo:

- Aprovechar los conocimientos y experiencias de personas con diferentes formaciones.

Integrantes. Todo el grupo se divide en equipos, según sea el número de personas. Por ejemplo, con 36 personas se formaran seis equipos.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

Tiempo. Una hora dividida en dos sesiones de 30 minutos.

Lugar. El salón de clase.

Planeamiento. Luego de seleccionar los temas los equipos se dividirán según sean la extensión de aquel.

Desarrollo. El coordinador expone el tema, hecho o problema para tratar. El grupo se divide en subgrupos en los que se numera a cada uno de los miembros. En el primer paso la numeración es vertical, en el segundo horizontal; de tal forma de que cada elemento participe en dos equipos.

Crítica

Ventajas. La información de cada equipo llega a todos los miembros del grupo.

Desventajas. La información se limita al conocimiento de los integrantes de los equipos y quizás exista bulla en la comunicación.

#### Autoevaluación del conductor

Contesta con toda sinceridad. Trata de corregir fallas anímate con éxito obtenido en el desempeño del puesto que te confié el grupo.

1. ¿Empecé puntualmente?
2. ¿Me he mantenido ecuánime, sereno, objetivo?
3. ¿He escuchado con atención al grupo y lo he dejado hablar más de lo que personalmente he hablado?
4. ¿He creado un clima democrático donde hubo libre expresión y discusión?
5. ¿He centrado al grupo en el tema evitando las divagaciones?
6. ¿Me he abstenido de tomar parte de las controversias?
7. ¿He evitado emitir juicios sobre las ideas y opiniones provenientes del grupo?
8. ¿Todos los miembros del grupo tomaron parte de la reunión?
9. ¿He resumido objetivamente, y he anotado los puntos de vista de acuerdo y desacuerdo?
10. ¿He hecho concluir al grupo y hemos elaborado un plan en conjunto de acción?
11. ¿He terminado la reunión a la hora prevista?

#### Técnica Role Playing

Objetivo:

Superar y dominar la duda e incertidumbre que se presentan en la aplicación del conocimiento teórico y en la práctica de lo aprendido, dificultad que se presente, en el desempeño laboral, del nuevo profesionalista.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

## Descripción:

Este tipo de actuación despierta el interés, motiva la participación espontánea de los espectadores, y por su propia informalidad mantiene la expectativa del grupo centrada en el problema que se desarrolla. La representación escénica provoca una vivencia común a todos los presentes, y después de ella es posible discutir el problema con cierto conocimiento directo generalizado, puesto que todos han participado ya sea como actores o como observadores.

La representación es libre y espontánea, sin uso de libretos ni de ensayos. Los actores representan posesionándose del rol descrito previamente, como si la situación fuera verdadera. Esto requiere por cierto alguna habilidad y madurez grupal.

Es muy importante definir claramente el objetivo de la representación, el "momento" que Entre los miembros del grupo se eligen los "actores" que se harán cargo de los papeles. Cada personaje recibirá un nombre ficticio, lo cual ayuda a posesionarse del papel y reduce la implicancia personal del intérprete.

Conviene dar a los intérpretes unos minutos para colocarse en la situación mental, ponerse en "su papel", lograr clima, y si lo desean explicar someramente cómo proyectan actuar. El grupo puede colaborar positivamente en la creación de una atmósfera emocional alentando a los "actores", participando en sus ideas y evitando toda actitud enervante o intimidatoria.

De acuerdo con las necesidades se prepara el escenario de la acción, utilizando sólo los elementos indispensables, por lo común una mesa y sillas.

Todo lo demás puede ser imaginado con una breve descripción.

El grupo puede designar observadores especiales para determinados aspectos: actuación de cada personaje, ilación del tema, contradicciones, fidelidad a la situación, etc.

En todo el desarrollo de esta técnica será necesaria la colaboración de un director que posea experiencia, coordine la acción y estimule al grupo.

Los Papeles impopulares o inferiorizantes deben darse a personas seguras de sí, apreciadas, que no puedan verse eventualmente afectado por el rol.

Tampoco deben darse papeles semejantes a lo que el individuo es en la realidad (no debe elegirse a un tímido para hacer el papel de tímido).

## Tiempo de ejecución de la técnica

La representación dramática suele durar de cinco a quince minutos. La etapa de discusión no será menor a media hora.

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

## Material básico:

Alumnos que representan un rol descrito previamente, un coordinador con experiencia, un salón de clases, sillas, y una mesa. Técnicas auxiliares (recursos que se utilizan para ampliar la recolección de datos para el proceso que estudiamos).

## Ventajas:

Cada frase de la representación puede ser corregida por sus compañeros, por el coordinador, o por el mismo actor. El sujeto disminuye su ansiedad y la posibilidad de equivocarse y aprender a través del error. Se puede valorar la fluidez de la acción si cada participante interacciona en base a los objetivos previamente establecidos. La cantidad de observaciones que se pueden realizar después de una escena corta.

## Desventajas:

Desconocer los límites y los alcances del rol y su caracterización. Los participantes deben realizar su papel hasta que el coordinador interrumpa la acción. Interrupciones frecuentes por sus compañeros externos o por el coordinador.

## Formación de la sexualidad en el adolescente

### Fiesta de integración

#### Objetivo.

Lograr un conocimiento interpersonal de manera rápida y sin temor a la comunicación.

Material. Salón iluminado y amplio, hoja de papel para cada participante con la pregunta ¿Quién soy? En la parte superior, lápices y alfileres.

Duración. Treinta minutos.

Desarrollo. En la hoja de papel cada participante escribirá cinco definiciones de sí mismo. Una vez escritas, las hojas se prenderán con alfiler al pecho de cada participante. Silenciosamente las personas deberán moverse -de participante entre participante- cada dos minutos para tener seis o siete encuentros y poder leer las definiciones. Una vez terminados los movimientos, se le pedirá que acudan con las dos personas que les hayan interesado más en los encuentros previos. Se inducirá a la plática y a la realización de preguntas profundas acerca de sus compañeros. Se comentará el ejercicio.

### Ser hombre y ser mujer

#### Objetivo

Que los jóvenes reflexionen sobre el papel de la masculinidad y de la feminidad en la sociedad.

Duración. Una hora.

Material. Hojas blancas, papel, pizarrón y gises.

Edades. Para el alumno de tercero de secundaria y preparatoria.

Desarrollo. El coordinador repartirá a cada participante una hoja de trabajo. Los participantes anotarán en cada hoja veinte actitudes que definan al sexo masculino y veinte que definan al sexo femenino. En el pizarrón se anotarán las conclusiones. Se verán las diferencias y las semejanzas de las diferentes conclusiones. El coordinador concluirá señalando que algunas características son propias de la cultura, pero que otras si representan una diferencia sexual, como la maternidad, la lactancia, etc.

### Hoja de trabajo

Escribe en cada columna veinte actitudes que definan al sexo masculino y veinte que definan al sexo femenino

*Masculinidad*

*Feminidad*

### Falso o verdadero

#### Objetivo.

Que los participantes comprendan algunos mitos frecuentes de la sexualidad humana.

Duración. Treinta minutos.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

Material. Una hoja de trabajo con frases y pluma o lápiz.

Edades. Para alumnos de tercero de secundaria y preparatoria.

Desarrollo. El coordinador repartirá a cada participante una hoja de trabajo para que conteste con una F si la pregunta es falsa, y con una V si la pregunta es verdadera. Cada participante contestara de manera individual o se formaran equipos. El coordinador otorgará quince minutos a los participantes para que respondan las preguntas una vez respondidas las preguntas el coordinador dirá las respuestas correctas

### Hoja de trabajo

Responde a las siguientes preguntas y coloca una F si crees que la respuesta es falsa y una V si es verdadera.

1. Es falta de respeto hablar de sexo con las personas mayores
2. Es bueno hablar de sexo con los amigos
3. Al placer sexual se le llama orgasmo
4. La boca y la piel son zonas que proporcionan placer sexual
5. Es posible embarazarse sin haber tenido una relación sexual completa
6. Los besos apasionados son sexuales
7. La mujer tiene un órgano sexual semejante al pene
8. La excitación sexual no se nota
9. Los sueños sexuales son morbosos
10. Las relaciones sexuales son necesarias para la salud
11. Es bueno leer revistas pornográficas para aprender sobre sexo
12. Hacer el amor es un acto correcto en el noviazgo
13. El placer sexual (orgasmo) tiene una duración de horas
14. Es necesario haber practicado el sexo para tener un buen matrimonio
15. Es peligroso tener novia (o)

### Cuestionario

1. ¿Es falta de respeto hablar de sexo con las personas mayores?

El sexo es parte de la actividad humana, y como tal tiene un componente emotivo muy importante que conlleva a grandes responsabilidades por ello el sexo implica respeto y trasmisión de vida y valores en el ser humano (amor), siempre y cuando se hagan de manera respetuosa y queriendo conocer la verdad de los sentimientos de la pareja.

2. ¿Puede hablarse de sexo con los amigos?

Los amigos pueden tener un papel importante en la educación sexual; pero puede ser también que estos no tengan la experiencia suficiente y no estén

bien informados al respecto. Por tanto, es necesario hablar con los padres o leer libros adecuados donde encontramos las respuestas a las preguntas que nos inquietan

### 3. ¿Qué es el orgasmo?

Es una sensación placentera ocasionada por la contracción de los músculos que rodean el área genital y que acompaña a la relación sexual.

### 4. ¿Qué son las zonas erógenas?

Son las partes del cuerpo que proporcionan placer sexual. En la mujer, son los pechos, la región de los órganos genitales, regiones glúteas, muslos, espalda, la boca y la piel en general.

En el hombre, la parte posterior de la oreja y en general casi todo el cuerpo cuando es acariciado

### 5. ¿Es posible embarazarse sin haber tenido una relación sexual completa?

Si porque durante la eyaculación la salida del esperma cerca de los órganos sexuales de la mujer, puede penetrar, a través de los importantes químicos, en la vagina y alcanzar al ovulo produciendo el embarazo.

### 6. ¿Qué son los besos apasionados y los besos sexuales?

Los besos sexuales son besos profundos con una duración más larga de lo usual en público. Dado que los labios son zonas erógenas, provocan el deseo sexual. Este tipo de besos es frecuentemente en las películas.

### 7. ¿Tiene la mujer erección?

La mujer tiene erección en el órgano sexual llamado clítoris, que es el equivalente al pene

### 8. ¿Cómo saber si una mujer está excitada?

En la mujer, por la sensación de secreción vaginal el enrojecimiento y sensación de calor, el cumulo de sangre generalmente en la cara o por la sensación típica de nerviosismo que acompaña al cumulo de hormonas que se producen en ese momento.

En el hombre, porque se produce la erección del pene.

### 9. ¿Es cierto que cuando los hombres tienen una polución nocturna tienen sueños sexuales?

Es muy frecuente tener sueños sexuales, y en los hombres que se produzca eyaculación involuntaria esto es completamente normal y es un mecanismo regulador de genitalidad en todas las personas.

10. ¿Es necesario la práctica sexual en el hombre?

No, ni en el hombre ni en la mujer, puesto que es completamente impulsivo; no necesita aprenderse, pues se llevara a cabo en el momento oportuno no es necesaria la actividad sexual como lo es comer y dormir. La actividad sexual es completamente voluntaria.

11. ¿Es bueno leer revistas pornográficas para aprender sobre sexo?

No es bueno leer revistas pornográficas porque estas se distorsionan lo que verdaderamente es el amor humano, en este tipo de revistas no se pone al amor como lo más importante, de una relación de pareja, tampoco a la estabilidad y a la procreación. Estas publicaciones con el afán de vender exageran muchas situaciones porque ponen efectos especiales en los protagonistas para que sus características sexuales luzcan descomunales; de tal manera que las personas que leen estas revistas se sienten anormales al compararse con lo que ven. Además, forman un criterio erróneo sobre cómo deben ser las relaciones sexuales en la pareja.

12. ¿Las relaciones sexuales son un acto correcto en el noviazgo?

Una de las razones por las que las muchachas tienen relaciones sexuales es por chantaje sexual por sus novios. Alguien que verdaderamente las quiere no lo hacen por una cuestión física, sino por su esencia, por su valor como persona. Quien pone condiciones es porque realmente no quiere. Uno mismo debe estar consciente de lo que es bueno o es malo para uno.

13. ¿Cuánto dura el placer sexual en la relación?

Dura unos pocos segundos, en promedio 15

14. ¿Es necesario practicar las relaciones sexuales para tener un buen matrimonio adecuado?

No es necesario, el mismo amor y cariño de la pareja hace que la relación sexual se realice en un aprendizaje mutuo.

15. ¿Es bueno tener novio?

Es natural en las personas querer sentirse aceptada y tener atracción en el sexo opuesto. Tener novio no implica necesariamente tener relaciones sexuales. Tener novio debe ser, sobre todo, una actividad de ternura conocimiento del hombre hacia la mujer y de la mujer hacia el hombre.

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

## La importancia de mi cuerpo

### Objetivo

Que los participantes identifiquen de manera individual los diferentes aspectos que intervienen en la sexualidad.

Duración. 10 minutos

Material. Una hoja de trabajo.

Edades. Para alumnos de tercero de secundaria y preparatoria.

Desarrollo. El coordinador repetirá una hoja de trabajo para cada participante para que la conteste de forma individual. Les proporcionará diez minutos para que la respondan. Una vez contestada, se llegará a conclusiones de manera grupal

### Hoja de trabajo

Contesta individualmente las siguientes preguntas

1. Describe con una palabra ¿Qué sientes por tu cuerpo?
2. Señala las(s) respuesta(s) correcta(s)
  - a) El cuerpo es un estorbo para el espíritu
  - b) El espíritu es lo bueno y el cuerpo es lo malo
  - c) Somos una unidad cuerpo y espíritu
3. Menciona dos ventajas y dos desventajas de tu sexo frente al complementario (del hombre frente a la mujer y viceversa)
4. Indica dos razones por las que el hombre y la mujer se necesitan mutuamente
5. Indica tres razones por las que algunos jóvenes tienen relaciones sexuales prematrimoniales
6. ¿Existe alguna consecuencia en la persona si no existe actividad genital?
7. Menciona tres formas de expresar el amor, que no sea genitualmente
8. Menciona tres formas de canalizar el impulso sexual en los jóvenes

### Amor versus enamoramiento

### Objetivo

Que los participantes reflexionen de manera grupal sobre cuál es la diferencia entre el concepto de amor y el de enamoramiento, y que confirmen sus ideas a través de la construcción de su propia definición de dichos términos.

Duración. Cuarenta minutos.

**Material.** Cada equipo deberá tener 32 tarjetas que contengan palabras que definan los conceptos de amor y enamoramiento. Hojas blancas, lápiz o plumas.

**Desarrollo.** Dividir a los participantes en equipos de cuatro personas. Repartir a cada equipo un paquete de tarjetas con las palabras alusivas a los conceptos de amor y enamoramiento. Cada equipo deberá poner su paquete de tarjetas sobre una mesa, de manera que queden todas las tarjetas boca arriba. Cada participante deberá elegir cuatro tarjetas que, a su parecer, definan mejor el concepto de amor y otras cuatro que definan mejor el concepto de enamoramiento. Retirar las tarjetas no seleccionadas. El grupo tendrá que decidir cuáles son las tarjetas que forman, a su criterio, el concepto de amor y el de enamoramiento; elegir solo cinco para cada definición. Cada equipo tendrá que redactar su propia definición de amor y de enamoramiento con base en las tarjetas elegidas. Cada quien leerá su definición frente al grupo. El coordinador leerá al final las definiciones propuestas por sí mismo.

### Hoja de trabajo

Palabras para la definición de enamoramiento	Palabras para la definición de amor
Sentimiento	Libertad
Pasatiempo	Confianza
Pasión	Atención
Atracción	Cariño
Recibir	Ternura
Atención	Tiempo
Dependencia	Esfuerzo
Idealización	Perdón
Infidelidad	Sacrificio
Inseguridad	Anhelos
Dolor	Dar
Traición	Compromiso
Miedo	Lealtad
Temor	Hijos
Deslealtad	Conocimiento
Olvido	Compenetración
Descuido	Felicidad
Facilidad	Sinceridad
Remuneración	Independencia
gusto	Convicción
Desconfianza	Seguridad
Traición	Estabilidad

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

Engaño	Responsabilidad
Sufrimiento	Fidelidad
desilusión	Entrega total
Entretención	Plenitud
Superficialidad	Fortaleza
Interés	Sacrificio
Inconstancia	Respeto
Ternura	Generosidad
Irresponsabilidad	Coherencia
Cariño	Misterio

### Tipos de noviazgo

#### Objetivo

Que los participantes reflexionen sobre algunas formas equivocadas de noviazgo.

Duración. Una hora.

Material. Hoja técnica para el coordinador. Cinco casos de prácticos. Hojas blancas, lápiz o pluma.

Desarrollo. El coordinador dividirá a los participantes en equipos y repartirá a cada equipo un caso práctico para que, durante 20 minutos, lo analice contestando las siguientes preguntas:

1. ¿Por qué es equivocado ese tipo de noviazgo?
2. ¿Qué falló?
3. ¿Cómo podría prevenirse?

Una vez respondidas las preguntas, cada equipo expondrá su caso y se llegará a conclusiones grupales.

#### Casos prácticos

1. Admirar a una persona no significa estar enamorado

Un alumno se enamora de su profesor de derecho porque además de estar cerca de él tres veces a la semana es, según ella, apuesto, brillante, apto, decidido y proyecta una personalidad sólida, fuerte y segura.

2. Sentimientos de compasión

Andrea planea ser novia de Alfredo porque él es un hombre muy solo, y nadie le ha hecho caso. Nunca antes había tenido novia, ella será la primera que acepte serlo.

### 3. Sentimientos de culpa

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

### 4. Postura de salvador

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

### 5. La última oportunidad

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

## Caso juzgado

### Objetivo

Practicar la expresión libre de los valores personales y el respeto por los valores de los demás

Material. Lápiz y papel

Duración. 30 minutos.

Desarrollo. Dividir a los participantes en dos equipos a los que se les asignará papeles de fiscales y abogados. Indicar al grupo que la actividad en la que todos participan será el juicio sobre las relaciones sexuales antes del matrimonio; en el cual los abogados defenderán la práctica de las relaciones sexuales, los fiscales la acusarán y el coordinador será el juez.

Durante el juicio, tanto abogados como fiscales podrán comentar acerca de lo adecuado o inadecuado de las relaciones sexuales antes del matrimonio. Opcionalmente, el educador dará tanto a los abogados como a los fiscales una lista que contenga los pros y contras de las relaciones sexuales antes del matrimonio.

Conceder de 10ma 15 minutos para desarrollar el juicio. Trascorrir el tiempo del juicio, el juez decidirá un receso indefinido pues se tendrá cuidado de no forzar una conclusión de rechazo o aceptación del tema. Favorecer la expresión de los valores personales de los muchachos y el respeto a la opinión de cada uno. Serrar el ejercicio enfatizando que una de las mejores formas de relacionarse con los demás es teniendo claro cuáles son nuestros valores personales y respetando los valores de los demás.

El coordinador deberá remarcar también aunque tengamos valores personales y los defendamos, existe una escala donde lo biológico se encuentra por debajo de lo espiritual.

### La fortaleza en mi vida

#### Objetivo

Que los participantes reflexionen sobre la importancia que tiene la fortaleza en su vida para lograr lo que es difícil de obtener.

Duración. Una hora.

Material. Hojas de trabajo, pluma o lápiz.

Edades. Para alumnos de tercero de secundaria y preparatoria.

Desarrollo. El coordinador repartirá una hoja de trabajo a cada participante para que los conteste individualmente. Se otorgaran quince minutos para que respondan la hoja de trabajo. Una vez contestada la hoja, se formaran equipos de cuatro personas para que se comente durante quince minutos el trabajo elaborado. Se concluirá con una sesión grupal para responder tres preguntas:

1. ¿Qué es la fortaleza?
2. ¿Cómo puede esta actitud ayudarnos en nuestra vida en general?
3. ¿Qué aplicaciones podemos darle a nuestra vida sexual?

#### Hoja de trabajo

Contesta las siguientes preguntas.

1. ¿De todas las actividades que realizas durante el día, cual es la que te cuesta más trabajo desarrollar?

¿Qué haces para lograrlo?

2. ¿Qué defectos crees que has superado y que hiciste para ello?
3. ¿Qué crees que es muy difícil para lograr, y que podrías hacer en tal sentido?

## La autoestima

### Objetivo

Que los participantes reflexionen sobre el nivel de autoestima que poseen para que valoren su importancia

Material. Una hoja de trabajo lápiz o pluma.

Duración. Cuarenta minutos.

Edades. Para alumnos de tercero de secundaria y preparatoria.

Desarrollo. El coordinador repartirá una hoja de trabajo para que la contesten individualmente, una vez contestada la hoja de trabajo, se llegara a conclusiones grupales.

### Hoja de trabajo

Contesta lo más sinceramente posible, las siguientes preguntas; marca con una X una o varias opciones.

1. La mayoría de las beses, cuando en mis relaciones personales algo va mal :
  - a) Me siento culpable
  - b) Siento que el culpable es la otra persona
  - c) Siento que es mi responsabilidad componer la situación
  - d) Me asimilo
2. Creo que es mi responsabilidad ceder con tal de tener contentas a las personas que quiero
  - a) Siempre
  - b) Algunas veces
  - c) Nunca
3. Cuando hago algo mal:
  - a) Generalmente es mi culpa
  - b) Frecuentemente es culpa de las demás personas
  - c) Es por mala suerte
4. Si mis amigos no guardan mis secretos yo no tengo que guardar los suyos
  - a) Si
  - b) no
5. El sexo es necesario para conservar a la pareja
  - a) Solo si es una necesidad para la pareja
  - b) Si es una prueba de amor
  - c) Si se aman mucho
  - d) No es una necesidad
6. Los valores son los más importantes para una persona

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

- a) Si
  - b) No
  - c) En ocasiones
7. Enumera progresivamente del uno al seis los valores as importantes para ti
- Tener amigos incondicionales
  - Actuar con forme a mi conciencia
  - Logramos profesionalmente y económicamente
  - Pertenecer a mi familia
  - Ser fiel a mis valores religiosos
  - Ser amado
  - Otros
8. En la actualidad
- a) No se necesita declararse para ser novios
  - b) No importa el estado civil de la persona, solo importa que se amen
  - c) Si no importa el estado civil de la pareja
9. Estoy dispuesto a tener relaciones sexuales
- a) Solo con mi novio
  - b) Solo con una persona que me ame
  - c) Solo hasta formalizar mi unión (matrimonio)
10. Posponer las relaciones sexuales hasta formalizar una unión (matrimonio)
- a) No es para las mujeres
  - b) Es para hombres y mujeres
  - c) No es necesario

## El navío

### Objetivo

Aprender a responder claro y rápidamente ante la presión de los demás

Duración. Treinta minutos.

Material. Una pelota de goma, de tela o unicel.

Desarrollo. Explicar a los jóvenes que la actividad consistirá en responder de manera asertiva ante las líneas de presión que se les diga. Se requiere atención. Iniciar el juego diciendo una línea de presión y después arrojando la pelota a alguno de los jóvenes.

El joven tendrá que responder rápidamente y de manera asertiva ante la presión y devolver la pelota al instructor. Si no contesta asertivamente tendrá que salir del círculo. El coordinador repetirá esta secuencia con todos los jóvenes de tal manera que al final se quedarán los que sean asertivos; estos serán los

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

ganadores. El coordinador explicará porque fue o porque no fue asertiva la respuesta.

NOTA: puede hacerse una variante lanzando la pelota a un participante, quien después de responder la tirará a otro participante, sin retirar a nadie del juego.

### Líneas de presión

- Sin no haces el amor con migo, voy a creer que eres inmadura
- Si ensayas desde ahora hacer el amor serás más popular ante tus amigas
- Tus papas no saben lo que dicen, una emborrachadita a todos nos cae bien
- Solo los maricones no fuman, prueba un poquito
- Anda prueba un poquito el que no arriesga no gana
- Me perderás si no te acuestas con migo
- Todos tienen relaciones sexuales tu eres la única virgen aún
- Si fueras realmente macho te aventarías
- Si en realidad crees que vales te acostaras con migo
- Es divertido tomar riesgos, así que hay que tener relaciones sexuales
- Mucha gente tiene hijos a nuestra edad, deberás aventarte a ver qué pasa
- No quieres acostarte con migo porque eres homosexual
- ¿Salgo con un muchacho que ha tomado en una fiesta?
- ¿Invito a mi novio a casa sino hay alguien más?
- ¿Salgo de la fiesta con el joven que me gusta para platicar en su coche?
- Pide por mí, yo como o que tú quieras
- Regreso a mi casa a la hora que tú me quieras llevar
- ¡No te voy a esperar toda la vida!
- ¡Eres odioso!
- ¡No me interesa que estés ocupado hoy vamos a salir!
- Eres un(a) anticuado(a)
- Si tú no quieres... hay otras
- Tienes que obedecerme porque soy tu novio(a)
- Hace dos días que no me habla creo que no le gusto
- Por la forma en como me ves creo que te gusto
- Creo que soy especial para ti
- ¡Lo que pasa es que me odias!
- Seguro que si sales con migo es porque quieres algo
- Si me quisieras me darías una prueba de tu amor
- No me abandones, no puedo vivir sin ti
- No puedo controlarme cuando estoy con tigo
- Tu eres mi última oportunidad, no puedo dejarte escapar
- No importa que seas borracho cuando nos casemos te voy a cambiar
- No importa que no encuentres trabajo, yo te mantengo

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

- No me importa que seas mujeriego yo te are feliz cuando nos casemos y no andarás con nadie mas
- Que no te importe que tengas a muchas tu eres la principal
- Si tuviéramos un hijo no me dejarías
- Pobre sito(a), no pude vivir sin mí; me necesita
- Si me dejas me suicido(a)

### Eficacia del preservativo

#### Objetivo

Que los participantes puedan constatar en forma vivencial el porcentaje que falla del preservativo

Duración. Diez minutos.

Material. Se recortarán papeles de 3 x3 cm. En la misma proporción de participantes del total de papeles, al 20 % se le escribe el nombre de una o varias enfermedades de y transmisión sexual o embarazo, se doblan los papeles para que no se vea el contenido.

Edades. Secundaria preparatoria.

Desarrollo. Se les explica a los alumnos que la Organización Mundial de la Salud afirmo que La falla del preservativo en los jóvenes es del 20% lo cual en ocasiones no es completamente entendido porque se trata de número. A continuación se repartirán los papeles como si fuera una rifa y se les pide que no lo abran, cuando sean repartidos todos, se les pide que los abran y a quienes les haya tocado algo escrito (la falla) que levante la mano y se les concede la palabra para que digan que dice el papel. Así, podrán darse cuenta los alumnos que uno de ellos o alguien cercano a ellos puede tener la falla con este método. Se reforzara el hecho de que el preservativo, no es 100% efectivo y la abstinencia si lo es, pero, usándola también 100% de las veces.

### La maleta de la vida

#### Objetivo

Que los jóvenes identifiquen en sí mismos cuáles son sus capacidades y limitaciones.

Duración. Treinta minutos.

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

Material. Hojas con una maleta dibujada en el lado izquierdo y un baúl en el lado derecho

Desarrollo. Distribuir a cada participante una hoja blanca con una maleta y un baúl dibujados así como lápices y plumas. Pedir que escriban debajo del baúl “lo que dejen” y debajo de la maleta “lo que me llevo”. Indicar al grupo que imaginen que van a realizar un viaje muy especial, el viaje de su vida, y que necesitan hacer también una maleta muy especial para que paseen con éxito.

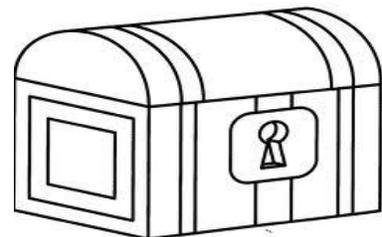
Las actividades a realizar consisten en identificar en sí mismos aquellas características que se supone que les van a servir para su gira, escribiéndolas debajo de la maleta; y aquellas características que no les van a servir para viajar, debajo del baúl.

Pedir a dos o tres voluntarios que expongan ante el grupo las características de lo que decidieron llevar al viaje y las de lo que decidieron dejar

Discutir los siguientes puntos:

1. ¿Qué características les costó más trabajo identificar?
2. ¿A qué creen que se deba tal dificultad?
3. ¿Cómo creen que puedan perfeccionar esas capacidades y superar sus limitaciones?

## ¿QUÉ ME LLEVO AL VIAJE?



## Fiesta de regalos

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

## Objetivo

Que los alumnos realicen un acto de empatía con sus compañeros, y todos se sientan retroalimentados con la amistad del grupo.

Duración. Treinta minutos a una hora, según el número de alumnos.

Material. Tarjetas blancas o de color, de 10 x 15 cm., bolígrafos, un pequeño papel con el nombre de cada participante una caja para poner los papeles.

Edades. Secundaria a preparatoria.

Desarrollo. Se explicará a los alumnos que el curso ha finalizado, pero que los buenos deseos y la amistad no deben terminar por ello. Se realizará una rifa de nombres, cuando cada quien tenga el nombre del compañero que le toca, se les dará 10 minutos para que en una tarjeta escriban el valor que desearían regalarle a esa persona y esto pueden verlo en la sección de la dinámica de valores de este libro como: amor, amistad, positividad, confianza, alegría, etc. Ese regalo debe servirle para vivir su sexualidad adecuadamente y feliz. (Casas y Varela, 2005)

## Referencias

Andueza, M (2003) Dinámica de Grupos en Educación. México. Trillas

Casas, M y Varela, G (2005). Formación de la Sexualidad en el Adolescente. México. Trillas



## ANEXO 5

### PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES

#### DISEÑO DE TALLERES:

Un taller consiste en la reunión de un grupo de personas que desarrollan funciones o papeles comunes o similares, para estudiar y analizar problemas y producir soluciones de conjunto en donde se combinan actividades tales como trabajo de grupo, sesiones generales

Entre las ventajas del taller se encuentran las de desarrollar el juicio y la habilidad mental para comprender procesos, determinar causas y escoger soluciones prácticas. Estimula el trabajo cooperativo, prepara para el trabajo en grupo y ejercita la actividad creadora y la iniciativa. El taller se basa principalmente en la actividad constructiva del participante. El papel que desempeña el docente consiste en orientar el proceso, asesorar, facilitar información y recursos, etc., a los sujetos activo, principales protagonistas de su propio aprendizaje.

El taller es un modo de organizar la actividad que favorece la iniciativa de los participantes para buscar soluciones a los interrogantes planteados en los aprendizajes propuestos, estimulando el desarrollo de su creatividad. Es un modo de organizar la actividad que propicia la aplicación de los conocimientos ya adquiridos con anterioridad a situaciones nuevas de aprendizaje.

El taller requiere de un espacio que permita la movilidad de los participantes para que puedan trabajar con facilidad, y donde los recursos de uso común estén bien organizados. También requiere una distribución de tiempos que evite sesiones demasiado cortas que apenas den la oportunidad de desplegar y recoger el material necesario para su uso. De ahí que el taller sea una de las formas adecuadas para impartir los conocimientos adecuados sobre la prevención del embarazo en adolescentes. A continuación se muestran algunas propuestas de talleres con diferentes formatos de presentación dirigidos al personal de salud, trabajo social, magisterio, psicología, enfermería, alumnos de secundaria, ya que en este taller también se realizó el trabajo práctico y se asistió a secundarias a impartir lo aprendido. etc. los reproduzca o bien haga combinaciones y los adecue al tipo de población con la cual va a sensibilizar, informar, orientar y educar y las características propias de esa población, recordando que primero hay que evaluar para saber que estrategias se utilizarán y así obtener mayor éxito.

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

## PROPUESTA 1

### DISEÑO DE TALLER DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Este taller está dirigido a alumnos de nivel secundaria

Duración: 12 Horas.

Lugar de trabajo:

Coordinador o facilitador:

Buzón de preguntas

Tener una caja de zapatos que sirva de buzón de preguntas y se pasa los salones antes de iniciar el curso y se les piden dudas o preguntas sobre esta temática, (también esta actividad puede formar parte de la evaluación de la comunidad escolar)

SESION	OBJETIVO	TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL	Tiempo de duración
1	Realizar la evaluación de conocimientos básicos sobre sexualidad de los estudiantes de la secundaria "X"	Los alumnos conocerán de forma global El contenido del taller y el cómo se va a trabajar dentro del Salón de clases	Aplicación de cuestionarios en el salón20 de la escuela secundaria "X" Presentación de los integrantes y del Facilitador o coordinador del curso	Cuestionario de conocimientos básicos de sexualidad y diapositivas en Power Point, o en acetatos o con gis y pizarrón con los temas del taller » Proyector	30 min

	Los participantes conocerán los aspectos más importantes que deben manejar para tener una autoestima Adecuada, así como desarrollar y aplicar sus habilidades sociales con respecto a su sexualidad.	Autoestima y Habilidades Sociales (Toma de Decisiones)	El coordinador dará una conferencia teórica sobre los temas de autoestima y habilidades sociales junto con los comentarios y conocimientos de los participantes o bien se realizará una dinámica respecto a este punto		60 min
2	Los alumnos identificarán los mitos y realidades de la sexualidad y la importancia del tema en la salud y la vida misma y cómo cambiarían sus conocimientos erróneos por unos verdaderos.	Mitos en sexualidad	Se repartirá un cuestionario sobre mitos en sexualidad y se aprovechara para hacer una dinámica y conocer sus fantasías y conocimientos sobre esta temática.		45 min.
3	Los participantes identificarán los mitos y realidades sobre esta práctica, así como sus implicaciones sociales y emocionales en la salud sexual al llevarla a cabo.	Masturbación	Dinámica sobre la masturbación y las implicaciones sociales y emocionales		45 min.
4	Los alumnos conocerán los mitos y realidades sobre la virginidad	Virginidad	Presentación teórica sobre los aspectos de la virginidad y dinámica en relación a este punto Se aplicará el ejercicio "Localiza tu virginidad" Con ayuda de los conocimientos de los		45 min

	y construirán su propio concepto sobre el tema.		participantes y la		
5	Los alumnos conocerán las causas y las consecuencias de los embarazos no deseados . Embarazo no deseado		El coordinador presentará la temática de factores de riesgo para el embarazo no deseado y las consecuencias (médicas, sociales, emocionales, económicas, escolares, familiares, con grupos de pares etc.) Dinámicas en relación a este aspecto		120 minutos
6	Los alumnos conocerán las implicaciones médicas, sociales, emocionales, familiares, escolares etc. respecto al aborto	Tema del aborto Aborto	El coordinador expondrá sobre esta temática y sus repercusiones en las diferentes áreas de la vida del adolescente y realizara dinámicas correspondientes		60 min
7	Los alumnos conocerán los tipos de ITS más comunes en los adolescentes, su tratamiento y los síntomas que se presentan, así como las consecuencias que traen para la vida personal y social de los individuos.	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	El coordinador expondrá sobre esta temática y sus repercusiones en las diferentes áreas de la vida del adolescente y realizara dinámicas correspondientes.		60 min
8	Los alumnos	Métodos	> Se realizará la exposición en Power point de		60 min

	conocerán los métodos anticonceptivos y de prevención de ITS, su uso, sus ventajas y eficacia.	Anticonceptivos y de Prevención	los Métodos anticonceptivos y los participantes irán preguntando sus dudas y haciendo comentarios acerca de sus conocimientos sobre el tema. En cada descripción se irán mostrando los diversos tipos de métodos anticonceptivos y de prevención. el uso del condón para saber si los participantes en realidad lo saben utilizar de manera correcta. Se les darán los pasos a seguir para el uso correcto del condón y se hará una muestra frente al grupo. Cada uno de los integrantes colocará un condón en un objeto de enseñanza		
9	Los alumnos Conocerán sobre las temática de la homosexualidad Así como las variantes de expresión de estas Preferencias sexuales	Preferencias sexuales	Se describirán características de las preferencias sexuales y los aspectos culturales que las acompañan		60 min
10	Integración de los temas vistos Así como las expresiones del aprendizaje	Sesión de cierre del taller	Ejercicios de integración y reflexión final para que no se olvide al adolescente el disfrute de la vida y la responsabilidad que adquiere.		60 min



## PROPUESTA 2

### LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO TEMPRANO: ASPECTOS TÉCNICOS Y EMOCIONALES EN EL TRABAJO CON ADOLESCENTES

**Este taller está dirigido a profesionales de la salud**

**Duración: 20 Hrs.**

**Lugar de trabajo: La Paz B.C.S.**

Buzón de preguntas

(Tener un espacio receptor que sirva de buzón de preguntas de atención hacia los adolescentes)

EV EN TO	OBJETIVO	TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL	Tiempo aproximado de duración
2	Presentación de los integrantes del grupo y del coordinador Expectativas por parte de los asistentes al taller	Presentación	Dinámica de las similitudes y diferencias	Tarjetas de presentación	30 min

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



3	Conocer la temática del programa del taller sobre sensibilización y capacitación del personal de salud, magisterio respecto al trabajo con adolescentes desde el trabajo del ámbito emocional	Los integrantes del grupo conocerán el contenido del taller y elementos emocionales que mejoran la atención profesional hacia él o la adolescente	Exposición	Proyector para la Presentación en Power Point, o en acetatos o con gis y pizarrón con los temas del taller	10 min
4	Realizar la evaluación de conocimientos básicos sobre sexualidad	Que diseñen los integrantes del grupo su propio cuestionario de evaluación sobre sexualidad para adolescentes	Aplicación de cuestionarios	Cuestionario de aspectos básicos de la sexualidad	30 min
5	Conocer aspectos generales de adolescencia	Desarrollo de etapas de la adolescencia	Presentación en cañón		30 min
6	Saber escuchar al adolescente La percepción y apercpción en la adolescencia.	Saber escuchar al adolescente	Dinámica y lectura de escrito de Laura Esquivel	Rol playing	30min
7	Mostrar la importancia de la primera entrevista y la actitud del profesional de la salud	la importancia de la primera entrevista	Presentación en cañón y dinámica		60 min
8	Mostrar la importancia del rapport y la empatía cuando se trabaja con adolescentes	El rapport y la empatía cuando se trabaja con adolescentes	Presentación en cañón y dinámica		30 min
9	Identificar el tipo de algunas	Tipo de preguntas	Conocer el impacto de		45 min

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



	preguntas que se utilizan en la entrevista con adolescentes y que pueden mejorar el trabajo del profesional de la salud		algunas preguntas en la entrevista con adolescentes		
10	Identificar algunos factores de riesgo para el embarazo en adolescentes	Factores de riesgo respecto al embarazo temprano en adolescentes	Presentación en cañón		30 min
11	Visión de la entrevista en profesionales de la salud que atienden adolescentes (Médica(0), Trabajador(a) social, Psicóloga(0) enfermera(o) etc.	Profesionales de la salud y la entrevista con adolescentes	Dinámica grupal		60 min
10	La entrevista específica respecto al embarazo temprano y los principales errores que se cometen en la entrevista con adolescentes	Entrevista y embarazo temprano y errores	Presentación en cañón		60 min
11	La importancia del apego del profesional de la salud con los adolescentes	Apego y adolescencia	Dinámica grupal sobre el apego profesional		30min
12	Los participantes conocerán aspectos importantes que deben manejar para promover una mejor autoestima en los y las adolescentes	Autoestima y Habilidades Sociales (Toma de Decisiones)	El coordinador dará una conferencia teórica sobre los temas de autoestima y habilidades sociales junto con los comentarios y		60 min

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

			conocimientos de los participantes o bien se realizará una dinámica respecto a este punto		
13	Los integrantes del diplomado identificarán los mitos y realidades del embarazo	Mitos en sexualidad Temas de masturbación y virginidad	Se repartirá un cuestionario sobre mitos en sexualidad y se aprovechara para hacer una dinámica y conocer fantasías y conocimientos sobre esta temática.		45 min.
14	Identificar los estilos del noviazgo y su repercusión respecto a la prevención del embarazo	Noviazgo y relación de afecto	Presentación por parte del coordinador		45 min.
15	Diseño del formato de entrevista de acuerdo a la profesión de cada integrante	Formato de entrevista para adolescentes	Diseño en grupo		45 min
16	Los integrantes del grupo conocerán las consecuencias de los embarazos no Deseados.		El coordinador presentará la temática de factores de riesgo para el embarazo no deseado y las consecuencias (médicas, sociales,		60 minutos

			emocionales, económicas, escolares, familiares, con grupos de pares etc.) Dinámicas en relación a este aspecto		
17	Conocer los niveles de intervención clínica con los adolescentes( información, orientación educación , consejería, psicoterapia breve de emergencia)	niveles de intervención clínica con los adolescentes(	Presentación por parte del coordinador		60 min
18	Conocer la visión que el adolescente tiene del aborto	Tema del aborto Aborto	Realización de dinámicas		60 min
19	Los integrantes conocerán razones de los adolescentes para no utilizar condón	Razones para no usar el condón en adolescentes	Realización de dinámicas		30 min
20	La importancia de los promotores juveniles respecto al manejo e impartición de la información y orientación sobre aspectos de sexualidad en adolescentes	Promotores y prevención del embarazo	Información y dinámica grupal		60 min
21	Conocer la dinámica de grupos y las propiedades de estos Y los roles	Conocimiento de aspectos básicos sobre grupos	Ejercicios de integración y reflexión final para que no se olvide al adolescente el disfrute de la vida y la		120 min



			responsabilidad que adquiere.		
22	“Tips” sobre el manejo de grupo de adolescentes Reporte de los 10 minutos	Grupo de adolescentes	Reflexionar sobre los Tips		60 min
23	La ética del profesional de salud respecto a la prevención del embarazo en adolescentes	Ética profesional	Reflexiones sobre aspectos éticos del profesional de la salud		60 min

### PROPUESTA 3

#### LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO TEMPRANO: CONSECUENCIAS E IMPLICACIONES SOCIALES Y EMOCIONALES

Este taller está dirigido a profesionales de la salud y sobre todo a los maestros de secundaria

Duración: 18 Hrs.

Lugar de trabajo: La Paz B.C.S.

**OBJETIVO GENERAL** Lograr la sensibilización integral del adolescente respecto a la prevención del embarazo temprano.

**OBJETIVOS PARTICULARES:** Que los alumnos obtengan información sobre las repercusiones sociales, emocionales, económicas, escolares, y familiares respecto al embarazo en adolescentes.

Estructurar el concepto de sexualidad a través de los conocimientos adquiridos.

Adquisición de herramientas para ir estructurando su proyecto de vida

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

## Buzón de preguntas

(Tener un espacio receptor que sirva de buzón de preguntas de atención hacia los adolescentes)

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIALES	t/act.	comentario	t real
instalación	confirmar que la distribución del espacio y el equipo sea funcional		todo		(todo bien y a tiempo)	7:45
1.-	reflexión sobre sistemas sociales menos punitivos	'la canción de las personas'	Pp.	15 min	(a las 8:00 había solo 3 participantes, a las 11:00 todavía llegaron, dos no asistieron el jueves)	8:00



Gobierno  
Federal



2.- presentaciones	integración	Elaboración de identificadores:  Soy ( <u>nombre</u> ),  en mi casa soy ( <u>algo</u> ),  en mi trabajo soy ...  en este grupo soy ...	Cartoncitos para identificadores  .	15		8:40
		Presentación breve: 'moléculas y saludos'		30		9:00

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



GOBIERNO FEDERAL



INSTITUTO SUDCALIFORNIANO DE LA MUJER



Vivir Mejor

3.- acuerdos	fijar normas para trabajar estos tres días	lluvia de ideas	rotafolio y plumón	15	<p>se ponen normas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- apagar teléfonos</li> <li>- evitar murmullo</li> <li>- pedir la palabra</li> <li>- respeto...</li> <li>- estar presentes, etc...</li> </ul> <p>aquí piden que sea más relajado, y <u>hay molestia</u> porque insisto en mi expectativa de que participen</p>	9:30
	<p>a) cambios anatomofisiológicos del adolescentes</p> <p>b) dar seriedad al trabajo</p>	<p>añadir un símbolo al identificador</p> <p>'dedico el taller a...'</p>			<p>se reducen un poco los cuchicheos y conversaciones, el grupo, en general, se dispone a trabajar</p>	
	integración, romper el hielo	ronda, como presentación, sobre sus centros de trabajo...			<p>los diferentes sectores están ubicados en zonas distintas del salón; no se han integrado</p>	

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

4.- conceptos básicos	<p>distinguir las distintas definiciones de términos centrales para este tema:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- adolescencia,</li> <li>- embarazo,</li> <li>- mujer,</li> <li>- asertividad,</li> <li>- autoestima...</li> </ul>	Foro y Exposición		100 min.	se desarrollo bien; la participación fue buena, pero hay sectores, profes, que no van a colaborar mucho...	9:40
		RECESO				11:00
5.-	empatía con personas jóvenes	<p>'soy de 13':</p> <p>fantasía dirigida a recordar otra edad y a las personas, adultas, significativas a mi alrededor</p>		10	<p>lista de personas significativas: padre, profe, mamá, amiga mayor, hermana, tía, psicóloga sacerdote, trabajadora social</p> <p>(en la lista no estuvo el personal de salud; ¿no se asumen como apoyo?)</p>	11:30

<p>6.- embarazo</p>	<p>empatía con el embarazo, maternidad y paternidad juvenil</p>	<p>‘huevas y huevos’: reparto, poner nombres y registro civil por cada mesa, 24 nacimientos</p>	<p>1 huevo por persona  tarjetas para registrar los nombres</p>	<p>30</p>	<p>una maestra expuso su manera de realizar la técnica con sus estudiantes y así, con comentarios, se instaló</p> <p>-&gt; el registro civil arrojó: 11 nombres masculinos, 8 femeninos y 5 neutros, algunos inicialmente jocosos</p> <p>(el sector magisterial propende al relajo)</p> <p>Si hubo 28 personas en la lista, 4 no asumieron un huevo-hijo</p>	
<p>7.- perspectiva de Douglas Kirby</p>	<p>reflexión sobre proyectos destinados a jóvenes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿metas?</li> <li>- ¿medios?</li> <li>- ¿evaluaciones?</li> </ul>	<p>exposición sobre el trabajo de Douglas Kirby</p>			<p>la primera pregunta sirvió para aclarar que respecto al embarazo juvenil, e ITS's, hay dos posiciones muy distintas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- evitar que tengan relaciones sexuales; vigilar y asustar ó</li> <li>- evitar las consecuencias negativas</li> </ul>	

## CARTA DESCRIPTIVA

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIALES	t	comentario	t real
8.- pasar lista a los bebés	dar personalidad a sus bebés, promover el vínculo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pasar lista</li> <li>- comentar sobre el estado de los BEBÉS; (no deben referirse como huevos)</li> <li>- seguir discutiendo sobre el modo de conducir el ejercicio y sobre conceptos que van saliendo</li> </ul>		50	<p>Sin que se hubiera pedido, la mayoría construyó cunitas portátiles, pero <u>más de 5 los traían con la misma servilleta de ayer</u>; no los cambiaron ni atendieron...</p> <p>Sólo 2 personas expresaron algún deseo por parte de los bebés, muchos bebés sólo 'durmieron', y <u>7 fueron cuidados por alguien más; como sucede en la realidad</u></p>	8:25
9.- diversidad sexual	conocer terminología y el origen del prejuicio reproductivista	exposición: '¿normal...?'	papelotes y plumones	120-180		9:15
		RECESO				11:30
10.- confianza	reflexionar sobre las barreras de	'no confío en ti por...'	papelotes y plumines	40	->las razones para no confiar en las personas adultas	12:00

	comunicación	regreso, personas significativas, siluetas			fueron: - miedo al regaño, - miedo a que lo platiques - miedo a que me acuses - no vas a comprender - vas a descalificarme - vas a perderme el respeto - vas a burlarte - me vas a comparar ...	
11.- ITS's	a) lista de síntomas o signos que sugieren una ITS  b) acciones frente a una ITS	foro  (el foro sobre '¿que hacer...?' concluye cuando el grupo haya sugerido las 3 soluciones: avisar, prevenir y tratarse)	presentación Pp			13:00
12.- embarazo	a) como inicia el embarazo y los modos de evitarlo	foro	presentación Pp		el objetivo: rescatar, a partir del grupo, el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y dialogar sobre sus ventajas,	



					se logró	
--	--	--	--	--	----------	--

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

CARTA DESCRIPTIVA y comentarios del sábado 6

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIALES	t	comentario	t real
					varias personas no llegaron, lo que es una lástima dado que varios ejercicios están diseñados para concluir hoy	
13.- fuentes fiables	compartir datos sobre recursos de atención a jóvenes	pasar una hoja para anotar los lugares <u>recomendables</u>		-	anexo la hoja donde anotaron; es notable que no hay referencia a organizaciones civiles (ONG's)	
(arreglo de las listas de asistencia)					las listas de asistencia del jueves y viernes tenían errores, dedicamos un tiempo a componerlas	
14.- lista a los bebés	dar personalidad a sus bebés, promover el vínculo, vigilar la atención que les dan				más breve que ayer, pero debe hacerse diario (en la escuela), para reforzar que tener un bebé es importante...	
15.- derechos sexuales	conocer la evolución de la	exposición histórica	los documentos	120	la meta es distinguir: - declaraciones de principios	

	idea de los derechos sexuales a partir de documentos sucesivos, y comprender su distinta naturaleza		referidos están en el material que se les dio en un disco		(o derechos) - documentos vinculatorios - cartillas  la exposición contó con el apoyo del lic. Bernardo, que aportó datos y comentarios	
		RECESO				
	evocar la experiencia, terrible, de la pérdida de un hijo	se perdió Omar	(ocultar uno de los huevos)	¿?	este ejercicio puede no ser igual, en ocasiones hay huevos rotos o realmente perdidos, o confundidos, funcionó muy bien: sentimos la angustia	
16.- diversidad sexual	terminología básica:  sexo, género, diversidad, binarismo, identidad de género, transexualidad, travestismo, orientación o	exposición 'Ts, Tv, Tg...'	Pp.	90-120	aclaración de términos básicos en la sexología actual,	

	preferencia sexual, expresiones de la sexualidad, etc...					
17.- ITS's	demostrar la proliferación de una infección	'cacería de firmas', modificado	tarjetas y plumines de colores	30		
18.- pendientes	asumir necesidad de cambios	etiquetas personales	post it, o etiquetas chicas	30	la meta, al asignar tarjetas vacías, es que cada persona se lleve de tarea lo que debe cambiar, y lo anote; a semejanza de 'no confío en ti por...'	
19.- despedida a los bebés	enlistar las razones para no embarazarse a 'esta' edad	carta despedida			la elaboración de las despedidas estuvo, como se esperaba, cargada de emotividad; el objetivo del ejercicio planteado así es que cada persona asuma SUS motivos.	
20.- evaluación escrita	obtener retroalimentación	mensaje escrito			(yo me quedo con estas cartas, si quieres te hago fotocopias)	



## PROPUESTA 4

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b>TALLER DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES</b>		
<b>RESPONSABLES:</b>	<b>INTEGRANTES DEL DIPLOMADO DE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES</b>		
<b>SEDE:</b> Secundaria de La Paz	<b>FECHA:</b> NOVIEMBRE DE 2012		<b>DURACIÓN:</b> 20 HORAS

<b>DIRIGIDO A:</b>	<b>ESTUDIANTES DE SECUNDARIA</b>	
<b>NÚMERO PARTICIPANTES:</b>	<b>DE</b>	<b>50 ESTUDIANTES</b>

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>Lograr la sensibilización integral del adolescente respecto a la prevención del embarazo temprano.</b>
<b>OBJETIVOS PARTICULARES:</b>	<b>1 .Lograr un Diagnostico sobre los conceptos claves: Sexualidad, Sexo, Embarazo, Prevención, etc., para que por medio del taller enriquezcan su visión de dichos conceptos.</b>
	<b>2. Que el adolescente reconozca y comprenda su proceso de ser adolescente, conociendo sus cambios físicos, sociales y emocionales.</b>
	<b>3. Estructurar el concepto de sexualidad a través de los conocimientos adquiridos.</b>
	<b>4. Capacitarlos en el uso de métodos anticonceptivos</b>
	<b>5.- Adquisición de herramientas para ir estructurando su proyecto de vida</b>
	<b>6. Riesgos y consecuencias y de un embarazo temprano</b>

CONTE NIDO TEMÁTI CO	OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDADES		TÉCNICA	APOYOS DIDÁCTICOS			EVALUACI ÓN	DURACI ÓN
		INSTRUCTOR	PARTICIPANT E		MATERIAL ES	EQUIPOS	HUMANO		
<b>ACTIVIDADES DE INICIO</b>									

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



					REGISTRO DE PARTICIPANTES	HOJA DE REGISTRO		ENF. JULIA A. LOPEZ M		30 MIN
		OFRECE LA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES.	ESCUCHA		CEREMONIA DE APERTURA			DRA CINTHYA G. ESTRADA.		15 MIN
	EVALUACIÓN DIAGNOSTICA	EXPRESA LAS RAZONES DE LA EVALUACION	RESPONDE LA EVALUACION		EVALUACIÓN, CUESTIONARIO	CUESTIONARIO LÁPIZ, GOMA		LIC. PSIC. JEANETTE LANDEROS		30 MIN
DINAMICA DE PRESENTACION	FACILITAR LA INTEGRACIÓN DEL GRUPO	EXPLICA LA DINAMICA A SEGUIR	SIGUE INDICACIONES		DINÁMICA DE INTEGRACIÓN			LIC. TF. LINA M. BALSEIRO		45 MIN
QUE ME MOTIVA-QUE ESPERO	CONOCER LAS MOTIVACIONES Y EXPECTATIVAS DE LOS ESTUDIANTES RESPECTO AL TALLER	DESCRIBE LA DINAMICA A SEGUIR	ESCUCHA-PARTICIPA		INTERACTIVA		PLUMONES-ROTAFO LIO Y HOJAS DE ROTAFO LIO	DRA. CINTHYA G. ESTRADA		45 MIN
AUTOESTIMA	EXAMINAR EL CONCEPTO. DESTACAR LA IMPORTANCIA DE DESARROLLAR CODUCTAS QUE LA	EXPLICA LA DINAMICA A SEGUIR	ESCUCHA-PARTICIPA		DINAMICA	HOJAS BLANCAS CINTA ADHESIVA		DRA. CINTHYA G. ESTRADA		60 MIN

"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"



FORTALEZCAN.									
CONTE NIDO TEMÁTI CO	OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDADES		TÉCNICA	APOYOS DIDÁCTICOS			EVALUACI ÓN	DURACI ÓN
		INSTRUCTOR	PARTI CIPAN TE		MATERIA LES	EQUIPOS	HUMANO		
<b>ACTIVIDADES DE INICIO</b>									
QUIEN CREO QUE SOY	ESTRUCTURAR: AUTOIMAGEN- AUTOCONCEPTO AUTOESTIMA	DESCRIBE CONCEPTOS	ESCUCHA- PARTICIPA	EXPOSICIO N TEORICA		CAÑÓN COMPUT ADORA			60 MIN
NEGOCIANDO CON LA PAREJA	PRACTICAR TECNICAS DE NEGOCIACION ENTRE PAREJAS	DESCRIBE LA DINAMICA A SEGUIR	ESCUCHA- PARTICIPA	DINAMICA		TARJETA S ROTULA DAS POR PARES PARA HOMBRE Y MUJER	ENF. JULIA A. LOPEZ		45 MIN

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



ENCONTRANDO EL TESORO	DESARROLLAR HABILIDADES COMUNICACIÓN ESTRATEGIA ASERTIVIDAD.	DE Y	DESCRIBE LA DINAMICA A SEGUIR	ESCUCHA-PARTICIPA	DINAMICA	OBJETO A ESCONDER		LIC.TF. LINA BALSEIRO	45 MIN
CAMBIOS FISICOS DEL ADOLESCENTE	QUE ADOLESCENTE COMPRENDA CAMBIOS DE ETAPA	EL LOS ESTA	EXPONE LOS CAMBIOS FISIOLOGICOS Y ANATOMICOS DE LA ADOLESCENCIA	ESCUCHA	CONFERENCIA	CAÑÓN COMPUTADORA		DRA. CINTHYA G. ESTRADA	60 MIN

CONTE NIDO TEMÁTICO	OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDADES		TÉCNICA	APOYOS DIDÁCTICOS			EVALUACIÓN	DURACIÓN
		INSTRUCTOR	PARTICIPANTE		MATERIALES	EQUIPOS	HUMANO		

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



**ACTIVIDADES DE INICIO**

CONOCIENDOME	REAFIRMAR CONOCIMIENTOS DE ANATOMIA Y FISILOGIA DE HOMBRES Y MUJERES	EXPLICARA LA DINAMICA A SEGUIR	ESCUCHA-EJECUTA LAS INDICACIONES		DIAGRAMAS-LAPIZ	CAÑÓN COMPUTADORA	LIC.PSIC. JEANETTE LANDEROS		45 MIN
ITS	SENSIBILIZAR AL ADOLESCENTE SOBRE EL RIESGO Y CONSECUENCIAS DE LAS ITS.	DESCRIBE CADA UNA DE ESTAS ENFERMEDADES	ESCUCHA	CONFERENCIA		CAÑÓN COMPUTADORA	DRA. CINTHYA G. ESTRADA		60 MIN
VIH-SIDA	CONOCER EL COMPORTAMIENTO DE ESTA ENFERMEDAD	DESCRIBE EL VIRUS Y LA ENFERMEDAD	ESCUCHA	CONFERENCIA		CAÑÓN COMPUTADORA	LIC.TF. LINA BALSEIRO		60 MIN
CRUCIGRAMA	REAFIRMAR CONOCIMIENTOS SOBRE DIFERENTES ITS	EXPLICARA LA DINAMICA A SEGUIR	ESCUCHA Y EJECUTA LAS INDICACIONES	DINAMICA		HOJA CON CRUCIGRAMA	DRA. CINTHYA G. ESTRADA		45 MIN
CACERIA DE FIRMAS	QUE EL ADOLESCENTE ENTIENDA LA FORMA Y RAPIDEZ DE PROPAGACION DE LAS ITS	EXPLICARA LA DINAMICA A SEGUIR	ESCUCHA Y EJECUTA LAS INSTRUCCIONES	DINAMICA	POST-IT, PLUMONES DE DIFERENTES COLORES		ENF. JULIA A. LOPEZ		45 MIN

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



EMBARAZO TEMPRANO	COMPRENDER LOS RIESGOS Y CONSECUENCIAS DE UN EMBARAZO TEMPRANO	ABORDA EL TEMA	ESCUCHA	CONFERENCIA		CAÑÓN COMPUTADORA	DRA. CINTHYA G. ESTRADA		60 MIN
DINAMICA DE EMBARAZO			ESCUCHA Y PARTICIPA	CONFERENCIA		CAÑÓN COMPUTADORA			40 MIN
CONTE NIDO TEMÁTICO	OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDADES		TÉCNICA	APOYOS DIDÁCTICOS			EVALUACIÓN	DURACIÓN
		INSTRUCTOR	PARTICIPANTE		MATERIALES	EQUIPOS	HUMANO		
<b>ACTIVIDADES DE INICIO</b>									

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



<b>DINAMICA DE EMBARAZO</b> <b>ROLL PLAYING Y DEBATE</b> <b>VENTAJAS Y DESVENTAJAS</b>	<b>IDENTIFICAR CONSECUENCIAS Y CAMBIOS LA VIDA DE UN ADOLESCENTE CON EL EMBARAZO</b>	<b>EXPLICA LAS INSTRUCCIONES</b>	<b>ESCUCHA-PARTICIPA</b>	<b>DEBATE</b>	<b>ROTAFOLIOS</b> <b>PLUMONES</b>	<b>PSIC. JEANETTE LANDEROS</b>	<b>45 MIN</b>
<b>METODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	<b>CONOCER Y REAFIRMAR LOS DIFERENTES METODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	<b>EXPONE LOS DIFERENTES METODOS</b>	<b>ESCUCHA-PARTICIPA</b>	<b>CONFERENCIA</b>	<b>CAÑÓN</b> <b>COMPUTADORA</b>	<b>DRA CINTHYA G. ESTRADA</b>	<b>90 MIN</b>
<b>10 PASOS PARA EL USO CORRECTO DEL CONDON</b>	<b>ENSEÑAR AL ADOLESCENTE EL USO DEL CONDON</b>	<b>EXPLICA LA DINAMICA A SEGUIR</b>	<b>ESCUCHA-PARTICIPA</b>	<b>DINAMICA</b>	<b>CONDONES FEM Y MASC. DILDOS-LUBRICANTES</b>	<b>LIC.TF. LINA BALSEIRO</b>	<b>60 MIN.</b>
<b>MITOS DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	<b>IDENTIFICAR</b>						<b>45 MIN</b>

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



Recapitulacion	¿Que hemos aprendido			Reflexion					15 min
----------------	----------------------	--	--	-----------	--	--	--	--	--------

CONTE NIDO TEMÁTICO	OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDADES		TÉCNICA	APOYOS DIDÁCTICOS			EVALUACIÓN	DURACIÓN
		INSTRUCTOR	PARTICIPANTE		MATERIALES	EQUIPOS	HUMANO		
<b>ACTIVIDADES DE INICIO</b>									
Factores de riesgo en el embarazo	A mi nunca me va a pasar			Reflexion, discusion y exposicion					40min
Consecuencias del embarazo en adolescencia			Trabajo equipo	Collage	Recortes revistas,periodicos Hojas de papel rotafolio,registro y				30min

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



					tijeras				
Factores que ayudan a prevenir en el embarazo en adolescentes	Todo a su tiempo			Analisis y reflexion	Hojas de rotafolio, plumones, cinta adhesiva, copias de mensajes( ver anexo 1)				30min
Cierre	¿QUE APRENDIMOS HOY			Plenaria, cortometraje de prevencion de embarazo	Hoja de rotafolio y plumones				15 min
CLAUSURA DINAMICA LLEGANDO A LA META	QUE APRENDÍ EN ESTE CURSO TALLER Y COMO UTILIZAR LOS CONOCIMIENTOS EN MI VIDA			Movimiento y Reflexion Creando alternativas	Espacio amplio				15 MIN

"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"



## PROPUESTA 5

<b>NOMBRE DEL EVENTO:</b>	<b>“ MEJORA TU VIDA EN FAMILIA ”</b>		
<b>COORDINADORES O FACILITADORES:</b>			
<b>LUGAR:</b> Centro de Salud Rural. Las Pocitas, Baja California Sur.	<b>FECHA:</b> 18 y 19 de Noviembre de 2011.	<b>HORARIO:</b> 8:00 a.m. - 2:00 p.m	<b>DURACIÓN:</b> 12 HRS.

<b>DIRIGIDO A:</b>	<b>JÓVENES DE COMUNIDADES RURALES DE 10 A 19 AÑOS.</b>
--------------------	--

*“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente”. “Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal”*

NÚMERO DE PARTICIPANTES:	30
--------------------------	----

<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Lograr que los adolescentes de comunidades rurales tomen conciencia sobre el cuidado de su salud sexual y la responsabilidad que conlleva iniciar una vida sexual activa, así como los riesgos y consecuencias de un Embarazo a temprana edad, ofreciéndoles las herramientas necesarias que les permita tomar decisiones que los lleven a un camino para aumentar la calidad de su futura vida en familia, ampliando sus expectativas mediante el conocimiento de los métodos anticonceptivos existentes.
<b>OBJETIVOS PARTICULARES:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar un estudio básico de la comunidad Rural que nos permita una sensibilización primaria a sus líderes, ya que una vez sensibilizados serán los principales promotores que tendremos para el cumplimiento del objetivo General.</li> <li>2. Realizar una evaluación situacional del grupo de jóvenes de la comunidad, para conocer la percepción de sí mismos en su comunidad, nivel de educación formal, así como sus pre-conceptos y conocimientos sobre Sexualidad.</li> <li>3. Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de tener una sexualidad Psicológica y físicamente sana, que permita aumentar sus expectativas en la Vida, así como de los derechos a Planificar su vida en Familia mediante la elección de métodos anticonceptivos.</li> <li>4. Dar a conocer las opciones de métodos anticonceptivos existentes a que pueden acceder cerca de su comunidad y donde conseguirlos.</li> <li>5. Sensibilizar a los Padres de Familia sobre la importancia de la Salud Sexual y Reproductiva de sus hijos, como medio para lograr una mayor calidad de vida familiar en beneficio de ellos mismos y de la comunidad a la que pertenecen.</li> </ol>

<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LOS MÓDULOS.</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar las estrategias o técnicas idóneas para el planteamiento de la sexualidad a los jóvenes así como la elección de herramientas como cuestionarios y juegos didácticos, que nos permitan acercarnos e incidir en el Cuidado de su Salud física y mental, así como en la prevención del embarazo a temprana edad.</li> </ol>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Proporcionar a los Jóvenes los conocimientos básicos sobre los métodos anticonceptivos a los que pueden acceder, capacitándolos sobre su uso</li> </ol>

adecuado como medio para prevenir enfermedades de transmisión sexual y embarazos a temprana edad.

## DIA 1.

CONTENIDO TEMÁTICO	OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDADES	APOYOS DIDÁCTICOS			DURACIÓN
		INSTRUCTOR	MATERIALES	EQUIPOS	HUMANO	
<b>INAUGURACIÓN DEL TALLER – BIENVENIDA.</b>	Bienvenida y presentación.	<p>Bienvenida a los y las participantes</p> <p>Presentación del Facilitador (es)</p> <p>Justificación del curso, motivos e importancia</p>			Equipo de Facilitadores. (todos)	8:0 – 8:30 a.m
<b>EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DEL GRUPO</b>	Identificar las características de la población de jóvenes, nivel de conocimiento, ideas preconcebidas sobre materia sexual, etc. para establecer la dinámica del grupo.	Aplicación de Test y cuestionarios sobre conocimientos básicos de sexualidad.	<p>Cuestionarios impresos.</p> <p>Lápices, hojas plumas, marcadores</p>		Equipo de Facilitadores. (todos)	8:30 – 9 :30a.m



<p><b>VALORES Y AUTOESTIMA</b></p>	<p>Establecer la importancia del respeto a su integridad como ser humano, lo valores universales, así como de cultivar una sana autoestima.</p> <p>Evaluar el entorno afectivo en que se han desarrollado los jóvenes, para detectar debilidades y fortalezas y trabajar en base a ellas.</p> <p>Promover la Salud Mental en los jóvenes, previniéndolos sobre las conductas autodestructivas en general.</p>	<p>Exposición del tema por el facilitador (es)</p> <p>Aplicación de Tests. Sobre circunstancias de su vida...</p> <p>Ejercicios de asociación de ideas e interpretación de imágenes.</p> <p>Identificación de conductas autodestructivas...</p>	<p>Cuestionarios impresos.</p> <p>Marcadores, hojas de rota folio.</p>	<p>Lap-top y cañón</p>	<p>Beatriz Contreras Guadalupe... Ana Luisa...</p>	<p>9:30 – 11:00 a.m</p>
<p><b>RECESO</b> <span style="float: right;"><b>11:00-11:20</b></span></p>						
<p><b>EL ROL DEL JOVEN EN LA COMUNIDAD (como me veo?)</b></p>	<p>El joven expresará su visión de él mismo para conocer como se percibe y como motivarlo.</p> <p>Que el joven exponga expectativas</p>	<p>Se llenara un test de visualización individual a manera personal. Y un dibujo.</p>	<p>Cuestionario impreso. Hojas de rotafolio marcadores, etc. papel</p>		<p>Equipo de Facilitadores.</p>	<p>11:20-</p>

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



GOBIERNO FEDERAL

<b>MOTIVACIÓN</b>	<p>imaginarias o reales a corto y mediano plazo. Visualizando metas y como alcanzarlas.</p> <p>El joven dará solución a problemáticas hipotéticas.</p>	<p>Sesión de intercambio de opiniones sobre como alcanzar las metas fijadas así como de la solución que se da a situaciones hipotéticas.</p>	,lapices.		( todos )	12:00
<b>MITOS SOBRE SEXUALIDAD</b>  <b>HECHOS SOBRE SEXUALIDAD</b>  <b>(ESCLARECIMIENTO DE DUDAS)</b>	<p>Que el joven diferencie los mitos y los hechos sobre sexualidad.</p> <p>Que el joven esclarezca sus dudas sobre sexualidad, así como se expondrán los cambios físicos mas comunes en la adolescencia. Que perciban la normalidad de sus cambios físicos.</p>	<p>Los jóvenes expondrán sus ideas preconcebidas respecto a la sexualidad, mediante aplicación de cuestionarios.</p> <p>Generar Intercambio de opiniones.</p> <p>Sesión de preguntas y respuestas.</p>	<p>Cuestionarios.</p> <p>Exposición del tema.</p>	<p>Lap-top y cañón</p>	<p>Facilitadores ( todos )</p>	<p>12:00 p.m. – 1:00</p>

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

<b>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.</b>	<p>Que el joven conozca las principales infecciones de transmisión sexual, así como sus consecuencias.</p>	<p>Exposición del tema.</p> <p>Muestra de imágenes de infecciones de transmisión sexual.</p>		<p>Lap-top y cañón</p>	<p>Dr. Irving Pimentel y Ana Luisa.....</p>	<p>1:00 – 2:00 p.m.</p>
---	--	--	--	------------------------	---	-------------------------

## DIA 2.

CONTENIDO TEMÁTICO	OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDADES	APOYOS DIDÁCTICOS			DURACIÓN
		INSTRUCTOR	MATERIALES	EQUIPOS	HUMANO	
<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>  <b>LA PASTILLA DE EMERGENCIA</b>  <b>DONDE CONSEGUIRLAS.</b>	<p>Que los jóvenes conozcan e identifiquen los diferentes métodos anticonceptivos existentes y como usarlos adecuadamente, así como conocer como funciona la pastilla de emergencia.</p> <p>Que el joven tenga conocimiento de donde encontrar los métodos y a quien puede dirigirse para orientación en su comunidad.</p>	<p>Presentación física de los métodos anticonceptivos mediante muestras.</p> <p>Dinámica de colocación de condón femenino y masculino.</p> <p>Dinámica de elección hipotética de método.</p>	<p>Muestra física de cada método.</p> <p>Modelos anatómicos de órganos sexuales.</p>	<p>Cañón y lap top.</p>	<p>Dr. Irving Pimentel, Cesar... ana Luisa....</p>	<p>8:00 – 10:00 a.m</p>

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*



<p><b>RIESGOS Y CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO TEMPRANO</b></p>	<p>Que el joven reconozca los riesgos y consecuencias físicos y sociales que corre al embarazarse a temprana edad.</p>	<p>Exposición del tema por el ponente.</p>		<p>Lap-top y cañón.</p>	<p>Dr. Irving Pimentel, Cesar... ana Luisa</p>	<p>10:00 - 11:00 a.m</p>
<p><b>RECESO</b> <span style="float: right;"><b>11:00-11:20</b></span></p>						
<p><b>VARIANTES EN LAS RELACIONES SEXUALES.</b></p> <p><b>VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO</b></p>	<p>El joven esclarecerá sus dudas sobre temas como: Homosexualidad</p> <p>Paidofilias, etc...</p> <p>Que el joven reconozca las señales de alarma en una relación que pueda originar en violencia y adonde recurrir de encontrarse en ella.</p>	<p>Exposición del tema por el ponente.</p> <p>Intercambio de opiniones.</p> <p>Aplicación de situaciones hipotéticas para detección por parte de los jóvenes.</p> <p>cuestionarios</p>	<p>Cuestionarios impresos.</p> <p>Se repartirán volantes con señales de alarma.</p>	<p>Lap-top y cañón</p>	<p>Beatriz Contreras.</p> <p>Irving Pimentel.</p>	<p>11:20 - 12:30</p>

*"Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partidopolítico alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante autoridad competente". "Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"*

