



UNAM IZTACALA

# Universidad Nacional Autónoma de México

## Facultad de Estudios Superiores Iztacala

**"Sistematización del Programa de Sexualidad del Colegio de Ciencias y Humanidades, plantel Vallejo UNAM"**

T E S I S  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA  
P R E S E N T A (N)

**Nayely Yajhaira López Villaseñor  
Citlalli Oliva Hernández**

Director: Mtro. **Alejandro González Villeda**

Dictaminadores: Lic. **Laura Melina Méndez Zapata**

Lic. **María Elena Palacios Caldera**





Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

*Todo pasa por una razón...*

*Lo que hacemos en el presente  
afectará nuestras vidas en el futuro,  
cuando se manifiesten las consecuencias.*

*Si no podemos ver la relación,  
puede que echemos la culpa a la situación presente,  
cuando en realidad las raíces se encuentren  
en nuestras acciones pasadas.*

*Lo que hacemos hoy conforma nuestro futuro.*

# AGRADECIMIENTOS

*Con el paso del tiempo se van conociendo a distintas personas. Algunas entran y salen continuamente de nuestras vidas, otras son constantes y permanecen construyendo lazos mediante palabras, actitudes y un sinnúmero de actos que enriquecen en gran medida lo que somos hasta ahora y lo que seremos en un futuro.*

*Ante la culminación de esta etapa quiero expresar mi agradecimiento a todos los que me han acompañado en este recorrido hasta el día de hoy.*

*Primeramente a Dios por darme la oportunidad de llegar hasta este momento y por dejar que las cosas sucedan tal y como deben ser.*

*A mi familia por el apoyo que siempre me han brindado y que dedicaré unas líneas más adelante.*

*Así, extendiendo el agradecimiento a la Universidad Nacional Autónoma de México, en especial a la Facultad de Estudios Superiores Iztacala por abrirme las puertas al conocimiento y a todas las experiencias académicas, culturales y deportivas que viví dentro y fuera de sus aulas.*

*También agradezco enormemente al Mtro. Alejandro González Villeda por haber confiado en mi persona, por considerar mis capacidades para aplicarlas en distintos proyectos y por haber dado dirección a este trabajo. A la Lic. Laura Melina por sus consejos, por su apoyo con la revisión bibliográfica en diferentes instituciones y el ánimo que nos brindó. A la Lic. María Elena Palacios por su gran apoyo en todo el tiempo que acudimos al plantel, por sus consejos, por habernos dado lo que estuviera a su alcance para trabajar con los jóvenes del mismo.*

*Al Mtro. Samuel Bautista por su apoyo y comentarios para no desistir en el camino desde los primeros semestres de la carrera, y por último pero no menos importante, a la Lic. María de los Ángeles Herrera por sus constructivos comentarios, siempre con la intención de que fuéramos mejores, poniendo especial énfasis en los detalles.*

*Al Colegio de Ciencias y Humanidades, plantel Vallejo por proporcionarnos el espacio y el apoyo para la realización de esta sistematización, en especial al Departamento de Psicopedagogía que nos recibió tan gratamente.*

*Continuando, agradezco profundamente a mi compañera, colega, alma gemela, Alice y mejor amiga Citlalli Oliva H., con quien llevé a cabo el presente trabajo, ya que ha estado acompañándome en todo el trayecto de la carrera desde el primer día de clases hasta el día de hoy. Además de brindarme su confianza, su fortaleza y apoyo de todas las formas posibles para no dejarme caer ante los sucesos que se nos han presentado y no solo en el ámbito académico, sino también en el personal.*

*Finalmente, agradezco también a Juan Carlos Sánchez M., Mariana Sánchez O., Sylvia N. Sánchez. P. y Manuel Eduardo Flores., por brindarme su valiosa amistad y apoyo incondicional desde que nos conocimos. Así como a mis compañeras (os) y amigas (os) que me acompañaron en este recorrido. A todos ellos, gracias por sus consejos, sus horas, sus opiniones, en fin, todo el tiempo compartido y además por abrirme las puertas de su hogar, dejándome conocer a sus apreciables familias.*

*Muchas gracias a todos los que han tocado mi vida en distintas formas, circunstancias y tiempos, pues cada experiencia es un nuevo aprendizaje.*

*Todo final es un nuevo principio, así que es tiempo de volver a comenzar otra etapa  
más de nuestras vidas...*

## DEDICATORIA

*El presente trabajo va dedicado a ciertas personas que con sus palabras, acciones, reflexiones, emociones, demostraciones, etc., han motivado mi trayecto hasta el momento. Personas que con su compañía, en momentos críticos han sido vitales en mis decisiones y en los momentos de felicidad me han brindado gran alegría.*

*Primeramente, se lo dedico a mis padres, Jaime López Bahena y María Elena Villaseñor Porras, a quienes amo enormemente, porque sin su apoyo incondicional, su cariño, su gran paciencia, sus desvelos, sus preocupaciones, sus palabras de aliento, y sin sus esfuerzos diarios por sacarnos adelante, a mi hermano y a mí, no hubiera podido llegar hasta donde me encuentro ahora. Además de agradecer su fe y confianza en mis decisiones desde que empezaba a tomarlas.*

*A mi mejor y único hermano menor, Nestor Didier por apoyarme en varias ocasiones con sus ánimos para seguir adelante. Agradeciéndole sus locuras, la relación que hemos llegado a construir día con día, dejándome participar en momentos importantes de su vida y la confianza que ha depositado en mí, haciéndome sentir cada vez más orgullosa de él.*

*Finalmente, este trabajo va dedicado a mi extensa familia. A mis abuelos, a mis tíos, tías, primos, primas y padrinos, que han sido parte de mis perspectivas a futuro, de mis aprendizajes diarios, y de la mayoría de las experiencias que han formado lo que soy, en especial a mi tía Silvia López, quien creyó en mí y me animaba a seguir siempre adelante, así como, a mi tía Consuelo Villaseñor, que siempre estará presente, y por creer en mi profesión desde el momento en el que tomé la decisión de estudiar esta carrera.*

*A todos ellos les expreso mi gratitud y mi gran cariño.*

# ÍNDICE

---

<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
---------------------	----------

---

<b>CAPÍTULO 1</b>	
<b>ENFOQUE SISTÉMICO</b>	<b>3</b>
1.1. Antecedentes Históricos.	3
1.2. Conceptos que se utilizan en la Teoría General de los Sistemas.	6
1.3. Aplicación de la TGS.	11
1.4. La TGS en las Ciencias Sociales.	12
1.5. La TGS y la Psicología.	14
1.6. La Sexualidad Humana desde una Perspectiva Sistémica.	15
1.7. Modelo de los Cuatro Holones de la Sexualidad.	17
1.7.1. Holón de la Reproductividad Humana.	18
1.7.2. Holón del Género.	19
1.7.3. Holón del Erotismo.	19
1.7.4. Holón de la Vinculación Afectiva Interpersonal.	21

---

<b>CAPÍTULO 2</b>	
<b>JUVENTUD Y CONSTRUCCIÓN DE LA SEXUALIDAD</b>	<b>23</b>
2.1. Adolescencia y Juventud.	24
2.2. Cambios Físicos.	25
2.3. Desarrollo Psicosocial.	26
2.4. Sexualidad.	28
2.5. Sexo y Sexualidad.	29
2.6. Salud y Educación Sexual.	32
2.7. Ejerciendo la Sexualidad.	34
2.8. Factores de Riesgo.	36
2.8.1. Embarazo.	38
2.8.2. Infecciones de Transmisión Sexual.	40
2.8.3. VIH / SIDA.	42

---

---

<b>CAPÍTULO 3</b>	
<b>PERSPECTIVA DE GÉNERO</b>	44
3.1. Historia del Género.	45
3.2. Rol e Identidad de Género.	47
3.3. Género y Sexualidad.	48

---

<b>CAPÍTULO 4</b>	
<b>SISTEMATIZACIÓN</b>	56
4.1. Ejemplos de Sistematización.	58
4.2. Sistematización de Experiencias Juveniles.	59
4.2.1. Primera Etapa: Integración de la Información.	60
4.2.2. Segunda Etapa: Validación de Resultados.	61
4.2.3. Tercera Etapa: Elaboración de Conclusiones.	62

---

<b>CAPÍTULO 5</b>	
<b>SISTEMATIZACIÓN DEL PROGRAMA DE SEXUALIDAD</b>	63
5.1. Metodología.	63
5.1.1. Justificación.	63
5.1.2. Objetivo General.	64
5.1.3. Objetivos Específicos.	65
5.2. Sistematización.	65
5.2.1. Primera Etapa: Integración de la Información.	65
5.2.2. Segunda Etapa: Validación de Resultados.	72
5.2.3. Tercera Etapa: Elaboración de Conclusiones.	76

---

<b>CONCLUSIONES</b>	98
---------------------	----

---

<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	102
---------------------	-----

---

<b>ANEXOS</b>	112
---------------	-----

---



# INTRODUCCIÓN

Durante años se han tenido diferentes concepciones de lo qué es un joven o un adolescente, hay quienes piensan que se trata de un momento transitorio entre el ser niño y ser adulto, o bien, que se trata de la población del futuro; sin embargo, la juventud es parte del presente de la sociedad que requiere atención y reconocimiento propio.

Para lograrlo es necesario incorporarlos a diferentes acciones que formen su futuro, sin perder de vista que los jóvenes piensan, sienten, existen, cuestionan, crean, renuevan, participan y piden manifestarse en actividades, jugando roles, manteniendo su autonomía, derechos y libertades. No obstante, se pueden presentar dificultades que impidan que esto se lleve a cabo debido al constante intercambio de información con la familia, amigos, medios de comunicación, etc.

Un tema de gran relevancia en el transcurso de la vida es la sexualidad, en especial en esta etapa, donde se crea la necesidad de obtener información actualizada para no tomar decisiones equivocadas. Éste ha sido tratado desde perspectivas que lo han envuelto en diversos mitos y tabúes a través del tiempo.

Los jóvenes despiertan su sexualidad con gran curiosidad, expectativas y temores, construyéndola a partir de cuatro aspectos importantes: la reproducción, el erotismo, el género y los vínculos afectivos.

El primero involucra la toma de decisiones respecto a la concepción de los hijos, de los métodos anticonceptivos y de la salud reproductiva. El segundo, comprende el autoconocimiento, la búsqueda del placer y el disfrute del encuentro íntimo con la pareja. El género es el aspecto formado desde la infancia a través de la cultura. Finalmente, el vínculo emocional, se identifica en las relaciones de cada individuo. Esta descripción considera a la sexualidad como la integración de los cuatro holones, definidos en 1994 por Eusebio Rubio.

A partir de lo anterior, surge la importancia de realizar una sistematización del Programa de Sexualidad (PROSEX) del Colegio de Ciencias y Humanidades,

plantel Vallejo (CCH-Vallejo) fomentando una sexualidad responsable, plena, placentera, libre y con el cuidado de la salud, donde las decisiones sean tomadas con el respectivo conocimiento de sus consecuencias.

La propuesta surge de la necesidad de estructurar un espacio donde los jóvenes sientan la confianza de externar sus inquietudes, dudas y opiniones acerca de su propia sexualidad, convirtiéndose en facilitadores de esta misma información.

En los capítulos que se presentarán a continuación se abordarán temas como: enfoque sistémico, juventud y sexualidad, perspectiva de género y sistematización.

Inicialmente se tratará el enfoque sistémico, el cual enuncia las relaciones de los sistemas, haciendo mención de sus principales conceptos y de la interacción dinámica que tienen entre ellos. Para después integrarlos en la propuesta de Eusebio, quien explica la sexualidad partiendo de este enfoque.

Se continuará con el tema de juventud, mostrando un panorama de los aspectos que la conforman, entre ellos la sexualidad. La cual acompaña al individuo toda la vida estableciendo las diferentes maneras de entender el cuerpo, experimentando fantasías, deseos, creencias, valores, actitudes y prácticas.

Con respecto al género se muestran los principales aspectos que lo conforman, abarcando su trascendencia histórica, que ha marcado las relaciones de hombres y mujeres en la sociedad, marcando las pautas de comportamiento de cada época.

Finalmente se hablará de las definiciones de sistematización y del proceso que implica realizarla. Posteriormente, tomando en cuenta esto, se elaborará una propuesta de sistematización para el PROSEX, dividida en tres etapas: la integración de la experiencia, la validación de resultados y la elaboración de conclusiones.

# CAPÍTULO 1

## ENFOQUE SISTÉMICO

*Ningún ser humano es una isla en sí mismo; cualquier ser humano forma parte del todo. La muerte de cualquier persona me disminuye porque yo tengo un vínculo con la humanidad, así pues, no preguntes por quién doblan las campanas; doblan por ti.*

JOHN DONNE (1572 - 1631).

### 1.1. Antecedentes Históricos.

La filosofía y la ciencia nacieron cuando los primeros griegos consideraron en el mundo empírico un orden o un cosmos inteligible y controlable por el pensamiento y la acción racional.

Tiempo después, en los siglos XVI y XVII, la revolución industrial reemplazó la concepción del mundo como un cosmos teológico por la descripción de los hechos dispuestos según leyes causales y matemáticas (Bertalanffy, Ross, Weinberg & cols., 1984).

Algunas de las raíces del pensamiento sistémico se encuentran en la Física del siglo XX. Durante el siglo XX, se encuentran algunas raíces del pensamiento sistémico como la teoría de la Relatividad y la teoría Cuántica que mostraron una nueva concepción del universo, viéndolo como un todo armónico e indivisible y con relaciones dinámicas que no pueden comprenderse de forma independiente de su observador e intérprete, sino como dos aspectos inseparables de una misma realidad (Rodríguez, 2008).

Ludwig Von Bertalanffy (en Bertalanffy, et al., 1984) consideraba que el fundamento para la biología teórica necesitaba un cambio básico en la concepción

del mundo, a esta nueva concepción la llamó “Biología Organísmica” y posteriormente sería llamada “Teoría de Sistemas del Organismo”.

Dicho autor formuló el concepto de Teoría General de Sistemas (TGS) mencionándolo por primera vez en los años treinta y después en varias publicaciones durante la Segunda Guerra Mundial (Bertalanffy, et al., 1984; Luhmann, 1984).

Difiriendo radicalmente de la concepción elementista que reduce el objeto de la ciencia en elementos para reconstruir el todo, considerando la verdadera realidad como lo desintegrado, lo caótico, lo mecánico y tomando al hombre como una mera suma de respuestas o reacciones, una máquina o un robot. Dentro de este mismo marco, Von Bertalanffy criticó el objeto de estudio de la Psicología Conductista, debido al estudio del hombre como organismo pasivo que reacciona ante diferentes estímulos de su ambiente (Bollini, 1994; O’Connor & Mc Dermott, 1998).

En 1954, Von Bertalanffy y algunos discípulos formaron la Sociedad de la Teoría General de Sistemas, que posteriormente cambió de nombre y pasó a ser Sociedad de Investigación General de Sistemas. Sus anuarios publicados desde 1966 constituyen una fuente importante de documentos en relación con el pensamiento de sistemas (Lilienfeld, 1991).

La TGS es una teoría lógico-matemática que se propone formular y derivar aquellos principios generales aplicables a todos los “sistemas”, desde las partículas subatómicas hasta el universo (Anderson & Carter, 1994).

Luhmann (1984) considera que ésta teoría podía ser aplicada como una prolongación de las relaciones causales, ya que habría que tomar en cuenta los factores internos y los externos en coproducción.

Por otro lado, Arnold & Osorio (1998) identifican la TGS como una forma sistémica – científica de aproximación y representación de la realidad, y al mismo

tiempo, como una orientación hacia una práctica estimulante para formas de trabajo multidisciplinarias.

Mientras que Boulding (1956 en Johansen, 1993) la denomina como el “Esqueleto de la Ciencia”, refiriendo que esta teoría busca un marco de referencia o una estructura de sistemas.

La TGS describe un nivel de construcción teórico de modelos que se sitúa entre las construcciones altamente generalizadas de las matemáticas puras y las teorías específicas de las disciplinas especializadas; haciendo énfasis en que no busca establecer una teoría general, única y total que reemplace todas las teorías de cada disciplina en particular (Johansen, 1993).

Los objetivos de la TGS son: impulsar el desarrollo de una terminología general que permita describir las características, funciones y comportamientos sistémicos; desarrollar un conjunto de leyes aplicables a todos estos comportamientos; promover una formalización matemática de estas leyes y tender a la unidad de la ciencia (Anderson & Carter, 1994; Bollini, 1994).

O'Connor & Mc Dermott (1998) hablan acerca de las ventajas que conlleva el pensamiento sistémico, mencionando las siguientes: 1) Permite descubrir los patrones que se repiten en los acontecimientos, para que el individuo controle su salud, su trabajo, su situación económica y sus relaciones; 2) Proporciona métodos para afrontar los problemas, mejorando y/o modificando las estrategias de pensamiento; 3) Acaba o reduce la actitud de esfuerzo permanente; 4) Es la base de un razonamiento claro y una buena comunicación, profundizando y ampliando el punto de vista del individuo; 5) Permite superar la tendencia a culpar a los demás o a uno mismo de lo que ocurre; 6) Es un instrumento que sirve para comprender un proceso y descubrir la forma de mejorarlo, para crear y dirigir grupos.

## 1.2. Conceptos que se utilizan en la Teoría General de los Sistemas.

La TGS consiste en el estudio de los **TODOS** y las **TOTALIDADES**, entendidos como elementos de un sistema que se encuentran en una relación tal, que cualquier modificación provoca el cambio de todo el sistema (Bertalanffy, et al., 1984; Bollini, 1994; Luhmann, 1984).

En los años sesenta, específicamente en 1967, Walter Buckley (en Anderson & Carter, 1994) definió **SISTEMA** como un complejo de elementos o componentes directa o indirectamente relacionados en una red causal, por lo que cada componente está relacionado en forma más o menos estable dentro de un determinado periodo de tiempo.

Para otros autores como Johansen (1993) y O'Connor & Mc Dermott (1998) un sistema es algo que fundamenta su existencia y sus funciones como un todo coordinado mediante la interacción de sus partes para llegar a un determinado fin. El propio cuerpo es un ejemplo perfecto, ya que consta de muchos órganos y partes diferentes que si bien actúan cada uno por separado también lo hacen en conjunto e influyéndose mutuamente.

Como se ha dicho anteriormente, los sistemas se forman de conjuntos de partes e interacciones con características propias llamados **subsistemas**, que a medida que se integran obtienen una mayor comprensión del todo (Andrade, 2010).

En cuanto a las funciones propias del sistema, se encuentra una **diferenciación** o división de éstas para cada una de las partes y no para otras; por otro lado, la **especialización** alude a la parte del sistema que solamente desempeña una función determinada (Anderson & Carter, 1994).

La **ORGANIZACIÓN** de un sistema es el conjunto de todas las propiedades que producen su comportamiento. Mientras que su **ESTRUCTURA** es la parte que se mantiene permanente, fija o constante y forma la base para el comportamiento (Bertalanffy, et al., 1984).

Igualmente, los sistemas pueden presentar tres tipos básicos de **COMPORTAMIENTOS**: 1) **Comportamiento permanente**, se refiere a la propiedad real del sistema; 2) **Comportamiento relativamente permanente**, donde la relación es coherente con todos los datos conocidos; 3) **Comportamiento temporal**, donde la relación se cumple durante un periodo preciso de una actividad particular (Arnold & Osorio, 1998).

El comportamiento del sistema se ve generalmente influido por sucesos y condiciones que se denominan **AMBIENTE**, sin que el sistema llegue a igualarlo (op. cit.).

Según Bronfenbrenner (1987 en Choque, 2009; De Tejada, s.a.) un ambiente está conformado por un conjunto de estructuras, contenidas una dentro de la otra e interconectadas, denominadas:

- a. **Microsistema**. Se refiere al entorno inmediato de cada individuo y comprende un entorno físico – emocional, actividades, roles y relaciones interpersonales.
- b. **Mesosistema**. Éste amplía las interrelaciones de dos o más entornos en los que se participa activamente.
- c. **Exosistema**. Refiere uno o más entornos que producen hechos que influyen en el individuo, sin que éste participe en él.
- d. **Macrosistema**. Es el sistema que incluye a los sistemas de menor orden (micro, meso y exo) que existen a nivel de la cultura.

La **COMPLEJIDAD** de un sistema indica la cantidad de elementos, sus potenciales interacciones y el número de estados posibles que se producen a través de éstos (Arnold & Osorio, 1998).

Luhman (1996) propone dos tipos de complejidad: la **complejidad simple** permitiría conectar todos los elementos; mientras que la **complejidad compleja** sería la que tiene necesidad de selección y un aumento progresivo de sus propias exigencias. Este tipo de complejidad es selectiva, contingente y con más capacidades de variación.

O'Connor & Mc Dermott (1998) catalogan la **dinámica** como una complejidad en que los elementos se relacionan unos con otros de muchas formas distintas, de modo que pueden combinarse en miles de formas diferentes.

El sistema selecciona un **ORDEN** que obliga a hacer una selección de la relación entre sus elementos. Cuando el orden destruye o prohíbe el desorden, probablemente emerjan otras formas de desorden (Anderson & Carter, 1994).

El **MODELO** se entiende como un constructo diseñado por un observador que persigue identificar y mensurar las relaciones sistémicas complejas. Todo sistema real tiene la posibilidad de ser representado en más de un modelo (Arnold & Osorio, 1998).

Lawrence J. Henderson (en Lilienfeld, 1991) desarrolló el concepto de **EQUILIBRIO** entendido como una nivelación de fuerzas que restablecen el estado del sistema como si no hubiera ocurrido ninguna modificación.

Los **estados de equilibrios** sistémicos pueden ser alcanzados en los sistemas por diversos caminos, esto se denomina **equifinalidad y multifinalidad**. La primera se caracteriza por la tendencia a un estado final a partir de distintos estados iniciales; mientras que la segunda refiere que se pueden obtener diversos estados finales (Arnold & Osorio, 1998).

En 1939, Walter B. Cannon, colega y amigo de Henderson (en Lilienfeld, 1991), habló de la **homeostasis** como un equilibrio en el organismo biológico, extrapolado a lo social.



La noción de homeostasis surge en la descripción de una red de interacciones recíprocas en la que los distintos componentes del medio interior están en equilibrio dinámico (Rodríguez, 2008).

La **entropía**, es decir, el desgaste irreversible de energía que ocurre en los sistemas por el transcurso del tiempo o incluso por el funcionamiento del mismo. Por otro lado, la **neguentropía**, también llamada entropía negativa o sintropía, se refiere a la tendencia del sistema para liberar la energía inservible.

Todo sistema dinámico tiende a buscar su **ESTABILIDAD** como un requisito necesario de su existencia, ésta no debe ser entendida como una “inmutabilidad”, ya que todo sistema dinámico experimenta constantemente cambios de estado, enmarcados dentro de ciertos **LÍMITES** que constituyen la capacidad máxima de cambios del sistema. Éstos son dados por la naturaleza misma del sistema; los sistemas biológicos, por ejemplo, tienen un límite máximo de resistencia al frío, al calor, etc. (Rotundo, 1978).

La estabilidad de un sistema depende de muchos factores: el tamaño, la cantidad y la diversidad de los subsistemas que abarque, el tipo y el grado de conectividad que exista entre ellos. Cada vez que se introduce un cambio en cualquier sistema debemos esperar que haya **RESISTENCIA**, ya que no puede haber estabilidad sin resistencia (O'Connor & Mc Dermott, 1998).

Así, los sistemas menores se van integrando para constituir sistemas mayores y más complejos, pasando los primeros a ser subsistemas de los más grandes. Trayendo como consecuencia la necesidad de definir el sistema que se pretende estudiar y establecer, siempre con la posibilidad de ampliar el estudio para abarcar una perspectiva mayor, o por el contrario, reducirla a un campo más pequeño (Bollini, 1994).

Para esto, se han realizado clasificaciones de los sistemas existentes, en donde se pueden notar sistemas ambivalentes (determinista – probabilista, simples – complejos, etc.), lo cual se puede apreciar en el siguiente cuadro.

SISTEMA	DEFINICIÓN
<b>Determinista</b>	Sistema cuyo programa de información se desenvuelve ordenadamente dentro de ciertos límites de complejidad que lo hacen accesible al conocimiento. Por ejemplo: una computadora.
<b>Probabilista</b>	Sistema que por su naturaleza o complejidad, no puede ser conocido en detalle; su comportamiento sólo puede predecirse en términos de probabilidades estadísticas.
<b>Simple</b>	Sistema compuesto por pocos elementos. No significa que sea totalmente predecible, ya que puede ser determinista o probabilista.
<b>Complejo</b>	Sistema compuesto por muchos elementos y relaciones, que actúa de formas no predecibles mediante el análisis de sus partes por separado. Por ejemplo: una empresa, una familia.
<b>Excesivamente Complejo</b>	No podrá ser descrito en detalle y requerirá instrumentos especiales de análisis para su estudio.
<b>Natural</b>	Sistema creado por la naturaleza, tanto del mundo inorgánico como del orgánico. Por ejemplo: el átomo, el sistema planetario, la fotosíntesis, etc.
<b>Creado por el hombre</b>	Sistema que el hombre ha desarrollado como por ejemplo: máquinas e instrumentos de toda clase y sistemas de organización social como las empresas y asociaciones.
<b>Dinámico</b>	Éste sistema constantemente está cambiando sus estados internos, tiene un comportamiento que se caracteriza por muchas y variadas mutaciones y se encuentra en actividad. Por ejemplo: los seres vivos y los sistemas sociales.
<b>Abierto</b>	Sistema con actividad de transformación y constante comunicación con el medio ambiente (entradas y salidas). Por esta razón, este sistema tiende a diferenciarse, ordenarse y organizarse.
<b>Cerrado</b>	Este sistema no está en capacidad de importar por sí mismo energía e información de su medio ambiente para compensar la pérdida que sufre durante su funcionamiento. Aunque, ningún sistema es totalmente cerrado ya que siempre tendrá algún tipo de relación con el sistema al que pertenece.

Cuadro 1. Clasificación de sistemas (Rotundo, 1978).

### 1.3. Aplicación de la TGS.

A partir de la TGS han surgido tendencias que buscan su aplicación práctica a través de las ciencias aplicadas, por ejemplo: la cibernética, la teoría de la información, la teoría de los juegos, la teoría del control, la teoría de los conjuntos, la teoría de la decisión, la matemática racional, análisis factorial, ingeniería de sistemas y la Investigación de Operaciones (Bertalanffy, et al., 1984; Johansen, 1993). Igualmente esta concepción ha sido útil para otras profesiones como la psicología, la enfermería, la educación, la comunicación y la medicina (Anderson & Carter, 1994).

Primero, se hablará de la ciencia que ha hecho múltiples aportaciones a la comprensión de los sistemas: la Cibernética.

Norbert Wiener (1948 en Rodríguez, 2008) funda la cibernética (“Kybernao” que significa dirigir, conducir, guiar, pilotar, gobernar) como ciencia de los sistemas dinámicos cuyos elementos se encuentran en relaciones funcionales que reaccionan ante los influjos externos.

Al principio, el interés de la cibernética se situó en el diseño de máquinas. Sin embargo Wiener (1969, citado en Andrade, 2010) amplió los conceptos al entendimiento de los sistemas humanos y sociales.

El patrón de estudio básico de la teoría cibernética se centró en la idea de que cualquier sistema vivo se desarrolla a través de procesos circulares (feedback) generados por la comunicación y controlados desde el propio sistema (Andrade, 2010).

El término **REALIMENTACIÓN “FEEDBACK”** apunta a un pensamiento en círculos, básicamente de dos tipos: 1) **Realimentación de refuerzo**, cuando los cambios registrados en el sistema se realimentan para amplificar el cambio original (cambios en la misma dirección) y 2) **Realimentación de compensación**, cuando los cambios registrados en todo el sistema se oponen al cambio original para amortiguar el efecto. Por lo tanto, si se quiere cambiar un sistema complejo,

la realimentación de compensación aparecerá como resistencia, en cambio, si se pretende mantener estable el sistema aparecerá como estabilidad (O'Connor & Mc Dermott, 1998).

El modelo sistémico general es un modelo analítico que puede ser aplicado a cualquier instancia del proceso de organización social, desde las familias hasta las naciones, o incluso dentro de los sistemas políticos, económicos e ideológicos (Anderson & Carter, 1994).

Un sistema humano y un sistema social, no es un sistema en equilibrio. Por el contrario, constantemente se producen perturbaciones y desviaciones que fuerzan a una constante reorganización y ajuste. En este sentido, el orden y el desorden cooperan para la organización del sistema, es decir, el desorden es necesario para la producción del orden (Andrade, 2010).

#### **1.4. La TGS en las Ciencias Sociales.**

Desde una perspectiva sistémica, el individuo es un sistema humano que es causa y efecto de sistemas sociales. Por lo que sin individuos, no habrá sociedad y sin sociedad no habrá individuos (Anderson & Carter, 1994).

En un sistema social todos los elementos (personas, intereses, residuos, etc.) son mutuamente dependientes e interactivos; de tal forma que el sistema sociocultural debe verse como una organización de componentes complejos y adaptativos que delinear su ambiente externo a través de la ciencia, tecnología, magia y religión, y su ambiente interno por medio del sentido común, símbolos, normas y valores (Lilienfeld, 1991).

Arthur Koestler (1980 en Anderson & Carter, 1994; Macías, 1995; Minuchin & Fishman, 2002; Rubio, 1994) acuñó el término de **HOLÓN** del griego *holos* (todos) con el subfijo *on* (partícula o parte). Este todo como unidad forma parte de otros

conjuntos de mayor jerarquía, que a su vez constituyen conjuntos o sistemas de menor orden.

Una postura holista requiere la especificación del sistema focal, de las unidades o componentes que lo constituyen y de los medios que resultan significantes. Así, la conducta no es determinada por un holón, sino por la interacción y causalidad mutua de todos los sistemas y subsistemas (Anderson & Carter, 1994).

En el ámbito social se encuentran elementos que tienen el propósito de obtener energía para alcanzar determinadas metas, por ejemplo, la socialización y la comunicación (op. cit.).

La **SOCIALIZACIÓN** consiste en la inducción de las personas para aceptar el modo de vida del sistema social. En este caso, el sistema apoya o no obstaculiza las metas del individuo, siempre y cuando sean coherentes con las metas del sistema. Cuanto más exitosa es la socialización, menor es el control necesario (Anderson & Carter, 1994).

Todo sistema tiene relaciones propias conocidas como **INFORMACIÓN**, que ponen en **COMUNICACIÓN** a los diferentes elementos que lo integran, permitiendo que éstos interactúen y que la información fluya para poner el orden dentro del sistema (Rotundo, 1978).

Para poder identificar a un sistema como distinto a su medio, un sistema debe tener algunos límites localizables. Un sistema social puede tener un límite fácilmente discernible y sin embargo ser muy receptivo a los pasajes de energía a través del mismo (por ejemplo el límite entre lo masculino y lo femenino) (Anderson & Carter, 1994).

Por lo que un sistema es **INTERDEPENDIENTE**, es decir, una mezcla de dependencia y autonomía deseable y necesaria para el bienestar de los sistemas sociales (op. cit.).

Cuando dos sistemas intercambian energía a través de sus límites, se relacionan y mantienen un **VÍNCULO** entre ellos. A pesar de éste, existe una **CONSERVACIÓN** que preserva, guarda y protege la integridad del sistema; por el contrario, el **CAMBIO** es el medio que permite la génesis de una nueva vida para el sistema (op. cit.).

### 1.5. La TGS y la Psicología.

Con los nuevos paradigmas en la ciencia y sus evoluciones sociales, los cambios en el campo psicológico no se hicieron esperar, surgiendo propuestas alternativas a la teoría moderna y reduccionista, dando origen al enfoque sistémico (Andrade, 2010).

Al examinar la psicología previa al surgimiento de la teoría de sistemas, Von Bertalanffy la evalúa como autoritaria y manipulativa, especialmente en sus implicaciones en los procesos sociales generales (Lilienfeld, 1991).

La Psicología de la Gestalt (representantes: Wertheimer, Koffka, Köhler) implanta el enfoque holístico para comprender los procesos de percepción y conocimiento, pero considera sólo las totalidades y no las partes (Bertalanffy, et al., 1984).

En los años 30, Kurt Lewin (en Johansen, 1993) señalaba que lo importante en la teoría del campo es la forma en que procede el análisis, ya que en lugar de escoger uno u otro elemento aislado de la situación, ésta se ve como un todo, desde una idea integracionista.

Von Bertalanffy, fundador de la TGS, rescató dos influencias que consideró fundamentales para la comprensión de una Psicología Sistémica: 1) La de Aristóteles, que le permite el concepto formal de sistema, aplicable a las ciencias empíricas y 2) La de Ernst Cassirer, en quien fundamenta su concepción de la personalidad (Bollini, 1994).

También, entre los trabajos que preparan la nueva forma de entender la psicología sistémica deben recordarse los estudios realizados en 1944 por los antropólogos Ray L. Birdwhistell y Margaret Mead sobre los rituales amorosos (Rodríguez, 2008).

La diferencia del enfoque sistémico con otros está en la percepción de que la conducta (acción humana) es siempre un fenómeno trans - individual sólo explicable desde el contexto de las relaciones en un sistema social (op. cit.).

Una ventaja de este enfoque es que evita el reduccionismo y contempla los procesos fisiológicos que subyacen a los eventos psicológicos y sus correlaciones emotivos – cognoscitivos – culturales (Lilienfeld, 1991; O'Connor & Mc Dermott, 1998).

El pensamiento sistémico pone a prueba muchos de los **MODELOS MENTALES** encargados de dar significado e interpretación a las experiencias que se viven. A partir de esto, los modelos mentales se forman y mantienen de cuatro formas distintas llamadas **eliminación** (prescindir de cierta información que captan los sentidos), **construcción** (establecer vínculos entre causas y efectos probables para explicar un hecho), **distorsión** (modificación de la experiencia) y **generalización** (representar un conjunto de experiencias a partir de una sola) (O'Connor & Mc Dermott, 1998).

### **1.6. La Sexualidad Humana desde una Perspectiva Sistémica.**

El hombre es considerado un organismo bio – psico – socio – cultural – trascendente en permanente desarrollo y expansión. Dentro de este desarrollo integral de los seres humanos existe un área primordial: la sexualidad, sobre todo cuando ésta se ejerce con apertura, respeto y libertad (Martín & Madrid, 2005; Martinelli, 2010).

Antes de llegar a proponer el estudio de la sexualidad desde un enfoque sistémico surgieron intentos de abordar el tema, por ejemplo:

ENFOQUE	CENTRADO EN	CONSECUENCIAS
<b>Biológico – higienista</b>	Anatomía – fisiología. Prevención de ETS* y SIDA.	Cuidado del cuerpo y obtención de Información.
<b>Hedonista</b>	Sexo - placer.	Prevención y polarización en el goce erótico – genital.
<b>Socio – culturista</b>	Costumbres y prácticas sexuales de cada comunidad.	Relativismo de las conductas sexuales.
<b>Moralista</b>	Valores y normativas sexuales.	Moralismo del “Deber ser”.
<b>Personalista comprensivo (Integral-holístico)</b>	La persona sexuada, su desarrollo integral y social. La sexualidad es una condición existencial humana y calificadora de la persona.	Síntesis comprensiva, ética de la sexualidad, conocimiento y empatía profunda de la realidad humana.

Cuadro 2. Muestra del abordaje sobre la sexualidad (Martín & Madrid, 2005).

\*Enfermedades de Trasmisión Sexual (ETS), sin embargo desde el año 1998 el término fue sustituido por Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS).

Desde la TGS, la integración de la sexualidad se alcanza por el sentido, significado y afecto que el individuo (personal y social) le da a las experiencias (Rubio, 1994).



La Sexualidad Sistémica es una herramienta de orientación, que desde un enfoque antropológico, amplía la mirada de la sexualidad individual y de la pareja, partiendo desde un aspecto íntimo y emocional que conduce a la manifestación de la plenitud y excelencia madurativa (Martinelli, 2010).

Por lo tanto, la sexualidad necesita ser estudiada con métodos de la biología, la psicología, la sociología, la antropología y por todas las disciplinas, para generar un conocimiento integral (Rubio, 1994).

Estas ideas llevaron a Eusebio Rubio en 1994 a proponer que la sexualidad humana es resultado de la integración de cuatro holones sexuales que tienen repercusiones en todos los niveles de estudio del ser humano: la reproductividad, el género, el erotismo y la vinculación afectiva interpersonal.

### **1.7. Modelo de los Cuatro Holones de la Sexualidad.**

La construcción de la sexualidad conforme al modelo sistémico, refiere que se nace con la potencialidad de ser hombre o mujer, reproduciéndose, vinculándose afectivamente con otros y sintiendo placer erótico (Martinelli, 2010).

Aunado a lo anterior el contar con conceptos aplicables a los diversos niveles y disciplinas que aportan conocimiento, amplía el panorama de los cuatro holones reduciendo las posibilidades de ineficacia al abordar el tema de sexualidad (Rubio, 1994).

La descripción de actitudes y acciones para cada holón involucra valores de respeto, confianza, libertad, responsabilidad, equidad y no violencia, los cuales coinciden con la Declaración de los Derechos Sexuales (Alva, 2009).

A continuación se describirán los holones sexuales: reproductividad humana, género, erotismo y vinculación afectiva interpersonal.

### 1.7.1. Holón de la Reproductividad Humana.

La sexualidad humana se ha desarrollado a partir de la necesidad de reproducirse eficazmente (Rubio, 1994).

*“Por **reproductividad** se quiere decir: tanto la posibilidad humana de producir individuos que en gran medida sean similares (que no idénticos) a los que los produjeron, como las construcciones mentales que se producen acerca de esta posibilidad.”* (op. cit., p. 32).

Este holón se expresa positivamente cuando se atienden necesidades de información sobre el nacimiento, la menstruación, relaciones sexuales, negociación conyugal, diferencias anatómicas y genitales, ejercicio de poder entre géneros, maternidad, paternidad, etc.; y en el caso contrario, la potencialidad de la reproducción se reprime cuando se oculta ésta información (Alva, 2009; Rivas, 1998).

Aunque generalmente la reproductividad es limitada a la condición biológica, tiene manifestaciones psicológicas y sociales (Rubio, 1994).

A nivel biológico, este holón se manifiesta en los aparatos reproductores y los avances se enfocan en tratar de definir la composición química de las moléculas que regulan la reproducción. En el plano psicológico, se abordan temas como maternidad, paternidad, adopción, etc. Finalmente, en el plano sociológico, suelen estudiarse temas como las significaciones sociales y el aborto, las políticas reproductivas, etc. (op. cit.).

Es decir que la sexualidad se constituye por los sistemas culturales, sociales e instituciones desde los cuales se organiza y regula. Desde esta perspectiva la sexualidad no es solamente una manifestación de impulsos biológicos, ni forzosamente se asocia con la reproducción (Corres, Bedolla & Martínez, 1996; Weeks, 1991 en Rivas, 1998)

### 1.7.2. Holón del Género.

La base biológica del **género** es el dimorfismo del sexo (hombre – mujer). En 1972, John Money y Anne Erhardt (en Rubio, 1994) definieron género como la persistencia, en mayor o menor grado, de la individualidad de ser hombre, mujer o ambivalente.

*“En este contexto, entendemos género como la serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia o no del individuo a las categorías dimórficas de los seres humanos: masculina y femenina, así como las características del individuo que lo ubican en algún punto del rango de diferencias.”* (op. cit., p. 34).

El holón de género también tiene manifestaciones en todos los niveles de estudio. En el nivel biológico, se encuentran aportaciones importantes sobre la determinación genérica, la diferenciación sexual y sus manifestaciones en el sistema nervioso central, etc. En el plano psicológico, adquiere relevancia en la formación de la identidad, entre otros. En el aspecto social, se enfoca a los estereotipos y a su expresión, conocida como rol sexual o genérico (Alva, 2009; Rubio, 1994).

### 1.7.3. Holón del Erotismo.

El **erotismo** es el elemento de la sexualidad que se identifica con el componente placentero de las experiencias corporales visualizándolo como resultado de tres procesos fisiológicos interdependientes: el deseo o apetito sexual, la excitación y el orgasmo (Rubio, 1994).

*“Por erotismo entendemos: los procesos humanos en torno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales alrededor de estas experiencias.”* (op. cit., p. 36).

También el erotismo tiene diferentes niveles de manifestación, sin embargo los componentes mentales (representaciones y simbolizaciones), la significación social y su regulación, la identidad erótica y normas de conductas dentro de cada cultura destacan en este holón (op. cit.).

Sin duda uno de los logros del desarrollo en la evolución del ser humano fue separar la reproductividad y el placer sexual. Éste último, entendido como una sensación corporal y emocional ligada a deseos íntimos y personales que se hallan en la base de muchas de las expresiones y comportamientos sexuales (Arango, 2008; Colín, Delgado, Mejía & Rangel, 2008; Fuentes & López, 1997; González & Castellanos, 1996).

Gamelli (1957) expresa que el placer se presenta como un deseo o necesidad sin inclinación ninguna al acto sexual. Aunque Foucault (2009) menciona que debe ser revertido sobre la práctica sexual, para trabajarlo desde el interior y amplificar sus efectos.

Por otro lado, Arango (2008) refiere que la masturbación en la adolescencia tiene una función primordial para el desarrollo adecuado del erotismo, incorporando el potencial para obtener una relación sexual compartida que posteriormente refuerce sensaciones eróticas, la imagen corporal erótica integrando los órganos genitales como fuentes de placer permitido.

Otras fuentes eróticas van desde un platillo de comida, poesía, cuentos, películas hasta imágenes artísticas y pornografía.

Ballester & Gil (2006) analizaron el comportamiento y actitudes sexuales de 470 niños entre 9 y 14 años en la Comunidad Valenciana (España) mostrando que los niños de 9 años manifiestan comportamientos hacia la sexualidad. A esta edad, un 8% de los niños varones se han masturbado y un 9% han utilizado pornografía para excitarse. Un 14% de niños varones de 11-12 años han tenido contactos sexuales y un 38% tienen fantasías sexuales. Las niñas comienzan a

masturbarse y tener relaciones sexuales más tarde que los niños y muestran menor prevalencia de fantasías sexuales y uso de pornografía.

Quien tiene una consciencia erótica como resultado de un adecuado desarrollo de la identidad dedica tiempo a explorar, aprendiendo de sí mismo y de otros; el individuo busca experimentar, continua jugando, expande su experiencia y consciencia de su vida erótica, siendo capaz de compartir y asumir con precaución y responsabilidad los riesgos de la misma, llegando a una vida con plenitud sexual (Arango, 2008; Crooks & Baur, 1999; González & Castellanos, 1996).

#### **1.7.4. Holón de la Vinculación Afectiva Interpersonal.**

Al finalizar el vínculo prenatal, el individuo forma nuevos afectos intensos con los otros para aumentar las posibilidades de permanecer en el mundo (Rubio, 1994).

*“Por **vinculación afectiva** entendemos la capacidad humana de desarrollar afectos intensos (resonancia afectiva) ante la presencia o ausencia, disponibilidad o indisponibilidad de otro ser humano en específico, así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se derivan.”* (op. cit., p. 37).

La mayor vinculación afectiva reconocida es el amor, entendido como la necesidad de contar con la presencia de alguien. El estudio de estas vinculaciones cuenta con manifestaciones en todos los niveles. Sus bases biológicas se identifican en formas de vinculación como el amor romántico, el enamoramiento y la matriz del vínculo materno-infantil. El plano psicológico se basa en la experiencia subjetiva del amor y los patrones de vinculación (apego), el establecimiento de la pareja, el matrimonio, el divorcio y otras formas de terminación de vínculo. En cuanto a lo social, se encuentran fenómenos demográficos como las migraciones y los patrones de formación de unión relacionados con la vinculación humana (op. cit.).

Para finalizar este apartado, se dice que la Sexualidad envuelve a toda persona aprendiéndola, ejercitándola y expresándola en la familia, en la comunidad y en la sociedad. Sexualidad es sensualidad, fantasía, juego, placer, comunicación, lenguaje, vínculo, relación, genitalidad, caricias, ternura, imaginación, palabra, poesía, símbolos, ritos, etc. (Martín & Madrid, 2005).

## CAPÍTULO 2

# JUVENTUD Y CONSTRUCCIÓN DE LA SEXUALIDAD

*La sexualidad en la adolescencia no requiere de más obstáculos socioculturales, de más restricciones, condenaciones, sanciones y estigmatizaciones, que ya sobran, sino de respuestas positivas; de comprensión, de respeto, de educación e información, adecuadas y no impuestas.*

MARÍA E. LADI LONDOÑO (1994).

La sociedad atraviesa periodos de rápida transformación que traen consigo nuevas posibilidades y desafíos para la juventud (Consejo Estatal de Población de Baja California, 1996; Moreno, 1993).

Esto hace referencia a tratar de proporcionarles herramientas y valores fundamentales a los adolescentes como la libertad, la responsabilidad, el respeto, la salud y el placer, para reconocer las diferentes prácticas sexuales, la necesidad sexual y el derecho al sexo recreativo para todos (Giraldo, 1981; Meza, Muñoz & Reyes, 1995).

Los adolescentes viven y ejercen su sexualidad, pero el hecho de no contar con las herramientas para poder ejercerla responsablemente, está trayendo demasiados problemas como: Infecciones de Transmisión Sexual, VIH – SIDA, el embarazo y muchos otros que tal vez estadísticamente si se reflejan, pero esto solo representa una pequeña muestra de la realidad (Giraldo, 1981; Meza, et. al., 1995; The Alan Guttmacher Institute, 1998).

## 2.1. Adolescencia y Juventud.

Durante los años ochenta, el mundo comenzó a centrar su atención en las necesidades y problemas de los jóvenes, reconociendo que como parte importante de la población, necesitan políticas y normas especiales. A partir de lo cual la Organización de las Naciones Unidas declaró en 1985, el Año Internacional de la Juventud (Ramos, et al., 2010; Rossetti, 1997).

Etimológicamente, la palabra **ADOLESCENCIA** significa crecer y se considera una etapa de transición que implica crisis de distinguir, elegir, decidir y/o resolver situaciones para lograr una identidad personal (Monroy, 2002; Moreno, 1993; Pérez & Rubio, 1998; Santana & Rosado, 2009).

Ser joven es un concepto asociado con un tiempo social determinado, en el siglo XXI es reconocerse como parte del futuro, buscando experimentar e inaugurar nuevas formas de vivir y asumiendo nuevas responsabilidades (Colín, et. al., 2008; CEPB California, 1996; Saavedra, Macías & Peña 2006; Stern & García, 2001; Valenzuela, 2009).

La adolescencia es la fase de transición entre la infancia y la vida adulta. Esta definición supone que existe una limitación; por lo cual se proponen dos soluciones simples: ligar la adolescencia a la pubertad y entender que la adolescencia no consiste simplemente en transformaciones corporales, cambios biológicos y/u hormonales, sino que implica una serie de transformaciones sociales (Anderson & Carter, 1994; CEPB California, 1996; Lehalle, 1986; Mingote & Requena, 2008; Monroy, 2002).

El periodo de la adolescencia se ha tratado de definir dentro de ciertas edades, para ello diversos autores han propuesto que la psicología de los adolescentes se centre en individuos entre los 10 – 12 años hasta los 18 – 19 años aproximadamente (Elkonin, 1960; Lehalle, 1986; Monroy, 2002; Santana & Rosado, 2009; The AGI, 1998).



Por lo anterior, habría que distinguir entre la pubertad, la adolescencia y propiamente la juventud, aunque algunos autores describen a la pubertad y la adolescencia como sinónimos, otros afirman que la **PUBERTAD** es la fase de maduración biológica (desde las características sexuales hasta la maduración física y sexual), mientras que la adolescencia es un periodo de afirmación, cuyas experiencias están influenciadas por valores y circunstancias psicoculturales (Gamelli, 1957; Giraldo, 1981).

Por otro lado, el concepto de adolescencia ha sido relacionado con la idea de inmadurez, proponiéndose la categoría de **JUVENTUD** para hacer referencia no solamente a un rango de edad, sino a una identidad flexible y cambiante (Ramos, et al., 2010).

Antes de comenzar los siguientes apartados, sería interesante considerar que la actual generación joven está creciendo en condiciones de libertad pública y privada sin precedentes históricos. Han obtenido visibilidad cultural demostrando que tienen la capacidad de ser responsables, organizados, creativos y propositivos, a través de lo cual se les brindan herramientas para adquirir identidad (Mingote & Requena, 2008).

## **2.2. Cambios Físicos.**

Los **cambios físicos y fisiológicos** de los jóvenes traen consigo una serie de experiencias y preocupaciones respecto a lo que puedan pensar los demás. Por ejemplo, en ocasiones una niña llega a la primera menstruación sin tener idea de su existencia y el niño llega a las primeras erecciones sin entender lo que sucede, sin embargo, esto puede ser resultado de un manejo distorsionado de la información o a la falta de ella (Giraldo, 1981; Tuirán, 1999).

En los jóvenes se dan cambios como: aumento de talla, cambio de las facciones, aparición de acné, barba y bigote, la voz se hace grave, se ensanchan los hombros y el pecho, crece vello en la zona púbica y en las axilas, los músculos se desarrollan, existe mayor sudoración, crece el pene y los testículos, dando

comienzo a las eyaculaciones (Colín, et. al., 2008; CEPB California, 1996; Giraldo, 1981; Instituto Mexicano del Seguro Social, 1997; Tuirán, 1999).

En la mayoría de los jóvenes también hay un aumento de altura, cambian las facciones de la cara, aparece acné, crecen los senos, crece vello en la zona púbica y en las axilas, se ensanchan las caderas, aparece con claridad la cintura, los muslos y los glúteos se redondean, los huesos de los brazos se alargan, crecen y empiezan a funcionar los órganos sexuales y empieza la menstruación (op. cit.).

También es importante recordar que el hombre inicia su fertilidad antes que la mujer, ya que ésta es fértil hasta uno o dos años después de la menarquía (primer episodio de sangrado vaginal de origen menstrual). Además, el joven puede tener erecciones por razones diversas, muchas veces por orden físico y no psicosexual (Giraldo, 1981).

Probablemente la maduración sexual sea la característica más representativa del desarrollo adolescente, ya que provee elementos biológicos para la reproducción y psicológicos para su identidad sexual, que junto con el aporte social darán paso a la identidad de género (IMSS, 1997).

### **2.3. Desarrollo Psicosocial.**

El adolescente va creciendo simultáneamente con la cultura contemporánea y las formas de vida que existen a su alrededor; viviendo y obteniendo los medios necesarios para resolver los problemas de la vida (Colín, et. al., 2008; Gamelli, 1957; Pérez & Rubio, 1998; Portillo, 1992).

Este periodo constituye un momento esencial del desarrollo psicológico ocasionado por la activación del sistema hormonal (CEPB California, 1996; Lehalle, 1986; Tuirán, 1999).

Por lo anterior, el joven presentan manifestaciones como la búsqueda de la identidad, la tendencia grupal, crisis religiosas, evolución sexual (desde el

autoerotismo hasta la heterosexualidad u homosexualidad), constantes fluctuaciones de humor, elección de la profesión, el aspecto personal y el sentimental, etc. (Gamelli, 1957; Monroy, 2002; Pérez & Rubio, 1998; Portillo, 1992; Stern, 2008).

Las instituciones sociales (iglesia, familia y escuela) y los medios de comunicación son fuentes importantes de producción y reproducción de discursos sobre la juventud que se traducen en expectativas, valoraciones, prácticas y políticas públicas (Haire, 2008; Portillo, 1992; Potts & Short, 2001; Santana & Rosado, 2009).

Ser joven es una condición sociocultural compleja, que no sólo debe superar los conflictos psicológicos propios de la salida de la pubertad y del ingreso al mundo adulto, sino que debe enfrentar condiciones exteriores de carácter económico, político y cultural. Son adultos en muchos sentidos, pero adolescentes en otros (Mingote & Requena, 2008).

Dentro de la familia, el joven va teniendo mayor independencia y a su vez, van creciendo sus responsabilidades; siendo parte activa en la vida de la familia, pero con obligaciones de trabajo constantes (Elkonin, 1960; Tuirán, 1999).

Con los compañeros, el joven tiene relaciones selectivas que le ayudan a corroborar pensamientos y sentimientos preocupantes y enigmáticos, exigiendo del amigo fidelidad, lealtad, confianza, franqueza y ayuda mutua (Colín, et. al., 2008; CEPB California, 1996; Elkonin, 1960; Rossetti, 1997; Saavedra, et. al., 2006).

En esta etapa también existe un proceso de selección cuando la atracción del joven se concreta hacia los chicos o chicas y la amistad da lugar a un noviazgo o pareja (CEPB California, 1996; Weeks, 1998). El cual se entiende como un vínculo que se establece entre dos personas que se conocen, salen, se tratan e intercambian sentimientos y caricias (Colín, et. al., 2008).

## 2.4. Sexualidad.

La **SEXUALIDAD** acompaña al ser humano desde que nace hasta que muere: ella conforma las maneras en que se piensa y entiende el cuerpo. Ésta comprende la atracción, el placer, las preferencias sexuales, la vinculación afectiva y erótica, el amor y la reproducción. Se experimenta en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, valores, actitudes y prácticas diferentes entre hombres y mujeres (Alva, 2009; Chávez, 2004; Colín, et. al., 2008; Giraldo, 1981; Katchadourian & Lunde, 1979; Marina, 2002; Monroy, 2002; Montes & Hartog, 2005; Pérez, & Rubio, 1998; Rivas, 1998; Santana & Rosado, 2009; Stern & García, 2001; Weeks, 1998).

En la civilización del hombre occidental, la sexualidad ha sido un territorio subdesarrollado, impidiendo todo intento de formación dando lugar a tabúes y complejos de culpabilidad (Trimbos, 1968; Weeks, 1998).

En 1981, Giraldo mencionó una serie de fenómenos que han favorecido la visión de la sexualidad dentro de la cultura occidental, entre los que se encuentran:

1. Las dos guerras mundiales. Dieron a hombres y mujeres la oportunidad de desempeñar oficios que anteriormente no eran asignados a su sexo, los papeles sexuales sufrieron cambios y ganaron flexibilidad (Trimbos, 1968).
2. Las investigaciones. Pusieron de manifiesto variadas reacciones e intereses sexuales.
3. La popularización de los anticonceptivos, los fenómenos demográficos y la economía doméstica. Desligaron la sexualidad de la procreación, obligando a reducir el tamaño de la familia y a decidir respecto a sus necesidades sexuales (Ordorico, 1997).
4. La disminución de la influencia religiosa y el desarrollo de la democracia. Visión de la sexualidad como autorrealización personal (Weeks, 1998).
5. Los movimientos liberacionistas y las organizaciones sexuales. Han impactado el pensamiento y las actividades de la sociedad, destacando la

autorrealización personal a través de la sexualidad y de los Derechos Humanos Sexuales (Ordorico, 1997).

Así, la sexualidad es parte integral del desarrollo de la personalidad y de su propio proceso educativo, haciendo que cada persona se manifieste como hombre o mujer de acuerdo a normas y valores de cada cultura (Chávez, 2004; CEPB California, 1996; Katchadourian & Lunde, 1979; The AGI, 1998; Weeks, 1998).

Lo principal dentro de este periodo es entender que madurar no es solamente aprender técnicas o posturas, sino quitar tabúes y miedos, lo cual hace necesario que se aclare el significado de este fenómeno complejo (IMSS, 1997; Mingote & Requena, 2008; Portillo, 1992; Potts & Short, 2001; Santana & Rosado, 2009; Stern, 2008; Weeks, 1998).

## **2.5. Sexo y Sexualidad.**

Cuanto más hábil es un individuo para hablar de la sexualidad, mayores son las dificultades que se encuentran al tratar de comprenderla (Weeks, 1998).

Dentro de la sexualidad debemos distinguir diversos niveles: las estructuras biológicas del sexo, las estructuras culturales de la sexualidad y la experiencia sexual personal. Se llama sexualidad al universo simbólico construido sobre la realidad biológica, el sexo (Marina, 2002).

Por lo cual, sería adecuado realizar la diferenciación entre la palabra sexo y sexualidad, ya que algunos autores los manejan como sinónimos.

Octavio Paz (en Marina, 2002) escribe: *“No es extraña la confusión: sexo, erotismo y amor son aspectos del mismo fenómeno, manifestaciones de lo que llamamos vida. El más antiguo de los tres, el más amplio y básico, es el sexo. Es la fuente primordial. El erotismo y el amor son formas derivadas del instinto sexual...”*. (pp. 42 – 43).

La palabra **SEXO** se refiere al conjunto de características biológicas que diferencian a los hombres de las mujeres, sus genitales y sus capacidades reproductivas (Colín, et. al., 2008).

Katchadourian (1984), Portillo (1992) y Crooks & Baur, (1999) consideran que el sexo biológico es uno de los aspectos que más influye en la sexualidad y está integrado por: **sexo genético** (número y tipo de cromosomas), **sexo hormonal** (andrógenos y estrógenos en equilibrio), **sexo gonádico** (presencia de ovarios o testículos), morfología de los genitales externos y la morfología de los caracteres sexuales secundarios.

Por otro lado, Fernández (2010) presenta una perspectiva real del sexo (tabla 1) y Chopin, Chopin & Hohenberg (1993) determinan los siguientes niveles de diferenciación sexual:

- **Sexo Genético.** Está determinado por el par de cromosomas sexuales, femenino XX y masculino XY. Por otra parte, existen XX/XY verdaderos hermafroditas, así como individuos XO, XXY o XYY como consecuencia de errores en la segregación de los gametos durante la meiosis.
- **Sexo Gonádico.** La naturaleza de la glándula genital o gónada (futuro ovario o futuro testículo) es responsable de la impregnación hormonal que va a modificar diferencialmente el cuerpo.
- **Sexo Somático.** Es el cuerpo del hombre y de la mujer, llamados fenotipos.
- **Sexo Civil legal.** Es el sexo que se atribuye al nacimiento.
- **Sexo Psíquico.** Se trata de una verdadera apropiación por el individuo de su propio cuerpo.

<i>Tabla 2</i> Perspectiva estructural: la compleja realidad del sexo	
DISCIPLINAS	ASUNTOS DE INTERÉS
Genética	Par 23 de cromosomas: XX, XY
Endocrinología	Hormonas "masculinas y femeninas"
Neurociencia	Semejanzas/diferencias cerebrales en mujeres, varones y ambiguos
Psicología	Semejanzas/diferencias a lo largo de la vida en comportamientos psicológicos sexuales (conductas, deseos, afectividad, erotismo, apego, amor...)
Sociología Antropología	Roles sexuales (activo/pasivo), estereotipos sexuales (visuales/auditivos) y asimetrías sexuales (sujeto dominante/objeto dominado)

Tabla 1. Perspectiva estructural: la compleja realidad del sexo (Fernández, 2010).

En cambio, si consideramos la sexualidad, dicho concepto se ha llegado a definir como un constructo social que alude a un proceso bio – psico – social donde sus componentes holísticos son la reproducción, el erotismo, el género y la afectividad (García, 2008; Giraldo, 1981; Marina, 2002; Portillo, 1992; Rossetti, 1997; Rubio, 1994; Stern, 2008).

Los factores externos que influyen en la formación de la sexualidad según Pérez & Rubio (1998) son: los **estereotipos culturales** (acuerdos implícitos que permiten a un grupo de personas cooperar y funcionar), los **estereotipos de género** (acuerdos sociales generales sobre los roles de hombres y mujeres) y los **esquemas de género** (percepción que adquiere el individuo de lo que la sociedad espera de él).

Dentro de la sexualidad se encuentran conceptos que deben ser precisados, estos son: el papel sexual, identidad sexual y orientación sexual.

El primero, el **PAPEL SEXUAL**, se refiere a comportamientos, palabras y acciones que manifiestan el grado de conformidad del individuo en su expresión social (masculino, femenino o ambivalente) (Giraldo, 1981).

La **IDENTIDAD SEXUAL** se refiere a la convicción y sentimiento de ser y actuar como hombre, mujer o ambivalente, correspondiendo o no con el sexo de asignación y con el patrón cultural (Barrera, 2009; CEPB California, 1996; Giraldo, 1981; Katchadourian, 1984; Katchadourian & Lunde, 1979; Monroy, 2002).

Por otro lado, la **ORIENTACIÓN SEXUAL** es el grado de preferencia por actividades sexogenitales y/o sexoafectivas con personas del mismo sexo, del sexo diferente o de ambos (heterosexual, homosexual o bisexual) (Arango, 2008; Giraldo, 1981; González & Castellanos, 1996; Pérez & Rubio, 1998; Saavedra, et. al., 2006).

## 2.6. Salud y Educación Sexual.

La salud sexual y reproductiva de los adolescentes es un tema prioritario en los servicios de salud, investigaciones y trabajos de intervención social desarrollados por las ONG (Organizaciones No Gubernamentales) y universidades que se interesan por esta población (Checa, 2003; García, 2008).

En la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (1994) se definió a la **SALUD REPRODUCTIVA** como:

*“...un estado general de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con las funciones y procesos del sistema reproductivo. En consecuencia, la salud reproductiva alude a la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procreación, y enfatiza la libertad para decidir cuándo y con qué frecuencia reproducirse. Esta última condición, trae implícito el derecho del hombre y de la mujer a obtener información sobre planificación familiar y de los diferentes métodos que no estén legalmente prohibidos para regular la fecundidad, el acceso a métodos seguros y eficaces, el derecho a recibir servicios de atención de salud adecuados que permitan embarazos y partos sin ningún tipo de riesgos...”*. (Menkes, Suárez, Núñez & González, 2006, p. 12).



Al respecto, la OMS (Organización Mundial de la Salud) menciona que la **SALUD SEXUAL** es la integración del ser humano (somático, emocional, intelectual y social de la conducta sexual) que facilita las posibilidades de comunicación (Monroy, 2002; Ordorico, 1997; Zunzunegui, 2008).

De toda la historia, los jóvenes de hoy disponen de mayor información sexual, pero también son los que cuentan con menos tiempo para reelaborarla, criticarla e integrarla en sus representaciones del mundo (Mingote & Requena, 2008).

Dicha información se encuentra al alcance en diferentes medios de comunicación y difusión como el internet, la televisión, la radio y los medios impresos (periódicos, revistas, etc.). Lo cual genera que los jóvenes sean bombardeados continuamente con información sexual indiscriminada (Monroy, 2002).

El trabajo con jóvenes mexicanos muestra que la sexualidad requiere conocimientos actualizados para desarrollar políticas congruentes y programas educativos, de salud, socioculturales, económicos y laborales que impacten en las necesidades específicas de los jóvenes, sus padres y sus comunidades (Monroy, 2002; Pérez & Rubio, 1998).

Respecto a esto, en la declaración de los Derechos Humanos se estableció que todo ser humano tiene derecho a la salud e integridad física, psicológica y social (Monroy, 2002).

Entre las políticas públicas gubernamentales, en 1993 se formuló el Plan Nacional de Salud Integral del Adolescente (PNSIA) con el objetivo de promover y proteger la salud de los adolescentes mediante el aumento de servicios integrales.

Sin embargo, esta propuesta nunca fue llevada a cabo debido a la oposición del gobierno (Checa, 2003).

Algunos gobiernos del país han obstaculizado el desarrollo de políticas públicas, por ejemplo: Morelos, Querétaro, San Luis Potosí, Sonora, Aguascalientes, Guanajuato y Yucatán se negaron a la incorporación de los libros de texto de Ciencia I con el argumento de que atentaban contra la moral. Los temas que se proponía incluir eran vinculaciones afectivas, erotismo, diversidad sexual, derecho al placer, etc. (Guía Juvenil, 2011).

Como se ha mencionado, aún existe una falta de **EDUCACIÓN SEXUAL** y no es de extrañar que los niños pequeños no comprendan cuestiones como la reproducción humana o el comportamiento sexual adulto. Aunado a esto, las escuelas no toman la responsabilidad de educar sexualmente a los niños y en la actualidad los programas de educación sexual tienen la finalidad de retrasar el inicio de la actividad sexual (Ballester & Gil, 2006; Guía Juvenil, 2011; The AGI, 1998).

En este caso, educación sexual hace referencia a un proceso que dura toda la vida dirigido a adquirir información, formar actitudes, convicciones, valores sobre la identidad, las relaciones y la intimidad, incluyendo el desarrollo sexual, salud reproductiva, relaciones interpersonales, afecto, imagen corporal y género (Barragán, s.a.; The AGI, 1998; Zunzunegui, 2008).

Finalmente, es importante entender que la educación sexual no se presenta como sinónimo de enseñar a tener relaciones sexuales con protección, sino de dar una formación integral de la sexualidad (Zunzunegui, 2008).

## **2.7. Ejerciendo la Sexualidad.**

Los hechos históricos muestran que el acto sexual se realiza sólo con fines de procreación, manifestándose conflictos entre los valores del placer personal, el pragmatismo y la tradición en el mundo occidental (Crooks & Baur, 2009; Portillo, 1992; Potts & Short, 2001; Rossetti, 1997; Trimbos, 1968).

Sin embargo, existen pruebas de que la edad de iniciación se está adelantando en los jóvenes. Es un hecho que su práctica se ha desvinculado del matrimonio y que ha terminado por perder casi toda su eficacia como institución reguladora de las conductas sexuales. Es decir, que mientras la edad a la que los jóvenes contraen matrimonio se retrasa, la práctica del sexo se adelanta (IMSS, 1997; Mingote & Requena, 2008; Santana & Rosado, 2009).

Respecto a la forma en que los jóvenes resuelven sus dudas, se han realizado investigaciones como la de Meza, et. al. (1995) y Montes & Hartog (2005) encontrando que muy pocos jóvenes acuden a sus padres para resolver dudas sobre sexualidad y otros prefieren hablar de sus vivencias con los amigos, debido a que dentro de la familia no tienen la confianza suficiente para tratar abiertamente estos temas.

Meza, et. al. (1995) trató diferentes temas en su estudios relacionados con la sexualidad, reportando que sólo el 98% de los participantes consideran necesario recibir orientación sexual. En el tema del placer, sólo el 42% lo consideró como la finalidad de las relaciones sexuales; respecto a las relaciones prematrimoniales fueron aprobadas por el 56% de los hombres y el 19% de las mujeres. Finalmente, se indagó de los cursos sobre educación sexual, resultando que la mayoría ha recibido menos de 5 horas en un año.

Al considerar la vida sexual se debe pensar en qué momento iniciarla, las medidas preventivas para no contagiarse de alguna Infección de Transmisión Sexual (ITS) y/o evitar el embarazo temprano; además se debe considerar el cuidado del cuerpo, la toma de decisiones adecuadas, la negociación con la pareja y el deseo de tener o no hijos (Colín, et. al., 2008; Crooks & Baur, 1999; Rivas, 1998; Weeks, 1993).

Sobre este tema, en 1997, Ordorico realizó un estudio acerca de las vivencias de hombres y mujeres entre 15 y 19 años de edad, encontrando que la tercera parte de los hombres y sólo una quinta parte de mujeres han tenido por lo menos una relación sexual. Así mismo, una de cada dos mujeres y casi el 100% de los varones reconocía haber tenido alguna experiencia sexual.

Por otro lado, Montes & Hartog (2005) indagaron entre los hombres jóvenes acerca de la virginidad, hallando que hacen referencia solamente a la virginidad femenina, debido a que este tema está ligado a preceptos sociales y a diferentes instituciones (matrimonio y religión). Para ellos, la pérdida de su virginidad es una adquisición de conocimiento y de estatus ante los demás.

Sin embargo, actualmente ha dejado de ser así, debido a los cambios suscitados en las poblaciones, por lo que se estaría hablando de más experiencias sexuales e incluso a menor rango de edad.

## **2.8. Factores de Riesgo.**

En 1994, Herbert Friedman (en Pérez, 1999) identificó cuatro obstáculos principales que impiden una salud integral en los jóvenes. El primero de ellos se debe a la falta de servicios y conocimiento adecuado acerca de su salud sexual y reproductiva. El segundo, menciona que los servicios actuales no están diseñados de acuerdo a las necesidades de los jóvenes. El tercero, indica que los encargados de proporcionar estos servicios no cuentan con suficiente capacitación para tratar los temas relacionados con la sexualidad. Finalmente, el cuarto obstáculo señala que las políticas y leyes no toman en cuenta las inquietudes de los jóvenes.

Respecto a esto, existen diferentes estudios y encuestas que hablan acerca del comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes,

considerándolo un problema social y de salud pública en diversos países del mundo, incluyendo México (IMSS, 1997; Pérez & Rubio, 1998; The AGI, 1998).

Sin embargo, aún cuando son complejos los factores físicos, familiares y culturales que influyen en los jóvenes para involucrarse en relaciones sexuales prematrimoniales, aumenta el riesgo de contraer matrimonios a temprana edad, la maternidad y paternidad precoz, embarazos no deseados y/o contraer ITS, produciendo impactos profundos y prolongados en el bienestar, educación, etc. (Guía Juvenil, 2011; IMSS, 1997; Ortega, 2012; The AGI, 1998).

Sobre esto, la Coalición por la Salud de las Mujeres, en el año 2012, ha registrado altos índices de embarazos no deseados en menores de 15 años, con un incremento constante en la hospitalización de niñas entre 10 y 14 años por causas maternas, incluyendo el aborto (Milenio, 2012).

Además, la Secretaría de Salud estima que en México existen aproximadamente 92 mil personas infectadas con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), de las cuales el 91% se contagiaron por vía sexual. El Programa de Acción VIH/SIDA e ITS señala que anualmente en América Latina se presentan 50 millones de casos nuevos, de los cuales más de la mitad son jóvenes entre 15 y 24 años de edad. También se menciona que alrededor de 355 mil mujeres jóvenes quedan embarazadas y de ellas cerca de 9 mil 500 tienen entre 12 y 18 años de edad, encontrándose en riesgo de abandonar sus estudios, modificar su proyecto de vida, adquirir nuevas responsabilidades, entre otros aspectos (Zunzunegui, 2008).

En general, es alarmante que la población joven sea un sector vulnerable ante las problemáticas mencionadas, aún cuando en México más del 93% de las escuelas públicas imparten cursos sobre sexualidad, más de 510 escuelas secundarias trabajan en coordinación con las clínicas de salud y en más de 300 escuelas se distribuyen condones (op. cit.).

### **2.8.1. Embarazo.**

El hecho de que los jóvenes se encuentren en etapa de crecimiento, no sólo genera consecuencias de salud, sino también problemas personales y a nivel social, ya que no tienen la madurez física y/o psicológica para responsabilizarse de la vida de un bebé y todo el compromiso que implica (Ortega, 2012).

De acuerdo con el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), de las jóvenes que se embarazan, el 80% abandona sus estudios, el 33% terminan siendo madres solteras y se estima que hasta 50% de ellas recurren al aborto exponiendo su propia vida al asistir a lugares clandestinos, aún cuando el aborto ya es legal en el Distrito Federal (Valadez, 2012).

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó que cada año cerca de 360 mil mujeres mueren durante el embarazo y el parto, de las cuales 13% ocurren en mujeres menores de 20 años. (op. cit.).

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. Para el año 2006, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSyN) reportó que la tasa de embarazos en adolescentes de 12 a 19 años fue de 79 por cada mil mujeres (Guía Juvenil, 2011).

Posteriormente, en el censo 2010 realizado por el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI) en México, cada año nacen en promedio 2 millones 500 mil niños, de los cuales cerca del 20% son hijos de madres adolescentes de entre 12 y 19 años (Suárez, 2012).

Por otro lado, el Distrito Federal ocupó la última posición en la tasa de fecundidad de adolescentes, mientras que el Estado de México obtuvo el doceavo como se puede observar en la gráfica 1 (INEGI, 2010):

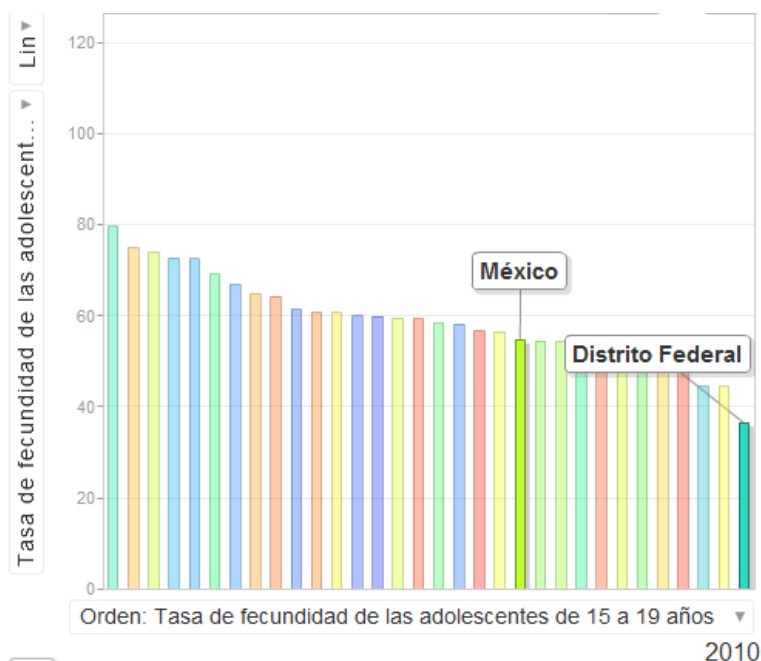


Gráfico 1. Tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años de la República Mexicana (INEGI, 2010).

Igualmente en el año 2011, el INEGI presentó estadísticas de los nacimientos registrados por grupo de edad durante el año 2009. Como se aprecia en la tabla 2, tanto a nivel nacional como en el Distrito Federal, los embarazos en edades de 15 a 19 años ocupan el segundo lugar (INEGI, 2011).

2.1.6 NACIMIENTOS REGISTRADOS POR GRUPO DE EDAD Y ESTADO CIVIL DE LA MADRE, 2009				
	NACIONAL	ESTRUCTURA PORCENTUAL	ENTIDAD	ESTRUCTURA PORCENTUAL
Nacimientos por grupo de edad de la madre a/	2 577 214	100.0	153 237	100.0
Menor de 15 años	11 360	0.4	384	0.3
De 15 a 19 años	452 199	17.5	22 824	14.9
De 20 a 39 años	1 045 689	75.5	120 987	79.0
De 40 y más años	53 072	2.1	3 518	2.3
No especificado	114 894	4.5	5 524	3.6
Nacimientos por estado civil de la madre	2 577 214	100.0	153 237	100.0
Soltera	351 408	13.6	18 264	11.9
Casada	916 559	35.6	54 290	35.4
Unión libre	914 662	35.5	79 692	52.0
Separada o divorciada	8 593	0.3	482	0.3
Viuda	4 616	0.2	62	NS
No especificado	381 376	14.8	447	0.3

NOTA: De acuerdo al lugar de residencia habitual de la madre. El total nacional incluye 5 907 nacimientos ocurridos en el extranjero.  
a/ Conforme a la edad de la madre al nacimiento.

Tabla 2. Estadísticas del Distrito Federal 2011 (INEGI, 2011).

Entre las causas que continúan originando este problema, por un lado se encuentran: la insuficiente impartición de educación sexual en las escuelas, la reticencia de algunos padres de familia para que el tema se trate en clase, la falta de planificación familiar y de campañas de promoción, así como la acción de algunos gobiernos locales que obstaculizan las políticas públicas en la materia y ponen especial énfasis en la resistencia social y política para atender esta situación. Aunado a lo anterior, el origen de este problema también se debe a la influencia cultural a la que el individuo se encuentra constantemente sujeto (Suárez, 2012).

Sobre lo anterior, el Consejo Nacional de Población (CONAPO), para el año 2011, arrojó que el 40.6% de las madres adolescentes que se embarazaron no lo planificaron; sólo el 80.1% utilizó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual, a pesar de que el 98% está consciente de los riesgos que implica. Puntualizando que el problema no está en la poca disponibilidad de los anticonceptivos, sino en la falta de educación sexual entre los jóvenes (Gómez, 2012).

### **2.8.2. Infecciones de Transmisión Sexual.**

La historia de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se remonta a siglos pasados durante los cuales se realizaron diferentes descubrimientos e investigaciones. Por ejemplo: en 1879, Albert Naisser publicó la causa de la gonorrea, los gonococos; en 1905, el zoólogo Fritz Schaudium publicó el descubrimiento de la Spirochoeta Pallidum, causante de la sífilis y en 1909 se descubrió el primer remedio contra esta enfermedad; posteriormente en 1929, Fleming descubrió la penicilina y se inició el tratamiento con antibióticos para las enfermedades venéreas, entre ellas la sífilis y la gonorrea (Giraldo, 1981; Katchadourian & Lunde, 1979).



Hasta inicios de los años 70, las ITS se denominaban enfermedades venéreas y después de múltiples estudios pasaron a llamarse Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) (Instituto de Educación y Salud, 2011).

Sin embargo, el término ETS no consideraba a las infecciones asintomáticas (que no presentan síntomas), por lo que se decidió emplear la palabra infección en lugar de enfermedad. Es por ello que desde 1998 la OMS habla de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (AVERT, 2011b; IES, 2011).

Una ITS puede adquirirla cualquier persona que tenga relaciones sexuales con alguien que sí la tenga; dichas infecciones se presentan de diferentes maneras en hombres y mujeres, pueden o no ser visibles o sentirse (IES, 2011).

Muchas infecciones si se detectan a tiempo pueden ser tratadas o controladas. En el caso de las ITS sin tratamiento puede haber efectos devastadores en la salud como la infertilidad, el dolor pélvico, el cáncer cervicouterino, etc. (The AGI, 1998).

Anualmente, hombres y mujeres de 15 – 49 años de edad contraen una ITS, menos del 10% en los países desarrollados y del 11% al 25% en la mayoría de los países en desarrollo. Es importante resaltar que las mujeres jóvenes son especialmente susceptibles a contraer una ITS debido a que tienen menos anticuerpos que las mujeres mayores y menos madurez en el cuello uterino (The AGI, 1998).

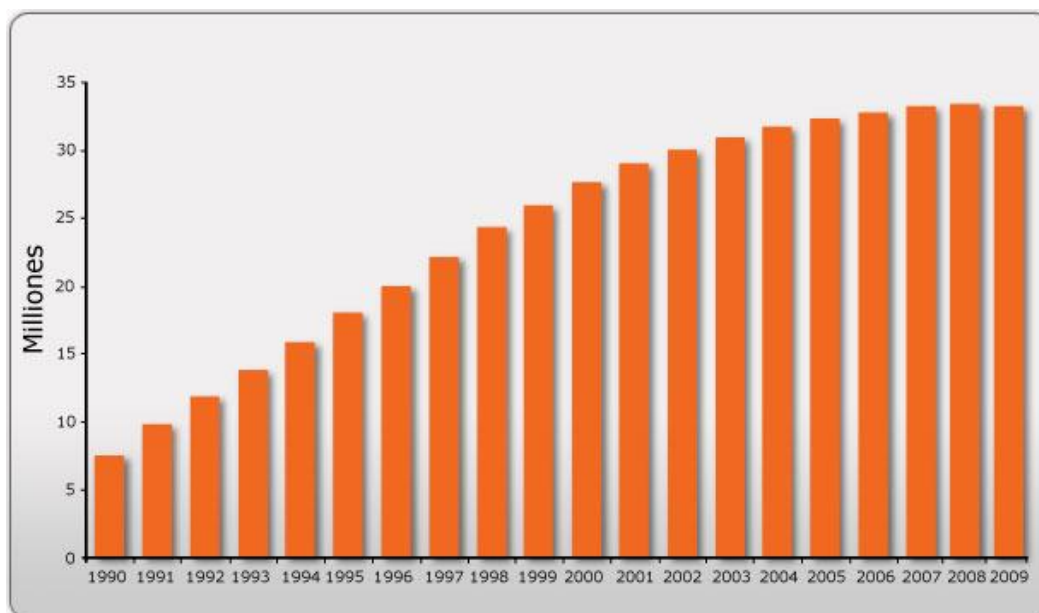
Según el boletín de epidemiología de la Secretaría de Salud que abarca del 28 de febrero al 6 de marzo de 2010, las ITS en México han incrementado, especialmente el herpes genital, la sífilis y el virus del papiloma humano (VPH) (Martínez, 2010).

En el caso de la sífilis, mientras en el 2009 se reportaban 42 casos semanales, para el 2010 eran ya 46 por semana. Por otro lado, el contagio del VPH pasó de 3,555 casos en el 2009 a 3,856 en el 2010 (op. cit.).

Sobre esto, Carlos Jesús Conde González, subdirector de Prevención y Vigilancia de Enfermedades infecciosas del Instituto Nacional de Salud Pública de México (INSP), señaló que las ITS son un problema endémico en el país, aún sin haber tenido aumentos abruptos de estos padecimientos (op. cit.).

### 2.8.3. VIH / SIDA.

Una de las ITS que se presenta con mayor frecuencia en el mundo es el VIH/ SIDA, ya que las estadísticas demuestran que el número de personas que viven con VIH se ha incrementado de aproximadamente 8 millones en 1990 a casi 33 millones en el 2009 y actualmente estas cifras siguen incrementándose, como puede notarse en la siguiente gráfica (AVERT, 2011a).



Gráfica 2. Tendencias mundiales por año del VIH – SIDA (AVERT, 2011a).

Es importante recalcar que la mitad de las infecciones del VIH ocurren en personas menores de 25 años (The AGI, 1998). Las últimas estadísticas de esta epidemia mundial fueron publicadas por ONUSIDA/OMS (2010 en AVERT, 2011a) y se refieren a los resultados finales del año 2009, que presentan a las personas infectadas por el VIH/SIDA (Tabla 3).

Personas Infectadas con VIH/SIDA en 2009	Cálculo estimativo
Total de personas	33,3 millones
Adultos	30,8 millones
Mujeres	15,9 millones
Niños	2,5 millones
Personas recientemente infectadas	2,6 millones
Muertes durante este año	1,8 millones

Tabla 3. Estadísticas 2009 del VIH/SIDA (AVERT, 2011a).

Aunado a esto, estadísticas recientes muestran que durante el año 2012 en la República Mexicana, se han presentado 1,996 casos nuevos de SIDA; encontrándose mayor incidencia en los estados de México, Veracruz, Jalisco, Puebla y Distrito Federal (Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA, 2012).

Para finalizar este capítulo, no se debe perder de vista que los jóvenes constituyen la próxima generación de padres, trabajadores y líderes. Así que para que puedan cumplir este papel de la mejor manera, necesitan la guía y apoyo de su familia, comunidad y la atención de un gobierno comprometido con su desarrollo (Guía Juvenil, 2011; The AGI, 1998).

## CAPÍTULO 3

# PERSPECTIVA DE GÉNERO

*Y puesto que sabes que no te puedes ver mejor que por reflejo,  
yo, que soy tu reflejo, te descubriré a ti mismo con moderación  
aquello de ti mismo que aún no conoces.*

WILLIAM SHAKESPEARE (1599).

El **GÉNERO** es un concepto construido socialmente que ha sido la causa de desigualdades, marginación y subordinación. Porque se consideraba que la mujer sólo tiene la capacidad biológica de procrear, limitándola al trabajo en la esfera privada, es decir ser madre, esposa y ama de casa. Lo cual era contrario en el caso del hombre ya que su valor dependía de sus logros laborales o públicos (Chávez, 2004).

La lógica del género parte de una oposición binaria: lo propio del hombre y lo propio de la mujer. La cultura marca a los sexos con el género y el género marca la percepción de todo lo demás: lo social, lo político, lo religioso y lo cotidiano (Szasz & Lerner, 1998).

El término data de la década de los 50, cuando el investigador John Money propuso **PAPEL DE GÉNERO** para describir un conjunto de conductas atribuidas a los hombres y las mujeres. Sin embargo una década después, fue Robert Stoller quien estableció la diferencia conceptual entre género (aspectos psicosociales) y sexo (aspectos biológicos) (Burin & Meler, 2001; Gamba, 2007; Fernández, 2010).

### 3.1. Historia del Género.

La complejidad de la relación hombre-mujer es mayor que la evocada en lo físico, emocional y corporal, pues en las sociedades coexisten diferentes patrones de relación de poder entre ambos, relativas a la sexualidad, la división del trabajo, la distribución de los recursos materiales y simbólicos, así como las prácticas sociales. Tales distinciones revelan una dimensión cultural: el género (Chávez, 2004; Checa, 2003; Navarro & Stimpson, 1999; Rossetti, 1997).

Concebidas como débiles y frágiles en lo físico, de escasa inteligencia y razonamiento, las mujeres no tuvieron alma durante 1600 años de cristianismo y sólo después del Concilio de Trento los Padres de la Iglesia Católica les concedieron espíritu o psique; esto contribuyó a justificar la marginación de la mujer (Rossetti, 1997).

A partir de la Revolución Francesa y la Ilustración, los valores de la modernidad (igualdad, libertad y fraternidad) propiciaron que las mujeres comenzaran a reclamar sus derechos como ciudadanas realizando movimientos feministas (Burin & Meler, 2001).

Desde el siglo XVII hasta inicios del siglo XX, las mujeres fueron participes de notables cambios sociales. En el siglo XVII las mujeres no tenían derecho a la educación formal, contando solamente con un tutor que les enseñaba a leer y escribir. Cuando la ambición intelectual de una mujer sobresalía en temas polémicos resultaba criticada (Checa, 2003; Rossetti, 1997; Serret, 2008).

En 1816, Charles Fourier (en Serret, 2008) argumentó una propuesta socialista como parte central de la liberación de las mujeres. La cual se enfocaba en la capacidad de recuperar el libre uso de sus cuerpos, dejando de ser esclavas sexuales de los hombres, que el matrimonio quedara abolido, que los hijos pasaran a ser responsabilidad de la comunidad, que la libertad sexual y el placer fuesen prerrogativas de ambos sexos. Con lo anterior, Fourier acuña el término **FEMINISMO** para referirse a las luchas que reivindican la igualdad de las mujeres.

El **feminismo radical** retoma el corte individualista, es decir, toma a las mujeres como individuos libres que demandan igualdad. Mientras el **feminismo moderado** considera a las mujeres distintas en el alma a los varones ya que se caracterizan por cualidades moralmente superiores (Serret, 2008).

Hacia los años 60 en los países anglosajones, las primeras críticas feministas se orientaban a los rasgos de la opresión patriarcal, en particular en la sexualidad femenina enclaustrada en la esfera familiar y en la función reproductora (Burin & Meler, 2001).

Igualmente en este periodo, el feminismo y la revolución sexual se enfrentaron a las normas de la época (Crooks & Baur, 2009).

En los 70, varios países entre ellos México publicaron las primeras investigaciones sobre el estatus de la mujer en la sociedad (Chávez, 2004).

Posteriormente en los años 80, surgieron los **ESTUDIOS DE GÉNERO** los cuales buscaban nuevas formas de construcción de sentido para que hombres y mujeres perciban su masculinidad y su feminidad reconstruyendo los vínculos entre ambos (Burin & Meler, 2001).

Más tarde, textos como el de Roberta Hamilton (1978 en Stern & García, 2001) sobre la liberación de la mujer intentaron dar una explicación de los orígenes de la subordinación femenina.

Chávez (2004) menciona que lo realmente preocupante es que en pleno siglo XXI haya personas que utilizan equivocadamente el término género, reduciéndolo solamente al estudio de la mujer.

Por otro lado, el Consejo Nacional de Población (CONAPO) definió género como las construcciones culturales que forman los roles masculino y femenino, partiendo de una diferencia sexual biológica (Didou, et. al., 1994).

Dentro de esta simbolización cultural se encuentran las prácticas, ideas, discursos, normas, valores y representaciones sociales que dan atribuciones a la

conducta en función del sexo (Barragán, s.a.; Burin & Meler, 2001; Checa, 2003; LatinSalud, 2011; Navarro & Stimpson, 1999; Pérez, 1999; Ríos, 1993; Rossetti, 1997; Szasz & Lerner, 1998).

A pesar de ello, avances como la píldora anticonceptiva, el dispositivo intrauterino, la píldora del día siguiente, los espermicidas, el condón, entre otros, permitieron que la mujer buscara el placer sexual con más seguridad (Crooks & Baur, 2009).

Aunado a lo anterior, se puede ubicar la **PERSPECTIVA DE GÉNERO** como un instrumento de análisis que permite identificar las diferencias entre hombres y mujeres, estableciendo acciones para promover la equidad (Chávez, 2004; Szasz & Lerner, 1998).

La perspectiva de género implica reconocer las relaciones de poder constituidas social e históricamente entre los géneros, mejorando las condiciones de vida y transformando la posición de la mujer en relación con la del hombre, en su comunidad y la sociedad en general (Barragán, s.a.; Chávez, 2004; Gamba, 2007; LatinSalud, 2011; Serret, 2008).

### **3.2. Rol e Identidad de Género.**

La selección de **ROLES** apropiados para hombres y mujeres se basa en la imagen cultural de las características ideales de ese rol y en la disposición del círculo social (Gamba, 2007; Navarro & Stimpson, 1999).

El cumplir con determinado rol comienza desde que se le asigna al individuo un género basándose en la observación de los órganos sexuales externos, recibiendo por ello un trato diferencial según esa asignación y posteriormente la familia, la escuela, el entorno social y los medios de comunicación se encargan de transmitirle una serie de valores (Organización Panamericana de la Salud, 1998).

En los años 20, George H. Mead y sociólogos de la Universidad de Chicago introdujeron el concepto de rol definiéndolo como el conjunto de expectativas sociales, actitudes y conductas apropiadas para los individuos de determinado sexo (Crooks & Baur, 1999; Katchadourian, 1984; Pérez, 1999).

El género es un esquema que regula los pensamientos, los sentimientos, las conductas y las manifestaciones de la vida como: la regulación de la sexualidad, la asignación de tareas domésticas y no domésticas, la forma de vestir y de adornarse, la manera de ser, la forma de andar y gesticular, etc. (Fuentes & López, 1997; Rossetti, 1997).

Una vez que la asignación de roles es aceptada, empieza a funcionar como **ESTEREOTIPO**, es decir,- una idea generalizada de cómo es alguien con base en su sexo, raza, religión, origen étnico u otras categorías similares (Crooks, & Baur, 2009; Katchadourian, 1984).

Ya se habló de lo que significa rol de género, sin embargo hay que especificar que dentro de éste se encuentra la **IDENTIDAD** de género. Mientras el primero es una expresión pública del género, la segunda es la experiencia privada del mismo (Crooks & Baur, 2009; Katchadourian, 1984; Ríos, 1993).

La OMS y la OPS definen la identidad de género como el marco de referencia interno del individuo que le permite organizar un autoconcepto y comportarse de acuerdo a la percepción de su propio sexo y género (Arango, 2008).

### **3.3. Género y Sexualidad.**

Las expectativas de los roles de género ejercen un impacto profundo en nuestra sexualidad. Una suposición es la creencia errada de que las mujeres están menos inclinadas en el aspecto sexual que los hombres. Mientras que a los hombres les puede afectar el hecho de que se les estereotipe como individuos que sólo piensan en sexo (Crooks & Baur, 1999; Ríos, 1993; Rossetti, 1997).



En el ámbito sexual, los roles de género tradicionales mantienen relaciones de poder desiguales, pues con ello se tiene menor control en la toma de decisiones y menos capacidad de negociación respecto a su vida sexual. Sin embargo, muchos individuos están de acuerdo en la forma en que desempeñan su rol de género (Chávez, 2004; Crooks & Baur, 1999).

La cultura ha valorado prácticas y arreglos sexuales de manera positiva o negativa, armado narrativas actuales de la sexualidad. Por ejemplo, la masturbación y las relaciones sexuales son más aceptadas en los hombres, en tanto que la abstinencia es más aprobada en las mujeres (Saavedra, et. al, 2006; Szasz & Lerner, 1998).

En este contexto Chávez (2004) resalta algunos aspectos que han influido para llegar a esta construcción:

- La cultura del silencio relacionada con el sexo y la sexualidad.
- Las costumbres tradicionales respecto a la virginidad.
- Las normas establecidas en la sociedad que determinan que las mujeres decentes y buenas deben ser inocentes e inexpertas respecto a la práctica de su sexualidad.
- La dependencia económica de las mujeres hacia los hombres.
- Mujeres con baja autoestima, privadas del control de su cuerpo y su vida.
- La violencia de los hombres contra las mujeres.

Actualmente no se puede subestimar el aprendizaje de roles de género que se presenta en la sociedad, aunque algunos individuos se encuentran en proceso de desprenderse de ellos integrando comportamientos masculinos y femeninos en sus estilos de vida, convirtiéndose en individuos andróginos (Crooks & Baur, 1999).

Prueba de este cambio es un estudio realizado en el 2010 por García, Menéndez, García & Rico en Asturias, con el objetivo de evaluar la relación entre género y sexo en los jóvenes. La muestra se compuso de 815 jóvenes, los resultados ponen de manifiesto que el 34.4% de los participantes no se acomodan a los estereotipos de género tradicionales, definiéndose como andróginos.

Sin embargo, la desigualdad entre los géneros se da de manera notoria en el terreno sexual y reproductivo, adquiriendo un interés creciente en el campo de la salud (Rogow & Haberland, 2005; Rossetti, 1997).

Jóvenes de ambos sexos afirman tener conocimiento de los métodos anticonceptivos pero en el momento del acto sexual se imponen las construcciones de género y con ello los hábitos normativos que impiden su uso (Ramos, 2006).

Ortiz, Rivas, Huerta, Salazar & Gómez (2004) realizaron una investigación que sostuvo las desiguales relaciones de género respecto a la salud y derechos sexuales, hallando que los varones emplearon discursos que muestran el ejercicio de sus derechos. Por otro lado, las mujeres se visualizaron como actoras del cambio, efectuando esfuerzos para incidir en los personajes masculinos con los que conviven.

Hombres y mujeres coincidieron en la necesidad de cambiar las condiciones sociales, económicas, políticas y jurídicas del país. De las cuales destacan la participación masculina en la crianza de los hijos y las decisiones sobre la planificación familiar (op. cit.).

A partir de El Cairo, el nuevo enfoque de salud reproductiva puso especial énfasis en dar prioridad a la equidad e igualdad de género para que las mujeres fueran capaces de tomar sus propias decisiones, atendiendo su salud y bienestar (Ramos, 2006).

Así, los jóvenes adquirieron derechos y obligaciones sobre su salud, fomentando la responsabilidad acerca de las consecuencias de sus prácticas sexuales y reproductivas (Calafat, Juan, Becoña, Mantecón & Ramón, 2009; Ramos, 2006; Rogow & Haberland, 2005).

A nivel mundial, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) es la agencia de cooperación más importante en materia de población internacional y trabaja en más de 150 países alrededor del mundo (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2008).

La UNFPA considera que para generar el crecimiento económico y el desarrollo social de las comunidades, es indispensable que las mujeres puedan garantizar su salud, incluida la salud sexual y reproductiva, el ejercicio pleno de sus derechos, una vida libre de violencia y espacios efectivos de participación en la construcción de políticas públicas que den respuesta a sus necesidades, basándose en tres perspectivas: a) De derechos, b) De género y c) De sensibilidad cultural (op. cit.).

Apoyando a los países en la creación de políticas y programas que aseguren que todos los embarazos sean deseados, que los partos sean seguros, que todos los jóvenes estén libres de VIH/SIDA, además de que las mujeres sean tratadas con dignidad y respeto, poniendo especial énfasis en el trabajo con y para los y las jóvenes (op. cit.).

Otra de sus misiones es promover el empoderamiento de las personas a fin de que los individuos se constituyan como agentes de cambio social, participando con los diferentes actores de la sociedad (gobiernos, iniciativa privada, sociedad civil y academia), logrando un mejor desarrollo (op. cit.).

En México, la UNFPA contribuye a: reducir las situaciones de inequidad, discriminación y violencia basadas en el género; promover el derecho de las mujeres y una vida sana, con igualdad de oportunidades, dignidad y respeto; promover el empoderamiento para el libre y pleno ejercicio de los derechos

humanos, incluyendo los derechos sexuales y reproductivos; buscar visibilizar la violencia basada en el género y la violencia sexual dentro de la trata de personas (op. cit.).

Actualmente, también en México, se han tomado algunas medidas para promover una mejor Salud Sexual y Reproductiva, pero pocas integran aspectos de género, pues se atiende primero la cuestión reproductiva, estas son (Valadez, 2012):

**Creación de la Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA2-1993.** Refiere que cuando los jóvenes cuentan con la información pertinente, pueden elegir el método anticonceptivo que consideren adecuado y que a su vez el prestador de los servicios de salud tiene la obligación de proporcionárselo (op. cit.).

**Campañas de salud.** Mejoran la conciencia sobre la anticoncepción y permiten a los jóvenes tomar decisiones informadas en torno a su salud sexual y reproductiva. Ejemplo de ello es: La campaña de comunicación social para la prevención integral del embarazo adolescente no planificado e infecciones de transmisión sexual, llamada “Un condón es más confiable que el destino”. Lanzada por la CONAPO a finales del año 2011, en quince estados de la República Mexicana con la finalidad de reducir el número de embarazos no deseados entre adolescentes, promoviendo una sexualidad responsable (Gómez, 2012).

**Creación de instancias públicas y organismos de sociedad civil.** Su finalidad es ofrecer servicios de apoyo, asesoría y capacitación en cuestiones relacionadas con el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos. Algunas de éstas se muestran en el siguiente cuadro (Planificatel, 2009; Rico, s.a.):

<b>INSTANCIA</b>	<b>SERVICIO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>ADIVAC</b> <b>Asociación para el Desarrollo Integral de Personas Violadas.</b>	Capacitación y Promoción.	Asociación civil que brinda atención a personas agredidas sexualmente, incidiendo en la sociedad para erradicar la violencia de género.
<b>Armario Abierto</b>	Área de investigación.	Librería especializada en temas de sexualidad y salud sexual.
<b>CARA</b> <b>Centro de Atención Rural al Adolescente.</b>	Capacitación.	Espacio dentro de las Unidades Médicas Rurales y de los Hospitales Rurales del IMSS-Oportunidades con especialistas que atienden la salud sexual y reproductiva de los jóvenes.
<b>CAPPSIDA</b> <b>Centro de Atención Profesional a personas con SIDA.</b>	Apoyo y Prevención.	Asociación civil que proporciona atención integral a las personas con VIH/SIDA para mejorar su calidad de vida, mediante programas de atención médica y dental, información y sensibilización.
<b>CAVI/PGJDF</b> <b>Centro de atención a la violencia intrafamiliar.</b>	Atención integral.	Pertenece a la Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal y ofrece atención integral a personas involucradas en maltrato físico o emocional dentro de la familia. Además, brinda asistencia jurídica, psicológica, médica y social.
<b>Clínica de Adolescentes, S. C.</b>	Atención integral.	Clínica de atención integral para la salud de los adolescentes (de 8 a 24 años) en el Distrito Federal.
<b>CNDH</b> <b>Comisión Nacional de los Derechos Humanos.</b>	Apoyo jurídico.	Organismo público que protege, observa, promueve, estudia y divulga los derechos humanos dispuestos en la Constitución Mexicana.
<b>COESPO</b> <b>Consejos Estatales de Población.</b>	Orientación.	Órganos desconcentrados del gobierno federal que impulsan la política demográfica en cada estado para elevar la calidad de vida de sus habitantes. También orientan acerca de temas que afectan a la población como: migración, salud sexual y reproductiva, distribución territorial, entre otros.

<p><b>CENSIDA</b>  <b>Centro Nacional para la</b>  <b>Prevención y el Control</b>  <b>del VIH/SIDA.</b></p>	<p>Prevención,  atención y  control.</p>	<p>Institución encargada de formular políticas y estrategias nacionales en materia de prevención, atención y control del VIH/SIDA y las ITS.</p>
<p><b>CAPASITS</b>  <b>Centros Ambulatorios de</b>  <b>Prevención y Atención al</b>  <b>SIDA e Infecciones de</b>  <b>Transmisión Sexual.</b></p>	<p>Prevención y  atención  integral.</p>	<p>Establecimientos de salud para la atención especializada de pacientes y familias que viven con VIH/SIDA o con alguna Infección de Transmisión Sexual.</p>
<p><b>CORA - SXPERTOS</b>  <b>SALUDABLES</b></p>	<p>Orientación a  través de  tecnologías.</p>	<p>El sitio Sexpertos saludables forma parte del portal de comunicación educativa Clikisalud. Su objetivo es ofrecer a usuarios de Internet información oportuna sobre su salud, su sexualidad y su salud reproductiva.</p>
<p><b>GIRE</b>  <b>Grupo de Información y</b>  <b>Reproducción Elegida.</b></p>	<p>Difusión e  investigación.</p>	<p>Asociación civil que tiene como principal interés generar, sistematizar y difundir en México información sobre los derechos sexuales y reproductivos de las personas.</p>
<p><b>IMIFAP, A. C.</b>  <b>Instituto Mexicano de</b>  <b>Investigación de Familia</b>  <b>y Población.</b></p>	<p>Investigación,  capacitación  y diseño de  materiales.</p>	<p>Asociación civil que trabaja en la formulación e instrumentación de programas de habilidades y competencias psicosociales. Los temas que aborda son: prevención de adicciones, prevención de VIH-SIDA, educación sexual, higiene, prevención de violencia, escuela para padres, entre otros.</p>
<p><b>IMJUVE</b>  <b>Instituto Mexicano de la</b>  <b>Juventud.</b></p>	<p>Atención,  orientación,  seguimiento y  promoción.</p>	<p>Instituto que brinda atención, seguimiento e información a jóvenes en temas como la salud, orientación vocacional y psicológica.</p>
<p><b>INMUJER DF</b>  <b>Unidades del Instituto de</b>  <b>las Mujeres del Distrito</b>  <b>Federal.</b></p>	<p>Apoyo y  orientación  jurídica.</p>	<p>Órgano desconcentrado del Gobierno del Distrito Federal que brinda apoyo a las mujeres para el ejercicio pleno de sus derechos humanos y su participación ciudadana.</p>

<b>Planificatel</b>	Orientación personalizada vía telefónica.	Instancia del IMSS y el CONAPO, la cual proporciona servicios personalizados vía telefónica sobre el uso correcto de los diferentes métodos anticonceptivos.
<b>Servicios Amigables - SSA</b>	Atención y Orientación.	Espacio donde profesionales especializados en salud sexual atienden exclusivamente a adolescentes.
<b>SIPAM Salud Integral para la Mujer.</b>	Orientación e Investigación.	Organización que se dedica a proponer modificaciones de políticas y programas públicos, a fin de promover el conocimiento y defender el derecho a la salud de las mujeres, particularmente los derechos sexuales y reproductivos.
<b>SAPTEL Sistema Nacional de Apoyo, Consejo Psicológico e Intervención en crisis por teléfono.</b>	Orientación y apoyo vía telefónica.	Servicio principalmente para la población de la Ciudad de México y área Metropolitana. Su meta es proporcionar un servicio oportuno y eficiente para el manejo de emergencias psicológicas y crisis emocionales, proporcionar información relacionada con el uso de servicios de salud mental, canalizar o fungir como enlace entre el usuario y el servicio especializado de salud.
<b>Asociación Mexicana para la Salud Sexual, A.C.</b>	Capacitación y tratamiento.	Se encarga de proporcionar capacitaciones en sexología, además de proporcionar terapias sexuales.
<b>Ave de México, A.C.</b>	Capacitación	Proporciona cursos y talleres sobre temas de sexualidad, SIDA y sexo seguro.
<b>Mexfam Fundación Mexicana para la Planificación Familiar, A.C.</b>	Capacitación.	Fundación que imparte diplomados, capacitación y diseño de materiales para la educación sexual formal e informal.
<b>Fundación Mexicana para el Mejoramiento de los Servicios de Salud Madres y Padres de la Mano, I.A.P.</b>	Asesoría médica y legal.	Fundación que proporciona asesoría médica y legal gratuita a personas afectadas por presunta irresponsabilidad profesional médica.

Cuadro 3. Cuadro de las principales instancias que tratan el tema de Sexualidad y Género (Planificatel, 2009; Rico, s.a.).

## **CAPÍTULO 4**

### **SISTEMATIZACIÓN**

*Las prácticas sociales se estudian, se entienden como situaciones en las cuales hay actores involucrados. Estos conocen e interpretan la realidad de un modo distinto, lo que a su vez tiene relación con el mundo social y cultural al cual pertenecen.*

MARTINIC, SERGIO & HORACIO WALKER (1987).

Todos los hombres por el hecho de existir situados en la realidad y de actuar en ella, son concedores y partícipes de un saber continuo. Gramsci propone una perspectiva que sugiere que el conocimiento de la realidad se adquiere de distintas maneras y se acumula en diversos órdenes (Quiroz, et. al., 1987).

La **SISTEMATIZACIÓN** es un método de origen latinoamericano, próximo a la teoría de la educación popular, en el que se reconstruye una experiencia o práctica social determinada (vivencial o testimonialmente) con el objetivo de interpretarla en diferentes dimensiones y posibilitar su reestructuración futura (Carvajal, 2004).

Estas experiencias son procesos sociales – dinámicos – complejos en los que se relacionan factores objetivos y subjetivos como: las condiciones del contexto, las situaciones particulares, las acciones intencionadas que buscan ciertos fines, las percepciones, las interpretaciones de los individuos que intervienen, los resultados esperados o inesperados, las relaciones y las reacciones entre quienes participan (Jara, 1994).

La sistematización se presenta como un desafío que permite obtener conocimiento de la realidad social mediante la observación y la organización



metódica de las experiencias, perfeccionando el conocimiento adquirido (Jara, 1994; Quiroz, et al., 1987).

Existen varias definiciones de lo que es la sistematización, por ejemplo, Morgan & Quiroz (1985) la definen como la posibilidad de reflexionar sobre alguna práctica, repasando el trabajo desarrollado, los métodos aplicados, los problemas que surgieron y cómo se resolvieron, para planear y reorientar las acciones futuras.

Por otro lado, Jara (1994) considera la sistematización como la interpretación crítica de las experiencias reconstruidas, a partir de la cual se descubre la lógica del proceso vivido, los factores que intervinieron, las interrelaciones y el por qué lo hicieron de ese modo.

Mientras que Selener (1996) refiere un proceso continuo e integrado en el que se realiza una reflexión participativa acerca de los procesos y resultados de un proyecto; puntualizando los siguientes objetivos:

- ☞ Conservar la información.
- ☞ Mejorar la ejecución y resultados del proyecto.
- ☞ Promover el empoderamiento popular, la auto-gestión y el desarrollo sostenible.
- ☞ Contribuir al entendimiento mutuo y a la cooperación entre los participantes del proyecto y el personal de la organización.
- ☞ Fortalecer la capacidad organizacional.
- ☞ Fortalecer a la sociedad civil.

Quiroz, et. al. (1987) propone que la sistematización es una investigación que recupera conocimiento a partir de ciertas experiencias, pretendiendo generalizaciones, una reflexión teorizada en torno a una práctica social realizada, comunicando y difundiendo conocimiento.

Al sistematizar no sólo se pone énfasis en los acontecimientos, sino también en las interpretaciones que los participantes tienen acerca de los aportes

y enseñanzas de lo que cada quien ha vivido, creando un espacio para discutir las, compartirlas y confrontarlas, adecuándolas a las condiciones cambiantes de la realidad (Jara, 1994; Selener, 1996).

Idealmente ésta debe iniciarse con la planificación de un proyecto, continuar con su desarrollo y terminarla. Sin embargo de no ser posible, puede comenzar en cualquier momento del proyecto, ya que las experiencias vivenciales y la oportunidad de mejorarlo siempre están presentes (Selener, 1996).

#### **4.1. Ejemplos de Sistematización.**

Como se ha mencionado, la sistematización se refiere a un método que facilita comprender el objetivo de la práctica de las organizaciones y de los grupos, así como los caminos que conducen al cumplimiento eficiente del mismo (Conde, Acevedo & Gil, 2003).

Las primeras propuestas de sistematización en América Latina se difundieron entre los años 1980 y 1985, de las cuales Palma (1992 en Jara, 1994) identificó las siguientes:

- La que surgió del Centro de Cooperación Regional para la Educación de Adultos en América Latina y el Caribe (CREFAL), retomada en México por Pablo Latapí.
- La del Centro de Estudios del Tercer Mundo (CEESTEM), que en México retomó Félix Cadena en el Programa de Sistematización del Consejo de Educación de Adultos de América Latina (CEAAL).
- La que impulsó el Centro de Investigación y Desarrollo de la Educación (CIDE) y la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) en Chile.

Posteriormente, las propuestas más desarrolladas se originaron en el Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS) en Lima, principalmente por Mariluz Morgan, Teresa Quiroz y María Luisa Monreal (Jara, 1994; Quiroz, et. al., 1987).

Otros autores utilizan la sistematización con poblaciones divididas por grupo de edad. En este caso solamente se abordó una sistematización realizada con jóvenes que planteó Conde, et. al. (2003) y algunos aspectos de Bono, et. al. (1999) debido a su relación con los temas que se han abordado anteriormente.

#### **4.2. Sistematización de Experiencias Juveniles.**

La **SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS JUVENILES** tiene el objetivo de ayudar a las organizaciones e instituciones que trabajan para el beneficio de los jóvenes a reconocer su identidad y su capacidad para actuar en el presente, generando espacios de participación, diálogo y reflexión en los que manifiesten sus necesidades, expectativas y propuestas para el cambio de la sociedad, tomando en cuenta los siguientes factores (Conde, et. al., 2003):

1. **La realidad social y sus problemas.** Problemas que se experimentan cotidianamente son resultado de la manera en que los individuos se relacionan entre sí y con su entorno.
2. **La sociedad y sus actores.** Existen grupos de individuos (actores sociales) que realizan acciones para modificar las relaciones existentes en la sociedad.
3. **Experiencias juveniles.** Permiten descubrir los caminos más eficientes y eficaces que podrán seguir los actores sociales para procurar una transformación social.
4. **Métodos para la sistematización.** El resultado de este proceso es una historia o narración de lo vivido por el grupo, haciendo un

recuento de los logros más importantes del trabajo organizado y de los beneficios que han ofrecido a la población con la que trabajan.

Para el diseño de la estrategia de sistematización Conde, et. al. (2003) proponen tres etapas principales: la integración de la información, la validación de resultados y la elaboración de conclusiones. Éstas se delimitan arbitrariamente señalando una lógica dentro del desarrollo histórico de la experiencia del grupo, que se descubre a partir del análisis de sus componentes.

#### **4.2.1. Primera Etapa: Integración de la Información.**

Inicia con la narración de la trayectoria del grupo tomando en cuenta las siguientes orientaciones metodológicas (op. cit.):

- ✘ **Condiciones generales** para facilitar la observación crítica de la experiencia.
  - a) El grupo debe tomar decisiones respecto al momento de inicio y termino del proceso, qué resultará, cuánto tiempo deberán invertir, cuáles serán las funciones a realizar y si participaran personas externas.
  - b) Aclarar en qué participan las personas externas, en qué tiempos y qué se espera de su participación.
  - c) Elaborar un relato sobre el grupo que contenga de manera ordenada los acontecimientos importantes que ha vivido.
  - d) Generar una estrategia y un ambiente favorable para promover el diálogo.
  
- ✘ **Construcción del grupo** para la sistematización.
  - a) Profundizar en los problemas reales de los jóvenes.
  - b) Reconocer las relaciones sociales que se quieren modificar o consolidar.

- c) Reflexionar sobre las percepciones, valores y tradiciones que sostienen los adultos o las instituciones acerca de la juventud.
- d) Analizar la orientación y los contenidos que se utilizan para provocar la transformación.
- e) Valorar los recursos, la experiencia que han acumulado y los resultados de su trabajo para generar y fortalecer las alternativas de acción.
- f) Sintetizar los principales aprendizajes de la experiencia vivida.
- g) Consolidar o enriquecer las estrategias actuales.
- h) Analizar qué les identifica como grupo y qué posibilidades tienen para hacer mejor su trabajo.

✘ **Historia del actor social.** Se desea favorecer la oportunidad para que el joven participe de manera autónoma y creativa, transformando las situaciones desde su perspectiva.

✘ **Anotaciones finales.**

En este momento, el grupo deberá estar dispuesto a corregir y enriquecer sus interpretaciones a partir de las observaciones, comentarios y reflexiones de los observadores externos, de los integrantes o de los beneficiarios de su trabajo (op. cit.).

#### **4.2.2. Segunda Etapa: Validación de Resultados.**

Tiene por objeto comparar las reflexiones del grupo con personas que pueden observar críticamente los resultados de análisis a fin de enriquecerlos, corregirlos o depurarlos. La intención es compartir los resultados del proceso de sistematización de su experiencia.

### **4.2.3. Tercera Etapa: Elaboración de Conclusiones.**

Para finalizar el proceso de sistematización se elaboran las conclusiones, comprendiendo el momento actual del trabajo, el desarrollo histórico de su experiencia y el diseño de nuevas líneas de trabajo que le permitan desarrollar con mayor eficacia y eficiencia los objetivos del proyecto (op. cit.).

Muestra de ello es el programa de SexUnam llevado a cabo por Bono, et. al. (1999) al sistematizar sus experiencias con jóvenes, el cual surgió con la finalidad de formarlos para adquirir conocimientos y habilidades que promuevan una concepción integral de la sexualidad desde las perspectivas de género, diversidad y placer.

A partir de la sistematización se creó este proyecto, capacitando a cerca de cien promotores que impulsaron actividades de sensibilización, transmisión de conocimientos y consejería a la población de siete escuelas a nivel superior (Colegios de Ciencias y Humanidades y Preparatorias) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) en eventos como talleres, cursos, conferencias, ferias y kermeses (op. cit.).

Además se produjeron materiales que van desde carteles, mantas, volantes y trípticos elaborados por los promotores y/o con profesionales de la comunicación (op. cit.).

# CAPÍTULO 5

## SISTEMATIZACIÓN DEL PROGRAMA DE SEXUALIDAD

*Con una sola llama es posible  
encender un millón de velas.*

O'CONNOR & MC DERMOTT (1998).

La revisión teórica efectuada formó parte del fundamento de la siguiente sistematización de experiencias sobre el tema de sexualidad, resultado del trabajo realizado con una población juvenil.

### **5.1. Metodología.**

#### **5.1.1. Justificación.**

Actualmente la juventud se encuentra ante el bombardeo de información que se presenta por distintos medios (familia, amigos, medios de comunicación, etc.), sin embargo, sino cuenta con las bases para seleccionarla y utilizarla puede generarle incomprensión e impotencia para adecuarla a su vida diaria, trayendo consigo una serie de conflictos e insatisfacción personal.

En este punto, no se debe olvidar que la juventud hace referencia a una etapa de cambios, preguntas y nuevos intereses que conllevan a la construcción de su propia identidad. Lo ideal sería que todos los jóvenes contaran con una capacitación apropiada sobre temas asociados a su desarrollo personal, convirtiéndolos en agentes de cambio y transmisores de información. No obstante, se pueden presentar dificultades que impidan que esto se lleve a cabo.

Hablando específicamente sobre la sexualidad, se debe considerar la relevancia que tiene en el transcurso de la vida, en especial en esta etapa donde pueden iniciar sus primeras experiencias con expectativas de satisfacción, lo cual crea la necesidad de obtener información actualizada para reducir el riesgo de tomar decisiones equivocadas.

Así, al incorporarse al trabajo con jóvenes se pueden encontrar aspectos que ayudarían beneficiar la adquisición de conocimientos y habilidades necesarias para tener una adecuada salud integral.

Dicho trabajo se realiza desde pequeños sectores para generar una transformación en cadena. Por este motivo se decidió efectuar la sistematización del Programa de Sexualidad (PROSEX) en el Colegio de Ciencias y Humanidades (CCH) plantel Vallejo de la UNAM.

Fue debido a una relación académica con el Departamento de Psicopedagogía de esta institución que se ingresó al trabajo del Programa de Sexualidad. La problemática principal era que no existía una organización para trabajar adecuadamente y cumplir sus objetivos, surgiendo así la necesidad de llevar a cabo la propuesta de sistematización.

### **5.1.2. Objetivo General.**

El objetivo de Sistematizar el Programa de Sexualidad fue proponer una manera de organización en la comunidad estudiantil del CCH-Vallejo, donde los jóvenes tuvieran un espacio designado especialmente para tratar temas de Salud Sexual y Reproductiva, mediante la observación de campo y la realización de entrevistas a los involucrados en el programa, impulsando a los jóvenes para que sean un agente activo en su proceso de desarrollo.



### 5.1.3. Objetivos Específicos.

- Promover un espacio adecuado y confiable para que los jóvenes puedan expresar sus inquietudes acerca del tema, impulsando el manejo especializado del cubículo.
- Impulsar la capacitación de Promotores de Sexualidad en temas de Salud Sexual y Reproductiva, a partir de un enfoque sistémico y con una perspectiva de género para que ellos puedan proporcionar información veraz y concisa, convirtiéndose en agentes facilitadores.
- Fomentar la distribución de información detallada y especializada sobre el tema de sexualidad para que sea utilizada en diversas circunstancias.
- Brindar orientación especializada para que los jóvenes tomen decisiones responsables en cuanto a su sexualidad.
- Organizar la estructura general del PROSEX.

## 5.2. Sistematización.

### 5.2.1. Primera Etapa: Integración de la Información.

#### ✕ Condiciones generales.

El CCH plantel Vallejo, ubicado en Av. 100 Metros Esq. Fortuna, Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, México D.F., contaba con varios departamentos para la atención del alumnado. Uno de ellos fue el Departamento de Psicopedagogía, el cual ofrecía orientación educativa en tres **áreas aplicables al Modelo Educativo del Colegio**, es decir, acciones de información y asesoría, que se realizaban sistemáticamente durante el proceso formativo del estudiante, favoreciendo su desarrollo académico, personal y social, mediante la implementación de estrategias que les permitían el logro de sus metas. **Dichas áreas eran:** la Orientación Escolar, la Vocacional/Profesional y la Psicosocial.

- **Orientación Escolar.** Se proporcionaba apoyo a los alumnos en el proceso de ajuste a una institución educativa nueva, en la integración

a grupos de pares y en la optimización de su proceso de aprendizaje. Los programas que lo conformaban eran: Inducción a cada ciclo escolar, Apoyo psicopedagógico y Estímulos para los alumnos.

- **Orientación Vocacional/Profesional.** Se organizaban acciones de información y asesoría que favorecían la elección de metas profesionales y ocupacionales, de acuerdo a las características y aspiraciones de cada persona; apoyándose del proceso reflexivo y crítico de las condiciones personales, educativas, laborales y sociales que permitirían al estudiante realizar sus expectativas. Entre sus programas se encontraron: Toma de decisiones vocacionales/profesionales, Selección de asignaturas y Elección de carrera.
- **Orientación Psicosocial.** Acciones tendientes al apoyo del estudiante a lo largo de las transformaciones biopsicosociales que implicaban su paso de la pubertad a la adolescencia y de ésta a la condición de jóvenes. Los programas que se desarrollaban eran: Desarrollo adolescente, Escuela para padres, Atención Especializada a Estudiantes y Programa de Sexualidad.

El trabajo del Departamento se completaba gracias al apoyo de Promotores Académicos (alumnos del plantel), alumnos de Servicio Social, Prácticas escolares y profesionales, etc.

El proceso de sistematización del programa inició a principios del año 2010 y este trabajo es la culminación del mismo. La primera etapa terminó a mediados del año 2011, la segunda y tercera etapa continuaron en el 2012.

A continuación se presentan los principales actores que participaron en la elaboración de esta sistematización. Se empezará nombrando a los actores internos, encargados del funcionamiento del PROSEX.

Nombre	Cargo	Funciones que desempeñó
<b>Lic. María Elena Palacios Caldera</b>	Técnico Académico de Psicopedagogía (25 años) y Coordinadora del PROSEX	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Coordinación del Programa de Sexualidad (PROSEX)</li> <li>➤ Organización de actividades desarrolladas durante el ciclo escolar.</li> <li>➤ Establecer y contactar con organizaciones e instituciones gubernamentales y privadas a fin de solicitar materiales impresos relacionados con la sexualidad, así como la adquisición de condones, la implementación de cursos, talleres, conferencias y participación en las ferias de sexualidad.</li> <li>➤ Capacitar y supervisar a los promotores que forman parte del programa.</li> <li>➤ Entregar materiales impresos como: (trípticos, dípticos, folletos, libros), pulseras y promocionales informativos a la población estudiantil.</li> <li>➤ Entregar condones e información de su uso a los alumnos.</li> <li>➤ Elaboración de periódicos murales y artículos de divulgación acerca del tema.</li> <li>➤ Organización de cursos, talleres, conferencias y ferias de sexualidad dentro del plantel.</li> </ul>
<b>Karina Fragoso Reséndiz</b>	Promotora principal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar a la coordinadora del PROSEX.</li> <li>• Difundir las actividades del programa.</li> <li>• Entregar condones e información sobre sexualidad.</li> <li>• Dirigir el trabajo de los promotores.</li> <li>• Participar en la organización de actividades y ferias de sexualidad.</li> </ul>

<b>Alumnos del CCH-Vallejo</b>	Promotores de Sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Invitar a la comunidad estudiantil del plantel a integrarse en las actividades que realiza PROSEX.</li> <li>• Difundir información acerca de la Sexualidad.</li> <li>• Entrega y préstamo de material con información sobre el tema.</li> <li>• Participar en las actividades organizadas en el PROSEX.</li> </ul>
--------------------------------	--------------------------	---

Ahora se mencionará a los actores externos que apoyaron en el funcionamiento del PROSEX, integrándose al trabajo que realizaban los actores internos.

Nombre	Cargo	Funciones que desempeñó
<b>Manuel López Pereyra</b>	Pasante de la Maestría en Educación de la Universidad Iberoamericana	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Apoyo en ferias de sexualidad que se realizan dentro del plantel.</li> <li>❖ Diseño e Implementación de talleres de diversidad sexual.</li> <li>❖ Colaborar en la organización de actividades de PROSEX.</li> </ul>
<b>Nayely Yajhaira López Villaseñor</b>	Psicóloga de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊕ Observación del funcionamiento del PROSEX.</li> <li>⊕ Colaborar en actividades como: conferencias, difusión, talleres, ferias, etc.</li> <li>⊕ Diseñar e impartir talleres.</li> <li>⊕ Dar consejerías.</li> <li>⊕ Atender a la comunidad estudiantil en el cubículo, resolver dudas.</li> <li>⊕ Dar condones e información.</li> <li>⊕ Difundir el PROSEX.</li> <li>⊕ Elaborar periódicos murales.</li> <li>⊕ Elaboración del proceso de sistematización.</li> </ul>

<b>Citlalli Oliva Hernández</b>	Psicóloga de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala	◆ Observación del funcionamiento del PROSEX.
		◆ Colaborar en actividades como: conferencias, difusión, talleres, ferias, etc.
		◆ Diseñar e impartir talleres.
		◆ Dar consejerías.
		◆ Atender a la comunidad estudiantil en el cubículo, resolver dudas.
		◆ Dar condones e información.
		◆ Difundir el PROSEX.
		◆ Elaborar periódicos murales.
		◆ Elaboración del proceso de sistematización.

Las observaciones y colaboraciones dentro del PROSEX se realizaron en el turno matutino principalmente, mínimo tres días a la semana.

Para acceder a la historia del programa se llevaron a cabo entrevistas a los actores internos del mismo (coordinadora del programa, promotora principal y algunos promotores), para así obtener los fundamentos que posteriormente se utilizaron para la elaboración de la propuesta de sistematización.

La historia del programa se remonta al año 2008, cuando la administración del CCH Vallejo decide quitar el cubículo de CONASIDA (órgano encargado de proporcionar atención a la población estudiantil, principalmente dando condones), debido a que en el plantel los espacios eran insuficientes y se requería el mismo. A partir de esto, surgió el interés por establecer un área donde se llevará a cabo orientación sobre aspectos relacionados con la sexualidad.

Fueron tres alumnas del CCH Vallejo, Sandra Montaña Barrera, Lucía Rodríguez Sánchez y Verónica Jacinto Díaz, quienes elaboraron y presentaron un proyecto, bajo la supervisión de la Lic. María Elena Palacios Caldera, para justificar la necesidad mencionada anteriormente.

Del 10 al 14 de noviembre de 2008, durante la Feria de la Diversidad Sexual, se realizó la inauguración de un espacio dedicado a la sexualidad dentro del área de Servicios Médicos del edificio F. En ese mismo evento, las fundadoras donaron libros, condones, etc.

Sin embargo, el programa no tenía el personal ni la suficiente difusión, por lo que los promotores académicos del CCH apoyaban en eventos y talleres relacionados con el programa. Para julio del 2009 cambiaron el programa al edificio L, contando ya con la participación de 15 integrantes más.

En este mismo año, se incorporó un joven que realizaba su servicio social, José Luis Rosett, quien junto con la Lic. María Elena Palacios Caldera y las tres fundadoras elaboraron la propuesta de un nuevo proyecto, para tratar de otorgarle mayor reconocimiento dentro del plantel.

El 18 de agosto de 2009 se inauguró formalmente el Programa de Sexualidad, durante el evento “Universitario de Educación Sexual”. Para entonces el programa ya contaba con 18 nuevos promotores de sexualidad.

En este mismo año, la Lic. María Elena Palacios Caldera, la Clínica Especializada Condesa, la Fundación Mexicana para la Planeación Familiar (MEXFAM) y el Gobierno del Distrito Federal se encargaron de impartir las capacitaciones necesarias a los integrantes del programa y de apoyar con la repartición de condones, conferencias, material impreso, etc.

En marzo del 2010, PROSEX empezó a compartir con Protección Civil un cubículo del edificio E, con horarios dispuestos para la atención de 9:00 am a 12:00 pm.

Con el objetivo principal de proporcionar información a los estudiantes acerca de la sexualidad humana y reproductiva, para que de manera consciente y responsable tomaran las decisiones que favorecieran su desarrollo psicosexual.

Asimismo, el proyecto fue beneficiado por el Programa de Sexualidad de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

Igualmente los actores externos se integraron al trabajo que realizaba el grupo y participaron con periódicos murales sobre temas de sexualidad, talleres, entrega de libros, folletos, trípticos, dípticos, demostraciones del uso correcto del condón y repartición de material.

#### ✕ **Construcción del grupo.**

A los jóvenes del CCH Vallejo se les convocó a través de los mismos alumnos que se encontraban dentro del proyecto o pegando carteles en todo el plantel, recordando que sus actividades se limitaban a su tiempo de permanencia en el plantel. Los requisitos para ingresar al Programa de Sexualidad eran: 1) Que los alumnos fueran regulares académicamente, 2) que tuvieran espíritu de servicio, 3) que estuvieran interesados en las temáticas que se abordarían en el programa, 4) así como en su formación.

Lo que se observó en el Programa es que aproximadamente 3 de cada 5 jóvenes que se inscribían asistían continuamente. Una vez que eran aceptados, se les daba una capacitación de 10 horas, con temáticas como: métodos anticonceptivos, uso del condón, ITS, sexualidad y derechos sexuales. Además, se les invitaba a que acudieran a cursos, pláticas, ferias y talleres para que se informaran acerca de los temas y pudieran dar un servicio eficiente a la población.

Igualmente, el cubículo contaba con diversos materiales que los promotores o las instituciones aportaban, por ejemplo: revistas, condones, lubricantes, rótulos, folletos, etc.

Sin embargo no todos los promotores asisten a la capacitación debido a que no se comprometían con el trabajo que se debe realizar en el PROSEX.

Una de las propuestas que expresó la Lic. María Elena Palacios Caldera era la necesidad de cambiar de lugar el cubículo de PROSEX al edificio donde se

encuentra el Departamento de Psicopedagogía, con la intención de supervisar mayormente el trabajo de los jóvenes inscritos.

Por otro lado, la promotora Karina Carolina Fragoso Reséndiz expresó su preocupación por el porvenir del cubículo, debido a que consideraba que no se tenía el espíritu de servicio en los jóvenes que ingresaban al programa, obstaculizando la finalidad del mismo.

### **5.2.2. Segunda Etapa: Validación de Resultados.**

Durante un año y tres meses aproximadamente se observó la dinámica que se llevaba a cabo dentro del área de Psicopedagogía y en particular en el PROSEX.

Como resultado de esta experiencia se encontró que el programa necesitaba una reorganización que implicara una metodología encaminada a lograr objetivos de acuerdo a lo que requería la comunidad estudiantil del plantel.

La información obtenida de las entrevistas realizadas a los integrantes, las observaciones y la participación activa dentro del programa permitió detectar las principales necesidades. Éstas iban desde contar con un espacio exclusivo para atender los problemas de sexualidad que aquejan a la comunidad hasta determinar los aspectos que ayudarían a mejorar el trabajo de los Promotores de Sexualidad.

Para fines de este trabajo se decidió dividir estas necesidades en tres áreas principales:

- a) Programa.
- b) Contenidos.
- c) Cubículo.



## **A. Programa.**

Las observaciones realizadas mostraron que existían pocas formas de difundir actividades del programa dentro del CCH y por este motivo la comunidad no acudía a ellas. Incluso, algunos no sabían de la existencia del programa de sexualidad.

Igualmente, el apoyo de los profesores que permitían dar información dentro de su horario de clases a los alumnos era escaso.

En cuanto a la selección de promotores la forma de ingreso al programa parecía muy sencilla, ya que el único requisito era estar inscrito y ser alumno regular del CCH.

La asistencia no se consideraba obligatoria ya que los promotores asisten cuando podían y querían, notándose un compromiso mínimo con el trabajo que se necesitaba realizar en el PROSEX, aún cuando ellos eran los encargados de atender las demandas de los compañeros que se acercaban al cubículo.

Las capacitaciones fueron impartidas por la coordinadora del programa, instituciones y actores externos, éstas eran llevadas a cabo anualmente, cuando ingresaban nuevos integrantes, dependiendo de las actividades y disponibilidad del ponente.

Finalmente, existía un directorio de instituciones pero no del programa en particular, sino del Departamento de Psicopedagogía a cargo de la Titular Lic. Leticia Soto de la Fuente.

## **B. Contenidos.**

Entre los contenidos principales que se abordaban en el PROSEX se encuentran: métodos anticonceptivos, uso del condón, ITS, sexualidad y derechos sexuales. Temas que no se trataban a profundidad, dejando una formación básica a los promotores

Además, la recopilación y consulta de información actualizada no se utilizaba como una estrategia de aprendizaje.

Por otro lado, se llevaban a cabo actividades para tratar temas relacionados con la sexualidad en espacios como: talleres, ferias, exposiciones, conferencias, caravanas, etc., pero sólo se realizaban en fechas específicas y dependiendo de las agendas de los actores externos que participaban.

## **C. Cubículo.**

El espacio del cubículo se compartía con protección civil, lo que provocaba que la atención ofrecida por los promotores y los actores externos no fuera personalizada, restando privacidad para tratar casos que reportaban los alumnos.

Del mismo modo, el espacio se utilizaba como almacén de los promotores para guardar sus cosas personales (sudaderas, mochilas, tazas, etc.) y para guardar materiales sin ninguna utilidad dentro del programa.

Asimismo, el mobiliario con el que se contaba era insuficiente e inadecuado y no tenía las condiciones ambientales apropiadas (ventilación, iluminación, etc.) para llevar a cabo el trabajo con los jóvenes.

En lo que respecta a los horarios de servicio, es importante mencionar que se establecían, sin embargo no eran fijos, ya que en ocasiones no asistían los promotores a los que les correspondía abrir en ese tiempo, ocasionando que los alumnos del CCH no supieran las horas de atención.

Otra consecuencia de que los promotores no asistieran regularmente al cubículo, era que en ocasiones éste se quedaba sin asear.

Por último, la organización de materiales, revistas, libros, aparatos de demostración, etc. no se acomodaba de manera eficiente para que pudieran ser utilizados por quienes prestaban el servicio.

### 5.2.3. Tercera Etapa: Elaboración de Conclusiones.

En un principio se tiene que considerar al CCH Vallejo como un gran sistema abierto, complejo y dinámico compuesto por diferentes subsistemas que se especializan en funciones específicas. Entre ellos se encuentra el Departamento de Asuntos Estudiantiles que se conformó por varios Departamentos como el de Psicopedagogía y que a su vez formó el Programa de Sexualidad, sistema que se abordará de aquí en adelante, viendo los otros como parte del ambiente social que se relaciona con él.

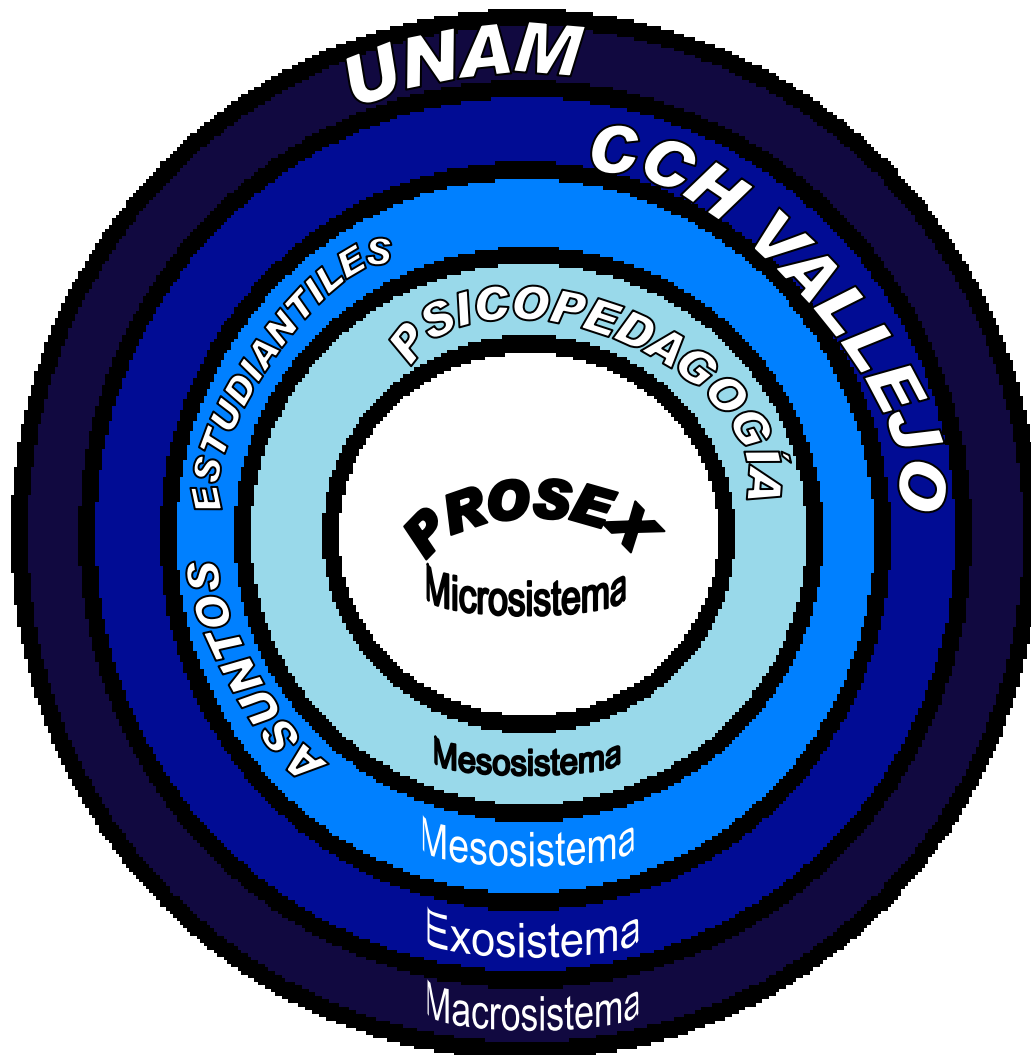


Imagen 1. Algunos subsistemas que conforman a la UNAM.

Cada uno de ellos envuelto en relaciones dinámicas que generan intercambios de energía e información constante que buscan un orden y equilibrio; realizando realimentaciones de refuerzo y compensación necesarias para estabilizar el sistema.

El sistema de PROSEX puede ser considerado como un sistema abierto que perdió el dinamismo, ya que hacía falta más difusión y reconocimiento de la población del CCH.

El programa debe promover una salud sexual integral entre los jóvenes por medio de temas y actividades específicas que generen un resultado positivo en la comunidad estudiantil, aún cuando existan resistencias de otros departamentos, autoridades del plantel o incluso otras fuentes de información.

Se sugiere una realimentación de refuerzo que se dirija a una multifinalidad, trayendo mayores beneficios y nuevos conocimientos. Por ejemplo: establecer un espacio adecuado y confiable para los jóvenes, impulsando la capacitación de los Promotores para convertirlos en facilitadores de información detallada y especializada acerca de sexualidad, brindando orientación personalizada en la toma de decisiones responsables, partiendo de un enfoque sistémico y con una perspectiva de género.

Mezclando la dependencia y autonomía que requiere puede mantenerse aún como un sistema, diferenciándose del ambiente a partir de los límites que hacen esta distinción.

A partir de lo cual se pueden modificar los modelos mentales de los jóvenes, eliminando aquella información que no les sea útil, equivocada o distorsionada, construyendo nuevos vínculos entre causas y efectos de situaciones que experimenten, vean o escuchen. Identificando, seleccionando y generalizando las experiencias que compartan ciertas características.

El desgaste del programa era evidente y estaba perdiendo el fundamento de su existencia. Si no se rescataba el PROSEX, dentro de poco desaparecería

debido al periodo de inestabilidad que lo tenía en decadencia, ya que se encontraba en una constante entropía por la falta de mantenimiento y de nuevas propuestas, dejando de lado la neguentropía que le hubiera permitido el equilibrio que necesitaba, depurando el programa y sacando aquello que no le era funcional.

A continuación se desglosarán las propuestas de sistematización para cada categoría expuesta anteriormente. Poniendo en énfasis en que todo lo que se presenta es un trabajo para beneficio del sistema, creando interdependencia entre lo que se sugiere y los actores que participaron.

### **A. Programa.**

Como se ha mencionado anteriormente el PROSEX era un sistema abierto que requería algunas modificaciones que permitieran que la información fuera dinámica y estructural, permitiendo la socialización entre los jóvenes y el programa.

En cuanto a las finalidades del programa, se sugiere mantener el objetivo propuesto en el 2010, considerando los objetivos específicos, expuestos al inicio de esta sistematización. Además, para fundamentar mayormente el programa se aconseja tomar en cuenta lo siguiente:

#### **MISIÓN Y VISIÓN.**

Se debe definir una visión y misión para que el programa funcione y tenga un punto de partida, por lo que se sugiere tomar a consideración los siguientes.

**Misión.** Garantizar una atención integral y confiable a la comunidad que se acerca al Programa de Sexualidad, bajo los principios de eficacia, profesionalismo, calidad, respeto a los Derechos Sexuales y Reproductivos de los jóvenes, partiendo del modelo de los cuatro holones de la sexualidad y de una perspectiva de género.

**Visión.** Ser un Programa de Sexualidad reconocido en el sector educativo a nivel nacional por brindar orientación a los jóvenes para ampliar sus conocimientos sobre el tema de sexualidad con profesionalismo y calidad.

## **DIFUSIÓN.**

Uno de los primeros cambios que se requerirían sería mantener y crear nuevos vínculos que permitan una comunicación constante entre el ambiente exterior y el sistema.

Para esto se recomienda una realimentación de refuerzo que empezaría con una campaña de difusión alrededor del plantel donde se expongan las condiciones y características del programa, propiciando que la comunidad se acerque a las actividades que se llevarán a cabo, cambiando su visión del mismo e integrándolo a sus modelos mentales.

Se debe cuestionar la eficiencia de los medios que se han utilizado para difundir el programa, ya que parece que no generaron mucha comunicación entre el programa y los jóvenes, lo cual hizo que se convirtiera en un sistema entrópico. Por el contrario, si se considerará una neguentropía, ésta permitiría sacar el material de difusión que no funcionara y permitiría la incorporación de nueva información de acuerdo a las demandas de la población.

A partir de esto, se tiene que invitar a la población a participar en el programa o darles a conocer que existe un programa especializado en temas de sexualidad.

Para apoyar la difusión se pueden utilizar los recursos que donen las diferentes instituciones, los que otorguen las autoridades del CCH, o bien, los recursos humanos con los que contaba el programa. En este punto, se podrían incluir colectas voluntarias o juegos organizados (con temas relacionados con la sexualidad) dentro del plantel.

Con esto se pretende que el sistema se ponga en contacto con su ambiente, lo cual permitiría una socialización, que puede lograrse con ayuda de los promotores haciendo obras de teatro, bailes, actividades en los auditorios o en la explanada, o en las jardineras, dando premios significativos para cada estudiante.

Sobre este mismo tema, se recomienda utilizar nuevas tecnologías como la web, a partir de la cual se puede crear un perfil del programa en las redes sociales (facebook, twitter, blog, etc.), un correo electrónico, una página oficial o en su defecto incluir un apartado dedicado a este programa en la página del CCH. Para que exista mayor intercambio de información creando foros de discusión, información nueva, frases, eventos, etc. siendo un lugar donde los jóvenes puedan exponer sus opiniones y dudas, que a su vez deberán ser respondidas por el coordinador o los promotores.

Otra forma de difusión es mejorar la presentación del material didáctico, haciendo uso de colores, materiales, etc. para elaborar carteles donde se especifique la ubicación del cubículo, los horarios de atención, el logotipo de PROSEX, así como frases alusivas a la temática y colocarlos en lugares estratégicos donde los jóvenes se acerquen a leerlos (Anexo 1).

Elaborar folletos, dípticos, trípticos o volantes con temas de sexualidad o anunciando eventos relacionados con PROSEX, mismos que deberán ser repartidos por los promotores alrededor del plantel, haciendo énfasis en la ubicación del cubículo y el logotipo del programa, además de anunciarlos en la gaceta del CCH.

## **PROMOTORES DE SEXUALIDAD.**

La primera resistencia que se encontró fue la de cada promotor, quienes se acostumbraron a un trabajo sin compromiso y sin ninguna actividad específica dentro del programa. Lo que se pretende aquí, es proponer una



nueva forma de organizar el trabajo por medio de una realimentación de compensación:

Primero se planteó la necesidad de depurar a los promotores, observando cuantos alumnos se requieren para que el programa funcione adecuadamente y sin afectar las actividades individuales de cada integrante.

Se considera que el número ideal debería ser entre 16 y 20 promotores, tomando en cuenta la población del turno matutino y vespertino. Para ello, se sugirió realizar un registro de los alumnos que lo integran que contenga los datos personales (Anexo 2). La organización del programa debería estructurarse de la siguiente forma:

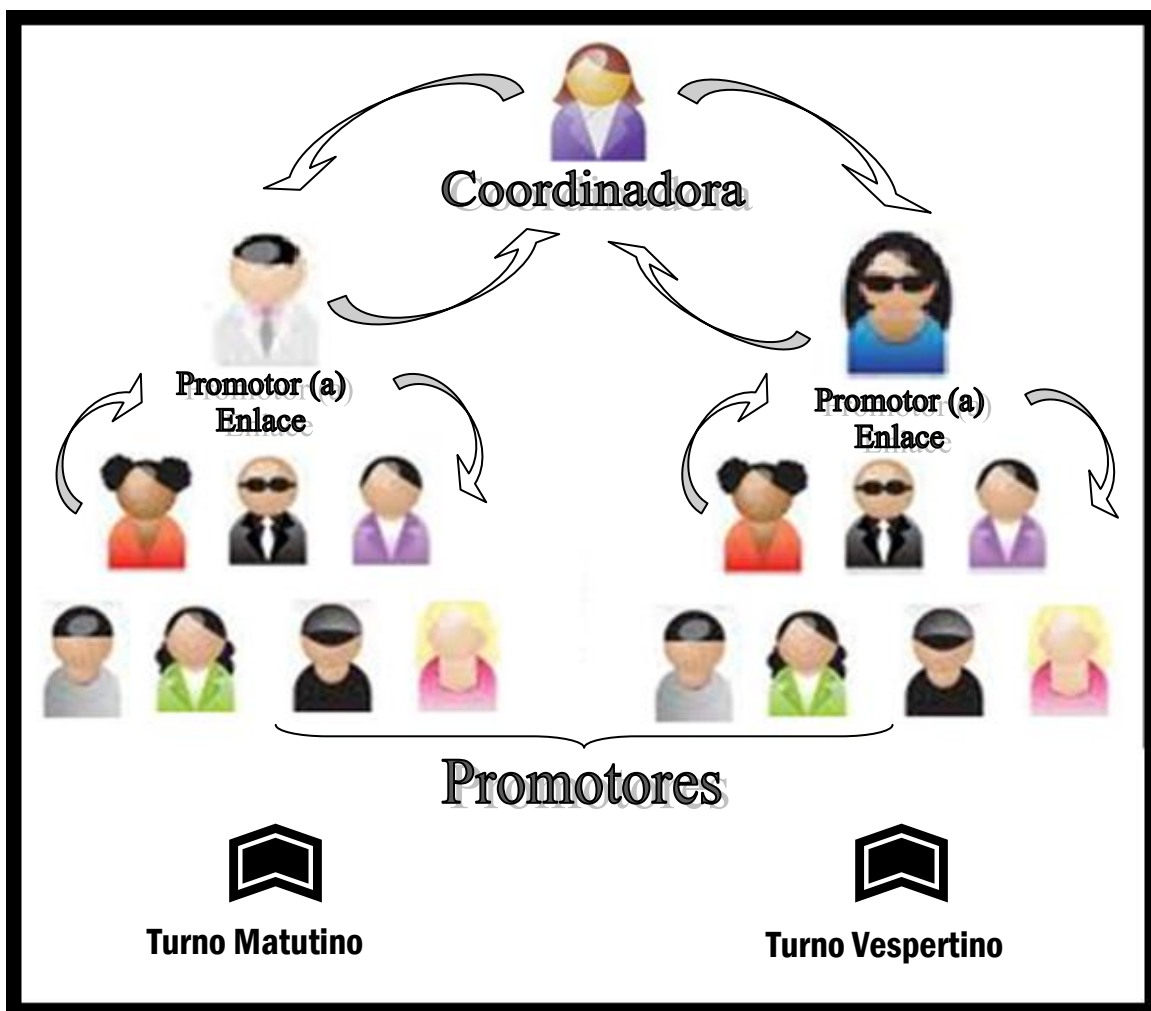


Imagen 2. Estructura del programa PROSEX.

Como se muestra en la imagen, la coordinadora se encuentra al frente del programa, seguida de los promotores de cada turno, en ellos se hace una pequeña división para considerar a los promotores enlace, quienes ayudarán a tener mayor vinculación dentro de la estructura del programa.

Para ser parte del PROSEX cada candidato debería pasar por diferentes pruebas antes de ser considerado un promotor; o bien, realizar una entrevista a profundidad para conocer las razones por las que quieren ingresar al programa; por ello, se ha creado un perfil con aspectos ideales, aunado a ser alumno regular del CCH (Anexo 3). También debe tomarse en cuenta un perfil para los promotores que podrían ser promotores enlace, tomando en cuenta su participación activa dentro del PROSEX y durante las capacitaciones, agregando otros aspectos importantes para ocupar este lugar (Anexo 4).

Como se ha mencionado son pocos los promotores que asistían al cubículo a dar atención, esto posiblemente debido a la falta de incentivos que se le otorgan a los jóvenes. Así, se propone darles alguna motivación por el trabajo que desempeñan y que genera un cambio dentro del programa, haciendo énfasis en lograr primero un empoderamiento del PROSEX, promoviendo el autoconocimiento de su sexualidad. Además, se podría considerar la entrega de constancias de participación con valor curricular, conseguir playeras del programa y ayudarlos a liberar horas de Prepa sí (beca otorgada por el Gobierno del Distrito Federal) dependiendo de su compromiso, etc.

### **CAPACITACIÓN.**

El énfasis que debe hacerse al ingreso de nuevos promotores o en las capacitaciones es la pertenencia al grupo, haciendo que cada uno conozca y genere una cercanía que les permita identificarse como parte de un proyecto en común.

La estructura de la capacitación podría ser la siguiente:

- I. Presentación y bienvenida. Deberán realizarse dinámicas de integración que generen un ambiente de confianza y respeto. Además debe darse la misión y visión del programa.
- II. Contenidos teóricos y prácticos. En estas sesiones se pueden exponer diferentes temas relacionados con la sexualidad, retroalimentando al grupo y evaluando cada sesión.
- III. Evaluación. Se recomienda observar el proceso desde el inicio de la capacitación y terminar con una breve evaluación de los contenidos presentados durante la misma.

Se propone que el tiempo entre una capacitación y otra disminuya, lo que propiciaría más de una capacitación en un semestre, en las cuales se trabajen temas diferentes.

Si los promotores cumplen con determinado tiempo dentro del programa pueden participar de forma más activa impartiendo nuevas temáticas en las capacitaciones (con observación de la coordinadora) o integrándose en las semanas, ferias, etc. de sexualidad.

#### **DIRECTORIO.**

Se recomienda contar con un directorio especializado para comunicarse con las principales instituciones de atención a jóvenes en salud reproductiva y sexualidad, conservando y ampliando las relaciones con actores externos, lo cual traería mayor orden al PROSEX (Anexo 5). Dichos actores pueden ser considerados como **ORIENTADORES EN SEXUALIDAD** debido a los amplios conocimientos y veracidad que tienen respecto al tema.

Es indispensable que se actualice constantemente, ya que en ocasiones se cambian los números telefónicos, direcciones o sitios web. De

igual forma se debe buscar la vinculación con nuevas instituciones relacionadas con jóvenes para que apoyen al programa.

Como se muestra en la siguiente imagen se pueden generar muchas relaciones, nuevos contactos y actualizaciones del directorio del programa.



Imagen 3. Colaboración de actores externos e instituciones con PROSEX (orientadores en sexualidad).

## **BUZON.**

Como sistema abierto y complejo, en donde no sólo se trata de dar información sino de recibir sugerencias e inquietudes de la comunidad estudiantil, se consideró necesario crear un buzón que permita un crecimiento y análisis crítico del programa, que podría ser físico y/o electrónico.

Los límites que se pongan al programa dependerán de las decisiones que tomen las instancias superiores del CCH, aunque se considera que ninguna de las propuestas sugeridas hasta el momento va en contra del objetivo con el que se inició el programa.

## **B. Contenidos.**

Para este apartado se sugiere que no se pierda de vista que los promotores necesitan una formación integral para que a su vez, difundan eficazmente la información.

La formación debe basarse en el Modelo de los cuatro Holones (Reproducción, Erotismo, Género y Vínculos Afectivos Interpersonales) de Eusebio Rubio (1994), ya que trata a la sexualidad de forma completa considerando estos cuatro aspectos, sumamente importantes en la vida de los individuos.

Igualmente se hace énfasis en incluir la perspectiva de género en los temas a abordar, inculcándola desde la forma en que la coordinadora se dirija a los promotores.

## **RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN.**

Además de contar con una actualización constante basada en información verídica y útil acerca de los temas que intervienen en la

sexualidad, sería necesario asesorar y dar respuesta a las demandas de los jóvenes.

La información con la que trabaja el PROSEX debe renovarse realizando una minuciosa selección para determinar cuál es útil aún e identificar qué otra es necesaria. De ahí en adelante el PROSEX debe estar en constante actualización evitando convertirse en un sistema cerrado.

Se recomienda que esta información se encuentre registrada y ordenada en una base de datos, en distintos medios o vías para que la comunidad estudiantil tenga acceso amplio y rápido a ella, por ejemplo: libros, revistas, videos, folletería, rótulos y documentación digital (en formatos PDF, TXT, etc.) que se encuentren en la página de PROSEX, en el cubículo o en el espacio destinado a ello.

### **TEMAS.**

Los temas que se proponen a continuación deberían ser la base de la formación de los promotores de sexualidad, sin embargo se pueden incluir nuevos temas de interés sugeridos por los jóvenes o por profesores que deseen contribuir al programa, reorganizando el temario del mismo.

Estos contenidos basados en el Modelo de los 4 Holones, ya que son factores en constante interacción. Además, se recomienda incluir los Derechos Sexuales y Reproductivos de los jóvenes para que puedan eliminar ideas erróneas y así construyan una nueva perspectiva de todo lo que involucra una verdadera sexualidad.

Los temas deben impartirse de manera dinámica y creativa para atraer la atención y generar participación. Por esa razón, se plantean actividades que al llevarse a cabo promoverán un eficaz proceso de enseñanza – aprendizaje, entre ellos se encuentran: conferencias, exposiciones, seminarios, talleres, ferias, debates, mesas redondas, cine – debates,

consejerías, etc. impartidos por instituciones de salud, por expertos que trabajen estos temas (actores externos), o bien, integrantes del programa.

Independientemente de estas actividades, se propone la creación de una cineteca que retome diferentes temas de sexualidad, para que sea utilizada constantemente, siempre y cuando sea supervisada.

Además, es de vital importancia y una necesidad que los orientadores, en especial la coordinadora del programa, cuenten con capacitaciones y actualizaciones de cada uno de los temas que aborda la sexualidad.

Los principales temas y actividades que se sugieren son:

#### **La Juventud.**

En este tema se pueden incluir varios subtemas que son relevantes en la educación básica de todo promotor de sexualidad, debido a que se pretende introducir al joven dentro del contexto en el que vive. Se trata de que el joven reconozca la existencia de sistemas tanto externos como internos que interactúan entre sí provocando cambios y transformaciones en ellos. De aquí la importancia de abordar subtemas y actividades como:

- **Cambios físicos.** Utilizar el seminario con apoyos visuales, donde los jóvenes a parte de adquirir conocimiento puedan observar los cambios que se producen en su cuerpo y participen exponiendo sus dudas.
- **La Familia.** Se pueden llevar a cabo exposiciones donde se represente el sistema familiar, así como las creencias y costumbres que ésta aporta al joven con respecto a su sexualidad. Estas exposiciones pueden ser debatidas entre los mismos jóvenes para llegar a conclusiones sobre su importancia.
- **Sociedad en la actualidad.** Para tratar este subtema es recomendable realizar un cine – debate, en donde se encuentren

tres o cuatro moderadores que generen la participación de la audiencia en relación al filme que se proyecte. Se sugiere esta actividad ya que los cambios sociales comúnmente son representados a través de películas. Se enfocaría más en situaciones que los jóvenes enfrentan en el ámbito sexual, en la toma de decisiones y los conflictos con los que se enfrenta día con día.

### **Construcción de la sexualidad.**

Este subtema involucra información histórica, sin embargo es recomendable que se lleve a cabo mediante un taller, donde los jóvenes aprendan en conjunto cómo se fue formando su sexualidad. Para ello es necesaria la planeación de sesiones con dinámicas de inicio, desarrollo y cierre. Ejemplo de una dinámica de inicio y otra de desarrollo se encuentra en el anexo 6.

A través de estos talleres se busca llamar la atención del joven al mantenerlo involucrado en la dinámica, algunas veces intercambiando y comparando sus ideas con el grupo, otras reflexionando individualmente y acercándose al facilitador.

Los talleres ofrecen cierta flexibilidad en la conducción del tema y en la utilización de materiales, sin embargo no se debe perder de vista el objetivo de cada sesión, por lo cual es importante la planeación. Además los grupos que se formen para cada taller deben ser máximo de 15 personas para que se pueda tener mejor manejo de grupo en las dinámicas y compartir reflexiones.

### **Relaciones de pareja.**

En este subtema se pueden programar conferencias por parte de actores externos, expertos en el tema, los cuales puedan proporcionar información sustentada en hallazgos científicos o de estudios sociales para contestar dudas. También se pueden incluir



talleres con la finalidad de conocer los conflictos en la pareja y las maneras de solucionarlos. Otra opción sería organizar un cine – debate exponiendo algunos de los comportamientos de las parejas, propiciando así una mayor participación.

#### **Métodos anticonceptivos.**

Principalmente se sugiere un seminario con material didáctico, pues al presentar los anticonceptivos de forma física y creativa, los jóvenes mostrarán más interés en conocerlos a fondo, capturando mayor atención en comparación con una exposición simple.

Otra actividad que se recomienda ampliamente es la utilización de juegos clásicos pero adaptados al tema de anticonceptivos, para que los chicos ya conociendo la mecánica del juego original, puedan llevar a cabo una sana competencia y generar un nuevo conocimiento. Por esta razón, se presenta en el anexo 7 el maratón de la sexualidad.

De igual forma, debido a que el método anticonceptivo más seguro actualmente es el condón, se plantea la posibilidad de llevar a cabo demostraciones con el material adecuado (condones y dildos) en los seminarios y las ferias de sexualidad.

#### **Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS).**

Este subtema es indicado para llevar a cabo conferencias, exposiciones y seminarios donde se recurra también a los apoyos visuales, ya que en muchas ocasiones se escucha hablar de ciertas ITS sin ubicarlas ni conocerlas, dejando pasar fácilmente ese conocimiento. Los gráficos, en este caso, funcionarán como reforzamiento de lo que se haya expuesto o dicho sobre el tema.

### **Salud Reproductiva.**

Al igual que en el tema de las ITS, en este se sugiere llevar a cabo conferencias impartidas por expertos en salud, exposiciones en las explanadas del plantel, así como contar con módulos de prevención en las ferias de sexualidad donde los jóvenes obtengan respuestas a sus dudas con respecto a la planeación de un embarazo saludable, disipar sus dudas y mitos sobre el aborto e informarse acerca de todos los estudios que pueden prevenir enfermedades en un futuro.

Además, se deben realizar conferencias al respecto tratando siempre de incluir la participación de los jóvenes durante el tiempo en el que se imparta.

### **Diversidad sexual.**

Este tema debe tratarse con todo el respeto posible ya que se puede presentarse en un ambiente de intolerancia hacia las preferencias sexuales donde se agrede la integridad de aquellos que no siguen lo convencional. Por esta razón se debe promover el respeto y la tolerancia ante las decisiones de cada persona mediante debates, mesas redondas e incluso foros de discusión en la página o blog de PROSEX. Además, es importante promover la participación de asociaciones civiles que trabajen este tema, así como especialistas que cuenten con una perspectiva de género.

Una de las actividades que se sugiere dentro de los talleres, es la representación de roles como se muestra en el anexo 8, ya que tratar este tema de manera vivencial puede ocasionar una reestructuración en el modelo mental de los jóvenes.

Asimismo deben conservarse los periódicos murales que se llevan a cabo, pero se recomienda que se realicen varios a la vez y

se ubiquen en puntos estratégicos para que los jóvenes conozcan esa información en todo el plantel.

Es altamente aconsejable que se utilicen películas donde se trate el tema y luego se debata, incluso que se invite a expertos para que compartan sus conocimientos.

### **Erotismo.**

Este es un subtema amplio donde se pueden utilizar diversos recursos como conservar el ciclo de conferencias que se realiza en el plantel con temas como: Erotismo en la comida, Descubriendo los sentidos, etc.

También es conveniente que se inviten actores externos que tengan amplios conocimientos en el tema y condonerías para que den conferencias sobre lo que hacen y ofrecen.

Otra actividad que se debe realizar constantemente son talleres donde a través de dinámicas se concientice a los jóvenes para que tengan una sexualidad más placentera y planeada, que se descubran a sí mismos y se autoexploren, ya que muchas de las veces, eso puede prevenir consecuencias graves de salud.

Pueden llevarse a cabo cine – debates, con la finalidad de que los jóvenes identifiquen aspectos que traen una mejor experiencia dentro de una relación de pareja.

### **Violencia en la pareja.**

Debido a que este tema es de vital importancia, debe llegar a un gran número de jóvenes por lo que las dos actividades básicas que se recomiendan para tratarlo son: la conferencia y el cine – debate.

Debe exponerse claramente el ciclo de la violencia dando paso a las participaciones, para lograr una comunicación empática y dando importancia a cada intervención.

Algunas de las películas que representan muy bien el tema son:

☞ “Te doy mi ojos”

Directora: Icíar Bollaín,

España, 2003.

☞ “Perfume de Violetas”

Director: Maryse Sistach

México, 2000.

☞ “Cicatrices”

Director: Francisco del Toro

México, 2005.

Sin embargo, se sugiere que se esté pendiente de nuevas producciones para atraer a los jóvenes que vayan ingresando al plantel.

Por ser un tema delicado, si llegará a presentarse algún caso grave es recomendable darle seguimiento o en su defecto canalizarlo con terapeutas del plantel para que ellos los traten y les proporcionen datos de instituciones a las cuales pueden asistir.

También es importante llevar a cabo talleres donde se realicen dinámicas en las que los jóvenes actúen situaciones comunes de violencia (Psicodrama) para así concientizarlos sobre las consecuencias de vivir en un ambiente violento y tratar posibles soluciones (Anexo 9).

### **Derechos Sexuales y Reproductivos de los jóvenes.**

Finalmente, se deben fomentar en los jóvenes los Derechos Sexuales y Reproductivos, ya que de ello dependerá que caigan o no en cuestiones de violencia y así se fomentará la verdadera pertenencia de sus cuerpos.

A parte, se pueden realizar conferencias con expertos invitados, seminarios e incluso cursos donde se muestre la importancia y las ventajas al conocerlos e incluirlos en sus vidas. Esto puede apoyarse con dinámicas de representación de roles donde los participantes actúen situaciones que transgredan sus derechos, para que con ello identifiquen desde la menor falta hasta la más grave y así sepan actuar ante ellas si alguna vez se ven involucrados en circunstancias similares (Anexo 10).

Para esto se recomienda también utilizar rótulos con imágenes específicas para cada derecho, incluso pueden ser de manera cómica para atraer la atención de los jóvenes.

Un punto importante es elaborar cartas descriptivas para cualquier actividad que se vaya a realizar ya que ésta proporcionaría una estructura, un orden, un lineamiento (que se puede o no seguir al pie de la letra), un apoyo para que no se pierda de vista el objetivo principal de lo que se pretende lograr.

Todas las actividades sugeridas anteriormente deben realizarse para que los jóvenes eliminen conceptos erróneos, modifiquen y construyan una nueva perspectiva de lo que involucra la sexualidad.

Los temas deben presentarse inicialmente a los promotores de sexualidad para pilotear las actividades y realimentarse en conjunto (Coordinadora, Promotor enlace y Promotores). Una vez realizadas, los

promotores deberán colaborar con las actividades dispuestas a lo largo del año.

En el caso de las consejerías se recomienda adaptar algunos cubículos donde se pueda mantener una atención de calidad, las cuales pueden ser ofrecidas por actores externos que apoyen el programa o por psicólogos que específicamente se encarguen de ellas.

### **C. Cubículo.**

En este apartado se hará referencia a las condiciones generales necesarias para que el programa funcione de manera eficaz y en un ambiente tranquilo.

#### **CUBICULO.**

Para generar una verdadera comunicación dentro del sistema es necesario un lugar especial que cuente con los elementos básicos para brindar información a los alumnos que se acercan al cubículo, buscando resolver dudas o aclarar situaciones del tema de sexualidad.

Una vez que se genere un espacio adecuado para estos fines, la socialización del cubículo con la comunidad estudiantil se verá beneficiada y se vincularan.

Si se empieza a cambiar desde este punto la estructura de PROSEX se pueden obtener mejores resultados, ya que de esta estructura inicial dependerá la organización para llegar al objetivo principal del programa. Esto traerá diferentes comportamientos dependiendo de las situaciones a las que se deba enfrentar, desde comportamientos temporales (dependiendo el tipo de problema), permanentes (de acuerdo a la estructura base desde la cual se parte), o relativas (dependiendo de los cambios que se generen dentro del propio sistema).

El otro punto que se espera obtener es una nueva cara para la comunidad estudiantil, siendo PROSEX un cubículo más atractivo y versátil para actuar en diferentes actividades.

### **MANTENIMIENTO.**

Una vez que se tenga este lugar y aún en el pequeño cubículo que se mantiene actualmente, es necesario que los promotores, la coordinadora y/o los actores externos se encarguen del cuidado y mantenimiento del mismo.

Este mantenimiento del sistema puede ser de acuerdo a los horarios que los promotores cubran para que cada uno de ellos se encargue del aseo del cubículo un día (hasta que terminen todos y vuelvan a empezar), generando mejores condiciones del ambiente y una mejor imagen para quienes visitan el cubículo.

Dentro de este aseo, se recomienda que una nequentropía, sacando todo lo que no pertenezca al cubículo y no tenga una utilidad para las labores que se llevarán a cabo dentro del mismo, haciendo un espacio para que los promotores puedan guardar sus cosas (guardarropa), sin embargo, este lugar tiene que quedar desocupado diariamente una vez que terminen sus horarios de asistencia al cubículo.

Es decir, de lo que se trata es de tener un sistema con una verdadera complejidad, seleccionando desde el personal que se encargara del programa hasta aquellos materiales que son requeridos para el sistema, pidiendo mayores exigencias y obteniendo mayores resultados.

### **HORARIOS.**

En el caso de los promotores se recomienda llevar a cabo una lista de asistencia para cubrir los horarios del cubículo, como se ha mencionado anteriormente este dependerá de los alumnos que ingresen al programa, sin embargo se espera que las personas que asistan no falten y cubran sus

horarios (Anexo 11). En este registro cada participante deberá firmar su asistencia por día, a partir del cual la coordinadora podrá saber quiénes son los integrantes que realmente están participando y quiénes no, para entregar los incentivos ya mencionados a quienes cumplan con determinadas horas.

Los horarios de atención que se proponen son 10:00 a 19 horas, divididas entre los promotores que participen.

Los límites deben ser marcados para la actuación de los promotores, ya que de no ser así puede seguir generándose este desorden dentro del trabajo que debieran hacer.

### **MATERIALES.**

También se requieren implementar materiales para hacer llegar la información a los alumnos del CCH, procurando que la folletería, trípticos y libros se utilicen adecuadamente para dar servicio y a partir de ahí ir comprando nuevos materiales didácticos.

Sin perder de vista que siempre deben estar visibles y disponibles para que ser ocupados. Se recomienda que se haga un registro de todos los materiales y de ser posible se tenga una copia para que en determinado momento que se necesite sea reemplazado, modificado, etc. (Anexo 12).

Uno de los materiales más pedidos en PROSEX es el condón, por lo que sugiere conservar el registro de los jóvenes que los solicitan teniendo así mayor control del material (Anexo 13).

### **OTROS FACTORES.**

Igualmente hay que tratar de generar un cambio en los profesores que no apoyan la entrada de los integrantes del PROSEX a sus salones, haciéndoles ver la importancia que tiene dentro del CCH y ofrecerles el servicio, vinculándose con ellos, haciéndolos nuevos actores y dándoles información, invitándolos a cursos, pláticas, actividades, etc. Donde ellos



puedan darse cuenta que el trabajo que se realiza es de suma importancia, favoreciendo la construcción del sistema, generando una estructura sólida y con una organización que no puede ser destruida, sino que se preste a la transformación cuando sea necesaria.

Lo anterior para tratar de cambiar los modelos mentales que tienen y hacerles ver que es necesario un cambio por el bienestar de la población estudiantil que requiere de su ayuda, lo cual traerá una mayor estabilidad al sistema.

## CONCLUSIONES

Para finalizar este trabajo se debe reconocer la importancia que tiene la sistematización para programas como el PROSEX, donde es necesario tener una estructura y organización precisa para mejorar la labor con jóvenes, brindando la confianza de externar sus inquietudes, dudas y opiniones acerca de su propia sexualidad, convirtiéndose en facilitadores de esa información.

Este trabajo inició con la finalidad de enriquecer uno de los subsistemas del CCH Vallejo, fomentar una salud sexual responsable, plena, placentera y libre, donde las decisiones se tomen a partir del modelo de los cuatro holones.

La integración de la sistematización con temas tan amplios, no fue fácil, sin embargo considerando los fundamentos de éste último propuesto por Bertalanffy (1984) se puede llegar a entender que sólo partiendo de elementos relacionados se logra un todo con mayores cambios, beneficios y transformaciones.

El aporte psicológico que se le otorgó al programa se observó desde la integración de los temas expuestos (Enfoque Sistémico – Modelo de los Cuatro Holones de la Sexualidad, los jóvenes, la Perspectiva de Género y la Sistematización) para poder llevar a cabo una sistematización de la experiencia juvenil en el Programa de Sexualidad, hasta el compromiso de sus actores para contemplar situaciones que requieran la prevención, promoción, difusión y solución de problemas acerca del tema.

Existen grandes discrepancias al intentar definir a la población del plantel, sin embargo en este trabajo se ha determinado el concepto de joven apoyándose en autores como Ramos, et. al. (2010) que plantean a la juventud como un amplio periodo de cambios más allá de los físicos, sin limitarlo solamente a ciertas edades.

En cuanto a la visión integral de la sexualidad que aporta Eusebio Rubio (1994) se entiende una propuesta estructural que de ser utilizada correctamente contribuiría a generar cambios, ya que para los jóvenes las antiguas visiones de

sexualidad como medio para llegar a la reproducción de la especie, han quedado atrás.

A partir del modelo de los holones se observa la vinculación e integración que tiene uno con otro. El primero de ellos, la reproducción, involucra aspectos como: cuándo y con quién formar una familia, cuántos integrantes la formarán, condiciones de vida que han de llevar, o de no ser esta la decisión, cómo cuidarse para no tenerla, conociendo los diferentes métodos anticonceptivos o los principales riesgos que corren al tener un contacto sexual con otro individuo.

En el caso del erotismo, se enfatiza el descubrimiento del propio placer, compartiendo y descubriendo que la sexualidad no sólo es procreación u obligación, sino satisfacción plena y llena de sensaciones. Pero igualmente tomando en cuenta aspectos relacionados con la salud, que evitarían que el placer sea irresponsable y riesgoso.

Por otro lado, el género es una construcción fundamental de la sociedad en la que se vive, haciendo hincapié en hablar de equidad de género y no de igualdad, ya que nunca se podrá llegar a ella, empezando por las diferencias físicas entre ambos sexos. Al respecto Chávez (2004) toma esta perspectiva como base de cambio dentro de las visiones sociales que actualmente existen, sin ver el género como causa de marginación y subordinación, sino como potencializador de valoración de hombres y mujeres.

El último holón, la vinculación afectiva interpersonal supone que el individuo es un ser social en constante interacción con su ambiente y con quienes lo forman.

Estos holones, en sus ámbitos bio – psico – sociales deben vincularse con los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes, para lograr un bienestar mayor dentro de los márgenes permitidos.

Tomando en cuenta la metodología que sugerían Conde, Acevedo & Gil (2003) se formó una sistematización diseñada específicamente para el PROSEX,

partiendo de observaciones previas donde se identificaron las principales necesidades, para posteriormente constituir un programa revolucionado, con bases sólidas que le permitan seguir cumpliendo con su objetivo.

El principal beneficio de aplicar dicha sistematización es que los jóvenes no sean simples receptores de información sino actores y facilitadores de ella, para que el conocimiento sea dinámico y fluya no solo dentro del plantel sino a más sistemas.

Lo que se pretende con esto es que los jóvenes cuestionen los tabúes que rodean a la sexualidad desmitificando creencias arraigadas que la consideran obligatoria, competitiva, violenta, homofóbica e irresponsable. No solo se busca una sexualidad alejada de los estereotipos convencionales de ser hombre o mujer, sino de respetar los deseos de cada uno para poder apropiarse de ella.

Es de gran importancia sugerir a los orientadores que antes de impartir cualquier tipo de capacitación, estén actualizados en el tema y que realicen una evaluación para detectar las necesidades reales de información de los jóvenes.

Los aportes que hagan los promotores y los orientadores darán resultado si ponen especial énfasis en las diferentes actividades que se pueden realizar, partiendo de la creatividad de cada uno para desempeñarlas y generar la motivación dentro de los grupos.

Además, la experiencia en la realización de este trabajo inició desde la incorporación como actores externos al PROSEX y ha continuado durante más de dos años, enriqueciéndose con la presentación de este trabajo, cumpliendo expectativas y brindando mayores satisfacciones si se lleva a cabo la propuesta que se ha ofrecido hasta ahora.

Debido a que PROSEX es un sistema abierto, complejo, dinámico y en constante interacción es imposible conservar la misma organización, pues provocaría un estancamiento. Así, se sugiere la aplicación de la propuesta de

sistematización descrita, anotando los beneficios y obstáculos que se encuentren al llevarla a cabo, evaluándola y retroalimentándola.

Cabe señalar que el trabajo con grupos nunca ha sido fácil, mucho menos con jóvenes, ya que son una población con características propias, con las que se tiene que lidiar constantemente para poder acercarse y negociar con ellos de manera asertiva, ya que al sentirse agredidos pueden cerrarse al diálogo, sin permitir entablar una relación o escuchar las propuestas que se planean para su bienestar.

Se considera que para lograr un verdadero empoderamiento entre los jóvenes y el PROSEX, se tendría que concientizar sobre el tema de sexualidad, haciendo notar que no es lejano a cada uno de ellos, sino que primero debe abordarse de forma personal, solucionando dudas e inquietudes que se tengan respecto a su vivencia personal, para contribuir a su autoconocimiento.

Finalmente, se concluye que el aprender día con día no sólo se reduce a un aula, sino se obtiene de la práctica, de lo que se hace dentro y fuera de ella, creyendo firmemente en que al capacitar a un joven se puede llegar a más y así transmitir el mensaje que les permita, a su vez, una mejor calidad de vida.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alva, M. (2009). Educar en sexualidad. Obtenido el 30 de noviembre de 2011 en: [http://www.miradaglobal.com/index.php?option=com\\_content&task=view&id=881&Itemid=9&nw=1&lang=es&section=-19](http://www.miradaglobal.com/index.php?option=com_content&task=view&id=881&Itemid=9&nw=1&lang=es&section=-19)
- Anderson, R. & Carter, I. (1994). La conducta humana en el medio social: enfoque sistémico de la sociedad. España: Gedisa.
- Andrade, R. (2010). La relación de pareja. Algo más que problemas: soluciones desde la terapia familiar sistémica. Tesis de Maestría para la obtención del Título de Maestra en Psicología. Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM, México.
- Arango, I. (2008). Sexualidad humana. México: Manual Moderno.
- Arnold, M. & Osorio, F. (1998). Introducción a los conceptos básicos de la teoría general de sistemas. Chile: Facultad de Ciencias Sociales.
- AVERT. (2011a). Las estadísticas del SIDA y VIH en el mundo. Obtenido el 03 de enero de 2012 en: <http://www.avert.org/estadisticas-sida.htm>
- AVERT. (2011b). ¿Qué son las enfermedades de transmisión sexual?. Obtenido el 10 de enero de 2012 en: <http://www.avert.org/ets.htm>.
- Ballester, R. & Gil, M. (2006). La sexualidad en niños de 9 a 14 años. *Psicothema*. 18, 1, 25-30.
- Barragán, F. (s.a.). Programa de educación afectivo sexual: sexualidad, educación sexual y género. España: El autor.
- Barrera, X. (2009). Ser joven... es. México: Colegio de Ciencias y Humanidades.
- Bertalanffy, L., Ross, W., Weinberg, G. & cols. (1984). Tendencias en la teoría general de sistemas. España: Alianza Editorial.
- Bollini, M. (1994). La teoría general de los sistemas y el origen olvidado de una psicología sistémica. Argentina: Lumen.

- Bono, I., et. al. (1999). Modelo de formación de promotoras y promotores jóvenes en salud sexual. México: SexUnam.
- Burin, M. & Meler, I. (2001). Género y familia: poder amor y sexualidad en la construcción de la subjetividad. Argentina: Paidós.
- Calafat, A., Juan, M., Becoña, E., Mantecón, A. & Ramón, A. (2009). Sexualidad de riesgo y consumo de drogas en el contexto recreativo: una perspectiva de género. *Psicothema*. 21, 2, 227-233.
- Carvajal, A. (2004). Teoría y práctica de la sistematización de experiencias. Venezuela: Universidad del Valle.
- Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA. (2012). Vigilancia epidemiológica de casos de VIH/SIDA en México. Obtenido el 18 de agosto de 2012 en: [http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/2012/sida\\_vih30junio2012pub2.pdf](http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/2012/sida_vih30junio2012pub2.pdf)
- Chávez, J. (2004). Perspectiva de género. México: Plaza y Valdés.
- Checa, S. (2003). Género, sexualidad y derechos reproductivos en la adolescencia. Argentina: Paidós Ibérica.
- Chopin, M., Chopin, C. & Hohenberg, D. (1993). ¿Qué sé? La vida sexual. México: Cruz O.
- Choque, R. (2009). Ecosistema educativo y fracaso escolar. *Revista Iberoamericana de Educación*. 49, 4, 1 – 9.
- Colín, L., Delgado, G., Mejía, M. & Rangel, G. (2008). Tu futuro en libertad: por una sexualidad y salud reproductiva con responsabilidad. México: GM Editores.
- Conde, S., Acevedo, M. & Gil, H. (2003). Sistematización de experiencias juveniles. México: INICIA.

- Consejo Estatal de Población de Baja California. (1996). Los adolescentes hoy. México: CONEPO.
- Corres, P., Bedolla, P. & Martínez, I. (1996). Los significados del placer en mujeres y hombres. México: Facultad de Psicología, UNAM.
- Crooks, R. & Baur, K. (1999). Nuestra sexualidad. 7ª ed. México: International Thomson Editores.
- Crooks, R. & Baur, K. (2009). Nuestra sexualidad. 10ª ed. México: CENGAGE.
- De Tejada, M. (s.a.). La escuela desde una perspectiva ecológica. Obtenido el 20 de junio de 2012 en:  
<http://www.ciegc.org.ve/contenido/documents/Enfoque%20ecologico%20en%20la%20escue.pdf>
- Didou, S., Ortega, E. & Ramírez, J. (1994). Género, sexualidad, familia, medio ambiente y desarrollo en la educación para adultos. México: CONAPO – Piensa.
- Elkonin, D. (1960). Psicología. México: Grijalbo.
- Fernández, J. (2010). El sexo y el género: dos dominios científicos diferentes que deberían ser clarificados. *Psicothema*. 22, 2, 256-262.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2008). A cerca del fondo. Obtenido el 5 de junio de 2012 en:  
<http://www.unfpa.org.mx/acerca%20del%20fondo.php>
- Foucault, M. (2009). Historia de la sexualidad: la voluntad de saber. México: Siglo XXI.
- Fuentes, A. & López, F. (1997). Aproximaciones al estudio de la sexualidad. España: Amarú.
- Gamba, S. (2007). ¿Qué es la perspectiva de género y los estudios de género? Diccionario de estudios de género y feminismo. Argentina: Biblos.



- Gamelli, F. (1957). *Psicología de la edad evolutiva*. España: Editorial Razón y Fe.
- García, A. (2008). *Programa de salud sexual y procreación responsable*. Argentina: Secretaría de Programas Sanitarios.
- García, E., Menéndez, E., García, P. & Rico, R. (2010). Influencia del sexo y del género en el comportamiento sexual de una población adolescente. *Psicothema*. 22, 4, 606-612.
- Giraldo, O. (1981). *Explorando las sexualidades humanas*. México: Trillas.
- Gómez, M. (2012). Cuatro de cada diez adolescentes no planean su embarazo. Obtenido el 5 de agosto del 2012: [http://vivirmexico.com/2012/08/cuatro-de-cada-diez-adolescentes-no-planean-su-embarazo?utm\\_source=self&utm\\_medium=nav&utm\\_campaign=Relacionados](http://vivirmexico.com/2012/08/cuatro-de-cada-diez-adolescentes-no-planean-su-embarazo?utm_source=self&utm_medium=nav&utm_campaign=Relacionados)
- González, A. & Castellanos, B. (1996). *Sexualidad y géneros*. Colombia: Magisterio.
- Guía Juvenil. (2011). *Adolescentes*. Obtenido el 23 de diciembre de 2011 en: <http://guiajuvenil.com/educacion-sexual/mexico-registra-altos-porcentajes-de-embarazos-en-adolesce.html>.
- Haire, N. (2008). *Los grandes misterios de la sexualidad*. 6ª. ed. España: Ediciones Martínez Roca.
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (2010). *Censo de Población y Vivienda 2010*. Obtenido el 28 de diciembre de 2011 en: <http://www.inegi.org.mx/Sistemas/MexicoCifras/Grafica/grafica.aspx?src=487&ind=1002000001&e=0&mun=0>.
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (2011). *Estadísticas del Distrito Federal 2011*. Obtenido el 10 de enero de 2012 en: [www.inegi.gob.mx/est/contenidos/espanol/.../perspectiva-df.pdf](http://www.inegi.gob.mx/est/contenidos/espanol/.../perspectiva-df.pdf).

- Instituto de Educación y Salud. (2011). ITS o ETS. Obtenido el 15 de marzo de 2012 en: <http://www.puntoj.com.pe/portal/its/its-que-son/10-its>.
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (1997). Salud sexual y reproductiva de los jóvenes. México: IMSS.
- Jara, O. (1994). Para sistematizar experiencias. México: Alforja.
- Johansen, O. (1993). Introducción a la teoría general de sistemas. México: Limusa.
- Katchadourian, H. (1984). La sexualidad humana: un estudio comparativo de su evolución. México: Fondo de Cultura Económica.
- Katchadourian, H. & Lunde, D. (1979). Las bases de la sexualidad humana. México: Continental.
- LatinSalud. (2011). Perspectiva de género. Obtenido el 04 de enero de 2011 en: <http://www.latinsalud.com/articulos/00020.asp?ap=2>.
- Lehalle, H. (1986). Psicología de los adolescentes. México: Grijalbo.
- Lilienfeld, R. (1991). Teoría de sistemas: orígenes y aplicaciones en ciencias sociales. México: Trillas.
- Luhmann, N. (1984). Sistemas sociales: lineamientos para una teoría general. España: Anthropos.
- Luhmann, N. (1996). Introducción a la teoría de sistemas. México: Anthropos.
- Macías, R. (1995). La familia. Antología de la sexualidad humana II. (165 – 199 pp.). México: CONAPO.
- Marina, J. (2002). El rompecabezas de la sexualidad. España: Anagrama.
- Martín, O. & Madrid, E. (2005). Didáctica de la educación sexual: un enfoque de la sexualidad y el amor. Argentina: Sb.

- Martinelli, Ma. (2010). Sexualidad sistémica: un enfoque totalizador de la sexualidad humana. Obtenido el 25 de noviembre de 2011 en: <http://sexualidadsistemica.blogspot.com/2010/05/sexualidad-sistemica-un-enfoque.html>
- Martínez, L. (2010). Aumentan las ITS en México como la sífilis. Obtenido el 25 de julio de 2012 en: <http://www.salud180.com/jovenes/its/otras-enfermedades/aumentan-las-its-en-mexico-como-la-sifilis>
- Menkes, C., Suárez, L., Núñez, L. & González, S. (2006). La salud reproductiva de los estudiantes de educación secundaria y media superior en Chiapas, Guanajuato, Guerrero, San Luis Potosí y Puebla. México: UNAM.
- Meza, G., Muñoz, A. & Reyes, A. (1995). Sexualidad adolescente. México: Gobierno del Estado de Aguascalientes.
- Milenio. (2012). Aumentan embarazos en niñas en México. Obtenido el 17 de junio de 2012 en: <http://www.zocalo.com.mx/seccion/articulo/aumentan-embarazos-en-ninas-en-mexico>.
- Mingote, J. & Requena, M. (2008). El malestar de los jóvenes: contextos, raíces y experiencias. España: Díaz de Santos.
- Minuchin, S. & Fishman, H. (2002). Técnicas de terapia familiar. México: Paidós.
- Monroy, A. (2002). Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. México: Pax.
- Montes, G. & Hartog, G. (2005). El amor y la sexualidad en los tiempos de la preparatoria. México: Universidad Autónoma de Puebla.
- Moreno, H. (1993). Adolescentes. México: Instituto Cultural de Aguascalientes.
- Morgan, M. & Quiroz, T. (1985). La sistematización como práctica: cinco experiencias con sectores populares. Perú: CELATS.

- Navarro, M. & Stimpson, C. (1999). Sexualidad, género y roles sexuales. Argentina: Fondo de Cultura Económica de Argentina.
- O'Connor, J. & Mc Dermott, I. (1998). Introducción al pensamiento sistémico. España: URANO.
- Organización Panamericana de la Salud (1998). Panorámica de la sexualidad y la salud sexual: sexualidad y género. México: Organización Panamericana de la Salud.
- Ordorico, M. (1997). Estudios demográficos y urbanos. México: Colegio de México.
- Ortiz, A., Rivas, M., Huerta, F., Salazar, G. & Gómez, A. (2004). Una apreciación relacional de género al campo de las sexualidades y la reproducción. México: Programa Salud Reproductiva y Sociedad - Colegio de México.
- Pérez, A. (1999). Sexualidad, construcción de género y servicios de salud enfocados a los varones. México: AVANCES.
- Pérez, C. & Rubio, E. (1998). Antología de la sexualidad humana. 2a. ed. México: Miguel Ángel Porrúa.
- Planificanet. (2009). Instituciones. Obtenido el 3 de mayo de 2012 en: <http://www.planificanet.gob.mx/index.php/donde-acudir/donde-acudir/instituciones.php>
- Portillo, J. (1992). La sexualidad de los adolescentes. Uruguay: Ediciones de la Banda Oriental.
- Potts, M. & Short, R. (2001). Historia de la sexualidad desde Adán y Eva. España: Cambridge University Press.
- Ortega, I. (2012). Embarazos en adolescentes de mayor riesgo: IMSS. Obtenido el 3 de mayo de 2012 en: <http://www.clarinveracruzano.com/embarazos-en-adolescentes-de-mayor-riesgo-imss>

- Quiroz, T., et. al. (1987). La sistematización y el trabajo social. Perú: CELATS.
- Ramos, L. et. al. (2010). Una mirada hacia la infancia y la adolescencia de México. México: DEBATE.
- Ramos, M. (2006). La salud sexual y la salud reproductiva desde la perspectiva de género. *Revista Perú Med. Exp. Salud Pública* 23 (3).
- Rico, M. (s.a.). Instituciones de apoyo a la infancia y la adolescencia. Obtenido el 5 de junio de 2012 en: <http://www.jornada.unam.mx/1997/dic97/971207/LetraS-cara.html>
- Ríos, M. (1993). Género, psicología y trabajo remunerado. Tesis de Licenciatura para la obtención del Título de Licenciada en Psicología, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM, México.
- Rivas, M. (1998). Valores y significancias de la sexualidad femenina: una reflexión indispensable para la comprensión de las prácticas sexuales. México: Colegio de México.
- Rodríguez, J. (2008). Evolución histórica de las teorías y conceptos sobre sistema. España: CEPADE-Univ. Politécnica de Madrid / IDOE-Univ. De Alcalá de Henares.
- Rogow, D. & Haberland, N. (2005). Educación sobre sexualidad y relaciones: hacia una perspectiva de estudios sociales. *SexEducation*. 5, 4, 333-344.
- Rossetti, J. (1997). Sexualidad adolescente: un desafío para la sociedad. Chile: Ediciones de la Biblioteca Nacional en Chile.
- Rotundo, E. (1978). Introducción a la teoría general de los sistemas. Venezuela: FACES-UCV y Colegio Universitario de Caracas.

- Rubio, E. (1994). Introducción al estudio de la sexualidad. En: Carpizo, et. al. (comp.). *Antología de la sexualidad humana*. (17 – 46 pp.). México: CONAPO – Porrúa.
- Saavedra, V., Macías, N. & Peña, J. (2006). *Adolescencia y sexualidad: manual práctico para la evaluación de programas de prevención primaria*. México: Trillas.
- Santana, L. & Rosado, G. (2009). *Género y sexualidad en contextos culturales*. México: Universidad Autónoma de Yucatán.
- Selener, D. (1996). *Documentando, evaluando y aprendiendo de nuestros proyectos de desarrollo: manual de sistematización participativa*. Ecuador: Instituto Internacional de Reconstrucción Rural.
- Serret, E. (2008). *Qué es y para qué es la perspectiva de género*. México: Instituto de la Mujer Oaxaqueña.
- Stern, C. (2008). *Adolescentes en México: investigación, experiencias y estrategias para mejorar su salud sexual y reproductiva*. México: El Colegio de México.
- Stern, C. & García, E. (2001). *Documentos de trabajos de sexualidad y salud reproductiva de adolescentes y jóvenes en México: Programa Salud Reproductiva y Sociedad*.
- Suárez, K. (2012). *El sexenio del embarazo adolescente*. Obtenido el 3 de mayo de 2012 en: <http://www.sinembargo.mx/14-07-2012/295952>
- Szasz, I. & Lerner, S. (1998). *Sexualidades en México*. México: Colegio de México.
- The Alan Guttmacher Institute. (1998). *La vida sexual y reproductiva de las jóvenes. Hacia un nuevo mundo*. 1-8.
- Trimbos, C. (1968). *Hombre y mujer: la relación de los sexos en un mundo cambiado*. Argentina: Carlos Lohlé.

Tuirán, R. (1999). *Adolescencia y curso de vida*. México: CONAPO.

Valadez, B. (2012). En México, 3 de 10 jóvenes con vida sexual activa no usan método anticonceptivo. Obtenido el 26 de abril de 2012 en: <http://www.milenio.com/cdb/doc/noticias2011/f91d79fe958aaaaba01a70324ee38d37>

Valenzuela, J. (2009). *El futuro ya fue: socioantropología de l@s jóvenes en la modernidad*. México: El Colegio de la Frontera Norte.

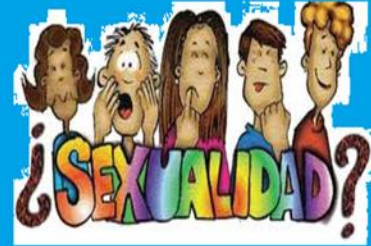
Weeks, J. (1998). *Sexualidad*. México: Paidós.

Zunzunegui, J. (2008). *Educación sexual: una formación integral*. Obtenido el 12 de febrero de 2012 en: [http://www.yoinfluyo.com/index.php?option=com\\_content&task=view&id=7164&Itemid=4](http://www.yoinfluyo.com/index.php?option=com_content&task=view&id=7164&Itemid=4).

**ANEXOS**



¡ La Salud Sexual y Reproductiva  
es esencial para la vida !



- Cuidate -

Pro  
Sex 

\* Infórmate \*

\* Actúa con  
Responsabilidad \*

SI REQUIERES MÁS INFORMACIÓN ACERCA DE TU  
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA TE INVITAMOS A  
QUE VAYAS A PROSEX .

NOS ENCONTRAMOS EN EL EDIFICIO \_\_\_ EN LOS HORARIOS:  
MATUTINO: 9:00 AM - 1:00 PM Y VESPERTINO: 2:00 PM - 6:00PM



## **ANEXO 3 Perfil para Promotores.**

Los jóvenes que se desempeñen como Promotores tienen por objetivo trabajar en equipo para vincularse con la comunidad estudiantil y así promover la una Salud sexual integral. Para esto, los Promotores deben contar con las habilidades, intereses, actitudes y valores específicos siguientes:

### **Habilidades**

- Habilidades de comunicación.
- Habilidad para trabajar en equipo.
- Habilidades de Organización.

### **Intereses**

- ↘ Interés por formarse en el tema de Sexualidad.
- ↘ Interés por compartir los conocimientos acerca del tema.
- ↘ Interés por participar en eventos que se dispongan para la promoción y difusión del PROSEX.

### **Actitudes y Valores**

- ◆ Entusiastas
- ◆ Con iniciativa (Participativo)
- ◆ Responsables
- ◆ Respetuosos
- ◆ Confiables
- ◆ Creativos
- ◆ Dinámicos
- ◆ Actitud de servicio (atención a sus compañeros)

### **Funciones**

- Vincular a la comunidad estudiantil con el PROSEX
- Participar en los eventos dispuestos en el año para el PROSEX.
- Atender a los compañeros del plantel que acudan al cubículo del PROSEX en el horario que se le haya asignado.
- Promover y difundir el programa dentro del plantel.

## **ANEXO 4 Perfil para Promotores Enlace.**

Los jóvenes que desempeñe el papel de Promotor Enlace deben brindar un apoyo eficaz debido a que su función principal es mantener el vínculo entre la coordinadora y los demás promotores del PROSEX, mediante el flujo dinámico de la información (comunicación). Para ello, los Promotores Enlace deben contar con las habilidades, intereses, actitudes y valores específicos siguientes:

### **Habilidades**

- Liderazgo.
- Habilidades de comunicación.
- Habilidad para trabajar en equipo.
- Habilidades de Negociación.
- Habilidades de Organización.

### **Intereses**

- ▼ Interés por formarse en el tema de Sexualidad.
- ▼ Interés por compartir los conocimientos acerca del tema.
- ▼ Interés por participar en eventos que se dispongan para la promoción y difusión del PROSEX.

### **Actitudes y Valores**

- ◆ Entusiastas
- ◆ Con iniciativa (Participativo)
- ◆ Responsables
- ◆ Respetuosos
- ◆ Confiables
- ◆ Creativos
- ◆ Dinámicos
- ◆ Actitud de servicio (atención a sus compañeros)

### **Funciones**

- Vincular a los Promotores con la Coordinadora.
- Mantener informados a los promotores acerca de las funciones que deberán realizar en el programa.
- Participar en la Logística de los eventos dispuestos en el año para el PROSEX.

- Entrar diariamente a la página de PROSEX para contestar a las preguntas de los alumnos que accedan, así como actualizarla con artículos novedosos.
- Atender a los compañeros del plantel que acudan al cubículo del PROSEX en el horario que se le haya asignado.
- Estar al pendiente de sus compañeros promotores.
- Promover y difundir el programa dentro del plantel.

## **ANEXO 5 Directorio de Instituciones para el apoyo de los jóvenes.**

- **Armario Abierto**

- 📄 Agustín Melgar #25 Col. Condesa C.P. 06140 México, D.F.

- ☎ 52-86-08-95

- ☎ 01 (55) 52-86-08-95

- @ [www.elarmarioabierto.com](http://www.elarmarioabierto.com)

- **Asociación Mexicana de Psicoterapia Analítica de Grupo (AMPAG)**

- 📄 General Molinos del Campo, #64. Col. San Miguel Chapultepec. Del. Miguel Hidalgo, México, D.F. C.P.: 11850. (Tacubaya)

- ☎ 55-15-10-41 / 55-16-78-85 / 52-73-74-01

- 📄 Av. Universidad, # 1815 entrada "A" interior 100. Col. Oxtapulco Universidad. Del. Coyoacán, México, D.F. C.P.: 04318.

- ☎ 56-61-53-21 / 56-61-97-93

- @ [amp@prodigy.net.mx](mailto:amp@prodigy.net.mx)

- @ [www.ampag.edu.mx](http://www.ampag.edu.mx)

- @ [www.cvihc.salud.df.gob.mx](http://www.cvihc.salud.df.gob.mx)

- **Asociación Mexicana para la Salud Sexual A.C.**

- 📄 Tezoquipa #26. Col. La Joya. Del. Tlalpan, México, D.F.

- ☎ (55) 55-73-34-60 / 55-13-74-89

- @ [olivia@amssac.org](mailto:olivia@amssac.org)

- @ [rocio@amssac.org](mailto:rocio@amssac.org)

- @ [www.amssac.org](http://www.amssac.org)

- **Asociación para el Desarrollo Integral de personas Violadas A.C. (ADIVAC)**

- 📄 Pitágoras 842, Col. Narvarte, CP 03020, Delegación Benito Juárez México Distrito Federal.

- ☎ 56 82 79 69

- @ [adivac@laneta.apc.org](mailto:adivac@laneta.apc.org)

- @ <http://www.laneta.apc.org/adivac>

- **Calidatel (Servicio telefónico de la Secretaría de Salud)**

- ☎ 01 800 10 88 869

- ☎ 52-78-64-24

- @ [www.salud.gob.mx/unidades/dgces/calim.html](http://www.salud.gob.mx/unidades/dgces/calim.html)

- @ [tuvoz@grupoteleinter.com](mailto:tuvoz@grupoteleinter.com)

- @ [calisalud@salud.gob.mx](mailto:calisalud@salud.gob.mx)

- **Centros Ambulatorios de Prevención y Atención al SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual (CAPASITS)**

- 📄 Herschel #119, Col. Anzures CP. 11590 Delegación Miguel Hidalgo.

- ☎ 52-07-40-77

- ☎ Del interior de la república (Sin costo) 01800-712 08 86 y 89

- @ [telsida@salud.gob.mx](mailto:telsida@salud.gob.mx)

- @ [www.censida.salud.gob.mx/](http://www.censida.salud.gob.mx/)

- **Centro de Atención a la Violencia Intrafamiliar (CAVI/PGJDF)**

- 📄 Gabriel Hernández # 56, P. B., Col. Doctores, Delegación Cuauhtémoc

- ☎ 53 45 52 48

- ☎ 53 45 52 24

- ☎ 53 45 52 28

- @ [csocial@pgjdf.gob.mx](mailto:csocial@pgjdf.gob.mx)

- @ [www.pgjdf.gob.mx](http://www.pgjdf.gob.mx)

- **Centro de Atención Profesional a Personas con SIDA (CAPPSIDA)**

- 📄 Gumersindo Esquer # 34, Col. Asturias. C.P. 06890

- ☎ 57 40 34 02

- ☎ 57 41 14 75

- @ [cappsida@cappsida.org.mx](mailto:cappsida@cappsida.org.mx)

- @ [www.cappsida.org.mx](http://www.cappsida.org.mx)

- **Centro de Atención Telefónica Juvenil**

- ☎ 01 800 696 96 96

- ☎ Oficina Central Ecatepec: (0155) 57-70-41-26, 57-70-44-45

- ☎ Tlalnepantla: (0155) 53-21-70-13

- ☎ Toluca: (0155) 212-97-18

- @ [www.edomex.gob.mx/imej](http://www.edomex.gob.mx/imej)

- @ [infoimej@gmail.com](mailto:infoimej@gmail.com)

- **Centro de Documentación Antonio Carrillo Flores**

- 📄 Hamburgo, 135, piso 2. Col. Juárez.

- @ [planificanet@gob.mx](mailto:planificanet@gob.mx)

- **Centro de Integración Juvenil, A.C. (CIJ)**

- 📄 Aguascalientes 201, Col. Hipódromo, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06100, México, D.F.

- ☎ (55) 5212-1212

- @ [atencion@cij.gob.mx](mailto:atencion@cij.gob.mx)

- @ [www.cij.gob.mx](http://www.cij.gob.mx)

- **Centro Latinoamericano Salud y Mujer (CELSAM)**
  - ☎ 50-80-89-90 / 50-80-89-91
  - ☎ 01-800-31-70-500 (Gratis)
  - @ [mexico@celsam.org](mailto:mexico@celsam.org)
  - @ [www.celsam.org](http://www.celsam.org)
  
- **Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA (CENSIDA)**
  - 📄 Herschel, # 119; Col. Anzures, D.F.
  - ☎ 91-50-60-64 / 91-50-60-08
  - @ [www.salud.gob.mx/conasida](http://www.salud.gob.mx/conasida)
  
- **Clínica de Adolescentes, S.C.**
  - 📄 División del Norte # 917, Col. Del Valle Del Benito Juárez, México, D.F.
  - ☎ 55 43 55 19
  - ☎ 55 36 18 63
  - ☎ 55 43 51 92
  - @ [clinica\\_adolescente@hotmail.com](mailto:clinica_adolescente@hotmail.com)
  - @ [www.clinicadolescentes.com](http://www.clinicadolescentes.com)
  
- **Clínica de Especialidades Condesa**
  - 📄 Benjamín Hill, # 24. Col. Condesa. Del. Cuahutémoc. (Entre metro Patriotismo y Juan Acatlán)
  - ☎ 52-71-64-39 / 55-15-83-11
  
- **Colectivo de Hombres por Relaciones Igualitarias (CORIAC)**
  - 📄 Diego Arenas, No. 189, Col. Iztaccihual, Del. Benito Juárez. C.P.: 03520, México.
  - ☎ (52-55) 56-96-34-98
  - @ [www.coriac.org.mx](http://www.coriac.org.mx)
  
- **Comisión Nacional de los Derechos Humanos.**

***Oficinas de la Dirección de Atención a Quejas y Orientación.***

- 📄 Periférico Sur 3469, Planta baja. Col. San Jerónimo Lídice. Del. Magdalena Contreras. C.P. 10200, México, D.F.
- ☎ 56-81-81-25 / 54-90-74-00 Ext. 1129, 1130 y 1131.
- ☎ 01 800 7152000

***Oficinas del Programa de VIH / SIDA y Derechos Humanos***

- ☎ 53-77-35-75 / 56-81-81-25 Ext. 1372 y 1177

- **Condonería CONTACTO**

- 📄 Cuahutémoc #181. Loc. "A". Col. Del Carmen, Coyoacán Centro.
- ☎ 56-59-87-26 / 044-55-18-39-48-79



☎ [contacto\\_condon@hotmail.com](mailto:contacto_condon@hotmail.com)

- **CORA (Centro de Orientación para Adolescentes)**
  - ☎ 55-59-84-50
  - ☎ 55-59-84-51
  - @ [www.cora.org.mx](http://www.cora.org.mx)
- **Grupo de Información y Reproducción Elegida (GIRE)**
  - 📄 Calle Viena #160, Col. del Carmen, Coyoacán, C. P. 04100 México, D. F.
  - ☎ 5658 66 45
  - ☎ 5658 66 84
  - @ [correo@gire.org.mx](mailto:correo@gire.org.mx)
  - @ <http://www.gire.org.mx>
- **Grupo Interdisciplinario de Sexología, A.C.(GIS)**
  - 📄 Av. Universidad, # 1016, Edif. 11 int, 402, Copilco Bajo, México, D.F.
  - ☎ 56-85-24-73
- **Instituto de la Juventud (INJUVE)**
  - 📄 Serapio Rendón #76 Col. San Rafael CP. 06470
  - ☎ 15 00 13 00, EXT. 1303
  - ☎ LADA Sin costo 01 800 22 800 92
  - @ [webmaster@imjuventud.gob.mx](mailto:webmaster@imjuventud.gob.mx)
  - @ [www.imjuventud.gob.mx/](http://www.imjuventud.gob.mx/)
- **Instituto Mexicano de Investigación de Familia y Población (IMIFAP, A. C.)**
  - 📄 Málaga Norte #25, Col. Insurgentes Mixcoac, C.P. 03920 México, D.F.
  - ☎ 56 11 58 76
  - ☎ 55 98 56 73
  - ☎ 56 11 55 98
  - ☎ Lada (sin costo) 01800-0175900
  - @ [imifap@imifap.org.mx](mailto:imifap@imifap.org.mx)
  - @ [www.imifap.org.mx](http://www.imifap.org.mx)
- **Instituto Latinoamericano de Estudios de la Familia, A.C.**
  - 📄 Av. México, #191. Col. Del Carmen, Coyoacán, México, D.F. C.P.: 04100.
  - ☎ 55-54-56-11
  - @ [ilef@prodigy.net.mx](mailto:ilef@prodigy.net.mx)
  - @ [www.ilef.com.mx](http://www.ilef.com.mx)
- **Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones en la Ciudad de México (IAPA)**
  - 📄 Av. Río Mixcoac No. 234, Col. Acacias, Del. Benito Juárez, México, D.F.
  - ☎ 01 800 IAPA/ 01 800 0304272

@ [iapa@df.gob.mx](mailto:iapa@df.gob.mx)

- **Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)**

- 📄 Presidente Masaryk, #29, piso 7. Col. Chapultepec, Morales. C.P.: 11570, México, D.F.

- ☎ 52-63-97-43 / 52-63-96-00

- @ [unfpabib@unfpa.org.mx](mailto:unfpabib@unfpa.org.mx)

- @ [www.unfpa.org.mx](http://www.unfpa.org.mx)

- **Fundación Mexicana para la Planificación Familiar, A.C. (MEXFAM)**

- 📄 Calle Juárez, # 208, Tlalpan, México, D.F. C.P. 14000.

- ☎ 54-87-00-30

- @ [mexinfo@mexfam.org.mx](mailto:mexinfo@mexfam.org.mx)

- @ [www.mexfam.org.mx](http://www.mexfam.org.mx)

- **Hombres por la Equidad A.C.**

- 📄 Nicolás San Juan, # 525-9. Col. Del Valle. C.P.: 03100 cerca del metro Etiopía.

- ☎ 11-07-77-97

- @ [jóvenes@hombresporlaequidad.org.mx](mailto:jóvenes@hombresporlaequidad.org.mx)

- @ [www.hombresporlaequidad.org.mx](http://www.hombresporlaequidad.org.mx)

- **Hospital de la Mujer**

- 📄 Prolongación Salvador Díaz Mirón, # 374. Col Santo Tomás. Del. Miguel Hidalgo, México, D.F.

- ☎ 53-41-11-00 Ext. 1129

- @ [www.hdelamujer.salud.gob.mx](http://www.hdelamujer.salud.gob.mx)

- **Movimiento de Hombres por Relaciones Equitativas y Sin Violencia (MHORESVI)**

- 📄 Miguel de Cervantes Saavedra, # 4-A, col. Moderna, México, D.F. C.P.: 03510.

- ☎ 91-80-41-68

- @ [mhoresvi@yahoo.com.mx](mailto:mhoresvi@yahoo.com.mx)

- @ [mhoresvi@hotmail.com](mailto:mhoresvi@hotmail.com)

- **Organización de Atención Integral en Sida, A.C. (CORAIN, A.C.)**

- 📄 Calle José Terrez #71, Col. Doctores. C.P. 6720, México, D.F.

- ☎ 588-77285

- **PLANIFICATEL**

- ☎ 01800 6 24 64 64

- **PLANIFICATEL (Información en línea del CONAPO)**

- ☎ 91 800 01 035

- @ [www.conapo.gob.mx/servicios](http://www.conapo.gob.mx/servicios)

- **POSTINOR 2 unidosis. La píldora del día siguiente.**  
 📄 Blvd. Ávila Camacho # 92-A, Desp. 901. Col. El Conde. C.P.:53500, Naucalpan, Edo. de México.  
 ☎ 53-58-02-38 / 53-59-64-63  
 ☎ 53-58-22-70  
 @ [postinor@dnapharm.com](mailto:postinor@dnapharm.com)  
 @ [www.postinor2.com.mx](http://www.postinor2.com.mx)
- **Red de Democracia y Sexualidad (DEMYSEX)**  
 ☎ 55-24-94-96  
 @ [www.demysex.org.mx](http://www.demysex.org.mx)
- **Salud Integral para la Mujer(SIPAM)**  
 📄 Vista Hermosa # 89 Col. Portales, México, D. F. CP. 03300  
 ☎ 55 32-5763  
 ☎ 55 39-8703  
 @ [www.sipam.org.mx](http://www.sipam.org.mx)  
 @ [sipam@laneta.apc.org](mailto:sipam@laneta.apc.org)
- **SER HUMANO A. C.**  
 📄 Fray Servando Teresa De Mier #104, Colonia Centro, C.P. 06740, México, D.F.  
 ☎ 55 88 76 29  
 ☎ 55 78 74 23  
 ☎ LADA Sin costo 01800 – 780 81 82  
 @ [serhumano@serhumano.org.mx](mailto:serhumano@serhumano.org.mx)  
 @ [www.serhumano.org.mx](http://www.serhumano.org.mx)
- **Servicios de Salud Pública del Distrito Federal**  
 📄 Xocongo, #225, 4to. Piso. Col. Tránsito. C.P.: 06820. Del. Cuahutémoc.  
 ☎ 51-32-09-00  
 @ [www.salud.df.gob.mx](http://www.salud.df.gob.mx)
- **Sistema Nacional de Apoyo, Consejo Psicológico e Intervención en crisis por Teléfono (SAPTEL)**  
 ☎ 52 59 81 21  
 ☎ LADA Sin costo 01800 47 27 835  
 @ [www.saptel.org.mx](http://www.saptel.org.mx)
- **Sociedad Mexicana de Sexología Humanista Integral, A.C. (SOMESHI)**  
 📄 Calle General Anaya, # 55, int.5ª, Col. Churubusco, México, D.F.  
 ☎ 56-89-20-64  
 ☎ 56-89-66-45  
 @ [someshicapacitacion@hotmail.com](mailto:someshicapacitacion@hotmail.com)

- **TELSIDA**

☎ 01-800-71-20-886

☎ 01-800-71-20-889

@ [telsida@prodigy.net.mx](mailto:telsida@prodigy.net.mx)

- **Unidades del Instituto de las Mujeres del Distrito Federal (INMUJER DF)**

📄 Calle de Tacuba #76, Col. Centro, Delegación Cuauhtémoc, México, D. F.

☎ 55 12 28 53

☎ 55 12 28 59

@ [inmujer@df.gob.mx](mailto:inmujer@df.gob.mx)

@ [comunicacioninmujeresdf@gmail.com](mailto:comunicacioninmujeresdf@gmail.com)

@ [www.inmujer.df.gob.mx/](http://www.inmujer.df.gob.mx/)

**Formato de ficha para llevarlo a cabo físicamente:**

---

**Nombre:**

**Dirección:**

**Tel.:**

**Web:**

**@:**

---

## ANEXO 6      Dinámica de inicio y Dinámica sobre la Construcción de la Sexualidad.

### Dinámica de Presentación

**Objetivo:** Que tanto el Coordinador de PROSEX como los promotores logren establecer un ambiente de de trabajo cooperativo y de confianza.

Actividad	Procedimiento	Materiales	Duración
<b>Bienvenida y objetivos</b>	<p>Al dar comienzo, el coordinador, darán la bienvenida a los nuevos promotores por incorporarse al Programa de Sexualidad de su plantel. Se les hablará de los objetivos del programa, así como de las funciones que hay que desempeñar dentro él.</p>		<b>15 min.</b>
<b>Presentación</b> <i>“Aviso sobre mí”</i>	<p>Para dar comienzo a la actividad, el coordinador repartirá una hoja a cada promotor y les indicará que tomen un lápiz, pluma o plumón para que escriban ahí.</p> <p>A continuación se les dirá las instrucciones de la forma siguiente: <i>“Vamos a jugar a &lt;&lt;Aviso sobre mí&gt;&gt;. Todos, en la hoja que les repartiremos, tienen que escribir todo lo que ustedes son y ofrecen a los demás en forma de anuncio, esto incluye, sus cualidades, sus habilidades, y lo que los haga que se interesen por ustedes. No escriban su nombre”.</i></p> <p>Luego de un tiempo, se les pedirán las hojas y se pegaran en la pared sin disponer de ningún orden. A todos los participantes se les pedirá que pasen a leer los anuncios de los demás. Después de que los hayan leído, deben elegir el que más les haya llamado la atención, con el cual pasarán a su lugar.</p> <p>Una vez que hayan pasado a su lugar, se les pedirá que compartan sus anuncios elegidos y mencionen qué fue lo que los llevó a elegirlo, si conocen a esa persona, etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 20 hojas tamaño carta.</li> <li>◆ Lápices, plumas y plumones delgados.</li> <li>◆ Cinta adhesiva.</li> </ul>	<b>30 min.</b>

**Observaciones:**

---



---



---

## Dinámica sobre la Construcción de la sexualidad

**Objetivo:** Que los jóvenes identifiquen y reconozcan los factores que los han llevado a construir su sexualidad.

Actividad	Procedimiento	Materiales	Duración
<b>"Mitos de la sexualidad"</b>	<p>El coordinador tendrá en sus manos una caja y dirá lo siguiente:</p> <p><i>"Bueno chavos, ahora dentro de esta caja hay oraciones sobre los mitos de la sexualidad. Lo que vamos a hacer será cada uno sacar un papelito, y cuando se les indique, deberán compartirlo con los compañeros y deberán mencionarnos si lo que dice el papelito es cierto o no y el porqué de ello".</i></p> <p>Una vez que todos los jóvenes hayan tomado un papelito, se dará la opción de que alguien empiece, sin embargo, si nadie toma la iniciativa, el coordinador se integrará al juego y dará una demostración para que los jóvenes se animen a participar.</p> <p>Cuando hayan pasado todos los promotores, se preguntará si conocen otros mitos acerca de la sexualidad, y si tienen alguna duda con respecto a los temas que se tocaron en las oraciones.</p> <p>Se hará un cierre de la actividad mencionando la importancia de estar constantemente informados acerca de la sexualidad para disfrutarla plenamente y no tener tabús o impedimentos para ejercerla libremente.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>◆ Rectángulos de papel con los mitos escritos.</li><li>◆ Cajita de cartón</li></ul>	<b>40 min.</b>

### Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## ANEXO 7 Dinámica sobre Métodos Anticonceptivos.

### Dinámica sobre Métodos anticonceptivos

**Objetivo Particular:** Proporcionar información respecto a los métodos anticonceptivos a los jóvenes para que vivan su sexualidad plena y sin riesgos.

Actividad	Procedimiento	Materiales	Duración
<b>“Maratón de la sexualidad”</b>	<p>Se les pedirá a los promotores que se sienten en círculo para que en la parte de en medio se ponga un tablero de maratón. Éste contendrá imágenes y casillas con temas de sexualidad.</p> <p>Se pedirá que formen equipos de tres personas para el juego. Cada casilla contendrán preguntas respecto al uso de métodos anticonceptivos, otras sobre sexualidad y también habrá preguntas de reto. Si la pregunta va relacionada a la sexualidad y los anticonceptivos, el coordinador dará una pequeña explicación de la pregunta correspondiente.</p> <p>Al finalizar el maratón el o la coordinadora pedirá conclusiones de los participantes, así como sus opiniones. Estos darán paso a que se dé una conclusión final y se les agradecerá su participación.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>◆ Maratón de la sexualidad</li><li>◆ Tarjetas de preguntas sobre:<ul style="list-style-type: none"><li>○ Métodos anticonceptivos</li><li>○ Sexualidad</li><li>○ Retos</li></ul></li></ul>	<b>45 min.</b>

### Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

## ANEXO 8

### Dinámica sobre la Diversidad Sexual.

#### Dinámica sobre la Diversidad sexual

**Objetivo Particular: Que los jóvenes identifiquen características sobre la Diversidad sexual.**

Actividad	Procedimiento	Materiales	Duración
<b>“Cambiando de roles”</b>	<p>El o la coordinadora pondrá accesorios y elementos de ambos sexos en una mesa para que los promotores se disfracen. Luego se harán equipos de 3 personas o más y a cada equipo se le dará una problemática a resolver:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.- Una familia con un hijo homosexual (gay)</li><li>2.- Una familia con una hija hermafrodita</li><li>3.- Una familia con un hijo transexual</li><li>4.- Una familia con un hijo bisexual</li><li>5.- Una familia con una hija homosexual (lesbiana)</li></ol> <p>Cada equipo tendrá que adoptar las cinco perspectivas posibles dentro de la situación (mamá, papá, hijo, amigo y consejero u orientador). A partir de esto tendrán que plantear una representación mediante la cual puedan actuar de acuerdo al papel que les tocó y representarlo ante todo el grupo dejándoles un tiempo de 5 minutos de presentación. La situación planteada deberá de contener elementos básicos como: inicio, desarrollo del problema y desenlace o resolución.</p> <p>Al finalizar, se les preguntará cómo se sintieron al representar las situaciones, así como también se les pedirán sus opiniones acerca de las personas que tienen diferentes orientaciones sexuales, fomentando así el respeto por las decisiones de los demás.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>◆ Pelucas</li><li>◆ Vestidos</li><li>◆ Chalecos</li><li>◆ Bigotes</li></ul>	<b>40 min.</b>

#### Observaciones:

---

---

---

---

---



## ANEXO 9 Dinámica sobre la violencia.

### Dinámica sobre la Violencia

**Objetivo:** Que los jóvenes reconozcan las etapas de la violencia, así como proporcionarles información para evitar la violencia en sus relaciones afectivas.

Actividad	Procedimiento	Materiales	Duración
<b>"Psicodrama"</b>	<p>En esta actividad él o la coordinadora les pedirá a los participantes que formen parejas, una vez formadas las parejas se les asignaran el tema que tendrán que representar.</p> <p>Las situaciones a representar son:</p> <p>Violencia física, verbal, psicológica, económica, celos y chantaje.</p> <p>A cada pareja se les dará un tiempo aproximado de 5 minutos para que realicen su participación. Una vez culminada su representación tendrán que platicar cual fue su experiencia y que es lo que ellos harían para cambiar la situación que les toco representar.</p> <p>Para concluir él o la coordinadora les pedirán a los participantes que expongan sus sentimientos acerca del tema tratado, y que comenten qué fue lo que rescatarían de la sesión realizada.</p>	<p>◆ Papeles con las escenas a realizar:</p> <p>Violencia física, Violencia verbal. Violencia psicológica. Violencia económica. Celos. Chantaje.</p>	<b>35 min.</b>

### Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

# ANEXO 10 Dinámica sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos

## Dinámica sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos

**Objetivo Particular:** Que los jóvenes conozcan y hagan valer sus derechos sexuales y reproductivos para que tengan una mejor calidad de vida.

Actividad	Procedimiento	Materiales	Duración
<p><b>“¿Y tú, cómo reaccionarías?”</b></p>	<p>Se comenzará la sesión con la siguiente pregunta: ¿los adolescentes tienen derechos? Reflexionando acerca de que se conocen los derechos de los niños y adultos, pero no tanto de los adolescentes.</p> <p>Para realizar esta actividad, se pedirá a los promotores que formen tres equipos para realizar una representación. Una vez formados, se les dará a elegir entre tres sobres, los cuales contienen situaciones diferentes y diferentes actores. Así, pasarán a presentar su pequeña obra y después hablaremos de que se vio en ellas, de que sintieron y de qué forma hubieran reaccionado ante tales situaciones y en los diferentes papeles presentados.</p> <p>Para terminar esta actividad se darán algunas conclusiones y se pasará a lo siguiente. Se preguntará cuáles creen que son sus derechos y se les harán saber los 13 Derechos Sexuales y Reproductivos de los Adolescentes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Plumones</li> <li>◆ Sobres.</li> </ul> <p>Tarjetas con situaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Orientación sexual.</li> <li>2) Virginidad.</li> <li>3) ¿cómo se hace un niño?</li> </ol> <p>Papeles principales:</p> <p>Protagonista. Papás. Abuelo. Padre (iglesia).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Rotafolio de derechos sexuales y reproductivos.</li> </ul>	<p><b>35 min.</b></p>

**Observaciones:**

---



---



---



---



---



---



---



---

# ANEXO 11

## Registro de Horarios de los Promotores.

HORARIO/ DÍA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Turno Matutino					
10:00 – 11:00					
11:00 – 12:00					
12:00 – 13:00					
13:00 – 14:00					
Turno Vespertino					
15:00 – 16:00					
16:00 – 17:00					
17:00 – 18:00					
18:00 – 19:00					





