



UNIVERSIDAD DE SOTAVENTO A.C.

**ESTUDIOS INCORPORADOS A LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

NÚMERO Y FECHA DE ACUERDO DE VALIDEZ OFICIAL 8931-25

TESIS PROFESIONAL

**PROGRAMA DE FORMACIÓN CONSCIENTE ACERCA DE LA
SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES:**

“PRO.FO.C.A.S.A.”

PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

PRESENTA:

JOSÉ ROBERTO CELIS AQUINO

VÍCTOR BALDOMERO OLIVARES ESCRIBANO

ASESOR:

PSIC. JOSÉ ANTONIO REYES GUTIÉRREZ

ORIZABA, VER.

2014



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.

AGRADECIMIENTOS

A Dios

*Por habernos dado esta vida, por ser
Nuestro pastor en el camino y sostenernos con privilegios
Y por darnos a cada uno la dicha de tener una familia que nos ama y que
amamos.*

A nuestros padres

*Por brindarnos amor y apoyo incondicionalmente
Sin ustedes ver culminado uno de nuestros sueños hubiera sido imposible.*

A nuestros amigos

*Los “osos polares”, y primos, por todas esas veces que estuvimos y las que la
ausencia tuvo que hacerse presente. Con todo respeto y humildad nuestra más
sincera dedicatoria.*

A nuestro asesor

*Lic. José Antonio por ser el único de nuestros profesores
que confió en nuestro potencial para poner en alto
el nombre de la Psicología y de nuestra casa de estudios así como*

por su tiempo y grandes conocimientos.

A nuestros profesores

Por haber compartido con nosotros tantas y tantas horas de conocimiento, hoy cada una de sus clases nos prepararon para el más grande examen: nuestra realidad. Con mucho respeto nuestro sincero agradecimiento y dedicatoria.

Y a todos aquellos que a lo largo de este camino nos brindaron una sonrisa sincera y un cálido gesto así como su compañía, para ustedes con respeto nuestro más sincero agradecimiento

Índice

INTRODUCCIÓN.....	VI
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
1.1 Descripción del problema.....	9
1.2 Formulación del problema.....	11
1.3 Justificación del problema.....	11
1.4 Formulación de hipótesis.....	13
1.4.1 Variables de la investigación.....	14
1.4.2 Operacionalización de variables.....	14
1.5 Delimitación de objetivos.....	15
1.5.1 Objetivo general.....	15
1.5.2Objetivos particulares.....	15
1.6 Marco conceptual.....	16
1.6.1 Concepción Embarazos.....	16
1.6.2 Concepción Adolescencia.....	16
1.6.3 Concepción Sexualidad vs Sexo.....	16
1.6.4 Concepción Formación consciente.....	17
CAPÍTULO II: MARCO CONTEXTUAL.....	18
2.1 Antecedentes de la investigación.....	18
2.2 Ubicación geográfica.....	18
CAPÍTULO III: MARCO TEÓRICO.....	19
3.1 Fundamentos teóricos de la adolescencia.....	19
3.1.1 La Teoría de Hall sobre la adolescencia.....	22
3.2 Fundamentos de la Sexualidad.....	33
3.2.1 La teoría Psicosexual de Freud.....	35
3.2.2 Perspectiva fisiológica acerca de la sexualidad de Masters y Johnson.....	38
3.3 Fundamentos teóricos del Embarazo.....	41

CAPÍTULO IV: PROPUESTA DE TESIS.....	46
4.1 Contextualización de la propuesta de tesis.....	46
4.2 Desarrollo de la propuesta.....	48
CAPÍTULO V: DISEÑO METODOLÓGICO.....	68
5.1 Enfoque de la Investigación: Cualitativo.....	68
5.2 Alcance de la Investigación: Correlacional.....	69
5.3 Diseño de la Investigación: No experimental.....	69
5.4 Tipo de Investigación: mixta.....	71
5.5 Muestra: no probabilística o dirigida.....	71
5.6 Población.....	72
5.7 Instrumentos de medición.....	72
5.7.1 El cuestionario.....	73
CAPÍTULO VI: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	74
6.1 Tabulación de los resultados.....	74
6.2 gráficas de los resultados.....	76
6.3 Conclusiones del tratamiento estadístico.....	81
CONCLUSIÓN.....	85
REFERENCIAS.....	88
GLOSARIO.....	90
ANEXOS.....	94

INTRODUCCIÓN

Uno de los principales problemas que se presentan en nuestra sociedad son los embarazos a muy temprana edad, nos referimos a embarazos en la adolescencia, esto no es algo nuevo, pues desde hace muchos años las mujeres se embarazan cada vez más jóvenes, la mayoría de las veces sin quererlo así, pero entonces ¿Por qué se embarazan las mujeres adolescentes si no quieren hacerlo y se cuenta con la información necesaria para evitarlo? La respuesta es desconcertante ya que no es excusa la falta de información la que se necesita para prevenir los embarazos no deseados (salvo algunos pueblos indígenas sin educación básica), sino es la falta de una formación consciente para con ello vivir su sexualidad de manera plena evitando embarazos adolescentes y riesgos innecesarios que trae consigo estar encinta cuando el cuerpo y la mente no están aptas para dicho acontecimiento.

Es por ello que se realiza esta investigación que tiene por objetivo brindar una herramienta psicológica que pueda servir de apoyo complementario a las adolescentes, que en relación con padres y profesores servirá como instrumento que ayudará a fortalecer o incrementar la consciencia acerca de la sexualidad con el fin de evitar embarazos adolescentes.

De tal modo esta investigación consta de VI capítulos en los cuales se abordarán diferentes apartados como son:

En el capítulo I que se denomina Planteamiento del problema, encontraremos la pregunta de investigación, la justificación, la hipótesis, variables y objetivos, así como el marco conceptual lo cual nos servirá de partida para entender la problemática y la obra, por ultimo incluye un marco conceptual con algunas palabras claves que debemos saber para así comprender mejor la información manejada.

En el capítulo II encontraremos el Marco contextual, que hace referencia al lugar donde se llevó a cabo la investigación que arrojó como resultado los datos contenidos en esta obra, me refiero a la Escuela Secundaria Quetzalcóatl en Orizaba Veracruz México.

En el capítulo III se podrá encontrar el Marco teórico que sustenta los datos contenidos en esta investigación gracias a diversos autores reconocidos en el mundo de la Medicina y de la Psicología, cuyas obras han sido de gran relevancia para la creación de esta investigación.

En el capítulo IV llamado Propuesta de tesis se propone un Programa de Formación Consciente Acerca de la Prevención de Embarazos en

Adolescentes que tendrá como finalidad, con ayuda de los padres o tutores así como de los profesores, crear en las adolescentes una formación consciente para que vivan su sexualidad de manera más plena y eviten un embarazo a temprana edad.

En el capítulo V llamado Diseño metodológico se encuentran el enfoque de la investigación, el alcance, el diseño, el tipo de investigación, el tipo de muestra, la población la cual fue investigada, y el instrumento de medición elegido para recolectar información, así como la justificación por la cual fue elegido dicho instrumento, así mismo encontramos el cuestionario anexo que fue utilizado, posteriormente un glosario, por último se encuentran las referencias que nos sirvieron de apoyo en la creación de esta investigación con la finalidad de crear PRO.FO.C.A.S.A.

En el Capítulo VI: Demuestra los resultados estadísticos de un instrumento aplicado denominado cuestionario el cual fue aplicado el día jueves 19 de Septiembre del 2013 en la Escuela Secundaria Quetzalcóatl en el turno matutino a 100 alumnos de entre 13 y 15 años de edad de sexo hombre y mujer .

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema.

En la actualidad existen diversos problemas de carácter social que deberían ser de especial importancia, ya que afectan de una manera directa o indirecta al núcleo social primario: la familia, que es considerada el seno principal, puesto que es aquí donde se forja a la sociedad, sobre todo en la infancia y en la adolescencia.

Específicamente en la adolescencia es más probable que surjan diversos conflictos como pueden ser la drogadicción, rebeldía, alcoholismo, violencia, embarazos prematuros o enfermedades de transmisión sexual.

Los embarazos prematuros hoy día están siendo un tema de importancia relevante ya que según datos del centro de atención a adolescentes embarazadas del Hospital Civil “Dr. Juan I. Menchaca”, en México cada año cerca de un millón de embarazadas son adolescentes, trayendo como resultado el estancamiento de éstas a nivel; educativo, cultural, económico, social, y con ello problemas de carácter psicológico.

Otra de las consecuencias del embarazo precoz es que puede traer consigo muerte materna, esto debido a que anatómicamente el cuerpo de la joven aún no está preparado para dicho acontecimiento.

Según la OMS (2010), cada día mueren en todo el mundo unas 800 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. En 2010 murieron 287 000 mujeres durante el embarazo y el parto o después de ellos. Prácticamente todas estas muertes se produjeron en países de ingresos bajo las mujeres de los países en desarrollo tienen muchos más embarazos que las de los países desarrollados, por lo que tienen mayor riesgo de muerte relacionada con el embarazo a lo largo de la vida.

El riesgo de muerte relacionada con la maternidad a lo largo de la vida (es decir, la probabilidad de que una mujer de 15 años acabe muriendo por una causa materna) es de 1 en 3800 en los países desarrollados y de 1 en 150 en los países en desarrollo. La mayoría de ellas podrían haberse evitado.

En México en el estado de Veracruz esta problemática es aún mayor con respecto a otros estados, por cada mil nacidos vivos, fallecen 74,8 mujeres, cuando la media nacional respecto a la Razón de muerte materna es de 62,8 por cada mil (INEGI, 2010).

Estos datos ponen de manifiesto cómo aun cuando se cuenta con información a través de los diferentes medios tales como internet, revistas, e incluso la proporcionada por los maestros, los adolescentes no toman conciencia y con ello alguna medida de precaución al momento de tener relaciones coitales con la pareja.

De esta manera se observa que no es la falta de información lo que está causando que las adolescentes resulten embarazadas, sino la falta de formación, y con esto nos referimos a que las adolescentes no están integrando a su vida la información previamente adquirida.

1.2 Formulación del problema.

¿Cuál sería la herramienta psicológica complementaria para la formación consciente de la sexualidad en adolescentes (13-15 años) de la Escuela Secundaria Quetzalcóatl en la disminución de embarazo?

1.3 Justificación del problema.

El motivo por el cual se ha seleccionado este tema es por la importancia de brindar una formación consciente sobre la sexualidad, que ayude a prevenir embarazos en las adolescentes.

Ya que si se observa desde un punto de vista fisiológico el cuerpo humano aún no está preparado para dicho acontecimiento, debido a que el cérvix aún está en proceso de desarrollo y si llegara a suceder el acto sexual, aumentaría la posibilidad de cáncer cérvico-uterino, también pueden presentar partos prematuros y la utilización de fórceps y mayor duración del trabajo de parto por mencionar solo algunas consecuencias fisiológicas.

Por otro lado encontramos las consecuencias psicológicas como frustración, bajo autoestima, volubilidad y rebeldía hacia sus progenitores o tutores. Y consecuentemente ideas de aborto, lo cual agravaría la situación desde un punto de vista emocional e incurriría en situaciones ilícitas, puesto que en nuestro país (excepto en el D.F), es considerado un delito salvo en situaciones especiales. Así las adolescentes buscan evadir la situación recurriendo a prácticas clandestinas que pueden resultar peligrosas y/o mortales. Muchas veces presionadas por la misma familia o pareja.

Otro tipo de fenómeno que es observable en algunas de las adolescentes es el “pensamiento mágico” donde creen que no pueden quedar embarazadas porque no lo desean, o la idea irracional de infertilidad puesto que en sus experiencias sexuales anteriores no se ha embarazado (aun sin haber utilizado algún método anticonceptivo).

Entonces por qué hacer un programa de concientización acerca de la sexualidad para adolescentes.

La idea principal de dicho programa no es la de poner los embarazos en tela de juicio, cada adolescente tiene el poder de decidir qué está bien y qué no, sin embargo el proyecto tiene la intención de brindar una forma de aplicar la información acerca de la sexualidad que ellas ya poseen; a su vida cotidiana. Con esto se pretende la prevención de embarazos durante la adolescencia.

Este programa fue diseñado estratégicamente para mujeres gracias al interés que mostraron acerca de la sexualidad y la prevención de embarazos durante la realización de una serie de talleres referentes a la sexualidad en la Esc. Secundaria Quetzalcóatl. Y reconocemos que naturalmente es el grupo más vulnerable a esta situación debido a que las consecuencias que acarrea un embarazo recaen con mayor peso sobre ellas.

1.4 Formulación de hipótesis.

El programa de formación consciente sobre la sexualidad en adolescentes (13-15 años), PRO.FO.C.A.S.A., como la herramienta psicológica complementaria en la disminución de embarazo en adolescentes provocados por la ausencia de

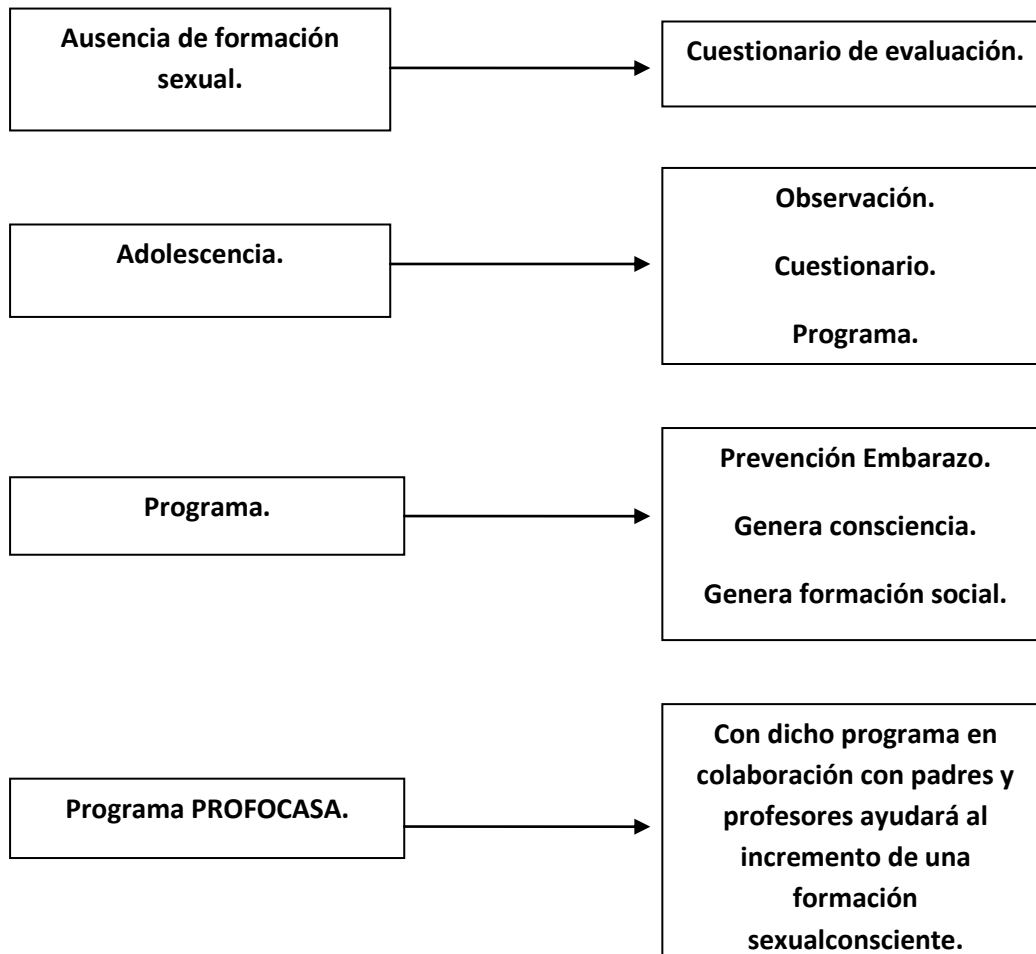
formación sexual en la Esc. Secundaria Quetzalcóatl, de la Ciudad de Orizaba, Veracruz, México.

1.4.1 Variables de la investigación.

Variable independiente: Ausencia de formación sexual en adolescentes.

Variable dependiente: El programa de formación consciente sobre la sexualidad en adolescentes (13-15 años)

1.4.2 Operacionalización de variables.



1.5 Delimitación de objetivos.

1.5.1 Objetivo general.

- ❖ Incrementar el grado de formación consciente sobre la sexualidad con la finalidad de disminuir los embarazos adolescentes inconscientes en la Esc. Secundaria Quetzalcóatl de la Ciudad de Orizaba, Veracruz, México.

1.5.2 Objetivos particulares

- ❖ Identificar si las adolescentes de entre 13 y 15 años de edad, estudiantes de la Esc. Sec.Quetzalcóatl de Orizaba Veracruz viven una sexualidad activa y precoz.
- ❖ Conocer a qué edad se empieza a ejercer la sexualidad en la actualidad en la escuela secundaria Quetzalcóatl.
- ❖ Elaborar un programa de concientización de la sexualidad en la prevención de embarazos adolescentes para la Esc. Sec. Quetzalcóatl de Orizaba Veracruz.

1.6 Marco conceptual.

1.6.1 Concepción Embarazos.

Es el periodo humano que se da en las mujeres desde la fecundación de uno o más óvulos por parte del o de los espermatozoides, que tiene como finalidad el desarrollo del embrión (que más adelante será un feto), en un periodo que normalmente dura nueve meses y que culmina en el nacimiento del bebé.

1.6.2 Concepción Adolescencia.

Se entiende por adolescencia a la etapa del desarrollo humano donde se deja de ser un infante y suceden cambios a niveles físicos, psicológicos, emocionales y sociales, se caracteriza por el crecimiento a nivel sexual, pues es aquí donde empiezan a madurar los órganos sexuales y/o reproductivos.

1.6.3 Concepción Sexualidad vs Sexo.

Muy a menudo la sociedad suele confundir el significado de estas palabras, la diferencia entre estos dos términos reside en que la sexualidad es una conducta que incluye aspectos psicológicos, biológicos, sociales y culturales, por otra parte

el sexo son las características biológicas que hacen la diferencia entre la mujer y el hombre.

1.6.4 Concepción de Formación consciente.

Entendemos por formación consciente el proceso mediante el cual el ser humano es capaz de hacer uso de la información que ha obtenido a través de los distintos medios o fuentes, y la facultad de aplicar dichos conocimientos a su vida cotidiana en situaciones concretas.

CAPÍTULO II

MARCO CONTEXTUAL

2.1 Antecedentes de la investigación.

Escuela Secundaria General Quetzalcóatl, también conocida como Escuela Secundaria Federal 2. Su Clave es 30DES0072D. En esta escuela se imparten clases en los horarios matutino y vespertino, dicha secundaria se encuentra ubicada en la calle 13 de mayo s/n, en el Municipio de Orizaba, Veracruz, México. Código postal: 94330.

2.2 Ubicación geográfica.



Fig.1 ubicación geográfica de la escuela secundaria Quetzalcóatl.

CAPÍTULO III

MARCO TEÓRICO

La adolescencia es cuando las niñas experimentan la presión social para dejar de lado su yo auténtico, y mostrar solo una pequeña porción de sus dones. (Mary Pipher)

3.1. Fundamentos teóricos de la adolescencia.

La palabra “adolescencia” deriva de la voz latina *adolescere* que significa “crecer” o “desarrollarse hacia la madurez”, en términos cronológicos es el periodo que abarca desde los 13 a los 19 años de edad , comenzando con los cambios fisiológicos propios de la pubertad, y culminando con el status sociocultural del adulto. También implica cambios de conducta como dejar atrás tendencias propias de la infancia por ejemplo jugar con muñecas y el descuido de la apariencia personal.

Existe diferencia entre los términos adolescencia y pubertad, según Carretero(1985) , “La mayoría de los autores consideran a la pubertad como una serie de cambios físicos en el organismo humano cuyo producto final es, básicamente, la completa maduración de los órganos sexuales y con ello la plena capacidad para reproducirse y relacionarse sexualmente”. Con esto el autor nos deja entrever que gracias a los parámetros establecidos de acuerdo al desarrollo evolutivo, nos es más fácil determinar cuándo empieza la pubertad (que proviene de la palabra latina *pubere* cuyo significado próximo sería pubis con vello): por ejemplo la menarca. Dicho de otra manera la adolescencia vendría a ser las

consecuencias psicológicas que acarrearán los cambios físicos propios de esta etapa.

La pubertad tiene un origen fisiológico en el sistema endócrino (también conocido como sistema glandular de secreción interna). En el hipotálamo se secretan hormonas que actúan sobre la hipófisis o glándula pituitaria por ejemplo: la somatotropina que ayuda al crecimiento físico, la gonadotropina que estimula a los ovarios y testículos para liberar sus hormonas respectivas (testosterona en los hombres y estrógenos y progesterona en la mujer) y la prolactina que estimula la producción de leche (en embarazadas), y aumenta de tamaño las glándulas mamarias entre otras.

Normalmente las mujeres entre los nueve y once años aproximadamente, son más altas en promedio que los hombres a esta edad, por acción de la somatotropina en el proceso conocido comúnmente como “estirón”, aunque éste solo marca diferencia de tamaño durante algún tiempo ya que los varones posteriormente pueden alcanzar una altura superior. Después de la menarquía o primera menstruación la estatura suele aumentar nuevamente, luego este proceso continúa paulatinamente hasta alcanzar los niveles de maduración predeterminados por la herencia, y condiciones involucradas en el desarrollo: por ejemplo la alimentación y el ejercicio.

Se producen diversos cambios, uno de los que suelen presentarse primero es, la aparición del botón mamario, con éste los senos empezarán a crecer con mayor velocidad, el ensanchamiento de caderas debido a la redistribución del tejido adiposo o grasa que será útil (entre muchas otras funciones durante el embarazo en el futuro), aparecerá un fino vello en el área púbica y axilar que se engrosará y oscurecerá con el paso del tiempo. Normalmente este proceso ocurre entre los nueve y trece años.

La piel empieza a tornarse mas gruesa y grasosa, con dicho acontecimiento es probable que se observe acné particularmente en la cara de las adolescentes, ocurre con mayor frecuencia la aparición de pústulas (también conocidas coloquialmente como “barritos”), los cuales repercuten directamente en las adolescentes provocando reacciones en sus estados anímicos, ya que se sienten poco atractivas y temen relacionarse con sus pares por miedo o temor a que se burlen de ellas, trayendo esto consecuencias psicológicas.

Los cambios físicos de esta etapa son muy relevantes pues posicionan al niño en una situación nueva. Los cambios que aquí se dan son muy diferentes a los que ocurren durante la niñez y suelen ser diferentes en cada individuo. Dicho de otra manera tanto mujeres como hombres se preguntan así mismos cuándo desarrollarán las características físicas propias de su sexo, estos pensamientos en muchas ocasiones traen consigo una serie de preocupaciones acerca del tamaño

de los senos y en el caso de los varones; el pene. En una investigación Frazier y lisonbee (1950), indicaron que gran porcentaje de los muchachos y de las muchachas que se perciben así mismos con desviaciones físicas durante el periodo adolescente dan muestras de preocupación a causa de estas desviaciones. “Por otra parte los trabajos realizado por Mussen y Jones (1957 y 1958) y Jones y Mussen (1958) sobre los correlativos psicológicos del ritmo de maduración, indican que el que madura temprano por lo menos en el caso de los varones, es tenido en más estima y posee un grado más elevado de estima de si mismo que el que madura tardíamente” (McKinney, Fitzgerald, Strommen, 1982).

En este terreno emocional es muy común que la autoestima sufra cambios radicales y perdurables, ya que es una etapa en la que las adolescentes suelen dar mucho énfasis a las opiniones que provienen de la sociedad, provocando en éstas una falta de identidad. Uno de los pioneros en hablar acerca de la adolescencia fue G. Stanley Hall, suponía que todos los adolescentes experimentaban un periodo de “tormenta y de tensión”.(stress), (McKinney *et al*, 1982).

3.1.1 La Teoría de Hall sobre la adolescencia.

Hall fue un autor muy relevante para que la psicología llegara a la maduración en norteamérica. Éste fue uno de los pioneros de la psicología genética y le otorga un papel fundamental al desarrollo psicológico en la

adolescencia. Realizó la publicación de dos volúmenes en el año 1904: el primero “Adolescence: Its Psychology and Its Relations to Physiology”, y el segundo: Anthropology, Sociology, Sex, Crime, Religion, and Education. Se interesó en demasía por la genética, especialmente la Teoría de Darwin sobre la evolución.

“La adolescencia es un nuevo nacimiento, ya que ahora nacen los rasgos más nobles y más completamente humanos. Las cualidades de cuerpo y alma que aparecen ahora son, en gran parte, totalmente nuevas. El niño viene de un pasado mas remoto y vuelve a ese mismo pasado, el adolescente es neoatavista, y en él las últimas adquisiciones de la raza se hacen poco a poco prepotentes. El desarrollo deja de ser gradual y se hace saltatorio; refleja cierto periodo remoto de tormenta y de lucha, cuando se rompieron amarras antiguas y se logró un nivel mas elevado” (Hall, 1904).

En su obra *Theories of Adolescence*, Muusss (1975). Realiza una comparación de “tormenta y Angustia” con el periodo *Sturm und Drang*(literatura alemana) caracterizado por entregarse demasiado a sus ideales, por el cataclismo y la pasión. La similitud es evidente. R.E. Muuss señala que Hall notó un parecido entre las características de la literatura alemana de finales del siglo XVIII y la adolescencia. Ya que ambos periodos contienen entrega a un ideal, y sentimientos muy intensos.

Para Hall el adolescente vacila entre dos tipos de compromiso. En su segunda obra referente a la adolescencia, le dedica un capítulo a: “La evolución y sentimientos e instintos característicos de la adolescencia normal”, en el cual evidencía los cambios en el estado anímico. Aquí se puede observar como para Hall resulta análogo el concepto de sentimiento e instintos.

Cuando Hall hablaba acerca de los cambios psicológicos no se mostraba tan cómodo en comparación de cuando lo hacía acerca de los cambios puramente físicos de la pubertad. Esto era resultado de que en la época en que Hall se ubicaba no se contaba con los instrumentos de medición adecuados para obtener datos acerca de un individuo. Por ejemplo: este teórico pasa a la historia por ser el primero en utilizar la técnica de cuestionarios para recabar información psicológica acerca de los infantes, y hoy día nos es muy común este tipo de técnicas.

Entonces la propuesta principal de Hall es: “la adolescencia temprana en un individuo es una reminiscencia de etapas anteriores del desarrollo de la raza humana. Hall concebía los cambiospsíquicos de la adolescencia como una consecuencia natural de los cambios físicos y fisiológicos básicos” (McKinney *et al.*,1982).

Por otro lado encontramos a otro teórico quien también dedicó parte de sus estudios al periodo de la adolescencia. Su nombre Arnold Gesell y su obra fue conocida como la teoría del desarrollo adolescente (1880-1961). Sus tres obras más conocidas, *Infant And Child In The Culture Of Today*, *The Child Froim Five To Ten* Y *Youth: The Years From Ten To Sixteen*, constituyen una trilogía que describen el crecimiento y el desarrollo humanos desde el nacimiento hasta la adolescencia y su libro de ontogenesis of infant behavior, contiene una exposición sistemática de su teoría general del desarrollo (Muuss, 2003).

Es evidente la influencia que tuvo Hall sobre Gesell, puesto que su doctrina está biológicamente orientada, Gesell al igual que Freud consideraba que el desarrollo es de indole biológico, pero discrepaba con éste que “motivos inconscientes dirijan y conformen acciones y estructuras de la personalidad” (Muuss,2003).

La base de la teoría de Gesell es el crecimiento mental y físico, consideró al crecimiento como un proceso que acarrea cambios de forma y de función y cuyos estadios y sucesiones están sujetos a leyes, su objetivo era revelar cuáles eran los sucesos antes mencionados.

Es necesario mencionar que Gesell utilizaba como sinónimos los términos crecimiento y desarrollo. “El crecimiento mental es un proceso de amoldamiento; una morfogénesis progresiva de las pautas de conducta” (Muuss, 2003). Creía firmemente que el crecimiento es producto de la maduración. “El crecimiento es un proceso tan intrincado y delicado que necesita poderosos factores estabilizadores, más intrínsecos que extrínsecos, que conserven tanto el equilibrio de la pauta total como la dirección y la tendencia del desarrollo. La maduración es, en cierto sentido, un nombre para ese mecanismo de regulación” (Muuss, 2003).

Consideraba que todos los niños son distintos, es decir reconoce las diferencias individuales que éstos pueden tener e incluso presentar durante su infancia y adolescencia, influidos por dos características sobresalientes a las que se les da el nombre de “Factores genéticos de la constitución individual y de la secuencia de maduración innata” y “Factores ambientales, que abarcan desde el hogar y la escuela hasta el escenario cultural en su totalidad” (Gesell, 1956).

A través de su investigación en niños y adolescentes observando sus rasgos y perfiles así como sus tendencias de maduración Gesell (1956) llegó a afirmar que:

El joven de trece años. Su característica principal es el retraimiento, es reflexivo y entra en un periodo de introversión. El joven de trece años es propenso a la autocrítica y concienzudo en demasía. Halla frecuentes

motivos de preocupación y , de tiempo en tiempo se recoge en si mismo. Es sensible a las críticas, consciente del estado emocional de otros y, en términos generales, se siente fascinado por la palabra “psicología”. A esta edad, se permite detalladas críticas de sus padres y busca la *autovaloración*. *Tiene menos amigos que el de doce, y elige para serlo a quienes tienen muchas cosas en común con él. Los grandes cambios* estructurales y químicos que se operan en su cuerpo afectan su conducta en muchas maneras: la postura, la coordinación motriz el cambio de la voz la expresión facial y todas las tensiones y actitudes concomitantes. Estos cambios aumentan en él la consciencia de que está creciendo. Los acontecimientos somáticos guardan estrecha relación con las fluctuaciones del estado de ánimo, que van desde la desesperación hasta la aceptación de si mismo.

El Joven de 14 años. La tendencia evolutiva general cambia ahora del retraimiento a un pequeño periodo de extraversión caracterizado por la energía, la exhuberancia y la expansividad. Ciertro grado de integración afecta tanto sus relaciones interpersonales como su autoconcepto. Así alcanza alguna seguridad de sí mismo, que le permite sentirse contento y tranquilo. Su sociabilidad se expresa a través del gran interés en la gente y de la comprensión de las diferencias que existen entre las distintas personalidades. Los jovenes de catorce se sienten frecuentemente fascinados por el término “personalidad”, y comparan y discuten con gusto los rasgos de personalidad. Sus amistades se basan en intereses comunes y en la compatibilidad de rasgos personales. La preocupación del joven de

catorce años por lo intrincado de la personalidad humana puede ser descrita como “una afición instintiva a la psicología aplicada”. El interés por su propia personalidad se muestra también en su frecuente identificación con los héroes y personajes del cine y la literatura, ante los cuales oírle exclamar: “así soy yo. Así soy yo: tal cual”.

El Joven de quince años. El adolescente de quince años no puede “resumirse fácilmente en una fórmula simple”. En la descripción del joven de quince años tienen gran importancia las diferencias individuales, aunque se hagan algunas generalizaciones, la mas importante de las últimas es el creciente espíritu de la independencia que se manifiesta por mayores tensiones, estallidos y hostilidad ocasional en las relaciones con los padres y en la vida escolar. El joven de quince años no está en contra del colegio ni en contra del hogar, pero, puesto que empieza a pensar en la fundación de su propio hogar y familia, trata de emanciparse del control paterno. Quiere tener tiempo y elecciones libres y tendrá que mostrarse intransigente ante el control exterior. Es, además, cada vez mas perceptivo y consciente de si mismo, esto se pone en evidencia en sus tendencias perfeccionistas, en la autocrítica y un esbozo de autocontrol. Los quince años constituyen una epoca delicada de la maduración; puede acarrear al joven problemas de conducta y llevarlo a la delincuencia, cosa que en combinación con su espíritu de independencia suele inducir un deseo vehemente de abandonar la escuela y el hogar.

Al llegar a esta edad las adolescentes muestran un grado de rebeldía, especialmente si se sienten controladas, puesto que llega un punto donde se sienten lo suficientemente independientes y esto las induce a salir de casa dicho de otra manera algunas creen que a través del embarazo lograrán al fin conseguir esa “libertad” que tanto desean.

Uno de los autores que más se oponen a la idea de Hall (y por lo tanto de Gesell), de que la adolescencia es un periodo turbulento o rebelde es Bandura(1964), quien se apoyó en un estudio que realizó en compañía de Walters, (Bandura y Walters, 1959), su postura afirmaba que los adolescentes y sus padres mantenían relaciones agradables entre sí, y que ésta etapa no era sinónimo de rebeldía acabando con el mito de que en esta etapa “todo los adolescentes son rebeldes”. Por otra parte Erickson cree que el conflicto principal que debe resolverse durante el periodo adolescente es el de la identidad contra la difusión o ambigüedad de identidad. Suponiendo con esto que la manera en como los adolescentes resuelven la problemática de agresión, por ejemplo, refleja la preocupación normal, que tiene por su identidad para afirmar lo que son y lo que no son. De una manera distinta un niño de dos años, suele recurrir a la agresión de una manera típica de un niño de su edad, para afirmar su sentido de autonomía con respeto a sus padres.

Pero de verdad ciertos problemas son mas característicos de los adolescentes que de otros grupos de la misma edad. Claro está que es un error realizar una generalización de una manera indebida y otorgar a la población general lo que es propio de muestras de algunos grupos en particular. Sin

embargo los problemas a los que se enfrentan los adolescentes pueden ser en realidad una parte y/o consecuencia de transcurrir esta etapa: ser adolescentes.

Los teóricos propios del aprendizaje social como Bandura aceptan que “el adolescente es el producto de cierta continuidad con el condicionamiento anterior, más que el nuevo despertar biológico repentino”. (McKinney et al., 1982).

Se han realizado estudios que demuestran que existe relación directa entre la conducta de los hijos y la relación que tienen con sus progenitores: depende en gran parte de la impresión que tenga acerca de sus progenitores y si la relación es grata y afectuosa.

Debemos tomar en cuenta que los jóvenes normalmente están bajo el cuidado y control paterno o de los tutores y con esto pueden llegar a surgir algunos conflictos por el control de los recursos que el adolescente quiere o considera que le pertenecen, cada vez al adolescente se le hace más difícil someterse a la autoridad que sus tutores representan, pues él se siente autosuficiente y autónomo, pero la realidad indica que los padres administran los recursos que el joven entiende como indispensables para su bienestar psicológico, físico y social.

A su vez Coleman en su obra *The Adolescent Society* postula la hipótesis de que los adolescentes contemporáneos están en la búsqueda de gratificaciones y reconocimiento social más entre ellos mismos en vez de esperarlo de sus padres, de sus maestros y de la población adulta en general. Mientras que Lewin postulaba una “etapa intermedia”, una “tierra de nadie” social o un “hombre

marginal” Coleman encuentra por investigación empírica, que el periodo de transición entre la edad adulta se ha convertido en una pequeña subcultura de teen-agers, cuyos intereses y actitudes están muy alejados de la responsabilidad del adulto (Muuss, 2003).

En cierto grado esto ha resultado siempre así, sin embargo en la actualidad la influencia por parte de los maestros y los padres parece irse desvaneciendo, por diferentes motivos comenzando por los cambios sociales, los conocimientos, las habilidades y los valores que los padres obtuvieron cuando eran jóvenes son demasiado arcaicos para el contexto en que viven sus hijos adolescentes. Por lo tanto hay una carencia de comprensión y comunicación mutua. Los adolescentes consideran que sus progenitores son “anticuados” y están lejos de contacto con la época, de la misma forma los padres creen que sus hijos adolescentes son “rebeldes, demasiado inebilizados y radicales” y afirman: “cuando nosotros teníamos esa edad no podíamos hacer tales cosas”. Un segundo punto es que el trabajo de los padres aumenta la distancia entre éstos y sus hijos. El vástago suele tener poca relación personal con la actividad laboral del padre. La influencia que el grupo de congéneres ejerce sobre la formación de valores, actitudes, ideales e intereses, se refleja en la obra de Coleman que lleva por título *The adolescent Society*. Siendo éstos un grupo separado de los demás sectores de la sociedad, han alcanzado apoyo de carácter psicológico y gratificación social en sus propios grupos dependiendo unos de otros. Así esta subcultura adolescente se ha permitido crear su propia forma de comunicación: lenguaje y su propio sistema axiológico (valores).

Friedenberg como la mayoría de los teóricos acerca de la adolescencia considera a ésta como una etapa alterna del desarrollo diferente de la niñez y de la adultez. “Concuerta con Erikson, Nixon y otros en que la tarea evolutiva de ese periodo es la autodefinición” (Muuss, 2003). El joven está aprendiendo quién es, su forma de sentir, que es lo que puede hacer y en quién desea convertirse, diferenciado claro, de la cultura, personas y estilos de enseñanza en el que se ha creado. Friedenberg menciona, que en la adolescencia es conflicto. “ El conflicto adolescentes es el instrumento por el cual todo individuo aprende a reconocer la compleja, sutil y preciosa diferencia entre él mismo y su ambiente” (Friedenberg, 1959).

Hay evidencia de que existen desacuerdos del significado, la definición y las características propias de esta etapa, sin embargo, hay convergencias esenciales entre los distintos puntos de vista teóricos. Estas concuerdan en afirmar que tanto los cambios endócrinos como el subsecuente desarrollo de los caracteres sexuales primarios y la aparición de los secundarios dan pie a fenómenos evolutivos que se llevan a cabo entre los nueve y los quince años. Las pruebas pertinentes a esta afirmación provienen de ciencias como la medicina y la fisiología. Lewin, Freud y Gesell admiten que esos cambios son aspectos que forman parte importante del desarrollo adolescente.

El aumento de la conciencia sexual y del interés por éste, junto con el de los deseos sexuales que buscan gratificación están íntimamente vinculados con los cambios endocrinológicos. Es un hecho que estos deseos aumentan notablemente con la maduración de los órganos reproductores. Por primera ocasión desde la temprana infancia, el púber se sitúa ante un impulso biológico nuevo que deberá aprender a controlar. Esta conducta se ve influida por los tabúes y las normas sociales .

Con esto podemos observar como la predisposición biológica va acompañada del aprendizaje dado por la experiencia a nivel social. Resultante de esto encontramos una marcada expresión característica de esta etapa, que para muchos es sinónimo de una etapa sumamente difícil mientras que para otros suele ser un periodo de transición que predispone y prepara al infante para llegar a la adultez.

3.2 Fundamentos de la Sexualidad.

Como ya hemos observado la sexualidad cumple un papel importante en la etapa de la adolescencia, puesto que la pubertad da inicio cuando aparecen los cambios fisiológicos: características sexuales primarias que son las que intervienen directamente con la reproducción y las características secundarias que

son aquellas que no influyen directamente con dicho proceso pero que indican que se ha entrado a la pubertad.

Adolescencia y sexualidad son dos palabras que cuando se escuchan suelen parecer espantosas. Como lo menciona Elizabeth Carbajal Huerta en su libro *Ser Adolescente*. “La sexualidad es una de las formas cotidianas de relación entre los seres humanos. Se encuentra presente en todas las etapas de la vida, y en ella se conjugan varios aspectos: biológicos, psicológicos y sociales. Los aspectos biológicos se desarrollan con el aspecto físico y fisiológico de todas aquellas características, internas y externas, que diferencian al hombre de la mujer. Los aspectos psicológicos incluyen los sentimientos y las formas de pensar. Entre los aspectos sociales se encuentran la cultura, el desarrollo socioeconómico y la geografía donde se vive” (Carbajal, 2002).

En esta etapa hay que distinguir muy bien entre la conducta sexual y los motivos que la impulsan. Las adolescentes pueden ceder ante fantasías o una conducta heterosexual por diversas razones. Tan solo el hecho de que las fantasías o la conducta de un individuo sean expresamente sexuales no hace referencia a los motivos que están en la base de estos fenómenos. De esta manera una persona puede concebir el coito premarital simplemente por el mero placer físico que esto implica, mientras que para otros esta relación premarital puede tratarse de una expresión amorosa. Y otros llegan a considerar que este

comportamiento es una forma para conservar una amistad o para apoyar a un amigo en un momento de apuro, o para probar la independencia que tienen con respecto a sus padres o incluso por puro control hacia su compañero, etc.

Debido a la naturaleza íntima de la sexualidad así como los tabúes que existen en la sociedad, gran parte de los adolescentes se rehusan a ser partícipes en cualquier investigación respecto a sus actitudes o a la examinación de su conducta en esta área tan sensible. Freud destacó en demasía la importancia psicológica en esta etapa. También fue uno de los primeros en examinar minuciosamente la conducta sexual normal y anormal, lo mismo hizo con la motivación, a pesar de su época. Él notó la existencia de la represión en general y asumió que el sexo era un campo que sufría gravemente a causa de esto. “Muchos sostienen que Freud hizo alarde en exceso sobre este aspecto del desarrollo humano, se debe tener en cuenta que tuvo que superar una gran cantidad de resistencia que en la actualidad prácticamente no existe” (McKinney et al.,1982).

3.2.1 La teoría Psicosexual de Freud.

Freud afirma (1923),que cada individuo pasa por una serie de etapas psicosexuales y que las agitaciones que provienen de las diferentes regiones

corporales son en esencia características de cada una de las etapas. Llamaba libido a una energía psíquica general y no específica y exclusiva de la sexualidad genital que reside en el id. No debe malinterpretarse y creer que la libido de Freud significa sólo la expresión sexual abierta. Pero claro está que durante esta etapa la sexualidad genital es una expresión de dichos impulsos libidinales. Consecuentemente toca al ego que es desarrollado gradualmente en el sujeto. Terminológicamente para Freud el ego “es el aspecto de la personalidad que nace de la percepción sensorial y que es el agente de memoria, juicio, voluntad, etc” (Mckinney et al.,1982). Dicho de otra forma el ego es la parte intermediaria entre los impulsos del id y el ambiente exterior y es encargado de probar ese ambiente para las consecuencias comportamentales que se pretende. Otro componente de la personalidad según Freud, es aquel que llamó super ego, éste se desarrolla conforme el niño va creciendo en edad. El super ego demanda que el ego controle los impulsos del id, cuya recompensa se opondría a las prácticas moralistas que se aceptan en la comunidad de socializante del niño generalmente. Él creía que los padres eran los principales promotores de socialización del niño.

Este autor puso mucho énfasis en las tres etapas psicosexuales que ocurren a muy temprana edad: etapas oral, anal, y fálica. Cada una de las mencionadas es caracterizada por una zonacorporal en particular cuya excitación es responsable de determinada energía libidinal que se genera durante esta etapa. Un ejemplo de ello es que durante la etapa oral el niño es estimulado primordialmente al alimentarse del pecho de su progenitora, mientras que por otro

lado en la etapa anal, la excitación psicosexual se encuentra en la retención y expulsión de las heces; y por último en la etapa fálica los órganos genitales son la fuente que desencadena la energía psicosexual.

Freud concluyó que la parte que mayor peso tiene en el desarrollo psicológico ocurre durante estas tres primeras etapas. Sostiene que posterior a estas etapas ocurre un periodo de latencia psicosexual, esto, un periodo de estabilidad en el cual el superego mantiene bajo control los impulsos sexuales y agresivos. Durante las primeras etapas del desarrollo psicosexual, las gratificaciones también conocidas como catexis por Freud, son autoinducidas o usando la terminología freudiana *narcisista*. Uno de los principales cambios psicosexuales que acontecen en el periodo adolescente es una reducción en el narcisismo y un aumento en la catexis con objetos externos y personas. Esto quiere decir que el adolescente llega a amar a otros no por razones egoistas sino por razones altruistas. Freud acuerda que el periodo genital es el correspondiente a la adolescencia, éste no reemplaza totalmente a las etapas psicosexuales que le anteceden, sino que más bien se integra con ellos.

Así durante esta etapa, los apegos incestuosos iniciales hacia los progenitores son sustituidos por algún objeto de amor, el cual en la adolescencia por lo general es una mujer mayor de edad para los varones y un hombre más maduro para las jóvenes. Supone que una de las principales acciones del periodo

adolescente es la trascendencia de la dependencia del niño con respecto a sus progenitores y llegar a apegarse a un objeto de amor de su misma edad y del sexo opuesto.

Para Sigmund Freud cuando termina este periodo de la adolescencia, el sujeto ya se sociabiliza como adulto; esto demuestra que el narcisismo que buscaba el placer está orientado ahora hacia una postura realista. Y con esta nueva postura toma un nuevo significado la manera de ver la realidad.

3.2.2 Perspectiva fisiológica acerca de la sexualidad de Masters y Johnson.

Durante la adolescencia en muchas ocasiones no se cuenta con el conocimiento previo acerca de la sexualidad, y como resultado de esta desinformación, se tiende a tomar entre las adolescentes al acto sexual como un juego, pero que en muchas ocasiones no saben jugar.

Los investigadores William Masters y su asistente Virginia Johnson, también conocidos como Masters y Johnson detallaron la respuesta fisiológica que implica el acto sexual. Realizaron estudios a lo largo de doce años, en los cuales determinaron que la respuesta sexual es un proceso que consta de un principio y un final. Para Masters y Johnson (1966), tanto para hombres como mujeres el

esquema de la respuesta sexual, suele ser el mismo. Y que solo se diferencian por la respuesta fisiológica de sus genitales.

Para estos autores este periodo estaba comprendido por cuatro etapas, las cuales clasificaron en : excitación, meseta, orgasmo y resolución. Y lo describen de la siguiente manera.

Respuesta sexual humana: Mujeres y hombres.

- 1) La mujer se caracteriza por lubricación vaginal, expansión de los dos tercios internos de la cavidad vaginal, elevación de los labios mayores, elevación del cuello y cuerpo del útero, aumento del tamaño del clítoris, erección de los pezones, incremento del tamaño de las mamas. El hombre experimenta excitación sexual, entonces el cerebro envía señales de manera muy rápida a través de la médula espinal a los genitales, en este momento el pene se endurece pues se ha llenado de sangre, los testículos suben, el escroto se hace mas grueso.
- 2) Si se continúa con la estimulación se llega a la segunda fase también conocida como meseta, la mujer se caracteriza por: prominente vasodilatación en el tercio externo de la vagina, la abertura del introito vaginal de la mujer se estrecha, expansión del interior de la vagina, aumenta la elevación del útero, el clítoris se retrae, aumento del tamaño de las mamas, eritema cutáneo (de epigastrio a las mamas, glúteos, espaldas,

extremidades y rostro), miotonía generalizada, taquicardia, hiperventilación y aumento de la presión arterial. Y en los varones existen una serie de reacciones donde el pene se vasodilata o hincha aun más, el glande tiende a ponerse de un color azulado. Cabe mencionar que durante esta fase se cierra el esfínter interno de la vejiga, para impedir que el semen llegue hasta allá y evitar que con la eyaculación se produzca la micción. La glandula de Cowper es la encargada de segregar un líquido con el fin de limpiar la uretra. Cabe mencionar que este líquido suele tener espermatozoides.

- 3) Si el acto sexual prosigue, se da una actividad donde la mujer se caracteriza por: contracciones rítmicas y simultáneas del útero, del tercio externo de la vagina y esfínter rectal (plataforma orgásmica), aumento de los ritmos cardiaco y respiratorio. En los varones los espermatozoides salen de los testículos, pasan por las vesículas seminales, donde se une a este líquido, todo lo que se ha venido formando está a punto de salir por la uretra. Una vez llegado hasta aquí se tiene la sensación de no vuelta atrás y pérdida del control muscular, esta es conocida como Fase Orgasmo, los músculos se contraen al igual que los órganos sexuales para así producir la eyaculación .
- 4) En ésta última fase, para Master y Johnson sucede lo siguiente en las mujeres: el útero desciende, la vagina se acorta, el clítoris vuelve a su posición normal. Cuando el hombre ha alcanzado el clímax se produce la Fase de Resolución, donde el pene pierde su erección y se torna flácido, los testículos y el escroto vuelven a su tamaño natural.

Mas adelante viene un periodo que es exclusivo del hombre llamado Periodo Refractario durante el cual, es imposible otra erección u otra eyaculación.

Es importante que las adolescentes conozcan acerca de este tema puesto que en muchas ocasiones desconocen totalmente qué es lo que sucede detrás de el acto sexual, y con esto se generan creencias, un ejemplo de ello es que si se tienen relaciones sexuales sin condón, y el hombre no eyacula no pueden quedar embarazadas.

3.3 Fundamentos teóricos del Embarazo.

Se entiende por embarazo al periodo que inicia después de la fecundación del óvulo por parte del espermatozoide hasta el nacimiento del bebé, para la fisiología es :el proceso en el que crece y se desarrolla el feto al interior del útero; comienza al terminar la implantación o en el momento en que se adhiere el blastocito a la pared del útero, esto sucede 5 o 6 días después de la fertilización. Es necesario mencionar que el embarazo es visto desde diferentes perspectivas tales como la social, cultural, etongráfica, laboral, educativa, psicológica.

Se puede definir entonces el embarazo adolescente como “la gestación de mujeres, cuyo rango de edad se considera adolescente independiente de su edad

ginecológica” (Ruoti, 1994). Ruoti menciona que el embarazo en cualquier edad es un hecho biopsicosocial muy importante, pero que en la etapa adolescente podría atender contra el bienestar de la madre a nivel salud, y es preocupante puesto que acarrea graves problemas médicos que pueden presentar altas tasas de mortalidad materna, perinatal y neonatal. No debemos olvidar el impacto que produce a nivel psicológico y socio cultural y el costo que tiene a nivel personal, educativo y familiar.

La accesibilidad hacia la información y las técnicas anticonceptivas, aunque es indispensable, no es suficiente para lograr una reducción de la frecuencia en embarazos adolescentes y es preocupante porque las opciones dadas al progenitor soltero adolescente son pocas y crueles como: dejar al niño en pro de la adopción, contraer matrimonio precipitado o forzado e intentar criar al niño en un ambiente carente de afecto por parte de la madre, sólo por mencionar algunos. Las condiciones en las que la futura madre llevará su embarazo serán lúgubres, aquí también se añade un fenómeno llamado aborto, el cual, aunque sea legal, muchas adolescentes y parte de la sociedad en general consideran que es una alternativa indeseable incluso que afecta a la ética y a la moral. Una cosa si está muy clara: la necesidad que existe de una mejor y mayor preparación con respecto a la sexualidad es indispensable. Según Mckinney (1982), “Es una verdad por demás evidente que si uno se espera hasta que el jóven llegue a la escuela secundaria, casi cierto que ya será demasiado tarde”.

Una de las principales consecuencias sociales de las relaciones sexuales en la adolescencia es el aumento de embarazos no deseados, los jóvenes con frecuencia no cuentan con la educación apropiada que los prepare para las consecuencias de su actividad sexual, incluso cuando cuentan con dichos conocimientos y disponen de métodos anticonceptivos mucho suelen confiar en su buena suerte. La educación sexual de los adolescentes deberá tomar en cuenta las diferencias que se dan en el modo de pensar de cada uno de éstos, tales como: el pensamiento imaginativo y también quienes embarazan porque así lo desean, solo por citar unos ejemplos.

Las principales consecuencias psicosociales son la deserción escolar, familias disfuncionales y problemas económicos. En la mayoría de las ocasiones las adolescentes son sacadas del colegio, pues ahora deben de encargarse de cumplir con el compromiso recién adquirido, la realidad es que muy pocas mujeres retomarán sus estudios. Un factor de gran relevancia como ya lo mencionamos es el ambiente familiar pues de este depende una gran decisión, si la adolescente tiene un relación satisfactoria y agradable con sus padres o tutores se sentirá con su necesidad de seguridad y afecto satisfechas, pero si vive en un ambiente desagradable donde existe maltrato, buscará la manera de salir de casa, por ejemplo, en muchas de las ocasiones suelen creer que al salir de sus hogares y para que alguien siga siendo el proveedor económico, así como de protección y afecto es embarazándose a temprana edad.

Según Hamel (1993):

“Con respecto a los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente, se ha logrado identificar una gran variedad que es posible agrupar en 3 categorías:

1. Factores de riesgo individuales: Menarquia precoz, bajo nivel de aspiraciones académicas, impulsividad, ideas de omnipotencia y adhesión a creencias y tabúes que condenan la regulación de la fecundidad y la poca habilidad de planificación familiar.
2. Factores de riesgo familiares: Disfunción familiar, antecedentes de madre o hermana embarazada en la adolescencia, pérdida de figuras significativas y baja escolaridad de los padres.
3. Factores de riesgo sociales: Bajo nivel socioeconómico, hacinamiento, estrés, delincuencia, alcoholismo, trabajo no calificado, vivir en un área rural, ingreso precoz a la fuerza de trabajo, mitos y tabúes sobre sexualidad, marginación social y predominio del “amor romántico” en las relaciones sentimentales de los adolescentes”. (Hamel, 1993).

Ocurrido esto se sabe que corre el riesgo de truncar sus estudios de apenas nivel secundaria, cuando hoy en día el país exige un mayor nivel educativo

para alcanzar un empleo, lo que se traduce en una madre desempleada o en un empleo mal remunerado, afectando a la economía familiar. Las mujeres a estas edades ya conocen los riesgos del embarazo y como prevenirlo, pero en un ambiente carente de afecto, atención y bienestar las induce a buscar esta alternativa. En otras ocasiones son presionadas por la pareja para mantener relaciones sexuales sin protección alguna arriesgándose así a un embarazo o a una enfermedad de transmisión sexual. “Entre los adolescentes únicamente una quinta parte de las mujeres y la mitad de los varones usaron algún método anticonceptivo en la primera relación sexual” (Menkes, Catherine, 2006).

En México, según Schiavon (2003), “El inicio de la vida sexual se ubica a los 18.3 en promedio; más temprano para los hombres que para las mujeres. También reporta que la edad promedio de la primera relación fue a los 15 años. El intervalo entre la madurez reproductiva biológica (menarca), cada vez más temprana, y la aceptabilidad social de la unión (matrimonio), cada vez más tardía, expone a los adolescentes a una etapa prolongada de “riesgo reproductivo y social” (Schiavon, Ermani, Rafaela, 2003).

Con esto observamos que las adolescentes están iniciando su vida sexual a más temprana edad que en años anteriores, resultando en embarazos precoces y todas las consecuencias que esto implica. Existe una necesidad evidente y urgente acerca de la educación y formación sexual.

CAPÍTULO IV

PROPUESTA DE TESIS

4.1 Contextualización de la propuesta de tesis.

Nombre.

Programa de formación consciente acerca de la sexualidad en
adolescentes: “PRO.FO.C.A.S.A.”

Justificación.

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano donde empezamos a observar el mundo desde una perspectiva diferente, las cosas que realizamos en la infancia comienzan a parecer aburridas, y la escuela, la sociedad, la familia y todo nuestro entorno empiezan a ejercer un significado distinto.

Es aquí también donde nuestro cuerpo sufre cambios de una manera acelerada y se empieza a tener el gusto por situaciones que antes parecían incómodas, y se solían rechazar, así también surge la atracción física.

En esta etapa de la vida, además de los cambios a nivel físico, se observan cambios a nivel psicológico, y con ello surgen dudas en lo referente a la

sexualidad, es por esto que nos situamos en la necesidad de realizar un taller para que las jóvenes de segundo año de la Secundaria Quetzalcóatl, integren la información previamente adquirida sobre la sexualidad a su vida diaria, buscando con ello que las adolescentes tengan una formación consciente y psicológica acerca de la sexualidad y la prevención del embarazo.

Objetivo.

Adquirir herramientas teórico-metodológicas en el área de la psicología que permitan construir nuevos conocimientos –o reforzar los previos- respecto al concepto de sexualidad y todo lo que éste implica, promoviendo una mejor formación sexual consciente, a través de técnicas de autoconocimiento que propicien su reflexión y sensibilización.

Público: Mujeres adolescentes (13-15 años de edad).

Tiempo: 20 horas, dividido en 10 sesiones

4.2 Desarrollo de la propuesta.

Programa de Formación Consciente Acerca de la sexualidad en Adolescentes.

PROFOCASA



Índice temático

TEMA 1 “¿Se nace con esto de la sexualidad?”.

TEMA 2. “Nuestra sexualidad”.

TEMA 3“¿Qué onda con las relaciones sexuales?”

TEMA 4 “¿Embarazo en la adolescencia; un tema de alto riesgo?”.

TEMA 5 “Anticonceptivo=antiembarazo”.

TEMA 6 “Noviazgo, conociendo mis derechos sexuales”.

TEMA 7 “Pacto de embarazos”.

TEMA 8 “Todo esto tiene consecuencias”.

TEMA 9 “Planeando mí vida”.

TEMA 10 “Aclarando dudas”.

TEMA 1 “¿Se nace con esto de la sexualidad?”.	Duración: 120 minutos
Objetivo: Crear un ambiente agradable entre las participantes e identificar los conceptos de sexualidad, sexo y género a fin de reconocer la diferencia que existe entre éstos.	
<p>Encuadre</p> <ul style="list-style-type: none"> • El coordinador presenta al grupo el objeto del taller y tomará en cuenta las ideas u opiniones que surjan durante la explicación que brinde al grupo. • Posteriormente pide la participación de los integrantes para proponer en conjunto las reglas que se desean seguir durante el taller. • Las reglas se registrarán en hojas de rotafolio y se pegarán en algún muro del salón donde se esté llevando a cabo el taller, para que estén a la vista de todos los participantes. • Más adelante se llevará a cabo una dinámica con el objeto de integrar a las participantes. 	
<p>Desarrollo</p> <p>A) Dinámica de Integración. “Barcos y Náufragos”.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo: establecer confianza entre los miembros del grupo a través de su participación activa en la dinámica. • Dinámica: el coordinador indica a los participantes que comiencen a caminar por todo el salón y mientras lo hacen le da las instrucciones del juego. Les dice que van en un barco que está a punto de hundirse, pero llegará una lancha con cupo para solo un determinado número de personas. • Les indica un número para que las participantes formen grupos con ese número. Por ejemplo: el coordinador dice “ vamos en un barco que está a punto de hundirse pero llega una lancha para tres personas”; entonces los participantes forman grupos con tres personas. Se tomará en cuenta los grupos que se formaron la última vez para comenzar con la siguiente actividad. • De la misma forma en que las participantes quedan acomodadas en los grupos respecto al número que se les asignó se les pide se mantengan así, pues la siguiente actividad será en equipo; el mismo que ha sido formado anteriormente. <p>B) Introducción y desarrollo teórico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El facilitador expone cada uno de los conceptos: sexualidad, sexo y género. • Después presenta un cuadro donde se sistematizan las diferencias y relaciones entre los conceptos, complementándolo con las participaciones de todos los integrantes. • Luego explica cuáles son las características de cada uno de los conceptos, incluyendo en la explicación ejemplos de la vida cotidiana para facilitar la comprensión de cada uno de ellos. Para concluir el facilitador explica cuáles son las características de cada uno de los conceptos, incluyendo en la explicación ejemplos de la vida cotidiana para facilitar la comprensión de cada uno de ellos. • Al finalizar la exposición, se llevará a cabo una retroalimentación que tendrá una duración de <u>20 minutos</u>, esto con el propósito de conocer si el objetivo de esta sesión fue alcanzado. Cuestionario en anexo. 	

C) Cierre: Práctica de conocimiento.

Técnica: Collage.

- Ya conformados los equipos y sin hablar, los integrantes hacen un collage, pegando en una cartulina u hoja de papel bond los recortes de revistas que expresen lo que para ellos significan los conceptos de sexualidad sexo y género.
- Esta actividad deberá llevarse a cabo en silencio, si alguien considera que si algún recorte significa para él sexualidad, sexo o género, lo recorte y lo pega, o le pide a un compañero que lo haga a través de señas.
- Cuando hayan transcurrido los treinta minutos destinado esta actividad, el coordinador indica a los miembros de cada equipo que peguen su collage en u lugar visible del salón. Y que en equipo expliquen qué significado tiene para ellos el trabajo.
- El coordinador debe tomar en cuenta de manera especial las participaciones de los miembros de los equipos, mostrando interés en lo que dicen, remarcando lo importante y tratando de aclararlos malos entendidos, sin omitir ninguna opinión.

NOTA: Se colocará un BUZÓN, desde esta primera sesión en el cual las participantes colocarán de manera anónima sus dudas que puedan surgir hasta a sesión número 9. Pues en la sesión 10, el facilitador aclarará las dudas que ahí se depositaron.

MATERIAL:

Hojas de rotafolio y plumones de colores, BUZÓN.

TEMA 2 “Nuestra sexualidad”.	Duración: 120 minutos
Objetivo: Reafirmar el conocimiento acerca de los órganos genitales femenino y masculino, así como identificar a cada aparato reproductor por su nombre.	
<p>Encuadre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concientizar a las participantes acerca de los términos que ordinariamente se utilizan para nombrar aspectos de la anatomía y fisiología de los órganos sexuales. • Concientizar a las participantes acerca de los términos que ordinariamente se utilizan para nombrar aspectos de la anatomía de los órganos sexuales. • Que las alumnas conozcan el aparato reproductor masculino y femenino. • Identificar los órganos genitales y su ubicación en el cuerpo humano. 	
<p>Desarrollo:</p> <p>A) Dinámica de integración: “llámalo por su nombre” objetivo: incitar a las participantes a quitarse los tabúes referente a los nombres que comúnmente se les dan a los órganos sexuales masculinos y femeninos, para con esto lograr que puedan expresarse de una manera más cómoda y sin tanto tabúes durante la sesión.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El o la facilitadora divide al grupo en equipos pequeños, de acuerdo al número de participantes y les entrega hojas en un rotafolio. • Cada equipo escribe sinónimos con los cuales comúnmente se conocen los términos vagina-pene. • Cada equipo expone ante los demás su lista de sinónimos. <p>Al terminar esta dinámica se realizan las siguientes preguntas: ¿Alguien se sintió apenada cuando vio, escribió o leyó en voz alta los términos? ¿Cuándo usamos términos sexuales vulgares? ¿Cuándo usamos términos sexuales correctos?</p> <p>B) Introducción y desarrollo teórico. El coordinador realiza una exposición con una duración de 40 minutos acerca del aparato femenino, y masculino, a fin de que las jóvenes conozcan sobre este tema, y de ser el caso, que conozcan acerca de este tema, resuelvan sus inquietudes y aclaren sus dudas.</p> <p>Al concluir esta dinámica se les proporciona un cuestionario a las jóvenes, para así conocer si se llevó a cabo el objetivo de esta sesión.</p>	
<p>C) Cierre: Práctica de conocimiento.</p> <p>Técnica: moldeando con plastilina.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pedir a las adolescentes que se dividan en equipos de tres o cuatro personas. • Distribuir la plastilina en cada equipo. • Pedir que moldeen los órganos sexuales masculinos y femeninos de manera externa e interna, en un lapso de quince minutos. • Una vez concluidas las figuras, pedir que las comenten en cada equipo frente a todo el grupo. 	

materiales a utilizar: Rotafolio, hojas de rotafolio, plumones, cañón proyector, computadora, diapositivas acerca de los órganos sexuales, cuestionario (anexo), barras de plastilina.

TEMA 3“¿Qué onda con las relaciones sexuales?”.	Duración: 120 minutos
Objetivo: Concientizar a las participantes acerca de la responsabilidad de las relaciones sexuales así como las consecuencias que éstas implican.	
<p>Encuadre</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se pretende crear un ambiente de confianza. ● De la misma forma se busca que las participantes hagan conciencia sobre la importancia de la responsabilidad en las relaciones sexuales. ● Mostrar a las participantes temas relacionados con la sexualidad así como responder a sus dudas, de una manera seria en un ambiente de respeto. 	
<p>Desarrollo:</p> <p>A) Dinámica de integración: Técnica de integración: rompeglobo.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● El coordinador pone globos en el centro del salón, de 5 colores diferentes ubicados de preferencia en un lugar amplio, les pide a los participantes que se pongan alrededor de donde se encuentran los globos. ● Deben elegir un globo y observar el papelito que previamente se colocará dentro del mismo, en el cual tendrá la indicación de que con que parte del cuerpo se deberá reventar. ● Se les pide a las participantes que den vuelta alrededor de los globos mientras se escucha una canción. Cuando la música se detiene, cada participante toma un globo y se repite el punto anterior. <p>Al término de la actividad el coordinador explica de forma realista y fundamentada las verdaderas causas-consecuencias, y demás aspectos que están involucrados en una relación sexo-genital a temprana edad.</p> <p>B) Introducción y desarrollo teórico.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● En esta exposición tendrá una duración de 40 minutos y se tratarán temas tales como: <p>Influencia de los amigos, en la toma de decisiones. Falta de información acerca de la sexualidad. Embarazo no deseado. Consecuencias del embarazo no deseado.</p> <p>Al finalizar el coordinador les proporcionará un cuestionario a las participantes con el fin de conocer si quedó claro lo expuesto.</p>	
<p>C) Cierre: Práctica de conocimiento.</p> <p>Técnica: Representaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Los participantes forman equipos pequeños, dependiendo del número total de integrantes. ● A cada equipo se la asigna un tema que incluya aspectos que involucra una relación sexo-genital a muy temprana edad. ● Cada equipo debe representar el tema o título que el haya tocado. 	

Los temas son los siguientes:

Influencia de los amigos en la toma de decisiones.

Falta de información, acerca de la sexualidad.

Embarazo no deseado.

Consecuencias del embarazo no deseado.

- El coordinador les da a conocer las diferentes opciones que tiene los participantes para exponer su tema a sus compañeros, socio drama, mímica, dibujo o canción.

Al término de la actividad el coordinador explica de forma realista y fundamentada las verdaderas causas-consecuencias, y demás aspectos que están involucrados en una relación sexo-genital a temprana edad.

Materiales a utilizar: Computadora, bocinas, cañón, presentación en PowerPoint, Globos, papelitos.

TEMA 4 “¿Embarazo en la adolescencia; un tema de alto riesgo?”.	Duración: 120 minutos
Objetivo: Mostrar a las participantes las consecuencias biopsicosocioculturales implican los embarazos en la adolescencia.	
<p>Encuadre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Esta actividad tiene como objetivo que las participantes se integren unas con otras, a fin de promover la convivencia grupal. • Se llevará a cabo una exposición por parte del coordinador, acerca del tema. • Esta sesión se realizará una exposición donde se desarrollarán temas involucrados en el aspecto biopsicosociocultural, y las consecuencias que este acarrea. • En esta sesión se mostrarán imágenes de adolescentes embarazadas obtenidas de internet a las participantes y las consecuencia que les acarrea en su vida al estar embarazadas, buscando con esto que ellas reflexionen sobre este tema. 	
<p>Desarrollo:</p> <p>A) Dinámica de Integración: terremoto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dos personas se toman de la mano (casa), y colocan a otra persona en medio (inquilino), cuando el coordinador grita “casa”, la casa cambia de inquilino. Cuando el coordinador grita “inquilino”, éste cambia de casa, y cuando grita “terremoto”, todos cambian de compañeros. <p>Duración <u>20 minutos</u>.</p> <p>Para pasar a la siguiente actividad, se quedarán en equipos y el coordinador les pedirá que tomen asiento.</p> <p>B) Introducción y desarrollo teórico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El coordinador presentará una exposición con una duración de <u>50 minutos</u> acerca del embarazo y su relación con la adolescencia. <p>Se les proporcionará un cuestionario a las participantes que deben resolver en un periodo de 10 minutos, con el fin de conocer si el objetivo se alcanzó.</p>	
<p>C) Cierre: Práctica de conocimiento.</p> <p>Técnica: Échale un vistazo.</p> <p>Duración <u>30 minutos</u>.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El coordinador proyectará imágenes acerca de casos de jóvenes embarazadas, y sus consecuencias que esta les trae. • Se llevará acabo de una manera dinámica, realizando preguntas y respondiendo las que puedan surgir por parte de las participantes. • Para concluir con este dinámica, en un periodo de <u>10 minutos</u>, se les realizarán preguntas a las participantes acerca de cómo se vería modificada su vida, si en este momento estuvieran embarazadas. • Para concluir con este dinámica, en un periodo de 10 minutos, se les realizarán 	

preguntas a las participantes acerca de cómo se vería modificada su vida, si en este momento estuvieran embarazadas.

Materiales a utilizar: Computadora, bocinas, cañón, presentación en PowerPoint, imágenes de casos de adolescentes embarazadas, videos de adolescentes embarazadas.

TEMA 5: "Anticonceptivos=antiembarazo".	Duración: 100 minutos
Objetivo: Demostrar la importancia de los métodos anticonceptivos que tienen en la prevención del embarazo.	
<p>Encuadre.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reafirmar los conocimientos previos acerca de la anticoncepción. • Las participantes conocerán las ventajas de utilizar métodos de anticoncepción. • Eliminar mitos y aclarar dudas acerca de este tema. 	
<p>Desarrollo:</p> <p>A) Dinámica de Integración: ¿Qué conoces?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se harán dos quipos, dependiendo del número de participantes; y a continuación se les pedirá se pongan en ambos lados del salón donde se trabajará. • Por equipo deberán hacer una lista de los métodos anticonceptivos que ya conocen. • Cada grupo elegirá a un representante para exponer la lista de métodos. • Habrá un equipo ganador y del equipo vencido, elegirán a una persona y el facilitador tendrá en cuenta quién es ésta, y participará en la dinámica C. • El facilitador deberá buscará siempre fomentar el respeto en el grupo. <p>Esta actividad se hará en un periodo de 30 minutos.</p> <p>B) Introducción y desarrollo teórico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se realizará una exposición por parte del facilitador, tratando temas como: <p style="margin-left: 40px;">Anticoncepción en la adolescencia Tipos de anticonceptivos Los mas frecuentes Mitos de los métodos La pastilla del día siguiente; ¿es un método anticonceptivo? ¿El condón es seguro?.</p> <p>Esta actividad se llevará en un periodo de <u>60 minutos</u>.</p>	
<p>C) Cierre: práctica de conocimiento.</p> <p>Técnica: Práctica de conocimientos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El facilitador demostrará a las participantes con ayuda de un objeto de características fállicas, y un condón; cómo es que se utiliza éste. • Las participantes observarán de manera atenta. • Se le pedirá a cada una a de las adolescentes participe en la práctica. <p>Dicha actividad tendrá una duración de <u>10 minutos</u>.</p>	
Materiales a utilizar:Hojas de papel, lapiceros, cañón proyector, computadora, objeto de características fállicas.	

TEMA 6 “Noviazgo, conociendo mis derechos sexuales”.	Duración: 120 minutos
Objetivo: En esta sesión las participantes comprenderán la libertad como posibilidad de elegir, dentro de un marco de responsabilidad social y personalmente.	
<p>Encuadre</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Juego de roles, en este las participantes experimentarán que pasaría si estuvieran en dicha situación. ● Además se proporcionarán las herramientas para que reconozcan que pueden decir no, cuando sea necesario. 	
<p>Desarrollo:</p> <p>A) Dinámica de Integración: mira lo que hay ahí.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Las participantes deberán pasar al frente y elegir de una caja un papelito. ● En dicha caja se encontrarán papelitos con frases, tales como: <ol style="list-style-type: none"> 1.-Estás embarazada 2.- no estás embarazada. ● De acuerdo al papel que les haya tocado formarán dos grupos. ● De manera individual comentará cada una de las integrantes de ambos grupos, que haría en esa situación determinada. ● Por ejemplo: las del grupo 1, comentarán qué pasa con ellas ahora que están embarazadas y las del grupo 2, harán mención de qué es lo que han hecho para evitar estar embarazadas. <p>Esta actividad tendrá una duración de <u>40 minutos</u>. El facilitador deberá puntualizar en la influencia del noviazgo en ambas situaciones (embarazadas y no embarazadas).</p> <p>B) Introducción y desarrollo teórico.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se llevará a cabo una exposición por parte del facilitador buscando a través de ésta , evidenciar diversas situaciones referentes a este tema: <p style="margin-left: 40px;">Embarazo y noviazgo Relaciones sexuales forzadas ¡Me embarazo, para tenerte por siempre! Si mis amigas ya lo hicieron con sus novios, ¿yo por qué no?</p> <p>Dicha técnica se realizará en un periodo de <u>50 minutos</u>, en el cual se resolverán inquietudes que surjan en las participantes.</p>	
<p>C) Cierre: Práctica de conocimiento.</p> <p>Técnica: la sexualidad en dibujo.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Posteriormente los grupos que se habían formado anteriormente en la dinámica 1, se les pide se reúnan una vez más, y se les proporcionará una hoja a cada una de las participantes. ● Ahora deberán hacer un dibujo, acerca de una pareja. ● Relatarán un cuento de ese dibujo. <p>Dicha actividad se llevará en un periodo de <u>30 minutos</u>.</p>	
Materiales a utilizar:Bote para papelitos, cuadritos de papel (papelitos), cañón, computadora, bocinas, hojas, lapiceros, lápiz de colores.	

TEMA 7 "Pacto de embarazos".	Duración: 125 minutos
<p>Objetivo: Con la reproducción de esta cinta basada en una historia real, realizada en el 2008 en Estados Unidos, se pretende concientizar a las adolescentes de las dificultades Biopsicosocioculturales, a las cuales podrían verse enfrentadas, de esta manera se busca hacerles ver, sobre el hecho de ser mamá a esta edad. Y que el riesgo es latente y no un juego, tal y como se observa en un inicio la película.</p>	
<p>Encuadre</p> <ul style="list-style-type: none"> ● El coordinador les pide a las adolescentes que de manera ordenada se sitúen frente al lugar donde se proyectará la película. ● La participación del coordinador será activa, esto quiere decir, que en los momentos clave de la cinta hará énfasis para que las participantes ponga especial atención a esa o esas escenas, con el objetivo que presten mayor atención a dichas partes de la película. 	
<p>Desarrollo:</p> <p>A) Técnica: Cine fórum.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Nombre de la película: pacto de embarazadas. 	
<p>B) Cierre.</p> <p>Al finalizar esta actividad se le pedirá a cada una de las participantes que con <u>una</u> palabra describan su sentir respecto a la película.</p>	
<p>Materiales a utilizar:Cañón reproductor, computadora, y película llamada pregnancy pact.</p>	

TEMA 8 “Todo esto tiene consecuencias”.	Duración: 100 minutos
Objetivo: Concientizar a las participantes acerca de las consecuencias que de no utilizar métodos a fin de prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual.	
<p>Encuadre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizar a las participantes sobre lo fácil que es contraer enfermedades de transmisión sexual y la importancia de utilizar de manera adecuada los métodos anticonceptivos. • Las participantes conocerán algunas enfermedades de transmisión sexual y reflexionaran acerca de las consecuencias que origina el acto coital sin las adecuadas medidas de protección. 	
<p>Desarrollo:</p> <p>A) Dinámica de Integración: Transmitiendo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El instructor entrega a cada una de las participantes 6 papelitos adheribles de color: rojo, amarillo, azul, verde, morado, rosado. • En este momento no se les dice lo que representa cada uno de los colores. • El facilitador les indica que debe pegarlos a las compañeras que mas quieran o con las que mejor relación tengan, solo debe ser un papel por persona, sin importar si se repite el mismo color. Por ejemplo: Si una compañera decide pegar un papelito de color azul a otro y ese compañero ya tiene uno del mismo color, no hay problema, puede hacerlo. • El facilitador explica que cada papelito de color representa una enfermedad de transmisión sexual: Sífilis, VPH, Herpes, Gonorrea, Chlamydia, VIH- SIDA • El facilitador les pregunta a los participantes como se sintieron al saber que de un momento a otro tenían una enfermedad de transmisión sexual. <p>Esta actividad se llevará a cabo en un periodo de <u>30 minutos</u>.</p> <p>B) Introducción y desarrollo teórico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El facilitador realizará una exposición acerca de los temas anteriormente enlistados. Tratando aspectos generales, signos y síntomas y la manera en como se contraen. <p>La actividad aquí mencionada durará <u>60 minutos</u>, y el facilitador hará breves interrupciones para pedir la participación de algunas compañeras y aclarar las dudas que puedan surgir.</p>	
<p>C) Cierre: Práctica de conocimiento.</p> <p>Técnica: práctica de conocimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se les proporcionará a las participantes un cuestionario donde tendrán que seleccionar de acuerdo a una lista de características dadas, la enfermedad de la que se está hablando, esto con el objetivo de conocer si el resultado es el esperado. 	
Materiales a utilizar: Papelitos autoadheribles de colores, lapiceros, cañón proyector, computadora, cuestionario anexo.	

TEMA 9 “Planeando mí vida”.	Duración: 75 minutos
Objetivo: Concientizar sobre la importancia de tomar decisiones propias, así como conocer sus derechos y hacer que éstos se respeten.	
<p>Encuadre</p> <ul style="list-style-type: none"> ● A través de la imaginación y la fantasía guiada, se busca que las participantes observen como sería su vida si en este momento resultaran embarazadas. ● Que sean capaces de tomar sus propias decisiones, así como de respetar sus ideas y las opiniones de los demás. 	
<p>Desarrollo:</p> <p>A) Dinámica de Integración: Fantasía guiada.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● El facilitador les pedirá a las participantes se coloquen en una posición de cómoda. ● De la misma forma se les pide cierren sus ojos, esto con el fin de que se concentren en la voz del facilitador. ● Éste buscará que se relajen, y las guiara a que ellas imaginen como sería su vida, si en este momento se les da la noticia de que están embarazadas. ● Se detiene la fantasía y se les pide se incorporen de manera muy lenta, e igual forma abran sus ojos. <p>Al finalizar la actividad se les pedirá que comenten lo que sucedió mientras estaban en la fantasía, esta ejercicio tendrá una duración de <u>25 minutos</u>.</p>	
<p>B) Cierre: Práctica de conocimiento.</p> <p>Dinámica: sí para mí, no para mí.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● El facilitador pega en el piso cuatro letreros que tenga la leyenda: Sí para mí, no para mí, si para los demás, y no para los demás. ● enseguida expone ante el grupo los siguientes temas: <ul style="list-style-type: none"> Relaciones sexuales sin protección Relaciones sexuales en la adolescencia Relaciones sexuales durante la menstruación Relaciones sexuales a cambio de amor Embarazo en la adolescencia. ● Posteriormente las participantes eligen un letrero para cada uno de los temas y se posicionan sobre el que consideren más adecuado. ● Las participantes expresan las razones o motivos del por qué eligieron ese letrero. ● Es importante que durante la técnica se logre establecer un clima de respeto hacia las opiniones de los demás, evitando burlas y malos entendidos. <p>Esta actividad tendrá una duración de <u>50 minutos</u>.</p>	
Materiales a utilizar:Letreros con las leyendas, cañón proyector, computadora, bocinas, música de relajación.	

TEMA 10 “Aclarando dudas”.	Duración: 80 minutos
Objetivo: Responder a las dudas que surgieron durante todo el taller y con esto concluir el taller de la mejor manera posible.	
<p>Encuadre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Despejar dudas que han surgido durante todo el taller. 	
<p>Desarrollo:</p> <p>A) Dinámica de Integración: libre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desde la primera sesión hasta la 9, se tendrá un buzón en el área donde se imparte el taller. • Las participantes depositarán ahí sus inquietudes, de manera escrita. • El facilitador revisará cada una de los textos con sus preguntas depositados por las participantes en el buzón, pero no va a ser sino hasta la sesión 10, cuando se expondrán todas esas dudas y se buscará darle un asolución a cada una de éstas. <p>Esta sesión se llevará a cabo en un periodo de <u>60 minutos</u>.</p>	
<p>B) Cierre: Práctica de conocimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para finalizar, se les pedirá a cada una de las participantes que mencionen cuál es su impresión después de haber participado en el taller. <p>Esta actividad se llevará a cabo en un periodo de <u>20 minutos</u></p>	
Materiales a utilizar: Buzón, papelitos, cañón, computadora.	

ANEXOS DE LA PROPUESTA

CUESTIONARIO TEMA 1



Este cuestionario tiene como objetivo conocer si se llevó a cabo la adquisición de conocimiento del tema 1.



Instrucción: Subraya de las tres opciones la que consideres la más adecuada.

1. Es el conjunto de características fisiológicas que distinguen al hombre de la mujer.

- A) Sexualidad B) Sexo C) Género

B) Se relaciona con los sentimientos, las emociones, los valores, los pensamientos e ideas y las experiencias de cada persona. Es un asunto complejo que influye en la comunicación entre las personas, ya que cada persona es percibida por los demás y, a su vez, percibe a las otras personas según sean hombres o mujeres.

- A) Sexo B) Sexualidad C) Género

C) Es el conjunto de características sociales que identifican a un grupo en común. Por ejemplo el color rosa es para niñas y el azul para niños.

- A) Sexo B) Género C) Sexualidad.

CUESTIONARIO TEMA 2



Este cuestionario tiene como objetivo conocer si se llevó a cabo la adquisición de conocimiento del tema 2.



Instrucción: responde de manera adecuada lo que se te pide.

1. Menciona 3 partes del órgano sexual masculino.
2. Menciona 3 partes del órgano sexual femenino.
3. Menciona los nombres correctos de los órganos reproductores de la mujer y del hombre.
4. Por qué consideras importante llamarle a los órganos reproductores correctamente: pene-vagina.

CUESTIONARIO TEMA 4



Este cuestionario tiene como objetivo conocer si se llevó a cabo la adquisición de conocimiento del tema 4.



Instrucción: responde de la manera adecuada lo que se te pide.

1.- ¿Consideras conveniente embarazarse en la adolescencia? ¿Por qué?

2.- ¿Crees que embarazarse en la adolescencia tenga causas adversas hacia las adolescentes que se embarazan?

3.-Menciona ¿Cuáles pueden ser estas causas?

CAPÍTULO V

DISEÑO METODOLÓGICO

5.1 Enfoque de la Investigación: Cualitativo.

La inquietud por descubrir si es la falta de formación consciente en las adolescentes lo que está causando que ocurran embarazos a temprana edad y con ello todas las consecuencias a nivel biopsicosocial, no es fruto meramente de la imaginación de quienes realizan esta investigación, sino más bien es resultado de la observación social por parte de los mismos.

El enfoque que para esta investigación se ha decidido utilizar es el de tipo cualitativo debido a que “a veces es referido como investigación naturalista, fenomenológica, interpretativa o etnográfica, es una especie de “paraguas” en el cual se incluye una variedad de concepciones, visiones, técnicas y estudios no cuantitativos” (Sampieri, 2006). Y ya que el objetivo primordial de esta investigación está centrado en un grupo determinado de personas con características similares en edad y sexo por ejemplo, (pero que provienen de diferentes estilos de crianza).

Así también se espera obtener mejores resultados pues la investigación tiende a ir de lo particular a lo general, ya que cada una de las adolescentes tienen una realidad muy diferente a la de sus compañeras en los aspectos: emocional, cognitivo, psicológico, biológico y social y “el alcance final de los estudios cualitativos muchas veces consiste en comprender un fenómeno social complejo. El acento no está en medir las variables involucradas en dicho fenómeno, sino en entenderlo” (Sampieri, 2006).

5.2 Alcance de la Investigación: Correlacional.

Para esta investigación se eligió el alcance correlacional ya que por medio de éste se van a asociar las variables de una población concreta como es en el caso el fenómeno de los embarazos en adolescentes de entre 13 y 15 años de edad que tendrá como variable principal o variable de análisis la cuestión de la falta de formación consciente sobre la sexualidad en adolescentes.

5.3 Diseño de la Investigación: No experimental.

El diseño de esta investigación es de tipo no experimental ya que simplemente a base de un instrumento como es el cuestionario se midió la necesidad que existe y la falta de formación consciente sobre la sexualidad

adolescente para ello se generó un Programa de Formación Consciente Acerca de la Sexualidad Adolescentes, sin embargo se aplicó de manera única, es decir en una sola ocasión por lo cual queda como un propuesta.

Así como lo menciona Sampieri (2003), “podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables”. En esta investigación, el objeto de estudio que son las adolescentes, no fueron expuestas a ningún experimento.

Así mismo se trata de este diseño de tipo no experimental ya que la investigación es resultado de un estudio que fue realizado son manipular de ninguna manera las variables, ya que como investigadores solo nos dedicamos a observar los fenómenos en su ambiente natural en este caso la escuela para después los resultados ser analizados.

En ningún momento se les incitó a tener relaciones sexuales para comprobar nuestra hipótesis por lo cual no se trata de otro diseño sino más bien del tipo no experimental.

5.4 Tipo de Investigación: Mixta

Esta investigación se apoya en ambos modelos ya que por una parte es documental debido a que existe un recopilación de fundamentos teóricos acerca de los principales temas que se abordan en esta investigación tales como: la adolescencia, sexualidad y embarazo. Por otra parte también es considerada en el tipo de investigación de campo, ya que se tuvo contacto directo con el objeto de estudio: las adolescentes.

5.5 Muestra: No probabilística o dirigida.

En la investigación existen dos tipos de muestra: probabilística y no probabilística, y debido a que no se realizó ningún experimento donde se manipularan las variables la muestra más adecuada a utilizar es la no probabilística. Como hace mención Sampieri (2006), “las muestras no probabilísticas también llamadas muestra dirigidas, suponen un procedimiento de selección informal”. De esta manera el investigador elige hacia que subgrupo va dirigida la investigación. La muestra es un subgrupo de la población, en nuestro caso se trata de las mujeres de entre 13 y 15 años de edad de la Escuela Secundaria Quetzalcóatl, de las cuales se recolectarán datos representativos de

dicha población. Se utiliza una muestra dado que resultaría imposible estudiar a todas las mujeres de englobadas de entre 13 y 15 años de edad.

La muestra no probabilística fue seleccionada para esta investigación ya que se trata de un subgrupo de la población en la que la elección de los elementos, en este caso las participantes, no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación, ya mencionado esto se entiende que la muestra es no probabilística ya que se trata de mujeres seleccionadas por su edad y por la escuela en la que ellas estudian.

5.6 Población.

Para esta investigación se utilizó una población de 100 adolescentes de ambos sexos de la Escuela Secundaria Quetzalcóatl, de la Ciudad de Orizaba, Veracruz, en un rango de edad comprendido entre los 13- 15 años del año en curso.

5.7 Instrumentos de medición

5.7.1 El cuestionario.

Esta investigación utilizó un cuestionario como instrumento de medición, ya que, “es el instrumentos más utilizado para recolectar los datos, consiste en un conjuntos de preguntas respecto de una o más variables a medir” (Sampieri, 2006), que para nuestra investigación fue utilizado con el objetivo de recabar información acerca de si es la falta de formación lo que está ocasionando que las adolescentes resulten embarazadas. Existen dos tipos de cuestionarios los de preguntas abiertas y los de preguntas cerradas, aquí se utiliza las de pregunta cerradas, ya que como menciona en el libro de Sampieri, Metodología de la Investigación Cuarta edición, “son aquellas que contienen opciones de respuestas previamente delimitadas”.

CAPÍTULO VI

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.

6.1 Tabulación de los indicadores

De los resultados obtenidos del instrumento aplicado el día jueves 19 de Septiembre del 2013 en la Escuela Secundaria Quetzalcóatl en el turno matutino a 100 alumnos de entre 13 y 15 años de edad .

Para la mayor comprensión de la siguiente tabla se ha abreviado Respuesta por R, así mismo se encuentran respuestas especiales R.E. sólo para la pregunta numero 5 la cual muchas / muchos no contestaron por lo cual fue omitida es por ello que la suma de las mismas no da el total de participantes es decir 100 hombres y mujeres.

#	Pregunta.	Participantes.	R (A)	R(B)	R(C)	Indicadores de respuesta.
1	¿Consideras que la edad comprendida entre 13-15 años es adecuada para tener relaciones sexuales?	Mujeres: Hombres:	1 3	49 42	0 5	(B) No estoy de acuerdo.
2	¿Sabías que tener relaciones a esta edad puede tener consecuencias en los aspectos fisiológicos y psicosociales?	Mujeres: Hombres:	44 45	2 2	4 3	(A) Sí, estoy de acuerdo.
3	¿Crees que la falta de comprensión en la familia sea un factor para que las adolescentes resulten embarazadas y con esto se "salgan" de sus hogares?	Mujeres: Hombres:	30 27	16 19	4 4	(A) Sí, estoy de acuerdo.
4	¿Crees que embarazarse a esta edad sea una forma de revelarles contra tus padres, y con ello demostrarles que ya eres una persona madura?	Mujeres: Hombres:	3 2	47 47	0 1	(B) No estoy de acuerdo.

CAP. 6 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

#	Pregunta.	R.E.	R(A) 12 años.	R(B) 13 años.	R(C) 14 años	Indicadores de respuesta.
5	De ser el caso, ¿A qué edad empezaste a tener relaciones sexuales?	Mujeres: Hombres:	0 0	3 1	6 2	(C) A los 14 años
#	Pregunta.	Participantes.	R (A)	R (B)	R (C)	Indicadores de respuesta.
6	¿Consideras que tener relaciones sexuales con tu novio es un acto de amor?	Mujeres: Hombres:	3 9	46 39	1 2	(B) No estoy de acuerdo.
7	En alguna ocasión, ¿tu pareja te ha pedido tener relaciones sexuales o si no “te deja”?	Mujeres: Hombres:	7 3	25 25	18 22	(B) No estoy de acuerdo.
8	¿Mantener relaciones coitales con tu pareja te hace ser buena onda?	Mujeres: Hombres:	0 5	46 39	4 6	(B) No estoy de acuerdo.
9	Desde tu punto de vista, ¿es la falta de información lo que está ocasionando que las adolescentes resulten embarazadas?	Mujeres: Hombres:	36 25	11 17	3 8	(A) Sí, estoy de acuerdo.
10	¿Consideras que es la falta de formación lo que está causando que las adolescentes resulten embarazadas?	Mujeres: Hombres:	34 39	14 9	2 2	(A) Sí, estoy de acuerdo.
11	¿Crees que un programa de formación sexual consciente acerca de la sexualidad adolescente en tu escuela sea una buena medida para prevenir embarazos?	Mujeres: Hombres:	49 45	0 2	1 3	(A) Sí, estoy de acuerdo.

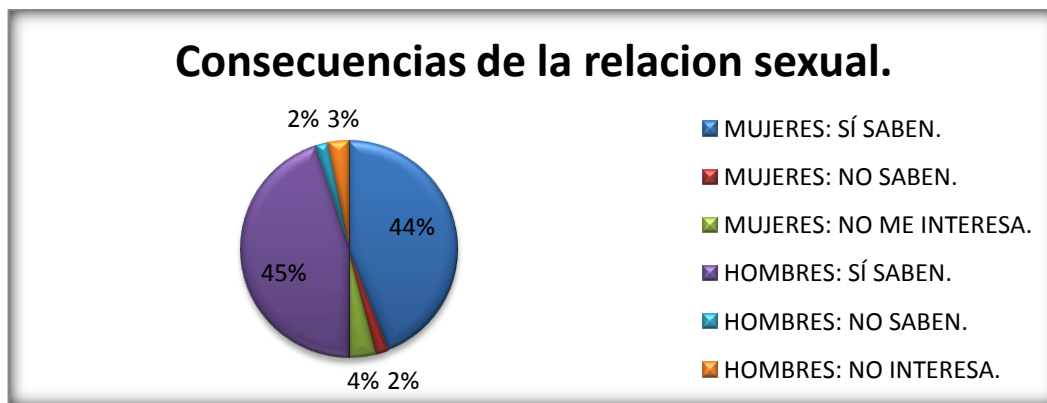
6.2 Interpretación gráfica del instrumento de medición

Correspondientes a los resultados obtenidos tras la aplicación del cuestionario de evaluación el día jueves 19 de Septiembre del 2013 en la Escuela Secundaria Quetzalcóatl en el turno matutino a 100 alumnos de entre 13 y 15 años de edad .

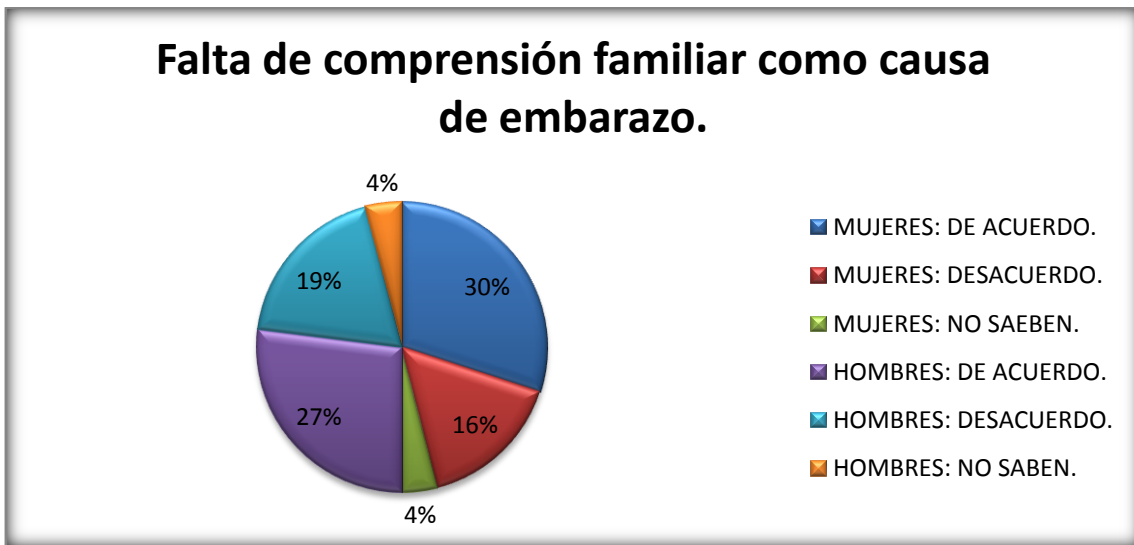
1.- Gráfica de la pregunta 1 que hace referencia a si la edad más apropiada para iniciar la vida sexual es entre los 13 y 15 años de edad. De lo cual se observa que el 49% de las mujeres y el 42% de los varones afirman que si es la edad más apropiada sin mencionar que el 1% que contesto no saber puede que se inclinen hacia esta decisión.



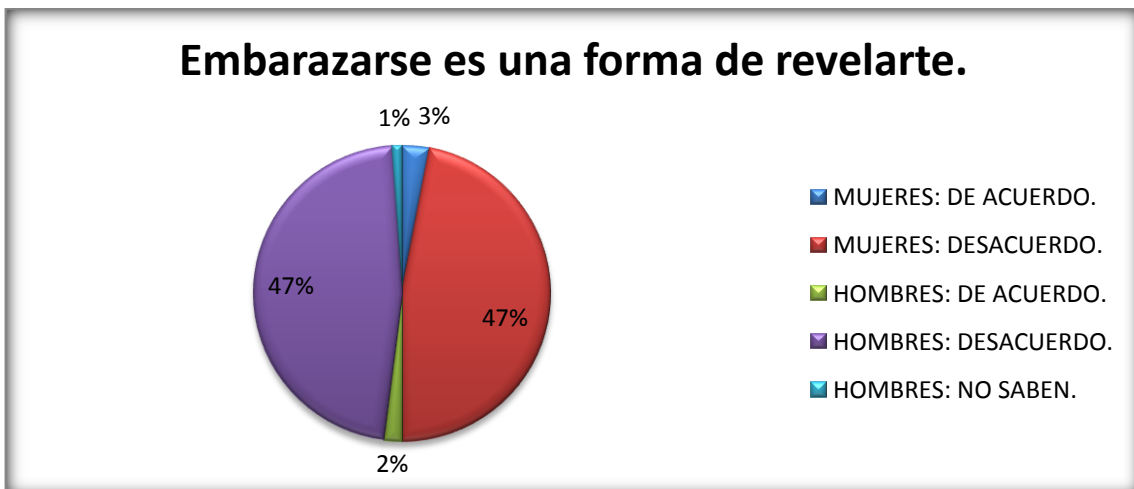
2.- Gráfica correspondiente a la pregunta 2 referente a si los adolescentes saben las consecuencias psicofisiológicas que las relaciones sexuales conllevan. Se observa que el 44% de mujeres y el 45% de los varones saben las consecuencias, es decir si existe información sexual.



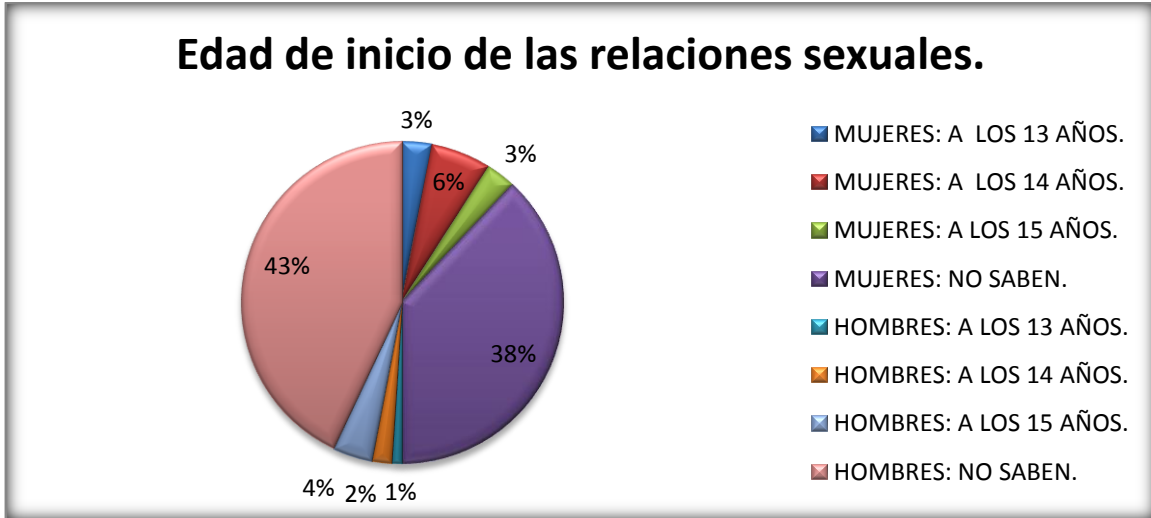
3.- Gráfica correspondiente a la pregunta 3 referente a si la falta de comprensión por parte de la familia es un factor para que los adolescentes se embaracen para así poder salirse de sus hogares. Se observa que el 30% de las mujeres y el 27% de los varones podrían tomar esta decisión de embarazarse para así poder salir de casa por la carencia de un buen ambiente familiar, es decir se encuentran en riesgo.



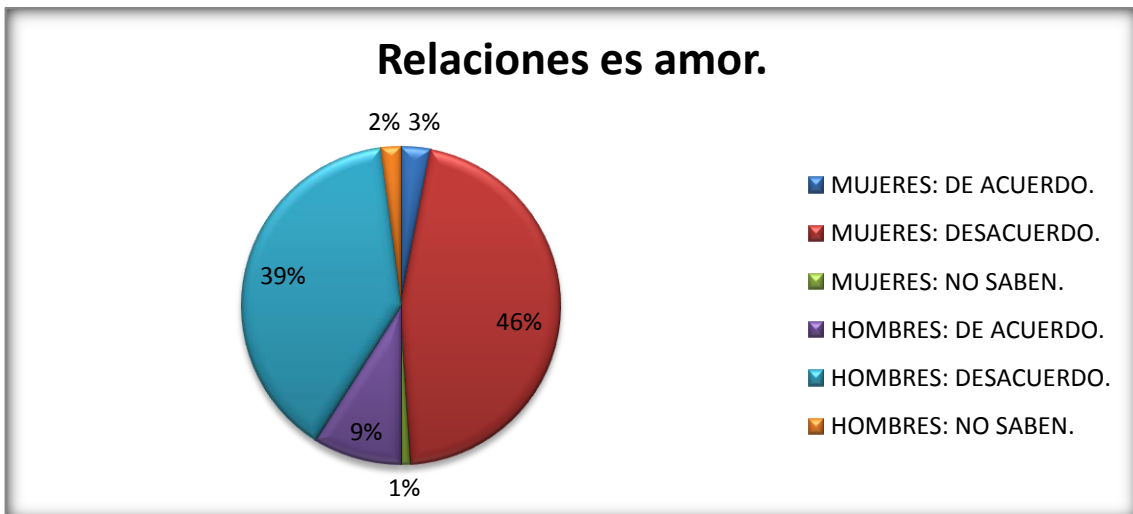
4.- Grafica correspondiente a la pregunta 4 referente a embarazarse como una forma de revelación contra los padres para demostrar la madurez que creen ya poseen los adolescentes. Se observa que el 47% de ambos géneros consideraran el embarazo como un acto de revelación en contra de sus tutores, pudiendo esto ser en un embarazo latente como resultado de alguna discusión familiar o mal ambiente.



5.- Gráfica correspondiente a la pregunta 5 donde se menciona la edad en la que los adolescentes que respondieron el cuestionario iniciaron su vida sexual (si es que ya ha sucedido). Es interesante pero la mayoría de mujeres con 38% y varones con 43% decidieron contestar que no saben, esto podría interpretarse como una resistencia y resultar en un posible inicio de relaciones sexuales pues no es posible iniciar la vida sexual conscientemente y no saberlo. (Con dicha afirmación no hago constar que todos los participantes son sexualmente activos).



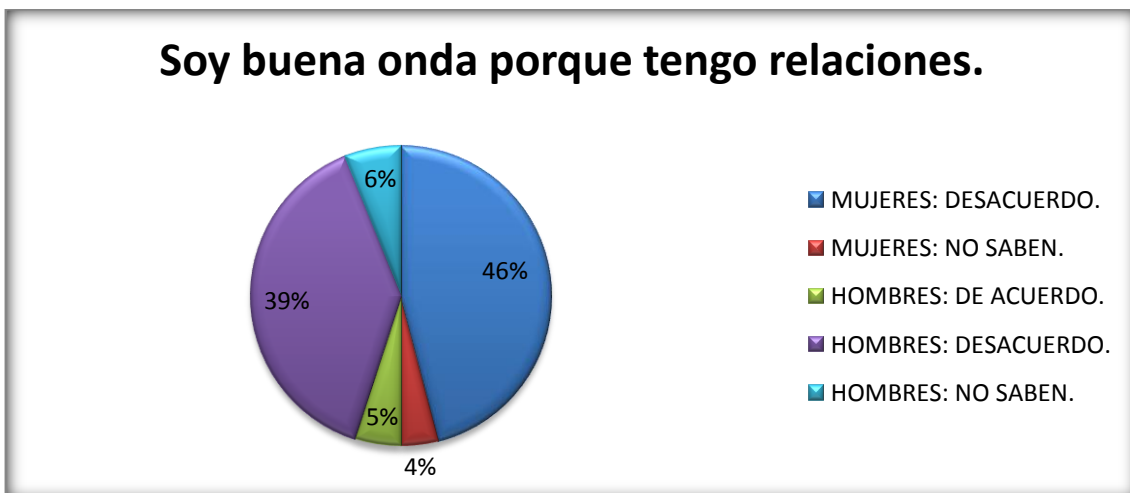
6.- Gráfica correspondiente a la pregunta 6 referente a si tener relaciones coitales es un acto de amor. El 46% de mujeres y 39% de hombres afirma que no lo es, pero sumado los porcentajes de los que no saben (riesgo latente) y los que afirman que si, obtenemos 4% de mujeres y el 11% de varones que afirman que si es un acto de amor.



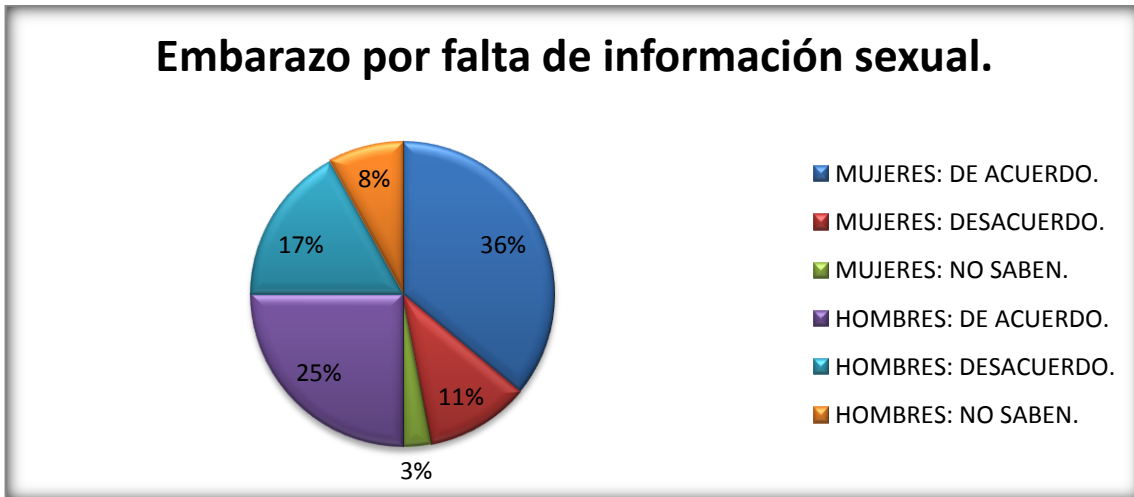
7.- Gráfica correspondiente a la pregunta 7 referente si tu pareja en alguna ocasión te ha pedido tener relaciones sexuales o te deja. El 25% de mujeres y hombres afirman que no han tenido esta experiencia, pero resulta interesante evidenciar que no sólo los varones chantajea en este aspecto a las mujeres, sino que ellos también pueden ser víctimas, algo que la mayoría desconoce, así mismo las personas que afirmaron aún no tienen pareja podrían entrar en alguna de estas categorías.



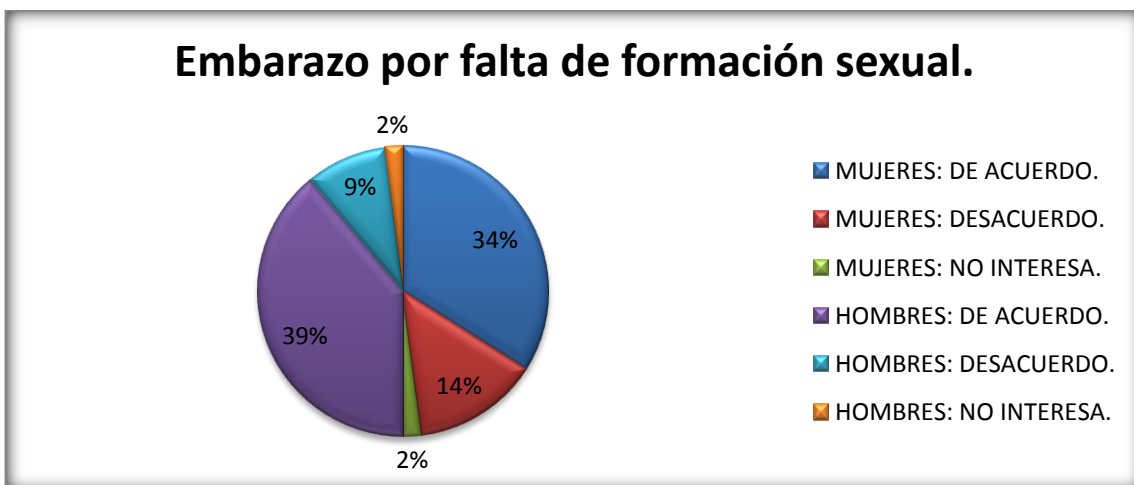
8.- Gráfica correspondiente a la pregunta 7 referente a si te consideras buena onda por tener relaciones sexuales. Se observa que el 46% de mujeres y el 39% de los varones opinan que ser sexualmente activo no te hace ser buena onda.



9.- Gráfica correspondiente a la pregunta 9 referente a que si las adolescentes se embarazan por falta de información. Aquí el 36% de las mujeres y el 25% de los varones opinan que si falta información, pero ésta se les inicia a enseñar desde 5to grado de primaria y ellos se encuentran entre 2do y 3ro de secundaria, lo cual es incoherente.

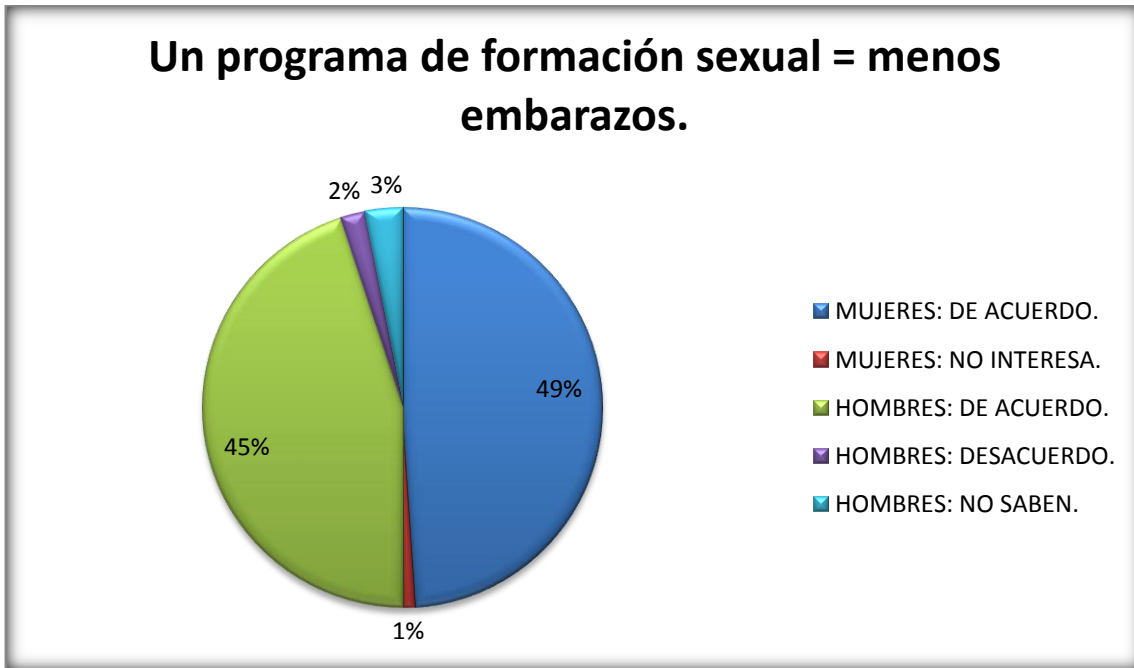


10.- Gráfica correspondiente a la pregunta referente si las adolescentes se embarazan por falta formación. Se observa que en contraste con la gráfica anterior aquí el 34% de mujeres y el 39% de los varones hacen constar que hace falta formación sexual, por lo cual se embarazan, pues la información ya la poseen.



11.- Gráfica correspondiente a la pregunta 11 referente a si es buena idea un programa de formación acerca de la sexualidad en adolescentes como un medio para prevenir embarazos.

Se observa que el 49% de las mujeres y el 45% de los varones afirman que un programa de formación sexual (como PRO.FO.C.A.S.A.) ayudaría a disminuir el riesgo de embarazos en adolescentes.



6.3 Conclusiones del tratamiento estadístico.

Después de diseñar el cuestionario especialmente para este tema y para recolectar los resultados más objetivos y posterior a la aplicación del mismo, el cual se encuentra anexo en esta investigación, se decidió aplicar el instrumento de medición a ambos géneros (inicialmente pensado para mujeres, pues ellas son

más las que se embarazan y son más propensas a sufrir daños físicos y psicosociales como resultado de un embarazo adolescente) así se contó con la participación de 50 mujeres y 50 varones de entre 13 y 15 años de edad estudiantes de la Escuela Secundaria Quetzalcóatl en el turno matutino para así poder comparar mejor los resultados, pues no podíamos dejar a tras lo obvio, que para un embarazo, se necesitan ambos sexos.

De esta manera se logró obtener distintos resultados contenidos en la tabulación anterior.

A través de los datos arrojados por el instrumento aplicado se entiende que es necesario un programa de formación acerca de la sexualidad, pues esto como lo afirman el 94% de los mismos participantes ayudaría en gran medida para reducir los embarazos en la adolescencia, pues aunque ellos mismos conocen la información que desde la primaria les empiezan a proporcionar los libros, profesores e incluso padres, por alguna razón al momento de la intimidad la hacen a un lado, se encontró que el 91% de los participantes creen que la edad más apropiada para iniciar su vida sexual es entre los 13 y 15 años de edad.

No se trata de hacer un programa de contenido sexual para inducir a los adolescentes a tener relaciones coitales, pues basta solo abrir los ojos para notar

que ellos se encuentran ya con experiencias sexuales desde temprana edad incluso sabiendo que eso les puede resultar en algún problema físico, psicológico o social, por mencionar algunos, pues el 89% de los adolescentes lo expresó así en la encuesta.

El aspecto familiar es muy importante pues el 57% de los adolescentes indica que la falta de comprensión por parte de la familia es una de las causas por las cuales alguien decide embarazarse (de manera consciente), es decir que busque quedar embarazada para así poder salir de casa, esto es alarmante pues es el 57% de los 100 participantes, ahora imagine la población de adolescentes en su comunidad y calcule la impresionante cifra, le aconsejamos acercarse a su familia y crear un ambiente de más afecto y de comprensión pues se observa en los resultados que el 94 % considera el embarazo adolescente como una herramienta para revelarse en contra de sus padres o tutores, sin considerar que esto no se trata de un juego.

Es necesario la formación sexual consiente pues el 9% de los adolescentes cuestionados afirman haber sido forzados o chantajeados a por su pareja para tener relaciones con el objetivo de evitar que los “dejen”, es decir que la relación de noviazgo cese. Resulta sorprendente saber que esto no solamente se da por parte hombres a mujeres pues el 3% de los varones ha sido forzado de esta manera. Esto puede ser la diferencia entre un embarazo u otro problema y vivir su

sexualidad de manera plena con ayuda de un programa como lo es PRO.FO.C.A.S.A., aunado a la participación de los profesores y lo más importante, la participación de los padres o tutores.

CONCLUSIÓN.

Las relaciones sexuales coitogenitales adolescentes existen, puesto que el libido en ellos está presente.

Crear PRO.FO.C.A.S.A., ha sido una de las labores más demandantes y exhaustivas que hemos tenido el privilegio de realizar, sin duda alguna podemos afirmar que se le dedicó mucho tiempo trabajando de día e incluso de madrugada entera para poder así redactar y lograr la mejor comprensión y los resultados más puros, precisos y objetivos en cada una de las palabras y anexos contenidos en la presente tesis.

Ganamos grandes anécdotas y experiencias así como conocimientos y una más sólida amistad, nos encontramos con distintos problemas que obstaculizaron investigar como el paro de maestros en toda la república, lo cual trajo como consecuencia no poder aplicar los cuestionarios a los alumnos de la escuela en la cual habíamos basado cada palabra y párrafo aquí contenido, no podíamos darnos el lujo de cambiar de escuela, pues eso implicaría cambiar cada pensamiento de nuestra obra, esto estuvo a punto de hacernos esperar un año más para concluir la investigación, gracias a Dios tuvimos la oportunidad de aplicarlo una mañana de septiembre del presente año y como resultado usted tiene en sus manos el conocimiento recabado por nuestro esfuerzo.

Me gustaría mencionar que al iniciar la licenciatura en Psicología muchos mencionaron yo elegí esta carrera porque... pero nosotros creemos que tu no eliges a la Psicología sino ella te elige a ti. Apenas nos encontrábamos en segundo semestre y pensábamos “es increíble como estudiamos los conocimientos de estos personajes de hace tanto tiempo y aun muchos de ellos tienen razón con sus teorías e investigaciones”, y llegó allí ese día en el cual para ese entonces mi compañero me dijo de manera seria... “algún día tu y yo crearemos uniendo nuestros conocimientos y personalidades algo que sea trascendental como una teoría”, le respondí entusiasmado “claro que sí, es más en muchos años nuestros nombres formarán parte de la Psicología pues seremos grandes exponentes”, los demás al escuchar esto se rieron de nosotros pues no nos consideraban capaces de lograr dicho objetivo o por miedo a que dos personas se habían levantado en medio de la mediocridad para resaltar y poner en alto el nombre de la Psicología y de su casa madre.

Llegó así con los años el momento de unir todo los datos y conocimientos obtenidos en cada clase, en cada desvelo de estudio para poder así crear PRO.FO.C.A.S.A., la obra de la cual nos sentimos altamente orgullosos por hacer la mejor investigación sobre un tema que todos conocemos pero que al mismo tiempo somos hipócritas y juzgamos al que se expresa de manera normal de la sexualidad, pues es algo cotidiano, algo natural, una necesidad fisiológica según Maslow.

PRO.FO.C.A.S.A. es un programa que con toda seguridad funciona, si lo utilizan bien, en colaboración con los profesores y padres o tutores.

La investigación fue exitosa así mismo la propuesta de tesis que hacemos, los datos obtenidos son contundentes pero ahora podemos hacer algo más que solo ver y contar cuantas adolescentes embarazadas hay en la calle o en la escuela, ahora les podemos dejar el legado que les ayudará a vivir una sexualidad de manera más acorde a su desarrollo físico y mental, apoyados por autores que sustentan cada dato.

PRO.FO.C.A.S.A. no se trata de evitar que los adolescentes hagan uso de su sexualidad, se trata de hacerlo si así lo quieren pero de manera responsable y consciente para evitar embarazos.

REFERENCIAS IMPRESAS

- Aberastury A. Knobel M. (2013); La adolescencia normal, Un enfoque psicoanalítico, Editorial Paidós, Ecuador.
- Allport G. (1937); Personality: a Psychological Interpretation; Editorial Henry Hort; U.S.A.
- Allport G. (1965); Psicología de la Personalidad; Editorial Paidós; Argentina.
- Carnero Leao (1987); Adolescencia, sus problemas y su educación. Editorial U.T.E.H.A. Unión Topográfica Editorial Hispano Americana; México.
- Dolto Françoise (2010); La Causa de los Adolescentes; Editorial Paidós Ibérica; México.
- Dr. Vargas O. Armando, Dra. Palavos Verónica Patricia (2001); Anatomía, Fisiología e Higiene; Editorial CECOSA; México.
- Grinder (1995); Adolescencia; Editorial Limusa; México.
- Hernández Sampieri Roberto, Fernández-Collado Carlos, Baptista Lucio Pilar (2006); Metodología de la Investigación; Mc Graw Hill; México.
- Horrocks John E. (1997); Psicología de la Adolescencia; Editorial Trillas; México.
- Muuss R. E. (2013); Teoría de la Adolescencia; Editorial Paidós Studio; México.
- Pick Susan, Aguilar José, Rodríguez Gabriela, Reyes Jeanette, Collado María, Pier Diana, Acevedo María, Vargas Elvia (1995); Planeando tu

vida, Programa de educación sexual y para la vida dirigida a adolescentes; Editorial Planet; México.

REFERENCIAS DIGITALES

- www.definicionabc.com/general/investigar.php#ixzz2eElf1DLW. Recuperado 9 de Septiembre del 2013.
- www.definicionabc.com/social/personalidad.php. Recuperado el 9 de Septiembre del 2013.
- www.DEFINICION.DE/CONDUCTA. Recuperado día lunes 9 de Septiembre del 2013.
- www.Definicion.de/psicología. Recuperado 9 de Septiembre del 2013.
- www.Ecosalud.org. Recuperado 9 de Septiembre del 2013.
- www.Elvalordelosvalores.com. Recuperado el 9 de Septiembre del 2013.
- www.Es.thefreedictionary.com. Recuperado el 9 de Septiembre del 2013.
- www.Es.thefreedictionary/hormonas. Recuperado 9 de Septiembre del 2013.
- www.e-torredebabel.com/psicología/Vocabulario/Ontogénesis.htm. Recuperado el 9 de Septiembre del 2013.
- www.Psicoactiva.com/emoción.htm. Recuperado el 9 de Septiembre del 2013.
- www.Psicología-actual.com. Recuperado el 9 de Septiembre del 2013.
- www.Recursostic.educación.es. Recuperado el 9 de Septiembre del 2013

GLOSARIO.

Autoconcepto:

Es la opinión que una persona tiene de sí misma, el cómo se ve y cómo se considera.

Autoestima:

Conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter.

Conducta:

Es la manera en la que un individuo se comporta frente a estímulos que recibe de su ambiente. Se refiere a las acciones que desarrolla el sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno.

Emoción:

Es la respuesta fisiológica innata ante un acontecimiento.

Estado anímico:

Hace referencia al estado de ánimo que se presenta en un individuo específico.

Estirón:

Aumento veloz de estatura en el periodo de la adolescencia.

Extroversión:

Cualidad de quien se relaciona con otros con facilidad y muestra sus sentimientos abiertamente.

Fisiología:

Es la ciencia cuyo objeto de estudio son las funciones de los seres orgánicos.

Hipófisis:

Glándula de secreción interna situada en el encéfalo, que se encarga de controlar la actividad de otras glándulas y de regular funciones generales del organismo.

Hormonas:

Sustancia de naturaleza química variada que segregan algunas glándulas animales y vegetales, sirve para regular determinadas funciones de un organismo.

Infancia:

La infancia o niñez es la etapa del desarrollo humano que comprende desde el nacimiento hasta la adolescencia.

Introversión:

Antónimo de extroversión.

Investigación:

La palabra investigar designa a aquella acción a partir de la cual se lleva a cabo el estudio científico en profundidad de algún fenómeno o tema determinado, con la intención de obtener información real sobre dicho tema o fenómeno.

Ontogénesis:

Concepto biológico que se refiere a los procesos que sufren los seres vivos desde la fecundación hasta su plenitud y madurez.

Personalidad:

Es el conjunto de características genéticas como el temperamento y características sociales como el carácter el cual es aprendido, los cuales determinan la conducta de un individuo ante ciertos estímulos.

Precoz:

Se aplica el término a alguien o algo que se da, hace o desarrolla antes del tiempo habitual.

Psicología:

Es la ciencia que estudia las funciones mentales superiores como la atención, percepción, memoria, pensamiento, inteligencia, lenguaje y aprendizaje. Así como también se encarga de estudiar la conducta humana.

Sentimiento:

Es la respuesta cognitiva antes un evento para evaluarlo y como resultado se obtiene una emoción.

Sistema Endócrino:

Sistema orgánico de hombres y animales especializado en la producción de hormonas.

Sociedad:

Concepto que designa a un tipo particular de agrupación de individuos que se produce tanto entre los humanos como entre algunos animales, la relación que se establece entre los individuos supera la manera de transmisión genética e implica cierto grado de comunicación y cooperación, en la cual se produce transmisión generacional de conocimientos y comportamientos por el aprendizaje.

Valores:

Son principios que nos permiten orientar nuestro comportamiento en función de lo que realizarnos como personas, los valores tienen importancia por sí mismos.

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO PARA ADOLESCENTES



Objetivo: recabar información acerca de las adolescentes con el fin de conocer si es la falta de formación consciente acerca de la sexualidad lo que está ocasionando que resulten embarazadas a temprana edad.

Instrucción: Subraya la opción que te parezca la más adecuada. Recuerda que tu participación es muy importante, pues con ella se obtendrán datos acerca de lo que está originando que las adolescentes resulten embarazadas a temprana edad.

1.- Consideras ¿qué la edad comprendida entre 13-15 años es una edad adecuada para tener relaciones sexuales?

A) sí, estoy de acuerdo. B) no estoy de acuerdo. C) no sé nada al respecto.

2.- ¿Sabías qué tener relaciones a esta edad puede tener consecuencias en los aspectos fisiológicos y psicosociales?

A) sí, estoy de acuerdo. B) no estoy de acuerdo. C) no sé nada al respecto.

3.- ¿Crees que la falta de comprensión en la familia sea un factor para que las adolescentes resulten embarazadas y con esto se “salgan” de sus hogares?

A) sí, estoy de acuerdo. B) no estoy de acuerdo. C) no sé nada al respecto.

4.- ¿Crees que embarazarse a esta edad sea una forma de revelarte contra tus padres, Y con esto demostrarles que ya eres una persona madura?

A) sí, estoy de acuerdo. B) no estoy de acuerdo. C) no sé nada al respecto.

5.- De ser el caso: ¿A qué edad empezaste a tener relaciones sexuales? (**recuerda que tu respuesta es anónima**).

A) 12 B) 13 C) 14 D) 15.

6.- ¿Consideras que tener relaciones sexuales con tu novio, es un acto de amor?

A) Sí, estoy de acuerdo B) no estoy de acuerdo. C) no sé nada al respecto.

7.-En alguna ocasión ¿tu pareja te ha pedido tener relaciones sexuales o si no “te deja”?

A) Sí B) no C) no tengo pareja.

8.- ¿Mantener relaciones sexuales con tu pareja te hace ser un(a) adolescente buena onda?

A) sí, estoy de acuerdo. B) no estoy de acuerdo. C) no me interesa.

9.- Desde tu punto de vista, ¿es la falta de información lo que está ocasionando que las adolescentes resulten embarazadas?

A) sí, estoy de acuerdo. B) no estoy de acuerdo. C) no sé nada al respecto.

10.- ¿Consideras que es la falta de formación lo que está causando que las adolescentes resulten embarazadas?

A) sí, estoy de acuerdo. B) no estoy de acuerdo. C) no me interesa.

11.- ¿Crees que un programa de formación consciente acerca de la sexualidad en adolescentes en tú escuela sea una buena medida para prevenir embarazos?

A) sí, estoy de acuerdo. B) no estoy de acuerdo. C) no me interesa.