



EDUCAR, RESTAURAR
TRANSFORMAR

CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA
DE HUEJUTLA
INCORPORADO A LA UNAM CLAVE: 8895-25

AV. JUÁREZ # 73, COL. JUÁREZ, HUEJUTLA, HIDALGO.

DIVISIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

“Sexualidad en la adolescencia: Conductas de riesgo frente a la toma de decisiones”

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

PRESENTA:

GIOVANNA IVONNE CERVANTES HERNANDEZ

GENERACIÓN 2009–2013

HUEJUTLA, HGO. ENERO 2017



Universidad Nacional
Autónoma de México



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.

Dictamen

Nombre de la tesista: Giovanna Ivonne Cervantes Hernández

Título de la investigación: Sexualidad en la adolescencia: Conductas de riesgo frente a la toma de decisiones

Título a recibir: Licenciatura

Nombre de la licenciatura: Psicología

Fecha: Huejutla, Hgo.; 11 de enero de 2017

El que firma Lic. En Psic. Juan Hernández Dolores, acreditado por el Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla, como asesor de tesis de licenciatura, hace constar que el trabajo de tesis aquí mencionado cumple con los requisitos establecidos por la División de Estudios e Investigación, para tener opción al título de licenciatura y se autoriza su impresión.

Atentamente

Lic. en Psic. Juan Hernández Dolores

Resumen

La sexualidad involucra sentimientos, emociones, y como nos relacionamos con los y las demás, es el sentido de pertenencia, la cual nos permite formar una identidad, sin embargo el sexo siempre se ha manifestado como un tabú y aun en la actualidad, la adolescencia es el despertar de ideas, deseos, inquietudes, y se ha visto distorsionada a través de los medios de comunicación, sustancias tóxicas, los amigos, la falta de comunicación de los padres, etc. Una de los problemas desconcertantes que presentan las y los adolescentes es el aspecto sexual, ya que en esta etapa en que las y los adolescentes han alcanzado su madurez física, sin embargo su impulso sexual es más latente y despectivo en esta importante etapa con cambios físicos y emocionales que afectan sus vidas, y se encuentran confundidos por la discrepancia existente entre lo predicado y lo practicado.

Palabras clave: Sexualidad, adolescencia, identidad, madurez, independencia.

Abstract

The sexuality involves feelings, emotions, and since we relate with them and other, it is the sense of belonging, which allows us to form an identity, nevertheless the sex always has demonstrated as a taboo and even at present, the adolescence is the awakening of ideas, desires, worries, and there has met distorted across the mass media, toxic substances, the friends, the lack of communication of the parents, Etc. One of the disconcerting problems that they present them and the teenagers is the sexual aspect, since in this stage in which them and the teenagers have reached his maturity fiscal, nevertheless his sexual impulse is more latent and contemptuous in this important stage with physical and emotional changes that affect his lives, and they are confused by the existing discrepancy between the preached and the practiced.

Key words: Sexuality, adolescence, identity, maturity, independence

Dedicatorias

A mis padres y hermanos por el apoyo incondicional, por darme siempre palabras de aliento en todo momento y acompañarme en mi andar y no dejarme desistir

A mi tía Male y mi padrino Ernesto por acompañarme en todo mi proceso y confiar en mí.

A mi esposo Mario que me tuvo paciencia y siempre me daba palabras de motivación para que cerrara este ciclo tan importante para mí

A mis abuelos que con sus consejos tan sabios que me hacían crecer cada vez más como persona.

A mis tíos Timoteo, Yolanda, Bianey, Nereyda, Erasto, Olga, Rafa, que siempre estuvieron al pendiente de mí y a mi lado para darme ánimos.

A mis amigos que estuvieron a mi lado apoyándome y alentarme

Giovanna Ivonne

Introducción

En el siguiente escrutinio tiene la intención de brindar conocimiento acerca de la adolescencia que es una etapa fundamental en el crecimiento y desarrollo humano que comprende desde los 10 a los 19 años, durante el cual el niño se transforma en adulto y está marcado por diversos factores , psicológico, físico, social, espiritual, social, ética y moral, en la que se adquiere mayor capacidad para elaborar opiniones propias, así como formular interrogantes, dudar lo que otros plantean, debatir ideas y defender sus puntos de vista personales.

De la misma manera ofrecer comprensión de cómo ellos perciben la sexualidad comprendiendo y cómo repercute en sus tomas de decisiones, señalando que el sexo se denomina desde antes de nacer y ya se cuenta con un sexo determinado el cual ya es definido. Pues ya están determinados genéticamente y se nota en el desarrollo de los genitales. La sexualidad es un conjunto de ideas, actitudes y valores al respecto al sexo e influye en el comportamiento de cada persona.

Por lo que en la siguiente investigación se eligió emplear un método mixto para recabar una amplia búsqueda acerca del impacto que hay en los y las adolescentes ante las conductas de riesgo que se pueden presentar si llegasen a iniciar una vida sexual en esta etapa de su vida, focalizando el estudio en la Secundaria Técnica No. 17 Francisco León de la Barra, de Landa Matamoros en el estado de Querétaro.

Es importante mencionar que la edad promedio en que las y los adolescentes experimentan su primera relación sexual según la revista Dinámica, población de Querétaro, es de 15.8 años en la capital, En Querétaro, Guanajuato y Puebla inician su vida sexual alrededor de los 16.2 años. En un grupo local con edades de entre los 14 y 16 años el

20% de los adolescentes ya iniciaron su vida sexual y un 3% han presentado infecciones de transmisión sexual.

Por lo referido precedentemente en esta investigación pretende dar un bagaje importante acerca de esta problemática y reflexionar sobre la importancia del ejercicio responsable de la sexualidad de los y las adolescente, para poder evitar consecuencias como embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

Índice

Portadilla

Dictamen

Dedicatorias

Índice

Resumen

Abstract

Introducción

Capítulo I: Presentación del problema

1.1 Antecedentes.....	2
1.2 Justificación.....	9
1.3 Descripción del problema.....	12
1.4 Objetivos.....	13
1.5 Planteamiento del problema.....	14
1.6 Interrogantes de la investigación.....	14

Capítulo II: Marco teórico

2.1 ¿Qué es la sexualidad?.....	16
2.1.1 Sexo y sexualidad.....	16
2.1.2 Sexo y sociedad.....	18
2.2 Aspectos generales de la sexualidad.....	19

2.2.1	Dimensión biológica.....	19
2.2.2	Dimensión psicológica.....	20
2.2.3	Dimensión social.....	22
2.2.4	Ética moral y sexual.....	23
2.2.5	Dimensión cultural.....	24
2.2.6	Dimensión espiritual.....	25
2.3	Identidad y sexualidad en la adolescencia.....	26
2.3.1	Desarrollo de las características sexuales.....	26
2.3.2	Adolescencia y juventud.....	30
2.4	Los Primeros contactos de los jóvenes.....	30
2.4.1	Atracción sexual en la adolescencia.....	31
2.4.2	Tan diferentes, tan iguales.....	32
2.4.3	Estar enamorados.....	34
2.5	Los derechos sexuales y reproductivos.....	35
2.5.1	Ser adolescentes con derechos y responsabilidades.....	38
2.6	Teorías antropológicas de la adolescencia.....	39
2.6.1	Conflictos psíquicos.....	40
2.6.2	Conflicto y vacío intergeneracional.....	43
2.7	La adolescencia y el logro de identidad.....	47
2.7.1	El yo y la identidad.....	47
2.7.2	Autoconcepto.....	48
2.7.3	Autoestima.....	50
2.7.4	La familia.....	53
2.7.5	Desarrollo de la autonomía.....	53

Capítulo III: Diseño de la investigación

3.1	Hipótesis.....	56
3.3	Metodología de la investigación.....	56
3.4	Población y muestra.....	58
3.5	Técnicas e instrumentos utilizados.....	60
3.6	Cronograma.....	62

Capítulo IV: Análisis de los resultados

4.1	Correlación de Pearson.....	64
4.2	Resultados cuantitativo del cuestionario.....	68
4.3	Cuestionario inicial.....	88
4.4	Enfoque de grupo.....	93
4.4.1	Cuestionario que se aplicó en la segunda sesión del grupo de enfoque.....	100
4.4.2	Cuestionario que se aplicó en la tercera sesión del grupo de enfoque.....	104
4.5	Entrevista.....	107
4.6	Categorización.....	110
4.7	Triangulación.....	111

Capítulo V: Discusión y sugerencias

5.1	Discusión y Conclusiones.....	118
5.2	Sugerencias.....	119
5.2.1	Educación sexual.....	119
5.2.	Familiar.....	119
5.3	Área psicológica.....	120
5.4	Área de propuesta de trabajo.....	121

Anexos

Formatos de los instrumentos de recolección.....	124
Glosario.....	131
Referencias bibliográficas.....	133

Capítulo I: Presentación del problema

1.1 Antecedentes

La sexualidad ha estado ligada de forma absoluta y constante a la función reproductora. Por lo que Serradell señala que es: “La función reproductora, y se ha identificado habitualmente en ambos términos en la vida cotidiana, esto ha implicado que todo comportamiento o deseo que saliera de la norma sexual reproductiva fuera tachado de degenerado o pecaminoso”. (p.4) El comportamiento sexual de las personas siempre ha estado condicionado por los usos y las costumbres de cada grupo social.

El sexo siempre ha estado unido a los compromisos sociales, matrimoniales y reproductivos limitando el libre desarrollo de los deseos sexuales de los individuos.

Sin embargo cabe mencionar que la finalidad reproductiva no es más que otro factor de la sexualidad

Los significados acerca de la sexualidad y forma de cómo se vive son construidos y aprendidos en la convivencia con otras personas. Es en la familia donde, en los primeros años de la infancia y en la adolescencia, vemos lo que significa ser hombre y ser mujer o la manera de cómo debemos relacionarnos con otras personas ya sean del mismo sexo o del sexo opuesto.

Desde el comienzo de los años 50's, ha habido un aumento de la actividad sexual de los y las adolescentes. La cifra en aquellos tiempos era de 3% a 5%, siendo mayor entre las minorías (sectores pobres). A mediados de los años 60's la frecuencia de madres solteras había crecido a un nivel de 16%, lo que llevó a la instauración de las medidas preventivas con el propósito de ayudar a restablecer una familia integrada.

Al examinar una dirección sobre lo que es formación sexual y sus principios se llega a reconocer que dicha educación surge como disciplina a principios del siglo XX; antes de 1950 se enfocaba hacia las enfermedades de transmisión sexual y los abusos sobre la sexualidad.

Este aspecto negativo y el consiguiente rechazo popular fueron las primeras características de su implementación, prevaleciendo aun en algunos países.

La sexualidad es un concepto surgido a mediados del siglo XVIII. Al decir de Foucault (1977) citado en López A. Tal como menciona “La sexualidad no debe entenderse como un supuesto natural que el poder trata de mantener bajo control, ni como un terreno oculto, que el conocimiento trata de develar gradualmente. Sexualidad es el nombre que se da a un concepto histórico”. p.21 Por lo que involucra diversas formas de creencias, las prácticas y los significados.

Los estados de la actividad sexual juvenil entre embarazos no deseados, las relaciones no matrimoniales y otros, constituían la principal preocupación siendo la educación sexual la base fundamental para proporcionar información necesaria respecto a la sexualidad y el valor que ésta representa ante la sociedad.

Hacia 1960, se observa una nueva perspectiva en la educación sexual, siendo ésta considerada como el principio para un desarrollo integral de la personalidad y para el mejor establecimiento de relaciones interpersonal tal como señala Serradell C.

La sexualidad es un término que aparece en el siglo XX, en general siempre se le ha vinculado con la reproducción y la genitalidad, pero no debería ser así puesto que la sexualidad abarca más aspecto de la vida. Lo cierto que es impensable separar la palabra sexualidad de la cultura. p.2

Es decir la sexualidad se puede definir como un término biológico sino que también es un medio de expresión cultural y social.

En la actualidad ha habido una evolución sexual debido a que el comportamiento sexual de las personas siempre ha estado condicionado por los usos y costumbres de cada grupo social. Tal como refiere López A. Que: “La sexualidad es un campo de disputa a nivel discursivo. Compleja en su trama, múltiple y diversa en sus expresiones y prácticas, la(s) sexualidad(es) tiene su historia. Es la historia de los discursos en relación a la misma, líneas discursivas” (p.25)

El triunfo de las de las ideas democráticas que ha permitido acercarse con libertad a los conocimientos y opiniones sexuales, y el avance de los conocimientos científicos, ha permitido contemplar la realidad sexual de forma muchas más objetiva y práctica, debido a que en la actualidad se llega a concebir la relación sexual como un acto de gratificación y de lo

que se puede hablar con más libertad y naturalidad, por lo que exige una amplia educación sexual y un mayor número de centros de planificación familiar y de asistencia clínica sexológica, tal como alude Serradell:

Todo esto ha permitido que sea aceptado sin ningún tipo de tabúes, sin embargo tiene su contraparte pues suele ser manipulada en un aspecto fines comerciales, donde el sexo se ve incrementado en las ventas y se ha convertido en un objetivo de alto consumo. (p.8)

No obstante no nada más son las mujeres, sino también la de los hombres son utilizados por la publicidad como objetos sexuales.

En los últimos tiempos, la educación sexual formal que se proporcionaba de manera individual, estaba antes circunscrita a la familia, la cual utilizaba el silencio o la represión como método para no dar información a sus hijos e hijas; en el transcurso del tiempo va atendiendo las demandas de la sociedad, se convierte en forma colectiva extendiéndose con rapidez a las instituciones educativas y a las comunidades, bajo la responsabilidad de los sectores administrativos convenientes.

El Régimen Educativo procura llegar al camino de una educación sexual coordinada, orientada a concientizar a la población, es decir, desarrollar y ejercitar una capacidad crítica o reflexiva de la realidad circundante. Una educación en donde los conocimientos no se transmiten si no que se describen creativamente. Las existencias de valores y actitudes no se imponen; se deben desarrollar como producto de reflexión y ejercicio de la responsabilidad hacia sí mismo y a los demás.

Tal como menciona León M., (2013). México ocupa el primer lugar entre los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) por embarazos en adolescentes y jóvenes de entre 15 y 19 años.

Según datos del informe Maternidad en la niñez, del Fondo de Población de Naciones Unidas (Unfpa, por sus siglas en inglés), “en países en desarrollo los embarazos en adolescentes son más probables entre niñas de hogares de ingresos más bajos, con niveles de educación más bajos y que viven en zonas rurales”. En México, tres de cada cuatro niños tienen alguna carencia social y se consideran pobres 21.4 millones de los 39.2 que viven en el país. Actualmente, México tiene la tasa de natalidad más alta en adolescentes y jóvenes de entre 15 y 19 años: 64.2 por cada mil nacimientos, mientras que Suiza tiene la más baja, con 4.3, señala el reporte de Naciones Unidas. La tendencia se confirma con las cifras del Instituto Nacional

de Estadística y Geografía (INEGI). El promedio de hijos nacidos vivos entre los grupos de edad de 12 a 19 años ha sido el más alto en las últimas dos décadas. El promedio nacional se estima en 5.8%, pero los estados como Chihuahua y Baja California Sur rebasan los ocho puntos porcentuales. Los estados que siguen con mayor incidencia de embarazos adolescentes, son: Guerrero, Nuevo León, Chiapas, Coahuila, Durango, Tabasco, Sonora, Tlaxcala, Baja California, Colima, Querétaro y Yucatán...

Es decir, cada vez es muy notorio esta situación por lo que las cifras siguen disparándose en nuestro país, y en varios estados de la república mexicana tal es el caso del estado de Querétaro.

Tal como menciona Arreola J: describiendo la estadística de jóvenes adolescentes siendo padres a temprana edad en el estado de Querétaro.

Querétaro. Durante 2011, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) reportó mil 637 partos de mamás adolescentes, de entre 14 y 17 años de edad en el estado, lo que representa 11% del total.

Sin embargo, el secretario de Salud en el estado, Mario César García Feregrino, dio a conocer que la tasa de embarazos de adolescentes en la entidad es de 14%.

Incluso, afirmó que de acuerdo con estadísticas del primer trimestre del año, hubo un descenso en embarazos de adolescentes en la entidad, de 16 a 14%.

No obstante, hace 15 días, el funcionario había afirmado que de los embarazos atendidos en el Hospital del Niño y de la Mujer, en adolescentes, era de 12.7%, toda vez que de los 55 nacimientos que se registran diariamente, entre siete y ocho son de mamás menores de edad.

El sector salud en la entidad atiende unos 30 mil embarazos al año en todos sus hospitales y clínicas. De este total, 14% corresponden a adolescentes; sin embargo, dijo que “tenemos un descenso ya en adolescentes embarazadas, pasamos de 16 a 14%. Recuerden que nosotros manejamos la cifra globalizada del estado, pero esa puede ser muy cercana a lo que está manejando el IMSS”.

El IMSS, informó en un comunicado, que durante 2011 se atendieron en sus hospitales y clínicas en todo el estado de Querétaro, 14 mil 890 embarazos. “En promedio, el IMSS atiende 28 partos diarios; de estos embarazos, 11% pertenece a mujeres adolescentes”.

La mayor tasa de embarazos en menores de edad se registra en las entidades del sureste del país, región en la que llega hasta 24% del total.

Querétaro, junto con las entidades del centro del país, se ubica cerca del promedio nacional.

A las menores de edad que se encuentran en proceso de gestación, el IMSS les recomendó acudir al control prenatal, “con la finalidad de reducir los riesgos durante el embarazo o el parto, para lo cual el instituto tiene personal especializado en la atención de esta población, como las Enfermeras Materno Infantil, así como los ginecólogos”.

El secretario de Salud comentó que tampoco se cuenta con una estadística confiable sobre abortos que se generan en adolescentes en la entidad. Sin embargo, refirió que estadísticas a nivel internacional señalan que el porcentaje normal de abortos es de 2.5 por cada 100 embarazos...

Es decir ante la problemática de los embarazos en los jóvenes el sector salud ha implementado estrategias sin embargo no les ha funcionado como lo esperaban pues esta situación sigue avanzando.

No obstante los adolescentes en muchos de los casos llegan a tomar medidas las cuales no han analizado y pueden tener consecuencias inesperadas por una toma de decisión incorrecta al no estar bien informado.

La situación en México de los embarazos a temprana edad, son cada vez más frecuente, por lo que esta situación afecta a muchas adolescentes. Tal como menciona Casarriles C, citado en Aguilar O, (2013). "Señaló que cada vez son más los casos de embarazos en niñas a pesar de los diferentes métodos anticonceptivos, lo más preocupante para esta asociación es que cada año aumentan los casos de embarazos en mujeres jóvenes". Es decir el no estar bien informado por parte de los jóvenes a pesar de la información que existe sobre estos temas, conlleva a muchos adolescentes a un embarazo precoz.

Landa de Matamoros, es uno de los 18 municipios del estado de Querétaro, es donde se realizó la siguiente investigación con adolescentes, para contribuir a que vivan una sexualidad con responsabilidad y plenitud conllevada a una buena toma de decisiones.

El Centro de Salud (C.S) de Landa de Matamoros en el año 2013 se atendieron 24 embarazos de jóvenes, actualmente se encuentra 35 adolescentes amantando, cabe mencionar que los ingresos se realizan cada 2 meses y en el mes de Julio – Agosto han ingresado 21 embarazadas. Esta información fue recabada para saber la estadística de cómo afecta esta problemática en la cabecera municipal.

En el DIF en la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia, en el área de psicología se han presentado dos casos de parejas en adolescentes y la psicóloga refiere que presentan una inestabilidad por parte de ellos.

En la procuraduría se ostenta el 10% de problemática en pensión alimenticia en adolescentes tardíos, sin embargo hay 6 casos aproximadamente, de adolescentes tempranos quienes acuden con la compañía de sus padres, para llegar a acuerdos, quienes las jóvenes embarazadas deciden unirse, sin embargo su pareja se comprometerá para que ellas continúen con sus estudio y les den para los gastos. Sin embargo refieren que conocen casos, y los cuales no asisten a este tipo de dependencias.

De acuerdo con los resultados de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica

ENADID 2014:

La edad promedio en que las adolescentes experimentan su primera relación sexual es de 15.8 años. Existe casi un año de diferencia entre las entidades federativas donde ocurre a una edad más temprana, 15.4 años -Tabasco y Coahuila- y aquellas en que se retrasa un poco más - Querétaro, Guanajuato y Puebla-, donde ocurre alrededor de los 16.2 años. El porcentaje de adolescentes sexualmente activas captadas por la ENADID 2014 (adolescentes que reportaron haber tenido al menos una relación sexual en el mes previo al levantamiento de la encuesta) fue de 16.5. Sin embargo, la baja protección con la que ocurren estas relaciones se manifiesta en que alrededor de 5 de cada 10 mujeres adolescentes reportaron no haber usado ningún método anticonceptivo durante su primera relación sexual. Este indicador es altamente contrastante entre las entidades federativas: Chiapas reporta sólo 19.8% de uso, en tanto que Guerrero, Michoacán, Zacatecas y Oaxaca muestran menos de 43%; mientras que Chihuahua, Baja California Sur, Querétaro, Tlaxcala y el Distrito Federal, muestran niveles entre 65 y 68% y en Quintana Roo el uso llega a 70%. Esta situación no sólo aumenta el riesgo de un embarazo no planeado sino también el de adquirir alguna infección de transmisión sexual (ITS) incluyendo el VIH/SIDA. El uso de métodos anticonceptivos entre las adolescentes unidas es de 51.5%, cifra que ha permanecido con muy pocas variaciones a nivel nacional en los últimos 12 años, pero con considerables diferencias entre los estados: las adolescentes unidas de Chipas, Oaxaca y Querétaro reportan menos de 40% de prevalencia anticonceptiva, mientras que en el Estado de México, Morelos, Guanajuato y Chihuahua, se observan prevalencias superiores a 60% y en Baja California Sur de casi 69%. La necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos en entidades como Oaxaca, Chiapas, Guerrero y Quintana Roo alcanza un porcentaje de 8.2, 7.8, 6.7 y 6.0 respectivamente, mientras que entidades como Sinaloa, Tlaxcala, San Luis Potosí y Baja California muestran niveles inferiores a 3%. A pesar de que casi 51.5% de las adolescentes declara haber planeado o deseado su embarazo, 30.6% reporta no haberlo planeado y 17.8% no haberlo deseado. La proporción de adolescentes que declara no haber planeado ni deseado su embarazo asciende a más de 61% en Oaxaca, Chihuahua, Baja California Sur y Sonora, y alcanza un 73.9% en el Distrito Federal. Caso contrario en Tlaxcala,

Michoacán e Hidalgo, donde menos de 30% de las adolescentes califica su embarazo como no planeado o no deseado.

Sin embargo sigue siendo alarmantes por las cifras que se presentan el día a día, pues cada vez comienzan su vida sexual activa a más temprana edad, se convierten en blanco fácil para adquirir una ITS y tener u embarazo o planeado.

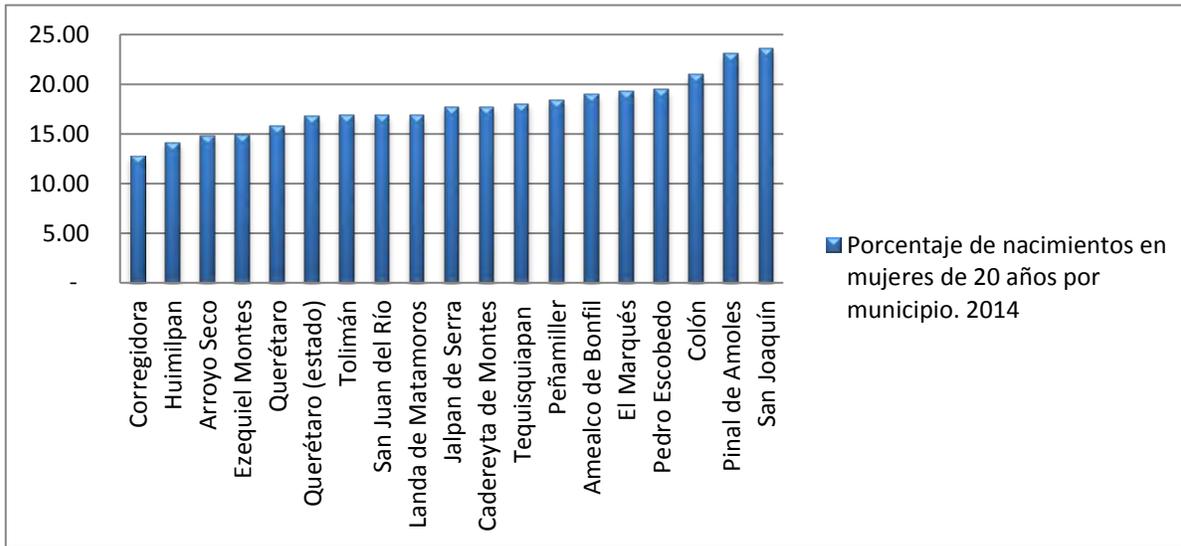


Tabla 1 Porcentajes de nacimientos en mujeres menores de 20 años por municipio. 2014, tomada de la Dinámica revista de la población Queretana 2016.

Se puede percibir en la tabla 1, que Landa de Matamoros en el 8º lugar de mujeres que tienen nacimientos antes de los 20 años, por lo que es el 16.89%

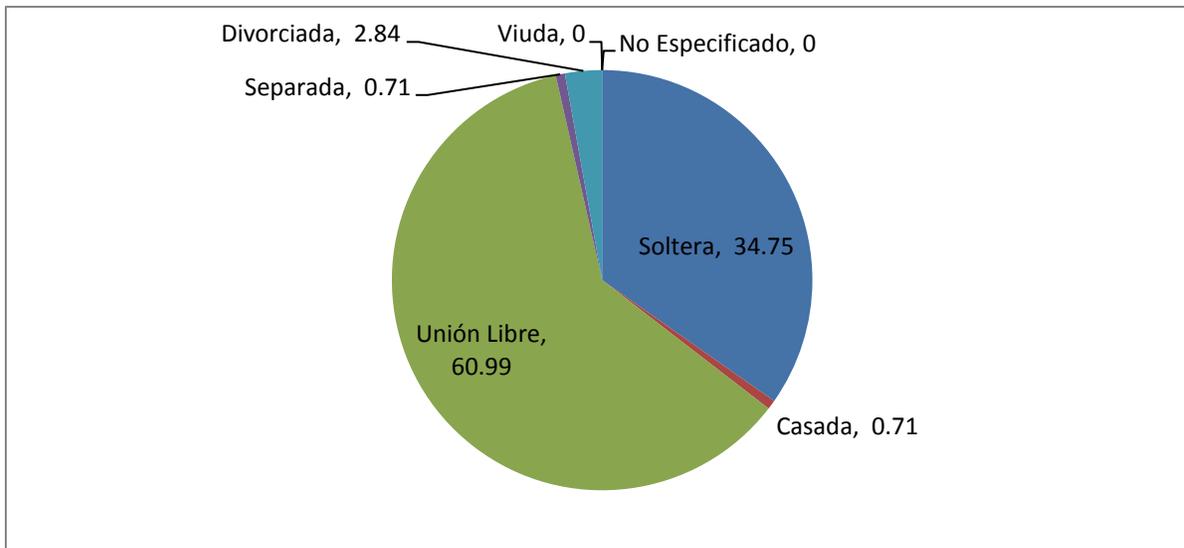


Tabla 2 Distribución de los nacimientos registrados en mujeres menores de 15 años, según situación conyugal de la madre. 2014, Dinámica Revista de la población Queretana 2016

En la tabla 2. Se observa que la mayoría de las o los adolescentes que el 60.99% vive en unión libre o son madres solteras

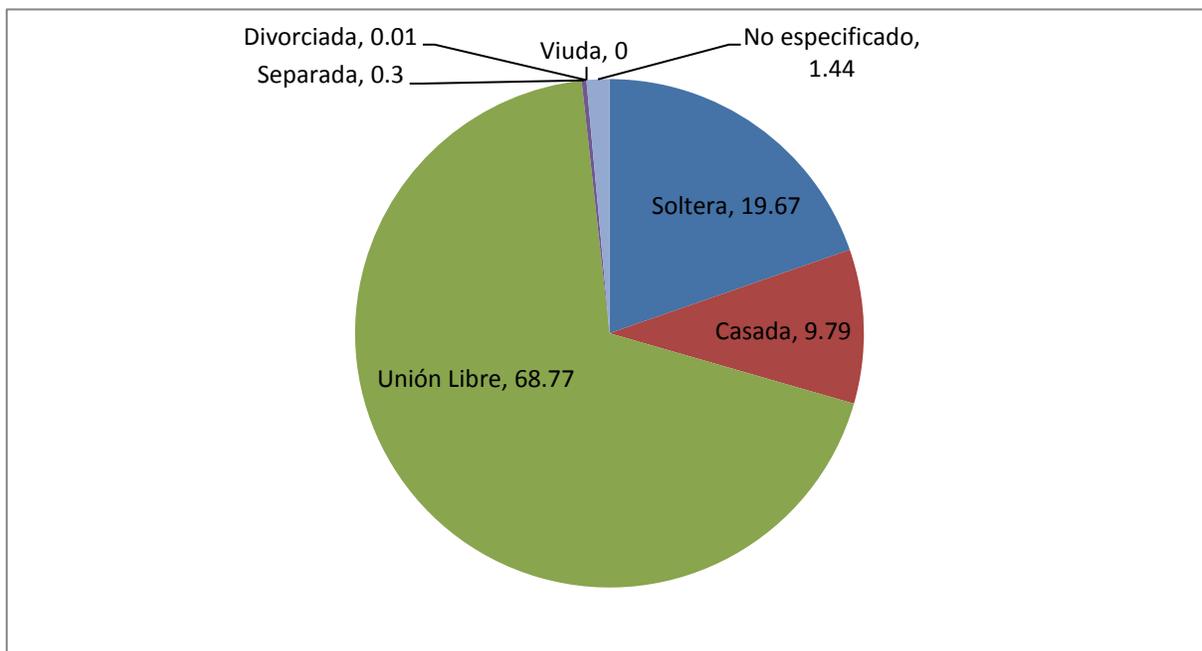


Tabla 3. Distribución de los nacimientos registrados en mujeres de 15 a 19 años, según situación conyugal de la madre. 2014
DINAMICA revista población Queretana 2016

Se muestra en la tabla 3, que entre los adolescentes de 15 a 19 años su situación conyugal es en 68.77% vive en unión libre mientras que el 19.67% permanecen solteras y un 9.79% se casa, por lo tanto un 0.01 se divorcia.

1.2 Justificación

El embarazo y la maternidad adolescentes implican riesgos importantes para la madre y su descendencia. La inmadurez biológica y psicológica incrementa la posibilidad de sufrir complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio. El embarazo adolescente se concentra en grupos sociales con condiciones inadecuadas de salud, educación y alta vulnerabilidad. Factores como pobreza, malnutrición y desigualdad de género incrementan aún más los riesgos y dificultades que experimentan las adolescentes que se embarazan.

En México, el número de adolescentes que toma decisiones sobre su cuerpo a voluntad, independientemente de la orientación sexual, va en aumento. Con frecuencia, hombres y mujeres viven las sexualidades de manera distinta por cuestiones de género, historias de empoderamiento y su capacidad y fuerza para negociar la protección (con el condón y otros métodos anticonceptivos).

Por lo que se podría expresar que la sexualidad es un proceso dinámico y complejo que inicia desde que uno nace, ostentándose de diversas maneras, como es a lo largo de la vida en el que se ven involucrados sentimientos, emociones y la identidad de uno mismo, asimismo la sexualidad tiene que ver con la forma de vestirse, de moverse, de opinar y el sentido de pertenencia con los demás.

La afectación de la sexualidad, en los adolescentes, por las diferentes circunstancias, como: son los medios de comunicación, la presión social, la percepción de sí mismo, los introyectos, su autoestima, la baja comunicación con los padres entre otros factores, lo que atañe a este tema, debido a que en esta etapa los jóvenes experimentan un sinnúmero de sensaciones, su manera de percibir la sexualidad, es errónea ya que creen que es semejante a tener relaciones sexuales, Sin embargo este concepto es muy amplio.

La salud sexual y reproductiva (SSyR) es la capacidad de disfrutar de una vida sexual segura, responsable, satisfactoria y libre de limitación o violencia, la libertad para decidir si tener o no relaciones sexuales, el poder de decidir si tener hijos o no, cuántos y cuándo, el derecho a recibir información adecuada para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, los cuidados durante el embarazo y el parto.

El motivo de esta investigación se atribuye a las observaciones y al trabajo que se ha realizado a través de diversas investigaciones, que hoy en día en el municipio de Landa de Matamoros y en el estado Querétaro, se han presentado casos de jóvenes que han tenido una vida sexual activa a temprana edad, embarazos precoces, unirse a temprana edad, infecciones de transmisión sexual (ITS) etc.

Los beneficiados serán los y las adolescentes de la Secundaria Técnica No. 17 Francisco León de la Barra; se pretende que sea favorecedor a la población, en el impacto del presente escrutinio intenta que el adolescente viva su vida sexual activa con plenitud y con un autoconocimiento que le permita tomar de decisiones por sí mismo, que él y la adolescente tenga un proyecto de vida con integridad. Así como también este documento procura brindar orientación a los adolescentes para promover una educación preventiva y una estimulación sana y pautas de conductas que ayuden a tomar una decisión a conciencia.

Se utilizara el método mixto, ya que este nos permite recabar una información más amplia del tema, pues se necesita de un trabajo multidisciplinario, debido a que ambos paradigmas proyectan información para la investigación lo que aprueba tener una gran profundidad y exista una homogeneidad en todos los recursos utilizados, en la población de la Secundaria Técnica No. 17 Francisco León de la Barra, hay parejas de noviazgo dentro de la institución que viven su vida sexual activa sin tomar las medidas necesarias, se menciona que solo ha habido una adolescente que salió embarazada y que aborto en los baños de las mujeres y este suceso ocurrió hace muchos años; sin embargo no se lleva un control estadísticos de los alumnos que tienen vida sexual activa.

1.3 Descripción del problema

Los alumnos de la Secundaria Técnica No. 17 Francisco León de la Barra; oscilan entre los 12 a los 16 años de edad, provenientes de comunidades vecinas y aledañas. Asimismo se puede observar relaciones de noviazgo dentro y fuera de la institución. No obstante no se lleva una estadística como referencia de los casos.

En el ciclo escolar 2014- 2015 hay parejas de noviazgo aun que los directivos lo prohíban los alumnos se ven a escondidas dentro de la escuela.

Las y los adolescentes en esta etapa quieren experimentar un sinfín de sensaciones las cuales no miden las consecuencias, y por lo tanto tienen relaciones sexuales a temprana edad, así como también todo el aspecto sexual lo perciben de manera morbosa o como acto coital.

Uno de los factores que se observa de los estudiantes en diversas ocasiones toman una decisión en base al qué dirán o por la presión de sus amigos, o a través de los medios de comunicación así como: es el internet, la Tv, las revistas que leen los jóvenes a esta edad, etc.

Se percibe que los educandos tienen una distorsión de este tema, pues a pesar de contar con la información de manera viable se dejan llevar por la curiosidad, y añadiéndoles el consumo de sustancia tóxicas para su salud.

Landa de Matamoros es uno de los 18 municipio del estado de Querétaro, muchos de los adolescentes migran a los Estados Unidos desde los 15 años, de la misma manera los padres de familia también migran para dar una mejor calidad de vida a sus familias, quien se hacen responsable de los hijos, son las madres o los abuelos, ellos regresan a su lugar de origen en temporadas de navidad, año nuevo, fiesta patronal del 8 de diciembre, salida de escuelas, 15 años, bautizos, primeras comuniones, etc.,; cabe mencionar que llegan muchos jóvenes y

adolescentes para las fiestas del 8 de diciembre, a ellos se les puede visualizar debido a que llegan en carros lujosos, con música a todo volumen, con jóvenes de su misma edad o más pequeños ingiriendo bebidas alcohólicas, cigarro, marihuana, etc. De la misma manera durante su estancia forman una relación de noviazgo ya sea con una o varias muchachas, hay quienes las embarazan y se casan, No obstante, en los casos de los que no tienen papeles tardan en regresar desde un año a hasta 10 años o más o cuando sus hijos están grandes, por esta misma situación muchas mujeres se separan de sus parejas debido a que ellos tardan en el otro lado, por otra parte los y las adolescentes en la etapa de la adolescencia asisten a los bailes que organiza la región o lugares cercanos a ellos, asistiendo con sus novios (a) o amigos (a), en el que hacen consumo de alcohol, cigarro, etc. A la mayoría de los adolescentes ya se les ve manejar carros y trasladarse en ellos a lugares lejanos.

1.4 Objetivos

- Describir y analizar en las y los adolescentes, las conductas de riesgo frente a la toma de decisiones en su vida sexual activa a temprana edad, en la Secundaria Técnica No. 17 Francisco León de la Barra, Landa de Matamoros.

Objetivos Específicos

- Identificar situaciones de riesgo en los adolescentes en el inicio de la sexualidad a temprana edad.
- Recabar información que nos permita obtener indagación sobre la autoestima y percepción en la sexualidad del joven.
- Identificar disyuntivas para la toma de decisiones frente a la presión social ante el ejercicio de conductas de riesgo.
- Fomentar la salud sexual y reproductiva con la capacidad de disfrutar de una vida sexual segura, responsable, satisfactoria y libre de limitación o violencia.

1.5 Planteamiento del problema

La sexualidad es un proceso que se vive día a día, que se ostenta desde que uno nace y se manifiesta a lo largo de la vida, en el cual se involucran sentimientos, emociones y la identidad de uno mismo, con la forma de vestirse, de moverse, de opinar y el sentido de pertenencia con los demás. Sin embargo, esta situación se ha visto distorsionada por las y los adolescentes, por diversas situaciones como: los medios de comunicación, sustancias tóxicas, los amigos y la falta de comunicación de los padres. Por lo que esto conlleva a la acción de un profesional; para que permita afrontar este tema de manera sana. De acuerdo a lo anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación:

1.6 interrogante de la investigación

¿Cuál es el impacto en las y los adolescentes, ante las conductas de riesgo frente a la toma de decisiones en su vida sexual activa a temprana edad, en la Secundaria Técnica # 17 Francisco León de la Barra, de Landa de Matamoros. Qro?

Capítulo II: Marco teórico

2.1 ¿Qué es la sexualidad?

Es muy frecuente que se utilice la palabra sexualidad como si ambos términos significaran lo mismo, al igual se tiene la creencia, se ostenta solo en determinados periodos, un ejemplo sería cuando se tiene relaciones sexuales, sin embargo no es así.

Por lo que podemos referir que la sexualidad es una característica natural de todos los seres humanos que se desarrolla durante la vida, desde que nace hasta la muerte.

Tal como lo cita Mejía G.

“La sexualidad es una función vital muy importante para el crecimiento y el desarrollo físico, mental y social de las personas. Ya que en si es una unidad biológica-psicológica-social (biopsicosocial) y dentro de una unidad, la sexualidad es una de sus partes” (pág. 2)

Por lo tanto la sexualidad está determinada por una serie de aspectos biológicos, sociales culturales, y espirituales que condicionan la forma de comportamiento o de conducta sexual, de cada persona y la manera de interacción que tenga con las demás personas.

Para este mismo autor el sentido de la sexualidad influye en nuestro comportamiento social, mientras que el sexo es solamente una parte de ese todo.

2.1.1 Sexo y sexualidad

El sexo se denomina desde antes de nacer ya se cuenta con un sexo determinado, el cual ya es definido. Pues ya están determinados genéticamente y se nota en el desarrollo de los genitales. La sexualidad es un conjuntamente de ideas, actitudes y valores al respecto al sexo e influye en el comportamiento de cada persona.

La sexualidad se denomina a la integración de varias potencialidades del ser humano, es decir la capacidad de ser únicos e irrepetible, capacidad de relacionarse con los demás y asimismo la capacidad de amar, capacidad de dar y recibir placer y reproducirse.

La familia y la escuela desempeñan un papel importante en el desarrollo de la sexualidad de los niños y niñas, en los años formativos, desde el nacimiento hasta el principio de la edad adulta, todo lo que rodea a las personas contribuye a que construyan su identidad y su idea de lo que es su sexualidad.

La televisión es otro factor pues presenta modelos de conducta que suelen influir en las personas, por ellos es importante que los padres platiquen con sus hijos, para que los orienten y respondan sus preguntas, les den afecto, respeto y comprensión y siempre hablarles con la verdad.

Se entiende por sexualidad humana a un complejo conjunto de reacciones biológicas, psíquicas y emocionales, que de una u otra manera está presente a lo largo de la vida del ser humano, manifestándose de forma muy variada según la influencia de múltiples factores individuales sociales.

En nuestra sociedad, en la actualidad, la sexualidad muchas veces se considera como un tema de tabú, entre los mismos componentes de la pareja no se habla de tales cuestiones, lo cual suele comportar un impedimento para la comunicación interpersonal.

La sexualidad de las y los adolescentes Desirée Vidaña; Marisela Olvera; Filipa de Castro Instituto Nacional de Salud Pública

La sexualidad es un proceso dinámico y complejo que comienza cuando nacemos y se manifiesta de manera diferente a lo largo de nuestra vida. La población en general tiende a pensar que la sexualidad solo se refiere a tener relaciones sexuales, por ello se debe transmitir a las y los adolescentes que la sexualidad es un concepto más amplio, con diferentes aristas.

El modelo propuesto por Eusebio Rubio sugiere que la sexualidad es el resultado de la integración de cuatro potencialidades humanas, las cuales dan origen a los cuatro holones sexuales: reproductividad, género, erotismo y vinculación afectiva interpersonal. Este modelo se basa en la Teoría del Sistema General, la cual indica que todos los subsistemas tienen manifestaciones entre sí. La estructuración mental de la sexualidad es el resultado de las construcciones que el individuo hace a partir de las experiencias que vive y que se originan en diversas potencialidades vitales, a saber, la de procrear, la de pertenecer a una especie dimórfica, la de experimentar placer físico durante la respuesta sexual y la de desarrollar vínculos afectivos con otras personas.

La importancia mental que el individuo hace de estos principios de experiencia conforma su sexualidad; cuando comparte dichas trascendencias con otras personas, hace posible la consideración social de los procesos sexuales.

Antología de la sexualidad humana (2002). México: Porrúa.. Modelo holónico de la sexualidad, por Eusebio Rubio:

Erotismo y sensualidad, el erotismo suele relacionarse con experiencias que conllevan intercambios corporales que traen consigo excitación y orgasmos. Es como nuestros cuerpos obtienen placer.

Por erotismo entendemos: los procesos humanos entorno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales alrededor de estas experiencias. Al igual que los otros holones sexuales, el erotismo tiene niveles de manifestación biológica, pero son sus componentes mentales, especialmente en lo que se refiere a las representaciones y simbolizaciones, así como a la significación social y su regulación, lo que hacen del erotismo una característica específicamente humana.

Tal como lo cita la Antología de la sexualidad humana (2002). México: Porrúa.

Reproductiva Género Vinculación afectiva Erotismo

Hay quienes consideran que cuando el placer incluye todos los sentidos (vista, oído, tacto, gusto) se puede llamar sensualidad. Vinculación afectiva intrapersonal Esta parte de la sexualidad se refiere a la capacidad de entablar vínculos afectivos con otras personas. La habilidad de amar, confiar e interesarnos por otros con base en el nivel de intimidad. Se aprende de intimidad por las relaciones que vivimos a lo largo de la vida, principalmente en la familia.

Por vinculación afectiva interpersonal comprendemos: “La capacidad de sentir afectos intensos por otros, ante la disponibilidad o indisponibilidad de ese otro/a, así como las construcciones mentales alrededor de los mismos”. La forma más reconocida de vinculación afectiva, es el amor. Sin embargo, y contra lo que suele pensarse, se le puede dar el mismo nombre a formas de vinculación afectiva totalmente diferentes y hasta opuestas. Ocurre que por amor se entiende tanto la necesidad imperiosa de contar con la presencia de alguien, al punto que se siente indispensable para la vida [...] se le llama amor tanto al gozo de ver al ser querido feliz, como al dolor que experimentamos cuando nos abandona. [...] el componente indispensable de todas estas situaciones: la presencia de resonancia afectiva intensa. Los seres humanos nos vinculamos gracias a que los afectos provocados por los otros, (o por él o la otro/a) son lo suficientemente intensos como para tratar de mantenerlos o evitarlos

2.1.2 Sexo y sociedad

En la actualidad del sexo ha dejado de ser un tabú, las costumbres se han liberalizado y se ha aceptado la sexualidad como una faceta de la personalidad humana.

Tal como señala Serradell C. Se desplegaron sucesos como: “Entre los años de 1960 y 1970 se desarrollaron nuevas pautas de relación entre hombres y mujeres, impulsadas por los movimientos y estudiantiles las primeras reivindicaciones de los colectivos homosexuales”.

P.14 Es decir que en este año tuvo auge a este tema social si no también que fue fuentes de estudio para diversas disciplinas científicas como: la fisiología, psicología y sexología.

A través de este suceso ha cambiado la mentalidad de las personas en relación de este tema.

2.2 Aspectos generales de la sexualidad

2.2.1 dimensión biológica

El sexo (femenino o masculino) de una persona se define desde que se fecunda, se podría decir que desde el espermatozoide o célula sexual masculina con el ovulo o célula sexual femenina.

Por lo tanto el ser humano nazca niña o niño, depende de las características heredadas de los padres.

Para esta misma autora el punto de vista físico biológico, cada sexo tiene sus propias características: en la forma del cuerpo y en el funcionamiento de sus órganos sexuales y algunos otros órganos. Tal como lo dice Mejía G. que:

- Ambos sexos hombre y mujer sufren una serie de cambios físicos y funcionales en su cuerpo y en sus órganos sexuales, de acuerdo con las diferentes etapas propias del desarrollo de todo ser humano.
- Al llegar a la pubertad, más o menos entre los 10 y 13 años de edad tanto como la niña empiezan a sentir deseo o impulsos sexuales como una experiencia que influye en sus vidas.
- Y cuando llega la adolescencia, más o menos entre los 14 y los 18 años, ambos sexos

experimentan excitación y necesidades de expresar su sexualidad. Ya que estos aspectos influyen de manera diferente en su propia individualidad.

Este aspecto como lo cita el Manual de Padres de Sexualidad, hace referencia:

A los factores anatómicos, fisiológicos, bioquímicos y genéticos que subyacen a los diferentes componentes de la sexualidad como la reproducción, el erotismo, el género, las vinculaciones afectivas y amorosas. El deseo sexual y la satisfacción dependen en buena medida del funcionamiento arquitectura biológica. (p.6)

Es decir hoy en día las personas buscan un equilibrio de disfrutar de una sexualidad donde haya un equilibrio de lo afectivo como lo fisiológico.

2.2.2 Dimensión psicológica

La psicología es la ciencia que estudia los fenómenos relacionados con la conducta humana, incluyendo la sexualidad.

La parte psicológica es quizás la más importante de la sexualidad humana menciona Mejía G. que:

Es el conjunto de necesidades, intereses, sentimientos y emociones que tiene cada individuo en particular y que influyen en la forma de pensar, sentir o de actuar de la persona. Es como el “Yo” interno que nos dice sí o no a nuestra conducta.

Durante esta etapa es muy común que ocurra bruscos cambio en el estado del ánimo y en el carácter de una persona. Todos estos aspectos psicológicos y todos los cambios en la conducta influyen de manera importante en el cambio sexual de los adolescentes.

- Durante la etapa final de la adolescencia los jóvenes experimentan una gran necesidad de independencia y autonomía, como paso previo para comenzar la vida adulta. Los y las adolescentes pierden su imagen de niños, se les abre un mundo social mucho más amplio y buscan su propia identidad de género y de orientación sexual.

Para este mismo autor menciona que desde el punto de la psicología, hay muchas preguntas que los adolescentes se deben realizar: “¿Qué es lo que quiero para mí? ¿Cómo

quiero que me traten los demás? ¿Quién soy yo? ¿Qué estoy haciendo aquí? ¿Cómo me siento siendo mujer u hombre? ¿Qué quiero ser en el futuro?

Sin embargo todas las respuestas forman parte de lo que llamamos autoestima y condición importante de la sexualidad humana.”

La identidad sexual se trata de un componente fundamental de la sexualidad; se refiere no solo al grado en que la persona se identifica con su sexo, sino que incluye la dimensión psicológica que esto implica. Se conforma de tres aspectos: identidad de género, rol de género y orientación sexual. John Money y Anke Ehrhardt propusieron la siguiente definición para identidad de género y rol de género: “igualdad, unidad y persistencia de la propia individualidad como hombre, mujer o ambivalente, en mayor o menor medida, especialmente en cuanto se experimenta en la propia conciencia y conducta; la identidad de género es la experiencia privada del rol de género; el rol de género es la expresión pública de la identidad de género”. Cabe mencionar que ninguno de estos conceptos tiene, necesariamente, relación con la orientación sexual. La orientación sexual, el tercer componente de la identidad sexual. Se refiere a la capacidad del individuo de sentirse atraído erótica y emocionalmente hacia un individuo del mismo sexo u opuesto. Según Antonio Izazola, existen tres componentes de la orientación sexual: actividad física, afecto interpersonal y fantasías eróticas.

Sexo biológico identidad de género Roles sociosexuales orientación sexual aquel codificado en el material genético en los cromosomas, que diferencia a los seres humanos como machos o hembras. Percepción psicológica del individuo ser masculino, femenino o elegir cualquier punto entre esta línea. Adherencia a comportamientos y actitudes según lo que se considera masculino y femenino. Disposición erótica o afectiva hacia individuos del mismo o diferente sexo. No determinan la orientación sexual. J. Izaloza (2002) La bisexualidad en Antología de la sexualidad humana Porrúa: pp. 633-671.

Por lo que se recomienda el uso del término “Preferencia sexual” porque da la impresión de que la persona puede decidir su orientación sexual.

2.2.3 Dimensión social

Como es bien sabido a lo largo de la historia humana, las actitudes, pensamientos emociones y conductas en proporción con la cultura y diversas categorías sociales han influido y regulado la sexualidad humana tal como lo afirma Serradell C. p.8 Los valores éticos y morales son:

“Aspectos psicosociales que permiten entender cómo se va construyendo el *Yo sexual* incidiendo en la subjetividad del individuo, la apropiación y resignificación de los afectos, instintos, y temores.”

Es decir el ser humano a través de sus reglas morales es lo que le permite tener una connotación de que le es permitido hacer con su sexualidad.

El ser humano no nace ni crece solo: se desarrolla en un ambiente social primario, que es la familia, aprende y llega a ser adulto interactuando con las demás personas de la comunidad.

Lo cual señala 2 puntos importantes este autor Mejía G. (pág. 14)

- La orientación que un adolescente o una adolescente puedan tener en el hogar y la educación que pueden recibir en la escuela o en el colegio, son dos de los más importantes aspectos sociales que ayudan a las personas a tener un mejor bienestar en su vida sexual.
- Hay muchas conductas sexuales que una persona puede aprender en la comunidad, algunas pueden ser buenas, como el respeto por el sexo opuesto pero otras pueden ser equivocadas, como la agresión y la violencia sexual.

Normas y roles de género, los roles de género son aquellas funciones que mujeres y hombres desempeñan en la sociedad en la que habitan y se manifiestan

mediante actividades, conductas, prácticas, costumbres, que históricamente han sido establecidas, lo que comúnmente se conoce como “cosas de mujeres” y “cosas de hombres”; por ejemplo: “ser ama de casa”, “ser el proveedor del hogar”, “la que cuida y alimenta a los hijos e hijas”, “el que repara los desperfectos de la casa”. Las normas relativas al género son las reglas que la sociedad exige respecto de los comportamientos y actitudes de mujeres y hombres, conforman el “deber ser” de cada sexo y varían según el nivel social, la etnia, las leyes y el nivel educativo. Cuando dichas normas sociales son llevadas al extremo, se les conoce como estereotipos; es decir, representaciones preconcebidas que comparte una sociedad, sobre lo que deben ser y hacer las mujeres y los hombres. La existencia de estereotipos de género, el incumplimiento de las normas y roles de género provocan, en muchas ocasiones, que las personas sufran discriminación, la cual es definida por el Conapred como “una práctica cotidiana que consiste en dar un trato desfavorable o de desprecio inmerecido a determinada persona o grupo, que a veces no percibimos, pero que en algún momento la hemos causado o recibido”.

2.2.4 Ética y moral sexual

La sexualidad no se reduce a genitales ni a su dimensión puramente biológica, pues no es una fuerza autónoma incontrolable, si no que esta se rige por valores morales como el comportamiento tal como lo afirma Serradell C.

“Esta dimensión hace referencia al conjunto de valores que cada uno construye a lo largo de la vida, con los cuales se compromete y guía su quehacer sexual. La base de la ética está en la autovaloración.”

Es decir es el refuerzo de la autoestima, ya que es el punto clave en la formación de valores.

Sin duda, el sexo forma parte de la raíz de nuestra existencia, debido que para este mismo autor alude que cada sociedad genera unas maneras de entender la vida, las relaciones interpersonales y de la sexualidad, la educación sexual y los valores dominantes asociados a este aspecto del individuo. (p.9)

Es decir en cada etapa o momento de nuestra historia establece normas y valores muy limitado implícitos y estrechamente notorios. Ya que este va a variar de acuerdo al contexto en el que se desenvuelva, pues cada cultura tiene sus propias reglas y creencias.

Hoy en día a través de la modificación de la forma de pensar, cada vez hay más personas que entienden y viven la relación sexual como un acto de participación y satisfacción mutua. Como hace Serradell C. que en estos tiempos:

Se habla con más sinceridad y naturalidad del tema, lo que permite quitarle ese aire de misterio y vergüenza. Ya que es importante sea que gran parte de la sociedad ha comenzado aceptar el sexo como un elemento de placer, generador de emociones. (p.9)

Es decir que en la actualidad ya existe un equilibrio tanto en la mujer como en el hombre, pues se han roto tabúes que habían venido de generación en generación, lo cual ha permitido modificar la percepción en los conceptos de masculinidad y feminidad como los eternos temáticas de los *roles sexuales*.

2.2.5 Dimensión cultural

El ser humano es un ser cultural por excelencia y la cultura es algo que existe y se define en la sociedad

La sexualidad también está muy influida por los valores, costumbre y creencias que existen en el medio social donde vive una persona. Como hace Serradell C. “El individuo se posiciona frente a la cultura. Así que la cultura sexual se presenta como algo muy diverso que ha evolucionado a través de los tiempos en la diversas sociedades” p. 12 Es decir la sexualidad es una condición esencial de los humanos, que ha sido influido por el contexto social y cultural

Gabriel Mejía hace mención que en nuestra sociedad principalmente en el campo, todavía se mantiene ciertos valores que establecen diferencias y discriminación entre hombres y mujeres:

El hombre es el de la calle, el que trabaja y la mujer es de la casa la que cría y cuida a los hijos. El hombre es el sexo fuerte y la mujer el sexo débil, debe cocinar, limpiar y lavar, son oficios de las mujeres, los padres evitan hablar de sexo con sus hijos, a las mujeres trabajadoras se les paga menor salario.

Esta formas de pensar de nuestros antepasados, todavía permanecen hasta el día de hoy, incluso se forma parte como herencia cultural o patrones repetitivos que durante muchos años han influenciado en la vida social en la sexualidad de nuestra población.

Con el transcurso del tiempo se ha visto modificado algunos aspectos en cuanto ya hay mayor interés por la educación sexual en las escuelas, asimismo hay leyes que establecen castigos para conductas sexuales indeseable como el acoso o la agresión. Algo fundamental es la educación e información.

2.2.6 Dimensión espiritual:

Estos aspectos son todos aquellos valores morales que están relacionados con la fe y la creencia en dios así como el seguimiento de las normas de comportamientos que establece la sociedad. En la actualidad la gente joven llega a necesitar cada vez más satisfacer sus necesidades espirituales y ampliar las oportunidades para desarrollar sus propios valores.

Tal como lo aclara Miguel Mejía “Que las normas y valores humanos que nos aporta la religión, son elementos que influyen también, de manera, definitiva en nuestra sexualidad durante la juventud y durante la vida como adulto”.

Hoy en día hay diversas religiones que favorece a lo espiritualidad del adolescente pues te enseña a respetarse y respetar a los demás.

2.3 La identidad de la sexualidad en la adolescencia

La búsqueda de la identidad es una de las principales necesidades durante este estadio, mientras ellos y ellas están, en esta importante etapa con cambios físicos y emocionales que afectan sus vidas.

Tal como dice Octavio paz, más allá erótico: Sade citado por Tenorio R. y Paul B M. *“En el otro me niego, me afirmo me repito, solo su sangre da fe de mi existencia.”*(pág., 21) Pues la sexualidad es el ser humano es todo aquello que define su existencia, ya sea como mujer o varón, y no una parte de su cuerpo o un momento de actuar en la cotidianidad.

2.3.1 Desarrollo de las características sexuales:

Los órganos sexuales externos masculinos son más visibles que los de la mujer, son muchos los hombres que desconocen su anatomía, esta falta de información les afecta, ya que deberían conocer que órganos intervienen que en la reproducción así como también de su sexualidad.

La maduración sexual en la pubertad también incluye el desarrollo de las características sexuales secundarias, entre las cuales están el desarrollo de los contornos corporales maduros de hombres y mujeres, los cambios de voz, la aparición del vello corporal y otros cambios menores.

Para Akinboye, 1984; Westney, Jenkins, Buttsy Williams, 1984)

Refieren que las chicas promedio, madura alrededor de dos años antes que el muchacho promedio, pero el tiempo del desarrollo no es siempre consistente. Un chico que madure temprano puede ser más joven que una chica que un chico que madure tarde. (p. 349)

Por lo que el ser humano se desarrolla, crece y cambia a lo largo de toda su existencia, ya que modifica su forma de pensar, los sentimientos e intereses varían de acuerdo a la edad y a las experiencias vividas.

Las muchachas que maduran temprano están en desventaja durante los años de escuela elemental son más altas y físicamente más desarrolladas, por lo que suelen sentirse cohibida y

desgarbadas a esta edad disfrutan de menor prestigio que las niñas púberes (Alsaker 1992)

No obstante las chicas que maduran temprano las puede llevar a experiencias sexuales a edades más tempranas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define que:

La adolescencia se ostenta como la segunda década de la vida, ubicada entre los 10 y 19 años de edad, comprende dos subetapas: Adolescencia temprana, de los 10 a los 14 años y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años.

Pues es algo que caracteriza el tránsito de la infancia a la adolescencia es el desarrollo de habilidades pensamiento y razonamientos complejos, ya que se adquiere mayor capacidad para elaborar opiniones propias, así como formular interrogantes, dudar lo que otros plantean, debatir ideas y defender sus puntos de vista personales.

Los cambios físicos y psicológicos que experimentan los jóvenes son muy variados y prestan entre los 10 y los 20 años

En los hombres	En las mujeres
<ul style="list-style-type: none"> • La voz cambia • Aumenta rápidamente la altura del cuerpo • La piel se vuelve más gruesa y crece el bigote y la barba • Los testículos producen espermatozoides • La atracción hacia el otro sexo y los impulsos sexuales se vuelven más fuertes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Los senos crecen y aparecen pelos (vellos) en las axilas • Crecen pelos alrededor de sus genitales (vulva) • Aumenta la estatura y se redondean las caderas. • Los ovarios comienzan a producir óvulos, comienzan los periodos de menstruación. • Aumenta los riesgos de embarazo en caso de tener relaciones sexuales • La piel se vuelve grasosa y hay mucho sudor

	<ul style="list-style-type: none"> • La atracción hacia el otro sexo y los impulsos sexuales se vuelven más fuerte
--	---

Tabla 4 cambios físicos y psicológicos

Pues en ambos sexos durante esta etapa se conforma la personalidad y se desarrolló un equilibrio entre la conducta y las emociones, en la cual existe una búsqueda de sí mismo y de su propia identidad, hay necesidades de pertenecer a algún grupo de fantasías, se presentan especies de rebeldía contra la autoridad de los padres y las normas religiosas y sociales, demuestra conductas contradictorias y cambios repentinos en su estado emocional, se observa una progresiva de la vigilancia de los padres, asumen ideas y crean fantasías extrema y por último se refugian en sí mismo y en el grupo de amigos y compañeros.

Hombre	Mujer
<ul style="list-style-type: none"> • La base del cerebro existe una glándula llamada hipófisis, esta glándula produce unas hormonas (gonadotrofinas) que van a través de la sangre y estimulan a los testículos para que produzcan el semen y cierta hormona llamada testosterona. • Todas estas hormonas desempeñan una función muy importante en la sexualidad del hombre, ya que son las que definen sus características masculinas. • Deseo y atracción por el sexo opuesto • Voz grave y fuerte, barba y bigote • Crecimiento de huesos largos • Músculos grandes y fuertes • Piel gruesa y resiste • Crecimiento de pelos en el cuerpo 	<ul style="list-style-type: none"> • Las mujeres son producidas por la acción de los estrógenos • Deseo y atracción sexual • Crecimiento y desarrollo de los senos • Crecimiento del vello del pubis con borde circular • Piel suave y con menos pelos • Cadera más anchas • Acumulación de grasas

<ul style="list-style-type: none"> • Aparición del vello en el pubis con borde triangular • Desarrollo de los órganos sexuales • Estatura y peso corporal • Resistencia física 	<p>en las nalgas y caderas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brazos y piernas más redondeados y menos musculosos • Voz más fina.
--	---

Tabla 5 Las características sexuales secundarias del hombre y la mujer Mejía G. (pág. 48 y 62)

Cuando un adolescente eyacula y una adolescente menstrúa se pueden sentir que son adultos, sin embargo están en un período en el que están aprendiendo mucho de ellos mismo y de los demás. Serradell que: “Para eso tienen que experimentar la masturbación es una parte importante del aprendizaje, como son también las relaciones sociales durante la pubertad y adolescencia”. Es decir es aquí cuando los chavos comienzan hacer amigos y empiezan a tratarlos, Para este mismo autor menciona en la que:

Entre esas relaciones suele haber alguna que deriva en un enamoramiento y entonces se produce también la exploración del otro cuerpo a través de caricias y tocamientos y el inicio de las relaciones sexuales. Pero los jóvenes no deberían tener excesiva prisa por practicar el coito, porque el aprendizaje de la sexualidad propia y ajena lleva su tiempo. p.75

Es decir la curiosidad natural las ganas de experimentar y la presión del grupo, también pueden impulsarlos a tomar una mala decisión.

Una de las principales enseñanza que se les puede inculcar a los jóvenes durante la pubertad y la adolescencia es aprender hablar con el otro y escuchar al otro que tiene que decir. Por lo que saber que le gusta y que disgusta a la pareja no solo en la vida sexual sino también en todos los ámbitos de la vida.

Es decir comprender al otro como persona y aprender las cosas relativas al sexo como una parte de un proceso más general.

2.3.2 Adolescencia y juventud

Durante la pubertad se viven grandes curiosidades y en ocasiones con preocupación, los cambios que se presentan en el cuerpo, tal como lo describe Márquez F. en el año 2000. “Se experimenta cambios en nuestra forma de ser, pensar, ya no aceptamos tan fácilmente todo lo que nos dicen los mayores y podemos tener la sensación de que no nos comprenden.” p. 11 Es decir la apariencia física se vuelve una de sus principales inquietudes. Algunas veces no les gusta como son, pero poco a poco van aceptando su propia imagen. Asimismo el estado de ánimo se varía de un momento a otro, por lo que pueden llegar a pasar de un estado a otro.

Los adolescentes viven una situación de cambios en la que desea experimentar la propia sexualidad y descubrir la de los demás, por lo que existen diversas formas de efectuar que sirven para tal fin como son los besos y los tocamientos tienen lugar durante el galanteo, para el manual de padres refiere que:

En esta época es importante el establecimiento de relaciones sociales y las vivencias de las primeras citas, el adolescente intenta reafirmarse frente a la sociedad con el apoyo de un grupo y con muestras de rebeldía que se traduce en forma de vestir o comportarse.

Es decir los jóvenes están comenzando a experimentar y muchas veces no suelen medir las consecuencias.

2.4 Los primeros contactos de los jóvenes

Son diversos los cambios que se operan durante la adolescencia son más que físicos, ya que en ellos se ve inmerso el deseo de independencia y autonomía, no obstante las diferencias entre ambos sexos son puramente físicas ya que las inquietudes psicológicas y afectivas son un denominador común; tal como hace Serradell C. “Durante la adolescencia se aprende a conocer su propio cuerpo y se avanza hacia el conocimiento de la sexualidad de los otros.” p.

74 Es decir el conocimiento del otro, y no solo de su físico, es lo que lo llevara a establecer relaciones sexuales maduras.

La adolescencia es una etapa de la vida cuyo final es difícil de establecer. Para estos mismos autores: “Sobre los 20 años, pero se trata de un convencionalismo social porque, en realidad, muchos jóvenes se ven obligados a seguir siendo adolescente hasta edades más grandes porque no pueden adquirir la independencia económica” (p.74) Por lo que el deseo de independencia por parte del adolescente, y los planes hacia su futuro en pareja son dos conceptos que afectan a la vivencia de la sexualidad en las etapas finales de la adolescencia.

Es en esta etapa en que el adolescente le sucede en demasía de cambios fisiológicos, mentales y afectivos, por lo que ocurren con mucha rapidez los cambios, lo que le puede generar inseguridad, debido a que en este proceso los jóvenes van adquiriendo autonomía con respecto a sus padres, sin embargo suelen ser muy dependientes de las normas establecidas por su grupo social, sobre todo con sus amigos, pues en este periodo se encuentran elaborando proyectos hacia su futuro.

2.4.1 Atracción sexual en la adolescencia

Las manifestaciones de afectación varían según la edad, es indispensable sentirse queridos, amados y valorados así como tener la posibilidad de expresar los sentimientos propios.

En la niñez el afecto generalmente proviene de los familiares más cercanos, de quienes se espera protección y cariño, pero a lo largo de la vida aparecen otras personas con las que se establecen vínculos afectivos, no esperamos que ellas los quieran y apapachen como lo hacen en la familia, si son amistades, lo más probable es que su cariño se refleje en el apoyo de la solidaridad en momentos difíciles o compartir secretos. Para Poveda, Landeros., Cossío. 2007 menciona:” La atracción sexual se manifiesta de muchas formas, al mostrar mayor interés por

platicar o estar con alguien que te gusta, al buscar lo mejor de tus pertenencias (perfumes, cosméticos, ropas, zapatos,) y arreglarte para resultar más agradable ante los ojos de los que quieres”. Consecuentemente los adolescentes establecen relaciones sentimentales asociadas con el desarrollo de la sexualidad. Experimentan el enamoramiento y la atracción sexual, de la misma forma se interesan por observar detalles de su propio sexo o del opuesto que antes ignoraban, como por ejemplo: el cuerpo, la forma de vestirse y arreglarse.

El galanteo es una forma que descubren los jóvenes y una capacidad que poseen para la atracción sexual tal como lo refiere el manual de padres: “Es la forma de ponerla a prueba es el galanteo o el flirteo. Se trata de una forma de relación divertida que permite aproximarse a las parejas potenciales”. (p.76) Es decir que con ella se ponen en juegos artificiosos de seducción como palabras cariñosas o con doble intención y los primeros contactos físicos a través de besos y caricias.

2.4.2 Tan diferentes, tan iguales

Durante este proceso se activan mecanismos fisiológico y psicológico que harán que un niño se convierta en un hombre y una niña en mujer. Para este mismo autor menciona: “La diferencia radica en el aspecto físico, además de la diferencia entre sus órganos genitales externos e internos, en general el hombre es más alto y la mujer tiene las caderas más anchas y debe a su complexión corporal a la presencia de grasa de bajo de la piel. Pero chicas y chicos son iguales en sus aspectos psicológicos y en sus capacidades mentales”. Es decir ambos sexos viven su proceso de diferente manera sin embargo hay una conexión entre ellos, por lo tanto ambos atraviesan por las misma crisis y se sienten abrumados por las dudas y de la misma manera se sienten atraídos por el sexo opuesto y sienten deseo sexual.

Durante este periodo se pueden producir también los primeros contactos con el alcohol y las drogas ya que como menciona el manual de padres de sexualidad:

“El principal peligro que esta práctica tiene en relación con la sexualidad es que alterarse el funcionamiento del cerebro puede llevar a cabo conductas de riesgo. El alcohol es una de las causas más importantes de los embarazos no deseados”.

Es decir muchos factores intervienen, entre ellos la sensación de la relajación y desinhibición de la conducta a través del consumo del alcohol y las drogas, produciendo estas sustancias una euforia artificial que puede hacer que decida tener relaciones íntimas que en otra situación no las hubiera practicado o que las realice sin preservativos.

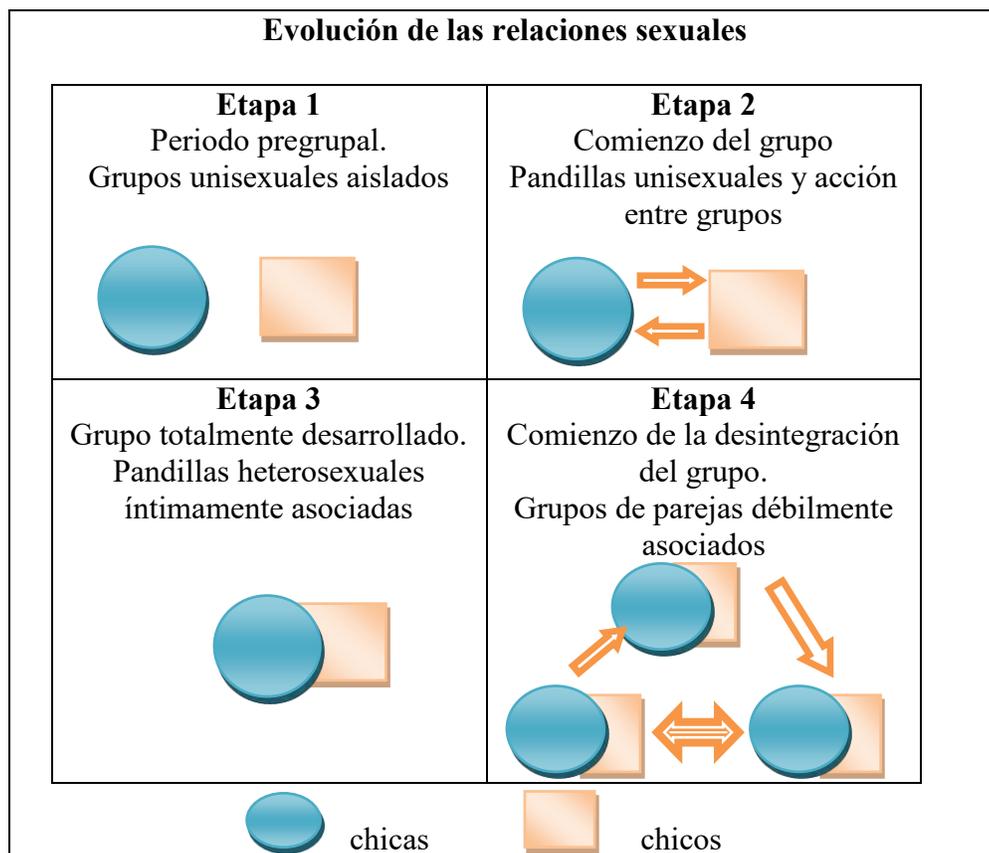


Tabla 6: Evolución de las relaciones sexuales, Tomado de Cassan, A. 1994,

La presión social que siente los y las adolescentes y la voluntad de sentirse populares les hace en ocasiones intentar parecer más experimentados sexualmente de lo que en realidad son. Esta postura puede generar ansiedad por que aunque posean conocimientos sobre la

sexualidad no se trata de un conocimiento práctico. Tal como hace mención Serradell C. A., “Es importante que los adolescentes no tengan prisa a la hora de tener relaciones más íntimas con penetración. La adolescencia es una etapa de aprendizaje y el joven puede acercarse de forma paulatina de manera que vaya descubriendo lo que le gusta y lo que satisface también a su pareja”. Es decir que las caricias, los tocamientos y relaciones íntimas no implican que estos lleguen a la penetración, pues pueden formar parte de una fase previa de descubrimientos sexuales.

2.4.3 Estar enamorado

Una de las experiencias subjetivas más intensa que viven los seres humanos es el enamoramiento el manual de padres de sexualidad menciona que: “Este sentimiento no están profundo como el amor, pero es más pasional. Existen factores, como, que la otra persona comparta aficiones que pueden favorecer a la aparición de este sentimiento”. (p. 162) Es decir el enamoramiento no afecta por igual a todas las personas, sin embargo unas son muy enamoradizas y otras, más independientes.

La adolescencia inaugura nuevos estilos de vida y forma particulares de ver la realidad social y personal.

Por lo que Tenorio (1992) menciona que: “La adolescencia quiere decir crecer y desarrollarse. Es el conjunto de cambios físicos, psíquicos y sociales que preparan el ingreso a la vida adulta. La cual incluye al mismo tiempo, el abandono de los intereses y los modos de ser propios de los niños”. pág. 2 Es decir primeramente los adolescentes ven la sexualidad como un nuevo estilo de vida y que se adquiere a través de nuevas dimensiones, en las cuales la búsqueda de lo placentero se expresa a través de significados distintos anteriormente a experiencias vividas.

Primeramente el cuerpo tempranamente erogenizados, es tratado como fuente

primordial de satisfacciones. Cuerpo erótico capaz de producir nuevas sensaciones tanto en la relación consigo mismo como en la aproximación al otro.

El enamoramiento y el amor para este mismo autor son dos aspectos psicológicos conscientes, sin embargo difieren en la intensidad y la duración. “El enamoramiento provoca una cascada de sensaciones fisiológicas y, en el aspecto psicológico, produce una especie de colapso mental, la vida transcurre y se interpreta pensando en el ser humano” p.110 Enamoramiento cuando llega a su fin o desemboca en un sentimiento llamado amor tal como lo menciona el Centro Multidisciplinario en psicoterapia AC (2013, Noviembre). De lo sexual a lo Criminal, Las Caras del Amor el Placer y la violencia, con. Congreso efectuado en el hotel posada Cholula Puebla.

Al amor se le hace poesía, se le encanta, se le embruja, te enloquece te cambia las emociones asociadas al amor pueden ser extremadamente poderosas llegando con frecuencia a ser irresistible, el amor en sus diversas formas actúa como importante facilitador de las relaciones interpersonales y, debido a la importancia psicológica central, es uno de los temas más frecuentes en todos los ámbitos donde se encuentra el inmerso sujeto.

Es decir el amor es más duradero y, aun que tiene también sus implicaciones fisiológicas, el componente racional es mayor.

2.5 Los derechos sexuales y reproductivos de los y las adolescentes

Las personas adolescentes y jóvenes al igual que las adultas, tienen derecho a disfrutar y proteger sus derechos sexuales y reproductivos. Épocas pasadas era mucho más difícil encontrar información sexual y defender en público el derecho de los adolescentes y jóvenes a disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgo.

Para Romo Poveda, Landeros, Cossío V. para ejercer la juventud y responsabilidad estos derechos es necesaria una educación sexual que:

- Favorezca la libre toma de decisiones. Esto es, evite medidas represivas que impida el

ejercicio responsable de la libertad.

- Proporcione información sobre las desventajas y los riesgos de los embarazos tempranos o no deseados.
- Incremente la capacidad de protección contra infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA. (p 98)

En las distintas relaciones que establecen los adolescentes ya sea en el noviazgo, la amistad, la vida familiar u otro tipo de vínculos afectivos, debe tenerse en cuenta como se están desarrollando en las situaciones de conflictos o disputas.

De acuerdo con el *artículo 67* de la ley general de salud, la planificación familiar tiene carácter prioritario. En sus actividades se deben incluir la información y orientación educativa para adolescentes y jóvenes.

A continuación se mocionan solo unos puntos del Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo que se llevaron a cabo:

11. Asegurar la efectiva implementación de programas de educación integral para la sexualidad, reconociendo la afectividad, desde la primera infancia, respetando la autonomía progresiva del niño y de la niña y las decisiones informadas de adolescentes y jóvenes sobre su sexualidad, con enfoque participativo, intercultural, de género y de derechos humanos;

12. Implementar programas de salud sexual y salud reproductiva integrales, oportunos y de calidad para adolescentes y jóvenes, que incluyan servicios de salud sexual y salud reproductiva amigables, con perspectiva de género, derechos humanos, intergeneracional e intercultural, y que garanticen el acceso a métodos anticonceptivos modernos, seguros y eficaces, respetando el principio de confidencialidad y privacidad, para que adolescentes y jóvenes ejerzan sus derechos sexuales y derechos reproductivos, tengan una vida sexual responsable, placentera y saludable, eviten los embarazos tempranos y los no deseados, la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual; y tomen decisiones libres, informadas y responsables con relación a su vida sexual y reproductiva y al ejercicio de su orientación sexual;

14. Dar prioridad a prevenir el embarazo en la adolescencia y eliminar el aborto inseguro, mediante la educación integral para la sexualidad, y el acceso oportuno y confidencial a la información, asesoramiento, tecnologías y servicios de calidad, incluida la anticoncepción oral de emergencia sin receta y los condones femeninos y masculinos;

15. Diseñar estrategias intersectoriales dirigidas a ayudar a las mujeres a prevenir el embarazo subsiguiente en la adolescencia, incluida la atención prenatal, del parto y posparto, el acceso a métodos anticonceptivos, a las acciones de protección y asistencia y a la justicia;

16. Acceso universal a los servicios de salud sexual y salud reproductiva considerando que los

derechos sexuales y los derechos reproductivos son parte integral de los derechos humanos y su ejercicio es esencial para el goce de otros derechos fundamentales y para alcanzar las metas internacionales de desarrollo y de eliminación de la pobreza, teniendo en cuenta que el avance hacia el logro de la meta de acceso universal a la salud sexual y la salud reproductiva ha sido insuficiente y desigual y que la educación y la calidad de la atención en salud representan factores fundamentales para alcanzar el objetivo final de mejorar la salud sexual y la salud reproductiva, reafirmando que la mortalidad materna es una afrenta a los derechos humanos y reconociendo que las muertes maternas en su abrumadora mayoría son prevenibles,

33. Promover, proteger y garantizar la salud y los derechos sexuales y los derechos reproductivos para contribuir a la plena realización de las personas y a la justicia social en una sociedad libre de toda forma de discriminación y violencia;

34. Promover políticas que contribuyan a asegurar que las personas ejerzan sus derechos sexuales, que abarcan el derecho a una sexualidad plena en condiciones seguras, así como el derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, con respeto de su orientación sexual e identidad de género, sin coerción, discriminación ni violencia, y garantizar el derecho a la información y a los medios necesarios para su salud sexual y salud reproductiva;

37. Garantizar el acceso universal a servicios de salud sexual y salud reproductiva de calidad, tomando en consideración las necesidades específicas de hombres y mujeres, adolescentes y jóvenes, personas LGBT, personas mayores y personas con discapacidad, prestando particular atención a personas en condición de vulnerabilidad y personas que viven en zonas rurales y remotas y promoviendo la participación ciudadana en el seguimiento de los compromisos;

84 Medida prioritaria 44 Garantizar el acceso efectivo a una amplia gama de métodos anticonceptivos modernos, basados en evidencia científica con pertinencia cultural, incluyendo la anticoncepción oral de emergencia. Posibles líneas de acción 1. Implementar programas de información y consejería sobre métodos de planificación familiar y de acceso libre y oportuno a los propios métodos. 2. Tener mecanismos claros para la participación de los pueblos indígenas y de otras culturas del país, y de los adolescentes y jóvenes en la formulación de los programas de anticoncepción y planificación familiar. 3. Eliminar las barreras legales o administrativas que entorpecen el acceso universal y oportuno a la anticoncepción de emergencia. 4. Impulsar medidas orientadas a reducir el embarazo no deseado.

Se trata de salvaguardar los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes y asimismo procurarlos fomentando nuevas estrategias, a través de diversas estrategias de la misma manera estableciendo metas a largo plazo.

Es importante señalar los derechos, necesidades, responsabilidades y demandas de niños, niñas, adolescentes y jóvenes Naciones Unidas, América Latina y el Caribe

Según las estimaciones vigentes de las Naciones Unidas, América Latina y el Caribe tendría 630 millones de habitantes en 2015, de los cuales casi el 52% pertenece al grupo etario de entre 0 y 29 años, que constituye el grupo de referencia. Dentro de este grupo etario, los niños y las niñas de entre 0 y 15 años de edad suman 164 millones, representando el 26,1% del total, y las y los jóvenes (15 a 29 años de edad) alcanzan 162 millones, representando el 25,6% del total. Las y los adolescentes (10 a 19 años de edad) llegan a 112 millones, representando el 17,8% del total.

Tan importante como el peso poblacional de niños, niñas, adolescentes y jóvenes es su reconocimiento como sujetos de derechos en diversos instrumentos internacionales, entre ellos la Convención sobre los Derechos del Niño, ampliamente ratificada, y el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, así como en las legislaciones nacionales. La acción pública debe garantizar esos derechos y atender las demandas de este grupo para que esta etapa de la vida sea plena y satisfactoria. De forma concomitante, la inversión social en este segmento de la población es imprescindible para el desarrollo sostenible en sus tres pilares, social, económico y ambiental, pues en esta fase de la vida comienzan a definirse los hitos centrales de la adultez. Vivir una adultez sana, contando con una buena formación educativa, de manera socialmente integrada y culturalmente sensible ante los grandes temas de la igualdad y la sostenibilidad favorece que las personas desplieguen sus capacidades, ejerzan sus derechos y contribuyan al desarrollo sostenible.

Cabe destacar que los derechos específicos de los que son titulares los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, así como su reconocimiento, varían dentro del grupo de referencia. En el caso de los niños, técnicamente los menores de 18 años, tales derechos están protegidos a nivel internacional por la Convención sobre los Derechos del Niño, como ya se indicó, y para ellos son fundamentales las nociones de maduración y evolución de facultades expuestas en dicho instrumento (en los artículos 12.1 y 14.2, respectivamente) o la noción de autonomía progresiva planteada en el Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo (medida prioritaria 11). Más aún, los tres grupos a los que se refiere esta medida se superponen en algunas fases (niños y niñas con adolescentes, por una parte, y adolescentes con jóvenes, por otra parte), lo que inevitablemente genera cierta ambigüedad. De hecho, algunas medidas prioritarias de este capítulo tienen relevancia e implicaciones diferenciadas para los tres grupos de referencia y esto se expresará en la Operacionalización de dichas medidas.

2.5.1 Ser adolescente con derechos y responsabilidades

Las transformaciones que experimentan durante el desarrollo de su personalidad en las capacidades sexuales y en su forma de pensar lo colocan en una mayor posición de mayores responsabilidades frente a ellos mismo y a los demás.

Por lo que Para Poveda, Landeros, Cossío 2007 menciona:

Durante la adolescencia surge un deseo de afirmar la individualidad, lo que conduce en muchas ocasiones, a ignorar hábitos de disciplinas, alimentación, higiene y al rechazo de estrategias de protección personal que los adultos de la familia o de la escuela consideran importante. p 50

Ya que contar con información clave para la calidad de vida, que hacer para el desarrollo integralmente y como enfrentar las situaciones de riesgo en su salud, son aspectos fundamentales para que decidan el estilo de vida que prefieran y asimismo sean conscientes de las ventajas y desventajas de sus elecciones.

El artículo 4° de nuestra constitución señala que “toda persona tiene derecho a la

salud.” Toda persona tiene derecho a un medio ambiente de acuerdo para su desarrollo y bienestar.

Por lo que el estado mexicano ha creado instituciones públicas que proporcionan diversos servicios a los adolescentes, por ejemplo, el Desarrollo integral de la familia (DIF) ya que cuenta con programas preventivos, de asociación psicológica, jurídica y médica. El consejo estatal para el Fomento Deportivo y el Apoyo a la Juventud (CODE) realiza acciones para que los adolescentes ocupen sus tiempos libres, Centros de salud.

2.6 Teorías antropológicas de la adolescencia

Algunos científicos llegan a percibir la adolescencia de manera diferente, por lo que llegan a rechazar las teorías de edades y etapas del desarrollo en el cual rechazan que los niños pasan por varias etapas del desarrollo en edades diferentes.

Margaret Mead citada en el libro de desarrollo humano por Diane Papalia, afirma:

Que, los niños no se espera que se comporten de la misma manera y los adultos de otros. Por lo que no presentan cambios abruptos en sus maneras de actuar o de pensar de manera de que pasan a la niñez a la vida adulta, por lo que la adolescencia es como una transición de un patrón o de conducta a otro es prácticamente inexistente. (pag.335)

Por lo tanto, lo que se espera del niño que ostenten la misma conducta para cuando lleguen a la vida adulta, ya que posteriormente de habersele enseñado los mismos patrones al infante, ofrecerá para cuando llegue a la vida adulta no experimente los conflictos con su persona, para cuando se encuentre en la adolescencia.

Erickson es otro autor que habla acerca de las necesidades de la identidad del adolescente y de los procesos que conforman la identidad en cual hace hincapié en logro de la identidad como la principal tarea de psicosocial.

OMS define la adolescencia como un periodo de transición entre la infancia y la edad adulta. Para su estudio, se divide en tres etapas: adolescencia temprana (10-12 años de edad),

media (14-16 años) y tardía (17-19 años). Esta definición se ha utilizado para el análisis de aspectos de salud de las y los adolescentes, siendo la referencia utilizada para las Encuestas Nacionales de Salud en México. Sin embargo, cabe destacar que la Ley para la Protección de Niñas, Niños y Adolescentes considera como adolescentes a las personas que tienen entre 12 y 18 años cumplidos. A nivel estatal también existen diferencias en cuanto a la definición de adolescente conforme al grupo etario; la mayoría de los estados incluyen dentro del rango de edad para definir adolescente entre los 12 y los 18 años; sin embargo, en algunos estados no se utiliza el término adolescente y se utiliza el término “niño” para hacer referencia a los menores de dieciséis (Tamaulipas) como “menor” a los menores de 18 años (Baja California, Baja California Sur y Tlaxcala). Para fines de este curso, dado que está enfocado en la salud de las y los adolescentes, se tomará la definición propuesta por la OMS, sin embargo en la ENAPEA se considera la definición de la LGDNA por considerar aspectos adicionales a los biológicos que se relacionan con los derechos de la infancia y la adolescencia. Para la ENAPEA, los menores de entre 10 y 12 años son considerados como niños y no como adolescentes. Además del crecimiento fisiológico, para estudiar el desarrollo intelectual, psicológico y social, con el fin de evidenciar los cambios en esta fase, se crearon los siguientes rubros: independencia, desarrollo cognitivo, relaciones iguales, imagen corporal, sexualidad y preocupaciones más comunes.

2.6.1 Conflicto psíquico

La hija de Sigmund Freud, caracterizaba la adolescencia como un periodo de desequilibrio psíquico, conflicto emocional y conducta errática:

Para Anna Freud (1964): Por un lado los adolescentes son egoístas y centrados en sí mismo, creen que la atención solo está centrada en ellos. Por otro lado son capaces de olvidarse de sí mismo mientras se concentran en las necesidades de otros y participan en proyectos de caridad. En ocasiones desean estar en grupos sociales, pero al siguiente día buscan estar en la soledad, oscilan entre la rebelión y la conformidad. No solo son

egoístas y materialista, si no también moralmente idealistas. Son ascéticos, aun hedonistas; desconsiderados y rudos, aunque también cariñosos y tiernos. (pág. 328)

De acuerdo con Anna Freud dicha conducta suele ser conflictiva, es debido por la inmadurez sexual que se alcanza en la pubertad, por lo que llega a ocasionar un desequilibrio psíquico.

Acorde con Erikson en (1950, 1959), la principal tarea psicosocial es lograr la identidad, “Por lo que Rogow, Marcia y Slugoski (1983) refieren que las características sociales, físicas, psicológicas, morales e ideológicas y vocacional componen al *YO* en su totalidad” (pág.335) Pues de esta manera, los sujetos pueden ser asemejados con sus características, físicas, apariencias y figura, por su sexo biológico y su roles de género, habilidades e intereses y con la interacción social y pertenecer a un grupo.

Para Robert Havighurts (1972) “Esas tareas son los conocimientos, actitudes y habilidades que los individuos deben adquirir en ciertos momentos de su vida por medio de la maduración física, el esfuerzo personal y las expectativas sociales” (p334), Para el autor cada proceso es un resultado para las tareas que encontrara a lo largo de la vida y así poder alcanzar la madurez por lo que propone ocho tareas importantes las cuales deberán ser cumplidas durante la adolescencia de la siguiente manera:

1.	Aceptar el físico propio y usar el cuerpo de manera efectiva.
2.	Lograr la dependencia emocional de los padres y adultos.
3.	Lograr un rol social- sexual masculino o femenino.
4.	Formar relaciones nuevas y más duraderas con compañeros de la misma edad de ambos sexos.
5.	Desear y alcanzar conducta socialmente responsable.

6.	Adquirir un conjunto de valores y un sistema ético para guiar la conducta.
7.	Prepararse para una carrera económica
8.	Preparase para el matrimonio y la vida familiar.

Tabla 7 tareas del adolescente según Robert Havighurts, 1972.

Es decir, el autor cree que muchos jóvenes modernos no encuentran dirección en sus vidas y que por ende sufren de la falta de propósito e incertidumbre.

Durante la primera mitad del siglo XX la de la adquisición de la identidad, se realizaba por medio de una ocupación, lo que hacía del trabajo el centro de la vida, sin embargo en la actualidad muchos adolescentes dirían que los valores expresivos se han hecho importante. Para Necochea 2004 “Refieren que quien ha llegado a la vida adulta ha pasado necesariamente por la adolescencia. Sin embargo, en el siglo XIX está no se reconocía como un periodo de responsabilidades; incluso era común que las personas se casaran a temprana edad”. Pág. 89 Hay quienes afirman que la Juventud apareció hasta el siglo XX y esto en gran parte se debe a la segunda mitad del siglo XIX la esperanza de la vida ha comenzado aumentar. En 1860 la salud de un campesino comenzaba a deteriorarse después de los 35 años, a consecuencia de enfermedades, dieta, alcoholismo y arduo trabajo, por lo que moría pocos años más tardes. En 1880, un individuo podía confiar en llegar a vivir 45 años, y aún más, ya entrado el nuevo siglo. En los siglos pasados, el ciclo de vida comprendía básicamente dos momentos: la infancia y la madurez.

Actualmente, las gente vive más años y se reconoce que el ciclo de vida incluye varias etapas: la infancia, la adolescencia, la juventud, la edad adulta la madures y la vejez. Por lo

tanto: “Durante la adolescencia son más evidentes los desacuerdos y la conformidades en la relación con las personas adultas. Por lo que el adolescente va adquiriendo mayor capacidad para razonar, para mirar críticamente lo que ocurre a su alrededor.”(p. 91)

2.6.2 Conflicto y el vacío intergeneracional:

Está relacionado con el conflicto progenitor – adolescente a lo cual se le conoce como vacío intergeneracional. Por lo general, los padres y el público en general consideran que en los años de los adolescentes traen consigo situaciones de conflicto y desacuerdos en el hogar así como opiniones ampliamente opuestas en asuntos como el sexo, las drogas y la moralidad. Como lo cita Fogelman (1976) en J. C. Coleman, L. B Hendry, (2003) en la investigación que realizo con jóvenes y padres del Reino Unido: “Mostro que la gran mayoría de los padres comunicaban buenas relaciones con los adolescentes, al tiempo que los jóvenes confirmaban esta visión, dejando bien sentado que respetaban la opinión de sus padres y recababan su consejo sobre los principales problemas a los que hacia frente ”.Sin embargo hay investigaciones en las cuales refieren que si existen problemas entre los padres y adolescente, pero también hay otras en las que se dan problemas entre los padres y los niños más pequeños. Por lo que ostenta que si un padre presenta problemas con su hijo adolescente es debido a que en la infancia tuvieron dificultades grandes. Haggerty y Cols, 1994 Smetana considera que:

Los padres y los adolescentes es más probable que choquen en la definición de una cuestión que en los detalles específicos, es decir se trata más de quien tiene la autoridad, que de quien tiene la razón, si los jóvenes y sus padres definen las cuestiones cotidianas de manera diferente, entonces puede ocurrir que la resolución de conflicto resulte difícil (p. 87)

Es decir que es recomendable la comunicación entre padres e hijos siendo así más probable que sus diferencias se resuelvan.

Un estudio interesante (Brody y Cols 1994) mostro que cuanto más implicados estaban

los jóvenes en la toma de decisiones en la familia, más probable que tuviera actitudes similares a sus padres en la adolescencia avanzada y al principio de la edad adulta.

La calidad de la comunicación entre los padres e hijos variara según un conjunto variables, por lo que puede ser resultado del origen social, la edad del joven y las creencias religiosas afectan la comunicación dentro del hogar.

Temas	Mujeres		Varones		Total	
	Padres	amigos	padres	amigos	padres	Amigos
Mi rendimiento en la escuela	0,72	0,24	0,68	0,25	0,70	0,25
Problemas en la escuela	0,44	0,55	0,54	0,39	0,49	0,55
Trabajo escolar y calificaciones	0,86	0,83	0,89	0,80		0,82
Metas de carreras	0,63	0,30	0,70	0,24	0,67	0,27
Esperanza y planes futuros	0,40	0,54	0,54	0,38	0,47	0,46
Planes futuros	0,87	0,81	0,88	0,76	0,88	0,78
Sentimientos sobre el sexo opuesto	0,07	0,92	0,14	0,78	0,11	0,850
Problemas con el sexo opuesto	0,16	0,82	0,15	0,78	0,16	0,80
Actitudes hacia el matrimonio	0,32	0,64	0,35	0,55	0,33	0,60
Opiniones sobre el sexo	0,21	0,79	0,17	0,82	0,19	0,80
Conductas en relación con las citas	0,45	0,73	0,43	0,73	0,44	0,73

Tabla 8. Comparaciones entre los padres y los amigos a través de debate seleccionado Fuente Youniss y somollar (1985)

Tal como lo muestra la tabla 8. Las elecciones forzadas no suman necesariamente

100% por que algunos sujetos no respondieron o marcaron ambas elecciones. Fuente Youniss y somollar (1985) (p.88)

Se puede llegar a inferir que los medios de comunicación dan sustentos a estas ideas, mientras que otros se presta a demasiada atención al pequeño número de jóvenes que salen de las normas.

Se puede decir que los estereotipos negativos en la adolescencia cumple una función importante para una sociedad que visualiza a los adolescentes como personas que desafían el estado de las cosas. El conflicto serio entre padres y adolescente es cierto solo en una pequeña minoría de las familias, los que deberían aportar consuelo a los padres que contemplan con inquietud el comienzo de la adolescencia. El desarrollo psicológico y socioemocional de las y los adolescentes experimentan dudas ante los nuevos retos y funciones que desempeñarán en la sociedad. Conocer las etapas en las que se divide teóricamente esta etapa de la vida orienta a la o el prestador de servicios para delimitar e individualizar la manera de acercarse a la o el adolescente, pues podrá identificar con más rapidez las necesidades de quien acude al servicio.

Adolescencia temprana 10-13 años de edad

Adolescencia media 14-16 años de edad

Adolescencia tardía 17-19 años de edad

Independencia

- Desafía a la autoridad, padres y miembros de la familia. • Rechaza cosas que hagan referencia a la niñez • Desea mayor privacidad
- Se aleja de sus padres y se hace más cercano a sus amistades • Comienza a determinar sus propios valores.
- Es independiente: “¿Debo trabajar o seguir estudiando?” • Entra a la vida adulta • Nuevo rol en la familia como un nuevo adulto

Desarrollo cognitivo

- Encuentra difícil el pensamiento abstracto • Busca tomar más decisiones • Tiene cambios de humor
- Se inicia el desarrollo del pensamiento abstracto • Comienza a responder al análisis de posibles consecuencias • Tiene sentimientos que contribuyen a su conducta pero no puede controlarlos
- Domina por completo el pensamiento abstracto • Demuestra una mejor resolución de problemas • Tiene mejor resolución de conflictos

Relaciones con iguales

- Amistades profundas con miembros del mismo sexo • Probablemente, tiene contacto con personas del sexo opuesto en grupo
- Crea fuertes lazos con sus iguales • Comienza a explorar su habilidad para atraer parejas
- Sus valores y decisiones son menos influenciados por sus compañeros • Se relaciona más individualmente que en grupo

Imagen corporal

- Se preocupa por los cambios físicos • Es crítica (o) sobre la apariencia física • Temas como la menstruación, sueños húmedos, masturbación, tamaño del pene o senos les causan ansiedad
- Se preocupa menos por los cambios físicos que vive • Está más interesada/o en verse atractiva/o
- Usualmente está cómodo con su imagen corporal • Acepta su apariencia física

Sexualidad

- Comienza a sentir atracción hacia otras (os) • Puede comenzar la masturbación • Puede experimentar juegos sexuales • Compara su desarrollo físico con el de sus compañeros
- Aumento en el interés sexual • Puede tener dificultades para encontrar su identidad sexual •

Puede empezar a tener relaciones sexuales

- Desarrolla relaciones íntimas serias que remplazan a las amistades de grupo

Mayores preocupaciones

- Ansiedad sobre los cambios y apariencia del cuerpo • Comparación con compañeros
- Tensión entre la familia y los adolescentes por su independencia • El tener que balancear las demandas familiares y las de sus compañeros lo hacen más propenso a conductas de riesgo • Fuerte necesidad de mantener sus asuntos en privado • Entra en conflicto con su entidad étnica cuando tratan de encajar con una cultura dominante
- Responsable de sí mismo • Busca independencia económica • Decide su carrera o vocación •

Desarrolla relaciones íntimas

2.7 La adolescencia y el logro de la identidad

2.7.1 El yo y la identidad

La adolescencia se puede denominar como una fase turbulenta ya que se encuentran atrapados entre en la niñez y la adultez, para Erikson “Contestar la pregunta ¿Quién soy yo? es la más importante para esta etapa durante la etapa de la vida. La maduración mental física, y sexual da origen a nuevos sentimientos, un nuevo cuerpo y actitudes diferentes.” p.136 los adolescentes deben crear una identidad coherente a partir de sus talentos valores e historia personal relaciones y cultura (Douvan, 1997)

La adolescencia se concibe normalmente, por lo que se refiere al autoconcepto, con una época tanto de cambios y solidificación.

La manera en que los jóvenes se comprenden y se perciben a sí mismo, y su propia actividad y personalidad, tiene un poderoso efecto sobre sus reacciones posteriores a diversos acontecimientos de la vida. El dilema esencial para un joven que desea integrarse plenamente en la sociedad es el que existe entre desempeñar los roles apropiados y el “Yo” Para Coleman

y Hendry L.B

Refiere que la adolescencia es una época en la que el individuo lucha para determinar la naturaleza exacta de su yo, y para consolidar una serie de elecciones en un todo coherente que constituya la esencia de su persona, claramente distinta de los padres y otras influencias formativas. Sin este proceso hacia la individualidad el joven puede experimentar la despersonalización.p.61

Es decir Consecuentemente el adolescente puede alcanzar la libertad relativa para escapar del comportamiento el cual está gobernado por reglas por medio de variación del estilo de rol y las estructura de los roles, y por una selección de contextos sociales y ambientales alternativos en los que se desenvuelve fuera del hogar.

El joven se compromete en un proceso en la que la clave para la maduración psicológica es dar sentido al mundo social y encontrar en el lugar confortable.

2.7.2 Autoconcepto

En la actualidad hay diversas formas de conceptualizar el autoconcepto, en el que consiste en un asunto con una larga historia en psicología, pues pueden identificarse en una amplia variedades teóricas en las publicaciones.

Para Harter y Monsour (1992) describe: “La adolescencia es prueba precisamente de resolución o aceptación de conflictos es parte del proceso evolutivo que contribuye a la madurez.” Por lo que refiere, que uno es la preocupación por el yo que es la característica de este estadio, y el otro es la cuestión de cuanto ondula al autoconcepto durante este periodo, por lo tanto traen consigo notablemente la introspección el cual señala Erikson (1968) y Rosenberg (1979) p.63 Ya que es posible que este cambio se incline hacia una conciencia a menudo dolorosa de yo y de la propia apariencia ante los demás. Para Coleman J.C y Hendry L.B (2003)

La mayor capacidad cognitiva desempeña su papel, junto con el crecimiento físico asociado a la pubertad. Un cuerpo se altera, y esto a su vez puede causar intensa timidez a medida que el joven se hace más consciente de las otras personas y su propia

apariencia ante ellas. (p. 63)

No obstante ante esta percepción se aborda el egocentrismo adolescente y como hay nuevas destrezas intelectuales hace nuevos modos de pensamientos.

Para estos mismo autores mencionan que el egocentrismo y la introspección están estrechamente relacionados, pues cuando el adolescentes comienzan una nueva fase tentativa por comprender el “yo” emergente, este aspecto de él se convierte durante un tiempo en una preocupación importante.

Al cuestionarse algunos investigadores encontraron, que se han realizado más investigaciones empíricas sobre la estabilidad de la autoestima sobre el concepto.

Para Shavelson menciona: “Que específicamente que cuanto más alto este el elemento del yo en la jerarquía, más estable será Además de esto, el joven será cada vez más conscientes de que algunos aspectos del yo estará sometido a fluctuaciones diarias”. Sin embargo esta consciencia no impedirá necesariamente la preocupación la falta de estabilidad. Como señala Harter un joven puede preguntar: “Realmente no comprendo cómo puedo cambiar tan rápido, es decir ¿Cómo puedo estar alegre en un minuto, ansioso el siguiente y ponerme luego sarcástico?” (1990 p. 353) También esta pregunta se es algo que se realizan los padres, mientras luchan frente a un adolescente que podría parecer diferentes personas a la vez y encerrada en una misma.

Para Harter la autopercepción es un análisis factorial en el que identificó como resultado ocho dominios específicos del autoconcepto: competencia académica, competencia laboral, competencia deportiva, atracción romántica y comportamiento.

Autoimagen adolescente
Yo psicológico: Escala de control de impulsos Escala salud emocional Escala de imagen corporal
Yo sexual Escala sexualidad
Yo social Escala del funcionamiento familiar
Yo de afrontamiento Escala de independencia Escala de seguridad en sí mismo Escala de salud mental

Tabla 9. Análisis factorial en el que identificó como resultado ocho dominios específicos del autoconcepto Fuente Stoller y Cols (1996)

La autoimagen del adolescente desglosa en las cinco áreas globales de funcionamiento psicosocial adolescente y vivida además de diez escalas del OSIQ-53 y el número de elementos que componen cada escala.

Fuente Stoller y Cols (1996)

2.7.3 La autoestima

La autoestima ha recibido más atención casi que cualquier otro concepto, como barómetro del afrontamiento y la adaptación, es posible que la baja autoestima predijera dificultades de ajuste y las personas con alta autoestima probablemente las cosas les salen bien en diversos dominios.

El concepto de autoestima está relacionado con la percepción que tenemos de nuestra valía, constituyéndose esta a partir de los pensamientos y experiencia que se van a lo largo de la vida. Como cuando un conjunto de interacciones que los demás aportan una percepción

positiva el sentimiento hacia uno mismo será de satisfacción.

Como señala Rosenberg (1979) citado en el libro de Psicología del Desarrollo Humano: Del Nacimiento a la Vejez “Un adolescente que valora positivamente sus acciones es una persona que está satisfecha del tipo de persona que es y, por tanto, a tener una autovaloración positiva.”(pág. 245)A pesar de que la autoestima, al igual que el autoconcepto se considera variada y diversa, del mismo modo que en la etapa anterior la autoestima se manifestara en cada individuo, en sus diferentes dominios, así verán normal ver especialmente en el primer tramo de la adolescencia, como el sujeto manifestara diferentes grados de autoestima en las dimensiones. Para Pérez, Navarro, (1993) aluden:

Las dimensiones: la escolar, la familiar, la que tiene que ver con sus relaciones en el grupo de los iguales, relacionada con su nueva imagen física además, de especialmente en este momento, la relacionada con las consecuencias de sus experiencias sexuales y la que tiene que ver con sus expectativas profesionales (p. 245)

Por lo que cada dimensión supone un impacto de diferente valor en el sujeto y constituirá un concepto parcial de la autoestima que poco a poco aun con sus particularidades, se orienta a una conciencia global de la autoestima.

Para el autor la autoestima global lo enfoca hacia las competencias manifestadas por el adolescente en una de las áreas o dimensiones señaladas y, sobre todo, por el valor que le estime a cada una de ellas.

Como afirma Oliva parra y Sánchez, las familias que educan desde el afecto y el control favorecerán. Una motivación positiva en sus hijos adolescentes. “Por lo que parece exteriorizar que el amor y el cariño junto a las pautas y a la autoridad favorecen el sentimiento de confianza y seguridad en ellos mismos”. p.246 Finalmente como indican Bull, Sherman y Roberts (1998) cuando hablan del exceso de énfasis que el adolescente pone en ocasiones en alguno de los dominios, de este modo cuando se ponen énfasis excesivos en la obtención de la

aprobación por los demás, se corre el riesgo en otros ámbitos como el académico o el familiar.

Por último, hay que señalar que una vez adquirida, la autoestima no va a permanecer estáticas, sino que oscilara en función de determinados acontecimientos que vivirá el adolescente.

Se ha demostrado que la baja autoestima está relacionada con la depresión la ansiedad y bajo rendimiento académico. Tanto los adolescentes con autoestima alta como los de autoestimas bajas son similares en sus deseos de tener éxito al dejar la escuela, pero es más probable que el probable que nunca existiera éxito.

Autoestima baja	Autoestima alta
Los adolescentes con autoestima se caracterizaban por una sensación de incompetencia en las relaciones sociales, aislamiento social y creencias de que las Personas no los comprendían ni los respetaban.	Tienen significativamente más posibilidades de considerar como tantas personas cualidades personales como: la confianza en sí mismo, el trabajo duro, el potencial de liderazgo y la capacidad para causar buena impresión.

Tabla 10. Cuadro comparativo de adolescentes con autoestima baja y alta autoestima Rosenberg 1965

Tal como lo ostenta la tabla 10, Para este autor la mayor parte de los estudios ha venido a reconocer que no solo es el autoconcepto es multidimensional, sino que la propia autoestima probablemente también lo es.

Uno de los factores que cabe recalcar es que los compañeros de clase parecen tener más importancia, pues los amigos íntimos influyen en la autoestima. Como dice Harter:

El reconocimiento de los iguales en el dominio público parece ser más crítico que la consideración personal de los amigos íntimos, puesto que estos, por definición, proporcionan apoyo, y su relación positiva puede no percibirse necesariamente como un realce del Yo. Así, parece que el adolescente debe recurrir a fuentes algo más objetivas de apoyo- el espejo, social, por así decir- para validar el yo. (1990, pág. 368)

No obstante no hay constancia que los padres dejen de tener influencia en los que respecta la autoestima de sus hijos. Los padres continúan teniendo un efecto sobre la autoestima, pero no en el grado omnipresente que es manifiesto en la infancia. Rosenberg dice que los padres que muestran mayor interés en su rendimiento académico presentaban una alta autoestima.

2.7.4 La familia

El estadio adolescente implica un cambio fundamental en la forma de intervención de los padres y los jóvenes. Pues este cambio es gradual y, contrariamente a la creencia popular, no lleva a una ruptura completa de las relaciones. Es importante señalar tanto la continuidad como el cambio, y destacar el papel central que los padres desempeñan durante este estadio.

Muchos adolescentes se llevan bien con sus padres y recurren a ellos para obtener orientación y apoyo cuando están presentando conflictos críticos en la transición de la vida adulta. En la segunda mitad del siglo XX esta transición se ha visto afectada, como resultado del cambio social, los jóvenes se van de su casa, más tarde, forzando así una nueva evaluación de su relación con los padres en la adolescencia avanzada y el principio de la edad adulta.

2.7.5 Desarrollo de la autonomía

En el desarrollo de la independencia o autonomía, con respecto a las relaciones familiares es una de las tareas clave para el adolescente. Ser libres de restricción parental, y lograr el control sobre la propia vida.

Una forma que abarca la autonomía como la continuación de relaciones estrechas con los padres tiene, como será obvio, varias contradicciones. Steinberg y Silverberg (1986) desarrollaron una Escala de Autonomía Emocional (EAS) (Emotional Autonomy Scale), el cual mide cuatro aspectos de autonomía emocional:

- La idealización, es decir hasta qué punto el joven ve al padre como falible humano;
- Los padres como personas; es decir, la comprensión de que los padres son personas ordinarias que tiene vidas independientes;
- La no dependencia; es decir si los jóvenes pueden averiguar cosas por sí mismo.
- La individualización, es decir, el grado en que los adolescentes se sienten una persona individual en su relación con el progenitor.

Los resultados de este estudio mostraron un aumento sostenido de la autonomía en las edades de 10 y 14 años de edad excepto para el segundo elemento; en el año de 1990 se realizó un debate y se ha prestado mayor atención al significado de la autonomía para el ajuste del adolescente, para Lamborn y Steinberg (1993):“Han sostenido que los jóvenes que puntúan alto en las medidas de autonomía, pero que también que sus padres no los apoyan, corrían un riesgo mayor que los adolescentes autónomos que tienen padres que los apoyan.” (p. 84) Se considera que en condiciones de estrés familiar cuando los padres no proporcionan apoyo, la autonomía emocional será adaptativa. La autonomía en estas circunstancias da la joven una distancia de las dificultades familiares que les ayudara afrontar la situación y encontrar apoyo fuera de la familia.

Capítulo III: Metodología de la Investigación

3.1 Definición de hipótesis

Hi: Las conductas de riesgo, son determinantes frente a la toma de decisiones en su vida activa a temprana edad, en la secundaria técnica Francisco León de la Barra, de Landa de Matamoros, Querétaro.

Ho: Las conductas de riesgo no son determinantes frente a la toma de decisiones en su vida activa temprana edad, en la secundaria técnica Francisco León de la Barra, de Landa de Matamoros Querétaro.

Ha: La sexualidad de los jóvenes a una temprana edad, en la actualidad, con una baja percepción de sí mismo, autoestima, introyectos, los medios de comunicación y la presión social, desarrolla problemas en el adolescente.

Ha: La sexualidad de los jóvenes a una temprana edad, en la actualidad, con una baja percepción de sí mismo, autoestima, introyectos, los medios de comunicación y la presión social, no desarrolla problemas en el adolescente.

3.2 Metodología de la investigación

La siguiente investigación se basó en el paradigma Mixto

La investigación cualitativa corresponde a un estudio representativo, en el cual su objetivo es descubrir no solo el fenómeno de las conductas de riesgo que presentan a los adolescentes que pueden inferir para la toma de decisión al momento de tener relaciones sexuales si no también particularizar como son los fenómenos y a su vez cómo se están ostentando en cada uno de los participantes, mediante la interacción de los sujetos estudiados. El método mixto para Hernández Sampieri y Mendoza 2008 “La investigación hoy necesita de un trabajo multidisciplinario, lo cual contribuye a que se realice en equipos integrados por personas” (p.549)

Para Teddlie y Tashakkorii (2009) mencionan que uno de los propósitos más importantes de diversos estudios mixtos es la transformación de los datos para su análisis. (p.560). Es decir, que uno es convertido al otro, y posteriormente estos se estudian bajo la investigación del método cualitativo o cuantitativo.

La investigación cuantitativa casi siempre se concibe cómo estudiosa a gran escala con muchos informantes o diseños experimentales. Para Mejía, Sandoval (1999) el término cuantitativo: sugiere que la realidad es transformada en números con el propósito de analizarlas e interpretarlas. Asimismo el término cualitativo sugiere una búsqueda del entendimiento de una realidad mediante un proceso interpretativo en la secundaria técnica No. 17 Francisco León de la Barra, en el que se recabó cómo los jóvenes perciben la sexualidad y cómo esto la proyectan al mundo exterior (p.41). Ambos paradigmas proyectan información para la investigación lo que permite tener una gran profundidad y exista una homogeneidad en todos los recursos utilizados, como es la de dicha institución antes mencionada, que nos permitió conocer acerca de los factores psicosociales que ponen en riesgo para el inicio de una vida sexual activa de los adolescentes del plantel.

El paradigma cualitativo no llevan proceso lineal por lo que se puede estar modificando cada vez que sea pertinente y la investigación así lo requiera; la recolección de datos es una de las partes fundamentales para hacer hincapié en el análisis estadístico y en la obtención de los datos.

Estos pueden ser recabados del contexto naturales donde se esté desarrollando la participación de los participantes.

Estudio descriptivo:

El investigador tiene como finalidad usar lo que es el estudio descriptivo Hernández Sampieri Roberto menciona que “La investigación descriptiva busca especificar propiedades,

características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice.” Por lo tanto describe tendencias de un grupo o de la población, asimismo detallar como son y cómo se manifiestan.

En este estudio el investigador pretende explicar cómo se están presentando los peligros y secuelas en la sexualidad de los jóvenes a temprana edad, acrecentando, su autoestima, la percepción, asimismo desarrollando habilidades para una buena toma de decisiones en cuanto a su sexualidad, por lo que se limitará a medirla en sus diferentes dimensiones.

Estudio correlacional:

Los estudios correlacionales pretenden responder a preguntas de investigación. Para Hernández Sampieri y Mendoza (2008) “Este tipo de estudio tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto particular”. Por lo general se analiza la relación entre dos o más variables.

Para este mismo autor los estudios correlacionales, al evaluar el grado de asociación entre dos o más variables miden cada una de ellas y después cuantifican y analizan la vinculación, tales correlaciones se sustentan en las hipótesis sometidas a prueba.

Los métodos mixtos son un nuevo enfoque e implica combinar a los métodos cuantitativos y cualitativos es un mismo estudio

3.3 Población y muestra

Los alumnos de la Secundaria Técnica No. 17 Francisco León de la Barra, oscilan entre los 11 a los 16 años de edad, provenientes de comunidades vecinas y distantes. Cuenta con dos especialidades técnicas el Grupo “A” Informática y el grupo “B” Ganadería y asimismo se puede observar relaciones de noviazgo dentro y fuera de la institución, sin embargo no se lleva una estadística como referencia de los casos.

A los educandos se les percibe con una información de la sexualidad distorsionada es decir, ellos al escuchar la palabra sexo le dan el significado de coito, personas teniendo relaciones sexuales, etc. Así mismo lo perciben de una manera incorrecta y negativa entre otras.

No obstante en la institución, en este ciclo escolar 2014- 2015 hay parejas de noviazgo aun que los directivos lo prohíban los alumnos se ven a escondidas dentro de la escuela. Uno de los factores que se observa de los estudiantes en diversas ocasiones toma sus decisiones en base al qué dirán o por la presión de sus amigos, o a través de los medios de comunicación.

Por lo tanto para Creswell (2009) el muestreo cualitativo: “Es propositivo las primeras acciones para elegir la muestra ocurren desde el planteamiento mismo y cuando seleccionamos el contexto, en el cual esperamos encontrar los casos que nos interesa”. (p. 394). La selección de la muestra es de alguna manera retomada de acuerdo a los casos se han observado en el plantel educativo.

Menciona Neuman (2009) que en “La indagación cualitativa el tamaño de la muestra no se fija a priori, si no que se establece un tipo de unidad de análisis y a veces se perfila un número relativamente aproximado de casos”. (p.306) Es decir, en el paradigma cualitativo, su muestra que se ha planteado inicialmente puede replantearse en la muestra final y si se requiere se puede incluir o excluir casos.

La muestra a utilizar es la no probabilística debido a que nos dan pie a otras muestras según Milis y Huberman (1994), Creswell (2009) y Henderson (2009)

Por lo tanto se utilizara la de muestra homogénea ya que esta nos permite seleccionar una población que posea un mismo perfil o características, o bien, que compartan rasgos similares permitiendo así el propósito de centrarse en el tema de investigación.

3.4 Técnicas e instrumentos utilizados

Es una manera de recolectar datos para la investigación y estos permiten que no necesariamente sea una muestra representativa de la población que se está estudiando.

Neuman (2009) alude que “La indagación cualitativa en el tamaño de muestra no se fija a priori si no que se establece un tipo de unidad de análisis y a veces un número relativo”. Puede ser cuando se observe que el alumno este presentando problema con su sexualidad, sea padre o madre a temprana edad, etc.

Plantea Grinnel y Unrau 2007 (p 411) que “El investigador utiliza una postura reflexiva y procura lo mejor posiblemente, minimiza la influencia sobre los participantes y el ambiente pudiera ejercer creencias, fundamentos o experiencias de vida asociada con el problema de estudio”. Pues se debe tratar de que no interfiera en la recolección de los datos, de tal manera obtener información verídica de los sujetos.

La observación es muy útil para recabar información Cuevas (2009) (p. 418) ya que este nos permite tener datos importantes del sujeto a estudiar de su comunicación verbal y no verbal.

Grupos de enfoque (*focusGroup*) tomando en cuenta la participación de los individuos para indagar más en la formación de esquemas y percepción de la dificultad por la cual están pasando que se suscitara a través de la interacción.

Propósito: es un método de investigación que incluye una discusión entre 6-12 personas similares, esta es facilitada por un moderador apto, en la que los participantes proporcionan información cualitativa para ayudar a comprender un área de investigación; se lleva a cabo bajo un análisis cuidadoso y sistemático de la discusión la cual ofrece una perspectiva de plano de indagación

- **Ámbito de aplicación:** adolescentes de la secundaria técnica No. 17 Francisco León de la Barra

- Tiempo de duración : 90 minutos
- Administración grupal

El cuestionario es considerado como uno de los instrumentos más utilizados, para Sampieri 2008 un instrumento que: “Consiste en un conjunto de preguntas respecto a unas o más variable a medir”. Dentro de estos instrumentos el contenido puede ser muy variado, y se pueden considerar dos tipos de preguntas abiertas y cerradas.

Las preguntas cerradas son más fáciles de decodificar y preparar su análisis, por lo que para este tipo de preguntas se requiere un menor esfuerzo por parte de los encuestados, debido a que no tienen que escribir o verbalizar su pensamiento si no que únicamente seleccionar la alternativa que sintetice mejor su respuesta.

No obstante nos ofrecieron un mejor análisis para profundizar en el tema, en los motivos de su comportamiento.

La entrevista es una forma de recolectar datos que es muy utilizada en investigación cualitativa, esta puede ser individual o colectiva. Sampieri (436) Este instrumento es importante en la recolección de datos:

- A) La obtención de documentos, registro, materiales.
- B) Por medio de la entrevista en las cuales se pide uno o varios participantes que narren sus experiencias de manera cronológica en términos generales o sobre uno o más aspectos específicos (laboral, educativo, sexual, relación marital, etc.) este segundo punto es solo aplicable solo cuando vive el protagonista de la biografía o historia y las personas que estuvieron a su alrededor o lo que conocieron en los aspectos de interés (Cuevas 2009)

Entrevista que se va a realizar:

En este tipo de instrumento el investigador obtiene datos completos y profundos de cómo ven los sujetos los sucesos de su vida y de sí mismos. El investigador debe pedir al participante una reflexión retrospectiva sobre sus experiencias en torno al tema que se está investigando, durante la narración se le pide al individuo que se le están solicitando que se

extienda sobre los significados, las vivencias y los sentimientos que percibió y vivió en cada experiencia, de la misma manera se le pide que efectúe un análisis. Sampieri 2008 (p.436)

3.5 Cronograma de Actividades 2015

Capítulo / Mes	Julio	Agosto - septiembre	Octubre	Noviembre- diciembre	Enero
Primer Capítulo					
Segundo Capítulo					
Tercer Capítulo					
Cuarto Capítulo					
Quinto Capítulo					

Tabla 12. Cronograma de trabajo

Capítulo IV: Descripción de los resultados

En el presente apartado se dan a conocer los resultados de la investigación que se llevó a cabo, primordialmente señalaremos el planteamiento del problema, que fue el siguiente: ¿cuál es el impacto en los y las adolescentes, ante las conductas de riesgo frente a la toma de decisiones en su vida sexual activa a temprana edad en la Secundaria Técnica Francisco León de la Barra Técnica No. 17? se adquirió un mejor procesamiento de información y coadyuvó a la investigación utilizándose la correlación de Pearson, que nos permitió evaluar el grado de asociación entre dos o más variables que miden cada una de ellas y posteriormente cuantificar y analizar la vinculación, pues tales correlaciones se sustentan en las hipótesis sometidas a prueba.

4.1 Correlación de Pearson

El tamaño del universo fueron estudiantes de la secundaria antes mencionadas en la cual hay 2 especialidades técnicas: Informática conformada por el Grupo “A” y Ganadería por el Grupo “B” se les aplicó la encuesta a todos los alumnos de 1er grado hasta 3er grado de dicha institución. Se aplicaron 145 encuestas a los educandos, por lo que tiene un margen de error máximo aceptable del 10%, ya que los alumnos tiende o tendieron a falsear la información, el porcentaje estimado de la muestra representativa fue 47 alumnos.

Tabla 13 de distribución de estudiante por género, hombre (H) mujer (M)

1 “A”		1 “B”		2 “A”		2 “B”		3 “A”		3 “B”	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
8	9	11	10	9	20	16	13	8	14	15	12

Se observa que hay más la presencia de mujeres el grupo A, mientras que en el grupo B predominan más los hombres.

Total	
Mujeres	Hombres
78	67

Tabla 14 distribución de estudiantes por genero

$$\Sigma x y$$

$$r = \frac{\Sigma xy}{\sqrt{(\Sigma X^2)(\Sigma Y^2)}} \text{ , donde } x = X - \bar{X} \text{ y } y = Y - \bar{Y}$$

$$\bar{X} = \frac{12,12,13,18,9,9,15,19,9,18,15,15,18,10,11,14,17,16,12,12,12,12,9,10,15,11,9,15,15,17,16,12,12,12,18,16,18,12,16,11,10,15,15,15,8,12,13}{47} = \frac{630}{47} = 13.40425532$$

$$\bar{Y} = \frac{15, 14,18,14,14,15,15,18,16,23,19,16,19,16,16,16,18,14,17,15,14,17,13,13,15,14,15,17,15,17,21,17,17,16,22,19,21,17,21,17,12,13,19,17,20,14,15}{47} = \frac{776}{47} = 16.5106383$$

PROMEDIO DE X	PROMEDIO DE Y
13.40425532	16.5106383

$$N = 47$$

$$\Sigma X = 630$$

$$\bar{X} = \frac{630}{47}$$

$$\bar{X} = \frac{13.4042553191}{47} = .28519692168$$

$$\Sigma \bar{Y} = 776$$

$$\bar{Y} = \frac{776}{47}$$

$$\bar{Y} = \frac{16.51063829778}{47} = 0.35129018$$

$$\Sigma x^2 = 8858$$

$$\Sigma y^2 = 13112$$

$$\Sigma xy = 10582$$

$$\Sigma x y \text{ _____}$$

$$r = \frac{10582}{\sqrt{(\Sigma X^2)(\Sigma Y^2)}} = \frac{10582}{\sqrt{(8858)(13112)}} = \frac{10582}{\sqrt{116146096}} = \frac{10582}{10777.10982}$$

$$S_x = \frac{\sqrt{\Sigma x^2 - \bar{X}^2}}{\sqrt{N}} = \frac{\sqrt{8858 - 13.40425532^2}}{\sqrt{47}} = \frac{\sqrt{188.4685 - 179.6740607}}{\sqrt{47}} = \frac{\sqrt{8.793478}}{\sqrt{47}} = 2.965379908$$

$$S_y = \frac{\sqrt{\Sigma y^2 - \bar{Y}^2}}{\sqrt{N}} = \frac{\sqrt{13112 - 16.51063829778^2}}{\sqrt{47}} = \frac{\sqrt{278.9787234 - 272.601177}}{\sqrt{47}} = \frac{\sqrt{6.3775464}}{\sqrt{47}} = 2.525380447$$

parámetros por desviación Típica de X	parámetros por desviación Típica de Y
2,965379908	2,525380447

$$r_{xy} = \frac{\Sigma xy - \bar{X}\bar{Y}}{S_x S_y} = \frac{10582 - (13.4042553191)(16.5106382978)}{(2.965379908)(2.525380447)} = \frac{225.148936 - 221.3093867}{7.448712436} = \frac{3.839549264}{7.448712436} = 0.515464826$$

Covarianza de XY	Pearson
3,839549264	0.515464826

No.	X	Y	x2	y2	X.Y
1	12	15	144	225	180
2	12	14	144	196	168
3	13	18	169	324	234
4	18	14	324	196	252
5	9	14	81	196	126
6	9	15	81	225	135
7	15	15	225	225	225
8	19	18	361	324	342
9	9	16	81	256	144
10	18	23	324	529	414
11	15	19	225	361	285
12	15	16	225	256	240
13	18	19	324	361	342
14	10	16	100	256	160
15	11	16	121	256	176
16	14	16	196	256	224

17	17	18	289	324	306
18	16	14	256	196	224
19	12	17	144	289	204
20	12	15	144	225	180
21	12	14	144	196	168
22	12	17	144	289	204
23	9	13	81	169	117
24	10	13	100	169	130
25	15	15	225	225	225
26	11	14	121	196	154
27	9	15	81	225	135
28	15	17	225	289	255
29	15	15	225	225	225
30	17	17	289	289	289
31	16	21	256	441	336
32	12	17	144	289	204
33	12	17	144	289	204
34	12	16	144	256	192
35	18	22	324	484	396
36	16	19	256	361	304
37	18	21	324	441	378
38	12	17	144	289	204
39	16	21	256	441	336
40	11	17	121	289	187
41	10	12	100	144	120
42	15	13	225	169	195
43	15	19	225	361	285
44	15	17	225	289	255
45	8	20	64	400	160
46	12	14	144	196	168
47	13	15	169	225	195
Σ	$\Sigma 630$	$\Sigma 776$	$\Sigma 8858$	$\Sigma 13112$	$\Sigma 10582$

No obstante se observa que las dos variables tienen correlación positiva que si hay una relación entre las conductas de riesgo para una sexualidad activa a temprana edad y frente a la toma de decisiones, pues el resultado fue de 0.5 de correlación media y a mayores conductas de riesgo mayor toma de decisiones de vida sexual activa. Ostentando un nivel de confianza del 90% para Hernández Sampieri y Mendoza 2008 (p. 312).

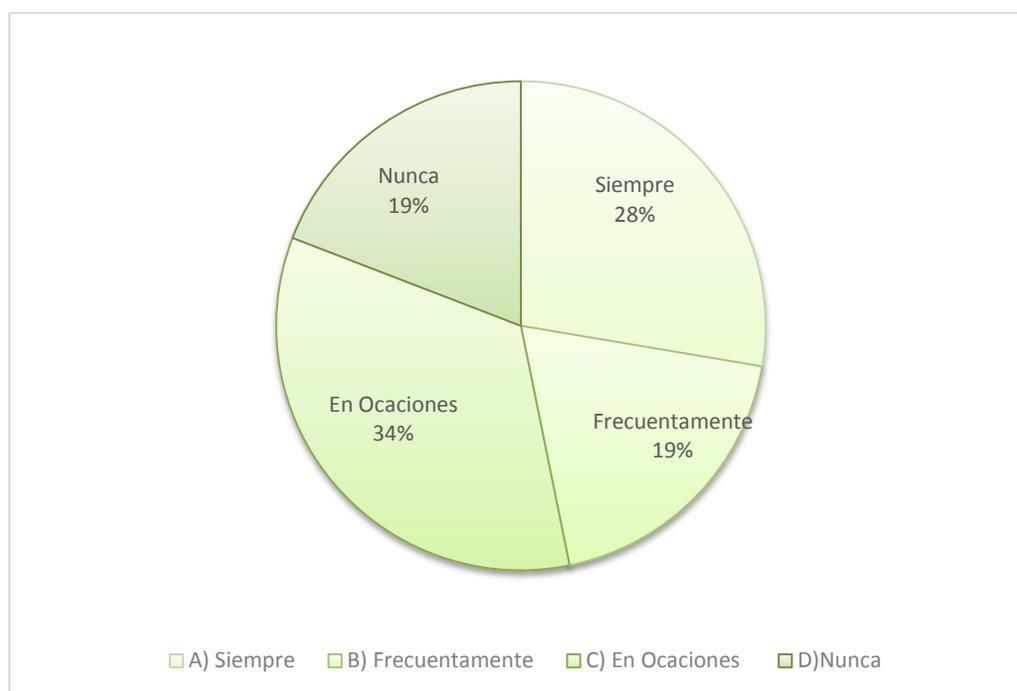
4.1 Resultados cuantitativo del cuestionario

1.- ¿Cuándo tomas decisiones en lo que respecta a tu sexualidad lo haces a la ligera?

Tabla 1

	No.	%
A) Siempre	13	28%
B) Frecuentemente	9	19%
C) En ocasiones	16	34%
D) Nunca	9	19%
Total	47	100%

Gráfica 1



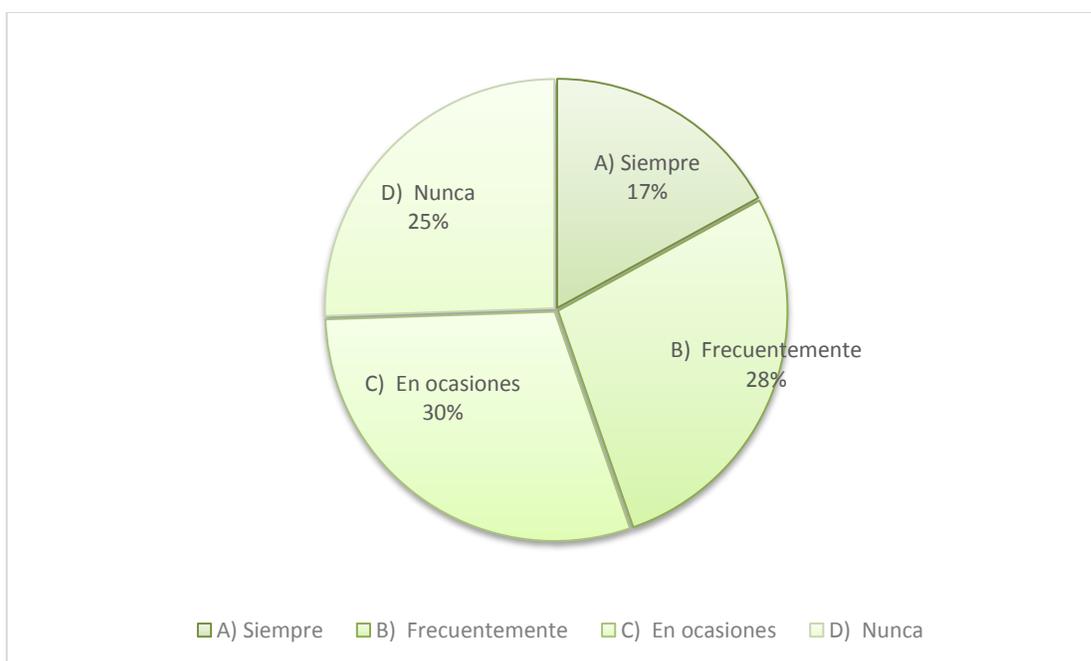
Resultado: en relación a que si tomas decisiones con respecto a su sexualidad si se hace a la ligera el 34 % responde en ocasiones siempre, el 28% frecuentemente y 19% nunca, lo que determina que es en ocasiones cuando se toma decisiones con respecto a la sexualidad.

2.- ¿Consideras que una vida sexual debe comenzar en la secundaria?

Tabla 2

	No.	%
A) Siempre	8	17%
B) Frecuentemente	13	28%
C) En ocasiones	14	30%
D) Nunca	12	25%
Total	47	100%

Grafica 2



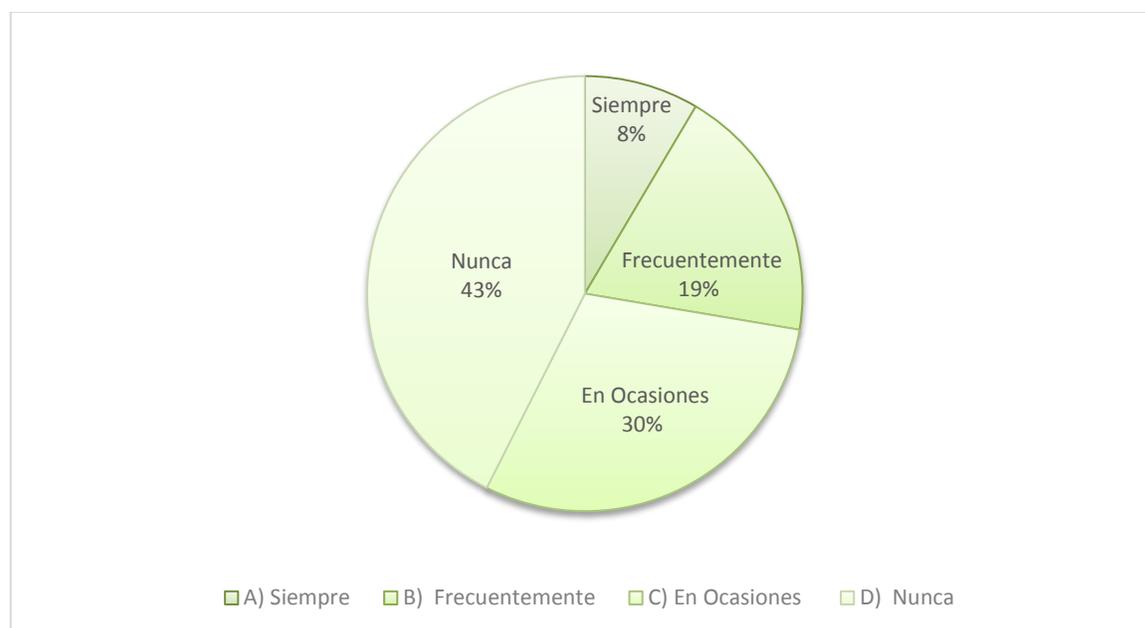
Resultados: con relación a que los y las adolescentes consideran que una vida sexual activa debe comenzar en secundaria, el 30 % considera en ocasiones, frecuentemente el 28 %, nunca el 25 % y un 17% siempre y lo que determina que en ocasiones se debe iniciar la vida sexual en secundaria.

3.- ¿Confías en tus papás para platicales acerca de tus cambios físicos de tu cuerpo?

Tabla3

	No.	%
A) Siempre	4	8%
B) Frecuentemente	9	19%
C) En ocasiones	14	30%
D) Nunca	20	43%
Total	47	100%

Grafica3



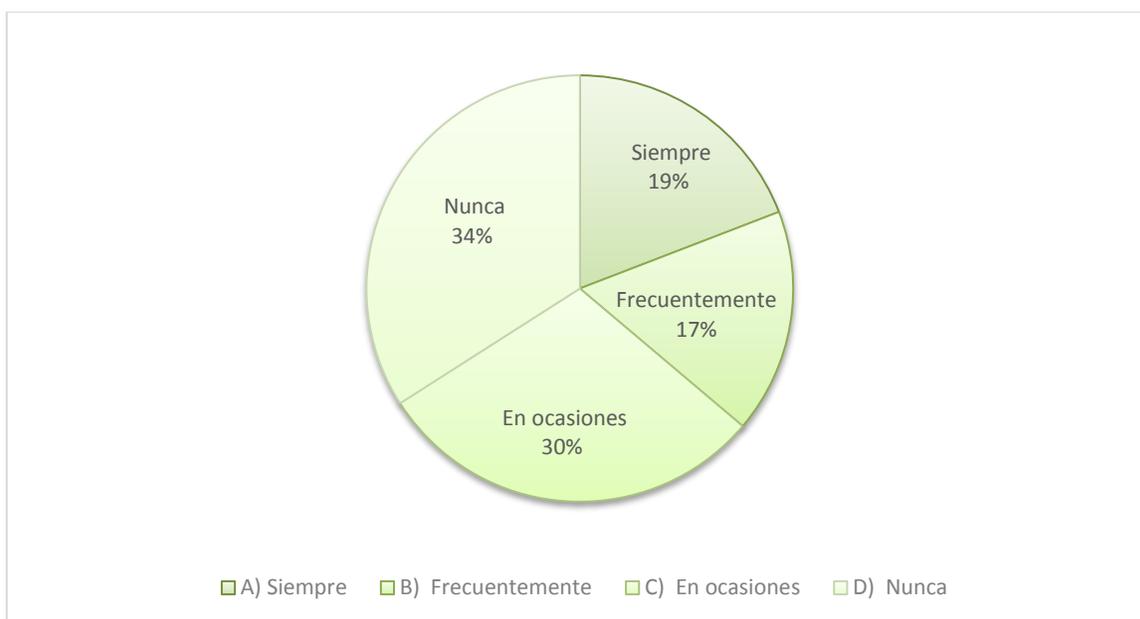
Resultados: con relación a que confían en sus papás para platicarles acerca de los cambios físicos que están presentando, el 43% responde que nunca, siempre el 8 % frecuentemente el 19% y en ocasiones el 30 %; lo que determina que nunca confían en sus papás para platicarles acerca de los cambios físicos que están presentando

4.- ¿Tienes confianza a tus papás para platicarles acerca de tu sexualidad?

Tabla 4.

	No.	%
A) Siempre	9	19%
B) Frecuentemente	8	17%
C) En ocasiones	14	30%
D) Nunca	16	34%
Total	47	100%

Grafica 4



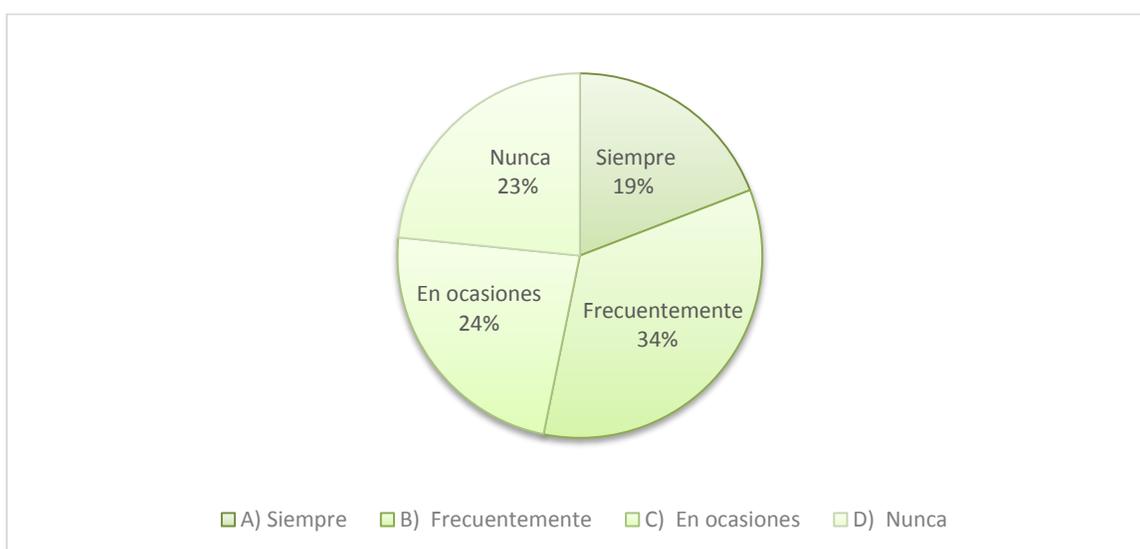
Resultados: con relación a que les tienen confianza a sus papás para platicarles acerca de su sexualidad responde, el 34% que nunca, siempre el 19%, frecuentemente 17% y en ocasiones 30% lo que determina es nunca que no le tienen confianza a sus padres.

5.- ¿Has pensado tener relaciones sexuales a esta edad?

Tabla 5

	No.	%
A) Siempre	9	19%
B) Frecuentemente	16	34%
C) En ocasiones	11	24%
D) Nunca	11	23%
Total	47	100%

Grafica 5



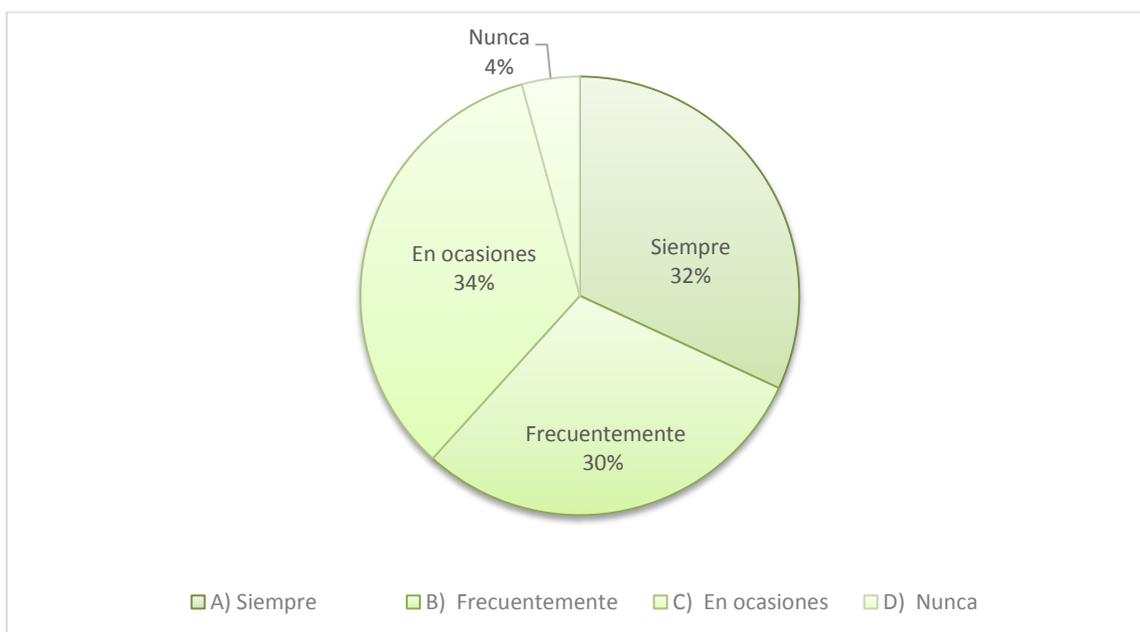
Resultados: con relación de que han pensado en tener relaciones sexuales a esta edad responde que el 34% frecuentemente, el 24% en ocasiones, siempre 19% y nunca el 23 %; lo que determina que frecuentemente piensan en tener relaciones sexuales a esta edad

6.- ¿Tus amigos constantemente hablan de sexo?

Tabla 6

	No.	%
A) Siempre	15	32%
B) Frecuentemente	14	30%
C) En ocasiones	16	34%
D) Nunca	2	4%
Total	47	100%

Grafica 6



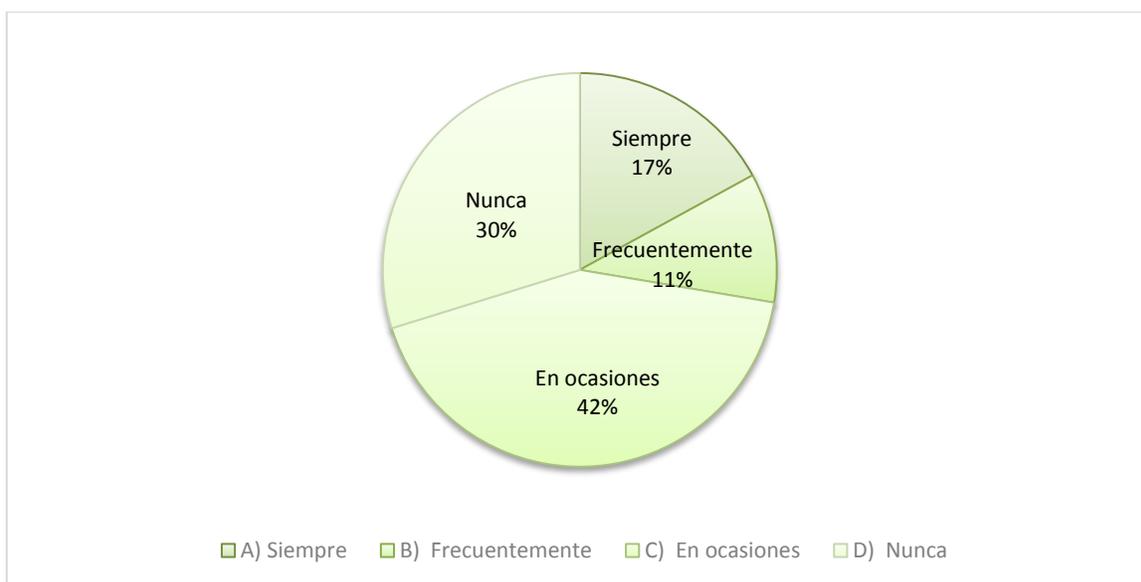
Resultados: en relación a que sus amigos constantemente hablan de sexo responden que el 34% es en ocasiones, siempre 32%, frecuentemente 30% y nunca 4%; lo que determina es que en ocasiones sus amigos constantemente hablan de sexo.

7.- ¿Te gusta ver programas con contenido sexual?

Tabla 7

	No.	%
A) Siempre	8	17%
B) Frecuentemente	5	11%
C) En ocasiones	20	42%
D) Nunca	14	30%
Total	47	100%

Grafica 7



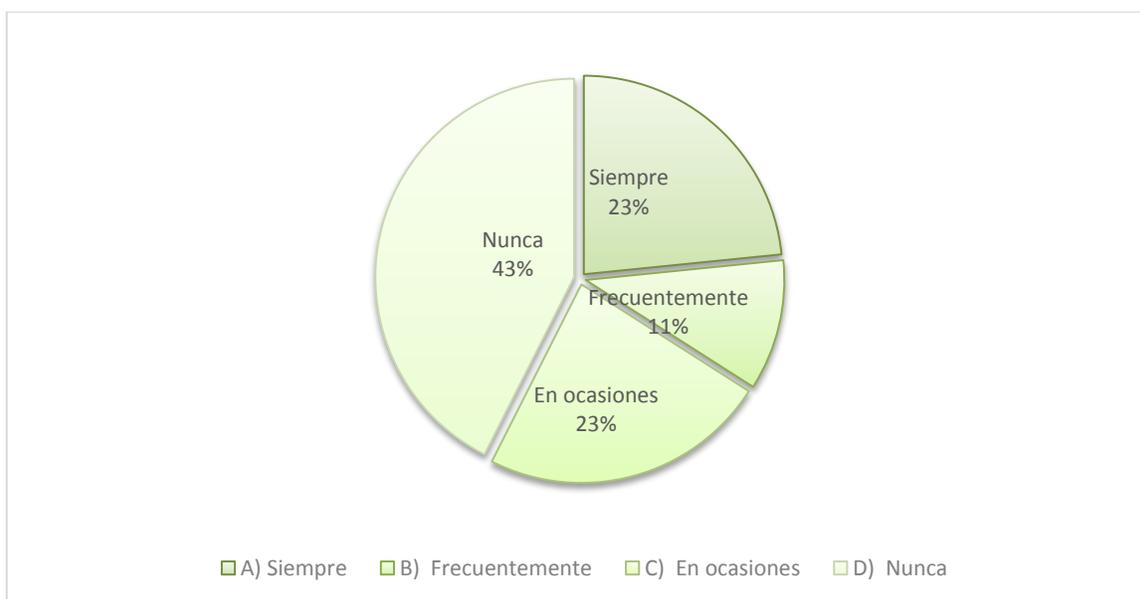
Resultados: en relación a que les gusta ver programas con contenido sexual siempre responden que el 42% en ocasiones, 17% siempre, frecuentemente 11% y nunca el 30%; lo que determina que en ocasiones les gusta ver programas con contenido sexual.

8.- ¿Ves revistas con contenido sexual?

Tabla 8

	No.	%
A) Siempre	11	23%
B) Frecuentemente	5	11%
C) En ocasiones	1	23%
D) Nunca	20	43%
Total	47	100%

Grafica 8



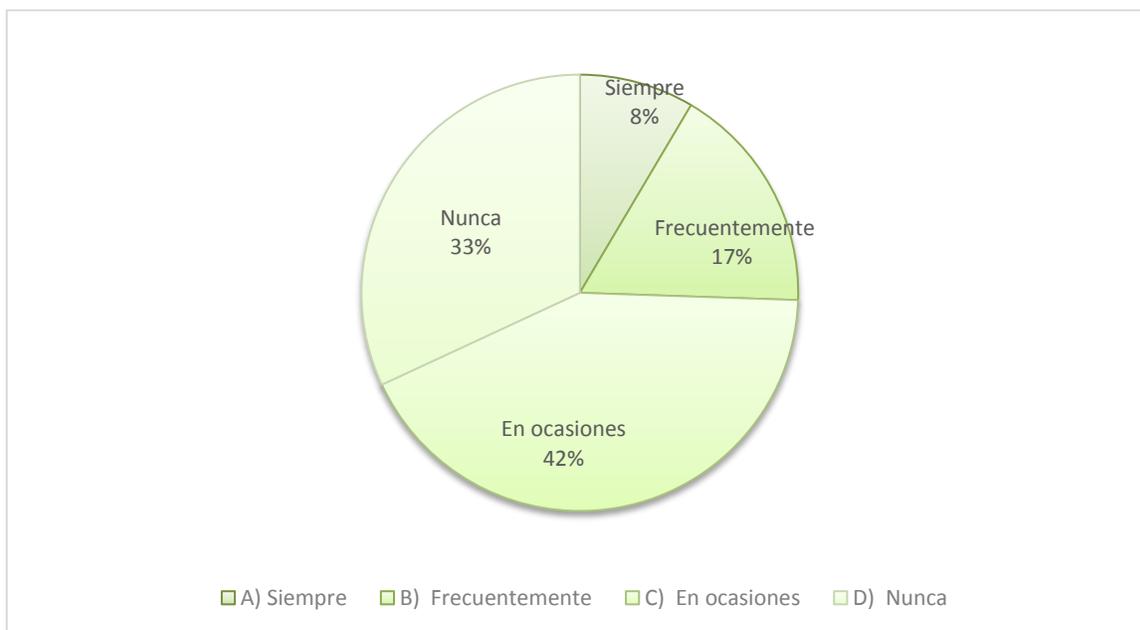
Resultados: con relación a ver revista con contenido sexual responden que es el 43% nunca lo hacen, siempre el 23%, frecuentemente el 11% y en ocasiones 23%; lo que determina que nunca ven revista con contenido sexual.

9. -¿Tomas muy en cuenta los consejos de la revistas o programas de televisión para verte mejor atractiva o atractivo?

Tabla 9

	No.	%
A)Siempre	4	8%
B) Frecuentemente	8	17%
C) En ocasiones	20	42%
D) Nunca	15	33%
Total	47	100%

Grafica 9



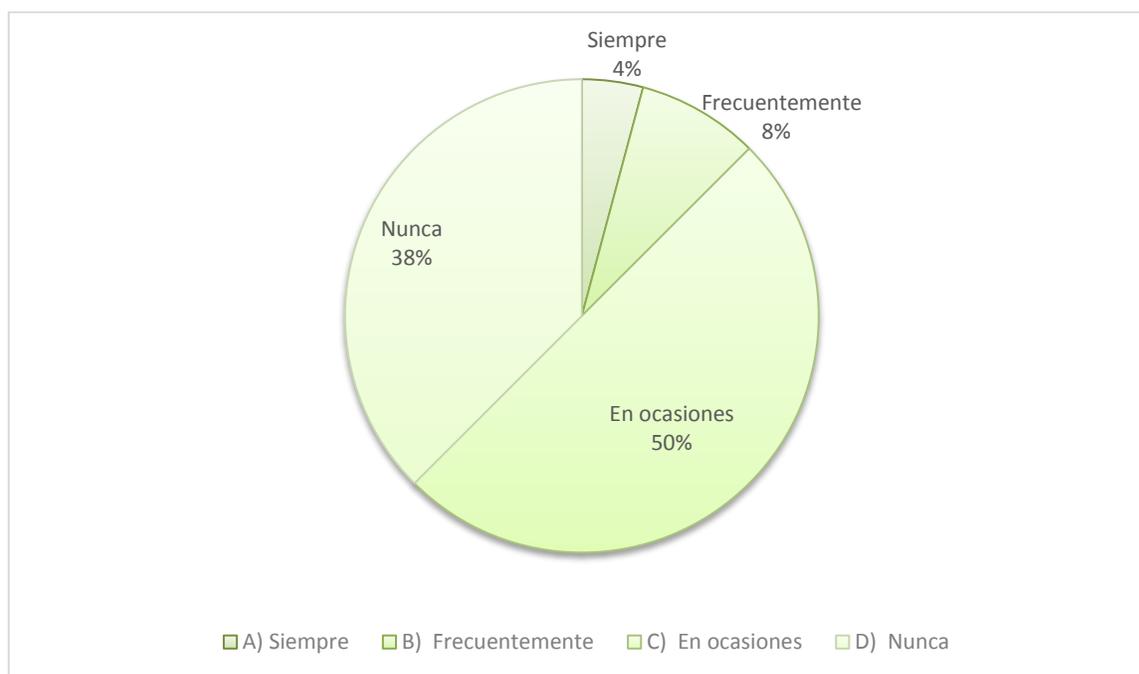
Resultados: en relación a que si toman muy en cuenta los consejo de las revisa o programas televisivos para verse atractivo o atractiva responde que el 42% es en ocasiones, siempre 8%, frecuentemente 17 % y nunca 33%; lo que determina que en ocasiones toman muy en cuenta los consejo de las revisa o programas televisivos para verse atractivo o atractiva siempre.

10.- ¿Tomas muy en cuenta los consejos de las revistas o programas de televisión para atraer al sexo opuesto?

Tabla 10

	No.	%
A) Siempre	2	4
B) Frecuentemente	4	8
C) En ocasiones	24	50
D) Nunca	18	38
Total	47	100

Grafica 10



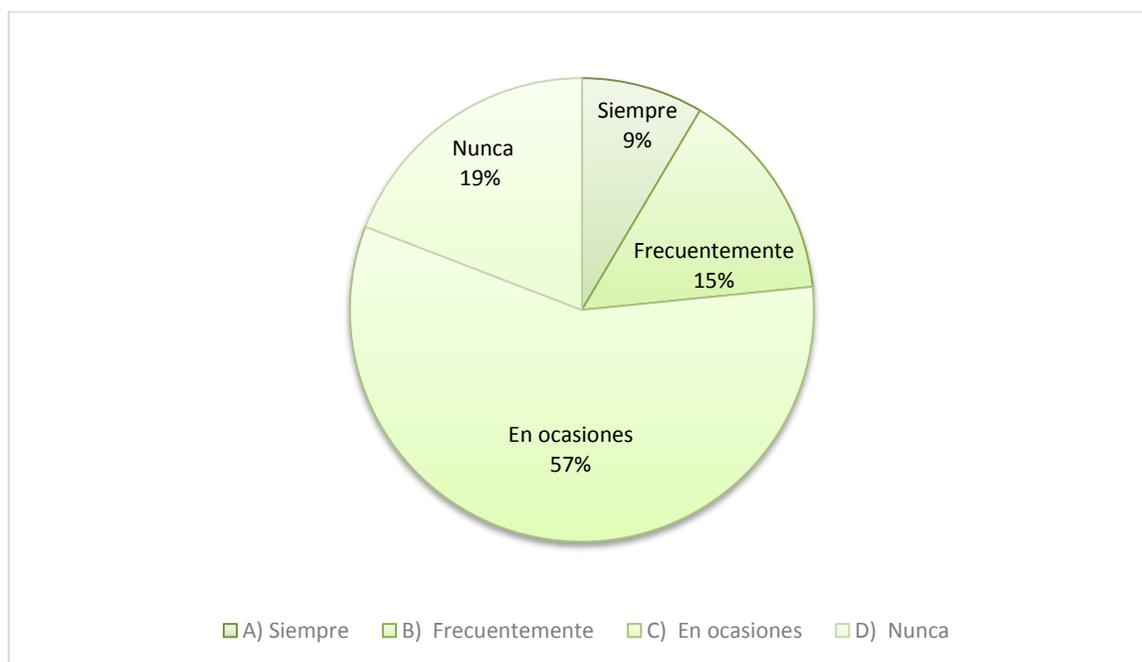
Resultados: con relación a tomar muy en cuenta los consejos de revista o programas de televisión para atraer al sexo opuesto responden que es el 50% en ocasiones, siempre 4%, frecuentemente 8% y nunca 38%; lo que determina que es en ocasiones toman muy en cuenta los consejos de revista o programas de televisión para atraer al sexo opuesto.

11.- ¿Cuando estás con tus amigos te cuesta tomar decisiones?

Tabla 11

	No.	%
A) Siempre	4	9%
B) Frecuentemente	7	15%
C) En ocasiones	27	57%
D) Nunca	9	19%
Total	47	100%

Grafica 11



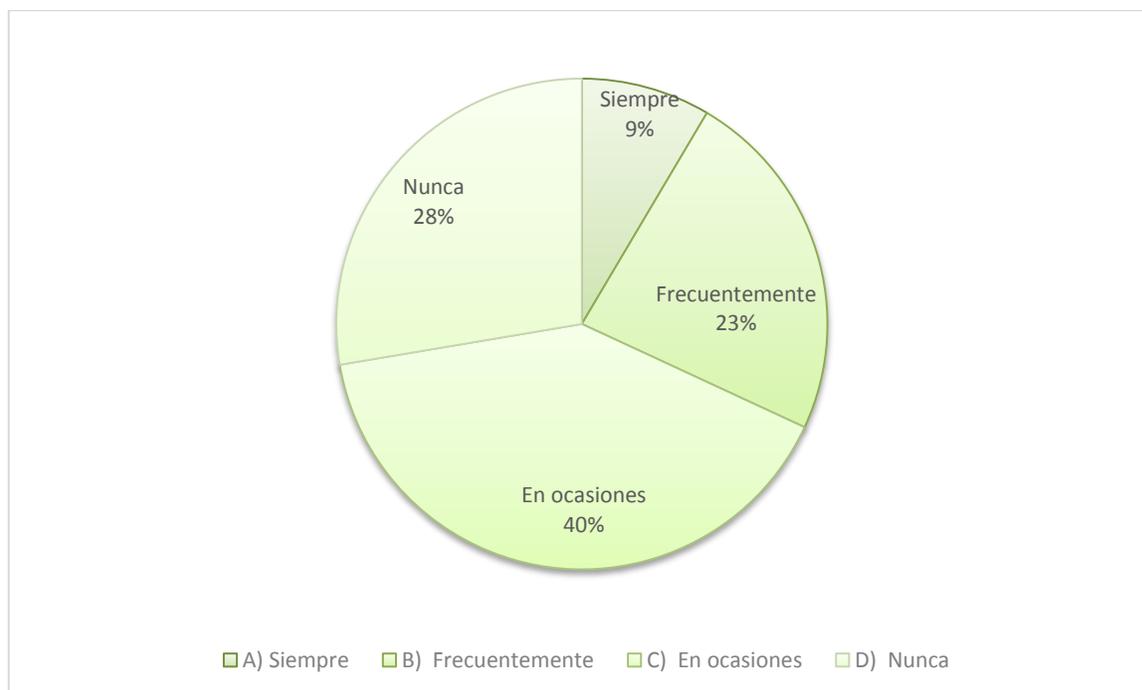
Resultados: en relación a que cuando están con sus amigos les cuesta tomar decisiones responden que es el 57% es en ocasiones, siempre el 9%, frecuentemente 15% y nunca el 19%; lo que determina que es en ocasiones cuando están con sus amigos les cuesta tomar decisiones.

12.- ¿Constantemente estás pensando en cambiar algo de tu aspecto físico que no te gusta?

Tabla 12

	No.	%
A) Siempre	4	9%
B) Frecuentemente	11	23%
C) En ocasiones	19	40%
D) Nunca	13	28%
Total	47	100%

Grafica 12



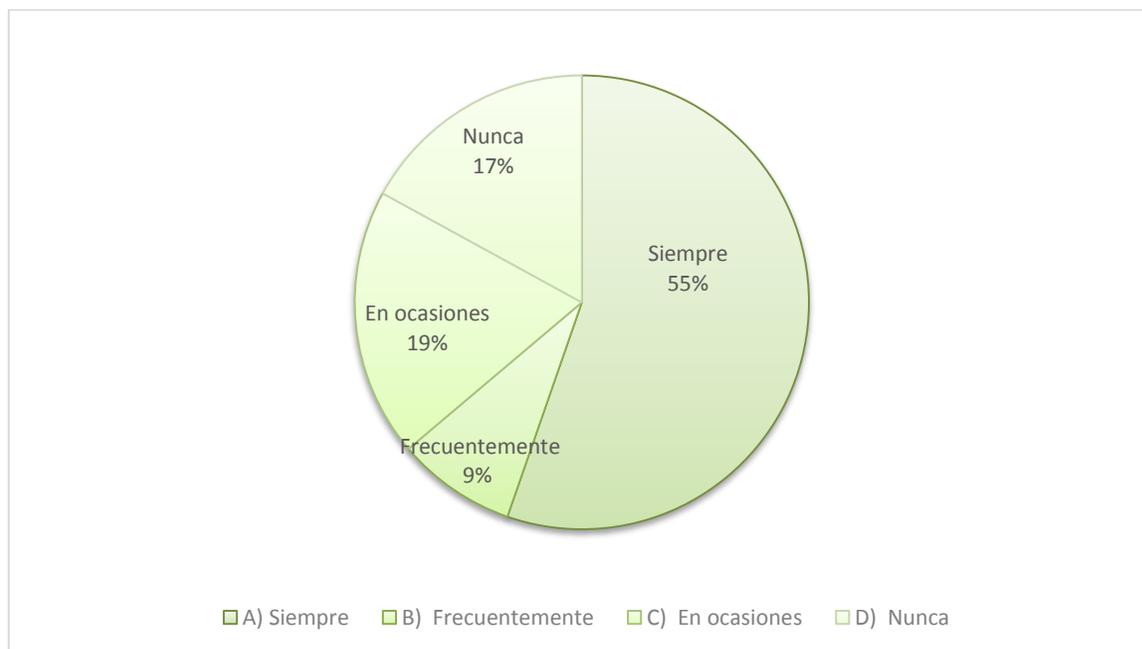
Resultados: en relación a que constantemente están pensando en cambiar algo de su aspecto físico que no les gusta responden que es el 40% es en ocasiones, 9% siempre, frecuentemente 23% y 28% Nunca; lo que determina que en ocasiones constantemente están pensando en cambiar algo de su aspecto físico que no les gusta.

13.- ¿Tus papás te dan permiso de tener novia o novio?

Tabla 13

	No.	%
A) Siempre	26	55%
B) Frecuentemente	4	9%
C) En ocasiones	9	19%
D) Nunca	8	17%
Total	47	100%

Grafica 13



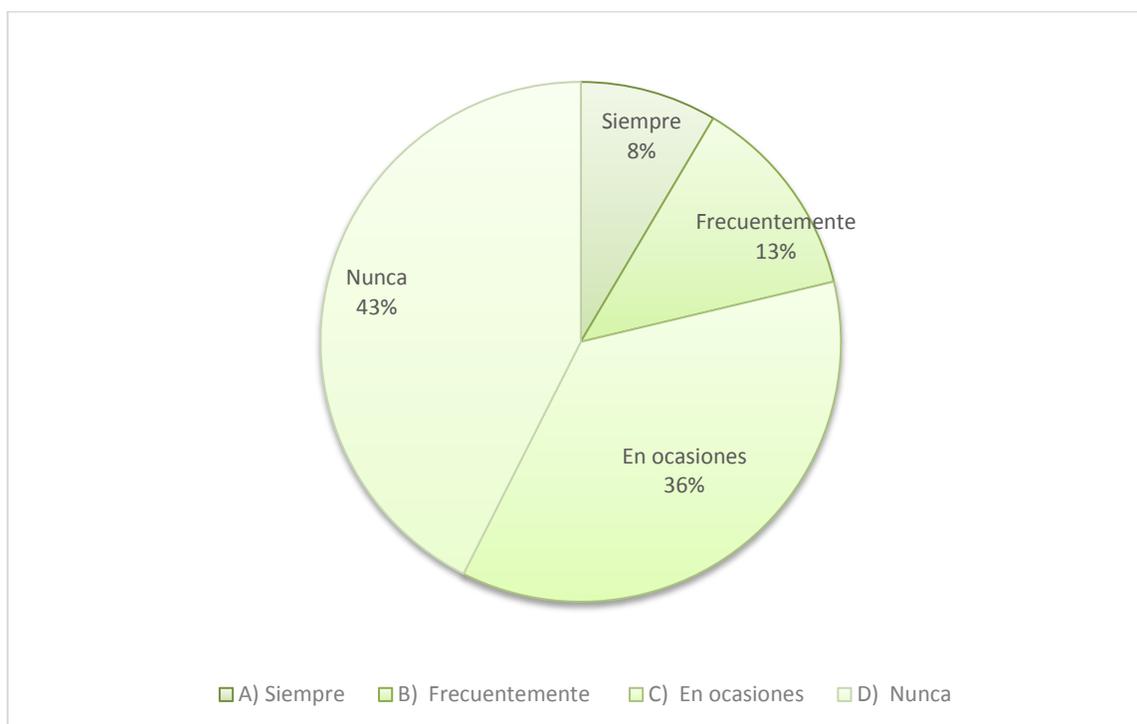
Resultados: en relación a que sus padres les dan permiso a sus hijos de tener novio responden que el 55% es siempre, frecuentemente 9%, en ocasiones un 19% y nunca con 17%; lo que determina que siempre los padres les dan permiso a sus hijos de tener novio o novia.

14.- ¿Tus papás han hablado contigo temas de sexualidad?

Tabla 14

	No.	%
A) Siempre	4	8%
B) Frecuentemente	6	13%
C) En ocasiones	17	36%
D) Nunca	20	43%
Total	47	100%

Grafica 14



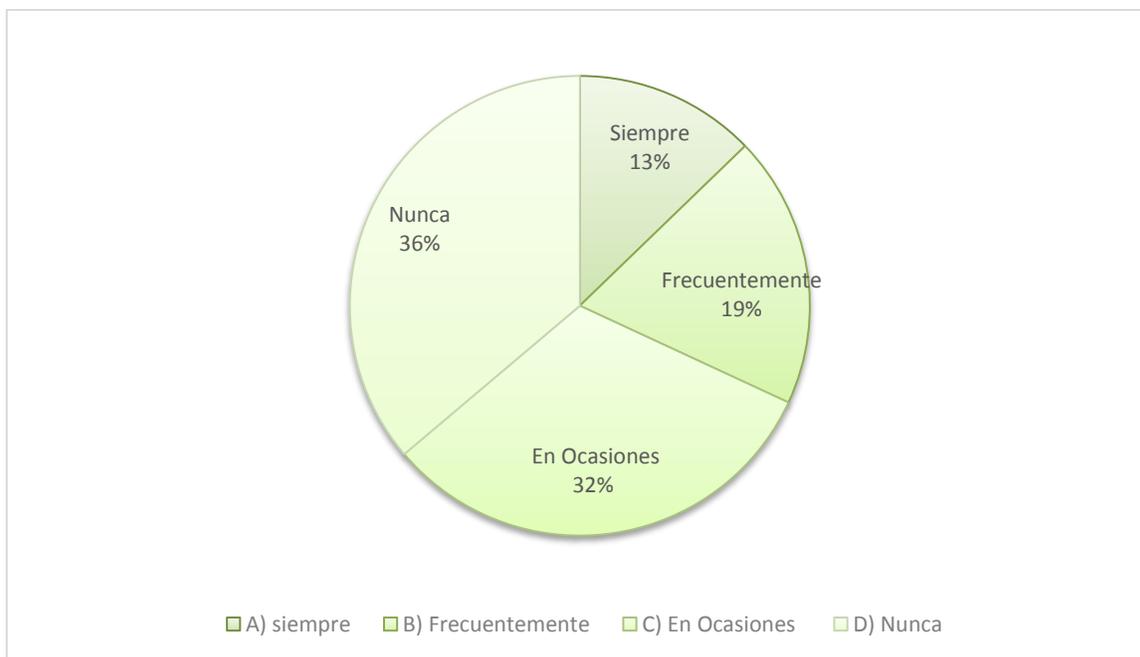
Resultados: con relación a que sus papás han hablado con ellos temas de sexualidad responden que el 43% es nunca, siempre 8%, frecuentemente 13% y en ocasiones 36%; lo que determina que nunca sus papás les han hablado temas de sexualidad.

15.- ¿Mis padres generalmente tienen en cuenta mis sentimientos?

Tabla 15

	No.	%
A) Siempre	6	13%
B) Frecuentemente	9	19%
C) En ocasiones	15	32%
D) Nunca	17	36%
Total	47	100%

Grafica 15



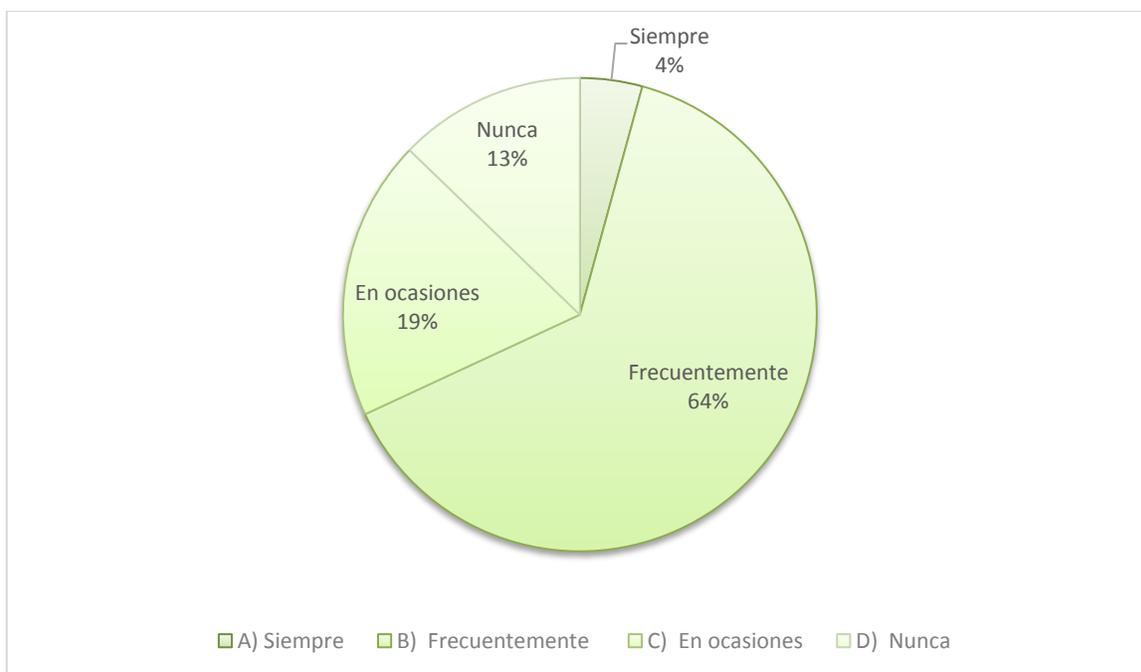
Resultados: en relación con sus papás no tienen en cuenta los sentimientos de los adolescentes por lo que responden que es el 36% es nunca, siempre el 13%, frecuentemente 19% y en ocasiones 32%; lo que determina que nunca sus papás tienen en cuenta cuáles son sus sentimientos.

16.- ¿Suelo ceder con facilidad medios de comunicación?

Tabla 16

	No.	%
A) Siempre	2	4%
B) Frecuentemente	30	64%
C) En ocasiones	9	19%
D) Nunca	6	13%
Total	47	100%

Grafica 16



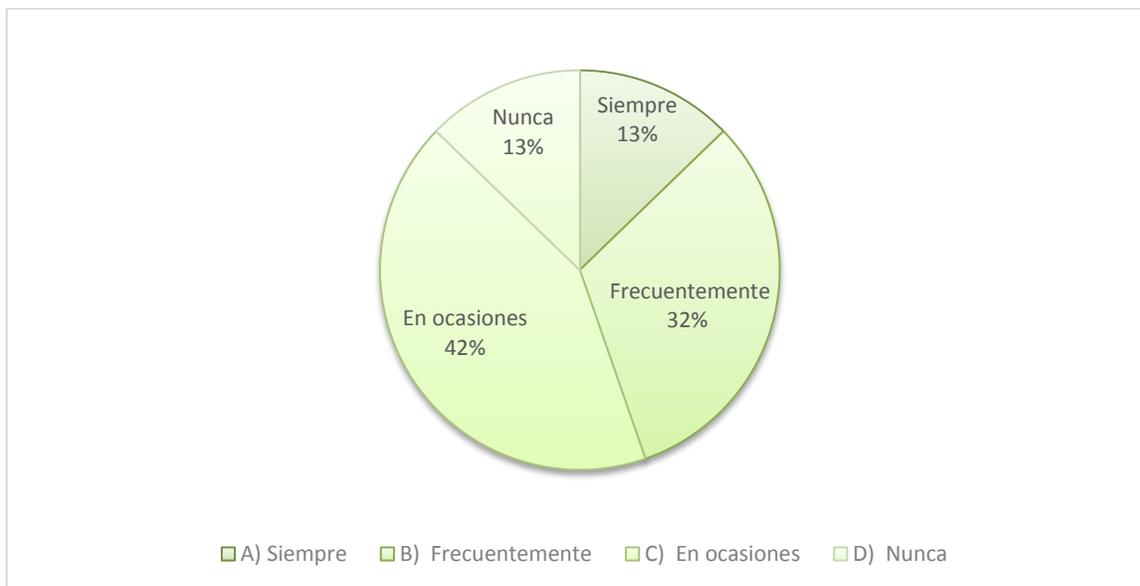
Resultados: con relación a que suelen ceder con facilidad a los medios de comunicación responden que es el 64% es frecuentemente, siempre 4%, en ocasiones 19% y nunca 13%; lo que determina que es frecuentemente ceden con facilidad a los medios de comunicación.

17.- ¿Mis amigos alguna vez me han obligado a ser algo que no quiero o no me gusta?

Tabla 17

	No.	%
A) Siempre	6	13%
B) Frecuentemente	15	32%
C) En ocasiones	20	42%
D) Nunca	6	13%
Total	47	100%

Grafica 17



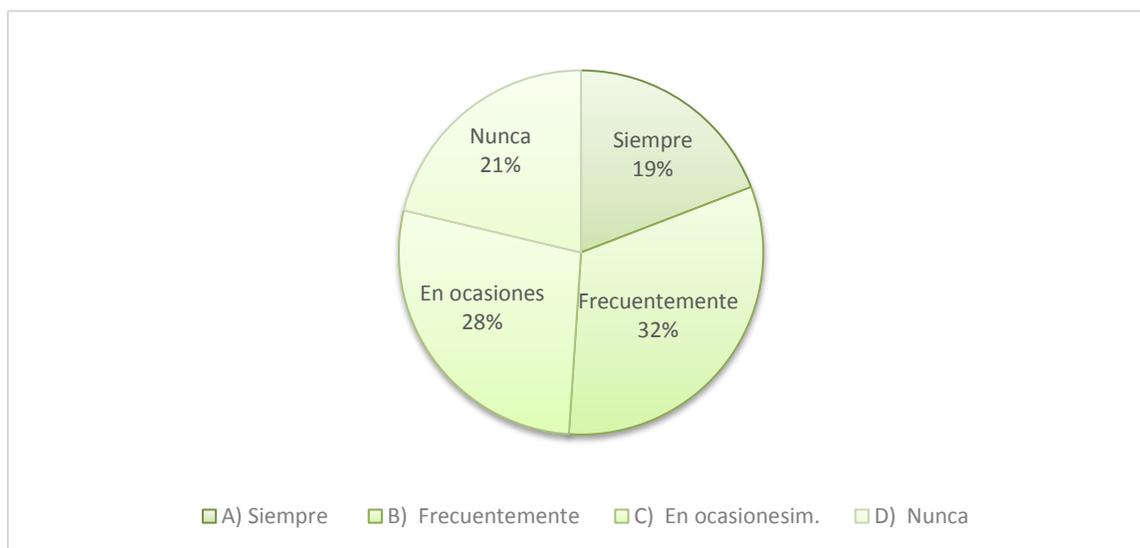
Resultados: con relación a sus amigos los han obligado a realizar algo que no han querido o no les gusta responden el 42% en ocasiones, siempre 12%, frecuentemente 32% y nunca 13%; lo que determina que es en ocasiones sus amigos los han obligado a realizar algo que no han querido o es de su desagrado.

18.- ¿Faltas constantemente a la escuela por irte a pasear con tus amigos?

Tabla 18

	No.	%
A) Siempre	9	19%
B) Frecuentemente	15	32%
C) En ocasiones	13	28%
D) Nunca	10	21%
Total	47	100%

Grafica 18



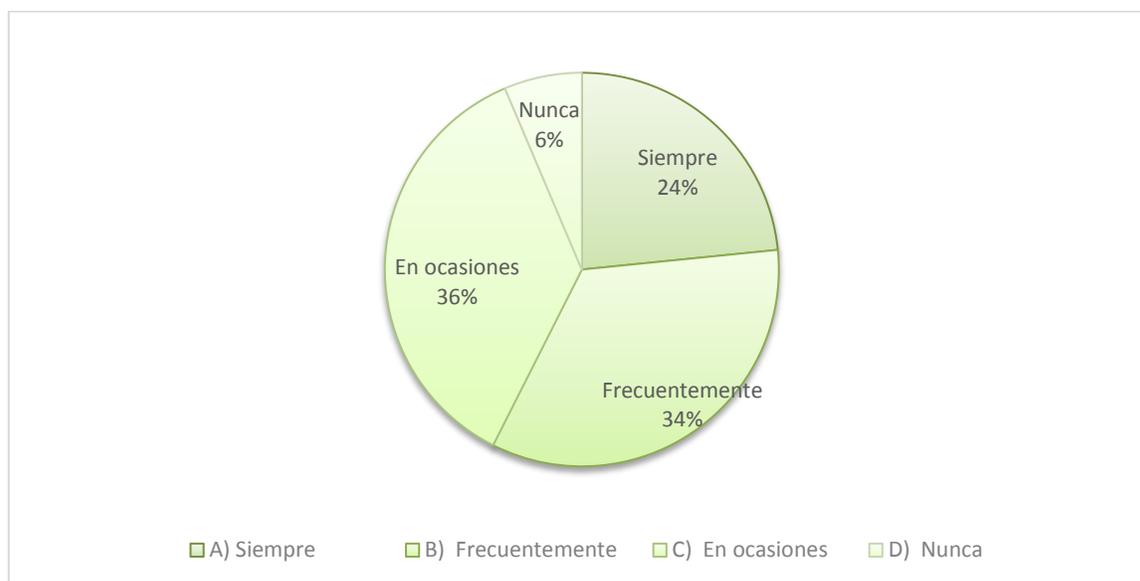
Resultados: en relación a que faltan constantemente a la escuela por irse a pasear con sus amigos responden que el 32% es frecuentemente, siempre 19%, en ocasiones 28% y nunca 21%; lo que determina que frecuentemente faltan a la escuela por irse a pasear con sus amigos.

19.- ¿Tus amigos (a) son personas que le gustan las fiestas, o bebidas embriagantes etc.?

Tabla 34.

	No.	%
A) Siempre	11	24%
B) Frecuentemente	16	34%
C) En ocasiones	17	36%
D) Nunca	3	6%
Total	47	100%

Grafica 19.



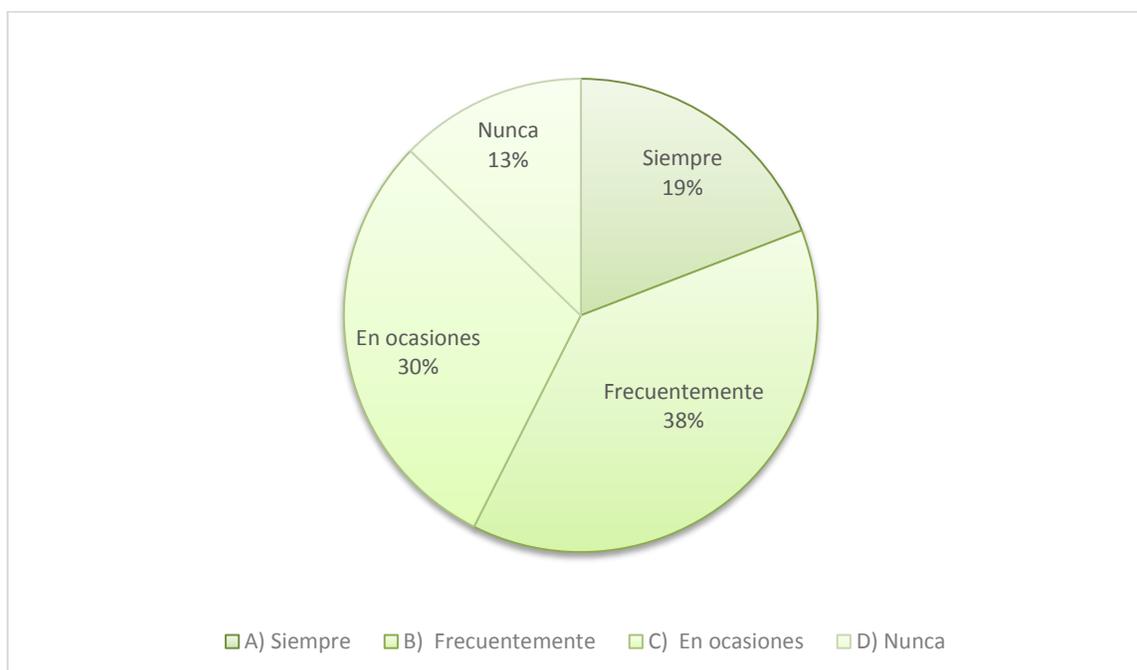
Resultados: en relación a que sus amigas (o) son personas que les gustan las fiestas o bebidas embriagantes etc. Responden el 36% que es en ocasiones, siempre el 24%, frecuentemente 34% y nunca 6%; lo que determina que en ocasiones sus amigas (o) son personas que les gustan las fiestas o bebidas embriagantes, etc.

20.- ¿Consumes o has consumido bebidas embriagantes?

Tabla 20

	No.	%
A) Siempre	11	24%
B) Frecuentemente	16	34%
C) En ocasiones	17	36%
D) Nunca	3	6%
Total	47	100%

Grafica 20



Resultado: con relaciona a que consumes o has consumido bebidas embriagante responden siempre 19%, frecuentemente 38 %, en ocasiones 30% y nunca 13%; lo que determina que frecuentemente han consumido bebidas embriagantes.

4.3 Resultados cualitativos del cuestionario inicial

El instrumento de medición (cuestionario) fue aplicado a 12 adolescentes, quienes también participaron en el enfoque de grupo.

Pregunta	Respuestas	Resultado
1.- Para ti, ¿Qué es ser adolescente?	1.- Es alguien de una edad, 2.- es la segunda etapa de tu vida que comienza con pleno desarrollo en la mujer primer ciclo menstrual, 3.- cuando tú y otros quieren tener novia, 4.- es una etapa de la vida donde todas las personas van a pasar, 5.- es cuando un niño crece, 6.- en el hombre primera eyaculación, 7.- una persona que esta joven crece, 8.- no sé, 9.- es cuando un niño crece, 10.- alguien de una edad y 12.- algo muy bonito.	De acuerdo con los datos obtenidos no saben que significa ser adolescentes y lo visualizan como la mejor etapa de su vida
2.- ¿A qué riesgos te enfrentas tú como joven en dónde vives?	1.- A muchos, 2. demasiado, 3.- como ser adictos a las drogas, 4.-a dejar la escuela, 5.- a que me pase un accidente grave, 6.- no hay ningún riesgo, 7.- a tener un embarazo no deseado, 8.- adicciones como drogas, 9.- asaltos 10.- redes sociales, 11.- a tener novios y que te mientan, además 12.- solo que le roben sus cosas	De acuerdo al contexto en el que se desenvuelve perciben que se pueden encontrar muchos riesgos como daños y riesgos a la salud, de seguridad, relaciones sexuales (coito), la influencia de los medios de comunicación y redes sociales, embarazo a temprana edad.
3.- ¿De qué manera influye el ser hombre o mujer en tu vida?	1.- La forma de comportarse de cada persona, 2.- a comportarse como hombre, 3.- en que los dos tienen riesgos, 4.- en cada decisión que toma y	La percepción del ser hombre y mujer todavía está muy arraigada a las creencias y estereotipos.

	<p>de que se quiere seguir adelante; 5.- en que los dos tienen riesgos, 6.- en que a veces al hombre se le da más prioridad que a la mujer, 7.- no sé, 8.- el hombre es quien mantiene la casa y la mujer no puede mantener la casa y debe tener hijos, 9.- no sé, 10.- conociéndose, 11.- va depender de cada quien y 12.- No sé</p>	
4.- ¿Qué forma de comunicación conoces?	<p>1.- redes sociales, 2.- hablando privadamente con los padres, 3.- dos: gritos y amable, 4.- física y redes sociales, 5.- televisión, 6.- radio, 7.- celular, 8.- facebook, 9. lap top, internet, 10.- WhatsApp, 11.- Facebook y 12.- televisión, WhatsApp</p>	<p>la mayor parte del tiempo los y las adolescentes se la pasan conectados a las redes sociales, y es el medio por el cual se comunican.</p>
5.- ¿Para ti qué significa autoestima y de qué manera se forma?	<p>1.- Cuanto nos queremos nosotros mismos, 2.- como nos tratan las demás personas, 3.- es un estado de ánimo de una persona si es feliz o no, 4.- dependiendo como sea la persona y del tipo de decisiones que toma, 5.- el cómo nos queremos o como nos llevamos, 6.- no sé qué es la autoestima, 7.- hablando con un adolescente de forma amable de su sexualidad, 8.- un estado de ánimo, 9.- se forma con la decisión que es la forma que te portas, eso es</p>	<p>Los y las adolescentes desconocen y confunde que es la autoestima, así como también lo señalan como un estado de ánimo</p>

	<p>parte de la autoestima; 10.- es como yo me quiero, 11.- no sé y 12.- como me veo.</p>	
6.- ¿Para ti que significa sexualidad?	<p>1.- No sé, 2.- algo con lo nacemos y seguiremos siendo sexo femenino o masculino, 3.- es tener como relaciones sexuales y tener un embarazo, 4.- la mujer y el hombre pueden ser padres, 5.- algo muy rico, 6.- quien sabe, 7.- una forma de reproducirse, 8.- que es todo sobre la salud sexual, 9.- placer y sexo, 10.- es un momento de placer, 11.- diferenciar entre hombre y mujer. 12.- es una cualidad con la que nacemos.</p>	<p>El termino sexualidad es visto como placentero, reproductivo, y el tener relaciones sexuales (coito).</p>
7.- ¿Qué opinas del embarazo a temprana edad?	<p>1.- Que es malo porque no saben educar a los bebés, 2.- que no es conveniente porque no tienen un pleno desarrollo, 3.- mal porque puedes arruinar tu vida, 4.- que se respete y pase lo que pase seguir adelante, 5.- después de eso ya no nos podemos divertir, 6.- que no pueden mantener un niño y no tienen la suficiente edad, 7.- que no está muy bien porque tal vez no está lo suficientemente informada 8.- pues normal, 9.- que las que se embarazan a temprana edad dejan de ir a las escuela para mantener a una criatura, 10.- algo muy malo para mí,</p>	<p>Lo manifiestan como algo negativo para su vida y como un desequilibrio para ellos, sin embargo siguen teniendo resistencia a la prevención de este.</p>

	11.- arruinarte la vida, y 12.- yo quiero un bebé.	
8.- ¿Sabes que son las infecciones de transmisión (ITS) y cómo se adquieren?	1.- No sé. 2.- Se adquieren teniendo sexo, 3.- son transmitidas por tener relaciones sexuales o 4.- por no tener preservativo al momento de tener relaciones sexuales, 5.- al mal uso de los anticonceptivos, 6.- por una transfusión de sangre, teniendo relaciones sexuales, usando la misma jeringa. 7.- No sé, 8.-por no querer usar métodos anticonceptivos, 9.- contacto sexual, 10.- teniendo relaciones sexuales, 11.- son enfermedades venéreas y 12.- no sé.	No cuentan con el conocimiento de que significa el termino infecciones de transmisión, a pesar de saben cómo se adquieren y a la vez como prevenirlas, no obstante, siguen mostrando intransigencia de cómo cuidarse.
9.- ¿Cuándo tomas decisiones lo haces tú solo (a), le pides consejo a alguien o prefieres que los demás decidan por ti?, ¿Por qué?	1.- Sola porque yo sé que es lo quiero, 2.- a mis padres o alguien de confianza, 3.- por lo regular pido consejo a mis amigas o amigos que son los que están más conmigo, 4.- es necesario contestar, 5.-a mis amigos porque ellos están pasando por lo mismo que yo, 6.- a mis abuelos son unas personas sabias, 7.- a quién sea, 8.- no sé, 9.- a mis amigas, 10.-amigos y amigas; 11.- a mis papás no, porque no les tengo confianza y 12.- yo mismo	Ostentan que para una toma de decisiones recurren a los círculos sociales ya que se encuentran identificados y les tienen más confianza a ellos que a sus papás.

10.- ¿Cómo te gustaría que fuera tu vida dentro de 5 años?	1.- Bien perrona, 2.- salir de la escuela y buscar trabajo; 3.- que no fuera complicada y no teniendo problemas, 4.- teniendo una profesión, 5.- veo un futuro perfecto, 6.- seguir siendo la misma princesa de mis padres, 7.- no lo he decidido, 8.- casada y con hijos, 9.- pues no teniendo tantos niños, 10.- trabajando en el otro lado, 11.- no sé, y 12.- con niños	Los y las adolescentes se ven inmersos todavía a los patrones repetitivos de cómo se perciben en un futuro como casados y con niños, los hombre el irse al otro lado siendo algo muy común en este contexto, y otros más desconocen y muestran resistencia a la vida adulta y por ende a las responsabilidades.
--	--	---

Integración de resultados

Para adquirir información y ayudar a la investigación se apoyó de un cuestionario inicial, el cual nos permitió obtener antecedentes de cómo los adolescentes perciben la sexualidad y para ello se les realizó la siguiente preguntas y asimismo se valoran las respuesta.

De acuerdo con los datos obtenidos en el cuestionario se hace un análisis, y se manifiesta que los y las adolescentes desconocen que es la adolescencia, sin embargo la imaginan como la mejor etapa de su vida, ya que en ella van a experimentar nuevas experiencias, sensaciones los cuales están vulnerable a riesgos y daños por la baja toma conciencia de sus actos y están expuesto a la ingesta de alcohol, embarazos precoces, son más susceptibles a los medios de comunicación, o estar la mayor parte del tiempo conectados a las redes sociales de la misma manera se percibe a la toma de decisiones como un factor de riesgo debido a que la mayor parte de ellas están más vinculadas y bajo la creencia de otro adolescente ya que se sienten identificados con sus amigos o círculo social así como también a la falta de comunicación con los padres igualmente, todavía no cuenta con metas de vida establecidas y ostentan resistencia

hacia ellas ya que le temen a las responsabilidades y a la negación de que están a punto de convertirse en adultos .

La sexualidad todavía está muy arraigada a estereotipos y patrones repetitivos del contexto, es decir para fines reproductivos y placenteros, así como también su estilo y metas de vida. Y algo muy frecuente en ellos es que este término hace más énfasis al tener relaciones sexuales (coito). Por tal motivo rescato que mi pregunta fue contestada ya que en ella se ve reflejada las conductas de riesgo que pueden llevar a los adolescentes a tener una vida sexual activa.

4.4 Enfoque de grupo

Otra técnica que se implementó fue el Focus Group que nos permitió indagar más acerca del problema para analizar y describir conductas de riesgo frente a la toma de decisiones que llevan a los adolescentes en su vida sexual activa a temprana edad.

Núm. de sesión	Preguntas	Resultados	Integración
Primera Sesión	<p>¿Qué es la sexualidad?</p> <p>¿La etapa de la secundaria era la edad adecuada para tener relaciones?</p>	<p>-Es un placer muy rico tanto para el hombre y la mujer,</p> <p>- pues no nada más se trata de eso sino también lo que te diferencia de ser hombre y ser mujer,</p> <p>- es cuando las parejas se aman y pueden tener hijos.</p> <p>-Sí.</p> <p>-No.</p> <p>-No presentarían problemas nada más con que tomaran las medidas necesarias y que se cuidaran para no</p>	<p>De acuerdo a los resultados obtenidos la sexualidad la perciben como la diferenciación entre género y la vez como un aspecto placentero, por lo que llegan a concluir que una edad adecuada para tener relaciones podría empezar en la etapa de la adolescencia a pesar de los riesgos que esto pueda contraer.</p> <p>Manifestando ansiedad y temor a un embarazo o deseado por las consecuencias que este les pueda causar en un futuro.</p>

	<p>¿Cuál es su opinión acerca del embarazo en adolescentes?</p>	<p>embarazarse y no tener un embarazo precoz. -No es la edad correcta pues todavía están muy chicos y su cuerpo no estaba del todo desarrollado por si quedaban embarazados. -También deben de tener cuidado por las enfermedades de transmisión sexual y que sobre todo que iban a decir los papás si se enteraban y -que por eso lo harían en secreto para que no los regañaran y también se siente bien rico.</p> <p>-Esta cañón que se embarace alguien tan chico y que va hacer con un bebé a temprana edad y que es mejor nada más tener novio y conocerse, - que no me he puesto a pensar en eso y en un principio lo tomaba a juego.</p>	
<p>Segunda Sesión</p>	<p>¿Cuál es la diferencia entre autoconcepto y autoestima?</p> <p>¿Ustedes consideran que tienen buena o baja autoestima?</p>	<p>- Autoestima es como me siento conmigo misma, - el autoconcepto es como te ves a tí mismo y la autoestima es cómo te sientes; -el autoconcepto es como te ves a tí misma y que la autoestima es como te valoras a tí como persona, - yo tengo una buena autoestima porque me siento bonita, muy</p>	<p>En la recopilación se percibe que no saben distinguir la diferencia entre autoestima y el autoconcepto, por lo tanto se observa que se autocritican constantemente y se comparan muy frecuente con los demás o sobrevalorarse.</p>

		<p>inteligente y lo más importante confió en mi misma y también tengo un buen autoconcepto,</p> <ul style="list-style-type: none"> - yo no me conozco solo me dejo llevar por lo que los demás dicen, -considero que no tengo un autoestima tan alta ni tampoco tan baja. -no tengo buena autoestima porque me siento triste y no me gusta mi cuerpo porque estoy gorda, -tengo una autoestima alta y porque soy princesa y no me importa lo que los demás digan mí, lo que yo opino de mí es lo más importante 	
Tercera sesión	<p>¿Qué es la sexualidad?</p> <p>¿Qué riesgo conocen acerca de la sexualidad?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Es algo muy rico que hacen las parejas cuando son novios, - la sexualidad no es lo mismo que hacer el amor, porque sexo o sexualidad era tener relaciones con alguien que no quieres, y -la diferencia entre hombre y mujer. -Que salgas embarazada por no cuidarte, -a que no respeten tu identidad sexual, -a una enfermedad sexual, -a que andes mucho y que nadie te respete, - Sra. pues viendo ya la otra parte pues si es de ponerse a pensar por 	<p>Ostenta que en esta etapa los adolescente buscan acercarse a tener más una relación afectiva con el sexo opuesto y de la misma manera el experimentar en el área sexual , no obstante conocen que pueden tener un embarazo no deseado, adquirir una ITS, así como también los medios de comunicación son una fuente no favorable para los adolescente, ya que juegan una parte importante en la sexualidad pues los mensajes que emiten se hacen con un doble sentido y ellos son muy propensos a seguir los estilos que anuncian sin una toma de conciencia.</p> <p>Para los padres o su tutor se</p>

	<p>¿Con quién platican acerca de su sexualidad?</p>	<p>ejemplo si quedara embarazada ahorita que haría yo, o que me enferme de algo, mejor continuo así, - no hay nada de malo hay pero todo es con precaución y debe cuidarse uno; por ejemplo los medios de comunicación juegan un doble papel importante porque en sus mensajes los hacen en doble sentido, mucho de ellos los deja ver con “poquinino” de sexualidad tan solo la mujer la deja ver que debe ser delgada, maquillada como payaso para que se sienta bonita y al hombre lo hace ver como alguien musculoso y galán.</p> <p>-Yo no tengo con quien platicar acerca de mis cambios físicos. -Le he preguntado a mi tía, o tío pero no me saben contestar y se ponen muy nerviosas, -entre el grupo de amigas y e igual nos damos tips para como vernos mejor, - pues mis papás me hablaron acerca de la adolescencia pero no sabían ni que me estaban diciendo y lo que me dijeron que yo solito me iba a dar cuenta, y - pues yo prefiero</p>	<p>les es muy complejo hablar sobre temas de sexualidad ya que lo desconocen, o les da temor hablarles acerca de este asunto o lo ven todavía como un tabú. Para hablar sobre sus cambios físicos o acerca de sus curiosidades les tienen más confianza a sus amigos y cuando no saben acerca recurren a internet donde pueden encontrar información falsa y errónea.</p>
--	---	---	--

		buscar en el internet todas mis dudas.	
Cuarta sesión	<p>¿Qué conductas de riesgo conocen a los que pueden estar expuesto los y las adolescentes?</p> <p>¿Cuál creen que sea el motivo para que ustedes como adolescente sean expuestos a una</p>	<p>-Estar con el novio ya hasta tarde, - a reprobado en la escuela, a las malas amistades, a que termine con la novia; y también cuenta, el consumo de alcohol, el cigarro la marihuana, a quitarse la vida. - A los arranques, a desobedecer a los papás, - a dejar de comer para vernos delgada y bonitas, - también a comer más por no saber expresarnos, -yo a salir embarazada, a no terminar mis estudios, y pues ya ves que luego uno toma cada decisión sin pensarlo y hace cosas que no debe hacer, -pues el salir a divertirme, el tomar alcohol, y el llegar en la madrugada a mi casa; -para mí el decepcionar a mis papás, el motivo sería porque estoy bien “pinche loca” y digo y hago cualquier tontería, un ejemplo es que a veces me escapo sin su autorización con mis amigos o mi novio</p> <p>- Uno de los motivos es que mis papás ni se dan cuenta o si se dan cuenta no me dicen</p>	<p>En la adolescencia es muy frecuentes a que los y las adolescentes ostenten conductas de riesgo ya que son muy susceptibles cual los lleva a adoptar conductas negativas como es el consumo de bebidas embriagantes, cigarros, marihuana etc. Así como tener accidentes automovilístico por la falta de conciencia de participar en los arranques, el llegar en la madrugada a su casa por estar con los amigos o la pareja, asimismo llegando a presentar problemas alimenticios para seguir un estereotipo de belleza, manifestando algunos de los motivos por el cual realizan conductas negativas es debido para llamar la atención de sus padres.</p>

	¿Quién toma las decisiones de ustedes?	<p>día estamos tomando decisiones y hay ocasiones en las que no nos podemos equivocar porque nos puede llegar afectar.</p> <p>-Considero que tomo mis propias decisiones porque soy una persona muy independiente, -a veces tomo las decisiones yo, pero cuando no, les pido a mis amigas que me aconsejen.</p>	
--	--	---	--

Integración de resultados

De acuerdo con los resultados obtenidos, la etapa de la adolescencia es un tanto compleja ya que empiezan con la búsqueda de su personalidad así como también ver la forma de independizarse y acercarse más a sus amigos ya que con ellos se sienten identificados manifestando tener más confianza, no obstante comienzan alejarse de sus papás y tener poca o nula confianza y comunicación, de la misma manera están más susceptibles a los riesgos y daños como la falta de confianza en sí mismo al momento de tomar decisiones o permitir que alguien más las tome por ellos, conllevándolos a la ingesta de sustancias tóxicas para la salud, dejarse influenciar por los medios de comunicación, Así como tener accidentes automovilístico por la falta de conciencia de participar en los arrancones, el llegar en la madrugada a su casa por estar con los amigos o la pareja, asimismo llegando a presentar problemas alimenticios para seguir un estereotipo de belleza, practicando conductas negativas para llamar la atención de sus padres.

La sexualidad todavía sigue percibiéndose como un tabú, ya que los padres aún les cuesta trabajo hablarles de estos temas a sus hijos, ya que ellos mismo lo desconocen también. Para los y las adolescentes es muy común hablar de sexualidad entre ellos, pero dándole un enfoque de placer y con fines reproductivos, con un enorme deseo de experimentar tener relaciones sexuales (coito) con el sexo opuesto, por lo que buscan relacionarse de manera más íntima y afectiva, mientras tanto les preocupa y genera ansiedad el tener un embarazo precoz y así truncar sus metas o no saber que llegará a pasar con sus vidas, también otro factor es el llegar adquirir una ITS por la falta de precaución. Por tal motivo rescato que mi pregunta fue contestada

4.4.1 Cuestionario que se aplicó en la segunda sesión del enfoque de grupo

Pregunta	Respuestas	Resultado
1.- ¿De quién es el cuerpo?	1.- Mío. 2.- Mío. 3.- Mío. 4.- Mío. 5.- Mío. 6.- Mío. 7.- Mío. 8.- Mío. 9.- Mío. 10.- Mío. 11.- Mío. 12.- Mío.	Los y las adolescentes manifiestan tener una apropiación de lo que es su cuerpo.
2.- ¿Qué valor tiene?	1.- Para mi mucho, 2. demasiado, 3.- más lo que vale un animal u otra cosa, 4.- demasiado, 5.- mucho, 6.- yo digo que demasiado, 7.-más delo que se pueden imaginar, 8.- no tiene precio, 9.-mucho, 10.-infinito, 11.-mucho, y 12.- millones de euros	Ostentan un valor de su cuerpo positivo y dándole un nivel de privación de cuerpo.
3.- ¿Las y los demás	1.- Yo opino que sí,	Se observa duda,

lo valoran?	<p>3.- la verdad me da igual, 4.- posiblemente si, 5.- si, tal vez sí; 6.- no me importa, 7.- no sé, 8.- supongo que sí, 9.- no sé, 10.-no sé 11.- yo no sé, con qué yo me sienta a gusto no importa, y 12.- ammm creo que sí.</p>	resistencia y negación de cómo los demás los perciben y le den un valor a su cuerpo.
4.- ¿Cómo son sus contornos, su figura?	<p>1.- Para mi perfecto, 2.- bien, 3.- delgada, 4.- flaco, 5.- gordito, 6.-como estoy gordo, 7.- no muy bonito porque estoy llenita, 8.- rellenita, 9.-gorda, 10.- no sé, 11.- son perfectos, e 12.- igual que el de los demás sin ningún chiste</p>	Se percibe que el tanto como hombres y mujeres se preocupan por su aspecto físico y no se sienten conforme con su cuerpo.
5.- ¿Qué sensaciones tiene?	<p>1.- Ninguna, 3.- sentimiento de tristeza, 4.-unas muy ricas, 5.- estoy enfermo todo me duele la cabeza y otras cosas más, 6.- no he puesto atención, 7.- es un poco fuerte, 8.- no sé, 9.- enojo, 10.- todo depende si estoy con alguien o solo, 11.- no sé, 12.- depende de lo que haga, y 2.- mi piel es débil.</p>	De acuerdo con la información arrojada con esta pregunta están experimentando los cambios propios que se presentan en dicha a adolescencia, y lo siguen manifestando más el aspecto sexual.
6.- ¿Cómo son los ruidos que hace?	<p>1.- Depende de la situación, 2.- no sé, 3.- muy notoria, 4.-no me he dado cuenta, 5.- mi voz, mis tripas suenan; 6.- quien sabe, 7.- pues si me pongo atención escucho diferentes ruidos desde el sonido que hace</p>	Lo manifiestan que todo va a depender de acuerdo al momento en el que se encuentren, no obstante es algo a lo que no le habían prestado atención.

	<p>mi respiración, mi voz que se está haciendo ronca, como suena mi corazón.</p> <p>8.-igual que el de los demás,</p> <p>9.- nunca me he puesto atención,</p> <p>10.- el normal,</p> <p>11.-pues los ruidos que tiene una muchacha de mi edad, y</p> <p>12.- todo va a depender de la situación.</p>	
7.- ¿Qué olor tiene?	<p>1.- Perfume,</p> <p>2.- para mí, bueno;</p> <p>3.- a jabón,</p> <p>4.- huelen bonito,</p> <p>5.- a mí me gusta,</p> <p>6.-bien,</p> <p>7.- un buen olor,</p> <p>8.- pues normal,</p> <p>9.- a sudor y no me gusta,</p> <p>10.- empezó a cambiar desde que entre a la secundaria,</p> <p>11.- un buen olor, y</p> <p>12.- favorable</p>	<p>Para algunos adolescentes le causa incomodo debido a que su transpiración comenzó a cambiar por dicha etapa de la adolescencia y empezó ser muy notorio desde que entraron a las secundaria, asimismo algunos refieren que les agrada su olor y hacen uso de una buena higiene y uso del perfume.</p>
8.- ¿Qué color tiene?	<p>1.- Moreno,</p> <p>2.-morenaza,</p> <p>3.-quemadito,</p> <p>4.-moreno,</p> <p>5.-güera,</p> <p>6.- morena,</p> <p>7.- güero,</p> <p>8.-no sé,</p> <p>9.- blanquita,</p> <p>10.- morenita,</p> <p>11.- único perfecto para mí, y</p> <p>12.- morena clara.</p>	<p>Se puede observar que hay una diversidad en sus tez y que hay una aceptación por parte de ellos</p>
9.- ¿Cómo son sus genitales?	<p>1.- No sé,</p> <p>2.únicos en el mundo mundial,</p> <p>3.- no les he puesto atención,</p> <p>4.- normales,</p> <p>5.-perfectos para tener relaciones sexuales,</p> <p>6.- me agradan,</p> <p>7.-igual que el de los demás,</p> <p>8.- no sé,</p> <p>9.- agradables,</p> <p>10.-bonitos,</p> <p>11.- perfectos para mí, y</p> <p>12.- preciosos.</p>	<p>Al hablar de cómo son sus genitales se puede observar que desconocen sus órganos sexuales y que les genera todavía ansiedad.</p>

10.- ¿Qué has descubierto de ellos?	1.- No sé, 2.- que puedo embarazar a alguien, 3.- muchas cosas, 4.- que se siente rico cuando lo tocan, 5.- que son perfectos, 6.- que tienen diferentes funciones, 7.- nada, 8.- que pueden servir, 9.- que crecen, 10.- para muchas cosas, 11.- Todo (autoexploración), y 12.- para tener relaciones sexuales	La mayoría de los y las adolescentes se denota que le dan más énfasis a la connotación sexual.
11.- ¿Cómo actúa y qué edad tiene?	1.- Edad 14 años, actúo con mi personalidad que es muy buena, 2.- 13 años, y con muchas responsabilidades y no quiero, 3.- 14 años como siempre, con la edad que tengo y a veces me desconozco porque mi cuerpo está cambiando y no me gusta, 4.- 12 años me gusta jugar mucho y soy muy cariñosa, 5.- 14 años, soy bipolar; 6.- 16 años y no quiero crecer porque no quiero responsabilidades; 7.- no lo sé, bien 12, positivo; 8.- 13 años, inseguro, 9.- 12 años 10.- 15 años normal igual que todos los adolescentes, 11.- edad 15 años y muy positiva, y 12.- 13 años, me la paso enojada constantemente	Podemos percibir que fue un grupo de edades diferentes siendo el menor 12 años y el más grande de 16 años, todos con similitudes en su persona.

Integración de resultados

De acuerdo con los datos obtenidos en la población de estudio ostentan edades de los 12 a 16 años de edad, son de tez blanca y morena, manifiestan tener una apropiación de sus cuerpos, no obstante les genera importancia e inseguridad cuando son visualizados por los demás exteriorizándolo con angustia en su aspecto físico y teniendo poca valía, de la misma manera les está generando inquietud y molestia los cambios físico y emocionales que se presenta en la

adolescencia, perciben su cuerpo como una parte erótica consciente e inconsciente de los sexual, buscando placer que puede o no reducirse a lo genital, por lo que utilizando los medios de comunicación masiva para erotizarse, para poder encajar en el contexto en el que se desenvuelve y así poder verse más atractivo, ya que su metaidentidad en esta etapa conformada por su forma de pensar o percibir los acontecimientos de la sexualidad y son condicionados por sus sentimientos o actitudes respecto a ellos, lo que lleva a sus actitudes hacia la sexualidad que está influenciada por sus dogmas y mandatos . Por tal motivo rescato que mi pregunta fue contestada

4.4.2 Cuestionario que se aplicó en la tercera sesión del enfoque de grupo

Pregunta	Respuestas	Resultado
1.- ¿Tienes novio o novia? (si contesta que sí, pasa a la pregunta un número 3)	1.-si 2.-si 3.-si 4.-no 5.-si 6.-no 7.-si 8.-si 9.-no 10.-si 11.-no 12.-no	Se observa que de 12 adolescente, siete cuentan con una relación de noviazgo, por lo tanto 5 no cuentan con novio (a).
2.- ¿Quieres tener novio o novia?	1.- Los novios solo causan molestias, traicionan y engañan a veces nada más quieren acostarse con uno, 2.- son malos, 3.-no están en mis planes tener novia, 4.- yo veo a mis amigos y si me gustaría tener novia, 5.-la verdad no es pura pérdida de tiempo. 6.- 7.- 8.- 9.- 10.- 11.- 12.-	La percepción que tienen de una relación de noviazgo no es que no quieran tener un noviazgo en sí, es decir es una forma de racionalizar para justificar el por qué no tienen novio

3.- ¿Para qué te interesa tener novio o novia?	<ol style="list-style-type: none"> 1.- Para pasar el rato, 2.-no está dentro de mis planes, 3.- para hacer cositas, 4.- alguien que me comprenda, 5.- no lo había pensado, 6.- porque soy el más guapo de la secundaria, 7.-porque piensan mis amigos que soy joto, 8.- por curiosidad, 9.- conocernos mutuamente, 10.- tener en alguien en quien confiar, 11.- para ver que se siente, y 12.- para que me dejen de molestar mis amigas. 	Uno de los factores que los y las adolescentes quisieran tener novio es tener la aprobación de los amigos, y para experimentar que se siente tener novio.
4.- ¿Que si te gustaría que pasara en tu relación de noviazgo?	<ol style="list-style-type: none"> 1.-Nada 2.-lo que pasa en un noviazgo, 3.- muchas cosas que no puedo decir, 4.- sentirme acompañada y me proteja, 5.- tener sexo, 6.- que me escuche y me valore, 7.- no sé, 8.- pues lo que pasa en todos los noviazgos, 9.- lo normal, 10.- besarse, acariciarse; 11.- no he pensado, y 12.- lo que se hace en un noviazgo. 	Buscan una relación de noviazgo en la cual manifiestan que están carentes de afecto debido a que buscan sentirse protegidas (o), quien las escuche y valoren.
5.- ¿Cómo te has sentido de identificar lo que quieres y lo que deseas en una relación de noviazgo?	<ol style="list-style-type: none"> 1.- Muy bien, 2.- aunque un poco confundido, 3.-confusa porque el tener novio implica responsabilidad y la verdad no me gustaría estoy muy chica, 4.- extraña porque no lo había pensado, 5.-no sé, 6.-sorprendida, 7.- no lo había pensado, 8.- bien, 9.- no sé, 10.-ahora ya sé que quiero de una relación, 11.- sigo no queriendo tener novia, y 12.- me da igual 	Reflejan inquietud y curiosidad acerca de lo que significa estar en una relación de noviazgo y lo que esperan de la relación.
6.- ¿Qué puede dificultar que las mujeres o lo hombres	<ol style="list-style-type: none"> 1.- Que haya peleas, 2.- que la mujer ya no sea tan dejada, 3.- que la otra persona sepa qué es lo que 	Los y las adolescentes muestran un estado de ambivalencia al querer

expresen lo que quieren o poner límites en las cosas que no quieren?	quiere uno, 4.- no sé, 5.-no tan favorable por que la mujer debe hacer lo que el hombre diga, 6.- menos las discusiones y se llevan mejor, 7.- ninguna, 8.-no sé, 9.- que está muy bien, 10.- se hace una relación más estable, 11.- que los dos toman decisiones de la relación, y 12.- no lo he pensado.	expresar limites en una relación sin embargo temen a equivocarse y que su pareja no lo tome de la mejor manera y esto les pueda causar el rompimiento de esta.
--	---	--

Integración de resultados

De acuerdo con los resultados arrojados los adolescentes infieren mucho de su autoestima, ya que está íntimamente relacionada con la responsabilidad de realizar acercamientos de intimidad suficiente para arribar un encuentro sexual, por lo que los jóvenes están en búsqueda de afectos, el cual le puedan brindar esa confianza y seguridad que no tiene en casa, así como también el seguir perteneciendo a un grupo social. Por tal motivo rescato que mi pregunta fue contestada.

4.5 Entrevistas

Un instrumento que también se utilizó fue la entrevista para la recopilación de la información y fue de gran utilidad.

Resultados de la entrevista

Datos del entrevistado	Resumen integral
<p>T.P. Sexo: femenino Edad: 13 años grado : 1° de secundaria</p>	<p>La figura materna es ama de casa, T.P le tiene miedo a causa de que todo el tiempo le está llamando la atención y se siente rechazada debido a que percibe que tiene más cercanías hacia sus hermanos, con la figura paterna refiere tener buena comunicación y cercanía a pesar de que él se encuentra trabajando en el otro lado desde que ella tiene conciencia, la relación con sus 3 hermanos no es favorable, menciona pasar el tiempo con sus amigas para evitar a su mamá y que en ocasiones ha llegado muy tomada a su casa y ha pasado sin ser descubierta por nadie de su familia. Es muy iracunda con una de sus compañeras del salón, pues la mayor parte del tiempo la está ofendiendo y a causa de que ella sabía que le gustaba un niño y decidió andar con él sin importarle que fueran amigas; también es la que mueve a todo el círculo de sus amigas para que también le falten el respeto. En la escuela le llaman muy frecuente la atención y ha estado en dirección en varias ocasiones por su mal comportamiento con su compañera o por responder de mala manera a los maestros, asimismo lleva un promedio de arriba de 9 y tiene como meta entrar a Chapingo, ha tenido diversos novios a escondidas de sus padres, ya que le prohíben tener novio, de la misma manera ha tenido relaciones sexuales con algunos de ellos, uno de sus pasatiempos es asistir a los jaripeos ya que es algo muy común dentro de la región.</p>
<p>Y. G. Z Sexo: femenino Edad: 15 años grado : 3° de secundaria</p>	<p>La comunicación con su madre es nula pues ya no le tiene confianza para platicarle sus problema debido a que cuando le cuenta algo ella se lo platica a la demás gente y después termina enterándose, de la misma manera se siente desplazado por su hermano ya que su mamá le presta más atención a él por ser varón. Su papá abandono a su mamá cuando estaba embarazada de su hermano, su tío materno es quien ha fungido el rol de la figura paterna con él, tiene buena relación y se siente identificada con él, sin embargo le tiene coraje debido a que un día la insultó, golpeó y la dejó encerrada en una habitación del segundo piso donde pasó</p>

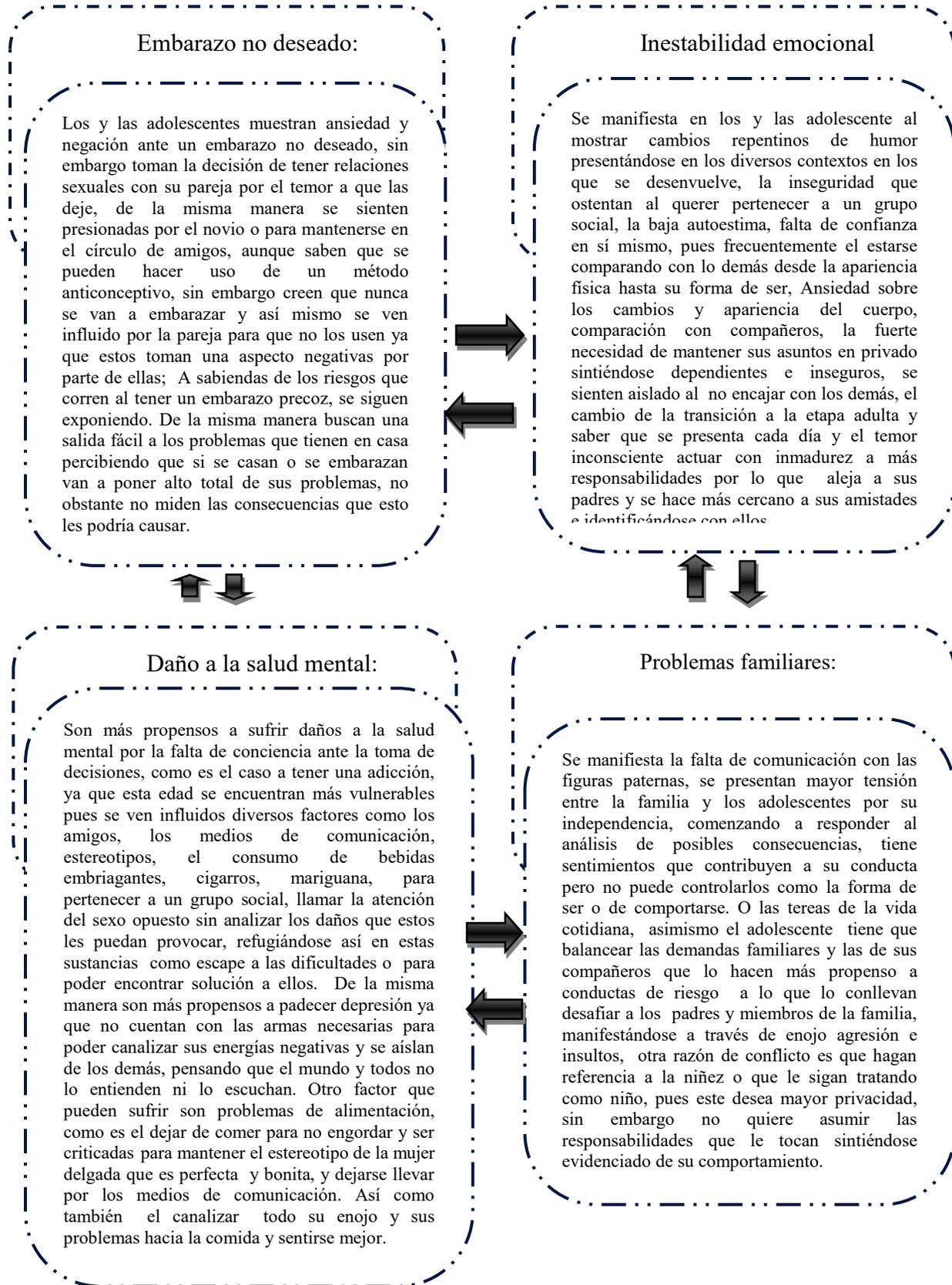
	<p>frío, a partir de ahí su madre se enfermó de diabetes, sucedió porque ella se fue a ver a su novio y posteriormente salió con un amigo a pasear y llegó después de media noche y su papá se dio cuenta, Y.Z presume ser la princesa de papi y por lo tanto merece lo mejor, y ella se siente como una princesa, con la gente que le rodea y no habiendo imposibles para ella porque el dinero lo puede solucionar, se percibe como “desmadroza” y todo le vale, así mismo se escapa de su casa con el novio y amigos e ingiere bebidas embriagantes sin que sus papás se enteren; ha tenido varias relaciones de noviazgo que no recuerda con exactitud. Y.Z quiere estudiar para sacar adelante el negocio familiar y hacerlo crecer. Un momento significativo acompañado de duelo es la muerte de su abuelita ya que era muy allegada a ella.</p>
<p>N. L Sexo: femenino Edad: 14 años grado : 2° de secundaria,</p>	<p>Sujeto que vive con sus papás, es hija menor, con su hermana no tiene buena relación pues ya está casada, sin embargo quiere mucho a su sobrino, su mamá es ama de casa y su papá es albañil actualmente, sin embargo, ha estado la mayor parte del tiempo en el otro lado y casi no ha convivido con él, con sus figuras paternas refiere tener poca comunicación, sintiéndose sola pues no tiene con quien platicar y la escuchen, no obstante pasa más tiempo con su mamá debido a que su papá no se encuentra en casa. Tuvo un noviazgo con un chico más grande que ella, el cual la dejó debido a que no quiso tener relaciones debido a que ella no se sentía preparada a pesar de que ella ya había tenido relaciones sexuales en su noviazgo pasado, de la misma manera no quería ya que también le pensaba ya que iba ser sin protección. Tiene dos amigas con las que platica y son del barrio donde ella vive, incluso a veces se escapa de su casa por la noche llegando en la madrugada, no ha ingerido marihuana a pesar de haber estado cerca de personas que la consumen aunque lo que sí ha ingerido es cervezas.</p>
<p>P.M Sexo: Masculino Edad: 16 años grado : 3° de secundaria,</p>	<p>P.M es el 3ª hermano, su mamá es ama de casa, su papá trabaja para la presidencia de intendente de la unidad deportiva y albañil en sus ratos libres, tanto su papá como mamá casi no se encuentran en casa, por lo tanto casi no tiene comunicación con ellos, su hermana vive en unión libre tiene dos hijos dejó de estudiar debido a que salió embarazada y casi no la ve, su hermano tiene 8 años o más que no lo ve debido a que se encuentra trabajando en Estados Unidos con quien mantiene una comunicación casi nula y es quien lo apoya para seguir estudiando. Su hermana que sigue ella vive en su mundo a veces se va con el novio y no regresa en días, y unos meses atrás no le hablaba debido a que le daba</p>

	<p>vergüenza ya que se drogaba con mariguana; sus hermanos gemelos menores siente que son muy pequeños para que sepan acerca de lo que pasa, tiene una novia a quien dice amarla mucho y desea formar una familia con ella, le gusta salir a los bailes e ingerir bebidas alcohólicas, fumar cigarros, y llegar por la madrugada a su casa. El sujeto se siente obligado a continuar sus estudios y echarle ganas.</p>
--	--

Integración de las entrevistas

En la compilación y análisis de la información aportada por los y las adolescentes se percibe poca comunicación con papá y mamá, no obstante se manifiesta a la figura paterna como ausente debido que él se la pasa mayor parte del tiempo trabajando fuera de casa, de la misma manera los padres no se percatan de los cambios de humor, los estados de ánimo que llegan a presentar, asimismo no conocen como es su hijo cuando está con los amigos o qué tipo de conducta o comportamiento emiten, ellos aíslan y se refugian con sus amistades, llegando a tomar decisiones no favorables para ellos, se observa que ya iniciaron una vida sexual activa o están por comenzarla, de igual manera en esta edad ya han ingerido sustancias tóxicas para la salud o están con compañía de quienes lo hacen constantemente, da la impresión que lo realizan como un escape de las demandas y responsabilidades que tienen que asumir en casa y en su vida cotidiana, se ostenta que también están en búsqueda de una transición de ya sentirse y comportarse como adulto mientras que están en la negación de adquirir las responsabilidades que estas desencadenan. Por tal motivo rescato que mi pregunta fue contestada.

4.6 Categorización.



4.7 Triangulación

Cuestionario

Se observa que los y las adolescentes refieren que sus padres les dan permiso de tener novio (a) a estas edad, por lo tanto que la vida sexual se debe comenzar en la secundaria, y así mismo toman decisiones a la ligera en ocasiones, sin embargo un embarazo lo exteriorizan como algo negativo para su vida y como un desequilibrio para ellos, no obstante siguen teniendo resistencia a la prevención de este.

Grupo de enfoque

Se refleja que los y las adolescentes es muy constante hablar de su sexualidad, percibiéndola como placentera y con fines reproductivos, con un enorme deseo de experimentar tener relaciones sexuales (coito), por lo que buscan relacionarse de manera más íntima y afectiva, mientras tanto les alarma y genera ansiedad el tener un embarazo precoz y adquirir una ITS por la falta de precaución.

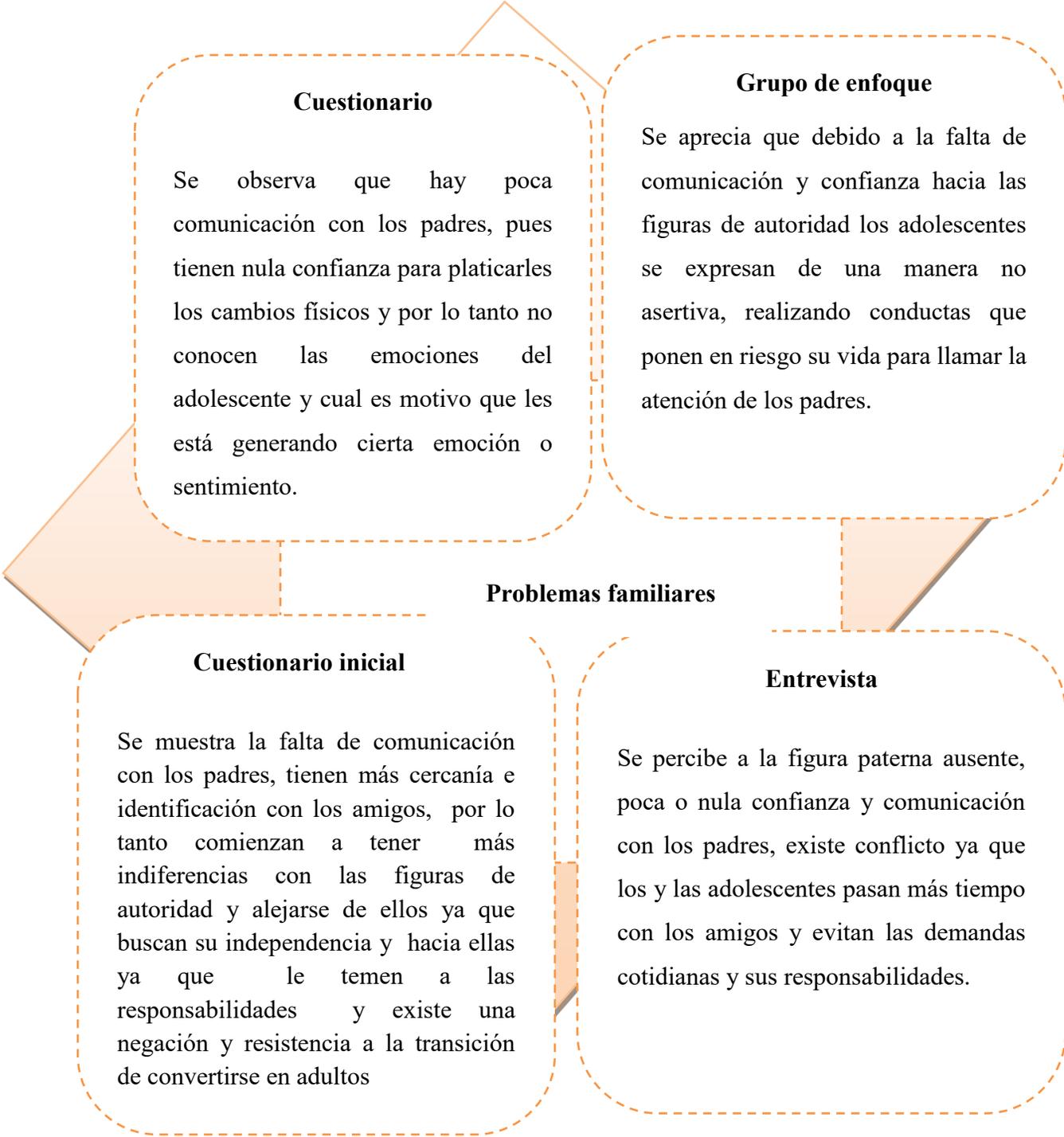
Embarazo no deseado

Entrevista

Las y los adolescentes ya manifiestan haber iniciado su vida sexual o están por comenzarla, no obstante la ejercen sin protección, así como también se ven influenciados por el novio o el círculo social.

Cuestionario de la segunda sesión del grupo de enfoque

Enfatizan a su cuerpo como una parte erótica, de la misma manera se ven inmersos en los medios de comunicación masiva, para poder encajar en el contexto en el que se desenvuelve y así poder verse más atractivo.



Cuestionario inicial

No cuentan con un plan de vida, carecen de falta de confianza, baja autoestima y percepción en sí mismo. La poca conciencia para tomar decisiones o que alguien más las tome por ellos, querer pertenecer a un grupo social o de amigos y así ceder con facilidad lo que ellos les propongan para que pertenezca.

Grupo de enfoque

Están en búsqueda de su personalidad, buscando su independización y teniendo más intimidad con los amigos no obstante comienzan alejarse de sus papás y tener poca o nula confianza y comunicación, de la misma manera les cuesta trabajo tomar decisiones o permitir que alguien más las tome por ellos.

Inestabilidad emocional

Cuestionario segunda sesión del grupo de enfoque

Les genera preocupación y presenta poca valía en lo que refiere a sus cambios físicos y emociones, así como también como son visualizados por los demás. De la misma manera los sentimientos o actitudes están condicionados e influenciados a dogmas y mandatos.

Cuestionario de la tercera sesión del grupo de enfoque

Se percibe que los y las adolescentes carecen de baja autoestima por lo que constantemente están en búsqueda de afecto por lo que conlleva a relacionarse con quien le pueda brindar esa confianza y seguridad que no tiene en casa, así como también el seguir perteneciendo a un grupo social. No obstante tiene más acercamientos con el sexo opuesto con aproximaciones de intimidad suficiente para arribar un encuentro sexual.

Entrevista

Los y las adolescentes están expuestos a conductas de riesgo como el consumo de bebidas embriagantes o socializan con gente que lo realiza, el llegar por la madrugada o escaparse de su casa. El aislarse así como el refugiarse con los amigos lo cual los lleva en ocasiones a una toma de decisiones poca asertiva.

Cuestionario inicial

Están influenciados a los medios de comunicación, presentando así problemas alimenticios para seguir un estereotipo de belleza.

La falta de confianza les genera ansiedad, preocupación y aislamiento de los demás.

Daño a la salud mental

Cuestionario

En ocasiones les gusta ver contenido sexual como revistas, tv, etc., son fácil de influenciar por los medios de comunicación, ya que toman en cuenta los consejos de las revista o programas televisivos para verse atractivos (a) así como consejos para atraer al sexo opuesto no obstante la influencia de los amigos (a) ya que en muchas de las ocasiones son personas que les gustan las fiestas, o bebidas embriagantes.

Grupo de enfoque

Refieren que ingieren sustancias tóxicas para la salud, como cigarrros, alcohol, marihuana etc., dejarse influenciar por los medios de comunicación, estar conectado la mayor parte del tiempo en las redes sociales, la práctica de arrancones, el llegar en la madrugada a su casa por estar con los amigos o la pareja, asimismo llegando a presentar problemas alimenticios para seguir un estereotipo de belleza.

Conclusión general

La presente investigación tuvo como objetivo argumentar en los y las adolescentes cuáles son las conductas de riesgo para la toma de decisiones en su vida sexual activa a temprana edad.

Con los diferentes instrumentos de medición aplicados, se realizó una exploración para analizar los resultados arrojados en los cuales se pudo observar, que las conductas de riesgos si influyen en la toma de decisiones para iniciar una vida sexual a temprana edad, Anna Freud (1964) define que por un lado los adolescentes son egoístas y centrados en sí mismo, creen que la atención solo está centrada en ellos. Por otro lado son capaces de olvidarse de sí mismo mientras se concentran en las necesidades de otros y participan en proyectos de caridad. En ocasiones desean estar en grupos sociales, pero al siguiente día buscan estar en la soledad, oscilan entre la rebelión y la conformidad. No solo son egoístas y materialista, si no también moralmente idealistas. Son ascéticos, aun hedonistas; desconsiderados y rudos, aunque también cariñosos y tiernos. ya que la adolescencia es el momento idóneo para experimentar nuevas sensaciones, es por ello que en las entrevistas realizadas a los examinados se percibe que llegan a presentar diversos riesgos, en primera instancia se percatan que ellos ya crecieron y que cada vez van adquiriendo responsabilidades, así como también la convivencia con sus padres es menor y hay más identificación con los amigos, para los y las adolescentes es muy común hablar de sexualidad, sin embargo es alarmante debido a la connotación que le dan ya que es percibida como acto coital, hacer el amor, a su vez es provocar placer y reflejado con fines reproductivos. No obstante sus comportamientos y estereotipos que se vienen emitiendo de generación en generación; de la misma manera en el grupo de enfoque se percibe que los sujetos tomaron conciencia que la sexualidad se denomina a la integración de varias potencialidades del ser humano, dando

cabida a que es un ser único e irrepetible, así como el relacionarse con los demás y asimismo el amar, el dar, recibir placer y reproducirse. Tal como lo dice Mejía G. que: Es el conjunto de necesidades, intereses, sentimientos y emociones que tiene cada individuo en particular y que influyen en la forma de pensar, sentir o de actuar de la persona. Es como el “Yo” interno que nos dice sí o no a nuestra conducta.

Erickson entiende por intimidad a la capacidad de interesarnos por la gente y de compartir experiencias con ellos, se observó en el grupo de enfoque y cuestionarios que los y las adolescentes manifiestan tener poca comunicación y confianza hacia sus padres, así como también el ingerir bebidas alcohólicas, consumo de cigarrillos, marihuana, etc., escaparse de su casa o incluso llegar por la madrugada, el realizar arrancones, el confundir y no reconocer las intenciones negativas que pudieran tener las personas que se dicen ser sus amigos, el estar conectado demasiado tiempo en las redes sociales, tener relaciones sexuales dentro y fuera del noviazgo y por ende el tener un embarazo no deseado. No obstante los lleva a sentimientos de decepcionar a los padres, el preocuparse por ir mal en la escuela y no aprobar las materias, o el terminar con su noviazgo, teniendo como consecuencia una baja autoestima, sentimientos de culpa, depresión, sentimientos de inferioridad, etc. Los y las adolescentes se expresaron más abiertamente de los riesgos que presentan en dicha etapa y que en muchas de las ocasiones es un grito desesperado de llamar la atención de los padres o de alejarse de los problemas que tienen en casa, se rescata que se logró por parte de ellos introspección de cómo se están desarrollando y que si es de forma asertiva o negativa, de la misma manera se percataron que todos estaban pasando por algo en común, y que también como adolescentes pueden sufrir riesgos y que no son inmunes a nada, y por lo tanto pueden llegar a tomar decisiones de las cuales se pueden lamentarse o llevarlos a huir de casa o unirse con otra persona como escape de todo.

Para concluir es de suma importancia estar más pendiente de los y las adolescentes desde con quien se relacionan, y que actividades hacen en sus ratos libres.

Sin embargo los medios de comunicación han contribuido en gran significancia en ir modificando los valores y la forma de percibir, el actuar y sentir de los y las adolescentes, siendo que estos de una forma subliminal incitan a promover a tener relaciones sexuales.

Capítulo V: Discusión y sugerencias de intervención

5.1 Discusiones y conclusión

Nombre de la propuesta: Me conozco, me respeto y soy adolescente

Objetivo

Implementar estrategias de medida preventiva para las conductas de riesgo y así poder reducirlas en los y las adolescentes que están aproximándose a ejercer su vida sexual activa a temprana edad.

Justificación

La sexualidad es un tema tan polémico, complejo, amplio siendo difícil, pues aun en la actualidad la sexualidad sigue manifestándose como algo pecaminoso, de lo que no se puede hablar, no obstante la sexualidad no es estática, si no dinámica y cambiante. Durante la adolescencia la sexualidad se manifiesta como una de las más grandes curiosidades e interrogantes, la cual va queriendo ser descubierta y experimentada de manera personal sin la intervención de las figuras de autoridad. Por lo tanto la orientación que un adolescente o una adolescente puedan tener en el hogar es vital, por lo que la familia juega un papel de suma importancia en lo que concierne a las normas morales y la educación que pueden recibir en la escuela son dos de los más importantes aspectos sociales que ayudan a las personas a tener un mejor bienestar en su vida sexual.

Con la siguiente propuesta de trabajo se desarrollaran diversas estrategias que permitan brindar y desarrollar habilidades para los y las adolescentes y así reducir el inicio a una vida sexual activa, generando un espacio de reflexión.

5.2 Sugerencias

Se propone la siguiente propuesta del escrutinio realizado.

5.2.1 Educación sexual

- Respetar, aceptar y amar su cuerpo.
- Realizar programas de educación sexual en las escuelas de manera paralela al plan de estudio con los que cuenta.
- Educar sobre sexualidades.
- Implementación de autoconocimiento de su cuerpo, es decir que conozcan qué función tiene cada parte de su cuerpo y en donde se encuentra ubicado y/o
- Llamar a cada parte de su cuerpo por su nombre.
- Apropiación de su cuerpo, es decir que haya respeto, y aceptación de este mismo.
- Enseñarles nuevas formas de experimentar su sexualidad, es decir nuevas formas de erotización.
- Educar que el término sexualidad es muy amplio y subjetivo.
- Educar que existen sexualidades diversas.
- Implementar la autoexploración del cuerpo.

5.2.2 Familiar

- Desarrollar y propiciar la comunicación entre padres y adolescentes.
- Favorecer la convivencia y confianza familiar.
- Favorecer que los padres otorguen calidad en tiempo a los hijos.
- Que se den la oportunidad como familia de expresar sentimientos y emociones.
- Generar un ambiente de empatía como familia.

- Fomentar el hablar abiertamente acerca de la sexualidad, es decir que los padres que tengan la confianza y resolver las dudas que los y las adolescentes manifiesten.
- Apoyarlos en la etapa de transición.
- Por parte de las figuras paternas ver con quien se están relacionando y que actividades realiza con estas.
- Brindarle su espacio y confianza al adolescente.
- Evitar estereotipar la cuestión de género.

5.2.3 Área Psicológica

El (a) psicólogo (a), es el que se encarga de estudiar la conducta humana, salvaguardar la salud mental, es por ello que el profesional esté sensibilizado y capacitado, certificado en sexualidad y género, tenga diplomados, este especializado en sexualidad , maestrías, etc. Y utilice técnicas ajustadas para una buena proposición, así como también el haber trabajado con su sexualidad, brindando un clima de confidencialidad y privacidad, con trato digno, equitativo y respetuoso, no obstante poder ofrecer al adolescente un espacio o lugar donde se proporcione atención con calidad, considerando su edad, desarrollo evolutivo, cognoscitivo y madurez.

- Trabajar de manera individual o grupal con él y la adolescente, como es la implementación de un proyecto de vida.
- Contribuir a que tomen decisiones libres, responsables e informadas en materia de salud sexual y reproductiva.
- El trabajar a la par con maestros y padres de familia en la perspectiva de enseñanza referente a temas de sexualidades. Es decir que cuando se trabaje en escuela incluir a los docentes, ya que también o en algún momento de su vida van a ser padres y a su

vez están a cargo de muchas sexualidades y en la mayoría de las ocasiones son los primeros en darse cuenta de lo que está pasando con él y la adolescente.

- Empoderar a los y las adolescentes en los diversos contextos en los que se desenvuelvan
- Fomentar el amor propio en los y las adolescentes.
- Reeducar al adolescente en cuestión de relacionarse con su cuerpo, y erotizar sin la necesidad de que se llegue al acto sexual.
- Proporcionar programas de intervención en donde desarrollen las y los adolescentes autonomía, capacidades de asertividad, responsable, comunicación, inteligencia creatividad, eficiencia y expresión emocional.

5.2.4 Área de propuesta de trabajo

Dentro del modelo de Atención Integral en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes (MAISSRA). Se plantea como una de las principales estrategias el establecimiento de servicios amigables de salud sexual y reproductiva en la Secretaría de Salud. En este sentido, establece que un servicio es amigable cuando la atención en salud sexual y reproductiva que se brinda a la población adolescente y que incluye la oferta de un paquete básico de servicios, cumple con un “Conjunto de características que se aplican a los servicios de salud de adolescentes con el fin de hacer contrapeso a la incomodidad y hostilidad, real o percibida, por parte del entorno clínico y del personal de salud... adicionalmente, este tipo de servicios incluye la oferta de un paquete básico de servicios.

La interacción ocurre en un espacio que permite la privacidad y la confidencialidad. Por otra parte, en la NOM-047-SSA2-2015, Para la atención a la salud del Grupo Etario de 10 a 19 años de edad, (2016) establece que se considera Servicio Amigable, al espacio o lugar donde se proporciona atención con calidad, considerando su edad, desarrollo evolutivo,

cognoscitivo y madurez y con estricto apego a lo previsto en esta Norma y en las demás disposiciones aplicables, a las personas de este Grupo Etario, para contribuir a que tomen decisiones libres, responsables e informadas en materia de salud sexual y reproductiva. Se caracteriza porque la atención se proporciona por personal empático, sensibilizado y capacitado; en un clima de confidencialidad y privacidad, con trato digno, equitativo y respetuoso, sin discriminación de ningún tipo, respetando los derechos humanos, particularmente los sexuales y reproductivos, con perspectiva de género y considerando su pertenencia cultural.

El programa de Servicio Amigable se está llevando a cabo en el Centro de Salud de Purísima de Arista, Arroyo Seco Querétaro. Estando bajo la dirección de la Dra. Alin C. Elizalde Olin; Lic. Enf. Amelia Olvera Márquez y P. en Psicología Giovanna Ivonne Cervantes Hernández; se implementó como estrategia asistir 2 veces por semana a la secundaria técnica No. 28 Gral. Mariano Arista y EMSAD 17; debido, que es en las escuelas donde se concentran los alumnos y nos permite tener un fácil acceso de prevención e intervención en el que se desarrollan los siguientes servicios.

Servicios	Acciones
Adolescente Sano	Promoción del autocuidado
Sexualidad y salud Reproductivo	Información y orientación
Consulta psicológica	Desarrollo emocional y proyecto de plan de vida
Violencia de genero	Prevención, orientación, atención y referencia.
Abuso sexual	Orientación, anticoncepción de emergencia; en caso de embarazo, consejería cuando procede.
Embarazo	Prueba y consejería

Control del embarazo, parto y posparto	Atención y consejería en opciones anticonceptivas
Infecciones de Transmisión Sexual	Información, orientación y tratamiento; pruebas y asesoría; prueba VIH y acompañamiento en la entrega de resultados.
Sida	DX, TX, consejería, Seguimiento
Prevención del Cáncer	Vacunación de VPH; citología cérvico-vaginal

Acciones en SSRyA que contiene el cuadro básico	
PROMOCIÓN DE LA SALUD Educación para el autocuidado de la salud	<ul style="list-style-type: none"> • Violencia familiar • Cáncer cérvico-uterino • Cáncer mamario • VIH/SIDA y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)
PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	VIH/SIDA y otras (ITS)
Detección de enfermedades	VIH/SIDA e ITS (consentimiento informado)
SALUD REPRODUCTIVA	<ul style="list-style-type: none"> • Orientación- consejería • Otorgamientos de métodos anticonceptivos. • Atención post coito • Manejo de la embarazada como alto riesgo • Anticoncepción • Post evento obstétrico • Vigilancia prenatal y puerperal
RECOMENDACIONES PARA INCLUIR A FUTURO	Vacuna para el virus del papiloma humano

Formatos de los instrumentos de recolección

Toma de Decisiones vida sexual activa

Fecha: _____ Sexo: Femenino () Masculino ()
 Grado escolar actual: _____ Edad: _____

Instrucciones: Responde las siguientes preguntas de manera honesta, subrayando solo uno de los incisos que mejor se relacione con tu persona

1. ¿Cuándo tomas decisiones en lo que respecta a tu sexualidad lo haces a la ligera?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

2. ¿Consideras que una vida sexual debe comenzar en la secundaria?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

3. ¿Confías en tus papá para platicales acerca de tus cambios físicos de tu cuerpo?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

4. ¿La forma de vestir es con la intención de verte con más edad?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

5. ¿Tienes confianza para platicarles de tu sexualidad tus papás?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

6. ¿Has pensado tener relaciones sexuales a esta edad?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

7. ¿Sientes que tus amigos te inducen a tener relaciones sexuales?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

8. ¿Tus amigos constantemente hablan de sexo?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

9. ¿Te gusta ver programas con contenido sexual?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

10. ¿Ves revistas con contenido sexual?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

11. ¿Quisieras tener un cuerpo más desarrollo para gustarle a sexo opuesto?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

12. ¿Tomas muy en cuenta los consejos de la revistas o programas de televisión para verte mejor atractiva o atractivo?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

13. ¿Tomas muy en cuenta los consejos de las revistas o programas de televisión para atraer al sexo opuesto?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

V.I Conductas de Riesgo

1. ¿Cuando estás con tus amigos te cuesta tomar decisiones?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

2. ¿Constantemente estás pensando en cambiar algo de tu aspecto físico que no te gusta?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

3. ¿Tus papás protestan o te regañan e constantemente por lo que haces?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

4. ¿Tus papas te dan permiso de tener novia o novio?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

5. ¿Tus papás han hablado contigo temas de sexualidad?

- A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

6. ¿A menudo me gustaría ser diferente de cómo soy?

- A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

7. ¿A menudo me siento a disgusto en casa?

- A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

8. ¿Soy popular entre los chicos/as de mi edad?

- A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

9. ¿Mis padres generalmente tienen en cuenta mis sentimientos?

- A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

10. ¿Suelo ceder con facilidad medios de comunicación?

- A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

11. ¿Mis amigos alguna vez me han obligado a ser algo que no quiero o no me gusta?

- A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

12. ¿Las cosas están bastante desorganizadas en mi vida?

- A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

13. ¿faltas constantemente a la escuela por irte a pasear con tus amigos?

- A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

14. ¿Has consumido bebidas embriagantes o consumes bebidas embriagantes?

- A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

15. ¿Muchas veces me gustaría abandonar mi casa?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

16. ¿Tus amigos (a) son personas que le gustan las fiestas, o bebidas embriagantes etc.?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

17. ¿A menudo me siento a disgusto en la escuela?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

18. ¿Tus amigos (a) tienen novia (o)?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

19. ¿Generalmente siento como si mis padres estuvieran siempre encima de mí?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

20. ¿Normalmente las cosas no me preocupan?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

21. ¿Tus papás te dedican tiempo?

A) Siempre B) Frecuentemente C) En ocasiones D) Nunca

Sexo: Femenino () Masculino ()

Grado escolar actual: _____

Instrucciones: Responde las siguientes preguntas de manera honesta.

1. Para ti, ¿Qué es adolescente?
2. ¿A qué riesgos te enfrentas tú como joven en dónde vives?
3. ¿De qué manera influye el ser hombre o mujer en tu vida?
4. ¿Qué forma de comunicación conoces?
5. ¿Para ti que significa autoestima y de qué manera se forma?
6. ¿Para ti que significa sexualidad?
7. ¿Qué opinas del embarazo a temprana edad?
8. ¿Sabes que son las enfermedades de transmisión (ETS) y cómo se adquieren?
9. ¿Cuándo tomas decisiones lo haces tú solo (a), le pides consejo a alguien o prefieres que los demás decidan por ti?, ¿Por qué?
10. ¿Cómo te gustaría que fuera tu vida dentro de 5 años?

Sexo: Femenino () Masculino ()

Instrucciones: Escribe todas las emociones y sentimientos que en este preciso momento sienten hacia su cuerpo.

1. ¿De quién es el cuerpo que tengo?
2. ¿Qué valor tiene?
3. ¿Las y los demás lo valoran?
4. ¿Cómo son sus contornos, su figura?
5. ¿Qué sensaciones tiene?
6. ¿Cómo son los ruidos que hace?
7. ¿Qué olor tiene?
8. ¿Qué color tiene?
9. ¿Cómo son sus genitales?
10. ¿Qué he descubierto de ellos?
11. ¿Cómo actúa y qué edad tiene?

Sexo: Femenino () Masculino ()

Instrucciones: Responde las siguientes preguntas de manera honesta.

1. ¿Tienes novio o novia? (si contesta que si pasa a la pregunta un número 3)
2. ¿Quieres tener novio o novia?
3. ¿Para qué te interesa tener novio o novia?
4. ¿Que si te gustaría que pasara en tu relación de noviazgo?
5. ¿Cómo te has sentido de identificar lo que quieres y lo que deseas en una relación de noviazgo?
6. ¿Qué puede dificultar que las mujeres o lo hombres expresen lo que quieren o poner límites en las cosas que no quieren?

Esqueleto de la entrevista:

¿Cómo te llamas?

¿Cuántos años tienes?

¿Grado en el que te encuentras estudiando actualmente?

¿Con quién vives actualmente?

¿Cómo es la relación con tus papas?

¿Cómo es la relación con tus hermanos?

¿Qué haces en tus ratos libres?

¿Tienes novio (a)?

¿Cómo te lleva con tus novio (a)?

¿Has consumido alcohol, cigarros, o alguna otra sustancia?

¿Cómo es la relación con tus amigos?

Glosario

Adolescencia: ostenta que como la segunda década de la vida, ubicada entre los 10 y 19 años de edad, comprende dos sub etapas: Adolescencia temprana, de los 10 a los 14 años y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años

Sexualidad: es un conjuntamente de ideas, actitudes y valores al respecto al sexo e influye en el comportamiento de cada persona.

Identidad: es según esto una afirmación, un sentirse vivo y activo, ser uno mismo, la tensión activa y confiada y vigorizante de sostener lo que me es propio; es una afirmación que manifiesta una unidad de identidad personal y cultural.

Identidad sexual: Se trata de un componente fundamental de la sexualidad; se refiere no solo al grado en que la persona se identifica con su sexo, sino que incluye la dimensión psicológica que esto implica.

Identidad de género Roles: Socio sexuales Orientación sexual Aquel codificado en el material genético en los cromosomas, que diferencia a los seres humanos como machos o hembras.

Madurez: La madurez humana, biológicamente hablando, es un estado que se alcanza cuando el desarrollo físico y sexual está completo. Este estado se alcanza en la mayoría de las especie.

Independencia: Se refiere a que es libre de todo tipo de relación obligatoria, por lo que carece de un comportamiento dirigido hacia los demás.

Sexo: (femenino o masculino) de una persona se define desde que se fecunda, se podría decir que desde el espermatozoide o célula sexual masculina con el ovulo o célula sexual femenina están determinados genéticamente y se nota en el desarrollo de los genitales.

Auto concepto: se comprenden y se perciben a sí mismo, y su propia actividad y personalidad, tiene un poderoso efecto sobre sus reacciones posteriores a diversos

acontecimientos de la vida es la opinión que una persona tiene sobre sí misma, que lleva asociado un juicio de valor.

Autoestima: Se trata de la opinión emocional que los individuos tienen de si mismo y que superan en sus causas la racionalización y la lógica.

Referencias bibliográficas

1. Sampieri, R. Collado, F. Baptista, P. (2010) *Metodología de la investigación. (5ta ed.)* México: Mc Graw Hill
2. Cassan, A, (s.f). *Asesor de padres vida sexual programa de información familiar.* México: Culturales internacionales de S.A de C.V
3. Delval, J. (1994). *Desarrollo humano (1ª ed.)*. México: Siglo XXI
4. Rice, F.(s.f). *Desarrollo humano estudio del ciclo vital (M. Ortiz trad.)(2ª ed.)*México: Prentice- Hall Hispano Americana. S.A (trabajo original publicado en 1997)
5. Papalia, D. Wendkos, S. Duskin, R (2009) *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia (11ª ed.) México :MC Graw Hill*
6. Mejía, R. Sandoval, S. (1999) *Tras las vetas de la investigación cualitativa y acercamiento desde las prácticas. (1ª ed.)México: Iteso*
7. Dicaprio, N. Tadrیمان, J. (1996) *Teoría de la personalidad. (2ª ed.)* México:
8. Frager, R. Fadiman, J. (2001) *Teorías de la personalidad. (4ª ed.)*. Universidad Iberoamericana
9. Borone, L. Rodríguez, C. González, D. Silva, S. (s.f)*Guía de educación sexual para padres y adolescentes todas las respuestas y todas las preguntas que los niños y adolescentes nos hacen a diario (1ª. ed.)*. España: Credimar
10. Rodríguez, G .Aguilar J. (1992) *Sexualidad de la gente joven, modelo educativo para profesores y profesionales, fundación mexicana para la planificación familiar (2ª ed.)México D.F: Renovada y actualizada*
11. Pick, S. Varga, E. Pérez, I. (1996)*Yo adolescente. (6ª ed.)*. México
12. Rubio, E. *Antología de la sexualidad humana (2002)*. México: Porrúa. Reproductiva Género Vinculación afectiva Erotismo

13. Castro, F. Hernández, M. Cruz. L. (2015) *Embarazo adolescente (1ª ed.)* México: Instituto nacional de salud pública.
14. Domínguez Servín F. (2016 trimestral) *Dinámica: La revista de la población Queretana, embarazo adolescentes en Querétaro*. Pp. 6-8
15. Romo, C. Poveda C. Landeros, A. Cossío V. (2007) *Formación Cívica y Ética I*. (volumen I), (1ª ed., Vol. I) Telesecundaria
16. Centro Multidisciplinario en psicoterapia AC (2013, Noviembre). De lo sexual a lo Criminal, Las Caras del Amor el Placer y la violencia, con. Congreso efectuado en el hotel posada Cholula Puebla.
17. Necochea, G. Pérez, J. Arteaga, M. (2004). *Los jóvenes a la vuelta del siglo” en historia de los jóvenes en México. Su presencia en el siglo XX*. México Instituto Mexicano de la Juventud.
18. Coleman, L. Hendry, (2003) *Psicología de la adolescencia*. (4ª ed.) En la investigación que realizo con jóvenes y padres del Reino Unido
19. Pérez P. Navarro S. (1993), *Psicología del Desarrollo Humano: del Nacimiento a la Vejez*
20. Arreola, J. (2012) *Alerta en Querétaro sobre embarazos a temprana edad*. de corresponsal El universal.
(Consultado octubre 2015)
[http:// archivo.eluniversal.com.mx/estados/86168.html](http://archivo.eluniversal.com.mx/estados/86168.html)
21. Secretaria de Salud-SESEQ (2009). *Guía técnica uso de anticonceptivos programa de salud sexual y reproductiva*.
22. CEPAL Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2013). *Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo*. Montevideo: La Primera reunión de la

Conferencia Regional sobre Población y Desarrollo de América Latina y el Caribe
Integración plena de la población y su dinámica en el desarrollo sostenible con
igualdad y enfoque de derechos: Primera del reunión se realizó en Montevideo.

23. Guía operacional para la implementación del consenso de Montevideo sobre población
y desarrollo (2015):segunda conferencia regional sobre población y desarrollo América
Latina

24. Norma Oficial Mexicana NOM 005 Planificación Familia

(Consultado septiembre 2016)

<https://es.scribd.com/doc/62857408/NOM-005-Planificacion-Familiar>

25. Organización mundial de la salud. (2015) *Salud de la madre, del niño y el
adolescente, desarrollo de la adolescencia*

(Consultado noviembre 2015)

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

26. Ramos, V. (2011). *Técnicas grupales para el trabajo en sexualidad con jóvenes y
adolescentes*. Montevideo Video Uruguay

(Consultado agostos 2014)

<http://ceip.edu.uy/IFS/documentos/2015/sexual/materiales/XX-tecnicas-grupales-para-el-trabajo-en-sexualidad-con-adolescentes-y-jovenes/XX-tecnicas-grupales-para-el-trabajo-en-sexualidad-con-adolescentes-y-jovenes.pdf>

27. Norma Oficial mexicana NOM-047-SSA2-2015, Para la atención a la salud del Grupo
Etario de 10 a 19 años de edad alud (2015) Secretaría de Salud

(Consultado Diciembre 2017)

<http://www.gob.mx/salud/documentos/nom-047-ssa2-2015-para-la-atencion-a-la-salud-del-grupo-etario-de-10-a-19-anos-de-edad>

28. DIF Nacional *Taller “prevención del embarazo en adolescentes” México*; gobierno federal,
29. Rosas, A. (2014) *“sexo, erotismo y amor infinito”* (1ª ed.). México
30. Secretaria de salud, *”Guía para la nominación de los servicios amigables de salud de salud sexual y reproductiva para adolescentes”* Centro Nacional de Equidad y Género y Salud Reproductiva
31. Secretaria de salud, (2016) *Modelo de atención Integral en Salud sexual y Reproductiva para Adolescentes*, ciudad de México, Centro Nacional de Equidad y Género y Salud Reproductiva