

**UNIVERSIDAD
PANAMERICANA**
Campus Bonaterra

Escuela de Pedagogía

**AUTOESTIMA Y AFECTIVIDAD EN LA EDUCACIÓN
DE LA SEXUALIDAD PARA LA MEJOR TOMA DE
DECISIONES DE LAS ADOLESCENTES DE BIFAM**

**TESIS QUE PRESENTA
LIC. LISSETTE SÚCAR ROMERO**

**PARA OPTAR POR EL GRADO DE
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN FAMILIAR**

**CON RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS
DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, SEGÚN ACUERDO
NÚMERO 20090548 DE FECHA 7 DE AGOSTO DE 2009**

**DIRECTOR DE TESIS
M.E.F. ANA MARÍA URZÚA SALAS**

AGUASCALIENTES, AGS.

ABRIL 2015

Dictamen

Biblioteca UP Bonaterra

Resumen

Uno de los crecientes problemas en la actualidad a nivel nacional y estatal, es el alto número de embarazos adolescentes, lo cual tiene múltiples repercusiones, dejando a la madre en un estado de gran vulnerabilidad. Sin embargo, el embarazo durante la adolescencia, tiene también relevancia en el plano social, porque tiene efectos en el niño, la pareja con la cual fue engendrado, la familia y sociedad en general.

Lo anterior representa, tan sólo un ejemplo, de la enorme necesidad de educación integral en la sexualidad a las adolescentes por parte de los padres de familia, principales educadores y de políticas públicas e iniciativas que promuevan programas con una visión más de tipo preventivo que paliativo.

El presente trabajo tiene como finalidad contribuir con un enfoque humanista y preventivo a la educación integral de la sexualidad en las adolescentes, quienes se encuentran en una etapa crucial de desarrollo de su personalidad y sexualidad.

Durante la adolescencia, convergen diversos cambios físicos, psicoemocionales y sociales que representan múltiples desafíos en la persona y se presentan una serie de decisiones y eventos que pueden marcar de manera profunda las posibilidades de bienestar e integración social de las adolescentes.

Los retos en la educación de la sexualidad de las jóvenes se han incrementado. Hace algunas décadas en la sociedad y en la cultura, se vivían y pregonaban valores

fundamentales que protegían y conservaban el matrimonio, el amor y la familia. Sin embargo, con el desvanecimiento de modelos tradicionales en gran parte de la sociedad, la fuerte influencia de los medios de comunicación, la presión social y padres de familia sin la debida formación, se ha agudizado la problemática y acrecentado los desafíos de educar hoy en día a las adolescentes en la sexualidad.

De ahí la apremiante necesidad de plantear diversas propuestas *con visión de largo plazo* que contribuyan a la educación de la sexualidad de las adolescentes *que fomenten el buen uso de la libertad y una serie de valores y virtudes que les permita vivir y afrontar los retos de la sociedad actual.*

La toma de decisiones por parte de las adolescentes en torno al ejercicio de su sexualidad puede repercutir positiva o negativamente para el resto de su vida, por ello, la importancia de una educación en la sexualidad que busque su integración en la totalidad de la persona, que se refleje en una madurez afectiva, en esa auténtica capacidad de amar y de ser amado.

El presente trabajo pretende brindar información a las adolescentes y a los padres de familia de BIFAM, sobre las causas, efectos, problemáticas y consecuencias derivadas de las relaciones sexuales tempranas en las jóvenes, pero principalmente la comprensión de una sexualidad integral, partiendo de una sana autoestima y educación de los afectos a fin de lograr una labor más preventiva que permita a las jóvenes una mejor toma de decisiones y asunción de responsabilidades.

Dedicatoria

Con todo mi amor a mi esposo Raúl, mi amigo, mi confidente, mi complemento, mi vida, sin ti, no lo hubiera logrado.

Con toda mi entrega a mis hijos, Santiago y Francisco, mi inspiración y mi aliento para ser una mejor madre.

A mi mamá, que desde el cielo siempre guía mis pasos.

A mi papá y hermanos, Claudia, Sandra y Jorge, por ser un ejemplo de trabajo, esfuerzo, constancia y disciplina.

Agradecimientos

A Dios, por brindarme la vida, la salud y la fortaleza para concluir este trabajo.

A mi esposo, por su siempre apoyo y comprensión.

A la Universidad Panamericana, mi alma mater, una institución comprometida con la formación integral de personas.

A mis maestros, por compartir sus conocimientos y experiencias.

En especial a la maestra Ana María Urzúa Salas, por su guía, apoyo, compromiso y profesionalismo en su labor académica.

ÍNDICE

	Pág.
Capítulo I. Planteamiento del problema	
1.1 Antecedentes	15
1.2 Contexto nacional	25
1.3 Contexto estatal	31
1.4 Contexto organizacional	34
1.5 Caracterización de la problemática	44
1.6 Justificación	46
1.7 Objetivo general y objetivos particulares	50
 Capítulo II. Marco teórico	
2.1 Panorama general de la sexualidad en el contexto social y en México.	51
2.1.1 Definición de la sexualidad. Cambio de paradigmas.	51
2.1.2 Realidades sociales que influyen en la concepción actual de la sexualidad.	55
2.1.3 Principales derechos sexuales y reproductivos contemplados en la legislación mexicana.	59
2.1.4 Políticas públicas en materia de salud en México. Propuestas para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.	63
 2.2 Adolescencia	68
2.2.1 Definición de adolescencia.	68
2.2.2 Cambios físicos, cognoscitivos, afectivos y sociales en las adolescentes.	69
2.2.3 Sexualidad y noviazgo en las adolescentes	78
2.2.4 Principales riesgos y consecuencias de la sexualidad temprana en las adolescentes.	81

2.3	Toma de decisiones de las adolescentes en torno a su sexualidad	86
2.3.1	Principales factores e influencias en la toma de decisiones de las adolescentes en torno a su sexualidad.	86
2.3.2	Valores y virtudes a considerar para la mejor toma de decisiones de las adolescentes en torno a su sexualidad.	91
2.3.3	Importancia de la toma de decisiones consciente e informada por parte de las adolescentes en torno a su sexualidad.	102
2.4	Autoestima y afectividad en la educación de la sexualidad de las adolescentes	105
2.4.1	Construcción de la autoestima en las adolescentes.	105
2.4.2	Educación de la afectividad en las adolescentes.	116
2.4.3	Los padres de familia y centros educativos como copartícipes en la educación de la sexualidad en las adolescentes.	119

Capítulo III. Diseño metodológico

3.1	Descripción de la metodología	125
3.1.1	Perspectiva metodológica de la intervención	125
3.1.2	Sujetos de estudio o usuarios de la intervención y lugar de aplicación.	127
3.1.3	Técnicas e instrumentos de recolección de información para el diagnóstico de necesidades.	128
3.1.4	Tipo de propuesta de intervención	133
3.1.5	Posibles dificultades en el diseño o aplicación	134
3.2	Presentación de la propuesta de intervención	135
3.2.1	Propuesta de intervención	135
3.2.2	Propuesta de intervención diseñada	148

Capítulo IV. Evaluación de la propuesta

4.1	Evaluación ex ante	160
4.1.1	Análisis de resultados evaluación ex ante adolescentes	160
4.1.2	Análisis de resultados evaluación ex ante padres de familia	163
4.2	Evaluación concurrente	165
4.2.1	Análisis de resultados evaluaciones concurrentes a las adolescentes	166
4.2.2	Análisis de resultados evaluaciones concurrentes padres de familia	170
4.3	Evaluación ex post	175
4.3.1	Análisis de resultados evaluación ex post adolescentes	176
4.3.2	Análisis de resultados evaluación ex post padres de familia	179
4.3.3	Análisis de resultados evaluación ex post realizada por coordinadora de BIFAM	183

Conclusiones

Cumplimiento del objetivo planteado	184
Aportaciones y limitaciones de la propuesta	184
Reflexiones personales	187
Recomendaciones para una futura propuesta	188

Bibliografía	190
---------------------	-----

Anexos	197
---------------	-----

Introducción

La sexualidad es un aspecto central del ser humano, es un conjunto de condiciones fisiológicas, anatómicas y psicológicas-afectivas propias de cada sexo, que determinan de manera decisiva a la persona en todas sus fases de desarrollo. Es parte del desarrollo de la personalidad, por tanto, implica un proceso educativo.

La educación de la sexualidad integra a la totalidad de la persona. De ahí la importancia de la familia en este proceso formativo, ya que la vivencia de la sexualidad, se puede decir que comienza prácticamente desde el nacimiento.

Durante la adolescencia resulta medular la educación de la sexualidad, ya que en general, se atraviesa por una etapa complicada y conflictiva, donde se debe procurar armonizar los cambios orgánicos con la fuerte alteración emocional. En esta etapa, se tiene una enorme necesidad de ser apoyado y comprendido, ya que las adolescentes se encuentran vulnerables, expuestas a los impulsos sexuales, manipulación de los medios de comunicación y diversas presiones sociales.

Es fundamental el cultivo de la afectividad y la autoestima por parte de los padres de familia en la educación de la sexualidad de las adolescentes, ya que la vivencia de la sexualidad, está asociada en todo momento con experiencias afectivas y una positiva autopercepción, es un factor motivante para la mejor toma de decisiones en las adolescentes respecto al ejercicio de su sexualidad.

Capítulo I. Planteamiento del problema

En este capítulo se analizan algunas características del contexto familiar en México, así como diversas corrientes de pensamiento que priman en la actualidad, degenerando en ocasiones el verdadero sentido y concepto de lo que es la sexualidad. También se aborda la gran influencia de los medios de comunicación masivos y digitales y se analizan algunas de las repercusiones negativas en materia de sexualidad entre las jóvenes adolescentes. Se presentan datos estadísticos a nivel nacional y estatal relacionados con el contexto familiar y en materia de sexualidad para dimensionar con mayor claridad el nivel de la problemática y enorme necesidad de la educación en la sexualidad. Posteriormente se describe el contexto organizacional, objeto del presente trabajo, Bienestar e Integración Familiar Aguascalientes (BIFAM). Se analizan los resultados de los instrumentos de diagnóstico implementados en las adolescentes pertenecientes a dicha institución con la finalidad de tener evidencia más palpable de la necesidad de educar a las adolescentes en una sexualidad integral.

Capítulo II. Marco teórico

En este apartado, se expone el panorama general de la sexualidad en el contexto de la sociedad mexicana. Se empieza por definir a la sexualidad y se establecen los dos principales paradigmas que engloban posturas radicales y contrapuestas en torno a la sexualidad. Se analizan las principales realidades sociales que influyen en la concepción actual de la sexualidad. Se mencionan los derechos sexuales y

reproductivos contemplados en la Legislación Mexicana y las principales políticas públicas en materia de salud en México.

En el segundo tema de este capítulo, se analiza la adolescencia y los principales cambios físicos, cognoscitivos, afectivos y sociales que se manifiestan durante este periodo de desarrollo, así como los principales riesgos y consecuencias de la sexualidad temprana en las adolescentes.

En el tercer tema de este capítulo, se abordan los principales factores e influencias en la toma de decisiones de las adolescentes en torno a su sexualidad. Los valores y virtudes que deben considerar para una mejor toma de decisiones en el ejercicio de su sexualidad y la importancia de que éstas sean tomadas en forma consciente e informada.

En el cuarto tema de éste capítulo, se exponen dos temas medulares en la educación de la sexualidad de las adolescentes, que son la construcción de la autoestima y la educación de la afectividad de las adolescentes para una posible mejora en la toma de decisiones en torno al ejercicio de su sexualidad.

Se aborda finalmente en este apartado, la importancia de que la educación de la sexualidad de las jóvenes sea impartida primordialmente por los padres de familia y la idoneidad de que los centros educativos funjan como coparticipes en dicha labor. Se establecen las principales cualidades que debe reunir una buena educación en la sexualidad.

Capítulo III. Diseño metodológico

En este capítulo se describe el diseño metodológico de la intervención, el cual fue de tipo preventivo e implementado en las adolescentes y padres de familia de la institución BIFAM, tomando en consideración el modelo sistémico. En dicho capitulo, se describen también los instrumentos de recolección de información que fueron utilizados para el diagnóstico de las principales problemáticas detectadas en las adolescentes de BIFAM.

Se establece el tipo de propuesta de intervención, en la cual se consideró el contexto social, económico y cultural del grupo de las familias que asisten a BIFAM, tomando en cuenta las posibles dificultades o riesgos en la implementación de la propuesta.

En dicho apartado se describe detalladamente la propuesta de intervención denominada: "Hablemos de Sexualidad", dirigida a las adolescentes y padres de familia de BIFAM, mediante cursos-taller, distribuidos en 8 sesiones. Se fundamenta y explica por qué se eligió a dicha institución como objeto de intervención y al público correspondiente, como los beneficiarios de dicha propuesta.

Finalmente se detallan todos los aspectos que abarcan la propuesta de intervención, dentro de los que destacan los objetivos generales, particulares y las metas propuestas. Se describen los recursos humanos, materiales, técnicos y financieros utilizados en la intervención, la metodología, estrategias didácticas y el contenido

temático de las sesiones de los cursos-taller implementados, así como las correspondientes cartas descriptivas.

Capítulo IV. Evaluación de la intervención

En este último capítulo, se describe y explica cómo se llevó a cabo la evaluación de la intervención. Se describen los instrumentos de evaluación que fueron implementados en el público beneficiario, se exponen y analizan los resultados obtenidos en los mismos con la finalidad de visualizar con mayor claridad si se cumplieron con los objetivos planteados en la presente intervención.

Finalmente y como conclusión del presente trabajo, se exponen las aportaciones y limitaciones de la propuesta implementada, así como algunas reflexiones personales y recomendaciones para una futura propuesta.

Capítulo I. Planteamiento del problema

1. 1 Antecedentes

Significado de la sexualidad

La sexualidad es una cualidad fundamental de la persona, involucra una variedad de expresiones y sensaciones, un modo de ser, de manifestarse, de comunicarse, de expresarse; para muchas personas, es un modo de vivir y sentir el amor.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS 2006), la sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre.

La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales. (OMS 2006).

La sexualidad es también un conjunto de condiciones fisiológicas, anatómicas y psicológicas-afectivas propias de cada sexo, que determinan de manera decisiva a la persona en todas sus fases de desarrollo.

Berrueta y Beltramo (2012) sostienen que "La sexualidad es el conjunto de aspectos que abarcan a toda la persona humana, en la unidad de su cuerpo y de su alma y que la configuran como hombre o como mujer". (p.14)

En el sexo, se encuentran cualidades constitutivas de la persona en sus tres dimensiones: biológica, psicológica y espiritual.

Por ello, la sexualidad, es parte del desarrollo de la personalidad y lleva implícito un proceso educativo.

La educación de la sexualidad implica un proceso de desarrollo armónico e integral de la persona hacia su madurez que le permita comprender su sexualidad y vivirla plenamente con base en principios y valores, así como en convicciones personales.

La educación de la sexualidad integra a la totalidad de la persona. Sada (2009), destaca la importancia de una vida afectiva en la que se aprenda a dar y recibir amor, primeramente el amor de los padres. De ahí la importancia de la familia en este proceso formativo, ya que la vivencia de la sexualidad, se puede decir que comienza prácticamente desde el nacimiento y está asociada en todo momento con experiencias afectivas.

Es importante dejar en claro, que el concepto de la sexualidad no se puede reducir al mero hecho sexual, a la genitalidad, va mucho más allá. No es algo puramente biológico, abarca a la persona en todas sus dimensiones de forma integral.

Este proceso de educación en la sexualidad, tiene una etapa crucial que es la adolescencia, por considerarse una etapa de transición de la niñez a la adultez, en la que se presentan diversos cambios físicos, psicológicos y sociales que representan múltiples desafíos en la persona.

La adolescencia es un periodo que comprende de los 11 a los 19 años según la OMS. Varios expertos en el tema, coinciden que el despertar sexual en la adolescencia se presenta aproximadamente de los 10 a los 12 años en las mujeres y de los 12 a 14 años en los varones. Los adolescentes de ambos sexos perciben la existencia del apetito erótico, experimentan el nacimiento y desarrollo de su intimidad. Durante la adolescencia se viven múltiples alteraciones psicosomáticas, como profundos cambios emocionales.

El adolescente en general, atraviesa por una etapa complicada y conflictiva, debe procurar armonizar sus cambios orgánicos con la alteración emocional. Tiene una enorme necesidad de ser apoyado y comprendido y se ve completamente expuesto y vulnerable hacia los impulsos sexuales, y a otras actividades que implican riesgo para la salud, como consumo de alcohol, drogas, presiones sociales, pornografía, manipulación de los medios de comunicación, frente a presiones de *lo que debe hacer*, como exigencias académicas, entre otros.

En la adolescencia, sostiene el Fondo de Población de las Naciones Unidas México (UNFPA 2010), se presentan una serie de decisiones y eventos que afectan las condiciones de vida y marcan, de manera profunda, las trayectorias futuras y las posibilidades de bienestar e integración social de las personas.

Es indudable, que la educación de la sexualidad en los adolescentes es primordial, ya que la etapa por la que están viviendo, es ya de por sí compleja, aunada a la desbordada afectividad que los caracteriza, la constante presencia de impulsos sexuales, permanente vulnerabilidad e inicio de relaciones de noviazgo.

El cultivo de la autoestima y la educación de la afectividad resultan medulares en la labor de los padres de familia y educadores familiares. La educación de la sexualidad en los adolescentes debe tratarse con apertura, conocimiento, comprensión y responsabilidad, a efecto de facilitar una constante comunicación y adecuada orientación que resuelva las múltiples inquietudes y problemáticas propias de la sexualidad del adolescente.

La gran mayoría de los problemas que se presentan en la sexualidad de las adolescentes siempre han existido, sin embargo algunos se han complicado y se observa una mayor incidencia, principalmente en:

1. La disminución de la edad de la primera relación sexual.
2. Aumento significativo de embarazos no planeados o deseados.
3. Aumento en el número de madres solteras.

Lo anterior, tiene un origen multifactorial, pero se estima que existen algunos factores que influyen fuertemente, propios del contexto familiar actual, contexto social, la abrumadora influencia de los medios de comunicación masivos y digitales, así como la falta de políticas públicas en materia de salud que auténticamente desarrollen una cultura preventiva y un marco legal sólido que les de sustento.

A continuación se describe, un panorama general, sobre los aspectos anteriormente planteados.

Algunas características del contexto familiar y sociedad actual

Los retos en la educación de la sexualidad de las jóvenes han cambiado, hace algunas décadas en la sociedad y en la cultura se vivían y pregonaban valores fundamentales que protegían y conservaban el matrimonio, el amor y la familia. Con el desvanecimiento de modelos tradicionales en gran parte de la sociedad mexicana, la fuerte influencia de los medios de comunicación, la presión social y padres de familia sin la debida formación, se ha agudizado la problemática y acrecentado los desafíos de educar hoy en día a las adolescentes en la sexualidad.

Otro factor que ha modificado la dinámica y contexto de la familia mexicana ha sido que, derivado de la situación económica y social, muchas mujeres se han visto obligadas a salir de casa a trabajar, lo cual ha tenido múltiples repercusiones, principalmente en el plano familiar, ya que en algunos casos ha representado que la

educación, cuidado y atención de los hijos se delegue a terceras personas que no siempre son aptas para llevar a cabo dicha labor.

Actualmente, se vive en una sociedad influida por corrientes de pensamiento hedonistas, consumistas, subjetivistas e individualistas, que tienden a darle otro significado a la sexualidad, que se asume en este proyecto debería tener, confundiendo constantemente a las jóvenes e induciéndolas a llevar una vida sexual activa, orillada en muchas ocasiones también por la presión social.

A continuación se comenta el sentido de cada uno de los adjetivos que se han atribuido a la sociedad actual con base en Berrueta y Beltramo (2012) y se establecen algunas posturas asumidas en este documento.

a) Hedonismo: Se tiende a confundir la felicidad con el vivir en continuo placer y lo que excita los sentidos, que según la corriente de pensamiento hedonista, son precisamente los placeres sexuales. Se tiende a reducir la sexualidad a la genitalidad.

No obstante, este trabajo asume, en concordancia con la OMS, que la sexualidad no sólo es la parte física, sino también la psicológica y espiritual. Por ello, no se puede reducir la sexualidad al mero acto sexual, sino como una manifestación de ella. La auténtica sexualidad comprende a toda la persona en sus tres dimensiones, por ello separarla o reducirla a una sola dimensión la desvirtúa.

b) Consumismo: Muchos sistemas políticos y económicos mundiales tienden a fomentar el consumo de bienes y servicios no esenciales, como símbolo de status y prestigio dentro de determinados grupos sociales, llevando a la sociedad contemporánea a un consumo desmedido, cambio y deshecho no sólo de productos y servicios, sino que se le quiere dar ese mismo tratamiento a las relaciones personales, un carácter superfluo, de poco compromiso, en el que “si no me funcionas como pareja, pruebo con otra persona o con las que sean necesarias”. De ahí, que cada vez resulte más fácil y común que muchos matrimonios terminen en divorcio.

Esta tendencia consumista, refleja en cierta medida, la ausencia de permanencia, es decir, de compromiso. En el plano personal, en las relaciones de pareja, noviazgo y particularmente en el matrimonio, debe existir una base sólida de valores y virtudes como el respeto, comprensión, compromiso, libertad responsabilidad, para lograr el crecimiento y madurez de la pareja.

c) Subjetivismo: Es una corriente del pensamiento que parte de que toda la verdad y moralidad dependen del sujeto, descartando la posibilidad de una verdad absoluta y universal, de tal forma, que según la creencia personal del individuo se puede juzgar la realidad.

La persona, es un ser de naturaleza racional y tiene la necesidad de conocer la verdad y seguirla. Siguiendo a Berrueta y Beltramo (2012), no se puede pensar en una sexualidad separada de toda moralidad, el orden sexual consiste en someter los

impulsos sexuales a las normas de vida humana y a la dignidad de la persona. Conducir la sexualidad al mero capricho personal, minimiza y rebaja al hombre.

d) Individualismo: Es una postura egoísta centrada en la prevalencia del individuo como centro, la autosuficiencia, la independencia sobre las necesidades sociales o colectivas. El egoísmo se concentra únicamente en el "yo" del sujeto y busca la manera de realizar su propio bien, sin preocuparse de los otros. El egoísmo excluye al amor, porque excluye el bien común y la reciprocidad. La sexualidad no puede ser personalista, al igual que el amor, requiere de reciprocidad, "su verdadera dimensión es la salida de sí y encuentro con el otro". (Berrueta y Beltramo, 2012, p. 28).

Influencia de los medios de comunicación

La sociedad actual se encuentra profundamente influenciada e imbuida en los medios de comunicación, particularmente los masivos y digitales. Estos últimos, se han introducido de manera vertiginosa, llegando también a un gran número de usuarios y destinatarios, teniendo fuertes y múltiples repercusiones tanto positivas como negativas. Dentro de las repercusiones negativas está el libre y desmedido acceso a información de toda índole, que ante destinatarios jóvenes, inmaduros, poco formados y carentes de juicio crítico, pueden ser fácil objeto de manipulación, de adoptar conductas inmorales e incurrir en erróneas posturas o falsas creencias.

En la televisión, es cotidiano observar la frecuencia con la que los programas, series, telenovelas, tratan asuntos de sexualidad de manera inapropiada e inmoral. Se

quiere hacer ver a las relaciones sexuales principalmente entre los jóvenes o entre parejas que no tienen ningún compromiso, como algo normal y completamente de moda. Difícilmente se muestran o reflejan los efectos o consecuencias negativas de dichos actos sexuales, como las enfermedades de transmisión sexual, embarazos no planeados, abortos, entre otros, que se desarrollarán más ampliamente en otro apartado del presente trabajo.

Los estereotipos en la televisión son completamente tendenciosos y revisten en muchas ocasiones, según Sada (2009), las siguientes connotaciones:

1. Sexualidad e imagen corporal perfecta: los prototipos de hombre y mujer con perfección física, mujeres guapas, delgadas, peinadas, maquilladas y hombres fuertes, guapos, altos y bien vestidos. Se reduce y relaciona a la sexualidad con la imagen física ideal. Siendo completamente una imagen superflua y poco real.
2. Sexualidad y poder: los personajes con mayor posibilidad adquisitiva, son aquellos con mayores oportunidades de conseguir sexo. Todo se pretende justificar, si el fin es obtener una posición social o económica.
3. Sexualidad y consumo de sustancias: el entretenimiento y la diversión entre jóvenes siempre conlleva a fiestas, bares, excesos y consumo de alcohol u otras sustancias enervantes.

4. Sexualidad y genitalidad: las parejas que se gustan, se enamoran y rápidamente aparecen escenas explícitas de sexo, como si el amor verdadero condujera necesariamente y exclusivamente al acto sexual. Constantemente se reduce la sexualidad al plano meramente biológico. Se tiende a difundir un "culto al sexo", incitando a los jóvenes a dar rienda suelta a los instintos. Según Berrueta y Beltramo (2012) el concepto de la sexualidad no está reducido a la relación sexual, sin lugar a dudas, la sexualidad tiene que ver con las relaciones físicas entre una pareja, pero no se agota ahí.

En internet se observan los mismos riesgos y se agregan las adicciones pornográficas y otros contenidos violentos y agresivos, ya que el acceso a las páginas de internet y a prácticamente cualquier información es casi inmediato, si no existe un adecuado control y vigilancia por parte de los padres de familia.

Las adolescentes que se enfrentan a estas circunstancias, deben contar con las competencias para tomar decisiones sobre qué información es importante conocer, qué información evitar y las fuentes adecuadas para informarse sobre la sexualidad; deben tener referentes de juicio para valorar críticamente el tratamiento que hacen los medios masivos y digitales de comunicación sobre la sexualidad y manifestar su aceptación o rechazo a determinadas conductas en función del respeto a la dignidad y a los derechos de las personas.

Estas herramientas suelen formarse con las personas cercanas, se desarrollan gracias a las experiencias formativas que se reciben en la familia.

Desafortunadamente, esto no sucede con frecuencia. Las familias suelen dar poco espacio al desarrollo de conocimientos y habilidades para enfrentarse a esta situación.

La página de internet denominada Family Safe Media, brinda información relativa a datos estadísticos relacionados con la pornografía a nivel mundial y establece que la edad promedio de la primera exposición de un niño a la pornografía es de 11 años. Que el 12% de todas las páginas de internet del mundo están dedicadas a la pornografía y que el 25% de los adolescentes han sido expuestos a la pornografía sin buscarla.

Lo anterior preocupa, por lo alarmante de las cifras, pero principalmente porque la pornografía presenta una imagen completamente distorsionada de la sexualidad que se sustenta en el presente trabajo.

A continuación se expone algunos datos y estadísticas nacionales relacionadas con el contexto familiar y la sexualidad.

1.2 Contexto nacional

Los datos estadísticos en México respecto al contexto familiar y en materia de sexualidad no son alentadores, la disminución de matrimonios, aumento de divorcios, violencia hacia la mujer, embarazos en adolescentes y enfermedades de transmisión sexual, por mencionar algunos, es alarmante.

A nivel nacional, los matrimonios disminuyeron de 707,422 en el año 2000 a 583,264 para el año 2013, según cifras del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).



Gráfica 1.1 Fuente: INEGI, 2014

A nivel nacional, los divorcios con relación a los matrimonios (divorcios por cada 100 matrimonios), pasaron de 7.4% en el año 2000 a 17.0% divorcios para el año 2012, según cifras del INEGI.



Gráfica 1.2 Fuente: INEGI, 2014

Según la Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares (ENDIREH), en el año 2011, el 47% de las mujeres de 15 años y más, han sufrido al menos un incidente de violencia hacia ellas a lo largo de la relación con su última pareja.

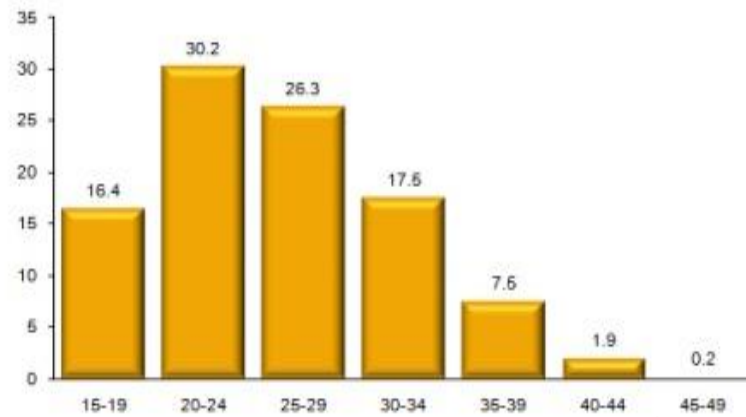
En la actualidad, una de cada diez adolescentes de 15 a 19 años ha tenido al menos un hijo nacido vivo, según información proporcionada por la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE) para el primer trimestre del 2014.

A pesar que el 97.4% de las mujeres adolescentes saben por lo menos del uso de algún método anticonceptivo, éstos son usados generalmente hasta después de su primer embarazo, según el Consejo Nacional de Población. (CONAPO, 2010)

Conforme a la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID 2009), 61.8% de las adolescentes de 15 a 19 años, sexualmente activas, declaró no haber usado un método anticonceptivo durante su primera relación sexual; lo cual contrasta con el conocimiento que éstas tienen sobre los métodos de control natal, ya que a pesar de que existe el conocimiento, no ha sido una causal suficiente para su uso.

En el año 2012, ocurrieron 2.2 millones de nacimientos a nivel nacional, 72.9% fueron de madres de 15 a 29 años. Cabe resaltar que 16.4%, fueron de madres adolescentes de 15 a 19 años de edad, como se refleja en la siguiente gráfica:

Distribución porcentual de los nacimientos por edad de la madre 2012



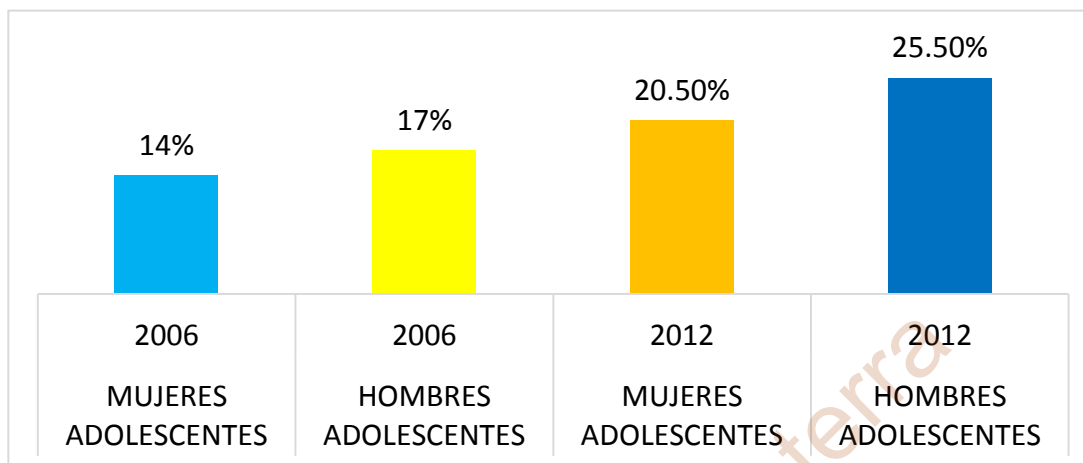
Fuente: CONAPO. Proyecciones de la población de México, 2010-2050.

Gráfica 1.3 Fuente: CONAPO, 2013

Expertos en el tema, señalan que el embarazo en estas edades, no sólo es un problema de salud, sino que también tiene diversas repercusiones para la madre como menores oportunidades educativas, laborales, económicas e incluso de género.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) en el año 2006, el porcentaje de adolescentes de 12 a 19 años que iniciaron vida sexual fue de 14% en mujeres y 17% en varones. Las reportadas en la ENSANUT 2012, fueron de 20.5% en mujeres y 25.5% en varones, como se refleja en la siguiente gráfica:

Porcentaje de Adolescentes de 12 a 19 años que han iniciado vida sexual. Año 2006 frente año 2012:



Gráfica 1.4 Fuente: ENSANUT, 2012

Según Ortiz y Maza (2010), se puede decir que el embarazo en adolescentes, puede también ser un reflejo de la necesidad de ser escuchadas, tomadas en cuenta, de demostrar que están creciendo, que son adultas. Esta decisión de ser madre, posiciona a la adolescente como una adulta; cuando aún no lo es. El embarazo y la maternidad realmente les dificultará o impedirá realizar actividades propias de su edad, lo que será importante enfatizar y concientizar en las jóvenes.

Siguiendo a Ortiz y Maza (2010), plantean que la idea de un embarazo puede generar en las adolescentes argumentos tales como: querer retener a su pareja, salir de casa, mayor control de su vida y decisiones. Sin embargo, es una realidad que a esa edad se enfrentarán a otros retos y responsabilidades mayores de las que se pretenden evadir.

Otra problemática derivada de la maternidad precoz, según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA por sus siglas en inglés), es la probabilidad de morir por razones obstétricas. En las adolescentes de 15 a 19 años, son dos veces más, respecto a las mujeres que se encuentran entre los 20 y 30 años de edad, y para las menores de 15 años, los riesgos son cinco veces mayores (UNFPA 2013).

Respecto a las infecciones de transmisión sexual (ITS), las más frecuentes entre los jóvenes mexicanos, (INEGI 2012) son la candidiasis urogenital y el virus del papiloma humano y no se observa tendencia clara de disminución. Según informes de la Secretaría de Salud, la candidiasis urogenital y el virus del papiloma humano, pueden generar infertilidad y cáncer cérvico uterino, respectivamente, así como complicaciones en el embarazo.

Es importante también saber que en México, la principal forma de transmisión para VIH/SIDA según casos acumulados a marzo de 2012, es la vía sexual, según fuente INEGI.

De lo anterior, se desprende lo fundamental que resulta educar en la sexualidad a las adolescentes, la maternidad precoz no es tanto un problema poblacional, sino más bien de la gravedad de la situación en la que muchas de esas adolescentes quedan después de tener un hijo, ya que no sólo pueden ser complicaciones en su salud reproductiva, sino también en diversos ámbitos de su vida: educativa, laboral, económica y social.

1.3 Contexto estatal

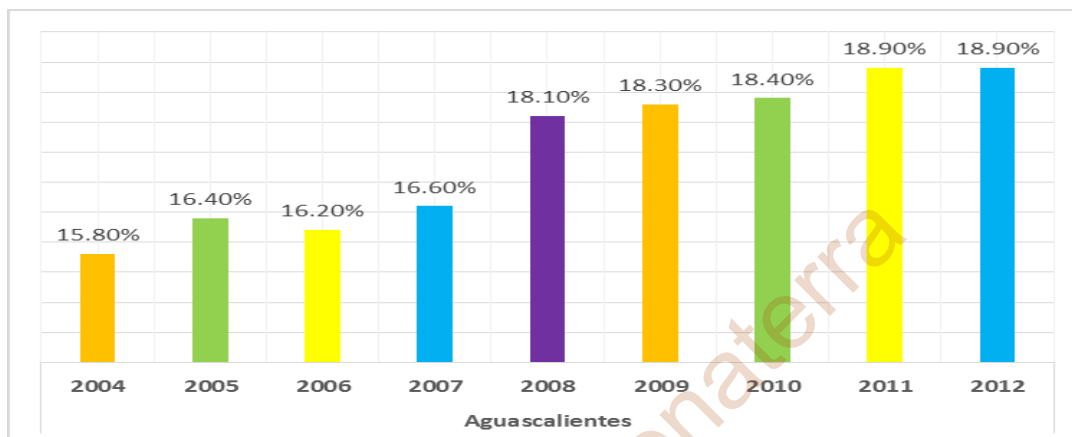
El estado de Aguascalientes se encuentra ubicado en el centro de México, representa aproximadamente el 0.3% de la superficie del país. Colinda al norte, este y oeste con el Estado de Zacatecas; al sur y este con el de Jalisco. La división política consta de once municipios: Aguascalientes, Asientos, Calvillo, Cosío, Jesús María, Pabellón de Arteaga, Rincón de Romos, San José de Gracia, Tepezalá, San Francisco de los Romo y El Llano.

Predomina el clima semiseco en el 86% de su territorio, el 14% presenta clima templado subhúmedo localizado en el suroeste y noroeste del estado. La temperatura media anual es de 17 a 18°C.

Según el último censo de Población y Vivienda del INEGI 2010, la población de Aguascalientes es de 1,184,996 personas de las cuales 608,358 son mujeres y 576,638 son hombres.

Pese que Aguascalientes es uno de los Estados más pequeños del país, el embarazo en adolescentes está teniendo fuertes consecuencias por su incidencia y la falta de educación en la sexualidad en las adolescentes, se hace cada vez más palpable.

De conformidad con datos aportados por el INEGI, en Aguascalientes, el porcentaje de nacimientos registrados de madres adolescentes de los años 2004 al 2012 ha tenido el siguiente aumento:



Gráfica 1.5 Fuente: INEGI, 2012

Según los casos registrados ante el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF 2014) Aguascalientes, el mayor número de embarazos en adolescentes en el estado son Aguascalientes, Jesús María y Rincón de Romos. Según las estadísticas del DIF, la edad promedio de las jóvenes embarazadas es de 16 años, pero se han tenido casos desde los once años.

Por año, el DIF estatal recibe un promedio de 249 casos de embarazos en adolescentes: de doce años, un caso; de trece años, tres; de 14 años, 22; de 15 años, 51; de 16 años, 125; de 17 años, 170; lo que puede resultar que conforme se aumente la edad se elevan los embarazos.

Durante el año 2010, el porcentaje de nacimientos de madres adolescentes en Aguascalientes era del 18.4%, para el año 2013 se incrementó a 18.8%, según la estadística de natalidad de INEGI actualizada a diciembre de 2014.

En el Programa Sectorial 2010-2016 del Gobierno del Estado de Aguascalientes, se determinó que un foco de atención estratégica en el Sector Salud que requiere acción inmediata son los embarazos en adolescentes.

A continuación, se muestra una tabla del número de madres solteras según municipio de registro, fuente INEGI 2008.

Tabla 1.1 Fuente: INEGI, 2008

	12 Años	13 años	14 Años	15 Años	16 años	17 años	18 años	19 Años
Aguascalientes	1	3	19	35	85	106	171	173
Jesús María			1	4	8	16	23	23
Asientos					4	10	14	11
Calvillo				2	3	7	8	6
Cosío					4	1	3	1
Pabellón de Arteaga				3	5	10	16	9
Rincón de Romos			2	2	8	12	14	7
San José de Gracia				1	2	1	0	2
Tepezalá					1	5	2	2
El Llano				2	1	1	2	3
San Francisco de los Romo				2	4	1	1	9

Como se desprende del cuadro anterior, Jesús María es el 2º municipio en el Estado con mayor número de madres solteras adolescentes, pero si se toma en cuenta el número de población del municipio de Aguascalientes 797,010 personas, de las cuales 410,581 son mujeres, con relación al municipio de Jesús María 99,590 personas, con 50,500 mujeres, según censo INEGI 2010; el porcentaje de embarazos en adolescentes, atendiendo a la población, es prácticamente igual de alarmante que el de Aguascalientes.

De ahí que se haya elegido a Jesús María como el municipio en el que se encuadra el contexto institucional del presente trabajo, ya que atendiendo a las cifras mencionadas, se puede suponer un bajo nivel de educación en la sexualidad, particularmente en las adolescentes.

1.4 Contexto organizacional

La institución objeto del presente estudio es Bienestar e Integración Familiar Aguascalientes (BIFAM). Según información aportada por dicha institución, BIFAM tiene su origen en la ciudad de México, cuenta con más de 15 años de experiencia. En Aguascalientes, BIFAM se constituyó desde hace 7 años y se encuentra ubicada en la calle de Leticia Ramírez No. 232, Colonia La Escalera en la Comunidad "El Torito" en el municipio de Jesús María, Aguascalientes.

Las cifras aportadas por BIFAM Aguascalientes, indican que en la actualidad se atiende a 87 familias con un total de 162 niños y de forma indirecta a 800 personas

aproximadamente. La atención es mixta, niños, niñas y sus familias. Las edades de los niños atendidos en dicha institución van de los 3 a los 15 años.

La información institucional brindada al público establece que:

Su misión consiste en brindar apoyo integral a niños y familias en situación vulnerable a través de mejorar su alimentación, salud y desarrollo humano para que sean agentes de cambio en la sociedad.

La visión, según documentos de esta institución, es ser una institución de vanguardia y prestigio en el área de asistencia social, logrando cambios positivos y medibles en todas las personas de la comunidad BIFAM. (2014, en línea)

Los valores que orientan el trabajo de esta asociación son orden, tenacidad, honestidad, respeto, compromiso, optimismo, generosidad y espíritu de servicio.

BIFAM se mantiene principalmente a través de los donativos en dinero o en especie que recibe por parte de particulares o empresas, así como por la venta de algunos productos elaborados en dicha institución.

El objetivo de BIFAM Aguascalientes es atacar los bajos niveles de nutrición y de forma integral el problema social en la que se encuentran los niños y sus familias, previniendo desnutrición, adicciones, deserción escolar, desempleos, desintegración familiar entre otros.(BIFAM, 2014, en línea)

Con las acciones cotidianas que lleva a cabo BIFAM, se busca que las personas que participan en sus programas eleven su calidad de vida, ofreciéndoles mejores alternativas para su desarrollo personal.

BIFAM establece en su página de internet que cuenta con los siguientes servicios:

1. Servicio de Comedor Infantil diseñado para atender a 200 niños en 2 turnos.

Se inició con el servicio de comedor el 2 de Febrero del 2010, hoy en día, se atienden a 162 niños al día proporcionándoles una comida nutritiva y balanceada. Para que un niño pueda ingresar al comedor se requiere que se encuentre asistiendo a la escuela primaria o secundaria que tenga la necesidad del servicio del comedor, y que la mamá se comprometa a dar una hora de servicio a BIFAM por cada niño que come durante toda la semana. Se ha demostrado, que los niños que asisten a BIFAM en forma constante, se enferman menos, se comportan mejor en sus casas, y recuperan peso.

2. Centro de Ayuda Familiar: Se planean y realizan actividades que favorezcan la formación humana integral de las personas que acuden a dicha institución. A partir de la evaluación del niño y de su familia, se realizan actividades de intervención individual, familiar y abiertas a la comunidad, a través de los distintos gabinetes:

a) Gabinete de trabajo social: es el primer contacto con la familia y la comunidad, de su trabajo depende el éxito en la permanencia de las

familias. Su objetivo es brindar apoyo en organización, orientación y movilización a niños y familias en situación vulnerable, a través de identificar las necesidades concretas de cada familia y de la comunidad.

Dentro de sus actividades está identificar, canalizar, evaluar y diagnosticar los aspectos sociales de los niños y familias que asisten a BIFAM mediante procedimientos y técnicas propias del trabajo social.

- b) Gabinete de psicología: Su principal función es la evaluación de los niños, al integrar los resultados se identifican problemas de la comunidad que son abordados en cursos y talleres. Su objetivo es brindar apoyo psicológico a niños y familias en situación de desventaja y alto riesgo social, a través de mejorar su salud mental y desarrollo humano. Sus actividades consisten en diagnosticar, tratar y dar seguimiento a la salud mental y desarrollo humano de los niños y familias que asisten BIFAM mediante procedimientos y técnicas psicológicas establecidas.
- c) Gabinete de orientación familiar: Tiene por objetivo brindar apoyo de orientación familiar a familias en situación vulnerable, guiando los esfuerzos de las mismas, para formar un proyecto de vida y generar agentes de cambio en la sociedad. Dentro de sus actividades se encuentran: Evaluar, orientar y dar seguimiento a niños y familias que asisten a BIFAM mediante procedimientos y técnicas propias del orientador

familiar, así como planear y llevar a cabo la Escuela para Padres. (BIFAM, 2014, en línea)

Asimismo, se informa que cuenta con las siguientes actividades:

Talleres de oficios	Catequesis	Club de tareas
Club de niños	Club de niñas	Cursos de verano

Según información aportada por la coordinadora del Centro de Ayuda Familiar y representante de BIFAM Aguascalientes, a continuación se especifican los compromisos para poder ingresar a dicha institución:

1. Que el niño o niña se encuentre inscrito y acuda regularmente a la Escuela primaria o secundaria.
2. Que la mamá del niño o niña brinde 1 hora de servicio a BIFAM a la semana por cada hijo inscrito.
3. Que los padres de familia acudan a la Escuela para Padres 1 vez al mes.
4. Pagar un donativo familiar de \$20 al mes.
5. Asistir a las actividades del Centro de Ayuda Familiar.

En entrevista sostenida con la coordinadora del Centro de Ayuda Familiar y representante de BIFAM Aguascalientes, se detallaron varias características de las familias que acuden a dicha institución, de las cuales, manifiesta son preponderantemente de nivel socioeconómico bajo, con diversas carencias que les impide satisfacer requerimientos básicos de subsistencia y desarrollo. Los miembros de dichas familias tienen un nivel escolar bajo y profesan la religión católica.

Las principales problemáticas detectadas en las familias, niños y adolescentes que acuden a BIFAM según datos aportados en la entrevista, son:

1. Embarazos no planeados o deseados
2. Relaciones sexuales en adolescentes a muy temprana edad.
3. Familias disfuncionales.
4. Deserción escolar.
5. Adicciones, principalmente alcohol e inhalantes.
6. Malos hábitos alimenticios.

Después de haber revisado el contexto institucional con base en la información publicada por dicha institución y la brindada personalmente por la coordinadora y representante de BIFAM, se solicitó autorización para aplicar dos instrumentos de diagnóstico a un grupo de 12 niñas adolescentes que asisten a dicha institución cuyas edades oscilan entre 11 y 15 años. Se eligieron a adolescentes con dichas edades por considerarlas, según datos estadísticos previamente proporcionados y

por información aportada por la misma coordinadora, como edades en las que inician o manifiestan inquietudes por las relaciones sexuales.

El primer instrumento aplicado fue un cuestionario para conocer los aspectos más importantes sobre la sexualidad de las adolescentes en BIFAM. (Ver Anexo 1).

Se obtuvieron principalmente los siguientes datos:

Tabla 1.2 Fuente: Información obtenida del cuestionario aplicado a las adolescentes. BIFAM, septiembre, 2014.

Número de Adolescentes	Observaciones
1	Ha tenido al menos una relación sexual y no ha utilizado ningún anticonceptivo, a pesar de tener conocimiento sobre métodos preventivos.
11	Manifestaron estar interesadas por recibir información respecto a diversos temas relacionados con la sexualidad.
5	Manifestaron obtener información acerca de la sexualidad de sus libros de la escuela.
7	Manifestaron obtener información acerca de la sexualidad en páginas de internet no especificadas.
10	Manifestaron haber acudido por lo menos con alguno de sus padres para aclarar dudas respecto a la sexualidad, de las cuales sólo a 6 les quedó clara la información, al resto 50% no siempre le ha quedado clara la información brindada por sus padres.
2	Manifestaron querer recibir información respecto al tema de la autoestima, 1 de ellas es la adolescente de 15 años que afirmó haber tenido relaciones sexuales.

Número de Adolescentes	Observaciones
6	Consideraron que el momento ideal para tener una relación sexual es cuando tengan toda la información para tomar una mejor decisión.
6	Consideraron que el momento ideal para tener una relación sexual es cuando se tenga la madurez para hacerlo.
9	Manifestaron que dentro de las posibles consecuencias de las relaciones sexuales están infecciones de transmisión sexual y el embarazo.
2	Manifestaron que dentro de las posibles consecuencias de las relaciones sexuales está el posible abandono de estudios.
1	No supo posibles consecuencias de las relaciones sexuales.

Del análisis del instrumento aplicado y de los datos arrojados se desprende lo siguiente:

1. Es una realidad que las adolescentes de 15 años o menos, han tenido o piensan en la posibilidad de tener una relación sexual.
2. Existe una auténtica necesidad de información objetiva y veraz que brinde orientación y apoyo a las adolescentes en la educación de la sexualidad.
3. La falta de autoestima y de educación en la afectividad son dos circunstancias que posiblemente originen el inicio temprano de las relaciones sexuales en las adolescentes.

4. La mitad de las adolescentes manifestaron que sólo a veces les han quedado claras las dudas que han preguntado a sus padres en torno a la sexualidad, por lo que se permite concluir, que a los padres de familia les hace falta aprender a educar en la sexualidad y brindar información oportuna, objetiva y veraz a sus hijas.

5. La gran mayoría de las adolescentes manifestaron que las consecuencias de las relaciones sexuales son el embarazo e infecciones de transmisión sexual, sin embargo, sólo 2 de ellas contemplan otra repercusión, que es el abandono de estudios. Esto permite deducir que las adolescentes conocen poco de las implicaciones del ejercicio de su sexualidad en otras áreas de su vida, como la afectiva, psicológica, laboral, económica y social.

Aunado a lo anterior, se aplicó un segundo instrumento de diagnóstico (Ver Anexo 2) que evalúa al mismo grupo de adolescentes con relación a su autoestima, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla 1.3 Fuente: Información obtenida cuestionario aplicado a adolescentes. BIFAM, septiembre 2014.

NÚMERO DE ADOLESCENTES	EDAD	AUTOESTIMA BAJA	AUTOESTIMA MEDIA	AUTOESTIMA ELEVADA
1	11 años	X		
5	12 años	X		
2	13 años	X		
1	13 años		X	
2	14 años	X		
1	15 años	X		

La técnica utilizada para medir la autoestima de las adolescentes, fue con base en la escala de autoestima desarrollada por Rosenberg (EAR). Dicha prueba, tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. La prueba consta de 10 preguntas (ítems), puntuables entre 1 y 4 puntos. De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4, lo que permite obtener una puntuación mínima de 10 y máxima de 40.

Los resultados de la prueba se interpretan de la siguiente forma:

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada, considerada como autoestima normal.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.

Como se desprende de los resultados obtenidos en el segundo instrumento de diagnóstico aplicado al mismo grupo de adolescentes, existe una baja autoestima en la mayoría de ellas, que se refleja en la poca confianza y el amor propio que se tienen, esto tiene gran relevancia porque repercute claramente en la toma de decisiones en torno a su vida y respecto a su sexualidad.

Castaño, Restrepo, Portilla y Ramírez (2008) establecen la íntima relación entre autoestima y la sexualidad, mencionando que la autoestima impulsa a la persona a actuar y en muchas ocasiones motiva a seguir objetivos. También afirman que los embarazos en adolescentes, son en gran parte, consecuencia de una baja autoestima, corroborando varios estudios en dicho sentido.

Resulta imprescindible el cultivo del auto concepto en la educación de la sexualidad de las adolescentes y no sólo en una educación basada en la enseñanza de los métodos de planificación familiar y salud sexual y reproductiva, ya que a nivel nacional y concretamente en el contexto estatal, según tabla mostrada (aumento de embarazos en las adolescentes de Aguascalientes periodo 2004-2012) dicho enfoque o política gubernamental parece no estar dando resultados, pese que existe un muy alto porcentaje de jóvenes con conocimiento de métodos de planificación familiar.

1.5 Caracterización de la problemática

La evidencia disponible, presentada anteriormente, muestra la existencia de diversas problemáticas en torno al ejercicio de la sexualidad en las adolescentes a nivel nacional, dentro de las cuales destaca:

1. La disminución de la edad de la primera relación sexual.
2. Aumento significativo de embarazos no planeados o no deseados.
3. Aumento en el número de madres solteras.

Se ha argumentado en el contexto social de este trabajo, que hace algunas décadas en la cultura mexicana se vivían y pregonaban valores fundamentales que protegían y conservaban el matrimonio, el amor y la familia, pero con el desvanecimiento de modelos tradicionales, así como el impacto de corrientes de pensamiento hedonistas, consumistas, individualistas y subjetivistas que priman en la sociedad actual, se han modificado las conductas y modelos a seguir de los adolescentes. La fuerte influencia de los medios masivos de comunicación y el manejo de información inadecuada, los induce a seguir estereotipos que generalmente reducen la sexualidad al plano meramente biológico, frente a la postura de sexualidad integral que se aborda en el presente trabajo.

Con relación al grupo de adolescentes en las que se centra esta intervención, destaca la existencia de una estudiante de 15 años que ya ha tenido por lo menos una experiencia sexual. Que las principales fuentes de consulta del grupo de intervención en torno a la sexualidad, son los libros de la escuela e internet. Se presentan muchas dudas o inquietudes sobre la sexualidad, que han recurrido a aclarar con sus padres, sin embargo, a la mitad de ellas, no les han quedado claras o resueltas sus dudas.

Cobra gran relevancia la baja autoestima en la gran mayoría de ellas y se percibe la necesidad de información objetiva y veraz que brinde orientación y apoyo a las adolescentes y a sus padres de familia en la comprensión y educación de una sexualidad integral.

Respecto a los resultados de los instrumentos de diagnóstico aplicados en la institución BIFAM, también se puede inferir, la disposición de las adolescentes a tener una relación sexual en un momento dado, sin contemplar todas las implicaciones de esa decisión en otros ámbitos como el emocional, psicológico, social, laboral y económico.

Por lo tanto, es evidente la necesidad de educar en la sexualidad a las adolescentes, fortaleciendo la autoestima y la dimensión afectiva, basada en el autoconocimiento de las adolescentes participantes. Es claro que se requiere atender la competencia de toma de decisiones informada y una comprensión integral de la sexualidad y sus implicaciones personales, familiares y sociales. También es indispensable atender la estructura valoral de las adolescentes que les brinde un parámetro o referencial para la toma de decisiones asertivas y el manejo responsable de su sexualidad.

1.6 Justificación

Resulta apremiante, afrontar el enorme reto de educar a las adolescentes en la sexualidad, reconociendo de antemano, que es una empresa difícil dada la complejidad de los múltiples elementos: científicos, pedagógicos, psicológicos, biológicos, culturales, jurídicos, morales, religiosos que intervienen en dicha acción educativa.

La familia juega un papel preponderante y determinante en la educación de la sexualidad de las adolescentes, siendo los padres de familia los primeros responsables de dicha labor.

"La Educación Sexual puede ser definida como un proceso de perfeccionamiento del hombre en virtud del cual llegue a ser capaz de conocer, valorar y ordenar la sexualidad en el marco de la vida y la dignidad humana".
(García, 2002, p. 32.)

El papel del educador familiar es de suma importancia, al ser precisamente el profesional que coadyuva, orienta, facilita y genera pautas, modificación de conductas, acciones y comportamientos en la familia con el fin de mejorar y fortalecer el principal derecho y obligación de los padres que es la educación de los hijos en todas sus facetas.

La educación de la sexualidad, como se ha comentado, no es mera educación sobre la genitalidad, incluye la totalidad de la persona y el profesional de la familia conoce a la persona desde el punto de vista antropológico, sus necesidades de formación integral, así como sus etapas de desarrollo y el lugar donde primaria y primordialmente se perfecciona: la familia; su labor ahonda en su dinamismo, ciclo vital y en general en todas las circunstancias contextuales que la rodean, así como las implicaciones y consecuencias de las problemáticas que se puedan originar en torno a la misma.

De ahí que el educador familiar sea el especialista que pueda contribuir de manera eficaz hacia una cultura preventiva en y desde la familia frente a una sociedad cambiante y en continua evolución. Su labor, no solo se constriñe a dar respuesta a las posibles problemáticas familiares, sino a formar en la familia una serie de valores y virtudes que les permita vivir y afrontar los retos de la sociedad actual.

En México las circunstancias culturales, sociales, legales, así como las políticas públicas que priman en materia de salud, afrontan diversos retos para lograr ser un auténtico apoyo y soporte para el bienestar integral del adolescente, de ahí que el educador familiar deba contribuir, no sólo a la atención y solución de problemáticas o consecuencias derivadas de la falta educación de la sexualidad en las adolescentes, sino anticiparse a ellas, para contribuir y colaborar a la formación de una cultura preventiva y formativa, partiendo del hecho de que la educación de la sexualidad integra a la totalidad de la persona en sus tres dimensiones: biológica, psicológica y espiritual.

Ortiz y Maza (2010) señalan que el nivel de estudios se encuentra asociado a la problemática propia de las madres solteras adolescentes, ya que a mayor nivel de estudios, hay una tendencia menor al embarazo. En torno a esto, habría que enfatizar la idea, de que la educación, no sólo debiera entenderse como la educación académica o escolarizada, sino también la educación brindada en la propia familia.

El presente trabajo pretende aportar información a las adolescentes y a los padres de familia de la institución objeto de estudio, respecto a las causas, efectos,

problemáticas y consecuencias derivadas de las relaciones sexuales entre los jóvenes, pero principalmente cómo educar en la sexualidad a las adolescentes a través de la construcción de una sana autoestima y educación de los afectos a fin de lograr una labor más preventiva que permita a las jóvenes una mejor toma de decisiones y asunción de responsabilidades.

En concordancia con los principios de la Universidad Panamericana, el presente trabajo pretende aportar también información sobre la percepción que tienen de la sexualidad las adolescentes que asisten a BIFAM, objeto del presente estudio desde una perspectiva antropológica de la persona, en cuánto que es educable y considerándola de forma integral, en sus tres dimensiones: biológica, psicológica y espiritual.

Con la implementación del presente trabajo, se pretende que las jóvenes adolescentes en las que se centra la intervención, aprendan a tomar mejores decisiones y ejerzan con responsabilidad su sexualidad, brindando información objetiva y veraz a ellas y a sus padres de familia, en un marco de libertad, respeto a la dignidad humana y una visión cristiana de la vida, que de conformidad con la misión de la Universidad Panamericana, contribuya a la construcción de un mundo mejor.

El presente trabajo, puede brindar una aportación importante a las adolescentes, a sus padres de familia y a la institución BIFAM. También se podrá ver beneficiada la comunidad de El Torito en el municipio de Jesús María, que son las personas que

reciben de manera indirecta los beneficios de toda la labor realizada e implementada en BIFAM.

1.7 Objetivo general y objetivos particulares

Objetivo general:

Conocer el contexto social, los riesgos, consecuencias y principales factores que influyen en la toma de decisiones de las adolescentes mexicanas en el ejercicio de su sexualidad.

Objetivos particulares:

1. Conocer las principales realidades sociales y contextuales que influyen en ejercicio de la sexualidad de las adolescentes mexicanas.
2. Conocer los principales riesgos y consecuencias del ejercicio de la sexualidad temprana en las adolescentes mexicanas.
3. Conocer cómo influye la autoestima en la toma de decisiones de las adolescentes en torno al ejercicio de su sexualidad.
4. Conocer cómo influye la educación de la afectividad en la toma de decisiones de las adolescentes en torno al ejercicio de su sexualidad.

Capítulo II. Marco teórico

2.1 Panorama general de la sexualidad en el contexto social y en México

2.1.1 Definición de la sexualidad. Cambio de paradigmas

Definición de la sexualidad

En los antecedentes del presente trabajo, se mencionó que de conformidad con la OMS, la sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.

Es una realidad que no existe una definición única de la sexualidad, ya que puede ser definida desde diversos contextos, sin embargo, desde la perspectiva del educador familiar, se puede decir, que la sexualidad es una cualidad fundamental de la persona presente a lo largo de toda su vida, forma parte de su desarrollo e involucra una variedad de expresiones, sensaciones, modos de ser, de comunicarse y manifestarse. Es idóneamente un modo de expresar el amor y una realidad permanente que se vivencia toda la vida.

Atento a lo anterior, se puede inferir porque la sexualidad debe ser integral, ya que la persona humana constituye una unidad de elementos que se pueden agrupar en tres dimensiones: biológica, psicológica y espiritual, al reducirla a sólo una de ellas, se niegan otras realidades constitutivas de la persona.

Berrueta y Beltramo (2012) expresan que la dimensión biológica de la persona engloba todas las actividades físicas, es decir las corpóreas y somáticas, la dimensión psicológica, todas las actividades psicológicas, así como las relacionadas con la afectividad y finalmente la dimensión espiritual, engloba todas las actividades espirituales que tienen que ver con la racionalidad y voluntad, potencias superiores del hombre.

Por ello, en una sexualidad madura e integral, deben estar presentes los tres niveles: biológico, psicológico y espiritual, ya que su vivencia armónica y equilibrada hace que la persona la experimente con mayor plenitud.

Cambio de paradigmas

En la actualidad, coexisten dos principales paradigmas en torno a la sexualidad, que según Berrueta y Beltramo (2012) engloban posturas radicales y contrapuestas, frente a las cuales hay que responder con una visión integral de la sexualidad y del hombre.

1. Paradigma prejuiciado: es la postura y la actitud negativa frente a la sexualidad, vista como un pecado, tabú y con una valoración puritana. Dicho fenómeno marca una profunda diferencia entre mujeres y hombres. La mujer debe ser cuidada en extremo, se valora su virginidad y una pureza meramente superficial. Al hombre se le facilitan diversas y variadas experiencias sexuales a temprana edad. Ésta marcada diferencia, hace más palpable el machismo, debido a que a la mujer se le exige un exacerbado comportamiento moral y al hombre un trato completamente liberal. Esta postura persiste, pero cada vez se percibe menos en nuestra sociedad, dado el contexto social actual y la constante lucha por la comúnmente malentendida equidad de género.

Siguiendo con Berrueta y Beltramo (2012), frente a este viejo y prejuiciado paradigma, está el paradigma de la educación sexual, que entre otros aspectos, se basa principalmente en tres pilares:

- a) Educación para equidad y reciprocidad. Partiendo de la idea de que la sexualidad forma parte integral de la persona y que tanto el hombre como la mujer son iguales en dignidad. Al estar al mismo nivel y condición, se permite y espera una relación de reciprocidad en la pareja.
- b) Educación para la libertad y la responsabilidad. La libertad siendo una cualidad propia de la persona que le permite tomar decisiones de toda índole, dentro de las cuales se encuentran las relativas a la sexualidad, sobre la cual se espera que se actúe y responda con compromiso y responsabilidad.

c) Educación para la virginidad y castidad. No es una propuesta represiva, sino parte del reconocimiento de los impulsos sexuales y comprensión de los mismos, pero confiando en la capacidad del ser humano de ordenarlos de conformidad con una convicción personal.

2. Paradigma reducido a la genitalidad: es la postura que surge en el seno de la comunidad científica a finales del siglo XIX y principios del XX. Aparece con el uso de la píldora anticonceptiva y una expansión de una mentalidad con miras a un control poblacional.

Frente a este paradigma reducido a la parte exclusivamente biológica de la sexualidad de la persona, es decir, a la genitalidad, está el paradigma de la educación personalista, que según Berrueta y Beltramo (2012), se centra en tres potencialidades de la sexualidad:

a) Educación de la identidad. Resulta de gran trascendencia que la persona llegue a adquirir plenamente su identidad sexual, ya que de lo contrario, será fuente de diversos conflictos internos y externos. De conformidad con Valdez (2001), la identidad implica un proceso de hacer propio el género al que se pertenece. Respecto a éste punto, se ahondará en otro apartado del presente trabajo.

b) Educación para la procreación. "El ser humano, en cuanto a persona, no se reproduce, sino que procrea". (Berrueta y Beltramo p. 28) Esta educación es

fundamental, sobre todo tomando en consideración lo que representa dar vida a un nuevo ser, así como todas las obligaciones y responsabilidades que esto conlleva.

- c) Educación para el amor. Siguiendo a Berrueta y Beltramo (2012). El amor permite ubicar a la sexualidad en su idónea dimensión. La educación para el amor, es también educar en la sexualidad, en cuanto que implica necesariamente la formación de los afectos de la persona y su interrelación con las personas que le rodean. La sexualidad elevada e integrada por el amor, se realiza en sentido pleno y es más fácil lograrlo mediante una madurez afectiva.

Atento a lo anterior, podemos decir que la educación de la sexualidad implica un proceso en el que la persona necesita aprender conocimientos y valores, que según la (OMS, 1975), contribuyen a formar la personalidad del individuo y a ponerlo en condiciones de reconocer el carácter social, moral, psicológico y fisiológico de su peculiar configuración sexual, así como establecer relaciones óptimas con personas del mismo sexo y del contrario.

2.1.2 Realidades sociales que influyen en la concepción actual de la sexualidad.

En los antecedentes del presente trabajo, se habló de algunas corrientes del pensamiento que influyen en la concepción actual de la sexualidad, como el

hedonismo, individualismo, subjetivismo y consumismo, las cuales en gran medida son producto de realidades sociales propias de nuestro tiempo, que a continuación se detallan.

Nuestra época está caracterizada por cinco realidades sociales que Llano (1995) denominó: "fantasmas de la sociedad contemporánea". Para este trabajo, se consideraron exclusivamente tres de las cinco realidades sociales, porque son las que se estima, influyen particularmente en el pensamiento y manera de actuar de las personas, en lo que respecta a la concepción de la sexualidad y la manera de vivirla.

Sociedad compulsiva.

El hombre se caracteriza por sus dos potencias, inteligencia y voluntad, que por ser justamente superiores, al resto de los seres vivos, se deben anteponer frente a los instintos o caprichos. Explica Llano (1995) que este dominio, no consiste en reprimir las fuerzas vitales, sino en tomar una posesión de señor, justamente de dominio, frente a ellas. Esto viene nuevamente a reforzar la idea de que la educación de la sexualidad debe ser integral, al no negar ni reprimir instintos propios del hombre, en su dimensión biológica, pero si a ordenarlos y a orientarlos.

La sociedad compulsiva, según Llano (1995), tiende a satisfacer lo que es más instintivo, frente a lo que es más necesario, dándole prioridad a la demanda sobre la necesidad. Esta confusión o probablemente evasión, da lugar a corrientes

hedonistas, individualistas y consumistas que distorsionan el sentido real del hombre, capaz de sobreponerse a sus instintos, sin reducirse a ellos.

Sociedad permisiva

Para la sociedad permisiva en la que estamos inmersos, la moralidad o leyes morales, implican un modo de actuar represivo, parecen limitar la libertad de las personas, por ello, en estas realidades sociales, se justifican las tendencias hedonistas y subjetivistas, en donde se confunde el auténtico sentido de libertad y no existe una verdad absoluta, cada quién le da su propio sentido y "moralidad". De ahí que en el terreno de la sexualidad, cada quién la viva como convenientemente considera pertinente o le place, sin tomar en cuenta las posibles consecuencias o daños que se puedan originar en el plano personal y en el plano social.

Sin embargo, las leyes morales, como determina Llano (1995), están por encima del hombre, son propias de su naturaleza, no producto del tiempo y están en concordancia con un orden natural innegable a los ojos de toda persona.

Sociedad impersonal

Siguiendo a Llano, la sociedad impersonal, se caracteriza por ser una sociedad despersonalizada y uniforme, dónde las personas se excusan o justifican de sus actos, porque se los atribuyen a errores propios de la sociedad en la que viven, de tal forma, que los juicios de la conciencia se van diluyendo frente a lo que se debe hacer, ya que la persona es un mero producto social.

En el plano de la sexualidad es clara esta justificación, particularmente en las jóvenes adolescentes, constantemente excusan o tienden a excusar ciertas conductas o actitudes inmorales, por verlas generalizadas en la sociedad y difundidas ampliamente en los medios de comunicación.

Ante esta sociedad impersonal, nuevamente se justifican corrientes del pensamiento como el hedonismo, consumismo y subjetivismo, la persona cómodamente tiende a deslindarse de todo compromiso o responsabilidad, evadiéndose de lo que es, un ser único e irrepetible, que le obliga a descubrir una vocación personal y a responder de su conciencia y moralidad.

Frente a estas realidades contemporáneas que influyen en las actitudes, creencias y comportamientos de la sociedad en general y particularmente de nuestras jóvenes, hay que redoblar los esfuerzos para que se logre verdaderamente educar y formar en la sexualidad en el plano de la acción individual y moral.

La educación de la sexualidad, ya de por si reviste cierta complejidad, por lo delicado del tema, pero se debe situar dicha educación contra las realidades sociales que priman en la actualidad para que las adolescentes actúen y tomen decisiones de conformidad con su escala de valores y convicciones personales, no por lo que impera en la sociedad ni por la presión de sus grupos de pares.

Una vez analizadas algunas de las realidades sociales de nuestra época que influyen en la sexualidad y el modo de vivirla, revisaremos la regulación jurídica que le da el Estado Mexicano.

2.1.3 Principales derechos sexuales y reproductivos contemplados en la legislación mexicana.

A continuación se presentará una breve panorámica de las principales disposiciones legales en materia de salud sexual y reproductiva contempladas en el marco jurídico mexicano.

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

Se establece en el artículo 4º constitucional la igualdad del varón y la mujer ante la ley y que la constitución protegerá la organización y el desarrollo de la familia. También se menciona en dicho artículo que toda persona tiene derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de sus hijos.

En el artículo 123 inciso A) constitucional fracción V, se establece que las mujeres, durante el embarazo, no realizarán trabajos que exijan un esfuerzo considerable y signifique un peligro para su salud, también que gozarán de un descanso de seis semanas anteriores a la fecha fijada para el parto y seis semanas posteriores al

mismo. En el periodo de lactancia tendrán dos descansos extraordinarios por día, de media hora cada uno para alimentar a sus hijos.

Ley General de Salud

En dicha ley, destacan las disposiciones para la atención materno-infantil reguladas en los artículos 61 al 66, en los que se contemplan las infecciones de transmisión sexual. También destacan disposiciones sobre la planificación familiar del artículo 67 al 71 de dicha ley. El artículo 112 de dicho ordenamiento, contempla la educación para la salud, donde se establece en la fracción III que tiene por objeto, entre otros, la educación sexual y planificación familiar.

Ley General de Población

En dicho ordenamiento, se establece en el artículo 3º que la Secretaría de Gobernación dictará y ejecutará o en su caso promoverá, las medidas necesarias para: fracción II:

Realizar programas de planeación familiar a través de los servicios educativos y de salud pública de que disponga el sector público y vigilar que dichos programas y los que realicen organismos privados, se lleven a cabo con absoluto respeto a los derechos fundamentales del hombre y preserven la dignidad de las familias, con el objeto de regular racionalmente y estabilizar el

crecimiento de la población, así como lograr el mejor aprovechamiento de los recursos humanos y naturales del país.

En la Ley General de Educación

En su artículo 7º señala: El Estado, sus organismos descentralizados y los particulares... fracción X:

Desarrollarán actitudes solidarias en los individuos y deberán crear conciencia sobre la preservación de la salud, el ejercicio responsable de la sexualidad, la planeación familiar y la paternidad responsable, sin menoscabo de la libertad y del respeto absoluto a la dignidad humana, así como propiciar el rechazo a los vicios y adicciones, fomentando el conocimiento de sus causas, riesgos y consecuencias.

Código Federal Penal

Establece en su capítulo III, los delitos contra los derechos reproductivos, a partir del artículo 199 Ter. Se contemplan diversas multas y prisión dependiendo de la gravedad del delito cometido, así como suspensión e inhabilitación en el caso de que responsable del delito sea un servidor público.

En la Ley para la Protección de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes

Se establece en el capítulo quinto artículo 21 de dicho ordenamiento, el derecho a que las niñas, niños y adolescentes sean protegidos en su integridad, en su libertad, y contra el maltrato y el abuso sexual. En el capítulo octavo, artículo 28, se establecen varios derechos relativos a la salud, entre los que destacan fracciones relativas a su salud sexual y derechos reproductivos como ofrecer atención pre y post natal a las madres, así como la necesidad de atender de manera especial las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/SIDA, impulsando programas de prevención e información.

Los artículos vigentes de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y de las leyes anteriormente enunciadas, pretenden dar un panorama general, no exhaustivo, de las principales disposiciones normativas federales que en nuestro país regulan los derechos sexuales y reproductivos de los mexicanos y las adolescentes.

Cabe mencionar, que las disposiciones legales en nuestro país, así como las políticas públicas relacionadas con el tema de la sexualidad de las adolescentes, han sido en la práctica poco preventivas, como se ha reflejado en los datos estadísticos presentados en los antecedentes del presente trabajo. Se han hecho esfuerzos para que las políticas públicas, por parte del Estado Mexicano, estén basadas en el marco del respeto y reconocimiento de los derechos de las adolescentes, sin embargo, han

carecido de una auténtica educación sexual y visión integral, como se verá en el siguiente apartado.

2.1.4 Políticas Públicas en materia de salud en México. Propuestas para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

Es importante mencionar que toda política pública implementada por el Estado en cualquier ámbito, debe ser siempre respetuosa de los derechos de las personas y dentro del marco jurídico previamente establecido. Las políticas públicas en materia de salud sexual y reproducción de los adolescentes, deben reconocer su autonomía y bienestar, sin embargo, se necesita que el Estado Mexicano, garantice previamente una educación sexual integral a los adolescentes y acceso a servicios de salud de calidad que reconozcan sus derechos de privacidad y confidencialidad.

A continuación, se señalan algunas reflexiones sobre necesidades específicas y acciones encaminadas a mejorar la salud sexual y reproductiva de las adolescentes, tomando en consideración algunos estudios, así como sugerencias de organismos nacionales e internacionales para ser implementadas por el Estado Mexicano en las políticas públicas en materia de salud.

1. Programas efectivos de educación sexual.

Campero et al. (2013) "No existen evaluaciones formales, a nivel institucional, sobre los programas de educación sexual ni sobre la calidad de impartición de sus contenidos" (p. 304)

Resulta indispensable que el Estado Mexicano diseñe e implemente en las políticas públicas en materia de salud, programas efectivos de educación sexual. Los programas de educación sexual para adolescentes, deben de contemplar un enfoque integral, que se ha asumido como postura en el presente trabajo, es decir, dicha educación debe contemplar no sólo aspectos biológicos, sino también afectivos, psicológicos, sociales, éticos, culturales, entre otros, fomentando la toma de decisiones informada y responsable por parte de los adolescentes.

2. Uso de tecnologías y medios de comunicación para el diseño de estrategias de prevención novedosas.

Hoy en día sabemos que los medios de comunicación digitales son ampliamente utilizados y consultados particularmente por los jóvenes, por ello, el uso de dichos medios y de tecnologías, son herramientas que se pueden utilizar en el diseño de políticas en materia de salud a efecto de promover y facilitar información útil y accesible a los adolescentes que se encuentran en constante contacto con estos medios. Es claro que la información difundida,

por estos medios, debe promover comportamientos y valores éticos respecto a la salud sexual de los adolescentes.

3. Involucrar a los padres de familia en la educación sexual de los hijos.

Se ha demostrado según Campero et al. (2013) que "la evaluación de programas en materia de educación sexual que incluyen a los padres en dicha tarea muestra efectos positivos en la reducción de comportamientos de riesgo". (p.304)

Atento a lo anterior, se requieren de políticas públicas en materia de salud que promuevan campañas o programas que favorezcan que también los padres de familia, principales responsables de la educación en la sexualidad de sus hijos, adquieran información útil, veraz y oportuna en torno a la salud sexual y reproductiva de sus hijos. Dichos programas permitirán que los padres de familia se encuentren más preparados y formados para enfrentar su ardua labor y puedan contribuir eficazmente a resolver las dudas o problemáticas que surjan por parte de sus hijos respecto a su sexualidad.

4. Capacitación y sensibilización a docentes y proveedores de servicios de salud.

Las políticas en materia de salud deben contemplar una profunda capacitación y sensibilización de los docentes y proveedores involucrados con los servicios

de salud para que sean un auténtico recurso humano que promueva y apoye la salud integral de los adolescentes. Es pertinente que se inicie dicha labor con el personal que tenga mayor contacto e injerencia con la población a tratar, sobre todo tomando en consideración que la sexualidad es un tema sensible y que merece ser tratado por parte de los involucrados con todo el conocimiento, ética y profesionalismo.

5. Emprender acciones concretas para fortalecer la operación de los servicios de salud para adolescentes.

Resulta fundamental que las políticas públicas en materia de salud, como argumentan, Campero et al. (2013), contemplen la ampliación de los servicios de salud para adolescentes, se evalúe su calidad de acuerdo con los estándares internacionales y se tome en consideración un esquema de atención integral.

Lo anterior permitirá que el Estado Mexicano cubra auténticamente y garantice el derecho a la salud que ofrece a toda su población, según se establece en la legislación aplicable, abordada en apartado que antecede.

6. Favorecer el vínculo de la comunidad con las escuelas, centros de salud y otras instancias.

Es de gran trascendencia que existan vínculos y coordinación comunitaria e intersectorial para eficientar los servicios e información brindada, esto según Campero et al. (2013) podría garantizar una mayor comunicación y apoyo entre centros de salud, escuelas y adolescentes, de tal forma que exista una responsabilidad compartida y los adolescentes cuenten con mayor y mejor información.

7. Fortalecer los programas sociales dirigidos a promover el sano crecimiento y desarrollo de niños y jóvenes.

Es una realidad que los factores sociales como el educativo, cultural y el laboral influyen en la toma de decisiones de la población, particularmente en los adolescentes, ya que puede repercutir incluso en su vida reproductiva.

Varios estudios corroboran que a mayor nivel educativo, existe un menor número de embarazos en las adolescentes, por lo que se puede aprovechar los programas sociales para promover acciones que favorezcan también la educación de la sexualidad integral en adolescentes.

Es una realidad que ha habido logros y avances en materia de políticas públicas en materia de salud sexual de adolescentes en México, sin embargo, todavía quedan

grandes retos que afrontar para mejorar la calidad de vida y bienestar del adolescente.

2.2 Adolescencia

2.2.1 Definición de adolescencia.

Según el glosario de educación personalizada, "La adolescencia es un periodo de la vida de límites imprecisos que transcurre entre la infancia y la juventud." (p. 24)

Papalia, Wendkos y Duskin (2001) definen a la adolescencia como "Un periodo de transición en el desarrollo entre la niñez y la edad adulta que implica importantes cambios físicos, cognitivos y psicosociales." (p. 409)

La adolescencia dura casi una década, desde los 11 o 12 a los 19 o 20 años. La OMS establece que esta etapa comprende de los 11 a los 19 años, como se mencionó en los antecedentes del presente trabajo, sin embargo, como se puede claramente ver, ni el comienzo ni el fin son definitivos.

Se puede decir también, que la adolescencia es una etapa evolutiva coyuntural del ser humano en la que se va consolidando la identidad. Según los especialistas, la adolescencia comienza con la pubertad, que es el proceso que conduce a la madurez sexual, en términos biológicos, es decir, a la capacidad de reproducción, o mejor dicho procreación.

En la actualidad, la pubertad tiende a iniciar antes y la adolescencia a extenderse más años, ya que la entrada a la edad adulta en las sociedades contemporáneas y complejas, demandan mayores periodos de educación o preparación profesional.

Esto conlleva a que la asunción de diversas responsabilidades como las laborales, económicas y matrimoniales, tienda a retrasarse.

2.2.2 Cambios físicos, cognoscitivos, afectivos y sociales en las adolescentes.

La adolescencia es reconocida universalmente como una etapa crítica del desarrollo humano en la que convergen una serie de cambios de diversa índole.

Los cambios físicos en la adolescencia son fuertes, en ésta etapa se producen rápidos cambios corporales, hay un aumento de la estatura y del peso, modificación de las proporciones y formas del cuerpo y la llegada a la madurez sexual que implica un agudo incremento hormonal. Varias investigaciones atribuyen a los cambios hormonales, la susceptibilidad emocional y la inestabilidad del humor en la adolescencia. En el caso de las mujeres, las hormonas se asocian a la depresión, sin embargo, existen otros factores como la educación que se brinde en la familia, que pueden atemperar los fuertes cambios en el estado de ánimo del adolescente.

Con relación a las características sexuales primarias de las adolescentes, es decir, a los órganos necesarios para la reproducción, que en la mujer, son los ovarios, las

trompas de falopio, el útero, el clítoris y la vagina, durante la pubertad, tienden a madurar e incrementar el tamaño.

Las características sexuales secundarias, son los signos fisiológicos de maduración sexual, que en el caso de las jóvenes adolescentes se manifiesta principalmente en el crecimiento y desarrollo de los senos y vello corporal.

El signo de madurez sexual en el caso de la mujer adolescente es la llegada de la menstruación y se le conoce como menarquia y su momento normal de aparición varía entre los 10 y 16 años.

Respecto al desarrollo cognoscitivo de la persona, Piaget, menciona cuatro etapas: la sensorio motora (0 a 2 años), la pre-operacional (2 a 7 años), la de operaciones concretas (7 a 11 años) hasta llegar a la de operaciones formales de los 12 en adelante, que tiende a coincidir con la entrada a la adolescencia.

En la etapa de las operaciones formales, los adolescentes logran el más alto nivel cuando alcanzan la capacidad de producir pensamiento abstracto, en este periodo se rompe el balance cognoscitivo previo, porque lleva al adolescente más allá de la experiencia personal y le permite basar sus hipótesis en hechos no observados o experimentados, es decir, puede manejar información rompiendo las limitantes espaciales y temporales y reconstruir la realidad.

Las jóvenes adolescentes tienden a desarrollar con mayor facilidad las destrezas verbales. Según Berrueta y Alcazar (2012) "La mujer es más capaz de comprender, de explicarse y de verbalizar los aspectos emocionales de una relación". (p.11)

La cognición de las adolescentes es más emocional, completa y sintética, pero menos analítica que la de los jóvenes adolescentes.

Otro factor que se ha identificado, es que las mujeres durante la adolescencia, tienen mayor capacidad de concentración y maduran intelectualmente antes que los jóvenes adolescentes.

Según Berrueta y Alcazar (2012) "De ordinario, hasta los 16 años al menos, las mujeres rinden intelectualmente más que los hombres." (p. 11)

En el aspecto volitivo, la joven adolescente tiende a tener mayor autodominio y control de sus impulsos respecto al varón, también suele ser más constante y ordenada en todas las áreas.

Con relación a los cambios psicosociales, cobra particular relevancia la construcción de la identidad de la adolescente, la cual se va construyendo gradualmente. La identidad de la adolescente es un proceso, no se es mujer de un día para otro, por ello resulta de gran importancia que la persona llegue a adquirir plenamente su identidad sexual, ya que de lo contrario vivirá serios conflictos psicológicos y emocionales.

Según Erikson (1968), la principal tarea de la adolescencia es enfrentar la crisis de la identidad para convertirse en un adulto único que da un sentido coherente del yo y desempeñe un papel importante en la sociedad, sin embargo, ésta crisis de identidad no será resuelta por completo en la adolescencia, puesto que hay aspectos de la identidad que surgen nuevamente en la edad adulta.

Según las circunstancias culturales, sociales e históricas, se le atribuye al sexo una serie de conductas, actitudes y valores, pero es realmente la persona quien vive un proceso de identidad y de afirmación sexual, aunque el entorno y el contexto en el que se está inmerso influya de manera importante.

Según Valdez (2001), "la identidad implica un proceso de hacer propio el género al que se pertenece y la persona realiza una apropiación de su sexualidad. Cada persona realiza esa apropiación de la sexualidad en relación a su historia, características personal y el ambiente en que se desarrolla" (p. 49).

Es indispensable que los padres de familia fortalezcan el trabajo de género para que la identidad femenina adolescente sea completamente aceptada y permita construir relaciones interpersonales sanas para una adecuada inserción social.

En la construcción de la identidad del adolescente intervienen, según Valdez, diversos aspectos: psicológicos, afectivos, culturales, genéticos, educacionales e interpersonales.

La adolescencia resulta ser una etapa medular en la construcción de la identidad sexual, ya que la persona define el destinatario de su deseo sexual.

De conformidad con Valdez (2001) y siguiendo las premisas de la psicología humanista, para vivir el proceso de identidad sexual son necesarias las siguientes condiciones:

1. Generar un ambiente de aceptación hacia el adolescente, no de aprobación.
2. Generar un ambiente de seguridad para que el adolescente pueda expresar libremente sentimientos y emociones.
3. Fomentar relaciones interpersonales sanas y constructivas basadas en la aceptación, empatía y congruencia.

Atento a lo anterior, los padres de familia deben generar un ambiente propicio para el sano crecimiento y desarrollo de la personalidad e identidad de la adolescente, en el que no se sienta juzgada, sino aceptada y pueda expresar sin temor sus afectos. La confianza, la comprensión y el acompañamiento cercano por parte de los padres hacia la adolescente es fundamental para aclarar inquietudes, resolver dudas y sentar algunos parámetros de conductas y valores que le servirán de base para la toma de decisiones con relación a su sexualidad.

Muchas investigaciones apoyan la opinión de que para las mujeres, la identidad y la intimidad se desarrollan juntas, sin embargo lo que se puede afirmar, es que durante esta etapa y para el mejor desarrollo de la identidad femenina, es fundamental la figura paterna y el cultivo de la autoestima, ya que esta tiende a disminuir durante la adolescencia, particularmente en las mujeres.

A continuación se muestra un cuadro comparativo con base en estudios y observaciones de López y Cruz (2003) de las tres etapas de la adolescencia: inicial, media y superior, así como los cambios en las diferentes áreas: física, cognoscitiva, afectiva y social que vive el adolescente en general.

También se deberá tomar en cuenta que el cambio de una etapa a otra es variable, en atención a la personalidad, experiencias, circunstancias y contexto social y cultural propio de cada adolescente.

Tabla 2.1 Fuente: Etapas de la vida. Adolescencia. López y Cruz, 2003

PUBERTAD O ADOLESCENCIA INICIAL 11 A 14 AÑOS (Edades aproximadas que varían en función de cada adolescente)			
FÍSICA	COGNOSITIVA	AFECTIVA	SOCIAL
• Cambios físicos acelerados. • Descubrimiento de la intimidad. • Maduración sexual genital. • Impulsos sexuales y atracción por el otro sexo.	• Autoconocimiento. • Idealismo contradictorio. • Transición entre pensamiento concreto al manejo incipiente del pensamiento abstracto.	• Inseguridad y falta de aceptación personal. • Sensibilidad exagerada y carácter irritable. • Curiosidad e interés por el otro sexo. • Poca tolerancia, dureza e incomprensión. • Ensimismamiento.	• Crítica y desconfianza hacia los adultos. • Comportamientos negativos y extraños. • Necesidad de pertenencia al grupo.

Tabla 2.2 Fuente: Etapas de la vida. Adolescencia. López y Cruz, 2003

ADOLESCENCIA MEDIA 13 A 18 AÑOS (Edades aproximadas que varían en función de cada adolescente)			
FÍSICA	COGNOSITIVA	AFFECTIVA	SOCIAL
• Desarrollo físico poco armonioso que genera inseguridad. • Cambios fisiológicos y hormonales que conllevan a adoptar comportamientos extraños.	• Introversión activa como modo de ejercer la reflexión. • Maduración mental. Dominio del pensamiento abstracto. • Perfil vocacional.	• Conductas desconcertantes. • Afectividad desbordada. • Desmoronamiento de la personalidad. • Hipersensibilidad a las críticas. • Demanda de comprensión y cariño. • Terquedad y falta de flexibilidad.	• Avidéz de experiencias. • Deseos de ayudar al prójimo y de justicia social. • Al final de ésta etapa se alcanza una madurez social.

Tabla 2.3 Fuente: Etapas de la vida. Adolescencia. López y Cruz, 2003

ADOLESCENCIA SUPERIOR 16 A 21 AÑOS (Edades aproximadas que varían en función de cada adolescente)			
FÍSICA	COGNOSITIVA	AFFECTIVA	SOCIAL
• Reconocimiento de la intimidad. • Disminuye significativamente el crecimiento físico a finales de esta etapa.	• Descubrimiento del yo. • Responsabilidad frente a los intereses profesionales. • Capacidad para tomar decisiones.	• Recuperación del equilibrio emocional. • Mayor tolerancia a la frustración. • Autodominio • Mayor serenidad.	• Progreso significativo en la sociabilidad y superación de la timidez. • Relaciones personales más íntimas y profundas especialmente con personas de otro sexo. • Suelen iniciarse relaciones estables.

Como se desprende del cuadro anteriormente expuesto, son muchos y muy variados los cambios que se experimentan durante la adolescencia, por ello el paso de la

infancia a la juventud es medular en la vida humana y resulta fundamental que los padres de familia y educadores en general, se esfuercen por acompañar de manera cercana a las jóvenes y se fomente en todo momento la aceptación y seguridad de las mismas.

2.2.3 Sexualidad y noviazgo en las adolescentes.

Como se observó en el punto que antecede, durante la adolescencia se llega a la madurez sexual desde el punto de vista físico, coincidiendo ésta etapa con el inicio de relaciones personales más íntimas y profundas especialmente con personas de otro sexo, en el que muchos jóvenes comienzan a experimentar relaciones de noviazgo.

Desde el punto de vista físico, la adolescente es una persona sexualmente apta, pero generalmente no cuenta con la madurez necesaria para afrontar y vivir plenamente su sexualidad con responsabilidad y compromiso en otras dimensiones de su vida como la psicológica, afectiva, social e incluso espiritual.

Es claro que el noviazgo ofrece o incrementa las posibilidades de las adolescentes de ejercer la sexualidad, sin embargo, los padres de familia, no pueden negar o postergar indefinidamente esta realidad a sus hijas, pero si pueden educarlas y formarlas para que éstas construyan una moral sólida que les sirva para tomar buenas decisiones y mantener sanas relaciones de noviazgo.

En la pubertad, las relaciones de noviazgo tienden a ser efímeras, románticas e idealizadas, pero al final de la adolescencia según Macías-Valdez (2000), los vínculos pueden llegar a ser muy fuertes y a experimentar una intimidad muy cercana. En la adolescencia superior, existe una mayor estabilidad en las parejas, salen más frecuentemente y sus caricias los llevan con frecuencia al límite de una relación sexual completa; el que la lleven a cabo o no, depende mucho de las oportunidades, la intensidad de la relación, la educación que han recibido en casa, los valores, las convicciones morales que se tengan y la información oportuna y veraz con la que se cuente para tomar mejores decisiones.

El noviazgo es una etapa idealmente de conocimiento y de transición con miras a formalizar una unión duradera. Existen noviazgos que se prolongan, corriendo el riesgo de que existan mayores probabilidades de tener relaciones sexuales, por ello, es fundamental, que los padres de familia se encuentren cercanos y abiertos para alertarlas sobre los riesgos y las consecuencias que ello conlleva, así como las responsabilidades implícitas. Resulta imposible una vigilancia completa y continua, pero los valores, las convicciones sólidas y la moral, ayuda en muchas ocasiones para que las adolescentes tomen decisiones conscientes y responsables.

El noviazgo puede llegar a ser una de las etapas más atractivas y apasionantes de la vida y al verse implícito el amor, se convierte en una gran ilusión, pero sobre todo en un reto en el que se va preparando hacia el matrimonio. Por ello, cobra gran relevancia que los padres de familia y educadores cultiven y fomenten el autodominio en las adolescentes, que según López (2006) es el primer y elemental reto del

noviazgo altamente feliz, ya que: "La sexualidad, debe estar subordinada, junto con el enamoramiento a la voluntad, que impera y ordena los actos propios de las funciones sensitivas del hombre. Separada la sexualidad del amor quedaría reducida al mero instinto." (p. 35)

La adolescencia es un periodo en el que las jóvenes ejercen cada vez más su libertad y autonomía respecto del mundo adulto, particularmente con lo que concierne a la elección de las personas que integran su grupo afectivo. En las adolescentes influyen principalmente la familia, educadores, amigos y el entorno social en general, pero la información no es uniforme, de hecho en ocasiones los mensajes son contradictorios y se agregan los difundidos por los medios de comunicación masivos y digitales frente a los cuales las adolescentes están continuamente expuestas.

Por ello, es de suma importancia la labor de los padres de familia y educadores de mantener una continua y cercana comunicación con las adolescentes a fin de que estén en mejores posibilidades de hacer una buena elección de la pareja y se comprenda, que las relaciones prematrimoniales, más que facilitar la elección del justo compañero de la propia vida, la hacen más difícil, exponiéndose también a una serie de riesgos y consecuencias, lo cual se detallará en el siguiente apartado.

2.2.4 Principales riesgos y consecuencias de la sexualidad temprana en las adolescentes.

Existen múltiples riesgos y consecuencias de la sexualidad temprana en las adolescentes y sus resultados pueden permear para toda su vida con efectos negativos en diferentes ámbitos, como veremos a continuación.

En el orden biológico:

1. Enfermedades de transmisión sexual (ETS) y VIH SIDA. Existen importantes riesgos a los que se exponen las adolescentes con el inicio de relaciones sexuales como las enfermedades de transmisión sexual, teniendo importantes consecuencias sobre su salud y un incremento de riesgo de adquirir VIH SIDA, infertilidad o complicaciones en caso de embarazo precoz.

Dentro de las ETS, se encuentran el virus del papiloma humano, causa principal del cáncer del cuello uterino y la clamidia que puede generar esterilidad. Algunos riesgos que también se corren y se pueden agravar es que ciertas ETS no siempre muestran síntomas y no se tratan a tiempo.

Cómo se mencionó en los antecedentes del presente trabajo, los anticonceptivos pueden prevenir el contagio de ETS, sin embargo, a pesar de que el 97.4% de las mujeres adolescentes mexicanas saben por lo menos del

uso de algún método anticonceptivo, éstos son usados generalmente hasta después de su primer embarazo. (CONAPO, 2010).

A pesar de que existe conocimiento en la gran mayoría de las adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos, esto no ha sido una causal suficiente para su uso. Cabe replantearse que la solución al número creciente de embarazos en adolescentes en México, no está en la gran difusión y uso de los métodos anticonceptivos, sino a profundas reformas a políticas públicas en materia de salud que estén encaminadas a invertir en una auténtica prevención que es la educación de la sexualidad de los jóvenes mexicanos.

2. Embarazos no deseados, abortos espontáneos o procurados. Al margen de la valoración ética, moral y emocional que se ve implícita en los abortos procurados, la mujer corre un importante riesgo de salud al someterse a intervenciones quirúrgicas, que en muchas ocasiones son insalubres e inseguras, pudiendo ocasionar serias secuelas físicas o incluso hasta la muerte de la madre.

En el orden psicológico y emocional:

Son varias las implicaciones que se pueden presentar, dentro de las cuales destacan las siguientes:

1. Temor y estrés. Las relaciones sexuales en las adolescentes tienen generalmente lugar en la clandestinidad, creando un clima de temor y estrés a ser descubiertas, traicionadas y principalmente al embarazo que conlleva en muchas ocasiones, rechazo o enjuiciamiento moral y social hacia la mujer.
2. Remordimiento, sentimiento de culpa y tristeza. Particularmente en el caso de las jóvenes adolescentes, puede presentarse una sensación de haber sido utilizada, lamentar con tristeza y remordimiento las experiencias sexuales, así como un sentimiento de culpa por haber hecho algo moralmente cuestionable.
3. Baja autoestima. Según Horrocks (2001) los orígenes y el desarrollo de la autoestima son en gran medida una interacción entre la personalidad y sus experiencias sociales, por ello una mala vivencia en el ámbito de la sexualidad puede repercutir hondamente en el autoestima, particularmente de la adolescente y en la incorrecta toma de decisiones.
4. Pérdida de confianza y temor al compromiso. Cuando existen relaciones sexuales en una pareja o en un noviazgo y éste concluye, habitualmente surge un profundo dolor que en muchas ocasiones hace difícil confiar otra vez en otra persona y genera cierto temor al compromiso.
5. Depresión y pensamiento de suicidio. Las relaciones sexuales pueden hacer sentir como si se estuviera experimentando el verdadero amor, por ello la

ruptura suele ser muy dolorosa, y en ocasiones puede generar una fuerte depresión, desesperanza o pensamiento de suicidio.

6. Excesiva importancia al instinto, al deseo o goce sexual. Esto como ya se ha mencionado, tiende a reducir a la sexualidad a un sólo ámbito, el biológico en detrimento de otras dimensiones de la persona, al no darse la oportunidad de conocer a la pareja en otros ámbitos de su vida.

En el orden social:

También son diversas consecuencias, sobre todo al considerar que las personas somos sociales por naturaleza y nuestras decisiones tienen también implicaciones en la gente que nos rodea y en la colectividad.

El ejercicio de una sexualidad temprana en las adolescentes puede dar origen a:

1. Casamientos precipitados. Al presentarse un embarazo inesperado, se puede recurrir a un casamiento repentino en el que no existe un conocimiento previo de la pareja en otros aspectos fundamentales de su vida, como valores, creencias, objetivos, educación, familia, entre otros, lo cual puede desembocar en muchas ocasiones en futuros rompimientos.
2. Madres solteras. Se presenta cuando los progenitores varones no quieren asumir su responsabilidad y dejan a la mujer sola, en un estado de gran

vulnerabilidad, reduciendo sus posibilidades de desarrollo en el campo educativo, laboral y económico. Las madres solteras también son susceptibles de ser señaladas o rechazadas socialmente.

3. Abortos procurados. Son un problema de salud pública y también de tipo social, implican serios conflictos, porque se oponen a valores éticos, morales e incluso religiosos de muchos individuos y sociedades con repercusiones también en el ámbito económico, político y jurídico. Nuevamente la mujer es la que lleva generalmente la mayor carga respecto a las implicaciones de abortos procurados, ya que no sólo son biológicos y psicológicos sus efectos, sino también sociales.

De lo anterior, se puede concluir que son varios y muy complejos los riesgos y las consecuencias a las que se exponen las adolescentes al ejercer una sexualidad temprana, por ello es medular brindar una educación en la sexualidad que abarque éstos puntos, que les permita crear conciencia a las jóvenes de sus implicaciones y estar en mejores posibilidades de tomar decisiones responsables.

2.3 Toma de decisiones de las adolescentes en torno a su sexualidad.

2.3.1 Principales factores e influencias en la toma de decisiones en las adolescentes respecto al ejercicio de su sexualidad.

A partir de la adolescencia, las jóvenes empiezan a ser más autónomas y a tomar cada vez más decisiones con consecuencias importantes en diversos ámbitos de su vida, entre ellas, sobre el ejercicio de su sexualidad.

Gambara y González (2004) explican una decisión como un problema que implica la existencia de al menos dos alternativas sobre las cuales elegir. Frente a estas opciones no hay un orden de preferencias siempre claro, y las consecuencias derivadas de la elección o cursos de acción no siempre son conocidas.

Es una realidad que los adolescentes, tienen en general dificultades para considerar las consecuencias de sus actos a largo plazo y para tomar en cuenta los intereses de las otras personas, esto se debe a la característica de ensimismamiento propia de la adolescencia, pero se tiende a superar conforme el adolescente madura, la educación que reciba en casa y de conformidad con las experiencias que vaya adquiriendo.

De igual forma, es poca la capacidad de autocontrol y autodominio en los adolescentes, aunque las mujeres tienden por naturaleza a desarrollar un poco más esta virtud que los varones durante la adolescencia, como se mencionó en el tema

que antecede. Sin embargo, también es un hecho que los valores y las virtudes son educables y la familia es la primera escuela, siendo el núcleo idóneo para ayudar a desarrollarlas.

Cercanía emocional, amor y compromiso

De acuerdo con Moore y Rosenthal (1993), los hombres y las mujeres le atribuyen un significado distinto a la actividad sexual genital, lo cual evidentemente permea en su comportamiento sexual. La mayor parte de los jóvenes adolescentes reconocen que la primera relación sexual constituyó un evento sin mayor trascendencia, pero para las mujeres adolescentes, su primera experiencia sexual generalmente es por amor y con alguien que les era importante emocionalmente. El común denominador en los adolescentes, en torno a decisiones sobre el ejercicio de su sexualidad, según Vargas, Henao y González (2007), radica en que generalmente su primera experiencia sexual tiende a ser espontánea y no planeada.

En otros estudios, Vargas, Henao y González (2007) en (Carrol, Volk, y Hyde, 1985; Whitley, 1988) manifiestan, que "las mujeres reportan entre las razones principales para tener relaciones sexuales, la cercanía emocional, el amor y el compromiso, mientras que los hombres informan el placer, la diversión y la descarga de tensión física, como motivaciones fundamentales para su actividad sexual." (p. 51)

Curiosidad, deseo y contexto propicio

Otro factor que también influye en la decisión para que los jóvenes empiecen a tener relaciones sexuales es la curiosidad, el deseo de experimentar y de saber lo que se siente. Lo anterior, con otros factores como la influencia, directa e indirecta, del grupo de pares, la atracción y el deseo, así como un contexto propicio, son factores que favorecen la iniciación. Por ello, cobra gran relevancia la supervisión cercana por parte de los padres de familia, ya que en muchas ocasiones, el contexto propicio, poca cercanía y comunicación con las hijas particularmente, favorecen esta temprana iniciación sexual.

Contexto e influencia socio-cultural

Existe también evidencia en algunos estudios, que las mujeres inician relaciones sexuales porque el embarazo es deseado y buscado, particularmente en las adolescentes en circunstancias socioeconómicas bajas. En estos casos, las jóvenes adolescentes, no consideran previamente las implicaciones que tiene el tener un hijo a temprana edad, por desconocimiento y por la influencia cultural en la cual se encuentran inmersas, es decir, siguen patrones de conducta que se han presentado en su familia o en su contexto social-cultural.

Las tasas de embarazo adolescente son mayores en países en vía de desarrollo y entre las clases sociales menos favorecidas, lo cual invita a reflexionar y a comprender que a mayores oportunidades, menos embarazos en adolescentes. Lo

anterior, es corroborado por un estudio realizado por el Banco Mundial en 2012 sobre embarazo adolescente y oportunidades en América Latina y el Caribe (ALC), mencionando precisamente que ALC, es la región con la tercera tasa más alta de fertilidad adolescente, por debajo de África subsahariana y el sur de Asia. También se afirma en dicho estudio que la pobreza y la falta de oportunidades están directamente asociadas con el embarazo adolescente y la maternidad temprana, fruto de su contexto social y cultural.

Falta de atención, amor, comprensión y comunicación en casa

También existen muchos casos de jóvenes adolescentes que deciden tener relaciones sexuales a temprana edad porque no encuentran en casa la atención, amor, comprensión y comunicación necesaria, de tal forma, que depositan en su pareja todas sus expectativas e inician relaciones sexuales a fin de retenerla o comprometerla y llenar ese "vacío" que no sacian en casa.

Relacionado con lo anterior y a la decisión de unirse o casarse a temprana edad por parte de las jóvenes adolescentes, se ha encontrado que:

Las dificultades conyugales de los padres y el maltrato, parecen tener una influencia en la nupcialidad temprana, al generar situaciones vitales difíciles para las jóvenes y carencias afectivas que las llevan a buscar un compañero que les brinde afecto o que las “rescate” de las condiciones en las que se encuentran. (Vargas, Henao y González, 2007, p. 60)

Decisiones con base en la opinión de padres de familia, grupo de pares y criterio personal.

Desde la perspectiva del desarrollo, los jóvenes en la adolescencia inicial, es decir, de los 11 a los 14 años aproximadamente, están más orientados a tomar decisiones teniendo en cuenta la opinión de sus padres; a medida que avanza la adolescencia, es decir, en la adolescencia media que va de los 13 a los 18 aproximadamente, las decisiones tienden a estar en concordancia con la opinión del grupo de pares, y sólo hasta la adolescencia superior, es decir de los 16 a los 21 años aproximadamente, los jóvenes comienzan a decidir con base en su criterio personal. Lo anterior es corroborado por Langer y sus colaboradores (1993), quienes plantean que: "los adolescentes toman decisiones en torno al ejercicio de su sexualidad teniendo en consideración sus propios intereses, creencias y valores; otros jóvenes toman decisiones atendiendo a las expectativas de sus padres, y otros en función de lo que piensa el grupo de pares" (p. 50).

Respecto a este último punto, la toma de decisiones en torno a la sexualidad por presión del grupo de pares en las jóvenes adolescentes, no es tan evidente como en el caso de los varones, que en muchas ocasiones se ven obligados a demostrar su "hombría" frente a sus amistades, aunque esto en los últimos años ha cambiado y tiende a igualarse, por la malentendida liberación femenina o equidad de género.

Existen algunos estudios en los que se corrobora que las adolescentes que no han iniciado relaciones sexuales, es debido a que según Vargas, Henao y González

(2007) "algunas jóvenes tienden a tomar decisiones sexuales asumiendo una mirada crítica a la norma social sobre las relaciones sexuales en la adolescencia y teniendo en cuenta sus propios intereses, creencias, actitudes, valores y metas" (p. 55).

Lo anterior refuerza la idea de que las jóvenes que han contado con un contexto familiar, educativo y social favorable basado en la educación de valores y cultivo de virtudes, propicia el desarrollo de mecanismos para ejercer control sobre sus procesos motivacionales, emocionales y actitudinales.

Como se puede desprender, existen múltiples factores e influencias que motivan la toma de decisiones de las adolescentes respecto el ejercicio de su sexualidad e incluso atendiendo a su edad, es decir, desde la perspectiva de su desarrollo, sin embargo cabe mencionar, que se ha encontrado en diversos estudios e investigaciones que la autoestima juega un rol determinante en la toma de decisiones de las adolescentes, como se verá más adelante.

2.3.2 Valores y virtudes a considerar para la mejor toma de decisiones de las adolescentes en torno a su sexualidad.

Valores

Como se vio en el apartado que antecede, las adolescentes toman también decisiones con base en creencias y valores inculcados principalmente en casa, de

ahí la importancia de cultivarlos, ya que son el sustento de la familia y sirven como parámetro y referencia de actuación.

Según López (2001), "los valores son inamovibles en los individuos porque se encuentran vinculados al ser de cada sujeto o de cada cosa y ese ser no cambia nunca". (p.44) Es importante hacer esta precisión, porque existe la falsa creencia que los valores cambian y por el contrario, se puede decir que son justamente ese parámetro para referenciar nuestras conductas o actitudes. De ahí su importancia y enorme necesidad.

Por lo anterior, se considera que la educación de la sexualidad humana debe comprender ciertos valores a transmitir por parte de los padres de familia y vivir por nuestras jóvenes adolescentes, dentro de los cuales se destacan los siguientes:

Libertad

Durante la adolescencia, las jóvenes comienzan a tomar cada vez más decisiones e idóneamente se hacen más autónomas, por ello el ejercicio de la libertad se hace más palpable y su buen o mal uso tiene diversas implicaciones tanto positivas como negativas en diferentes ámbitos de su vida.

La libertad es un valor y a la vez un don que tenemos todas las personas y se manifiesta en la capacidad de autodeterminarse al bien, en otras palabras, hacer lo que se debe porque se quiere.

Existen diversas definiciones de la libertad, pero se puede entender también la libertad, según Garrido (2009) como: "una propiedad de la voluntad que permite al hombre dirigir su conducta hacia los fines que él mismo se ha propuesto, sin ser coaccionado por ninguna fuerza externa o interna". (p. 13)

La voluntad, según Carlos LLano (2008), es una facultad independiente, inaccesible e inviolable que tiende al bien universal a largo plazo. Se considera bien formada una voluntad que es responsable de las consecuencias de sus actos.

Todo acto libre implica una deliberación previa y es voluntario, es decir, en toda elección, siempre escogemos una cosa y renunciamos a otra, por ello algunos definen a la libertad como el arte de saber renunciar.

La primera labor de los padres de familia y de los educadores en general, es aclararles a las adolescentes la noción de libertad, ya que normalmente tienden a confundir a la libertad con independencia, evitando la responsabilidad de comprometerse, de tal forma que la noción de libertad queda reducida a liberación.

Otra cuestión importante, es ayudar a la adolescente a descubrir las cuestiones positivas de la libertad, el uso de la inteligencia y el descubrimiento de la entrega en el amor, pero un amor verdadero, ordenado, que supere el propio egoísmo. Según Oliveros, (1990) durante la adolescencia hay que fomentar esta relación de libertad-amor desde la acción educativa.

El valor de la libertad hace que las adolescentes aprendan a decidir y a decidir bien, descubriendo alternativas y actualizando su libertad en cada decisión. Y es que al decidir bien, se desarrollan capacidades humanas como la soltura, iniciativa, autodominio y autonomía, lo cual cobra una particular relevancia en el plano de la sexualidad, ya que aprender a manejar la libertad implica que se aprenda a tomar buenas decisiones en todas las dimensiones de la persona.

El mal uso de la libertad de las adolescentes en el ejercicio de su sexualidad puede tener consecuencias y repercusiones para toda la vida, por ello debemos acentuar y centrar la formación de las adolescentes en lo que es verdaderamente bueno, ya que las influencias de los medios y la presión social en muchas ocasiones se contraponen a sus convicciones y valores personales en detrimento de un buen ejercicio de su libertad.

Responsabilidad

Después de haber abordado la importancia de la libertad, necesariamente tenemos que hablar de responsabilidad, ya que si a la primera le suprimimos la segunda, deja de ser libertad, como menciona Garrido (2009): "la libertad que deja a un lado la responsabilidad se convierte en libertinaje e impunidad" (p. 117).

La palabra responsabilidad procede del verbo latino *respondere*, que significa responder, por lo tanto, toda persona libre está obligada a responder de sus actos, ante sí mismo, ante los demás y en última instancia de toda su vida.

Resulta fundamental educar la responsabilidad en las adolescentes para que respondan de sus actos con sinceridad y sin justificaciones, cumpliendo con sus deberes y obligaciones, asumiendo compromisos y colaborando con el bien común, aunque por su edad, sus obligaciones se centran principalmente en las académicas y establecidas en casa.

Los padres de familia y los educadores deben ayudar a los educandos a ser responsables, para lo cual, se debe fomentar su iniciativa, planteándoles retos y metas concretas de mejora.

Según Garrido (2009), la responsabilidad tiene varios aspectos:

1. El primero es que se enseñe a los educandos a asumir las consecuencias de sus actos, por pequeños que éstos sean. Siempre hay que enfatizar y reconocer las buenas obras, esto ayudará a remarcar lo positivo y su posible repetición.
2. Enseñar a que colaboren de manera activa y generosa en las labores de casa, en caso contrario, los jóvenes que están rodeados de comodidades y no participan de forma alguna en las tareas asignadas, suelen manifestar conductas egocéntricas, inmaduras e irresponsables.

3. Fomentar el cuidado de las cosas y responder en caso de pérdida o maltrato.

A este respecto es conveniente que se actúe con firmeza, pero sin severidad y en caso de ser posible se responda con su propio dinero o ahorros.

4. Enseñar a hacer buen uso del dinero. Durante la adolescencia es recomendable que empiecen a trabajar y/o a ahorrar dinero, ya que es una vía para que aprendan el valor del mismo y lo que cuesta ganarlo, también para que se enseñen a administrarlo.

5. Fomentar la capacidad de tomar decisiones y tener iniciativa. Esto es muy importante para que se vayan acostumbrando a enfrentar problemas e irlos resolviendo, de otra forma se harán incapaces de decidir solos.

En el plano de la sexualidad, cobra gran relevancia la responsabilidad, ya que en muchas ocasiones se toman malas decisiones y aunado a ello, no se quiere afrontar o responder frente a las consecuencias de dichos actos. Un claro ejemplo es el aumento en el número de embarazos precoces y abortos, lo cual resulta muy alarmante, porque en este último caso, no se resuelve de fondo una cuestión que inevitablemente tiene implicaciones en otras dimensiones de la persona y sus consecuencias son permanentemente irreparables.

La denominada liberación sexual con el apoyo de los medios de comunicación, tiende a reducir a la sexualidad a algo meramente placentero y que se puede practicar cuando se desee, siempre y cuando se actúe con "responsabilidad", es

decir, que no haya coacción, violencia y se tomen las precauciones necesarias para que no exista contagio de una enfermedad de transmisión sexual o embarazo. El gran problema de esta visión reduccionista de las cosas, es que no existe una auténtica responsabilidad y sus implicaciones van más allá del aspecto meramente biológico, en palabras de Garrido (2009): "todo ello, a la larga, desestructura la personalidad, al disociar la persona del sexo y tiene serias repercusiones en la vida familiar y en la sociedad, en general, como se puede ver a todas luces hoy en día" (p. 240).

Por lo anterior cobra gran relevancia que las jóvenes adolescentes hagan buen uso de su libertad y respondan frente a sus actos con una auténtica responsabilidad, no evadiendo consecuencias o minimizándolas. Es necesario que la toma de decisiones en las adolescentes implique siempre un previo análisis de las posibles implicaciones negativas y positivas en los diferentes ámbitos de su vida, lo cual se facilita con una abierta comunicación, valores y un cercano acompañamiento por parte de los padres de familia.

Finalmente habría que agregar que para que los valores sean verdaderamente asumidos y vividos, se requiere congruencia de vida, es decir, el educador y principalmente los padres de familia, deben ser un ejemplo y referencial en la vivencia de los valores que se pretenden transmitir a las adolescentes, de otra forma la ardua tarea puede resultar infructuosa o incongruente.

Virtudes

Se puede decir que los valores están ampliamente relacionados con las virtudes, ya que de ellos se desprenden. Según López (2001), define virtud como: "hábitos buenos que se integran de manera estable en la personalidad" (p. 101). Por ello, es común escuchar que las virtudes perfeccionan a la persona y se adquieren con mucha constancia y esfuerzo.

Según Isaacs (2012) los padres de familia para la educación de las virtudes deben aprovechar los acontecimientos cotidianos de la vida de familia y necesitan sobretodo aumentar la intensidad con la que los hijos viven la virtudes y la rectitud de motivos, por ello, es importante que los padres de familia aclaren intelectualmente lo que significan las virtudes que quieren desarrollar en sus hijos, y expliquen por qué y para qué se está fomentando cierta labor, conducta y/o actitud.

Es claro que para adquirir un hábito se requiere repetir un acto muchas veces y esto sólo se logra por medio de la exigencia de los padres, para ello es fundamental la cercanía, constancia, firmeza y ejemplo de los mismos para la consecución de las virtudes que se pretenden formar.

A continuación se destacaran dos virtudes que se consideran necesarias para una mejor comprensión y vivencia de la sexualidad humana en las jóvenes adolescentes.

Pudor

Según Isaacs (2012), la educación del pudor cobra mayor sentido en sociedades en las que se tiende a destruir la intimidad de las personas, sobre todo cuando la masificación puede hacer que las adolescentes se dejen llevar por corrientes de pensamiento hedonistas, subjetivistas, consumistas e individualistas. Es fundamental que las adolescentes reconozcan el valor de la intimidad y logren cultivar el pudor, lo cual les permitirá ver los límites que debe tener esa intimidad, auto limitándose en consecuencia. Según Isaacs "el pudor pondrá un velo de respeto ante la posibilidad de prematuras efusiones físicas o de inopinadas revelaciones de cuestiones que afectan a lo hondo de su alma." (p. 189)

La virtud del pudor se manifiesta en la manera de expresar ideas o pensamientos, de actuar e incluso de vestir y lo que se pretende es que mediante la educación del pudor, las adolescentes logren auto poseerse, para que se entreguen en el momento oportuno y comprendan también el respeto que deben tener con su propio cuerpo, recordemos, que la persona está compuesta de tres dimensiones: biológica, psicológica y espiritual y para que exista un sano equilibrio, se deben cultivar todas estas áreas.

Scheler en Isaacs (2012) menciona que "el pudor es el área de seguridad del individuo, el indivisible, y sus valores específicos y delimita el ámbito del amor al no permitir que se desencadene la sexualidad cuando la unidad interna del amor no haya nacido aun" (p. 197).

Es conveniente que el papá sea quien explique a la joven adolescente las cuestiones relativas al pudor, explicando con detalle la psicología masculina, cómo reaccionan los varones ante los incentivos sexuales, que es muy distinto a las mujeres. La explicación y el acercamiento del padre con su hija adolescente, podrá tener resultados muy eficaces, sobre todo al originarse de un varón, lo cual le ayudará a comprender la importancia del pudor, su imagen femenina y el cuidado de su dignidad.

El amor es un elemento clave en la comprensión de la sexualidad y para lograr una completa entrega, debiendo ser un binomio inseparable, por ello el pudor ayuda a las adolescentes a auto poseerse para luego entregarse en el momento ideal y con la persona indicada.

Se debe fortalecer la conciencia de las jóvenes respecto al valor del pudor, sobre todo en estos tiempos donde la intimidad es poco valorada y parece estar más expuesta que nunca, pero si se quiere alcanzar el auténtico amor, la lucha debe ser mayor.

Virginidad

Lo primero que es conveniente aclarar respecto a esta virtud, siguiendo a Berrueta y Beltramo (2012) es que no se vea con una visión represiva o negadora de los impulsos, sino partiendo de la comprensión de los mismos y de la capacidad y

posibilidad que tienen las jóvenes adolescentes de ordenarlos en aras de una completa y madura entrega.

Según de Irala (2014) "la espera permite prepararse para la otra persona, siendo un acto de amor anticipado.... al igual que cualquier actividad humana, la sexualidad lleva a la felicidad en la medida en que exista una preparación previa" (p. 49).

El amor, en el caso de las jóvenes adolescentes, como se vio anteriormente, es casi siempre el principal motor que las motiva a iniciar una relación sexual temprana, por ello es fundamental que comprendan que el amor tiene un ritmo de maduración natural, que si no es respetado, pueden quedarse frustradas o arrepentidas por las malas decisiones tomadas.

La virginidad o espera, permite justamente que las cualidades de las jóvenes se vayan desarrollando y madurando a la par del desarrollo biológico que suele ser en la adolescencia mucho más rápido que la maduración psicológica y afectiva. Este proceso requiere evidentemente de mucho esfuerzo y preparación, para lo cual es necesario el cultivo de la voluntad, el acompañamiento de los padres y educadores y una sólida escala de valores, como el buen uso de la libertad, responsabilidad, paciencia, sacrificio y esfuerzo que son precisamente indispensables para tener éxito en el amor.

De Irala (2014) menciona que: "La espera, siempre que no sea interminable, ayuda a la pareja a cultivar la ternura y a asentar una verdadera comunicación, el encuentro

sexual llega entonces como culminación de la unión de los corazones, el deseo ha crecido al no ser satisfecho de inmediato, y ambos pueden entregarse con absoluta confianza y con la certeza de ser amados verdaderamente" (p. 56)

De lo anterior, podemos desprender que cuando las jóvenes cultivan el autodomínio, ejercitan la voluntad y alimentan la espera con una buena base de sólidas convicciones y metas personales, logran prepararse mejor para la persona con la que eventualmente compartirán su vida. También la elección de su compañero de vida podrá ser más acertada y objetiva, sin la exclusiva emotividad, lazos afectivos y subjetividad derivada de las relaciones sexuales precoces.

2.3.3 Importancia de la toma de decisiones consciente e informada por parte de las adolescentes respecto al ejercicio de su sexualidad.

Derivado de la multiplicidad de factores que influyen en la toma de decisiones de las adolescentes respecto a su sexualidad, cobra gran relevancia el papel de la información que se vaya adquiriendo y a la cual se tenga acceso, debiendo ser veraz, oportuna, así como analizada y valorada previamente con juicio crítico para que sea una auténtica herramienta en la toma de decisiones de las jóvenes.

Como se vio anteriormente, algunas de las decisiones que son tomadas durante la adolescencia son producto de la espontaneidad y sin miras a un futuro cierto o planeado. De ahí que en la medida en que las jóvenes adolescentes estén mejor informadas y preparadas, tomarán decisiones más conscientes.

En los antecedentes del presente trabajo, se habló de la fuerte influencia de los medios de comunicación masivos y digitales en las conductas, creencias y valores de las personas, particularmente en los adolescentes. Cada vez es más frecuente que la información y los productos de consumo en general, se oferten enfatizando el aspecto físico, la belleza y el erotismo, distorsionando la realidad y consecuentemente conductas, creencias y actitudes de las jóvenes. Muchas adolescentes toman decisiones con base precisamente en estas creencias y valores personales, los cuales son formados por influencias del particular contexto familiar y social.

El contexto social actual está imbuido en esta fuerte influencia de medios de comunicación que tienden por lo general a desinformar o a enviar mensajes distintos o contradictorios de lo que en el contexto familiar o escolar pretende transmitir. También es una realidad que en el medio familiar, no siempre se brinda información adecuada y oportuna a los hijos en torno a la sexualidad, o los padres no saben qué exactamente, cómo y cuándo transmitirles dicha información.

La educación en la sexualidad en el ámbito escolar se constriñe generalmente a la parte científica, ocurre en ocasiones a destiempo y los jóvenes tienden a resolver sus inquietudes en torno a la sexualidad recurriendo en ocasiones a la información que les brinden los amigos, las parejas románticas y los medios de comunicación, como el internet, la televisión, libros y las revistas, los cuales se convierten también en recursos importantes a través de los cuales los adolescentes obtienen información sobre el tema de la sexualidad.

La contradicción de la información y los mensajes que transmiten los distintos agentes sociales, hace que en las adolescentes coexistan tanto disposiciones positivas como negativas hacia la sexualidad, lo cual puede afectar su juicio y su capacidad para tomar decisiones con un estilo lógico y racional, utilizando estrategias planeadas que les permita pensar con mayor claridad en su mejor futuro.

Por tanto, se debe adoptar por parte de los educadores, criterios educativos claros y explícitos a fin de que ayuden a comprender con objetividad y a utilizar de forma adecuada los medios de comunicación masivos y digitales respectivamente, sobretodo la información referente a la sexualidad. Los criterios educativos deben ir encaminados a que las adolescentes formen un sentido crítico, para que sean ellas mismas quienes decidan la credibilidad y utilidad que le dan a esa información. Debe haber una actitud participativa y educativa, congruente, tratando de que se aprenda a clasificar con un juicio valorativo adecuado la información positiva o veraz y cuestionar o rechazar la información negativa o distorsionada.

Según estudios realizados por Vargas, Henao y González (2007), la mayor parte de las jóvenes adolescentes que ya son madres, han señalado que en su familia no encontraron ninguna directriz o información sobre los asuntos relacionados con la sexualidad. Por el contrario, aquellas jóvenes que calificaron positivamente la educación sexual recibida en casa, dijeron que se había profundizado en el ámbito de la afectividad y la comunicación, porque se les había hablado sobre todo con claridad y sus padres habían permanecido receptivos frente a sus dudas e inquietudes.

Atento a las anteriores circunstancias, existe una urgente necesidad de desarrollar programas de educación sexual que, por un lado, respondan a las necesidades de formación tanto de los padres de familia como de las adolescentes. En el caso de los padres de familia, para que estén lo suficientemente preparados para formar a sus hijas por la complejidad propia de la sexualidad y cara a los retos del actual contexto social.

Respecto a las adolescentes, para que se les forme un juicio crítico y las habilidades necesarias para saber utilizar la información obtenida de diversas fuentes y medios, estando así, en mejores condiciones para tomar decisiones más conscientes en torno a su sexualidad.

2.4 Autoestima y afectividad en la educación de la sexualidad de las adolescentes.

2.4.1 Construcción de la autoestima en las adolescentes.

La autoestima es comúnmente conocida como el sentimiento de aceptación y aprecio hacia sí mismo. Según Cataño, Restrepo, Portilla y Ramírez (2008), "el concepto que se tiene de sí mismo, no es algo heredado, si no aprendido del entorno, mediante la valoración personal que el ser humano hace de su propio comportamiento y de la asimilación e interiorización de la opinión de los demás". (p.60).

La autoestima es uno de los temas más ampliamente estudiados por los investigadores y psicólogos, ya que es precisamente una dimensión que evalúa el concepto que la persona tiene de sí misma.

Según Quintanilla (2009), la autoestima tiene sus raíces en cinco ideas: aceptación, evaluación, comparación, competencia y eficacia.

1. Aceptación: Hace referencia a que todas las personas tienen la necesidad de ser aceptados y generalmente se concreta al pertenecer a un grupo. El primer grupo al que se pertenece es la familia y cada una establece sus propios valores y expectativas de sus miembros.

La aceptación también puede verse reflejada en el modo como la persona establece relaciones interpersonales y es un importante elemento para obtener una autoestima alta, pero cuando una persona tiene un bajo sentido básico de sí misma, tiende a buscar seguridad emocional y fuertes signos de apego en otros para sentirse valiosa. Estas personas tienen una necesidad excesiva de sentirse amados y aprobados por los demás, sienten un inmenso temor de ser rechazados y tienden a suprimir sus necesidades emocionales con tal de agradar al ser amado o al depositario de su apego para no perder su afecto. Este punto es crítico en las adolescentes con baja autoestima, porque descargan todo su apego, deseos y sentimientos en su pareja o novio, de tal forma que por complacerla y no sentirse rechazadas o abandonadas, ceden fácilmente ante cualquier tipo de peticiones, entre ellas las sexuales,

aún en contra de su moral o expectativas personales, familiares y sociales, por ello, una autoestima positiva, resulta elemental para la buena toma de decisiones.

2. Evaluación: Se refiere a que todo grupo establece una serie de reglas y valores y espera que sus miembros se comporten y actúen de acuerdo a los mismos. De conformidad con las expectativas que ese grupo tiene, existirá una evaluación positiva o negativa de cada uno de sus miembros.
3. Comparación: La comparación existe en todo tipo de grupo sociales, iniciando desde la familia. En ocasiones los padres suelen enviar mensajes a los hijos en el que se les compara entre ellos, destacando o minimizando las conductas o resultados de alguno de ellos. En la escuela, también se presenta la misma situación respecto a logros académicos, deportivos y sociales. Es una realidad, que aunque no es lo idóneo, estamos inmersos en una cultura que destaca y promueve la competencia y la comparación continua, por ello en caso de que el resultado de esta comparación no sea generalmente positiva, degrada el concepto que la persona tiene de sí misma.
4. Competencia: Existen personas que se apoyan especialmente en la competencia para aumentar su autoestima y por lo tanto, les gusta tener el control sobre los demás y evitar el fracaso. Suelen tener una actitud crítica muy fuerte hacia sí mismos y requieren obtener muy buenos resultados para validar el yo.

5. Eficacia: Se espera que las personas obtengan logros que el grupo al que pertenece establece y que resultado sea óptimo. En caso la persona tenga dificultad para lograr rápidamente las metas determinadas o no esté de acuerdo con los objetivos y valores del grupo, puede ser evaluada como una persona poco eficaz o conflictiva. Este tipo de personas, se evalúan a sí mismas de acuerdo a los estándares del grupo al que pertenece y no según lo que ellas quieren realmente. En este caso, la autoestima se termina convirtiendo en una dimensión determinada por los demás y no por ella misma.

Es importante que las expectativas de las adolescentes vayan acorde a las habilidades y aptitudes que tienen para que puedan alcanzar las metas propuestas dentro del rango de posibilidades objetivas, para lo cual es necesario fomentar el autoconocimiento de las mismas. A este respecto, es importante que los padres de familia fomenten actividades fuera del ámbito académico en las que sus hijas tengan aptitud o habilidad, de lo contrario, su autoestima se verá disminuida al no verse reflejados los resultados propuestos.

Siguiendo a Quintanilla, la autoestima, se nutre de cinco fuentes principales:

1. La relación emocional o afectiva de la adolescente con sus padres u otras figuras significativas.

2. Las capacidades motoras e intelectuales que las lleven a alcanzar el resultado buscado.
3. Los logros y resultados académicos o escolares de la adolescente.
4. La relaciones de amistad y compañerismo y capacidad de adaptación de la adolescente con su entorno social.
5. La respuesta de su entorno o comunidad social hacia la adolescente, es decir, el nivel de aceptación que la gente cercana le da a la misma.

De lo anterior, se puede desprender la importancia de la labor de los padres de familia como coparticipes en la construcción de la autoestima de las adolescentes.

Como punto de partida destaca la relación afectiva de los padres de familia con sus hijas, de tal forma que la aceptación, buena comunicación, comprensión y el constante acompañamiento, permean hondamente en la formación del auto-concepto. Si bien existe cierta carga genética respecto a las capacidades motoras e intelectuales, el resultado depende también en gran medida de la constancia y el esfuerzo empleado para la consecución de los logros propuestos, situación en la que los padres de familia pueden coadyuvar. En el plano social, también los padres de familia pueden cultivar en sus hijas valores como el respeto, amistad, solidaridad, lealtad, empatía que les servirán para construir y forjar lazos de amistad y aceptación social.

Cabe hacer mención, que la formación de la autoestima y del auto-concepto comienza desde la niñez, motivo por el cual, los padres de familia deben fomentar el autoconocimiento y colaborar en la construcción de una sana autoestima en sus hijas desde muy tempranas edades.

Según RYFF y Singer (citados por Quintanilla, 2009), existen 6 dimensiones que reflejan y determinan el bienestar de las personas:

1. Auto-aceptación: La persona se conoce y acepta diversos aspectos de sí misma, tanto cualidades como defectos, su autoevaluación general es buena.
2. Relaciones positivas con los demás: La persona tiene relaciones personales buenas, cálidas y confiables, se interesa por los demás, es empática y genera apoyo y aceptación también en ellas.
3. Autonomía: La persona es capaz de determinar su modo de pensar y de actuar. Soporta la presión social y se autoevalúa de acuerdo a expectativas personales y no solo sociales.
4. Dominio sobre el entorno: La persona es competente para manejar el entorno que le rodea, sabe aprovechar oportunidades y es capaz de escoger contextos que se adaptan a sus necesidades y valores personales a fin de lograr sus metas.

5. Propósito en la vida: La persona tiene metas, objetivos en la vida y la creencia de estarse dirigiendo hacia algo. Mantiene creencias y valores que le dan sentido a su vida. Es capaz de prepararse para el logro de sus objetivos y de realizar un proyecto de vida.
6. Crecimiento personal: La persona tiene un sentimiento positivo de crecimiento personal continuo, está abierta a nuevas experiencias y tiene la capacidad de llevar a cabo cambios en su persona como signo de madurez y que reflejan mayor conocimiento personal y efectividad.

Estas 6 dimensiones propuestas por RYFF y Singer son importantes desarrollarlas en las adolescentes. Como ya se mencionó, los papás y educadores en general son una fuente permanente de formación y orientación, sin embargo, las adolescentes deben tener un proyecto de vida o cuando menos una idea clara del rumbo o el escenario futuro hacia el cual orientarán sus acciones, independientemente de las diversas circunstancias que se vayan presentando, ya que de lo contrario, podrán perder fácilmente la esperanza o expectativas cuando se presenten situaciones adversas u opuestas a sus metas propuestas.

Según la teoría de las necesidades de Maslow (1970), el ser humano, es un individuo todo integrado, organizado y está motivado por ciertas necesidades, las cuales se enlistan y describen brevemente a continuación:

1. Necesidades fisiológicas: como las más fundamentales, propias de la supervivencia física como el alimento, líquido, refugio, oxígeno, entre otras.
2. Necesidades de seguridad: las cuales se entienden mejor bajo la observación de los niños pequeños al reflejar la necesidad de cierta estabilidad, rutina, límites para un mejor desarrollo; de forma contraria, pueden ser víctimas de inseguridad y ansiedad.
3. Necesidad de amor y pertenencia: en la que Maslow determina que la persona tienen necesidad de sentir el afecto de la gente y la necesidad de obtener un lugar en el grupo al que pertenece. El amor lo interpreta como una necesidad de ser plenamente comprendido y aceptado.
4. Necesidad de aprecio: Maslow en esta necesidad establece dos categorías:
 - a) La autoestima: que representa la confianza, competencia, pericia, suficiencia, autonomía y libertad.
 - b) El respeto por parte de los otros: destacando el prestigio y reputación.
5. Necesidad de actualización del yo: Maslow la describe como el deseo de llegar a ser todo aquello de lo que uno es capaz, es decir, de autorrealizarse.

6. Necesidad de saber y comprender: Maslow piensa que la curiosidad es característica de la salud mental, así como la necesidad de buscar y comprender significados.
7. Necesidad de lo estético: Maslow determina que el hombre necesita la belleza y que lo estético está ligado a la imagen del individuo.

Atendiendo a la teoría de las necesidades establecida por Maslow (1970), podemos confirmar, que una vez cubiertas las necesidades básicas, es decir las de orden fisiológico y de seguridad, existen otras fundamentales que son indispensables desarrollar en la persona, que para efectos del presente trabajo, se centran en la autoestima y afectividad.

Autoestima en el ejercicio de la sexualidad de la adolescente.

La importancia de la autoestima en el ámbito de la sexualidad, consiste en que esta motiva principalmente a la persona a actuar de determinada forma y se ha encontrado en diversos estudios que la baja autoestima influye en muchos aspectos de la problemática social actual, entre ellos, según Cataño, Restrepo, Portilla y Ramírez (2008), se ha demostrado que "los embarazos en las adolescentes son en gran parte consecuencia de una autoestima baja". (p.60)

Un meta-análisis demostró según Hurlock, E. (en Cataño, Restrepo, Portilla y Ramírez 2008), que adolescentes sin actividad sexual o que inician más tarde,

tienden a formar niveles de autoestima más altos que sus pares sexualmente activos, o que inician tempranamente. Esto es aún más palpable en las jóvenes adolescentes, ya que las consecuencias negativas derivadas de las relaciones sexuales tempranas, se agudizan por su particular naturaleza, circunstancia y vulnerabilidad.

En el presente trabajo, se mencionaron algunos factores e influencias que motivan a las adolescentes a tomar decisiones respecto al ejercicio de su sexualidad, sin embargo, se ha demostrado y existe evidencia suficiente que en la mayoría de los casos, la base de la problemática social relativa al aumento de relaciones sexuales tempranas y embarazo precoz en las adolescentes, es de orden psicológico. Según Cataño, Restrepo, Portilla y Ramírez (2008) "la baja autoestima, es sin duda, el factor más estudiado y comprobado como agente fundamental, y de éste nace la inseguridad, el temor al rechazo, bajas aspiraciones en la vida o un déficit importante en el nivel de control de emociones". (p.60)

Precisamente por una baja autoestima, se considera que derivan la mayoría de conductas de riesgo para el inicio de relaciones sexuales tempranas y consecuentemente de embarazo precoz, por ello, se considera apremiante la necesidad de intervención en un nivel profundo en la construcción de la autoestima de las adolescentes.

Lo anterior, viene a corroborar lo que se evidenció con el segundo instrumento de diagnóstico aplicado al grupo de adolescentes de BIFAM en los antecedentes del

presente trabajo, existe una baja autoestima en la mayoría de ellas, que se refleja en la poca confianza, temores y el amor propio que se tienen. Esto tiene gran relevancia porque repercute claramente en la toma de decisiones en torno a su vida en general, respecto a su sexualidad y denota una particular situación de vulnerabilidad en las mismas.

Para varios estudiosos, se considera que el logro de una estima positiva debe ser el propósito más alto del proceso educativo. Alcantara (en Molina, Baldares y Maya 1996, p.24) expresa:

La autoestima es la meta más alta del proceso educativo y quicio y centro de nuestra forma de pensar, sentir y actuar, es el máximo resorte motivador y el oculto y verdadero rostro de cada hombre esculpido a lo largo del proceso vital.

Finalmente, se puede afirmar que una positiva autopercepción, es un factor motivante para la mejor toma de decisiones en las adolescentes respecto al ejercicio de su sexualidad, por ello cobra gran relevancia tener una sana afectividad y cercana relación emocional con los padres de familia, que pudiéramos decir, son probablemente la fuente principal de la que se nutre la autopercepción de las jóvenes.

2.4.2 Educación de la afectividad en las adolescentes.

Para adentrarnos en la afectividad habría que partir de su origen etimológico *affectatio*, que Según García-Morato, (2002) significa: "la impresión interior que se produce por algo, originándose un cambio o mudanza"(p. 19). Es decir, podemos entender por afectividad un conjunto de fenómenos subjetivos que producen un cambio en el interior de la persona y que provocan generalmente un agrado o desagrado, afirmación o negación, inclinación o rechazo.

Según Roqueñi (2012) "Toda emoción goza de una fuerza tal, que se le puede considerar un importante principio de actividad, porque es una operación integral que encubre simultáneamente la existencia de un estado psíquico y de un cambio fisiológico" (p. 68). En otras palabras, las emociones, impactan positiva o negativamente la parte corpórea de la persona que la predispone para la acción.

La afectividad en la educación, es un fenómeno que abarca la totalidad de la persona, al igual que la sexualidad, de ahí la relevancia de hablar sobre este tema en particular, porque no se puede hablar de educación de la sexualidad, sin tomar en cuenta los afectos. Podemos decir que para educar en la sexualidad, es necesario educar la afectividad, ya que ésta comprende todos los sentimientos y emociones propias de toda persona que la conducen a actuar en un sentido u otro.

Según García-Morato (2002) "la educación sexual supone proteger la sensibilidad, conseguir la madurez afectiva y educar la inteligencia y la voluntad para que la capacidad de amar sea verdaderamente humana." (p. 88)

Como es sabido, la persona humana, no tiene instintos, sino tendencias, de tal forma que no actúa predeterminadamente ante un mecanismo de estímulo-respuesta, como otros seres vivos, sino que frente a sus deseos o tendencias, intervienen sus potencias superiores que son la voluntad e inteligencia y en la medida en que éstas estén mejor formadas, sus respuestas o decisiones tenderán a ser mejores.

Existe la posibilidad de educar la voluntad y anteponerla frente a los estímulos, deseos o tendencias, aunque es una realidad, que la persona y en concreto, las adolescentes nacen con un temperamento determinado y están inmersas en un contexto sociocultural que influye en su forma de actuar, sin embargo, ambos aspectos pueden ser moldeados a través de la educación de valores y virtudes adquiridos que tienden idóneamente a fomentar una serie de hábitos y actitudes que van formando el carácter cara a una mejor toma de decisiones.

Según García Morato, "la afectividad es la resonancia activa, en la conciencia de la persona, de su relación existencial con el ambiente y de su estado vital" (p. 20). Por ello, es importante que los sentimientos sean auténticos o verdaderos y lo son en la medida que se producen por una adecuación fiel con la realidad. Resulta pues fundamental que no se pierda la realidad que despiertan los sentimientos, porque si no pierden su verdadero sentido.

Se puede decir que la vida afectiva es vital para un desarrollo auténticamente humano del amor, que es el principal motor de la persona y debiera ser de la misma sexualidad. Los afectos, son esas tendencias sentidas que se les da determinada valoración, por eso dan una estimación de la realidad. El estilo de interpretación afectiva que acompaña al ser humano en todos sus actos es vital, por ello cobra relevancia ir formando a las adolescentes y hacerles notar o corregir sus desviaciones cuando sus decisiones sean tomadas sin objetividad y exclusivamente con base en la percepción de sus afectos o sentimientos.

Es conocida la afirmación de Aristóteles que educar bien a una persona es hacerle amar lo que es verdaderamente amable y odiar lo que es aborrecible, por ello es importante que las adolescentes aprendan a distinguir el simple enamoramiento de lo que es verdaderamente amor, si bien el primero es un acto previo, no siempre desemboca o implica verdadero amor. Se puede decir, que amar lo verdaderamente amable, representa una enorme madurez y por su particular complejidad durante la adolescencia, los padres de familia deben estar muy cerca de sus hijas para orientarles en el proceso de aprender a amar.

Educar en la afectividad a las adolescentes, no significa que bloqueen sus emociones o sentimientos, sino que sean capaces de hacer un uso adecuado de ellos, de forma tal, que la voluntad pueda controlar la espontaneidad de las emociones y no se tomen decisiones apresuradas o no planeadas. Lo anterior, cobra particular relevancia en el plano de la sexualidad, ya que las jóvenes durante la adolescencia tienen una emotividad desbordada y se dejan llevar principalmente por los

sentimientos, por ello es necesario que aprendan a identificar sus deseos y sentimientos frente a sus verdaderas necesidades y metas personales. La idea medular consiste en que las adolescentes aprendan a distinguir entre la emotividad o deseo espontáneo y la autodeterminación, lo cual se facilita a través de la auto-posesión.

Es innegable que la adolescencia es un periodo complejo para esperar de las adolescentes un completo autodomínio, sin embargo, se puede facilitar el camino mediante una perseverante y auténtica educación de valores y virtudes, como se destacó anteriormente. La finalidad, es que las adolescentes logren una dimensión sensible armoniosa, con sentimientos adecuados y objetivos que les permita una mejor toma de decisiones frente al ejercicio de su sexualidad.

2.4.3 Los padres de familia y centros educativos como copartícipes en la educación de la sexualidad en las adolescentes.

Padres de familia

La educación de la sexualidad de las adolescentes se puede decir que es un arte que implica acompañar a las mismas en el proceso de crecimiento y maduración, así como la humanización de su sexualidad. Como se ha mencionado, la educación de la sexualidad comienza prácticamente desde el nacimiento y es precisamente el seno familiar, el entorno ideal para llevar a cabo tan compleja y delicada labor.

Una de las cuestiones fundamentales, es entender que dicha labor implica un largo proceso y que es precisamente durante la adolescencia donde se agudiza la necesidad de que los padres de familia se encuentren cercanos a sus hijas, por ser esta una etapa crítica y plagada de múltiples cambios. Por ello, uno de los retos a los que han de enfrentarse los padres de familia y todo educador es la comprensión adecuada de lo que es y debe ser una vida sexual humana madura y armónica, es decir integral.

Los padres de familia como principales educadores de sus hijas, deben tener en claro que la sexualidad es un elemento definidor de la persona, lo cual implica ayudar a que la adolescente entienda, conozca y comprenda que la feminidad forma parte fundamental de su ser, de su manera de actuar y de relacionarse con los demás. Los padres de familia, deben fomentar en sus hijas el autoconocimiento, la aceptación y la necesidad de asumir su feminidad con todas las cualidades que le son propias.

Uno de los aspectos fundamentales en la labor de los padres de familia en la educación de la sexualidad es generar un clima de verdad, confianza y dialogo. Este clima supone que los padres se expresen con sinceridad y objetividad ante sus hijas y sin eludir interrogantes, ya que si sus dudas no son aclaradas, podrá recurrir a un sin número de fuentes o personas que en ocasiones no son las idóneas para clarificarlas. Pese lo sensible del tema, es preciso abordarlo con claridad y sensibilidad, ya que en caso contrario, las jóvenes no se sentirán con la confianza de abordar futuras inquietudes. Es una realidad que no existe un momento determinado

para hablar de la sexualidad con las adolescentes, depende del desarrollo personal de cada hija. La idoneidad es más resultado de cómo se aborda la educación de la sexualidad y se acompaña a la adolescente en dicho proceso.

Otra cuestión trascendental en la educación de la sexualidad, es la vivencia positiva y eficaz por parte de los mismos padres de familia, es decir, que vivan su amor y sexualidad como realidades positivas. Es sabido que la mejor manera de educar es a través del ejemplo, según Mora i Bartres (2003): "una buena pedagogía de la sexualidad pasa por una revisión de la propia vivencia por parte de los padres", (p. 127) de tal forma, que los padres prediquen a sus hijas con el ejemplo la vivencia de su amor y sexualidad como una opción que conlleva una gran ilusión y plenitud, así como ciertos sacrificios.

Centros educativos

Los centros educativos y sus educadores deben colaborar de manera subsidiaria con los padres de familia en la educación de la sexualidad de las adolescentes y su labor debe estar en armonía con el tipo de educación que los padres desean para sus hijas, particularmente la educación afectivo-sexual, que como se ha mencionado, afecta a toda la persona.

Es claro, que para una completa formación sexual, no basta una exhaustiva enseñanza sobre la biología, anatomía y funcionamiento fisiológico del cuerpo humano y órganos sexuales. Se trata más bien, de lograr una maduración sexual de

la adolescente que le permita ser dueña de sí misma, fortalecer su dimensión social al comportarse correctamente en sus relaciones sociales con los demás, pero por sobre todo, crecer en autoestima y afectividad.

Por lo anterior, los educadores y formadores deberán reunir una serie de cualidades que vayan de acuerdo con la familia en la educación sexual de las alumnas con un gran sentido de responsabilidad, recto juicio, competencia profesional, madurez afectiva y especial sensibilidad para orientar a las adolescentes sobre un tema tan relevante como la sexualidad humana.

Según Sada (2009) la intervención educativa relativa a la educación en la sexualidad por parte de centros educativos debe estar subordinada a la aceptación de los padres de familia, por tanto, la educación sexual escolar idóneamente debe incluir los siguientes aspectos:

1. Generar un ambiente sano tanto física como moralmente, es decir que el educador sea un modelo a seguir con unidad y congruencia de vida y que el medio ambiente sea propicio para el desarrollo de las adolescentes.
2. Tender a una educación sexual individualizada y personalizada, sin suprimir la visión científica y el estudio correspondiente en las asignaturas que aborden el tema de la sexualidad.

3. Prestar atención a aquellos casos en que por una deficiencia real en la educación familiar sea conveniente intervenir directa y singularmente con alguna alumna en particular.

Sin embargo, es una realidad, que son pocas las adolescentes que tienen la oportunidad de recibir este tipo de educación subsidiaria por parte de los centros educativos y en particular que la formación sea congruente y armónica con los principios y valores establecidos en casa, de ahí que la labor de los padres de familia sea aún mayor y más ardua para lograr el objetivo de educar a sus hijas en la sexualidad con una visión integral de la persona.

Finalmente podemos decir que toda buena educación sexual según Sada (2009) debe comprender las siguientes cualidades:

1. Verídica: Apegada a la verdad y con mucha sutileza, dado lo delicado e íntimo del tema.
2. Gradual: Considerando la edad, sexo, madurez propia de la persona y su contexto socio-cultural.
3. Individualizada: Es decir, personalizada, sobre todo aquellos aspectos que dada la sutileza del tema, requiera aclaración o exponer en privado inquietudes y debilidades.

4. Integral: Abarcando las tres dimensiones de la persona; biológica, psicológica y espiritual, lo cual llevará al trabajo de virtudes como la libertad y responsabilidad que enriquecerán su vida afectiva y su capacidad de amar.
5. Impartida en el ámbito familiar: Como ya se ha mencionada en múltiples ocasiones, la labor de los padres de familia en la educación de la sexualidad es prioritaria y subsidiaria por parte de los centros educativos.
6. Positiva: Logrando resaltar la sexualidad como un don maravilloso y transmitir el binomio idóneamente inseparable de la sexualidad y el amor.

En palabras de Juan Pablo II: "La sexualidad es una riqueza de toda la persona cuerpo, sentimiento y espíritu y manifiesta su significado íntimo al llevar la persona hacia el don de sí misma en amor."

Finalmente, se puede decir que la toma de decisiones por parte de las adolescentes en torno al ejercicio de su sexualidad puede repercutir positiva o negativamente para el resto de su vida, por ello la importancia de una educación en la sexualidad que busque su integración en la totalidad de la persona y como signo de realización personal que se refleje en una madurez afectiva, es decir, en esa auténtica capacidad de amar y de ser amado.

Capítulo III. Diseño metodológico

3.1 Descripción de la metodología

3.1.1 Perspectiva metodológica de la intervención

El presente trabajo se desarrolló con una metodología de tipo preventiva, de mejora y remedial con base en el modelo sistémico, García y Martínez (2003) lo definen como aquel que se centra en las relaciones interpersonales que se dan en las redes sociales que constituyen la vida de las personas.

De conformidad con el enfoque sistémico o ecológico-contextual, el ambiente es el marco en el cual se originan los problemas y consiguientemente, en el que se ha de intervenir para detectarlos, prevenirlos o solucionarlos. Lo anterior implica, según García y Martínez (2003), trascender el plano individual para atender a cuantos agentes participan en la formación y evolución de los procesos de desarrollo, detectar e intervenir en procesos inadecuados en contextos más amplios que aquellos en los que se manifiestan las conductas.

El modelo sistémico, ahondan García y Martínez (2003), considera a la familia y a la escuela como sistemas en los que se puede estudiar y analizar el funcionamiento de otros subsistemas, así como la calidad y naturaleza de las relaciones e intervenciones, por ello se estimó pertinente la implementación de este modelo para la atención de algunas de las problemáticas diagnosticadas en BIFAM, según la

evidencia disponible presentada en los antecedentes del presente trabajo en torno al ejercicio de la sexualidad en las adolescentes.

Por lo tanto, es evidente la necesidad de educar en la sexualidad a las adolescentes, fortaleciendo la autoestima y su dimensión afectiva, fomentando el autoconocimiento, la reflexión y un mayor conocimiento y comprensión de la sexualidad. Como se mencionó anteriormente, se requiere también atender la competencia de toma de decisiones informada y una comprensión integral de la sexualidad y sus implicaciones personales, familiares y sociales. Resulta pertinente abordar la estructura valoral de las adolescentes que les brinde un parámetro o referencial para la toma de decisiones asertivas y el manejo responsable de su sexualidad. De la misma forma, se consideró relevante brindarles a los padres de familia más y mejores herramientas para la educación en la sexualidad a sus hijas, ya que son los primeros y principales educadores.

La Teoría General de Sistemas, sostiene que cualquier sistema puede ser considerado como un todo unitario en el que cada parte está interrelacionada con las demás partes del sistema, por ello se estimó fundamental abordar las problemáticas detectadas en su contexto particular y familiar.

Atento a lo anterior, los problemas se analizan en una dimensión interactiva y no lineal, de tal forma que la Teoría General de Sistemas, explican García y Martínez (2003), posibilita el desarrollo de actuaciones de orientación educativa en contextos escolares y familiares desde el enfoque sistémico, entre ellos, prevención de

problemas, evaluación, diagnóstico e intervención en situaciones complejas o en grupos de riesgo centrados en las relaciones entre el individuo y los sistemas a los que pertenece.

Con base en este enfoque sistémico-ecológico, sostienen García y Martínez (2003), la orientación educativa en la familia y en la escuela se fundamenta en el proceso de maduración del ser humano basado en el tipo de relaciones que se establecen entre los distintos miembros que forman la familia y el centro educativo de estos con los subsistemas y de los subsistemas entre sí. En otras palabras, las propias relaciones son las que permiten el progreso hacia la madurez personal y la integración social.

3.1.2 Sujetos de estudio o usuarios de la intervención y lugar de aplicación

Los sujetos de estudio y usuarios de la intervención son los siguientes:

- a) Un grupo de 24 adolescentes entre los 11 y 15 años que asisten a BIFAM.
Cabe mencionar que los instrumentos de diagnóstico, detallados en los antecedentes del presente trabajo, sólo fueron aplicados a 12 adolescentes, por ser el grupo que se logró reunir previo a la intervención.
- b) Un grupo de 21 padres de familia de las adolescentes que asisten a BIFAM.

3.1.3 Técnicas e instrumentos de recolección de información para el diagnóstico de necesidades.

Con la finalidad de recabar la información suficiente para hacer el diagnóstico de necesidades, se aplicaron dos instrumentos, previos a la intervención, a 12 adolescentes que asisten a BIFAM en el turno vespertino, como se referenció en los antecedentes del presente trabajo.

1. El primer instrumento aplicado fue un cuestionario para conocer los aspectos más importantes sobre la sexualidad de las adolescentes. (Ver Anexo 1).

Se elaboró un cuestionario de 16 preguntas con diferentes opciones de respuesta para conocer sobre las siguientes cuestiones de su sexualidad:

Tabla 3.1 Fuente: Cuestionario aplicado a las adolescentes. BIFAM, septiembre 2014

1. Qué entiende por la palabra sexualidad
2. Con quién habla más respecto a la sexualidad
3. Si platica con sus papás respecto a la sexualidad
4. Si le han quedado claras sus dudas
5. Dónde busca información acerca del tema de sexualidad
6. Qué entiende por una relación sexual
7. Si ha tenido una relación sexual
8. En caso afirmativo a la pregunta 7, qué le orilló a tenerla

9. En caso afirmativo a la pregunta 7, cómo se sintió después de haber tenido una relación sexual.
10. Si ha utilizado algún método anticonceptivo o protección
11. Si conoce las consecuencias de las relaciones sexuales
12. Si considera necesario recibir orientación sobre educación sexual
13. Quién le gustaría que le brindara educación sexual
14. Qué valores cree que deben existir en una relación de pareja
15. Cuándo cree que es el momento ideal para tener una relación sexual
16. Sobre qué temas le gustaría recibir información

El cuestionario se elaboró tomando en consideración algunas preguntas de cuestionarios previamente formulados que abordan el tema de sexualidad en adolescentes y se plantearon otras preguntas que se estimaron pertinentes para obtener un diagnóstico más completo del grupo de adolescentes al cual se dirigió la intervención y para el diseño de la misma.

2. Se aplicó un segundo instrumento de diagnóstico que evalúa al mismo grupo de adolescentes con relación a su autoestima. (Ver Anexo 2).

Dicha prueba se elaboró con base en la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), para explorar la autoestima personal respecto los sentimientos de valía personal y respeto a sí mismo.

La prueba consistió en 10 ítems con opciones de respuesta: A: Muy de acuerdo, B: De acuerdo C: En desacuerdo, D: Muy en desacuerdo, para evaluar el nivel de autoestima de las adolescentes.

Como ya se había mencionado, en los ítems 1 a 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. En los ítems 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4, lo que permite obtener una puntuación mínima de 10 y máxima de 40.

Con los resultados arrojados de la prueba de autoestima implementada a cada una de las adolescentes, referenciada en los antecedentes del presente trabajo, se logró obtener un acercamiento al nivel de autoestima que las mismas pudieran tener, clasificándola en: autoestima baja (menos de 25 puntos), autoestima media (26 a 29 puntos) y autoestima elevada (30 a 40 puntos).

3. Se realizó una entrevista a la coordinadora del Centro de Ayuda Familiar y representante de BIFAM Aguascalientes, como se mencionó en los antecedentes del presente trabajo, con la finalidad de precisar las características y condición de las familias que acuden a dicha institución.

La entrevista tuvo una duración aproximada de 1 hora y media, en la que se plantearon 16 preguntas abiertas y cerradas que fueron resueltas por la coordinadora y representante de BIFAM, las cuales se detallan a continuación:

Tabla 3.2 Fuente: Entrevista aplicada a coordinadora y representante de BIFAM, septiembre 2014

1. ¿Cuáles son los antecedentes de la BIFAM?
2. ¿A qué se dedica BIFAM y cuáles son sus principales funciones?
3. ¿Cuál es la misión, visión y de la institución?
4. ¿Cuáles son los valores de BIFAM?
5. ¿Cómo está estructurada y administrada la institución?
6. ¿Qué tipo de donativos recibe BIFAM?
7. ¿En qué consiste el Centro de Ayuda Familiar?
8. ¿Cómo funciona el Comedor Infantil?
9. ¿Cómo puede una familia ingresar a BIFAM y cuáles son los requisitos?
10. ¿A qué están obligadas las familias y personas que se benefician de BIFAM?
11. ¿Cuáles son los horarios de la institución?
12. ¿Cuál es el contexto socio económico y cultural de las familias que acuden a BIFAM?
13. ¿Qué religión predominante tienen las familias que acuden a BIFAM?
14. ¿Cuáles son las principales problemáticas de las familias que acuden a BIFAM?
15. ¿Cuáles son las principales problemáticas de los adolescentes que acuden a BIFAM?
16. ¿Cuáles son los principales logros obtenidos por BIFAM?

Todas las preguntas fueron contestadas detalladamente. Se aportaron adicionalmente, resultados de experiencias y situaciones particulares presenciadas con las familias de dicha institución.

Se ahondo en las características de las personas que acuden a BIFAM, como las edades, el nivel socio económico-cultural, escolaridad, religión y principales problemáticas de las familias y personas que acuden a dicha institución.

Las principales problemáticas de las familias y personas que acuden a BIFAM, según datos aportados en dicha entrevista, fueron:

1. Relaciones sexuales en adolescentes a muy temprana edad.
2. Embarazos no planeados o deseados.
3. Familias disfuncionales.
4. Deserción escolar.
5. Adicciones, principalmente alcohol e inhalantes.
6. Malos hábitos alimenticios.

Derivado de los resultados de los dos instrumentos de diagnóstico realizado a las adolescentes de BIFAM y de la entrevista realizada a la coordinadora de dicha institución, se pudo diagnosticar con mayor precisión las mayores problemáticas de las familias y adolescentes, así como probables causales que originan las mismas, como la baja autoestima, la falta de educación en los afectos y en la sexualidad con

la finalidad de diseñar una propuesta de intervención más acorde con las necesidades y el contexto de las personas a las cuales va dirigida.

3.1.4 Tipo de propuesta de intervención

Atendiendo a las circunstancias particulares y al contexto social, económico y cultural del grupo de las familias que asisten a BIFAM, se diseñó una propuesta de intervención que de conformidad con el enfoque sistémico que se centra en el análisis del contexto, resultara la más adecuada al mismo, para lograr los objetivos propuestos en el presente trabajo.

Como se mencionó, las familias que asisten a BIFAM son personas que pertenecen a un estrato económico, social y cultural bajo, con un alto nivel de deserción escolar, por lo que de conformidad con el enfoque sistémico es necesario una propuesta de intervención que se adecúe a la realidad social de los sujetos de estudio, y que consecuentemente contribuya a resolver satisfactoriamente la problemática detectada.

Por lo anterior, se valoró una propuesta de intervención que fuera acorde con las necesidades y realidad de los beneficiarios de la misma y se diseñó para trabajar en ocho sesiones de dos horas cada una mediante cursos-talleres, de las cuales, 4 sesiones están dirigidas a las adolescentes y las otras 4, a padres de familia de las adolescentes que asisten a BIFAM con la finalidad de fortalecer y afianzar el logro de

los resultados pretendidos, partiendo de la premisa de que los padres son los primeros y principales educadores de sus hijos.

3.1.5 Posibles dificultades en el diseño o aplicación

Para la implementación de la propuesta de intervención, las principales dificultades o riesgos que se contemplaron, fueron los siguientes:

1. Adecuar cada una de las sesiones de los cursos-taller al contexto particular de los participantes, edades y realidades sociales experimentadas.
2. No lograr la asistencia y participación del 90% de las adolescentes a todas las sesiones de los cursos- taller programadas, ya que BIFAM no es una institución con un sistema escolarizado y las personas acuden de forma completamente voluntaria.
3. No lograr la asistencia y participación de cuando menos el 75% de uno de los padres de familia de cada adolescente a las sesiones de los cursos-taller programadas. Al igual que las adolescentes, los padres de familia no están obligados a asistir a la institución, por lo que su participación a los cursos-taller externos, es decir, los no organizados por BIFAM, es completamente voluntaria.

4. No lograr los objetivos generales y particulares propuestos en la intervención que se detallan más adelante.
5. No lograr las metas propuestas en la intervención que se describen más adelante.

3.2 Presentación de la propuesta de intervención

3.2.1 Propuesta de intervención

Denominación del proyecto: "Hablemos de Sexualidad "

Slogan dirigido a las Adolescentes: *"Con cada decisión, construyo mi futuro"*

Slogan dirigido a los Padres de Familia: *"Con cada decisión, tu hija construye su futuro"*

Fundamentación:

Jesús María ocupa el 2º lugar de los 11 municipios del estado de Aguascalientes con mayor número de madres solteras adolescentes, según censo INEGI 2010, lo que hace suponer, entre otros, el bajo nivel de educación en la sexualidad de las personas y familias que se ubican en dicho municipio, lo cual se traduce en familias disfuncionales y otra serie de problemáticas complejas psicosociales propias de

dicha circunstancia, como rupturas afectivas, abandono de estudios y pocas posibilidades de desarrollo en el ámbito profesional, laboral y económico.

El común inicio de relaciones sexuales a corta edad, el embarazo precoz, los riesgos y consecuencias biológicas, emocionales, psicológicas y sociales de la sexualidad temprana, no sólo tienen un fuerte impacto en las adolescentes, sino también en la sociedad, lo que representa un foco de atención estratégica que requiere la implementación de diversas acciones, en las que se estima, se deben abordar primordialmente con una visión preventiva en y desde la familia, partiendo de una educación en la sexualidad integral a cada uno de sus miembros.

Por lo anterior y dadas las condiciones particulares de la zona "El Torito" en Jesús María, Aguascalientes, de las jóvenes y sus familias que la habitan, en un contexto de enorme marginación, bajo nivel educativo, empleos mal remunerados y condiciones inadecuadas de salud, alimentación y vivienda, se planteó la implementación de este trabajo en apoyo y coordinación de BIFAM.

BIFAM es un centro de ayuda familiar a través del cual se busca transformar de manera profunda a los miembros de la comunidad y constantemente se planean y realizan actividades que favorecen la formación integral de las personas que se benefician de dicha institución. Por ello, una vez detectadas las principales problemáticas de las familias que acuden a BIFAM y realizado el correspondiente diagnóstico a las adolescentes que se benefician de dicha institución, se diseñó la propuesta de intervención con la finalidad de contribuir de manera profesional y

comprometida con la educación de la sexualidad de las adolescentes con una visión integral de la persona.

Objetivos generales:

1. Brindar información y orientación al grupo de adolescentes que asisten a BIFAM que les permita tener mayor conocimiento y comprensión de su sexualidad para una posible mejora en la toma de decisiones respecto al ejercicio de la misma.
2. Brindar información y orientación a los padres de familia de las adolescentes que asisten a BIFAM que les permita tener más conocimiento y mejores herramientas en la educación de la sexualidad de sus hijas.

Objetivos particulares con el grupo de adolescentes:

1. Brindar al grupo de adolescentes de BIFAM, información y orientación para la mejor comprensión de su sexualidad, los riesgos y consecuencias del ejercicio de una sexualidad temprana y el significado e implicaciones de una buena relación de noviazgo.
2. Brindar al grupo de adolescentes de BIFAM, información y orientación respecto al significado de la autoestima, las fuentes de las cuales se nutre y su relación e importancia con el ejercicio de su sexualidad.

3. Brindar al grupo de adolescentes de BIFAM, información y orientación respecto al significado de la afectividad, su importancia y el correcto ejercicio de la voluntad y de la inteligencia frente a los afectos.
4. Brindar al grupo de adolescentes de BIFAM, información y orientación de los valores y virtudes que se deben considerar para un mejor ejercicio de su sexualidad y la importancia de que las decisiones se tomen de manera consciente e informada.

Objetivos particulares de la intervención dirigida a padres de familia:

1. Brindar a los padres de familia de las adolescentes de BIFAM, información y orientación para la mejor comprensión de la sexualidad de sus hijas, los riesgos y consecuencias del ejercicio de una sexualidad temprana y cómo fomentar una sana relación de noviazgo en las mismas.
2. Brindar a los padres de familia de las adolescentes de BIFAM, información y orientación respecto al significado de la autoestima, su importancia, las fuentes de las cuales se nutre y cómo desarrollar una autoestima positiva en sus hijas.
3. Brindar a los padres de familia de BIFAM, información y orientación respecto al significado de la afectividad, su importancia y cómo fomentar el ejercicio de la voluntad y el autodominio de sus hijas frente a los afectos.

4. Brindar a los padres de familia de BIFAM, información y orientación respecto los principales aspectos a considerar en la educación de la sexualidad de sus hijas y las cualidades que ésta deberá tener para ser más eficaz.

Metas con las adolescentes:

1. Lograr la asistencia del 90% de las adolescentes a todas las sesiones programadas de los cursos-taller.
2. Que el 85% de las adolescentes haya comprendido la información brindada en los cursos taller.
3. Que el 85% de las adolescentes considere de utilidad la información brindada en los cursos-taller.
4. Que el 85% de las adolescentes considere tener más información y mejores herramientas para tomar mejores decisiones en el ejercicio de su sexualidad.
5. Que el 85% de las adolescentes se sientan motivadas y comprometidas para tomar mejores decisiones en torno al ejercicio de su sexualidad.

Metas con los padres de familia:

1. Lograr la asistencia de cuando menos el 75% de uno de los padres de familia de cada adolescente a las sesiones de los cursos-taller programadas.
2. Que el 85% de los padres de familia haya comprendido la información brindada en los cursos-taller.
3. Que el 85% de los padres de familia considere de utilidad la información brindada en los cursos-taller.
4. Que el 85% de los padres de familia consideren tener más información y herramientas para educar a sus hijas en la sexualidad.
5. Que el 85% de los padres de familia se sientan motivados y comprometidos para mejorar y poner los medios para brindar una buena educación en la sexualidad de sus hijas.

Localización del proyecto

El lugar para la implementación de las sesiones de los cursos-taller es el salón 1 planta baja de las instalaciones de BIFAM, ubicado en Leticia Ramírez No. 232, Colonia La Escalera, en Jesús María, Aguascalientes.

Dicho salón fue facilitado por la coordinadora de la institución y se encuentra debidamente acondicionado con sillas, mesas, pizarrón, proyector y pantalla.

Calendarización de actividades previas a la implementación del proyecto

Actividad	Fecha	Observaciones
Diseño del proyecto de intervención	2 al 25 de enero de 2015	Se estructuró todo el proyecto de intervención, así como las cartas descriptivas y diapositivas a exponer en los cursos-taller.
Cita con la coordinadora de BIFAM	16 de enero de 2015	Se solicitó autorización y aprobación de la propuesta de intervención en la institución BIFAM.
Impresión de volantes y carteles del proyecto	17 de enero de 2015	Se imprimieron 200 volantes y 20 carteles para entregar y hacer difusión de los cursos-taller en BIFAM y en la comunidad.
Promoción del proyecto en BIFAM y en la comunidad	19 al 23 de enero 2015	Entrega de volantes a las adolescentes y padres de familia de BIFAM y colocación de carteles de promoción de los cursos-taller en lugares estratégicos de la comunidad.
Compra de regalos para los sorteos de los cursos-taller.	24 de enero de 2015	Se compraron regalos para rifa entre los participantes a todas las sesiones de los cursos-taller.
Coordinación con la coordinadora de BIFAM para el inicio de la implementación del proyecto.	26 de enero de 2015	Se habló con la coordinadora de BIFAM para organizar los últimos detalles para el inicio en tiempo y forma de las sesiones de los cursos-taller.
Integración y organización de los recursos técnicos y materiales utilizados en las sesiones de los cursos-taller.	26 de enero de 2015	Integración y revisión final de las diapositivas, videos, audio, lecturas y todo el material que se utilizará para las diversas sesiones de los cursos-taller con la finalidad de que todo el material esté completo y en el orden.

Determinación de los recursos

a) Humanos:

Expositora	Pasante de la Maestría en Educación Familiar
Participantes	Adolescentes de BIFAM
sesiones	Padres de familia de BIFAM
curso-taller	
Apoyo externo	Coordinadora de BIFAM

b) Materiales:

- Salón acondicionado con sillas, bancas, pizarrón, proyector y pantalla.
- Hojas de rotafolio, cartulinas blancas, hojas blancas y de colores tamaño carta, plumas, lápices, plumones, cinta adhesiva, pizarrón, plumones para pintarrón, fotocopias de lecturas, cuestionarios para evaluación ex ante y ex post.

c) Técnicos:

Laptop, proyector, pantalla y cámara fotográfica.

d) Financieros:

A continuación se muestra un desglose detallado de los recursos financieros invertidos en el proyecto.

Concepto	Cantidad	Precio unitario	Total
Carteles	20	\$ 7.00	\$ 140.00
Volantes a color	50	\$ 2.00	\$ 100.00
Volantes blanco y negro	200	\$.50	\$ 100.00
Gasolina	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Hojas blancas	50	\$ 0.10	\$ 5.00
Hojas de color	100	\$ 0.80	\$ 80.00
Copias varias	50	\$ 0.50	\$ 25.00
Plumas	25	\$ 1.00	\$ 25.00
Plumones	5 cajas	\$ 30.00	\$ 150.00
Rotafolios	20	\$ 5.00	\$ 100.00
Regalos Adolescentes	6	\$ 50	\$ 300.00
Regalos Padres de Familia	4	\$ 182.5	\$ 730.00
		TOTAL	\$ 2,355.00

Metodología:

De tipo expositivo: Presentación y explicación de los diversos temas y subtemas del curso-taller mediante diapositivas diseñadas en power point con imágenes representativas de los temas en cuestión.

De tipo participativo: Intervención directa y activa de los participantes del curso-taller mediante las diversas actividades y estrategias didácticas diseñadas para tal fin.

Estrategias didácticas:

Las estrategias de enseñanza para lograr un aprendizaje significativo en los participantes de las sesiones de los cursos taller se centran principalmente en:

1. Aprendizaje individual:

- Mediante el análisis y evaluación de la información aportada, fomentando se asuma un papel participativo.
- A través de las actividades diseñadas para cada sesión que facilitan que los participantes sean creadores de su propio proceso de aprendizaje.

2. Aprendizaje colaborativo:

Mediante la observación y análisis de videos y lecturas asignadas para cada sesión acorde al tema y subtemas expuestos a través de los cuales se

pretende que formulen juicio crítico, a través de la lluvia de ideas, debate, intercambio de ideas, opiniones y experiencias.

Contenido temático:

A continuación se muestra el contenido de la propuesta de intervención que incluye los temas y subtemas de los cursos-taller dirigida a las adolescentes y padres de familia de BIFAM.

Temas y Subtemas Cursos-Taller Adolescentes	
1. Sexualidad	
1.1.	¿Qué es la sexualidad?
1.2.	Principales riesgos y consecuencias de la sexualidad temprana en las adolescentes
1.3.	Sexualidad y noviazgo en las adolescentes
2. Autoestima	
2.1.	¿Qué es la autoestima y para qué sirve?
2.2.	Fuentes principales de las que se nutre el autoestima
2.3.	Dimensiones que reflejan el bienestar de las personas
2.4.	Autoestima en el ejercicio de la sexualidad de la adolescente
3. Afectividad	
3.1.	¿Qué es la afectividad?
3.2.	Ejercicio de la voluntad e inteligencia frente a los afectos
3.3.	¿Amor o enamoramiento?

4. ¿Las decisiones las tomas pensando en tu futuro?

- a. Valores y virtudes a considerar para la mejor toma de decisiones de las adolescentes en torno a su sexualidad.
- b. Importancia de la toma de decisiones consciente e informada por parte de las adolescentes en torno a su sexualidad.
- c. Amor y Felicidad

Temas y Subtemas Cursos-Taller Padres de Familia

1. Sexualidad

- 1.1 ¿Qué es la sexualidad?
- 1.2 Principales riesgos y consecuencias de la sexualidad temprana en las adolescentes
- 1.3 Sexualidad y noviazgo en las adolescentes

2. Autoestima

- 2.1 ¿Qué es la autoestima y para qué sirve?
- 2.2 Fuentes principales de las que se nutre el autoestima
- 2.3 Desarrollo de la autoestima de tu hija

3. Afectividad

- 3.1 ¿Qué es la afectividad?
- 3.2 Educación de la voluntad y el autodominio de tu hija
- 3.3 Educación para el amor

4. ¿Cómo educar a las adolescentes en la sexualidad?

- 4.1 Valores y virtudes a educar para la mejor toma de decisiones de las adolescentes en torno a su sexualidad.
- 4.2 Principales aspectos a considerar en la educación de la sexualidad de las adolescentes.
- 4.3 Cualidades de una buena educación en la sexualidad.

Supervisión

La supervisión de las sesiones a los cursos-taller, se realizó por la coordinadora de BIFAM, a través de un instrumento de evaluación previamente diseñado y proporcionado a la misma, para que evalúe que cada una de las sesiones se realicen con el objetivo específico previamente determinado en las cartas descriptivas, así como las actividades y exposición del tema y subtemas correspondientes en tiempo y forma. (Ver Anexo 3 Instrumento de Supervisión Sesiones Cursos-Taller)

Promoción y difusión

Para la promoción y difusión de las sesiones de los cursos-taller se realizaron:

1. Volantes que se entregaron personalmente a las adolescentes y a los padres de familia que asisten a BIFAM, invitándolos a las sesiones de los cursos-taller con toda la información necesaria. (Ver Anexo 4)
2. Carteles llamativos para colocar en BIFAM y en lugares estratégicos dentro de la comunidad con la finalidad de darle mayor difusión a los cursos-taller.
(Ver Anexo 5)

3.2.2 Propuesta de intervención diseñada

A continuación se muestran las cartas descriptivas de las 8 sesiones llevadas a cabo del curso-taller denominado: "Hablemos de Sexualidad" dirigido a las adolescentes y padres de familia pertenecientes a la institución BIFAM.

Carta Descriptiva Sesión 1

Curso-Taller: Hablemos de Sexualidad

Tema: Sexualidad	Lugar: Salón 1 de BIFAM	Fecha: 27 de enero 2015	Duración: 2 horas
Objetivo específico: Al término de esta sesión, las adolescentes conocerán que es la sexualidad, principales riesgos y consecuencias de la sexualidad temprana y cómo manejar de mejor manera una relación de noviazgo.			Dirigido a: Adolescentes BIFAM
			Responsable: Lic. Lissette Súcar Romero

Subtemas y/o actividades	Tiempo	Metodología y secuencia didáctica	Recursos materiales y técnicos	Evaluación
Bienvenida a las participantes y Encuadre Se menciona el objetivo específico de la sesión. Se establece la forma de trabajar de las sesiones. Se mencionan el tema y subtemas que se abordarán.	5 minutos	Expositiva	Diapositivas, cañón, laptop, pantalla	
Técnica de presentación por gafetes Aplicación del cuestionario para evaluación ex ante	20 minutos	Técnica de presentación por gafetes. Se le entrega a cada participante una tarjeta, un plumón y un seguro para que ponga su nombre completo y cómo le gusta que le digan. Posteriormente se coloca el gafete, que deberán portar en todas las sesiones. -Entrega y contestación de cuestionario por parte de las participantes	Tarjetas, seguros y plumones. Cuestionario y plumas	Formato de cuestionario ex ante
1.1. ¿Qué es la sexualidad? 1.2.Principales riesgos consecuencias de la sexualidad temprana en las adolescentes 1.3.Sexualidad y noviazgo en las adolescentes Actividad: lluvia de ideas	50 minutos	-Expositiva: Desarrollo temático -Participativa: Obtener del grupo ideas claras de que es la sexualidad mediante lluvia de ideas.	Diapositivas, cañón, laptop, pantalla	Formulación de preguntas abiertas
Receso 10 minutos				

Subtemas y/o actividades	Tiempo	Metodología y secuencia didáctica	Recursos materiales y técnicos	Evaluación
Proyección video: Noviazgo y Sexualidad en la Adolescencia	20 Minutos	Análisis video: Noviazgo y Sexualidad en la Adolescencia a través de preguntas abiertas	Diapositivas, cañón, laptop, pantalla y pizarrón	Análisis crítico
Evaluación concurrente	15 Minutos	-Participativa y colaborativa: Por parejas las adolescentes escriben 10 recomendaciones de cómo se puede llevar una buena relación de noviazgo.	Hojas de blancas y plumas	Revisión de las recomendaciones y aportaciones de las adolescentes

Carta Descriptiva Sesión 2

Curso-Taller: Hablemos de Sexualidad

Tema: Autoestima	Lugar: Salón 1 de BIFAM	Fecha: 29 de enero 2015	Duración: 2 horas
Objetivo específico: Al término de esta sesión, las adolescentes comprenderán que es la autoestima, su importancia y porqué es necesaria una autoestima positiva en el ejercicio de la sexualidad.		Dirigido a: Adolescentes BIFAM	Responsable: Lic. Lissette Súcar Romero

Subtemas y/o actividades	Tiempo	Metodología y secuencia didáctica	Recursos materiales y técnicos	Evaluación
Bienvenida a las participantes. Se menciona el objetivo específico de la sesión. Se mencionan el tema y subtemas que se abordarán.	5 Minutos	Expositiva	Diapositivas, cañón, laptop y pantalla	
2.1. ¿Qué es el autoestima y para qué sirve? 2.2. Fuentes principales de las que se nutre la autoestima. 2.3. Dimensiones que reflejan el bienestar de las personas. 2.4. Autoestima en el ejercicio de la sexualidad de la adolescente. Actividad: Lluvia de ideas	50 Minutos	-Expositiva: Desarrollo temático -Participativa: A través de lluvia de ideas, obtener del grupo, ideas de qué es la autoestima y de qué fuentes principales se nutre.	Diapositivas, cañón, laptop y pantalla	Formulación de preguntas abiertas
Receso 10 minutos				
Proyección Video: Adolescencia, Identidad y Motivación Actividad: "Me gusta mí... y soy buena para..."	35 Minutos	-Análisis video Adolescencia, Identidad y Motivación mediante preguntas abiertas a las participantes. -Se pide a las participantes que reflexionen individualmente por un momento y que escriban 5 cosas que les guste de su aspecto físico y 5 cosas que sepan hacer bien.	Video, cañón, laptop, pantalla y pizarrón Hojas de colores y plumas	Análisis crítico, revisión y comentarios de la actividad llevada a cabo.
Evaluación concurrente	20 Minutos	Participativa: -Cada adolescente establecerá 3 metas a corto plazo y detallará acciones concretas para llevarlas a cabo.	Hojas blancas y plumas	Se revisa de forma aleatoria los resultados del ejercicio.

Carta Descriptiva Sesión 3

Curso-Taller: Hablemos de Sexualidad

Tema: Afectividad	Lugar: Salón 1 de BIFAM	Fecha: 3 de febrero 2015	Duración: 2 horas	
Objetivo específico: Al término de esta sesión, las adolescentes comprenderán que es la afectividad, su importancia y porque es necesaria la afectividad en el ejercicio de la sexualidad.			Dirigido a: Adolescentes BIFAM	Responsable: Lic. Lissette Súcar Romero

Subtemas y/o actividades	Tiempo	Metodología y secuencia didáctica	Recursos materiales y técnicos	Evaluación
Bienvenida a las participantes Se menciona el objetivo específico de la sesión Se menciona el tema y subtemas que se abordarán	5 Minutos	Expositiva	Diapositivas, cañón, laptop y pantalla	
3.1. ¿Qué es la afectividad? 3.2. Ejercicio de la voluntad e inteligencia frente a los afectos 3.3. ¿Amor o enamoramiento	50 Minutos	-Expositiva: Desarrollo temático -Participativa: 1. Obtener del grupo ideas claras de qué es la afectividad. 2. Ejemplificar casos concretos de como ejercer la voluntad y la inteligencia frente a las emociones y sentimientos.	Diapositivas, cañón, laptop, pantalla	Elaboración preguntas abiertas
Receso 10 minutos				
Actividad Lectura: ¿Amor o enamoramiento?	30	Realizar la lectura y contestar el cuestionario para determinar la diferencia entre los distintos tipos de sentimientos.	Hojas de lectura y cuestionario impreso.	Revisión respuestas.
Evaluación concurrente	25 Minutos	-Participativa y colaborativa Por parejas las adolescentes deberán establecer 5 ejemplos de cómo pueden auto controlarse frente a los afectos en un noviazgo.	Hojas de colores y plumas	Se revisa en forma aleatoria los resultados del ejercicio.

Carta Descriptiva Sesión 4

Curso-Taller: Hablemos de Sexualidad

Tema: ¿Las decisiones las tomas pensando en tu futuro?	Lugar: Salón 1 de BIFAM	Fecha: 5 de febrero 2015	Duración: 2 horas	
Objetivo específico: Al término de esta sesión, las adolescentes comprenderán la importancia de tomar decisiones conscientes e informadas en torno a su sexualidad y de conformidad a su parámetro valoral.			Dirigido a: Adolescentes BIFAM	Responsable: Lic. Lissette Súcar Romero

Subtemas y/o actividades	Tiempo	Metodología y secuencia didáctica	Recursos materiales y técnicos	Evaluación
Bienvenida a las participantes Se menciona el objetivo específico de la sesión. Se mencionan los temas que se abordarán.	5 minutos	Expositiva	Diapositivas, cañón, laptop y pantalla	
4.1 Valores y virtudes a considerar para la mejor toma de decisiones de las adolescentes en torno a su sexualidad. 4.2 Importancia de la toma de decisiones consciente e informada por parte de las adolescentes en torno a su sexualidad. 4.3 Amor y Felicidad	50 minutos	-Expositiva: Desarrollo temático. -Participativa: Obtener del grupo ejemplos claros de la trascendencia e implicaciones con la toma de decisiones positivas o negativas.	Diapositivas, cañón, laptop, pantalla	Formulación de preguntas abiertas
Receso 10 minutos				
Proyección Video: Toma el Control de tus decisiones	30 minutos	Análisis video y comentarios de las participantes.	Diapositivas, cañón, laptop, pantalla y pizarrón	Análisis crítico
Evaluación concurrente	25 minutos	-Participativa: Cada participante establecerá 10 consecuencias positivas en su vida al tomar buenas decisiones entorno a su sexualidad.	Hojas blancas y plumas	Revisión de los resultados del ejercicio.

Carta Descriptiva Sesión 5

Curso-Taller: Hablemos de Sexualidad

Tema: Sexualidad	Lugar: Salón 1 de BIFAM	Fecha: 10 de febrero 2015	Duración: 2 horas
Objetivo específico: Al término de esta sesión, los padres de familia conocerán que es la sexualidad, principales riesgos y consecuencias de la sexualidad precoz y cómo orientar a sus hijas para manejar de mejor manera su relación de noviazgo.			Dirigido a: Padres de familia de BIFAM
			Responsable: Lic. Lissette Súcar Romero

Subtemas y/o actividades	Tiempo	Metodología y secuencia didáctica	Recursos materiales y técnicos	Evaluación
Bienvenida a los participantes y Encuadre. Se menciona el objetivo específico de la sesión. Se establece la forma de trabajar de las sesiones. Se mencionan el tema y subtemas que se abordarán.	5 minutos	Expositiva	Diapositivas, cañón, laptop, pantalla	
Técnica de presentación por gafetes Aplicación del cuestionario para evaluación ex ante	20 minutos	Técnica de presentación por gafetes. Se le entrega a cada participante una tarjeta, un plumón y un seguro para que ponga su nombre completo y cómo le gusta que le digan. Posteriormente se coloca el gafete, que deberán portar en todas las sesiones. -Entrega y contestación de cuestionario por parte de los participantes	Tarjetas, seguros y plumones. Cuestionario y plumas	Formato de cuestionario ex ante
1.1 ¿Qué es la sexualidad? 1.2 Principales riesgos y consecuencias de la sexualidad temprana en las adolescentes	40 minutos	-Expositiva: Desarrollo temático -Participativa: Obtener del grupo ideas claras de que es la sexualidad y que comprende.	Diapositivas, cañón, laptop y pantalla	Formulación preguntas abiertas
Receso 10 minutos				

Subtemas y/o actividades	Tiempo	Metodología y secuencia didáctica	Recursos materiales y técnicos	Evaluación
1.3 Sexualidad y noviazgo en las adolescentes Proyección video: Noviazgo y Sexualidad en la Adolescencia	15 minutos	Análisis video: Noviazgo y Sexualidad en la Adolescencia	Diapositivas, cañón, laptop y pantalla	Respuestas a preguntas abiertas y análisis crítico.
Evaluación concurrente	20 minutos	Participativa y colaborativa: Por parejas los padres de familia establecerán 10 recomendaciones o consejos que les darían a sus hijas para mantener una buena relación de noviazgo.	Hojas de rotafolio y plumones	Revisión de las recomendaciones y aportaciones de los padres de familia

Carta Descriptiva Sesión 6

Curso-Taller: Hablemos de Sexualidad

Tema: Autoestima	Lugar: Salón 1 de BIFAM	Fecha: 12 de febrero 2015	Duración: 2 horas
Objetivo específico: Al término de esta sesión, los padres de familia conocerán que es la autoestima, las fuentes principales de las cuales se nutre y cómo desarrollar la autoestima de sus hijas.			Dirigido a: Padres de Familia de BIFAM
			Responsable: Lic. Lisette Súcar Romero

Subtemas y/o actividades	Tiempo	Metodología y secuencia didáctica	Recursos materiales y técnicos	Evaluación
Bienvenida a los participantes. Se menciona el objetivo específico de la sesión. Se mencionan el tema y subtemas que se abordarán.	5 minutos	Expositiva	Diapositivas, cañón, laptop y pantalla	
2.1 ¿Qué es la autoestima y para qué sirve? 2.2 Fuentes principales de las que se nutre el autoestima 2.3 Desarrollo de la autoestima de tu hija	45 minutos	-Expositiva: Desarrollo temático -Participativa: Obtener del grupo ideas claras de que es la autoestima y para qué sirve.	Diapositivas, cañón, laptop y pantalla	Formulación preguntas abiertas
Receso 10 minutos				
Proyección Video: Adolescencia, Identidad y Motivación. Actividad: "Me gusta mí... y soy buena para..."	35 minutos	-Análisis video Adolescencia, Identidad y Motivación mediante preguntas abiertas a las participantes. -Se pide a las participantes que reflexionen individualmente por un momento y que escriban 5 cosas que les guste de su aspecto físico y 5 cosas que sepan hacer bien.	Video, cañón, laptop, pantalla y pizarrón Hojas de colores y plumas	Análisis crítico y revisión de los resultados del ejercicio en forma aleatoria.
Evaluación concurrente	25 minutos	-Participativa: Cada padre de familia determinará 5 virtudes o cualidades en cada una de sus hijas para desarrollar y trabajar en casa.	Hojas blancas y plumas.	Revisión de las virtudes detectadas por los padres de familia en sus hijas.

Carta Descriptiva Sesión 7

Curso-Taller: Hablemos de Sexualidad

Tema: Afectividad	Lugar: Salón 1 de BIFAM	Fecha: 17 de febrero 2015	Duración: 2 horas
Objetivo específico: Al término de esta sesión, los padres de familia conocerán que es la afectividad, cómo fortalecer la voluntad y el autodominio de sus hijas y la importancia de la educación en y para el amor.			Dirigido a: Padres de familia de BIFAM
			Responsable: Lic. Lissette Súcar Romero

Subtemas y/o actividades	Tiempo	Metodología y secuencia didáctica	Recursos materiales y técnicos	Evaluación
Bienvenida a los participantes. Se menciona el objetivo específico de la sesión. Se mencionan el tema y subtemas que se abordarán.	5 minutos	Expositiva	Diapositivas, cañón, laptop y pantalla	
3.1 ¿Qué es la afectividad? 3.2 Educación de la voluntad y el autodominio de tu hija. 3.3 Educación para el amor.	40 minutos	-Expositiva: Desarrollo temático -Participativa: Obtener del grupo ideas claras de que es la afectividad a través de lluvia de ideas.	Diapositivas, cañón, laptop, pantalla	Formulación de preguntas abiertas.
Receso 10 minutos				
Actividad Lectura: ¿Amor o enamoramiento?	20	Realizar la lectura y contestar el cuestionario para determinar la diferencia entre los distintos tipos de sentimientos.	Hojas de lectura y cuestionario impreso.	Revisión comentarios a través de lluvia de ideas
Proyección video: Amar o querer	20	Ver video y realizar análisis crítico.	Diapositivas, cañón, laptop, pantalla	Revisión comentarios y análisis crítico
Evaluación concurrente	25 minutos	Participativa y colaborativa: Por parejas, los padres de familia establecerán 5 propuestas de cómo fortalecer la voluntad y autodominio de sus hijas.	Hojas de rotafolio y plumones	Revisión de propuestas.

Carta Descriptiva Sesión 8

Curso-Taller: Hablemos de Sexualidad

Tema: ¿Cómo educar a las adolescentes en la sexualidad?	Lugar: Salón 1 de BIFAM	Fecha: 19 de febrero 2015	Duración: 2 horas
Objetivo específico: Al término de esta sesión, los padres de familia conocerán y comprenderán los principales aspectos y cualidades de una buena educación en la sexualidad.		Dirigido a: Padres de familia BIFAM	Responsable: Lic. Lissette Súcar Romero

Subtemas y/o actividades	Tiempo	Metodología y secuencia didáctica	Recursos materiales y técnicos	Evaluación
Bienvenida a los participantes. Se menciona el objetivo específico de la sesión. Se mencionan el tema y subtemas que se abordarán.	5 minutos	Expositiva	Diapositivas, cañón, laptop y pantalla	
4.1 Valores y virtudes a educar para la mejor toma de decisiones de las adolescentes en torno a su sexualidad. 4.2 Principales aspectos a considerar en la educación de la sexualidad de las adolescentes. 4.3 Cualidades de una buena educación en la sexualidad.	50 minutos	-Expositiva: Desarrollo temático -Participativa: 1. Obtener del grupo ideas claras del por qué es importante educar en valores y virtudes. 2. Análisis estadísticas por falta de educación en la sexualidad de las adolescentes.	Diapositivas, cañón, laptop y pantalla	Formulación de preguntas abiertas
Receso 10 minutos				
Proyección escena de programa televisivo: El Sexo está de Moda Proyección video musical: Propuesta Indecente	25	Ver videos y realizar análisis crítico.	Diapositivas, cañón, laptop, pantalla	Revisión comentarios y análisis crítico
Evaluación concurrente	30 minutos	Participativa: Cada padre de familia elaborará un decálogo familiar para educar a sus hijas en la sexualidad.	Hojas de rotafolio y plumones	Revisión decálogo familiar.

Capítulo IV. Evaluación de la propuesta

Tipos de evaluación

Para la evaluación de la intervención llevada a cabo con el presente trabajo, se aplicaron a las adolescentes y a los padres de familia, tres tipos de evaluaciones:

1. Evaluación ex ante, para tener más conocimiento e información del público participante a las sesiones de los cursos- taller.
2. Evaluación concurrente, aplicada durante la intervención a las adolescentes y padres de familia para evaluar el aprendizaje y comprensión adquirida en la exposición de los temas y subtemas en las sesiones de los cursos-taller.
3. Evaluación ex post, aplicada al finalizar la intervención a las adolescentes y padres de familia con la finalidad de analizar si se cumplieron con los objetivos y metas propuestas en la implementación del presente trabajo.

A continuación se detallan cada una de las evaluaciones aplicadas a las adolescentes y padres de familia, así como los resultados obtenidos y análisis de los mismos.

4.1 Evaluación ex ante

Al inicio de las sesiones de los cursos-taller, se entregaron unos cuestionarios a las adolescentes y padres de familia respectivamente, con la finalidad de identificar y tener más conocimiento e información del público participante.

En el cuestionario dirigido a las adolescentes, se obtuvieron datos como la edad, número de hermanos, ocupación, escolaridad, si vive con sus padres, si alguna vez ha estado embarazada, si ha recibido educación sexual, si le han quedado aclaradas sus dudas y si sabe a quién dirigirse para aclarar sus dudas en materia de sexualidad.

En el cuestionario dirigido a los padres de familia, se obtuvieron datos como la edad, número de hijos, ocupación, escolaridad, quienes contribuyen al gasto del hogar, si brinda educación sexual a sus hijas, si considera que le han quedado aclaradas sus dudas y si sabe cómo educar en la sexualidad a sus hijas.

(Ver Anexo 6 Cuestionarios Evaluación Ex ante Adolescentes y Padres de Familia)

4.1.1 Análisis de resultados evaluación ex ante adolescentes:

Como resultado de la evaluación ex ante aplicada a las adolescentes de las sesiones de los cursos-taller, se pudo detectar con más detalle el público al cual se dirigió la intervención, para poder adecuar, en caso de ser necesario, los ejemplos y

actividades programadas. Sin embargo, no fue necesario, ya que las edades para las cuales estaba previamente diseñado el proyecto de intervención eran justamente de 11 a 15 años, es decir, adolescentes cursando la secundaria y pertenecientes a la institución BIFAM.

Sólo se presentó un caso de una chica de 21 años, cursando la preparatoria, que se encontraba muy interesada en asistir a los cursos, se le explicó las edades de las participantes a las cuales estaba dirigido el curso y aceptó tomarlo en dichas circunstancias.

Se obtuvo un total de 24 participantes, 4 más de las que se tenían calculadas con base en el número de adolescentes que acuden en el turno vespertino a la Institución BIFAM.

Las edades de las participantes fueron 6 de 11 años, 6 de 12 años, 5 de 13 años, 6 de 15 años y 1 de 21 años. Tienen un promedio de 3.4 hermanos.

Todas cursaban la secundaria, salvo la chica de 21 años que estaba estudiando la preparatoria. De las 24 chicas, 20 manifestaron haber recibido educación sexual y 4, no haberla recibido, 10 de las 24 participantes, indicaron que les han quedado claras las dudas externadas a sus padres, 2 que no, y 12 que sólo en ocasiones les han quedado claras sus dudas de la educación sexual recibida. Ninguna de ellas manifiesta haber estado embarazada.

Lo anterior se puede corroborar con los resultados de la evaluación ex ante aplicada a las participantes como se detalla en el siguiente cuadro:

Tabla 4.1 Fuente: Resultados evaluación ex ante a adolescentes. BIFAM, enero 2015.

No	Edad	Hermanos	Escolaridad	Si ha estado embarazada	Si ha recibido educación sexual	Le han quedado claras sus dudas
1	11	2	Secundaria	No	Si	A veces
2	11	5	Secundaria	No	Si	Si
3	11	2	Secundaria	No	Si	Si
4	11	4	Secundaria	No	Si	No
5	11	2	Secundaria	No	Si	A veces
6	11	1	Secundaria	No	No	A veces
7	12	1	Secundaria	No	Si	A veces
8	12	5	Secundaria	No	Si	No
9	12	4	Secundaria	No	Si	Si
10	12	2	Secundaria	No	Si	Si
11	12	3	Secundaria	No	No	A veces
12	12	3	Secundaria	No	Si	Si
13	13	2	Secundaria	No	Si	A veces
14	13	5	Secundaria	No	Si	Si
15	13	2	Secundaria	No	Si	Si
16	13	2	Secundaria	No	Si	Si
17	13	2	Secundaria	No	Si	A veces
18	15	2	Secundaria	No	Si	Si
19	15	2	Secundaria	No	Si	Si
20	15	10	Secundaria	No	Si	A veces
21	15	4	Secundaria	No	No	A veces
22	15	3	Secundaria	No	No	A veces
23	15	6	Secundaria	No	Si	A veces
24	21	9	Preparatoria	No	Si	A veces

4.1.2 Análisis de resultados evaluación ex ante a padres de familia:

Como resultado de la evaluación ex ante aplicada a los padres de familia de las sesiones de los cursos-taller, se pudo detectar con más detalle el público al cual se dirigió la intervención.

Se obtuvo un total de 21 participantes, todas madres de familia de las adolescentes que acuden a la Institución BIFAM, de las cuales, 15 son amas de casa y 6 tienen un empleo.

Las edades de las participantes oscilaban entre los 24 y los 52 años. Todas habían cursado la primaria, 10 la secundaria y sólo una concluyó la preparatoria. De las 21 madres de familia, 20 manifestaron estar casadas y sólo 1 de ellas estar en unión libre. Tienen un promedio de 3.4 hijos.

De las 21 participantes, 10 manifiestan brindar educación sexual a sus hijas, sólo 2 afirman saber hacerlo y 3 consideran que a sus hijas les han quedado resueltas las dudas que les han manifestado.

Como se puede desprender de los resultados de la evaluación ex ante, existe una fuerte necesidad de educar en la sexualidad, no sólo a las adolescentes, sino también a los padres de familia, ya que menos del 50% de las madres de familia brindan educación sexual a sus hijas y sólo el 9.5% afirmó saber cómo hacerlo, debiendo ser la principal y más confiable fuente de educación de sus hijas.

Lo anterior se puede corroborar con los resultados de la evaluación ex ante aplicada a las participantes como se detalla en el siguiente cuadro:

Tabla 4.2 Fuente: Resultados obtenidos evaluación ex ante padres de familia. BIFAM, febrero 2015.

No	E d a d	H i j o s	Escolaridad	Estado civil	Ocupación	Brinda educa- ción sexual	Sabe educar en la sexuali- dad	Considera que les han quedado resueltas sus dudas
1	52	1	Secundaria	Casada	Ama de casa	Si	Si	Si
2	43	3	Primaria	Casada	Ama de casa	Si	A veces	Si
3	30	4	Primaria	Casada	Ama de casa	No	No	No
4	35	3	Secundaria	Casada	Empleada	No	No	No
5	28	3	Secundaria	Casada	Empleada	Si	No	A veces
6	35	4	Primaria	Casada	Empleada	No	No	A veces
7	38	3	Primaria	Casada	Ama de casa	Si	No	A veces
8	27	4	Primaria	Casada	Ama de casa	No	No	No
9	39	7	Secundaria	Casada	Ama de casa	No	No	No
10	24	5	Secundaria	Unión libre	Ama de casa	No	No	No
11	35	1	Primaria	Casada	Empleada	No	No	No
12	39	3	Secundaria	Casada	Empleada	No	No	No
13	38	3	Secundaria	Casada	Ama de casa	Si	No	A veces
14	43	3	Primaria	Casada	Ama de casa	Si	No	A veces

No	E d a d	H i j o s	Escolaridad	Estado civil	Ocupación	Brinda educa- ción sexual	Sabe educar en la sexuali- dad	Considera que les han quedado resueltas sus dudas
15	31	4	Preparatoria	Casada	Ama de casa	No	No	No
16	45	6	Primaria	Casada	Ama de casa	No	No	No
17	50	4	Primaria	Casada	Ama de casa	Si	No	A veces
18	39	3	Secundaria	Casada	Empleada	Si	No	No
19	43	3	Primaria	Casada	Ama de casa	Si	Si	Si
20	38	2	Secundaria	Casada	Ama de casa	Si	No	A veces
21	37	3	Secundaria	Casada	Ama de casa	No	No	No

4.2 Evaluación concurrente

La evaluación concurrente se llevó a cabo en cada sesión y se evaluó el aprendizaje y comprensión adquirida de los temas expuestos a las adolescentes y madres de familia que asistieron a los cursos-taller.

4.2.1 Análisis de resultados evaluaciones concurrentes a las adolescentes:

Sesión 1	• En la sesión 1 acudieron 24 participantes.
Tema: Sexualidad	• Se expuso el tema y subtemas de la sesión correspondiente. Se definió y explicó ampliamente el concepto de sexualidad, los principales riesgos y consecuencias de la sexualidad temprana en las adolescentes, así como es subtema relativo a la sexualidad y noviazgo en las adolescentes. • Se realizaron todas y cada una de las actividades diseñadas para dicha sesión conforme la metodología planeada, sin embargo dado el número de participantes, hubo un poco de retraso en el tiempo establecido. • Se brindaron diversos ejemplos de acuerdo a la etapa de desarrollo y contexto que viven, lo cual facilitó la comprensión del tema y subtemas expuestos. • Se percibió que los conceptos fueron en su mayoría comprendidos por las participantes, lo cual se pudo constatar mediante la constante lluvia de ideas, preguntas abiertas y ejemplos que se les solicitaba a las mismas. • De manera más concreta, se realizó una evaluación final para integrar el aprendizaje del tema y subtemas expuestos a través del análisis crítico del video proyectado: "Noviazgo y Sexualidad en la Adolescencia" y de las 10 recomendaciones que cada una de las

	participantes planteó de forma individual para tener una sana relación de noviazgo. • Un área de mejora en la sesión fue la puntualidad de las participantes, ya que durante los primeros 20 minutos de la sesión, se estuvo recapitulando el encuadre, el objetivo específico y forma de trabajar en la sesión, por las constantes interrupciones, sin embargo, se estableció de forma muy precisa la importancia de la puntualidad de las asistentes para las próximas sesiones para evitar lo acontecido.
Sesión 2 Tema: Autoestima	• En la sesión 2 acudieron nuevamente 24 participantes. Se expuso el tema y subtemas de la sesión correspondiente. Se definió y explicó ampliamente el concepto de autoestima, las fuentes principales de las cuales se nutre, las dimensiones que reflejan el bienestar de las personas y la relación entre la autoestima y la sexualidad. • Se realizaron todas y cada una de las actividades diseñadas para dicha sesión conforme la metodología planeada, sin embargo por las diversas preguntas e inquietudes, hubo nuevamente un poco de retraso en el tiempo establecido. • Se brindaron nuevamente diversos ejemplos de acuerdo a la etapa de desarrollo y contexto que viven, lo cual facilitó la comprensión del tema y subtemas expuestos.

	• Se percibió que los conceptos fueron en su mayoría comprendidos por las participantes, lo cual se pudo constatar mediante la constante lluvia de ideas, preguntas abiertas y ejemplos que se les solicitaba a las mismas. • De manera más concreta, se realizaron actividades para integrar y evaluar los aprendizajes esperados a través del análisis crítico del video proyectado: "Adolescencia, Identidad y Motivación" y la actividad final que consistió en que cada participante estableciera 3 metas a corto plazo y acciones concretas para llevarlas a cabo. • Se pudo observar una mejora sustancial en la puntualidad de las participantes, sin embargo, por las diversas inquietudes y ejemplos planteados, nuevamente hubo un ligero retraso en el tiempo estimado que acortó la revisión de los resultados de la última actividad.
Sesión 3 Tema: Afectividad	• En la sesión 3 acudieron 22 participantes. Se expuso el tema y subtemas de la sesión correspondiente. Se definió y explicó ampliamente el concepto de afectividad, el ejercicio de la voluntad y de la inteligencia frente a los afectos, así como la diferencia entre amor y enamoramiento. • Se realizaron las actividades diseñadas para dicha sesión y se resolvieron preguntas de las participantes.

	• Se brindaron nuevamente diversos ejemplos de acuerdo a la etapa de desarrollo y contexto que viven, lo cual facilitó la comprensión del tema y subtemas expuestos. • Se percibió que los conceptos fueron en su mayoría comprendidos por las participantes, lo cual se pudo constatar mediante la constante lluvia de ideas, preguntas abiertas y ejemplos que se les solicitaba a las mismas. • De manera más concreta, se realizaron actividades para integrar y evaluar los aprendizajes esperados a través de la lectura y cuestionario para diferenciar entre los distintos tipos de sentimientos, y la actividad final que consistió en que cada participante estableciera 5 ejemplos para autodominarse frente a los afectos en un noviazgo.
Sesión 4 Tema: ¿Las decisiones las tomas pensando en tu futuro?	• En la sesión 4 acudieron 22 participantes. Se expuso el tema y subtemas de la sesión correspondiente. Se explicaron los diferentes valores y virtudes que se deben tomar en consideración en torno al ejercicio de su sexualidad, así como la importancia de la toma de decisiones consciente e informada. Se habló del amor y la felicidad. • Se realizaron todas y cada una de las actividades diseñadas para dicha sesión conforme la metodología planeada, se resolvieron preguntas e inquietudes de las participantes. • Se brindaron diversos ejemplos de acuerdo a la etapa de desarrollo y contexto que viven, lo cual facilitó la comprensión del tema.

	• Se percibió que los conceptos fueron en su mayoría comprendidos por las participantes, lo cual se pudo constatar mediante la constante lluvia de ideas, preguntas abiertas y ejemplos que se les solicitaba a las mismas. • De manera más concreta, se realizaron actividades para integrar y evaluar los aprendizajes esperados a través del análisis crítico del video: "Toma el control de tus decisiones", mediante trabajo colaborativo y la actividad final que consistió en que cada participante estableciera 10 consecuencias positivas en su vida al tomar buenas decisiones entorno a su sexualidad.
--	--

4.2.2 Análisis de resultados evaluaciones concurrentes a los padres de familia:

Sesión 5 Tema: Sexualidad	• En la sesión 5 acudieron 21 participantes, todas madres de familia. • Se expuso el tema y subtemas de la sesión correspondiente. Se definió y explicó ampliamente el concepto de sexualidad, los principales riesgos y consecuencias de la sexualidad temprana en las adolescentes, así como es subtema relativo a la sexualidad y noviazgo en las adolescentes. • Se realizaron todas y cada una de las actividades diseñadas para dicha sesión conforme la metodología planeada.
---	--

	• Se brindaron diversos casos prácticos de conformidad con el contexto y circunstancias particulares que manifestaron, lo cual facilitó la comprensión del tema y subtemas expuestos. • Se percibió que los conceptos fueron en su mayoría comprendidos por las participantes, lo cual se pudo constatar mediante la constante lluvia de ideas, preguntas abiertas y ejemplos que se les solicitaba a las mismas. • De manera más concreta, se realizó una evaluación final para integrar el aprendizaje del tema y subtemas expuestos a través del análisis crítico del video proyectado: "Noviazgo y Sexualidad en la Adolescencia" y de las 10 recomendaciones que cada una de las participantes aportó de forma individual para orientar a sus hijas en sus relaciones de noviazgo. • Un área de mejora en la sesión fue la puntualidad de las participantes, ya que durante los primeros 15 minutos de la sesión, se estuvo recapitulando el encuadre, el objetivo específico y forma de trabajar en la sesión, por las constantes interrupciones, sin embargo, se estableció de forma muy precisa la importancia de la puntualidad de las asistentes para las próximas sesiones para evitar lo acontecido. Otra cuestión que se tuvo que resolver, fue la solicitud de apoyo a la institución para cuidar los niños que acompañaban a las mamás al curso, ya que esto generó en un principio cierta distracción de las participantes.
--	---

Sesión 6 Tema: Autoestima	• En la sesión 6 acudieron 19 participantes. Se expuso el tema y subtemas de la sesión correspondiente. Se definió y explicó ampliamente el concepto de autoestima, las fuentes principales de las cuales se nutre, cómo desarrollar la autoestima en las adolescentes y su relación con la sexualidad. • Se realizaron todas y cada una de las actividades diseñadas para dicha sesión conforme la metodología planeada. • Se brindaron nuevamente diversos casos prácticos, lo cual facilitó la comprensión del tema y subtemas expuestos. • Se percibió que los conceptos fueron en su mayoría comprendidos por las participantes, lo cual se pudo constatar mediante la constante lluvia de ideas, preguntas abiertas y ejemplos que se les solicitaba a las mismas. • De manera más concreta, se realizaron actividades para integrar y evaluar los aprendizajes esperados a través del análisis crítico del video proyectado: "Adolescencia, Identidad y Motivación", y la actividad final que consistió en que cada padre de familia reconociera 5 virtudes o cualidades en cada una de sus hijas para trabajar en ellas y potenciarlas en casa. • Se pudo observar una mejora en la puntualidad de las participantes. • Se percibió mucho interés por parte de las participantes.
--	---

Sesión 7 Tema: Afectividad	• En la sesión 7 acudieron 16 participantes. Se expuso el tema y subtemas de la sesión correspondiente. Se definió y explicó ampliamente el concepto de afectividad, cómo educar la voluntad y el autodomínio de las adolescentes, así como centrar la educación para el amor. • Se realizaron todas y cada una de las actividades diseñadas para dicha sesión conforme la metodología planeada. • Se brindaron nuevamente diversos casos prácticos, lo cual facilitó la comprensión del tema y subtemas expuestos. • Se percibió que los conceptos fueron en su mayoría comprendidos por las participantes, lo cual se pudo constatar mediante la constante lluvia de ideas, preguntas abiertas y ejemplos que se les solicitaba a las mismas. • De manera más concreta, se realizó una evaluación final para integrar el aprendizaje del tema y subtemas expuestos a través del análisis crítico de la lectura: "Amor o Enamoramamiento", del video proyectado: "Amar y querer" y de las 5 propuestas que cada una de las participantes estableció para educar a sus hijas en el autodomínio. • Se percibió mucho interés por parte de las participantes y se aclararon diversas interrogantes.
Sesión 8 Tema:	• En la sesión 8 acudieron 16 participantes. Se expuso el tema y subtemas de la sesión correspondiente. Se definió y explicó

¿Cómo educar a las adolescentes en la sexualidad?	ampliamente los principales valores y virtudes a educar para la mejor toma de decisiones de las adolescentes en torno a su sexualidad, así como los principales aspectos y cualidades a considerar en la educación de la sexualidad de las adolescentes. • Se realizaron todas y cada una de las actividades diseñadas para dicha sesión conforme la metodología planeada. • Se brindaron nuevamente diversos casos prácticos, lo cual facilitó la comprensión del tema y subtemas expuestos. • Se percibió que los conceptos fueron en su mayoría comprendidos por las participantes, lo cual se pudo constatar mediante la constante lluvia de ideas, preguntas abiertas y ejemplos que se les solicitaba a las mismas. • De manera más concreta, se realizaron actividades para integrar y evaluar los aprendizajes esperados a través del análisis de algunos datos estadísticos, resultado de la falta de educación en la sexualidad en nuestro país. También se llevó a cabo un análisis crítico de la escena de un programa televisivo: "El sexo está de moda" de la Rosa de Guadalupe y de Video Musical: "Propuesta Indecente". Cada padre de familia elaboró un decálogo familiar para educar en la sexualidad a sus hijas. • Se percibió mucho interés por parte de las participantes y se aclararon diversas interrogantes.
--	--

4.3 Evaluación ex post

En la cuarta sesión dirigida a las adolescentes y en la octava, dirigida a los padres de familia, se llevaron a cabo las evaluaciones ex post con la finalidad de analizar si se cumplieron con los objetivos y metas propuestas en la implementación del presente trabajo, mediante la entrega del formato de evaluación correspondiente. (Ver Anexo 7 Formato de Evaluación Ex post Adolescentes y Padres de Familia).

Se obtuvieron los siguientes resultados de la evaluación ex post adolescentes:

Tabla 4.3 Fuente: Resultados obtenidos evaluación ex post adolescentes BIFAM, febrero 2015.

Preguntas	Resultados
¿Considero que la información brindada en el curso-taller me fue de utilidad?	Respuesta afirmativa en el 100% de las encuestas.
¿Considero tener más información y herramientas para tomar mejores decisiones en el ejercicio de mi sexualidad?	Respuesta afirmativa en el 100% de las encuestas.
¿Estoy consciente de lo importante que es la autoestima positiva y la educación de los afectos para el buen ejercicio de mi sexualidad?	Respuesta afirmativa en el 100% de las encuestas.
¿Considero importante seguirme preparando para enfrentar y resolver de mejor manera mis dudas y problemáticas respecto al ejercicio de mi sexualidad?	Respuesta afirmativa en el 100% de las encuestas.

¿Estoy interesada en asistir a futuros cursos para seguir preparándome y conocer más acerca de mi sexualidad?	Respuesta afirmativa en el 95% de las encuestas.
¿Me siento motivada y comprometida para tomar mejores decisiones en torno al ejercicio de mi sexualidad?	Respuesta afirmativa en el 95% de las encuestas.

4.3.1 Análisis de resultados evaluación ex post adolescentes

Respecto a la primera pregunta de la encuesta, se cumplió con la meta de brindar en el curso-taller información a las adolescentes que consideren de utilidad, ya que se obtuvo el 100% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Respecto a la segunda pregunta de la encuesta, se cumplió con la meta de que las adolescentes al finalizar el curso-taller considerara tener más información y herramientas para tomar mejores decisiones en el ejercicio de su sexualidad, obteniendo un 100% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Respecto a la tercera pregunta de la encuesta, se cumplió con la meta de que las adolescentes valoraran la importancia de una autoestima positiva y la educación de

los afectos para el buen ejercicio de su sexualidad, obteniendo un 100% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Respecto a la cuarta pregunta, se cumplió la meta de que las adolescentes consideraran importante seguirse preparando para enfrentar y resolver de mejor manera sus dudas y problemáticas respecto al ejercicio de su sexualidad, obteniendo el 100% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Respecto a la quinta pregunta, se cumplió la meta de que las adolescentes se interesarán por asistir a futuros cursos para seguirse preparando y conocer más acerca de su sexualidad, obteniendo el 95% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Respecto a la sexta pregunta, se cumplió la meta de que las adolescentes se sintieran motivadas y comprometidas para tomar mejores decisiones en torno al ejercicio de su sexualidad, obteniendo el 95% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Cabe mencionar que también se logró la meta de lograr la asistencia del 90% de las adolescentes a todas las sesiones de los cursos-taller. Se contó con una participación de 24 adolescentes, 4 por encima del estimado (20 adolescentes) y se logró mantener el 91% de asistencia, es decir a 22 participantes hasta la sesión final. Lo anterior, era una de las mayores dificultades contempladas en la implementación

del presente trabajo, ya que su asistencia a las sesiones de los cursos-taller era completamente voluntaria.

Respecto a los resultados de la evaluación ex post padres de familia, se obtuvo lo siguiente:

Tabla 4.4 Fuente: Resultados obtenidos evaluación ex post padres de familia. BIFAM, febrero 2015.

Preguntas	Resultados
¿Considero que la información brindada en el curso-taller me fue de utilidad?	Respuesta afirmativa en el 100% de las encuestas.
¿Considero tener más información y herramientas para educar a mis hijas en la sexualidad?	Respuesta afirmativa en el 100% de las encuestas.
¿Estoy consciente de lo importante que es educar a mis hijas en la autoestima y afectividad para el mejor ejercicio de su sexualidad?	Respuesta afirmativa en el 100% de las encuestas.
¿Considero importante seguirme actualizando y formando para estar más preparado para enfrentar las inquietudes y problemáticas que puedan tener mis hijas respecto al ejercicio de su sexualidad?	Respuesta afirmativa en el 100% de las encuestas.
¿Estoy interesado en asistir a futuros cursos para seguir formándome y educar mejor a mis hijas en la sexualidad?	Respuesta afirmativa en el 100% de las encuestas.

¿Me siento motivado y comprometido para mejorar y poner los medios para brindar una buena educación en la sexualidad a mis hijas?	Respuesta afirmativa en el 100% de las encuestas.
---	---

4.3.2 Análisis de resultados evaluación ex post padres de familia

Respecto a la primera pregunta de la encuesta, se cumplió con la meta de brindar en el curso-taller información a los padres de familia que consideren de utilidad, ya que se obtuvo el 100% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Respecto a la segunda pregunta de la encuesta, se cumplió con la meta de que los padres de familia al finalizar el curso-taller considerara tener más información y herramientas para educar a sus hijas en la sexualidad, obteniendo un 100% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Respecto a la tercera pregunta de la encuesta, se cumplió con la meta de que los padres de familia concientizaran lo importante que es educar a sus hijas en la autoestima y afectividad para el mejor ejercicio de su sexualidad obteniendo un 100% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Respecto a la cuarta pregunta, se cumplió la meta de que los padres de familia considerarán importante seguirse actualizando y formando para estar más preparadas para enfrentar las inquietudes y problemáticas que puedan tener sus

hijas respecto al ejercicio de su sexualidad, obteniendo el 100% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Respecto a la quinta pregunta, se cumplió la meta de que los padres de familia se interesarán por asistir a futuros cursos para seguirse preparando y conocer más acerca de su sexualidad, obteniendo el 100% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Respecto a la sexta pregunta, se cumplió la meta de que los padres de familia se sintieran motivados y comprometidos para mejorar y poner los medios para brindar una buena educación en la sexualidad a sus hijas, obteniendo el 100% de respuestas afirmativas, rebasando la meta del 85% propuesto.

Cabe mencionar que también se logró la meta de lograr la asistencia del 75% de cuando menos 1 de los padres de familia de cada una de las 24 adolescente a todas las sesiones de los cursos-taller. Se contó con una participación inicial de 21 madres de familia, logrando un 87.5% de asistencia y se mantuvo el 75% de asistencia promedio a los cursos-taller hasta la sesión final.

Como ya se mencionó, la asistencia a todos los cursos-taller era una de las mayores dificultades contempladas en la implementación del presente trabajo, ya que su participación era completamente voluntaria y el horario programado coincidía con horas laborables.

Resultados de la supervisión por coordinadora de BIFAM

En cada una de las sesiones del curso-taller, se llevó a cabo la supervisión por parte de la coordinadora de BIFAM con la finalidad de que éstas se realizarán de conformidad con lo planeado y en el tiempo y forma establecidos.

Se obtuvieron los siguientes resultados en las sesiones del curso-taller dirigido a las adolescentes:

Tabla 4.5 Fuente: Resultados obtenidos en cursos-taller adolescentes. BIFAM, febrero 2015.

PREGUNTAS	No. de Sesión			
	1	2	3	4
¿La expositora inició y terminó la sesión del curso-taller en el horario establecido?	Si	Si	Si	Si
¿La expositora cubrió todas las actividades, tema y subtemas de la sesión del curso-taller?	Si	Si	Si	Si
¿La expositora fue clara en su exposición y utilizó un lenguaje adecuado para el público al cual se dirigió?	Si	Si	Si	Si
La expositora cumplió con el objetivo específico de la sesión del curso taller?	Si	Si	Si	Si
¿La expositora logró involucrar y motivar al público participante?	Si	Si	Si	Si
¿Se presentaron fallas técnicas durante la exposición?	No	No	No	No

¿El material utilizado en la sesión del curso-taller fue el adecuado y en la cantidad necesaria para llevar a cabo las actividades programadas?	Si	Si	Si	Si
¿La expositora aclaró las dudas e inquietudes de todos los participantes?	Si	Si	Si	Si

Se obtuvieron los siguientes resultados en las sesiones del curso-taller dirigido a padres de familia:

Tabla 4.6 Fuente: Resultados obtenidos en cursos-taller padres de familia. BIFAM, febrero 2015.

PREGUNTAS	No. de Sesión			
	5	6	7	8
¿La expositora inició y terminó la sesión del curso-taller en el horario establecido?	Si	Si	Si	Si
¿La expositora cubrió todas las actividades, tema y subtemas de la sesión del curso-taller?	Si	Si	Si	Si
¿La expositora fue clara en su exposición y utilizó un lenguaje adecuado para el público al cual se dirigió?	Si	Si	Si	Si
La expositora cumplió con el objetivo específico de la sesión del curso taller?	Si	Si	Si	Si
¿La expositora logró involucrar y motivar al público participante?	Si	Si	Si	Si
¿Se presentaron fallas técnicas durante la exposición?	No	No	No	No

¿El material utilizado en la sesión del curso-taller fue el adecuado y en la cantidad necesaria para llevar a cabo las actividades programadas?	Si	Si	Si	Si
¿La expositora aclaró las dudas e inquietudes de todos los participantes?	Si	Si	Si	Si

4.3.3 Análisis de resultados evaluación ex post realizada por coordinadora de BIFAM:

Como se desprende de los resultados de las evaluaciones ex post realizadas por la coordinadora de BIFAM a cada una de las sesiones impartidas a las adolescentes y padres de familia, se logró cumplir con todos los requisitos de forma y de fondo en los cursos-taller, así como con los objetivos específicos propuestos de cada sesión detallados en las cartas descriptivas correspondientes.

Se estima de gran importancia la supervisión llevada a cabo por una persona con experiencia e imparcialidad, ya que su labor contribuye a fortalecer acciones o identificar con mayor claridad, áreas de oportunidad para la mejora de un programa de intervención.

Conclusiones

Cumplimiento de los objetivos planteados

Derivado del análisis de todos los resultados de las diversas evaluaciones concurrentes y ex post aplicadas a las adolescentes y padres de familia de BIFAM, se cumplieron los objetivos generales, particulares y específicos propuestos en la intervención y también se lograron cumplir todas las metas propuestas en el presente trabajo.

Aportaciones y limitaciones de la intervención

Aportaciones:

- La doble intervención con las adolescentes y padres de familia. La adolescencia es un periodo de múltiples cambios e inquietudes y al coincidir con el despertar sexual, los adolescentes requieren mucha orientación y cercanía, sin embargo, los padres de familia, principales responsables de la educación de sus hijos, necesitan estar lo suficientemente preparados para enfrentar y coadyuvar en todos aquellos cuestionamientos y problemáticas a los que se pueden enfrentar sus hijos en la cotidianeidad de sus vidas en torno al ejercicio de su sexualidad. Fue una gran oportunidad y doble reto intervenir e incidir en ambos públicos participantes.

- La formación de adolescentes y padres de familia en situación de gran marginación, sobre todo al considerar el contexto social, económico y cultural, así como la enorme carencia de educación sexual que prevalece en el municipio de Jesús María, al ser una de las zonas con mayor pobreza y embarazos en adolescentes en el estado de Aguascalientes.
- El haber logrado que se comprendiera por parte de las adolescentes y padres de familia la importancia del cultivo de la autoestima y afectividad como factores determinantes en la toma de decisiones en el ejercicio de la sexualidad.
- El haber logrado incentivar a las adolescentes y padres de familia a profundizar y continuar con la educación de la sexualidad. Esto, generó como resultado una petición particular que me fue manifestada por la coordinadora de BIFAM de llevar a cabo adicionalmente a los cursos-taller implementados, una conferencia dirigida a todos los padres de familia de la institución por el interés y resultados obtenidos. La conferencia se llevó a cabo el día jueves 26 de febrero, contando con una participación de 84 padres de familia.

Limitaciones:

- El corto tiempo con el que se dispuso para la intervención, ya que derivado de la complejidad y amplitud del tema, se estima se debe contar con más

sesiones para abordarlo con más profundidad y lograr una mayor incidencia en las participantes, aunque los resultados obtenidos fueron muy positivos.

- La diferencia de edades de las participantes, en el curso-taller dirigido a las adolescentes, ya que oscilaban de los 11 a los 15 años. A pesar de que todas cursaban la secundaria, se estima que lo idóneo es limitar el público sujeto de intervención no sólo al mismo género, sino también a la misma edad, particularmente en materia de sexualidad, porque el grado de madurez o inquietudes puede variar sustancialmente durante la adolescencia. Sin embargo, fue una circunstancia prevista en el diseño de la intervención y no generó ninguna problemática, pero puede llegar a representar una limitante al no poder ahondar en una situación o circunstancia que no sea recomendable abordar por la diferencia de edades entre el público participante.
- La continuidad del proyecto, ya que como la sexualidad es un conjunto de aspectos que abarca a toda la persona, se considera que debe existir una educación permanente de la sexualidad en las diferentes etapas de desarrollo de la persona, lo que evidentemente resultaría que la incidencia fuera mucho más eficaz.

Reflexiones personales

Han sido muy gratificantes y satisfactorios los resultados obtenidos con el presente trabajo y con la implementación de la propuesta de intervención, particularmente al considerar las limitadas posibilidades de desarrollo que existen en las personas y familias a las cuales fue dirigida.

Jesús María, representa un municipio del Estado de Aguascalientes con diversas problemáticas, dentro de las cuales destaca la falta de educación en la sexualidad, que se refleja en el enorme número de embarazos en adolescentes y madres solteras que habitan esta zona. De ahí la gran necesidad de trabajar en proyectos preventivos que contribuyan a la solución de dichas problemáticas con múltiples implicaciones sociales.

Ha sido para mí, una gran oportunidad haber podido sembrar una semilla en este noble proyecto que lleva a cabo BIFAM en el municipio de Jesús María y poder colaborar para favorecer la formación integral de las familias que se benefician de dicha institución.

El educador familiar es un especialista y pieza clave para contribuir de manera eficaz a formar una cultura preventiva en y desde la familia frente a una sociedad compleja y cambiante. Su labor, resulta de gran utilidad, ya que a través de un proceso de ayuda, facilita que una persona llegue al suficiente conocimiento de sí misma y del

mundo que le rodea, para que pueda ser capaz de resolver y enfrentar sus problemas.

El haber estudiado la Maestría en Educación Familiar en la Universidad Panamericana Campus Bonaterra, ha ampliado mi panorama sobre la vida y como resultado, me ha hecho reflexionar y comprender la enorme responsabilidad y compromiso social que tenemos como educadores familiares.

Recomendaciones para una futura propuesta

Los resultados obtenidos en el presente trabajo de intervención fueron muy positivos, por lo que retomo algunos puntos a considerar en la elaboración de un proyecto de intervención:

1. Considerar la viabilidad del proyecto de intervención, de tal forma que sea factible llevar a cabo la propuesta de intervención de conformidad con los objetivos generales y particulares planeados.
2. Aplicar los instrumentos de diagnóstico que sean necesarios para tener más conocimiento y herramientas para diseñar una propuesta de intervención que verdaderamente contribuya a la solución de la(s) problemática(s) detectada(s).
3. Establecer en el proyecto de intervención objetivos generales, particulares y específicos congruentes y realistas.

4. Establecer en el proyecto de intervención metas e instrumentos de evaluación que midan en forma cuantitativa los logros propuestos.
5. Tomar en cuenta el contexto social, económico y cultural de las personas que se verán beneficiadas de la intervención.
6. Tomar en cuenta las edades, estado civil y género(s) al cual va dirigida la intervención, así como la religión que profesan.
7. Tomar en cuenta el tiempo que llevará implementar la propuesta de intervención.
8. Utilizar recursos materiales de conformidad con el público al cual va dirigida la intervención, particularmente el apoyo audiovisual.
9. Elaborar evaluaciones ex ante, concurrente y ex post para analizar los resultados logrados y detectar áreas de oportunidad o de mejora.
10. Designar a una persona con experiencia e imparcialidad que supervise y evalúe la intervención desde el punto cualitativo y cuantitativo a través de instrumentos de evaluación que se estimen necesarios.

Bibliografía

Libros

Berrueta, y Beltramo (2012) *Persona humana y sexualidad*. México: CIE.

Corominas (2008) *Adolescentes y sexo: papel de los padres*. Madrid: Palabra.

García-Morato, JR. (2002) *Crecer, sentir, amar. Afectividad y corporalidad*. España:
Madrid

García y Martínez (2003) *Orientación Educativa en la Familia y en la Escuela, casos resueltos*. España: Dykinson

García, V. (2002) *Educación de la sexualidad*. Madrid: Rialp.

García. V (1997) *Glosario de Educación Personalizada*. Madrid: Rialp

Horrocks J. (2001) *Psicología de la Adolescencia* México: Trillas

Juan Pablo II (1993) *Familiaris Consortio* N. 37

Llano, C. (1995) *Los Fantasmas de la Sociedad Contemporánea*. México: Trillas

López A. y Cruz L. (2003) *Quién fui, Quién soy y Quién seré*. México: Trillas

López J. (2006) *Los siete retos del Noviazgo altamente feliz*. México: Amate

López de Llergo (2001) *Educación en valores, educación en virtudes*. México: Grupo Patria Cultural

Macías-Valdez G. (2000) *Ser adolescente*. México: Trillas

Maslow A. (1970) *Motivación y personalidad*. España: Madrid

Papalia D., Wendkos S. y Duskin R. (2001) *Desarrollo humano. Infancia temprana, intermedia y adolescencia*. (8ª. ed.) México: McGraw-Hill:

Piaget J. (2011) *El Nacimiento de la inteligencia del niño*. Crítica: Barcelona

Quintana JM (2003) *Pedagogía Familiar*. Madrid: Narcea

Quintanilla M.B (2009) *La Autoestima de tu hijo*. México: Minos

Roqueñi JM. Compilador (2012) *La educación de la afectividad en México. Orígenes y perspectivas*. México: Porrúa

Sada, R. (2009) *Cómo proporcionar educación sexual a niños, adolescentes y jóvenes*. México: Minos.

Stern, C. Coord. (2008) *Adolescentes en México. Investigación, experiencias y estrategias para mejorar su salud sexual y reproductiva*. México: Colegio de México.

Valdez, L. (2001) *El Don de la sexualidad*. México: Buena Prensa

Artículos de revistas especializadas

Campero, Atienzo, Suárez, Hernández y Villalobos (2013) *Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas*. Gaceta Médica de México. 149, 209-307.

Cataño, Restrepo, Portilla y Ramírez (2008) *Autoestima y sexualidad en adolescentes: Validación de una Escala*. Investigaciones Andina. 10, 57-66

Vargas, Henao y González. (2007) *Toma de decisiones sexuales y reproductivas en la adolescencia*. Revista Acta Colombiana de Psicología. 10, 49-63.

Campero, Atienzo, Suárez, Hernández y Villalobos (2013) *Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México*. Gaceta Médica de México. 149, 299-307.

Vázquez, Jiménez y Vázquez, (2004) *Escala de autoestima de Rosenberg: fiabilidad y validez en población clínica española*. *Apuntes de Psicología*. 22, 247-255.

Artículos de internet

Familiiy Safe Media, *Phornography Statistics*. Recuperado el 11 de Agosto de 2014, de http://www.familysafemedia.com/pornography_statistics.html

La Jornada, Sociedad y Justicia, *México, tercer lugar mundial en pornografía infantil en la web*. Recuperado el 14 de Agosto del 2014, de <http://www.jornada.unam.mx/2011/11/23/sociedad/044n1soc>

La Jornada, Aguascalientes, *Aguascalientes, Jesús María y Rincón de Romos, con mayor índice de embarazos adolescentes*. Recuperado el 31 de agosto de 2014, de <http://www.lja.mx/2014/05/aguascalientes-jesus-maria-y-rincon-de-romos-con-mayor-indice-de-embarazos-adolescentes/>

Instituciones

Bienestar e Integración Familiar (2014) *Información Institucional y Constitutiva*. México.

Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. (2014) *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos*. México.

Consejo Nacional de Población. (2010) *Proyecciones de la Población 2010-2050*. México.

Consejo Nacional de Población. (2013) *El Embarazo Adolescente en México por Grado de Marginación*. México

Desarrollo Integral de la Familia. (2010) *Programa de Prevención y Atención de Embarazos en Adolescentes*. México

Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2010) *Marco de Acción sobre Adolescentes y Jóvenes*. México.

Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2013) *Maternidad en la Niñez. Enfrentar el Reto del Embarazo en Adolescentes*. Estados Unidos.

Gobierno del Estado de Aguascalientes. (2011) *Programa Sectorial 2010-2016 Salud*. México.

Instituto Aguascalentense de las Mujeres. (2010) *Madres Solas y Adolescentes en Aguascalientes. Aportaciones desde la Perspectiva de Género para el Diseño de Políticas Públicas*. México.

Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2006) *Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica*. México.

Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2008) *Estadísticas Madres Solteras en Aguascalientes según Municipio de Registro*. México.

Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2009) *Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica*. México.

Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2010) *Censo y Conteos de Población y Vivienda*. México.

Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2012) *Estadísticas a Propósito del Día Internacional de la Juventud*. México.

Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2013) *Estadísticas Natalidad*. México.

Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2013) *Estadística a Propósito del Día Internacional de la Salud*. México.

Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2014) *Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo*. México.

Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2014) *Estadísticas matrimonios y divorcios*. México.

Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2014) *Estadística de Natalidad*. México.

Instituto Nacional de Salud Pública. (2012) *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición*. México.

Organización Mundial de la Salud. (2006) *Defining Sexual Health. Report of a Technical Consultation on Sexual Health*. Suiza.

Biblioteca UP Bonaterra

Anexo 1

Cuestionario Adolescentes

Marca con una "X" la respuesta que se parezca a lo que piensas o crees lo correcto.

Edad: _____ Lugar de Nacimiento: _____

1. ¿Qué entiendes por la palabra sexualidad?

Amor Atracción/Deseo Curiosidad Obligación/Presión Otro

2. ¿Con quién hablas más respecto a la sexualidad?

Mamá Papá Amigas Primas Tías Novio Otro

3. ¿Le has preguntado a tus padres acerca de tus dudas respecto a este tema?

Si No A veces

4. ¿Te han quedado claras las respuestas que te dan tus padres?

Si No A veces

5. ¿En dónde has buscado información acerca del tema de la sexualidad?

Mamá Papá Amigas Primas Tías Internet Novio

6. ¿Consideras que la relación sexual es?

Una necesidad física Una libre elección Una obligación

7. ¿Has tenido alguna relación sexual?

Si No

8. ¿Si contestaste si a la pregunta 7, que te orillo a tenerla?

Deseo o curiosidad Temor de que me dejara mi pareja o novio Presión de mi pareja o novio Amor

9. ¿Si contestaste si a la pregunta 7, ¿Cómo te sentiste después de haber tenido una relación sexual?

Bien, lo volvería a hacer

Mal

No sé, estoy confundida

10. ¿Has utilizado algún método anticonceptivo o protección?

SI

NO

11. ¿Conoces las consecuencias de las relaciones sexuales?

Si

No

Algunas

12. ¿Consideras que necesitas recibir orientación sobre educación sexual?

Si

No

13. ¿Quién te gustaría que te brindara educación sexual?

Papá y/o Mamá

Escuela

Especialista

14. ¿Qué valores crees que deben existir en una relación de pareja?

Respeto

Responsabilidad

Compromiso

Amor

Entrega

Otro

15. ¿Cuándo crees que es el momento ideal para tener una relación sexual?

Cuando este enamorada

Cuando me lo pida mi novio

Cuando me case

16. ¿Sobre qué temas te gustaría recibir información?

Autoestima

Noviazgo

Amor

Derechos
sexuales y
reproductivos

Consecuencias
de las
relaciones
sexuales

Denuncia
por abusos
sexuales

Otros

Anexo 2

PRUEBA DE AUTOESTIMA PARA ADOLESCENTES

Contesta las siguientes frases con la respuesta que consideres más adecuada.

Edad: _____

Lugar de Nacimiento: _____

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. En general estoy satisfecha de mí misma.				
2. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgullosa.				
3. En general, me inclino a pensar que soy una fracasada.				
4. Me gustaría poder sentir más respeto por mí misma.				
5. Hay veces que realmente pienso que soy una inútil.				
6. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
7. Estoy convencida de que tengo cualidades buenas.				
8. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
9. Tengo una actitud positiva hacia mí misma.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

Anexo 3

Instrumento de Supervisión Sesiones Curso-taller

¿La expositora inició y terminó la sesión del curso-taller en el horario establecido?

SI

NO

¿La expositora cubrió todas las actividades, tema y subtemas de la sesión del curso-taller?

SI

NO

¿La expositora fue clara en su exposición y utilizó un lenguaje adecuado para el público al cual se dirigió?

SI

NO

La expositora cumplió con el objetivo específico de la sesión del curso taller?

SI

NO

¿La expositora logró involucrar y motivar al público participante?

SI

NO

¿Se presentaron fallas técnicas durante la exposición?

SI

NO

¿El material utilizado en la sesión del curso-taller fue el adecuado y en la cantidad necesaria para llevar a cabo las actividades programadas?

SI

NO

¿La expositora aclaró las dudas e inquietudes de todos los participantes?

SI

NO

Anexo 4

Volante dirigido a las adolescentes de BIFAM

HABLEMOS DE SEXUALIDAD



CON CADA DECISIÓN ,
CONSTRUYO MI FUTURO!
LUGAR: BIFAM Leticia Ramírez No. 23
Col. La Escalera, Jesús María, Ags.

FECHAS: 27 y 29 de Enero 3 y 5 de Febrero
HORARIO: 5:00 A 7:00

**RIFA PARA QUIENES ASISTAN
A LAS 4 SESIONES
¡NO FALTES!**

Volante dirigido a los padres de familia de BIFAM

HABLEMOS DE SEXUALIDAD



CON CADA DECISIÓN, TU HIJA
CONSTRUYE SU FUTURO

LUGAR: BIFAM Leticia Ramírez No. 232
Col. La Escalera, Jesús María, Ags.

FECHAS: 10, 12, 17 y 19 de Febrero
HORARIO: 5:00 A 7:00

**RIFA PARA QUIENES ASISTAN
A LAS 4 SESIONES
¡NO FALTES!**

Anexo 5 Carteles

HABLEMOS DE SEXUALIDAD



CON CADA DECISIÓN
CONSTRUYO MI FUTURO!

LUGAR: BIFAM Leticia Ramírez No. 232
Col. La Escalera, Jesús María, Ags.

FECHAS: 27 y 29 de Enero 3 y 5 de Febrero

HORARIO: 5:00 a 7:00

HABLEMOS DE SEXUALIDAD



CON CADA DECISIÓN, TU HIJA
CONSTRUYE SU FUTURO

LUGAR: BIFAM Leticia Ramírez No. 232
Col. La Escalera, Jesús María, Ags.

FECHAS: 10, 12, 17 y 19 de Febrero
HORARIO: 5:00 a 7:00

Anexo 6

Cuestionario Evaluación Ex ante Adolescentes

Edad: _____

Número de hermanos: _____

Ocupación:

Estudiante	Empleada	Trabajo con la familia	Ninguna
------------	----------	------------------------	---------

Escolaridad:

Secundaria	Preparatoria
------------	--------------

Vivo en casa de mis padres:

Si	No
----	----

Alguna vez he estado embarazada:

Si	No
----	----

He recibido educación sexual:

Si	No
----	----

Me han quedado claras todas mis dudas:

Si	No	A veces
----	----	---------

¿Se con quién debo de dirigirme para aclarar mis dudas en materia de sexualidad?

Si	No
----	----

Cuestionario Evaluación Ex ante Padres de Familia

Edad: _____

Número de hijos: _____

Estado civil:

Soltera	Casada	Unión Libre
---------	--------	-------------

Ocupación:

Ama de casa	Empleada
-------------	----------

Escolaridad:

Primaria	Secundaria	Preparatoria	Licenciatura
----------	------------	--------------	--------------

Quienes contribuyen al gasto del hogar:

Brindo educación sexual a mis hijas:

Si	No
----	----

Considero que le han quedado claras todas sus dudas:

Si	No	A veces
----	----	---------

¿Sé cómo educar en la sexualidad a mis hijas?

Si	No
----	----

Anexo 7

Cuestionario Evaluación Ex post Adolescentes

¿Considero que la información brindada en el curso-taller me fue de utilidad?

SI

NO

¿Considero tener más información y herramientas para tomar mejores decisiones en el ejercicio de mi sexualidad?

SI

NO

¿Estoy consciente de lo importante que es la autoestima positiva y la educación de los afectos para el buen ejercicio de mi sexualidad?

SI

NO

¿Considero importante seguirme preparando para enfrentar y resolver de mejor manera mis dudas y problemáticas respecto al ejercicio de mi sexualidad?

SI

NO

¿Estoy interesada en asistir a futuros cursos para seguir preparándome y conocer más acerca de mi sexualidad?

SI

NO

¿Me siento motivada y comprometida para tomar mejores decisiones en torno al ejercicio de mi sexualidad?

SI

NO

Cuestionario Evaluación Ex post Padres de Familia

¿Considero que la información brindada en el curso-taller me fue de utilidad?

SI

NO

¿Considero tener más información y herramientas para educar a mis hijas en la sexualidad?

SI

NO

¿Estoy consciente de lo importante que es educar a mis hijas en la autoestima y afectividad para el mejor ejercicio de su sexualidad?

SI

NO

¿Considero importante seguirme actualizando y formando para estar más preparado para enfrentar las inquietudes y problemáticas que puedan tener mis hijas respecto al ejercicio de su sexualidad?

SI

NO

¿Estoy interesado en asistir a futuros cursos para seguir formándome y educar mejor a mis hijas en la sexualidad?

SI

NO

¿Me siento motivado y comprometido para mejorar y poner los medios para brindar una buena educación en la sexualidad a mis hijas?

SI

NO

Anexo 8

Fotos Adolescentes



Fotos Padres de Familia



Fotos Padres de Familia

