

UACM

Universidad Autónoma
de la Ciudad de México

Nada humano me es ajeno

COLEGIO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

LICENCIATURA EN COMUNICACIÓN Y CULTURA

**Plan de comunicación para la promoción de la
educación sexual en adolescentes de la secundaria 641
“Jean Piaget” del municipio de Valle de Chalco
Solidaridad en el Estado de México**

TRABAJO RECEPCIONAL
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN COMUNICACIÓN Y CULTURA

P R E S E N T A

Patricia Alpizar Castillo

D I R E C T O R A

Mtra. Fabiana Medina Núñez

Ciudad de México, Febrero de 2018.

SISTEMA BIBLIOTECARIO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO COORDINACIÓN ACADÉMICA

RESTRICCIONES DE USO PARA LAS TESIS DIGITALES

DERECHOS RESERVADOS[©]

La presente obra y cada uno de sus elementos está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor; por la Ley de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, así como lo dispuesto por el Estatuto General Orgánico de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México; del mismo modo por lo establecido en el Acuerdo por el cual se aprueba la Norma mediante la que se Modifican, Adicionan y Derogan Diversas Disposiciones del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Ciudad de México, aprobado por el Consejo de Gobierno el 29 de enero de 2002, con el objeto de definir las atribuciones de las diferentes unidades que forman la estructura de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México como organismo público autónomo y lo establecido en el Reglamento de Titulación de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México.

Por lo que el uso de su contenido, así como cada una de las partes que lo integran y que están bajo la tutela de la Ley Federal de Derecho de Autor, obliga a quien haga uso de la presente obra a considerar que solo lo realizará si es para fines educativos, académicos, de investigación o informativos y se compromete a citar esta fuente, así como a su autor ó autores. Por lo tanto, queda prohibida su reproducción total o parcial y cualquier uso diferente a los ya mencionados, los cuales serán reclamados por el titular de los derechos y sancionados conforme a la legislación aplicable.

Yo como buena estudiante
les quiero dar un consejo
ser responsable y constante
y trabajar con esmero

hay que luchar en la vida
para ser muy importante
y estudiar es la salida
para salir adelante

me he dedicado a estudiar
con esfuerzo y dedicación
y los quiero invitar
a estudiar con precisión

en la vida hay que triunfar
y trazarse muchas metas
para eso hay que estudiar
y alcanzar una de estas

mi meta ya está trazada
es ser muy profesional
ayudar a mi familia
y estar lista para el final

Un buen estudiante

Sully Montes

DEDICATORIAS

Hay muchas personas que hicieron posible este plan de comunicación y a ellas dedico este trabajo. Ante todo, este logro se lo debo a Dios por darme la fortaleza cuando pensaba que no lo lograría siendo el principal testigo de mi cansancio en repetidas ocasiones a causa de mi largo trayecto para concluir la carrera. Agradezco a él porque ante la adversidad nunca me abandonó; muchas gracias Dios por tu bendición e infinito amor y por ser el motivo más especial en mis logros y por no dejarme caer en esos momentos difíciles en mí vida.

Quiero especialmente dedicar este trabajo a mis padres Alejandra Castillo y Juan Alpizar por darme el bendito don de la vida, porque con todo amor forjaron a esta persona, por moldearme para sentirme cómoda y abierta con base en valores y virtudes, pero sobretodo por apoyarme siempre y enseñarme lo valioso de esta vida. Por creer y confiar en mí, educar y criar a unos hijos saludables: mis hermanos Juan Alberto así como también las gemelas Brenda Jovana y Jovana Berenice a quienes les debo su apoyo porque incondicionalmente, en las buenas y en las malas, permanecemos en unión, apoyándonos fraternalmente ahora y siempre. Gracias.

A mis primos cercanos David Natan y Ulises. A mis queridos sobrinos Ricardo Yair y Caeli Pilar, sin olvidar también a los primos y sobrinos que faltan por mencionar para quienes dejo esta experiencia esperando los motive en su vida como muestra de que todo es posible: “perseveren y alcanzarán sus sueños”. Escribí con mucho cariño para compartirles un poco sobre mis intereses, aprendizajes y transmitirles las cosas bellas de la vida. No olvides que siempre es posible. Vive, sonríe y recuerda:

“Nunca consideres el estudio como una obligación, sino como una oportunidad para penetrar en el bello y maravilloso mundo del saber”.

Albert Einstein

A todos mis tíos y primos en general por todo el apoyo, las enseñanzas y sus consejos. Familia Alpizar y Familia Castillo muchas gracias. Porque me ayudaron y vieron crecer tal cual soy ahora.

A mi esposo Jesús Torres, gracias por estar en mi vida, amarme, ser mi compañero, por creer en mí y acompañarme en esta búsqueda tan ardua que posteriormente nos ayudará a saber educar a nuestros futuros hijos sanos, respetuosos, educados en cuanto a su educación sexual. Gracias amor ya que por tu esfuerzo y dedicación al apoyarme me haces sentir orgullosa y agradecida con Dios de llamarte mi compañero para toda la vida.

A mis amigas del alma Gabriela Macías, Brenda Pablo, quienes sin esperar nada a cambio, compartieron su conocimiento durante estos años donde estuvieron a mi lado apoyándome, también quiero agradecer infinitamente a Carolina Leyva y Marcela Sherem Delgado por sus consejos, por creer que la amistad existe que los amigos son como las estrellas aunque no esté cerca saben que siempre estaré incondicionalmente apoyándolas en las buenas y en las malas y en especial a Erika Jazmín Jaime Buenrostro por brindarme sus consejos que me fueron de ayuda en muchos momentos pero sobretodo porque juntas hemos forjado nuestra amistad que es y será por siempre tan valiosa como incondicional y como lo ha sido desde la infancia hasta hoy.

A todas ellas, por escucharme en todo momento cuando requería de algún consejo por confiar y creer en mí porque a su lado la vida cobra sentido y vale la pena continuar, porque los amigos buenos son siempre difíciles de encontrar, porque personas como ustedes no se encuentran tan fácilmente, porque la vida te llena de muchas alegrías y personas magnificas y porque simplemente le doy gracias a dios y a la vida que las puso en mi camino. Siempre las llevaré en mi corazón recordando todos los momentos gratos y travesías en mi vida, por brindarme su incondicional apoyo que con enojos, risas y lágrimas han fortalecido nuestra amistad.

Gracias también, a la maestra María Del Carmen Romero Rojano y al Sr. Juan Pablo Sánchez ya que gracias a ustedes conocí los seminarios que imparte la Editorial Trillas y en la cual soy bien recibida, quiero expresar que me ayudaron a ampliar mis conocimientos. De igual manera, quiero darles mi afecto por confiar en mí permitiendo cumplir mi sueño de titularme y ayudarme a crecer profesionalmente en el ámbito de la docencia, por toda su experiencia compartida de la cual aprendí mucho mediante el lema “el conocimiento te hará libre” motivo principal de inspiración y dedicación para fijarme una meta y cumplirla.

En especial a todas aquellas personas que colaboraron en mi educación.

¡Muchas gracias!

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar que aprendí mucho de mis maestros, quienes apoyaron cada parte de mi formación académica y por hacer posible esta realidad de titularme.

Quiero agradecerle infinitamente a mi directora de tesis Fabiana Medina Núñez por su paciencia dándome la maravillosa oportunidad de exponer mis ideas acerca de la educación sexual, porque inspiró en mí la vocación y el deseo de seguir aprendiendo, por ayudarme a hacer que todo pasara con un gran humor y amabilidad siendo su admiradora por ver la pasión y la entrega al defender sus ideas y defender los verdaderos proyectos con relación a la autonomía de nuestra Universidad. Gracias especialmente, a mis lectores: Aída Analco, Armando Alanís Canales, Mariano Marcos Andrade Butzonitch y Miguel Ángel Palomino quienes me motivaron, por estar dispuestos a abordar y leer mi trabajo sobre este crucial, pero a la vez, complicado tema de relevancia social. A todos ellos, gracias por sus valiosos comentarios, la confianza, el apoyo brindado, paciencia sobre todo la dedicación, la entrega y su compromiso porque estuvieron acompañando durante casi un mes el plan de comunicación y durante toda mi carrera universitaria. Les agradezco infinitamente: porque sus observaciones fueron de gran ayuda para concluir este trabajo.

Muchas gracias a la escuela secundaria “Jean Piaget” ubicada en el Estado de México por darme la oportunidad de llevar a cabo mis investigaciones y donde fui siempre recibida. Porque su ayuda fue muy valiosa para la realización de sondeos con los alumnos padres de familia y docentes para la entrega de estadísticas durante este proceso de indagación. Por último pero no menos fundamental en este proceso, quiero agradecerle especialmente a mi querida Universidad Autónoma de la Ciudad de México, la UACM, por apoyarme tanto y hacer tan divertido este largo camino de ser estudiante. Gracias por brindarme la oportunidad de concluir mi formación académica en la carrera de Comunicación y Cultura la cual me hizo crecer aún más profesionalmente, me dio las primeras bases y me ayudó a que naciera en mí la inspiración por trabajar con adolescentes acerca de sus dudas e inquietudes sobre su cuerpo y la sexualidad.

Gracias querida universidad me llevo de ti experiencias diversas, no te digo adiós sino hasta siempre y quizá más adelante nos volvamos a ver, en otro momento cuando mis hijos vivan esta experiencia recordaré con gran ahínco la sabiduría y vivencias que da la educación pero sobretodo, recordaré que has sido mi segundo hogar en todo este tiempo por los maestros que me diste con tanto conocimiento y sobretodo su ejemplo son riqueza invaluable que no olvidaré. Agradezco de igual manera, el apoyo brindado por la universidad para la impresión de este trabajo.

En honor a ti, UACM, siempre recordaré que ***Nada Humano me es ajeno.***

Índice

INTRODUCCIÓN	13
<u>1.- Protocolo</u>	
1.1.- Planteamiento del problema.....	14
1.2.- Justificación desde lo social.....	15
1.2.1.- El embarazo adolescente y la vulnerabilidad social.....	16
1.2.2.- El aborto adolescente y la muerte materna.....	18
1.2.3.- El embarazo adolescente y las infecciones de transmisión sexual.....	19
1.2.4.- La violencia en el noviazgo.....	20
1.3.- Justificación desde lo comunicativo.....	21
1.3.1.- Programa Escuela Segura.....	22
1.3.2.- Bebés Virtuales.....	23
1.3.3.- Feria del Penetón: salud y educación para todas las familias.....	24
1.3.4.- Expo universo, Museo Universum de la UNAM.....	25
1.3.5.- Todas y todos tenemos derechos sexuales, de la Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A.C. (Mexfam) y Gente Joven A.C.....	28
1.3.6.- Unidad Móvil de Servicios de Atención Integral para Adolescentes y Jóvenes, de la Delegación Iztapalapa (GDF).....	29
1.3.7.- PROMAPÁ, Río de Janeiro, Brasil.....	30
1.4.- Objetivos del plan.....	31
1.5.- Actores involucrados.....	32
1.5.1.- Descripción de las características socioeconómicas del municipio de Valle de Chalco Solidaridad.....	32
1.5.2.- Descripción de la Escuela Secundaria No. 641.....	35
1.5.3.- Otras instituciones vinculadas.....	37
1.6.- Metodología a emplear.....	38

2.- Desarrollo de la investigación para la elaboración del plan de comunicación

2.1.- Aproximación conceptual desde donde se aborda el problema

2.1.2.- Sexualidad.....	41
2.1.3.- Adolescencia.....	43
2.1.4.- Educación sexual.....	48
2.1.5.- Comunicación Interpersonal.....	49
2.1.6.-Comunicación afectiva.....	50
2.1.7.-Comunicación Óptima.....	51
2.1.8.- Comunicación y educación.....	52
2.2.- Estrategia metodológica.....	54
2.2.1.- Objetivos de la estrategia metodológica seleccionada.....	54
2.2.2.- Métodos de investigación.....	55
2.2.3 Técnicas para la obtención y/o producción de datos.....	55
2.2.4.- Fuentes de información.....	56
2.2.5.- Instrumentos de investigación.....	58
2.3.- Aplicación de instrumentos.....	69
2.3.1- Análisis de resultados.....	70
2.3.2.- Interpretación de los resultados.....	121
2.3.3.- Descripción amplia del problema con vistas a su delimitación Redefinición del problema.....	124
2.3.4 – Reflexión sobre posibles estrategias para la solución del problema. Análisis FODA de los resultados de las encuestas.....	124

3. Propuesta del plan de comunicación.....126

3.1 Selección y justificación de la estrategia que se decida implementar (interpersonal, interinstitucional, y/o mediática).....126

3.2 Relación estratégica vs táctica en el corto, mediano y largo plazo.

Resultados esperados.....127

3.3 Descripción de los participantes (actores involucrados: instituciones, grupos, asociaciones, etc.).....134

4.- Plan Táctico

4.1 Diseño de las tácticas.....	139
4.2 Cronograma de actividades.....	150

5. Diseño del plan de prueba, monitoreo y evaluación

5.1.- Diseño de instrumentos carta descriptiva.....	151
6. Reflexiones Generales.....	154
7. Bibliografía.....	158
8. Cibergrafía.....	160

INTRODUCCIÓN

“Siempre fuiste mi espejo, quiero decir que para verme, tenía que mirarte”.

Julio Cortázar.

La educación sexual es un tema que se vuelve cada día más importante a raíz de los problemas que viven los adolescentes y los jóvenes como consecuencia de la toma de decisiones erróneas sobre su vida sexual y que repercuten negativamente en su vida adulta. Hoy se habla cada vez más de la necesidad de respetar a las personas como sujetos de derechos sexuales y brindarles las herramientas para que puedan decidir acertadamente sobre sus vidas.

Por tal motivo, es una labor familiar que los padres eduquen sexualmente a sus hijos, ya que el permanecer al margen de las intimidades de ellos, no significa que éstas no se produzcan. Por otro lado, los docentes deben estar capacitados constantemente para saber qué tanto saben los adolescentes y cómo se informan sobre sexualidad y requieren poder desarrollar las habilidades necesarias para hablar en el momento indicado de manera informada, con una actitud abierta, honesta y empática.

El presente Plan de Comunicación tiene el propósito de contribuir en algo en el tema de la educación sexual en los adolescentes, presentando un diagnóstico relacionado con los estudiantes de una secundaria pública del Municipio de Valle de Chalco Solidaridad, Estado de México, en función del cual se proponen una serie de estrategias de acción, con el objetivo general de promover una comunicación óptima, es decir, mantener una buena comunicación entre los diferentes actores sociales involucrados en la problemática, a fin de generar espacios de encuentro, diálogo, reflexión e información.

Por lo anterior, conviene preguntarnos qué tanto los adolescentes conocen de su educación sexual; en general la inquietud que motivó este trabajo se relaciona con una preocupación personal sobre el tema y mi propia experiencia de vida en la que en un momento determinado pude identificar la sexualidad como un fenómeno biológico en el cual los aspectos comunicativos terminan condicionando su ejercicio y la forma en la que se asume.

1.- PROTOCOLO

TEMA: Plan de comunicación para la promoción de la educación sexual en adolescentes de la secundaria 641 “Jean Piaget” del municipio de Valle de Chalco Solidaridad en el Estado de México.

1.1.- Planteamiento del problema

El plan de comunicación que se expone a continuación, tiene como finalidad generar una propuesta con viabilidad de gestión para intervenir, desde el ámbito de la comunicación, en una mejor educación sexual en los adolescentes del Municipio de Chalco Solidaridad, en el Estado de México.

La razón que guía la realización de este proyecto tiene que ver con la detección de un problema serio relacionado con las consecuencias identificables que viven los adolescentes entre 13 y 15 años a nivel secundario de la entidad por carecer de herramientas de educación sexual que les permitan planear y decidir sobre sus vidas. Factores como el embarazo precoz, muchas veces indeseado, y sus derivaciones que se traducen en muerte materna infantil, deserción escolar, enfermedades de transmisión sexual, abortos, etc., privan a los adolescentes de la capacidad de vivir una vida plena. Por otra parte, el alto índice de presencia de tales sucesos, convierte a dichas situaciones en problemas de salud pública.

Tal como mencionan Menkes y Suárez el tema del embarazo adolescente es relevante debido a “la elevada proporción de jóvenes de 15 a 19 años de edad, pero además porque el 14% del total de nacimientos corresponde a las mujeres de 15 a 19 años (INEGI, 1997), y porque existen evidencias de que el embarazo en edades tempranas puede representar un riesgo bio-psico-social para la madre y el recién nacido”¹. Catherine Menkes y Leticia Suárez, mencionan que, ciertamente, el aspecto bio-psico-social de este fenómeno termina conformando casos de riesgo, ya que la condición física de la mujer con un embarazo a temprana edad vuelve vulnerable la salud de la madre y el hijo al tiempo que puede agudizar en ambos un contexto de pobreza y falta de oportunidades, limitando la calidad de vida y restándoles oportunidades de desarrollo.

¹ Menkes Bancet, Catherine; Suárez López, L; (2003). Sexualidad y embarazo adolescente en México. *Papeles de Población*, Vol.9 núm. 35 (pág.2) Recuperado el 1 de Enero de 2015 de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11203511>

Aun cuando la tasa de embarazo adolescente en nuestro país ha ido disminuyendo a lo largo de los últimos treinta años, sigue siendo relativamente alta. En este sentido, “se estima que aproximadamente 40 por ciento de estos embarazos no son deseados (Zúñiga, 2000). Existe evidencia de grandes diferencias entre las distintas clases sociales, estratos o grupos en la incidencia del embarazo adolescente”².

Así pues, en México, el tema del embarazo adolescente está inmerso en distintos entornos problemáticos: la creciente población de adolescentes, sobre todo hablando del crecimiento y de la reproducción, así como también del riesgo bio-psico-social que implica la maternidad adolescente.

Por esta razón, las investigaciones sobre el tema de la salud reproductiva de los adolescentes y la maternidad temprana en nuestro país, simplemente responden a un contexto económico, social y cultural presente en México donde la educación sexual, deberá impartirse mediante orientaciones basadas en el desarrollo de los adolescentes al conocerse mejor e identificar los momentos importantes de cada una de sus etapas de la vida para lograr una sana educación sexual.

1.2.- Justificación desde lo social

La falta de educación sexual temprana en los niños repercute, entre otros factores, en un elevado índice de embarazos. En lo que respecta al problema del embarazo adolescente, David Vicenteño del periódico Excelsior señala que “la Ciudad de México ocupa el primer lugar de nacimientos entre adolescentes de entre 15 y 19 años, con 77 alumbramientos por cada mil mujeres; la estadística abarca los 34 países que integran la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE), informó el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef)”³.

Es por ello que el embarazo en adolescentes ya se considera como un problema de salud pública en la Ciudad de México, de acuerdo con la OCDE y la Unicef. En este sentido, la UNAM lanzó un programa para evitar embarazos en adolescentes. Enrique Fajardo, director de la

² Stern, Claudio; (2004). Vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México. *Papeles de Población*, citado en Zúñiga, 2000 Vol. 10. núm. 39 (pág.132) 129-158. Recuperado el 3 de Enero de 2015 de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11203906>

³ Vicenteño David, Periódico Excelsior. Recuperado el 11 Octubre 2016 de: <http://www.excelsior.com.mx/nacional/2016/10/11/1121773>

Facultad de Medicina de la UNAM mencionó que lo que la casa de estudios busca es, “ser el primer lugar en muchas cosas, pero no embarazos no deseados; por eso estamos ocupados y preocupados por estas cifras y por otras (...). En México existen alrededor de dos millones de nacimientos por año; la quinta parte, algo así como 400 nacimientos por año, son en mujeres menores de 19 años”⁴. Por otra parte, también señaló que al año hay 10 mil nacimientos entre madres menores de 14 años a nivel nacional, es decir aproximadamente 30 al día.

Cabe señalar que, desgraciadamente, las campañas que se realizan no han podido captar el interés de los adolescentes y posiblemente sea esta la razón por la cual se vean involucrados en un problema al hacer mal uso de algún método anticonceptivo.

El periódico Milenio Ciudad De México (CDMX) anuncia una estrategia institucional ante el aumento en embarazos en menores de 19 años de edad en la capital del país. “Las consecuencias sociales de embarazos en niñas y adolescentes son notables, pues el embarazo de una menor generalmente se traduce en deserción escolar en 14 por ciento de los casos, desempleo o trabajo mal remunerado, mayor vulnerabilidad económica, riesgo de violencia elevado, escasas posibilidades de desarrollo y, por ende, mayor pobreza para está y sus hijos”⁵, expuso el Secretario de Salud Capitalino, Armando Ahued, en el marco del Día Mundial de Prevención del Embarazo en Adolescentes, que se celebró el 26 de Septiembre de 2016.

Tal problemática se vuelve un factor psicosocial que influye en la autoestima, el plan de vida y una desventaja al vincularse en muchos de los casos con el abandono escolar.

1.2.1.- El embarazo adolescente y la vulnerabilidad social

El Lic. Armando Martínez Vega resaltó que, de acuerdo al Programa Nacional Escuela Segura, “se calcula que los embarazos no planeados producen 17% de la carga mundial de enfermedad materna y 89% de los abortos peligrosos. El riesgo de morir de las adolescentes que se embarazan es 1.2 veces mayor que el de las embarazadas mayores de 20 años”⁶. A su vez,

⁴ Universidad Nacional Autónoma de México, Periódico Excelsior. Recuperado el 26 de Septiembre de 2016 de: <http://www.excelsior.com.mx/nacional/2016/09/26/1119095>

⁵ Valdez ILILCH, Milenio CD de México. Recuperado el 12 de Septiembre 2016 de: http://www.milenio.com/df/prevencion_embarazos_cdmx-adolescentes_anticonceptivos-milenio_noticias_0_809919159.html

⁶ MARTÍNEZ VEGA, Armando. “Desarrollando competencias para una nueva cultura de la salud”, en *Manual para el maestro del Programa Escuela y Salud, primera edición pública*, p. 100, Ed. Fondo de Cultura Económica, 2008.

Martínez Vega, señala que “de acuerdo a estos datos estadísticos las adolescentes tienen mayor riesgo materno para procrear y vivir”. Como se puede percibir, cada vez es mayor el índice de embarazos adolescentes. El investigador Claudio Stern, a través de un trabajo etnográfico que estudia localidades marginales urbanas, concluye que “existe una relación importante entre pobreza o vulnerabilidad social y embarazo adolescentes ya uno de los síntomas de la vulnerabilidad social es que la vida escolar de los niños y jóvenes termina antes que en otros grupos sociales y este alejamiento de la escolarización se vincula con el embarazo temprano”⁷. A lo que se refiere, es que evidentemente, existen varios factores que determinan la deserción escolar debido a un embarazo a temprana edad. Ejemplo de lo anterior es que “en 1997, la tasa de fecundidad para adolescentes de entre 15 y 19 años por nivel de escolaridad (utilizado frecuentemente como una aproximación al nivel socioeconómico) fue de 216.6 entre mujeres no escolarizadas, 158.6 para mujeres con instrucción primaria incompleta, 122.3 entre aquellas con educación primaria completa, 87.8 entre aquellas con secundaria, y sólo 27.1 por ciento entre mujeres con preparatoria y educación universitaria”⁸. Claramente, se muestra con cifras haciendo una comparación de los distintos niveles de escolaridad donde se presenta alguna complicación y se puede apreciar cómo varían en cada etapa. El artículo explora el papel que juega la vulnerabilidad social en el hecho de que haya una mayor propensión año con año y a que ocurran embarazos en la adolescencia en ciertos contextos, analizando un conjunto de historias de vida de jóvenes pertenecientes a diversos contextos socioculturales. Se muestra entonces cómo ciertos elementos como la permanencia en la escuela, el acceso a la información y educación sexual, las oportunidades y aspiraciones de vida y la existencia de redes familiares y sociales de apoyo de las jóvenes, pueden influir en la frecuencia de los embarazos durante la adolescencia.

Así pues se denomina vulnerabilidad social al conjunto de dichos elementos y se propone hacer análisis que se cuenta para poner a prueba la hipótesis de la relación entre vulnerabilidad social y embarazo adolescente.

⁷ Stern, Claudio (2004). Vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México, papeles de población, Vol.2 S/N. Recuperado el 10 de Enero de 2016 de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252004000100006

⁸ Welti, Carlos., 2000, "Análisis demográfico de la fecundidad adolescente en México", en *Papeles de Población*, Ed. Nueva época, año 6, núm. 26, Toluca. Recuperado el 7 de Febrero de 2015 de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252004000100006

1.2.2.- El aborto adolescente y la muerte materna

Según la información obtenida, “La proporción de recién nacidos de madres menores de 19 años ha continuado aumentando o bien se mantiene estable, en la mayoría de los países de América Latina, con consecuencias negativas tanto para las adolescentes que asumen precozmente la maternidad sin la debida preparación, como para toda la sociedad. La adolescencia al estar condicionada por características sociales, culturales y económicas bajo las cuales se va formando la joven, no implica únicamente cambios fisiológicos y psicológicos, sino que también puede considerarse como un fenómeno social”⁹.

Viéndolo desde esta perspectiva varias son las causas por las cuales las adolescentes no cumplen con una responsabilidad óptima que les permita prepararse y enfrentarse a la vida por lo que, es de reconocerse que no se les ha sabido inculcar información, es por ello que muchos de estos factores sociales también pueden llegar a afectar su integridad tanto física como psicológica.

Según datos estadísticos, se estipula que: “México se encuentra por arriba del promedio mundial en la tasa de abortos en las mujeres de entre 15 y 24 años de edad, dio a conocer el Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y obstetricia (COMEGO).”¹⁰ Como se puede observar en la nota del periódico El Universal, estos son datos que señalan el mayor riesgo de aborto, por lo que es necesario concientizar a la sociedad de este problema.

La nota de Illich Valdez del periódico Milenio Ciudad De México resalta que: “Cada día hay 40 nacimientos en los que la madre es menor de 19 años de edad, en la Ciudad de México y uno de cada tres casos son embarazos no deseados. Por ello, el Gobierno de la Ciudad de México presentó la Estrategia para la Prevención del Embarazo en niñas y adolescentes de la CdMx, que incluye el diseño de acciones con instituciones educativas de nivel medio y medio superior para dar educación sexual integral.”¹¹.

Como ya se había mencionado, es importante analizar las estadísticas que arrojan el número de nacimientos ya que es significativo señalar que en su mayoría son menores de edad y que la estrategia que implementa la Ciudad de México para la prevención del embarazo adolescente sirva como medida preventiva en todos los niveles para evitar el aborto adolescente y la muerte materna, asimismo, señalar que fomentando una educación sexual integral logrará de

⁹ García Maañón B. Aborto e Infanticidio. Aspectos jurídicos y médicos legales. Editorial Universidad. Buenos Aires, Argentina. 1990. Recuperado el 8 de Febrero de 2015 de: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152003000100009#1

¹⁰ El Universal. Recuperado el 4 de Marzo de 2015 de: <http://archivo.eluniversal.com.mx/sociedad/2015/mexico-rebasa-promedio-de-abortos-en-mujeres-jovenes-1081869.html>

¹¹ El Universal Op Cit.

esta manera atender la problemática que están viviendo las adolescentes que son madres jóvenes de embarazos no deseados.

1.2.3.- El embarazo adolescente y las infecciones de transmisión sexual

Según datos de la Encuesta Nacional de la Juventud 2015, el 49 por ciento de los jóvenes en el país no utiliza anticonceptivos en su primera relación sexual, ya que estos no esperaban tener relaciones, lo cual explica por qué México ocupa el primer lugar de embarazos en adolescentes en toda América Latina. Además, el estudio señaló que otro 9.3 por ciento de la población no utilizó algún método anticonceptivo porque simplemente decidió no usar uno; un 9.3 por ciento arguyó que desconocían los métodos existentes; el 7% por ciento porque deseaba embarazarse; y el 5.9 por ciento por vergüenza de conseguirlos. En este sentido, otro 3.7 por ciento de los jóvenes mexicanos que iniciaron su vida sexual no hicieron uso de alguna alternativa anticonceptiva, que además también los protegía de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), por considerar que la sensación en el coito es distinta.”¹²

Como se puede percibir en este estudio, el embarazo adolescente corre un riesgo mayor ya que las adolescentes se enfrentan a un conflicto mayor de morir debido a las complicaciones que suelen presentarse y lo que es peor tener el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual.

Por su parte, la Dra. Laura Berman del periódico New York Times menciona que “los factores de riesgo que más influyen en la probabilidad de embarazo en la adolescencia son la mala información sobre la sexualidad y desconocimiento de los métodos anticonceptivos, junto a un bajo nivel educacional procedente de los padres. El desconocimiento se agrava debido a que el tema de sexualidad todavía sigue siendo un tabú en las relaciones paterno-filiales”¹³.

Dicho lo anterior, el embarazo adolescente suele presentarse en el comienzo de la pubertad como embarazos imprevistos o no deseados provocados por la práctica de las relaciones sexuales sin protección lo que se refiere a la falta de responsabilidad lo que propicia embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual y con toda la problemática que se desencadena como lo pueden ser: el fracaso escolar, deterioro de la salud física y mental, aislamiento social, pobreza, y otros factores relacionados.

Por lo tanto, el problema de las infecciones de transmisión sexual en México se refiere al uso inadecuado de los métodos anticonceptivos donde, gran parte de los adolescentes no utilizan

¹²El Universal. Recuperado el 2 de Febrero del 2017 de: <http://www.excelsior.com.mx/nacional/2017/02/01/1143609>

¹³BERMAN, Laura. “La plática” una conversación de por vida, en *Cómo hablar con tus hijos de sexo*, p. 138, México, Ed. Trillas, S. A. de C.V., 2015.

ningún método anticonceptivo en su primera vez, por lo que representa un descuido grave de la pareja por no estar bien informados en los temas relacionados con su educación sexual.

Cabe señalar que la falta de información sobre diferentes métodos anticonceptivos para los adolescentes en México, el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes todavía se ve obstaculizado por diferentes factores sociales y culturales que no permiten promover una adecuada información para evitar infecciones de transmisión sexual.

Para las investigadoras Menkes y Suárez “los adolescentes en general conocen en mayor medida las pastillas, las inyecciones y el condón masculino que otros métodos de regulación natal. Sin embargo, únicamente la tercera parte de las mujeres de 15 a 19 años de edad manifestó un claro conocimiento del condón (sin ninguna ayuda del entrevistador) y cerca del 20% no había escuchado jamás hablar de un preservativo”¹⁴.

Esta es una manera clara de lo que representa la falta de información sobre métodos anticonceptivos y muchas de ellas causa de infecciones sexuales. Es decir, serán transmisibles debido a la falta de prevención acerca de las infecciones de transmisión sexual por contacto de las cuales se desprenderán varias enfermedades.

1.2.4.- La violencia en el noviazgo

Otra de las consecuencias de una falta de educación sexual a temprana edad, tiene que ver con el hecho de que los adolescentes no puedan reflexionar acerca de sus relaciones de pareja y las implicaciones que éstas tienen en su bienestar emocional y psicológico. El no poder identificar y distinguir con claridad sus necesidades sexuales y emocionales, los puede involucrar en relaciones que resultan lesivas para su desarrollo humano.

Para este análisis relacionado con la violencia en el noviazgo en México según estudios realizados se ha reconocido que “la violencia durante el noviazgo se vincula con factores individuales, entre ellos la depresión, baja autoestima y ciertas conductas de riesgo como el consumo de alcohol, inicio temprano de las relaciones sexuales y bajo rendimiento escolar. Se ha demostrado que la violencia durante el noviazgo puede ser un precursor de la violencia durante la vida marital”¹⁵.

¹⁴ Menkes Bancet Catherine, Suárez López Leticia, (2003) “Sexualidad y embarazo adolescente en México”. Op. Cit. Pág. 12

¹⁵ Roscoe B, Benaske N. Violencia en el cortejo experimentada por esposas abusadas: similitudes en los patrones de abuso. Fam Relat 1985; 34: 419-424. Recuperado el 19 de Octubre de 2015 de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000800009

Por lo que a esto refiere nos podemos dar cuenta de que son varios los factores que influyen en la violencia del noviazgo a una temprana edad, por lo que es indispensable conocer cada uno de ellos para determinar qué es lo que la provoca este problema que más a fondo se ve reflejado en la vida de pareja.

Así pues, se puede decir que la mayoría de los adolescentes ignoran que sufren violencia en su relación de noviazgo, quizás porque las señales pasan desapercibidas.

Es importante señalar, que en algunos casos dicha violencia durante el noviazgo se presenta en gran medida con las emociones propias del ser humano elementos importantes de la autoestima mismos que provocan una inestabilidad emocional y falta de interés.

1.3.- Justificación desde lo comunicativo

La comunicación juega un papel fundamental ya que posibilita transmitir la información adecuada a las necesidades de la sociedad, y permite a la gente tener un conocimiento más amplio para transformar su conducta y su relación con su cuerpo y el entorno. Es indispensable concientizar a la gente y mantenerla informada sobre formas de prevención y prácticas de sexualidad que sean adecuadas a las características y necesidades de los sujetos. Las relaciones de autoridad y las concepciones de derechos humanos, en las familias y en otras instituciones sociales, han significado nuevas formas de vinculación entre las generaciones, ya no se trata solamente de que los niños y los jóvenes aprendan de los adultos, sino que la relación de ambos se dé en forma dialógica y reflexiva.

El artículo 50 de la Ley de los Derechos de las niñas, niños y adolescentes aprobada por la Asamblea Legislativa del Distrito Federal (ALDF) dispone que “las autoridades locales impulsen acciones necesarias para garantizar los derechos sexuales y reproductivos de este sector de la población, y proporcionen orientación gratuita sobre salud sexual y o reproductiva; asimismo, prevenir embarazos de niñas y adolescentes, proporcionar servicios gratuitos y profesionales en materia de salud sexual y reproductiva y desarrollar campañas de comunicación masiva para prevenir el abuso sexual de los adolescentes”¹⁶. Afirmó la diputada Dinorah Pizano Osorio en el periódico La Jornada.

¹⁶ Ramírez Teresa, Bertha (2015) “Ley obliga a que educación sexual llegue a jóvenes”, en Periódico la Jornada. Recuperado el 13 de Julio de 2015 de: <http://www.jornada.unam.mx/2015/07/13/capital/036n3cap>

Es decir, que la falta de políticas de educación y salud sexual a edades más tempranas se refleja en la problemática de los embarazos por lo que es necesario hacer valer el artículo antes mencionado ya que se da poca información a los jóvenes que tienen acceso a los medios.

Así pues, a lo que se refiere básicamente es al mal uso de los medios mismos que reflejan escasa información de educación sexual misma que los propios padres de los adolescentes restringen de alguna manera o no saben cómo resolverlo y platicarlo con los adolescentes.

1.3.1.- Programa Escuela Segura

Una de las campañas que más ha aportado para la prevención y educación por parte del Gobierno Federal, es el “Programa Nacional Escuela Segura” la cual forma parte, desde julio de 2007, estableciendo vínculos de colaboración con diferentes instituciones, de forma prioritaria con la Secretaría de Seguridad Pública, la Secretaría de Salud y la Secretaría de Desarrollo Social.

En el programa Escuela Segura se plantea como estrategia básica la participación del docente para impulsar la gestión de ambientes escolares saludables, libres de violencia y adicciones a fin de propiciar el bienestar de los alumnos y su aprendizaje, así como resguardar su integridad física y afectiva. En dicho plan se tiene como propósito fundamental desarrollar entre maestros y alumnos habilidades prácticas en torno a este tema, entendiendo que “la seguridad en las escuelas de educación básica es una condición imprescindible para que niños y adolescentes estudien y aprendan. Esta seguridad se refiere al resguardo de su integridad física, afectiva y social en la escuela, así como en el entorno comunitario que rodea a las escuelas. En una palabra, la seguridad en la escuela constituye una garantía para hacer efectivo el ejercicio del derecho de niños y adolescentes a la educación”¹⁷.

Dicho lo anterior se pretende que el mismo modelo se acople a lo que es realmente las necesidades del alumno y más que nada garantizar el bienestar integral promoviendo de esta manera el derecho de los niños y adolescentes en su educación básica, es por ello que se pretende crear un ambiente de convivencia y compromiso con el mismo. Por otro lado, las organizaciones que contribuyen a la realización de este proyecto son la Comisión Nacional de Cultura Física y el Deporte (CONADE), la Secretaría de Educación Pública (SEP), la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), y la Secretaría de Salud (SSA). Mediante la participación de los tres sectores padres profesores y alumnos se podrá generar un ambiente pacífico mediante el diálogo que permita llegar a un acuerdo en cuanto a sus necesidades e integridad tanto física

¹⁷ Vega Martínez, op. Ci, pág.12 .

como emocional. Viéndolo desde esta perspectiva, es de suma importancia saber que se cuenta con la ayuda de diversas organizaciones como una herramienta para estar al tanto de los programas que se plantean para proteger la integridad física de los adolescentes donde el ambiente sea seguro y del mismo modo fortalecer los vínculos afectivos entre docente y alumno.

1.3.2.- Bebés Virtuales

Debido a que cada año se registran en México 300 mil embarazos en adolescentes, la mayoría de estos no son deseados, se ha implementado un programa nacional que concientiza a través de un simulador de “bebé” a los adolescentes, como parte del programa que se puso en marcha como un ejemplo, en el estado de Campeche por la presidenta municipal Carmen Araceli Escalante Vasco resalto “A seguir estudiando y divertirse sanamente, pero no asumir una paternidad anticipada que pudiera frenar sus anhelos de superación”¹⁸.

Es así, que la campaña también contempla a los adolescentes de nivel secundaria y preparatoria con pláticas informativas en las cuales se difunden las consecuencias físicas, emocionales y psicológicas de quienes a temprana edad son padres como parte del programa bebé virtual como es nombrado este programa, fue adquirido por diversas instituciones en México, tales como el DIF y el Instituto de la Mujer, con el objetivo de crear conciencia entre los estudiantes a nivel secundaria y preparatoria; edades en las cuales hay una gran incidencia de embarazos. Cabe mencionar, que la campaña está catalogada como un proyecto que explora las consecuencias físicas, emocionales sociales y económicas que implican la paternidad como lo son los cuidados entre otros tipos de atenciones que implican la responsabilidad.

Es importante mencionar, que un bebé cuenta con un simulador virtual, que tiene un costo de mil dólares cada uno; cuenta con una computadora interior, tiene un peso de tres kilos 200 gramos, y reacciona a manera de llanto y eructos, así como también pide comida, cambio de pañal y otros tipos de atenciones. Parte del programa, es realizar previamente unas preguntas a los adolescentes que adoptarán por un fin de semana al bebé virtual y posteriormente luego de entregar al bebé, se aplica otra prueba para ver cómo cambió su visión de tener un hijo en esta etapa de su vida.

Los bebés virtuales están divididos en niños y niñas, y en tres grupos étnicos diferentes, entre hispanos, sudamericanos y caucásicos. De igual manera se crearon niños con afectaciones; como es el alcoholismo, drogadicción y síndrome de Down, con el fin de crear conciencia en los

¹⁸ Periódico de Campeche. “online”. Entrega DIF bebés virtuales y promueve paternidad responsable en Carmen. Recuperado el 23 de Diciembre de 2015 de: <http://www.comunicacampeche.com.mx/Php/noticiacomlocal.php?id=40690>

jóvenes de cómo nacen los niños si ellos tienen adicciones o repercusiones al tenerlo a temprana edad. Cabe resaltar, que dicho programa nos invita a reflexionar un poco ayudando a crear conciencia sobre la responsabilidad que implica el cuidar de un niño que requiere de muchos cuidados y hacerle frente a las responsabilidades de ser padres a temprana edad.

1.3.3.- Feria del Penetón: salud y educación para todas las familias

En el Estado de Yucatán, la organización no gubernamental *Servicios Humanitarios en Salud Sexual y Reproductiva* (SHSSR) dirigida por la Dra. Sandra Peniche Quintal, ha realizado en diversas ocasiones la Feria del Penetón: Salud y Educación para todas las familias, en la cual da a conocer que “abarca aspectos de la anatomía y filosofía de los órganos sexuales reproductores y urinarios masculinos, y el sistema de creencias respecto de su funcionamiento biológico, social y cultural, traducidos como mitos y tabúes, prácticas y comportamientos o conductas que favorecen o perjudican la salud y la relación de poder y estatus sociocultural entre hombres y mujeres. Se conceptualizó a partir de la práctica médica y la evidencia del comportamiento masculino que afecta negativamente a hombres y mujeres, tanto en su estado de salud integral como en las consecuencias e impacto de la violencia sexual en contra de mujeres de todas las edades y niños, de engendrar irresponsablemente o transmitir infecciones como el VPH, VIH, herpes genital, entre otras. (Gaceta oficial del estado de Yucatán)”¹⁹

Así pues, al hacer reflexión de este párrafo pude darme cuenta de que los organizadores invitan a toda la sociedad a divertirse con toda la familia a aprender más sobre las relaciones sexuales y métodos con ayuda de preservativos para su salud sexual. La feria ofrece servicios médicos, psicológicos y legales de alta calidad y bajo costo, donde se puede recibir orientación y atención para la interrupción legal del embarazo. En dicha feria participan mujeres y hombres de todas las edades y condiciones, y generalmente dura aproximadamente 5 horas, tiempo en el cual los que asisten participan en muchos juegos para chiquititos y grandes, al tiempo que plantean sus dudas y necesidades en temas de salud reproductiva.

Con la presencia de la Dra. Sandra García, Directora para México de Population Council y de la Investigadora Claudia Díaz Olavarrieta, este evento se inauguró como parte de las actividades para erradicar la muerte de las mujeres por causas prevenibles por el ejercicio de su

¹⁹ Peniche Quintal, Sandra (2011) La feria del penetón: “Salud y Educación para todas las Familias”. Recuperado el 1 de Enero de 2015 de: <http://shssr.mx/2011/12/la-feria-del-peneton-salud-y-educacion.html>

sexualidad y reproducción y para reducir la muerte materna. Entre los juegos que se ofrecieron para el sano entretenimiento y aprendizaje de las familias se encontró: el tiro al pene, pene pista, teatro guiñol “Los pipelines”, pene lotería, pene memorama, pene pesca, pene chácara, esperma canicas, pene al aro, dardo al mito, vasectomía, penáculo, penecillos machacados y pene futbolito actividades bastante amplias para resolver sus dudas e inquietudes relacionadas con la sexualidad. En este sentido, llama la atención cómo es que todo giró en torno al pene excluyendo actividades que permitieran la toma de conciencia o el análisis del órgano reproductor femenino.

1.3.4.- Expo universo, Museo Universum de la UNAM

Con la exposición “Sexualidad, vivir en plenitud es tu derecho” la UNAM, con el apoyo del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva de la Secretaría de Salud, abrió un espacio libre al derecho de la información con carácter científico para todo el público en general y especial para los estudiantes de las escuelas secundarias de la Ciudad de México donde se pretende cambiar la visión y la manera precoz sobre el sexo para disminuir las enfermedades. Dicha exposición fue inaugurada en Agosto del 2011 en el Museo de Ciencias de la UNAM promoviendo así al público en general dos ejes conceptuales: la equidad de género y los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes.

“La sexualidad es vital en los seres humanos por eso es necesario sensibilizar a la población, en especial a los jóvenes, sobre la importancia de la prevención y práctica de conductas saludables”²⁰, señaló el doctor David Barrios especialista en sexualidad. El objetivo principal de dicha exposición es ofrecer información actualizada y fomentar la cultura de los derechos sexuales y reproductivos con tecnología de punta y enfoque lúdico, promoviendo la sexualidad libre de prejuicios y riesgos, para que los jóvenes tomen decisiones seguras y responsables.

En ese contexto, David Barrios, doctor, psicoterapeuta y sexólogo clínico, identificó los cinco elementos de la sexualidad: el sexo, el género, la reproductividad, las relaciones afectivas y el erotismo. “De acuerdo con la Encuesta Nacional de Dinámica Demográfica de 2009, 97% de adolescentes conoce un método anticonceptivo, pero menos del 50% lo utiliza en su primera relación sexual; el 66% de los jóvenes varones usó alguna forma de protección en su

²⁰ Hernández, Consuelo (2011) “UNAM presenta expo sobre sexualidad”. Recuperado el 5 de Junio de 2015 de: <http://www.salud180.com/jovenes/unam-presenta-expo-sobre-sexualidad>

primer coito, y el más común fue el condón”²¹. Es así que claramente se expone que la mayoría de los adolescentes conoce los métodos anticonceptivos pero de manera inconsciente no lo utilizan en su primera relación sexual siendo que reconocen que sirven para prevenir embarazos no deseados o bien enfermedades de transmisión sexual, cabe señalar que la mayoría se pueden conseguir en farmacias y en las unidades de salud pública.

En dicho recorrido a la exposición se pudo apreciar un trabajo bien organizado, ya que lograron hacer cambios que permiten entender de una manera más clara la sexualidad en sus diferentes aspectos es así que: “Entender la sexualidad permite la construcción de relaciones (de pareja y con las demás personas) solidarias, placenteras y afectuosas, que se expresen en condiciones de respeto e igualdad de género, libres de discriminación, violencia y enfermedades”²². La sexualidad, según lo anterior, se entiende como la forma de respetar la integridad de una persona en sus diversas dimensiones socio afectivas.

La sala de la exposición se dividió en:

Yo: Donde se afirma que nuestra sexualidad es parte del “yo” de manera integral la cual forma parte de nuestra identidad una manera sencilla para entender la pubertad del adolescente y los cambios físicos que presenta su cuerpo. (Info 1. expo)

Yo me cuido: principalmente a lo que se refiere es a la importancia del autoestima y la toma de decisiones que implican como llevar de manera responsable la sexualidad sin dañar la integridad física del adolescente, señalando de manera importante que partes si y no pueden hacer públicas de su cuerpo cuales permiten tocar y cuáles no y porque. (Info 2. expo)

Yo, tú y las personas: en último lugar hace referencia a la parte interpersonal con relación a la comunicación como parte esencial de todo ser humano abordando temas como: el bullying, la violencia de pareja y la amistad.

(Info 3. expo)

Durante el recorrido, se pudo apreciar distintas formas interactivas y dinámicas que la sala de sexualidad en el Universum muestra de manera integral aspectos biológicos pero también socioculturales para vivir una sexualidad plena destruyendo tabúes que permanecen alrededor de este tema con responsabilidad libre de violencia y discriminación respondiendo así a una sola pregunta: Tú ¿cuánto sabes sobre la sexualidad? Cabe señalar que esta pregunta responde a muchos factores que forman la identidad sexual y confirma el carácter diverso de la sexualidad como lo es la parte biológica, el género, la orientación sexual y la identidad social.

²¹ Ibídem, 2015. Pág. 20

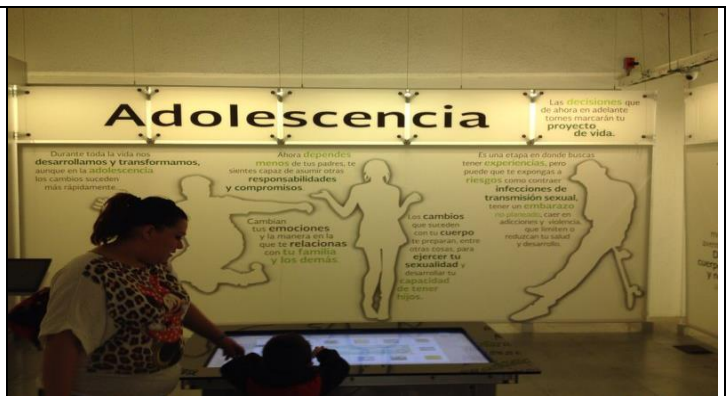
²² Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). *Dirección General de Divulgación de la Ciencia*. Recuperado el 24 de Abril de 2016 de: http://www.universum.unam.mx/expo_sexualidad.php

La organización con relación a la exposición en Universum de la UNAM:

SALAS DE VIDEO

PANELES Y PANTALLAS INTERACTIVAS

KARAOKE PARA RAPEAR SOBRE LOS DERECHOS SEXUALES



Fotos personales de la exposición.

En general la exposición trata de hacernos saber que hoy en día la sexualidad está presente desde que nacemos en muchos aspectos de nuestra vida: en las identidades y los papeles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción en papeles de relaciones interpersonales. Así pues, se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas y prácticas de manera integral.

1.3.5.- Todas y todos tenemos derechos sexuales, de la Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A.C. (Mexfam) y Gente Joven A.C.

Con relación a la organización de la sociedad civil llamada Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A.C. (Mexfam) “promueve el desarrollo social y el bienestar de las personas a través del ejercicio libre e informado de sus derechos, particularmente sexuales y reproductivos, contribuyendo así a la disminución de las inequidades en los grupos vulnerables de la sociedad”²³. En virtud de lo anterior, podemos expresar que dentro de sus programas se encuentra un programa denominado gente joven la cual contribuye también al ejercicio de los derechos sexuales. Es importante señalar, que el programa gente joven con ayuda de las clínicas de servicios médicos proporcionan asistencias de educación sexual a través de redes comunitarias a los jóvenes más vulnerables en México y a madres adolescentes. Las clínicas de servicios médicos cuentan con un grupo de profesionales de la salud. En estos centros se proveen atenciones referentes a la Salud Sexual y reproductiva. Dentro de sus actividades, Mexfam cuenta tanto con personal profesional calificado como con personal voluntario. Dentro del personal por contrato se encuentran especialistas con gran experiencia técnica y alto compromiso con la misión institucional y un dominio de sus distintos procedimientos y metodologías.

Otro factor decisivo sobre el cual descansa la labor de Mexfam es la “red de promotoras y promotores comunitarios y juveniles”, así como los médicos comunitarios quienes brindan sobre todo atención educativa y preventiva a la población que lo requiere. Muchos de estos promotores se localizan en comunidades alejadas y de difícil acceso, por lo que la conformación y mantenimiento de estas redes es un acierto del modelo de operación de Mexfam quienes aseguran “En Mexfam estamos convencidos y comprometidos con las y los adolescentes y jóvenes de todo el país. Creemos firmemente en ellas y ellos como generadores de un cambio

²³ Coalición Mexicana por la Salud Mamaria. (COMESAMA). Recuperado el 26 de Junio de 2016 de: <http://www.comesama.org/service/fundacion-mexicana-para-la-planeacion-familiar-a-c-mexfam>

positivo hacia sus propias necesidades, siendo una respuesta e influencia real en las anteriores, presentes y futuras generaciones”²⁴.

Es decir, que gracias a las capacitaciones constantes y la orientación que han brindado a través del proyecto de los derechos y la salud sexual y reproductiva deja en claro que han ayudado a la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH (entre otras).

De esta manera se imparten talleres de habilidades para la vida sexual y reproductiva con los siguientes apartados:

- *Salud sexual y reproductiva del adolescente.
- *Embarazo en adolescentes.
- *Metodología anticonceptiva.
- *ITS, VIH y sida.
- *Derechos sexuales y reproductivos
- *Diversidad sexual.
- *Violencia basada en género

1.3.6.- Unidad Móvil de Servicios de Atención Integral para Adolescentes y Jóvenes, de la Delegación Iztapalapa (GDF)

Información personal de la exposición

La Delegación Iztapalapa dirección territorial San Lorenzo Tezonco colaboró con programas y actividades haciéndose partícipe en la conmemoración del Día Internacional de la Mujer.

Con ese objetivo se realizaron eventos culturales vinculados a los temas de violencia en la pareja, violencia infantil, violencia de género, orientación para padres niños y niñas con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad TDA. Los eventos se realizaron con ayuda de los servicios de salud pública, el Centro Nacional de Equidad de Género, Salud Reproductiva, Redes Ciudadanas de Actuación en Detección, Apoyo y Referencia en situaciones de violencia contra las mujeres de la Secretaría de Gobernación (SEGOB), Unidad de Atención y Prevención de la Violencia Familiar (UAPVIF) y la Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer (AMANC).

²⁴ Fundación Mexicana Para la Planeación Familiar A.C. (MEXFAM). Recuperado el 14 de Julio de 2016 de: <http://mexfam.org.mx/tuderechoadecidir/>

Por otra parte la Secretaría de Salud promovió la atención médica y participación de la Unidad Móvil de Servicios de Atención Integral para adolescentes y jóvenes arrancando con las siguientes medidas de prevención: salud sexual y reproductiva, derechos sexuales, Virus del Papiloma Humano VPH, anticoncepción de emergencia, dispositivo DIU, prevención del VIH, SIDA e ITS en víctimas de violencia sexual.



Foto personal de la información

Cabe resaltar, que uno de los programas ya aplicados a un plan comunicativo relacionado con la sexualidad, se presentó en la escuela Secundaria Técnica #49 dentro de la delegación Iztapalapa, donde implementaron por primera vez el programa dance4life respaldados por Alicia Caballero, Directora del Centro Operativo Mexfam-Iztapalapa.

Por parte de las autoridades de gobierno nos acompañaron: Francis Irma Pirin Cigarrero, Directora General de Desarrollo Social, Martín Valencia, Coordinador de Desarrollo Educativo y representantes del Departamento de Desarrollo Humano de dicha delegación. Quienes asumieron el compromiso de estar informados de todos los sucesos derivados, que sin duda serán sumamente positivos para la sociedad mexicana.

1.3.7.- PROMAPÁ, Río de Janeiro, Brasil

Como ejemplo de una experiencia interesante realizada en el extranjero, es que he decidido presentar el caso de una campaña realizada en Brasil. Tal como explica Alejandro Villa, Investigador en Salud, en Río de Janeiro, Brasil, el Estado impulsó a través del Ministerio de

Salud/GCBA, una iniciativa denominada Programa de Apoyo y Asistencia a la Maternidad y Paternidad Juveniles (PROMAPÁ), del Centro de la Niñez y Adolescencia de Vicente López, la cual consideraba que “la salud sexual y los derechos reproductivos, las maternidades y paternidades adolescentes y su relación con la escolaridad media tienen un hilo conductor: la cuestión de los derechos de niños, niñas y adolescentes”²⁵. Como se puede ver, es su derecho, el simple hecho, de dejarles a conocer su cuerpo desde pequeños, para lograr una mayor comunicación y explicación relacionada con el hecho de explorar su cuerpo, para que en un futuro puedan integrarse de la manera más adecuada y sin problema alguno y que entiendan que la sexualidad es una capacidad esencial del ser humano. Entre las diversas tareas que realiza la organización, se destacan la formación de docentes, la construcción de escuelas y por ende el buen funcionamiento de las instituciones, la preservación del patrimonio cultural y el fomento de la libertad de expresión.

1.4.- Objetivos del plan

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN

- Promover una *comunicación óptima* entre padres de familia, hijos y profesores de nivel secundario, en torno a la educación sexual de los adolescentes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer los programas educativos que brinden información sexual existente en las escuelas del Estado de México.
- Identificar el nivel de conocimiento que tienen los padres en relación a la educación sexual de sus hijos.
- Fomentar una relación interpersonal entre padres e hijos en torno a su desarrollo sexual.
- Crear un taller de capacitación para los padres y profesores que traten temas del desarrollo sexual de los adolescentes.

²⁵ LANGER, Daniel Eduardo. “Sexualidad, Salud y derechos”, en *Ensayos y Experiencias en Maternidades Adolescentes. Maltrato y Abuso Sexual. Psicopatologización de niños y adolescentes*, No. 57, p. 112, Ed. Buenos Aires, 2016.

1.5.- Actores involucrados

Los actores involucrados principalmente en esta investigación son adolescentes de 13 a 15 años que cursan la secundaria pública en el Valle de Chalco Solidaridad del Estado de México, así como sus padres y profesores, ya que dicho lugar no cuenta con los medios adecuados de información para una educación en el desarrollo integral de sus alumnos, por lo que se pretende que la sociedad esté informada y pueda guiar de manera óptima para que los adolescentes en un futuro no pongan en riesgo su sexualidad. Por otra parte, existen diversas instituciones públicas nacionales e internacionales que tendrían vinculación con el proyecto, tales como la Secretaría de Educación Pública (SEP), la Secretaría de Salud del Estado de México, el DIF, así como la ONU a través de organismos como la UNICEF y la UNESCO.

1.5.1.- Descripción de las características socioeconómicas del municipio de Valle de Chalco Solidaridad

El Municipio de Valle de Chalco Solidaridad, en el cual se propone la realización de este Plan de Comunicación, pertenece al Estado de México, “El municipio está ubicado en un valle que es el lecho del antiguo Lago de Chalco y en éste lugar dio inicio el Programa Nacional de Solidaridad”²⁶. Así pues, según datos obtenidos de la Asociación de Municipios de México, A.C. es como se da inicio del nuevo Municipio de Valle de Chalco Solidaridad sede perteneciente al ayuntamiento del Estado de México y fuente principal llena de historia y edificación, misma de una organización y estructura de la administración Pública Municipal.

Es así que los colonos empezaron a levantar sus casas, primero con muy escasos recursos. No contaban con agua potable, drenaje, alumbrado, transporte público, servicio médico, ni escuelas para sus hijos. La inmensa mayoría compró terrenos ejidales. La inversión federal en el valle permitió la construcción de escuelas, electrificación, regularización de la tenencia de la tierra así como también la creación de las colonias fiestas danzas y tradiciones.

²⁶ Enciclopedia de los Municipios y Delegaciones de México. “Medio físico”. Recuperado el 16 de Agosto de 2017 de: <http://siglo.inafed.gob.mx>

Actualmente, el municipio de Valle de Chalco Solidaridad cuenta con una población total de 343,701 habitantes según datos del INEGI (Instituto Nacional de Estadística y Geografía). Del número de habitantes que viven en el estado de México: 8 353 540 son mujeres (es decir, el 51.60%) y 7 834 068 son hombres (que representan el 48.39% de la población) nos da un total de 16, 187,608. Si comparamos los datos de Valle de Chalco Solidaridad con los del Estado de México concluimos que representan 2.12% de la población total de éste, población que crece velozmente al ser zona periférica del Distrito Federal

Número de habitantes

En el 2015, en el estado de México viven:



El estado de México ocupa el primer lugar a nivel nacional por su número de habitantes.

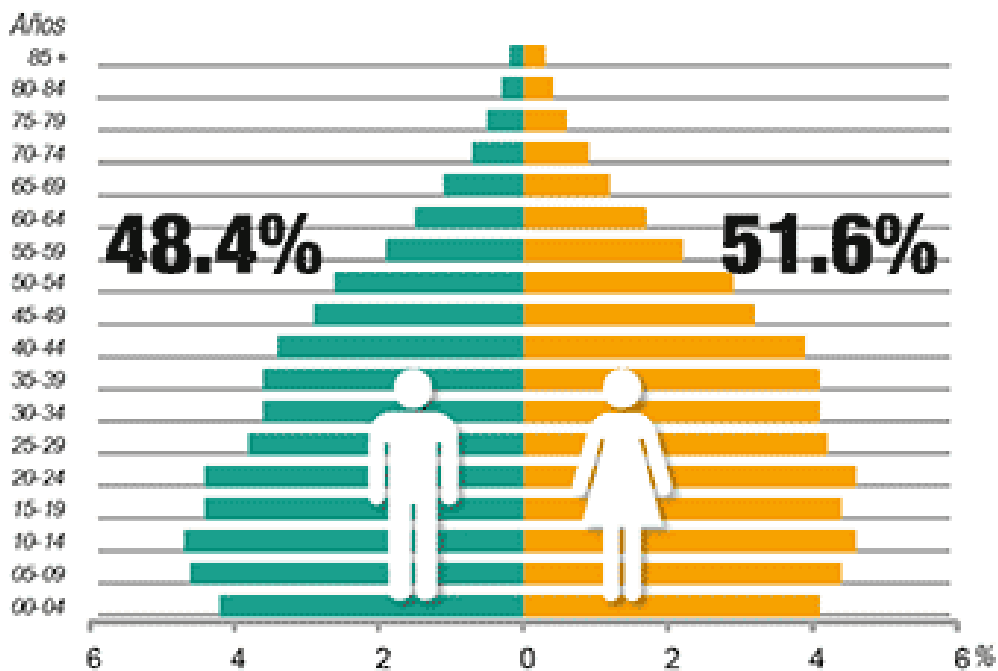
Fuente: Censo de población 2015.

Número de habitantes por municipio

Clave del municipio	Municipio	Habitantes (año 2015)
001	Acambay	66 034
002	Acolman	152 506
003	Aculco	49 026
004	Almoloya de Alquisiras	14 846
005	Almoloya de Juárez	176 237
006	Almoloya del Río	11 126
007	Amanalco	24 669
008	Amatepec	26 610
009	Amecameca	50 904
010	Apaxco	29 347
011	Atenco	62 392
012	Atizapán	11 875
013	Atizapán de Zaragoza	523 296
014	Atlacomulco	100 675

015	Atlautla	30 945
016	Axapusco	27 709
017	Ayapango	9 863
018	Calimaya	56 574
019	Capulhuac	35 495
020	Coacalco de Berriozábal	284 462
021	Coatepec Harinas	39 897
022	Cocotitlán	14 414
023	Coyotepec	41 810
024	Cuautitlán	149 550
025	Chalco	343 701
026	Chapa de Mota	28 289
027	Chapultepec	11 764
028	Chiautla	29 159
029	Chicoloapan	204 107
030	Chiconcuac	25 543

Habitantes por edad y sexo



FUENTE: INEGI. Encuesta Intercensal 2015.

Como se puede observar Chalco se encuentra con trescientos cuarenta y tres mil setecientos un habitantes para el año 2015 de los cuales 48.4% son hombre y 51.6% son mujeres datos obtenidos por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

En lo que se refiere a infraestructura, actualmente el municipio cuenta con un desarrollo urbano sobre servicios de primera necesidad para sus habitantes, recientemente el desarrollo comercial ha crecido, con la llegada de “Plaza Sendero” en una parte del área geográfica conocida como el Agostadero.

Valle de Chalco cuenta con 20 hectáreas de agricultura en maíz y otros granos, tianguis públicos, central de abastos (en las que se ofertan artículos de primera necesidad y comestibles), oficinas postales, agua, viviendas, docentes entre los diferentes niveles de estudio, personal médico, escuelas de preescolar, escuelas primarias, escuelas secundarias, escuelas nivel medio superior (bachillerato), escuelas de formación para el trabajo y bibliotecas públicas.

Debido a la división territorial, se contempla la existencia de colonias. En cuanto a las instituciones educativas existentes, actualmente el Valle de Chalco Solidaridad cuenta con universidades: La UAEM (Universidad Autónoma del Estado de México), (UIND) la Universidad Interamericana para el Desarrollo y el Tecnológico Universitario del Valle de Chalco. Además de las escuelas de nivel media superior como las preparatorias oficiales, el COBAEM (Colegio de Bachilleres del Estado de México) El Cecati No. 196 que imparte cursos de Formación para el Trabajo y el CECYTEM (Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México).

Cabe resaltar, que dichas instituciones fueron creadas para seguir fomentando el interés de alumnos egresados de secundarias en cuanto a su formación educativa e inspiración por superarse y que por lo tanto era necesaria la creación de escuelas superiores, ya que anteriormente se tenía la necesidad de buscar opciones fuera del municipio.

1.5.2.- Descripción de la Escuela Secundaria No. 641

Información personal del campo de estudio

El campo de estudio se llevará a cabo en la escuela secundaria oficial #641 “Jean Piaget” turno vespertino clave CCT. 15EES1201V. ubicada en Hermenegildo Galeana S/N, una de las 27 colonias antes mencionadas María Isabel, 56615 Chalco de Díaz Covarrubias, Estado de México Tel. 01 55 30 91 30 27.



Imagen tomada desde el buscador google maps.

La forma de organización de dicho plantel está conformada por 15 docentes, además de 2 directivos director y subdirector, 2 orientadores, un personal de limpieza y un psicólogo dando un total de 21 personas. Cuenta con 10 salones dentro de los cuales sólo se ocupan 4 y un taller de computación para 121 alumnos debido a que la matrícula no es tan grande no se pueden abrir más talleres únicamente actividades tecnológicas.

En cuanto a sus tiempos, los horarios lo llevan a cabo mediante el Plan del Gobierno del Estado por lo que su hora de entrada es a las 13:30 hrs y termina a las 19:40hrs. Se imparten 50 minutos por clase incluyendo un descanso de 20 minutos que comienza a las 4 de la tarde. Entre otras actividades importantes del plantel se destaca un espacio de un maestro impartiendo clase de educación para adultos, la cual se imparte de 5:30 pm a 7:00 pm.

Para lograr obtener un permiso se debe presentar el taller que se pretende implementar mediante la participación con los profesores padres y alumnos se hace gestión con el Programa Escuelas de Calidad (PEC) con la participación de los gobiernos federales y estatales quienes darán la autorización para dicha actividad para gestionar y brindar el recurso económico necesario para lograr la actividad misma que se aprueba en la participación de actividades extra clase que permitan seguir formando el desarrollo integral del alumno incluyendo conferencias para padres, etc, mismos que requieren del proyecto para que lo autoricen con ayuda de un ponente quien dará el punto de aprobación. Información obtenida por los directivos.

1.5.3.- Otras instituciones vinculadas

Las instituciones que intervendrán en el proyecto son: la SEP del Estado de México, ya que como dependencia del gobierno estatal tiene el propósito esencial de “crear condiciones que permitan asegurar el acceso de todas las mexicanas y mexicanos a una educación de calidad, en el nivel y modalidad que la requieran y en el lugar donde la demanden”²⁷. De esta manera, teniendo el acceso a las instituciones se dará a conocer si dentro de los planes de enseñanza que tiene la Secretaría Pública del Estado de México se encuentra una formación de educación sexual para los estudiantes.

Por otro lado, se solicitará a la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH) para indagar sobre los derechos de salud sexual de los niños y adolescentes que habitan en el Estado de México, ya que “Los derechos sexuales son derechos humanos y se encuentran en un proceso permanente de evolución”²⁸. Así, los derechos humanos son aquellos principios que se consideran universalmente como protectores de la dignidad humana y promotores de la justicia, la igualdad, la libertad y la vida misma. Dado que la protección de la salud es un derecho fundamental de las personas, es evidente que la salud sexual conlleva derechos sexuales.

Por lo que se refiere a la Secretaría de Salud (SSA), se podrá saber sobre las atenciones de salud que recibe el adolescente en caso de cualquier accidente, enfermedad, etc.

Igualmente, participará la Organización Mundial de la Salud (OMS) para promover la salud sexual y mantener un comportamiento sexual responsable, ya que como se ha mencionado con anterioridad “de acuerdo a la OMS en 2002 publicó en su sitio web una definición sobre género y derechos reproductivos, en la cual se menciona que los jóvenes pueden ejercer su derecho a una vida sexual, bajo responsabilidad de ellos mismos”²⁹.

De esta manera, se les informará sobre los mismos, para que sepan que también cuentan con el apoyo de instituciones que hacen valer sus derechos de cualquier percance que pudieran tener. Así como, informarles a los padres y profesores sobre los derechos que tienen los adolescentes.

²⁷ Nuño Mayer, Aurelio (2013), Secretaría de Educación Pública, “acciones y programas”. Recuperado el 3 de Abril de 2015 de: <http://www.gob.mx/sep/acciones-y-programas/vision-y-mision-de-la-sep>

²⁸ Salinas, Ángeles (2014), Cartilla Nacional por los Derechos Sexuales de las y los Jóvenes avalada por la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH) y organizaciones en México. Recuperado el 27 de Octubre de 2016 en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/254023/CARTILLA_edici_n_2016

²⁹ Idem. Pág. 32

Con relación al Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México (DIFEM) siendo una institución pública mexicana de asistencia social se enfoca en desarrollar el bienestar de las familias mexicanas, es por ello que dicha institución brinda atención a los jóvenes mediante los servicios de orientación que ofrece.

Por último, según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), según el foro mundial sobre la educación Dakar, Senegal llevado a cabo en el año 2000 “En su calidad de organización dedicada por excelencia a la educación, la UNESCO prestará una atención especial a las actividades en los ámbitos definidos en Dakar, a saber: la lucha contra el HIV SIDA, la primera infancia, la salud en la escuela, la educación de las niñas y las mujeres, la alfabetización de adultos y la educación en situaciones de crisis”³⁰.

Por lo anterior, el presente Plan de Comunicación plantea la intervención en la educación sexual de adolescentes en educación media, con el objetivo de involucrarlos en los procesos de capacitación y reflexión a fin de que construyan conocimiento y reconocimiento de su sexualidad, enfermedades de transmisión sexual, y sobre todo, los valores y la ética de ciudadanía como agentes del propio cambio y auto cuidado que, puestos en un contexto específico, pueden contribuir de manera efectiva a la construcción de una sociedad más capacitada para hablar con conocimiento de causa sobre la sexualidad y prevención de dichas enfermedades. Por otra parte, se busca generar mayor capacidad de tolerancia a la diferencia con sus semejantes.

Para favorecer la implementación del programa, este plan comunicativo prioriza la sexualidad como un ejercicio de interpersonalidad, y por ende centra la educación sexual en la comunidad, los derechos humanos, sexuales y reproductivos.

1.6.- Metodología a emplear

Primeramente, con base en el término: “la metodología designa el modelo en que enfocamos los problemas y buscamos las respuestas. En las ciencias sociales se aplica a la manera de realizar la investigación. Nuestros supuestos intereses y propósitos nos llevan a elegir una u otra metodología. Reducimos a sus rasgos esenciales, los debates sobre metodología tratan sobre supuestos y propósitos, sobre teoría y perspectiva”³¹

Analizando el término se puede decir, que la metodología es un procedimiento general sabemos que la metodología se refiere a la manera en que enfocamos los problemas para

³⁰ Foro Mundial sobre Educación Dakar (2000), Marco de acción de Dakar. Recuperado el 24 de Noviembre de 2016, disponible en <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001211/121147s.pdf>

³¹ BOGDAN, Robert, y STEVE, Taylor. “Introducción. Ir hacia la gente” en Steve. J. Taylor y Robert Bogdan, en *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*, p. 15, Ed. Paidós, Col. Paidós Básica, núm. 37, Buenos Aires, 1987.

obtener respuestas. En las Ciencias Sociales se diseña la metodología para realizar investigaciones y así resolver el propósito de la investigación.

En Ciencias Sociales existen dos perspectivas teóricas principales en relación a la construcción de conocimiento: positivista y fenomenológica. Tanto positivistas como fenomenólogos poseen su propia perspectiva para el abordaje de problemas, por lo que debemos tener en cuenta cuál metodología se ajusta mejor a nuestras necesidades de investigación.

Es importante mencionar, que dicha metodología se emplea en medida del interés de la investigación, tomando en cuenta el planteamiento metodológico adecuado para garantizar que los resultados que se establecen desde un principio tengan relación y sean confiables a la recolección de datos con los instrumentos es decir, los cuestionarios aplicados como instrumento donde posteriormente se realizan las técnicas de análisis para darle interpretación a los resultados en función del problema que se investiga y de los planteamientos teóricos del mismo tema.

A continuación, se describen las técnicas que se emplean en esta investigación.

La estrategia metodológica que se aplica en este proyecto de investigación, es la metodología cuantitativa, ya que se ajusta mejor a la necesidad del plan de investigación utilizando técnicas como sondeos y estadísticas.

Por lo que se refiere al enfoque cuantitativo, “utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, y confiar en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población”³²; en otras palabras, utiliza los datos recabados para contestar preguntas formuladas, realizando un conteo estadístico para determinar la conducta del campo de estudio probando así el o los supuestos es decir, la hipótesis de la investigación.

De esta forma dicho proyecto de investigación se basa en el método cuantitativo, ya que se formulan preguntas para llevar a cabo las encuestas donde los estudiantes de secundaria responden a un cuestionario en torno al conocimiento de la educación sexual y por medio de las preguntas se utilizará la encuesta para así verificar qué saben y cómo se informan sobre sexualidad. Como dice Arias Galicia “no basta con recolectar los datos ni cuantificarlos adecuadamente. Una simple colección de datos no constituye una investigación. Es necesario analizarlos, compararlos y presentarlos de manera que realmente lleven a la confirmación o al

³² HURTADO DE BARRERA, Jenny Fernanda. “El proceso de Investigación y los enfoques cuantitativo y cualitativo: hacia un modelo integral”, en *Enfoque multimodal de la investigación*, p. 161, (2ª. Ed.), Caracas Venezuela, Ed. Andre, 2000.

rechazo de la hipótesis”.³³ Como se menciona, debemos comparar los resultados obtenidos con la hipótesis para poder analizar si en realidad la recolección de datos fue la correcta determinando la obtención de resultados para el registro de los datos obtenidos por los instrumentos empleados en el trabajo, mediante una técnica analítica en la cual se comprueban y se obtienen las conclusiones.

Cabe destacar que dichas encuestas, fueron el método importante y provechoso para recopilar información del grupo de adolescentes las cuales, implicaron un número de pasos para reunir datos estadísticos con relación al porcentaje de respuestas obtenidas de los resultados de la encuesta.

Finalmente, la aplicación en grupo ayudó a la realización del análisis estadístico apropiado como la recopilación e interpretación de datos numéricos. Codificando, los datos que posteriormente se graficaron para entender y darles interpretación lógica a cada una de las preguntas. Una vez sistematizados y obtenidos los resultados, se realiza un análisis para vaciar los datos y compararlos con las hipótesis propuestas.

En la presente investigación se utilizó el enfoque cuantitativo con el fin de conocer como los adolescentes perciben su educación sexual específicamente en Chalco, Estado de México por ser esta zona rural específicamente hablando del municipio Solidaridad.

Dado que a través de las respuestas anónimas se pretendía interpretar el cómo construyen su identidad, a través del enfoque cuantitativo se profundizo a detalle los contenidos propuestos en el cuestionario en los diferentes conceptos relacionados con el tema de sexualidad en sus diferentes contextos.

2.- Desarrollo de la investigación para la elaboración del plan de comunicación

2.1.- Aproximación conceptual desde donde se aborda el problema

³³ ARIAS GALICIA, Fernando. “El proceso de la investigación científica”, en *Introducción a la técnica de investigación en ciencias de la administración y del comportamiento*, p. 161, México, Ed. Limusa, 2011.

2.1.2.- Sexualidad

A partir de las teorizaciones de Sigmud Freud, es posible afirmar que “la sexualidad ya no queda confinada a la búsqueda de la reproducción, sino que es definida de un modo radicalmente diferente. La sexualidad no es pensada como algo que tiene el ser humano, como si pudiera no tenerlo, sino como condición de humanización desde el inicio de su vida”.³⁴ Es decir, que la sexualidad es una condición del ser humano que está presente desde el comienzo de la vida y es importante conocer los inicios para comprender el desarrollo del adolescente.

En esta perspectiva, Freud distingue las fases en el desarrollo de la sexualidad humana la cual solo tomaremos dos de ellas por ser las que se relacionan con la adolescencia: etapa de latencia y etapa genital.

La primera corresponde a la etapa entre la niñez y la adolescencia donde va a definir su personalidad y la segunda ocurre principalmente cuando el cuerpo experimenta cambios físicos siendo esta una etapa difícil en su desarrollo psicológico y que finalmente nada tiene que ver con la erotización.

En este sentido, la definición sobre sexualidad dependerá del contexto de sentirse y vivirse como uno de los sexos en cada persona cultura o raza; se relaciona con factores biológicos, sociales, culturales, espirituales, psicológicos, económicos y éticos y la erótica como la expresión del deseo hacia el otro. De tal manera que, la sexualidad forma parte de la vida de las personas y por ello incluye factores importantes que reúne distintos agentes de los cuales se desarrollan a medida de que puedan incluir en los seres humanos.

Lo anterior responde a que en el seno de nuestra cultura la sexualidad tiene sus bases en el significado cultural del ser humano, por lo cual, considero fundamental, dar una breve explicación acerca de la sexualidad la cual determina nuestras conductas y la cual permea en nuestra cultura ya que por otro lado, la conducta sexual está determinada tanto por una dimensión biológica como cultural. Sin dejar de mencionar que es considerado como un tema de tabú.

Sin embargo, otra vertiente ligada a la sexualidad es que: “La sexualidad humana es una dimensión de la personalidad impregnada desde la concepción por las mismas características biopsicosociales y espirituales de la persona. Nace y evoluciona con ella y se expresa en la relación de la persona consigo misma y en la convivencia con las otras personas a través de los vínculos emocionales, del papel sexual, de la respuesta sexual, del erotismo y de la

³⁴ SIGMUD, Freud y TUBERT, Silvia. “sexualidad”, en *Fundamentos del psicoanálisis* pp. 15-27 Ed. EDAF Buenos Aires Argentina, 2000.

reproducción”³⁵. Por tal motivo, al mencionar la sexualidad humana como parte integral del ser humano es decir, está inmersa en su totalidad a través de las distintas relaciones que las une por el lado humano-afectivo.

Cuando hablamos de sexualidad nos enfrentamos a un discurso que hace referencia a “el conjunto de expresiones humanas atribuidas al sexo y definidas por la diferencia sexual”³⁶. Partiendo de lo anterior, es necesario diferenciar sexo de sexualidad entendiendo que “sexo” es la expresión más común que define al ser humano con relación a su género masculino y femenino biológicamente hablando, ya que este término es extenso e implica una serie variada de terminaciones para definirla. La segunda pertenece a una característica individual física y psicológica propia de cada sexo que también determina la manera de ser pero que a la vez implica la comprensión del placer carnal dado que, emocionalmente se refiere a conductas vinculadas al sexo. “La sexualidad humana tiene dos dimensiones: una biológica o corporal, y una espiritual. En cada dimensión la sexualidad humana implica la complementariedad: se es solo varón o mujer”.³⁷ En otras palabras, la dimensión biológica corporal en la sexualidad se determina desde que empezamos a existir, es decir, desde que nos encontramos en el vientre materno es cuando se determina el sexo y lo espiritual tiene que ver con el amor por sí mismo.

De acuerdo al programa Nacional Escuela Segura para una sexualidad responsable y protegida en la situación actual menciona que. “La salud sexual y reproductiva debe entenderse como el bienestar físico, mental y social que favorece que él o la adolescente comprenda y tenga un ejercicio de su sexualidad libre, satisfactorio, responsable y sano, con la adecuada prevención del embarazo adolescente no planificado”³⁸.

Como se menciona en un sentido más responsable los adolescentes deben conocer que existen distintos factores por los cuales podrán ejercer su salud sexual de manera adecuada y comprometida a cuidar de su bienestar.

³⁵ Carballo Vargas, S; (2002). Educación de la expresión de la sexualidad humana. *Revista Educación*, No.26 29-46. Recuperado el 23 de Mayo de 2017 de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44026104>

³⁶ SÁNCHEZ MORA, Ana María. “Guerra de los Sexos”, en *La ciencia y el sexo*, P. 26, Ed. DGDC(Dirección General de Divulgación de la Ciencia), México: Universidad Autónoma de México, 2004.

³⁷ ITUARTE DE ARAVÍN, Ángeles. “La sexualidad es una característica de la persona”, en *Adolescencia y personalidad*, p.65, México, Ed. Trillas, 2005.

³⁸ MARTÍNEZ VEGA, Armando.“Desarrollando competencias para una nueva cultura de la salud”, en *Manual para el maestro del Programa Escuela y Salud, primera edición pública*. Ibid. pág. 101.

En este sentido, el manual para el maestro “Desarrollando competencias para una nueva cultura de la salud” del Programa Escuela y Salud, menciona que para trabajar los temas de salud, dudas o situaciones con los estudiantes, se pueden tomar en cuenta principios tales como: respeto, voluntariedad, veracidad confidencialidad privacidad e imparcialidad, es por ello que la salud sexual debe estar encaminada a:

- 1.-Llevar una vida sexual satisfactoria y sin riesgos.
- 2.-La posibilidad de ejercer el derecho a procrear o no.
- 3.-La libertad para decidir el número y espaciamiento de los hijos.
- 4.-El derecho a obtener información que posibilite la toma de decisiones libres e informadas sin sufrir discriminación, coerción o violencia.
- 5.-El acceso y la posibilidad de elección de métodos de regulación de la fecundidad seguros, eficaces y aceptables.

Por mencionar sólo alguno de los 17 principios importantes de una sexualidad responsable y protegida sin olvidar destacar que se hace referencia principalmente a los adolescentes, docentes madres y padres enfocándose principalmente al tema de la salud, al promover de esta manera el desarrollo de competencias para una nueva cultura de la salud en cuanto a sus contenido y estrategias didácticas es posible, llegar a mi propuesta del plan encaminado a la educación sexual del adolescente, resaltando la importancia que este puede tener.

2.1.3.- Adolescencia

La adolescencia, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “se divide en dos periodos: el primero entre los 10 y los 14 años y el segundo entre los 15 y los 19 años.”³⁹ Así, durante la adolescencia se producen muchos cambios en muy poco tiempo, es un proceso psicológico durante el crecimiento social y emocional que surge en cada persona. “Dentro de esta etapa el adolescente emplea el conocimiento concreto observando que le permite emplear el razonamiento inductivo y deductivo, desarrolla sentimientos idealistas para lograr una formación continua de su personalidad y al mismo tiempo un desarrollo mayor en los conceptos morales”⁴⁰

Se considera que un adolescente deja de serlo cuando es reconocido y admitido como adulto en su comunidad lo cual pertenece a factores sociales que diferencian dicha etapa. “A

³⁹ Ibidem. Consultado el 10 de julio del 2015.

⁴⁰ DUSKIN FELDMAN, Ruth y WENDKOS OLDS, Sally. “Desarrollo físico y salud en la adolescencia”, en *psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia*, p. 5, México, Ed. McGraw-Hill, 2005.

pesar de que existen unos 1700 millones de adolescentes en el mundo, no son pocos los que ven a los adolescentes como seres molestos, seres casi al borde de la estupidez continua”⁴¹.

Es significativo mencionar que se entiende como adolescencia al periodo en el cual ocurren una serie de transformaciones que implican comportarse de una manera rebelde en cuanto a factores que encierran la palabra adolescente el cual se encuentra en pleno desarrollo del cuerpo por lo cual se siente incomodo e intolerante a cualquier comentario debido a los cambios hormonales por los que atraviesa refiriéndose a este como un joven que entra a la pubertad.

Por mencionar un ejemplo, el Dr. Ramón Consuegra, uno de los primeros en hablar sobre la adolescencia en Cuba, en su libro *Médicos de los adolescentes* comenta que “cuando el adolescente entra en la escuela secundaria, presenta a menudo grandes dificultades. Una de las primeras está relacionada con el incremento en la cantidad y calidad de las asignaturas correspondientes a la enseñanza media. También puede ser causa de conflictos el diferente grado de maduración biológica en relación con la edad, a causa de la gran variabilidad individual. Esto trae consigo diferencias en el rendimiento escolar, en la formación de grupos y en los intereses sociales. Pueden surgir controversias con los maestros, sobre todo si estos no tienen experiencia con estudiantes de esta edad que, a veces, llegan a posiciones muy tirantes, lo que trae como consecuencia cambios de aula, y en ocasiones hasta traslado o expulsión del alumno. Es cierto que los adolescentes cuestionan la autoridad de los adultos, especialmente si son adultos jóvenes o adolescentes de más edad, pero también es cierto que muchos maestros tratan a sus alumnos desatendiendo las más mínimas normas de consideración y respeto”⁴².

Es decir que el adolescente se enfrenta a distintos cambios por lo que son propensos al constante estrés buscando su espacio para poder integrarse con los demás en busca de su propia identidad y en algunos casos sin pensar en reglas que le impone la misma sociedad para su bienestar bajo el cumplimiento del respeto.

Cambios biológicos

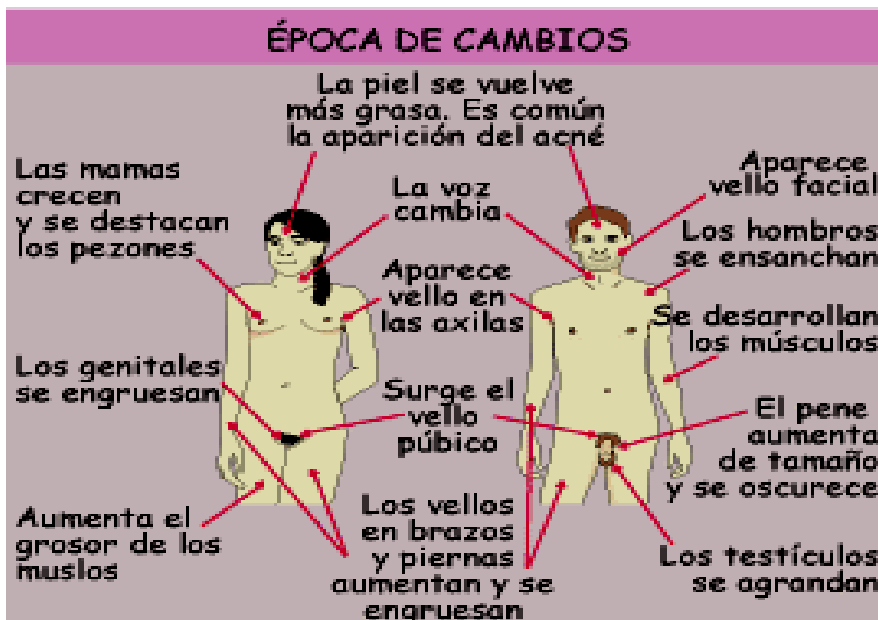
Uno de los aspectos importantes que ocurren durante los cambios que se dan durante la adolescencia es sin duda alguna en la pubertad misma que se da en el transcurso de la niñez a la adultez. Por lo que, desde el punto de vista científico “el eje hipotálamo-hipofisario, en el sistema nervioso central, mantiene latente su capacidad de segregar gonadotrofinas, hormona luteinizante

⁴¹ Casas López, Mario Jesús (2010). “Calidad de vida del adolescente” en Revista Cubana de Pediatría, V.82, No. 4 (Oct-Dic., 2010). Recuperado el 20 de Marzo de 2015 de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312010000400012

⁴² Ibidem. Consultado el 11 de Agosto del 2015.

(LH) y hormonas sexuales (estradiol en las niñas y testosterona en los niños) a lo largo de la infancia, y no se detectan en sangre⁴³. De esta manera, en la pubertad misma que se da el tránsito de la niñez a la adultez; en ésta etapa en el sistema nervioso central se activa el eje hipotálamo-hipófisis que es responsable de la liberación de las hormonas gonadotróficas hormona folículo estimulante (FSH) y hormona luteinizante (LH); a su vez las hormonas gonadotróficas regula la secreción de las hormonas esteroides sexuales (estrógenos y andrógenos), que entre otras funciones son responsables principalmente de la aparición de los caracteres sexuales secundarios, del inicio de la gametogénesis, del desarrollo de la conducta reproductiva entre otros aspectos .

En la siguiente imagen se muestran los principales cambios que aparecen en la adolescencia y que principalmente son responsabilidad de las hormonas sexuales:



Por: Dario y Wilnays

Es importante mencionar que los cambios biológicos forman parte de “el proceso normal del desarrollo, unos tres años antes que las características clínicas de desarrollo sexual empiecen a ser evidentes, empieza a haber una pequeña secreción de LH durante el sueño, que va a ir en aumento progresivo. La edad de comienzo de la pubertad es variable e influida por factores genéticos, ambientales, de nutrición y de ejercicio físico⁴⁴. Es decir, que la secreción forma parte de las hormonas sexuales que es la parte importante de la hormona de crecimiento en ambos sexos. Así pues, la iniciación a la pubertad físicamente, los primeros signos de inicio de la pubertad son la aparición de los cambios físicos. La edad de inicio de la pubertad es variable e

⁴³ Natal Ben, Desarrollo. Desarrollo Infantil. “Los cambios biológicos de la adolescencia”. *El estirón del adolescente paso a paso*. Recuperado el 28 de Junio de 2016 de: <http://www.desarrolloinfantil.net/salud-infantil/adolescencia-y-cambios-biologicos>

⁴⁴ Op cit. Consultado el 12 de Septiembre del 2015.

influida por factores genéticos, ambientales, de nutrición y de ejercicio físico, siendo los primeros signos de inicio de la pubertad la aparición de los cambios físicos entre los que se encuentran los caracteres sexuales secundarios.

*Las características generales del desarrollo de la adolescencia*⁴⁵

Pubertad

Freud	Erikson	Piaget
<p>Etapa genital (pubertad a edad adulta).</p> <p>Resurgen impulsos sexuales de la edad fálica. Sexualidad adulta.</p>	<p>Identidad vs. Fusión (pubertad-adulta temprana)</p> <p>El adolescente debe determinar el sentido de sí mismo.</p> <p>Virtud: fidelidad.</p>	<p>Operaciones formales (11-edad adulta)</p> <p>La persona puede pensar de manera abstracta, manejar situaciones hipotéticas y en posibilidades.</p>

La educación sexual en el desarrollo

Para los psicoanalistas antes mencionados el término de adolescencia lo definen desde sus diferentes perspectivas y formas de pensamiento sin limitación alguna sin dejar de hacer comparaciones ya que los tres llegan a la misma conclusión referente a una edad adulta proceso en el cual se vive la adolescencia.

Sin dejar de mencionar, que el término *adolescencia* “proviene de los vocablos *ad* *olescere*, que significa “crecer hacia”. Este proceso dura algunos años, se presenta en diferentes edades según el individuo, y varía de acuerdo con el género (femenino o masculino), el clima, la cultura, la herencia, la alimentación, entre otros factores”⁴⁶. Por lo que se menciona, el cambio de la adolescencia es indefinido, ya que va a depender de los cambios físico-biológicos que se presenten debido a que también dependerá de alguna manera de la genética al crecer.

Si echamos un vistazo, a nuestro alrededor y analizamos los cambios en la psicología y la personalidad que se dan durante la adolescencia son factores importantes que influyen, desde el punto de vista psicológico y social, cada persona sigue madurando afectiva y sexualmente a lo

⁴⁵ GERMÁN BORDES, Maribel. “Educando a mis hijos en una sexualidad integral”, en *La educación sexual en el desarrollo*, Pág. 111, cap. 4, México, Ed. Trillas, 2011.

⁴⁶ Idem.

largo de toda su vida, mejora su conocimiento personal va delimitando sus deseos y necesidades individuales.

En estos cambios biofisiológicos, psicológicos tanto intelectuales como sociales que sitúan a cada persona ante una nueva forma de vivencias a sí misma y al entorno que le rodea, “En el funcionamiento psicológico, las dimensiones más destacadas del desarrollo adolescente se dan en el plano intelectual, sexual, social y en la elaboración de la identidad”⁴⁷.

Por lo que se puede percibir en primera instancia es que todos los factores psicológicos mentales van a influir durante este proceso de constantes cambios que sin lugar a duda marcan el inicio del desarrollo y la madures del adolescente para poder integrarse al entorno que le rodea “la finalidad de facilitar la sistematización de sus características de dicha evolución se presenta mediante tres fases del período adolescente: Fase puberal, Adolescencia media y Adolescencia tardía (Fase Final del periodo adolescente)”⁴⁸. Por lo que se destacan las siguientes:

- *Búsqueda de afirmación del proyecto personal-social.
- *Reestructuración de las relaciones familiares.
- *Locus del control interno.
- *Desarrollo de instrumentos para la adultez.
- *Exploración de opciones sociales.
- *Avance en la elaboración de la identidad.
- *Duelo parental por la separación física.
- *Grupos afines en lo laboral, educacional, comunitario.
- *Relaciones de pareja con diferenciación e intimidad.

Por lo anterior, el fortalecimiento de dichas ideas coloca al adolescente en el comienzo de la vida adulta ya que dichos cambios van a convertir físicamente al niño en adulto. Es así, que la adolescencia va a estar marcada en los aspectos biológicos por la pubertad.

⁴⁷ Krauskopf, Diana (1994). “Adolescencia y Educación: El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios”, en adolescencia y salud, Vol. 1, No. 2. Ed. EUNED, (Enero., 1994), Recuperado el 10 de Mayo de 2017 de: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004#Krauskopf95

⁴⁸ Krauskopf, D.(1995). “Dimensiones del Desarrollo y la Salud Mental en la Adolescencia: En Indicadores de Salud en la Adolescencia”, en adolescencia y salud, Vol. 1, No. 2. Ed. EUNED, (Enero., 1995). Recuperado el 10 de Mayo de 2017 de: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004#Krauskopf95

2.1.4.- Educación sexual

Así las cosas, “la educación sexual contribuirá a que los padres sean mejores figuras de apego, los padres y la escuela favorezcan la seguridad emocional y las relaciones de amistad, para las habilidades interpersonales”⁴⁹, es decir que la educación sexual en las escuelas puede favorecer que los lazos de amistad y empatía generen más comunicación satisfactoria con los otros.

Por consiguiente, la educación sexual ha sido ampliamente definida y se considera que: “La educación sexual forma parte orgánica e inalienable de la preparación del ser humano para la vida, del proceso permanente de aprender a ser, mediante el cual cada individuo tiene que aprender a ser sexuado, a construir de forma personalizada su masculinidad y feminidad a codiciarse creadoramente de valores, actitudes, conocimientos, habilidades y destrezas, así como de recursos personológicos eficientes, con vistas a vivir su sexualidad de modo autodeterminado y enriquecedor”⁵⁰. Como se puede analizar, la educación sexual es una definición muy amplia que incluye una complejidad de elementos que conforman el hecho sexual puestos para la comprensión de las personas. Por ello, considero fundamental que todo educador sexual debe tener características y aptitudes humanas.

Con base en estos planteamientos y tomando en cuenta que la educación sexual debe estar basada en una buena comunicación, otro de los puntos más importantes que debe contemplar la educación sexual es la difusión de los métodos anticonceptivos y el uso de los mismos, por lo cual es necesario que los adolescentes puedan identificar los métodos anticonceptivos disponibles y sus características generales, así como el contar con la información necesaria y precisa sobre los lugares donde se pueden conseguir, y requisitos necesarios para solicitarlos.

En este sentido, algunos de los métodos anticonceptivos son, por ejemplo: píldora de emergencia, orales (como patillas un ejemplo de ello la del día después), implante su dérmico, condón masculino, condón femenino, DIU, entre otros.

⁴⁹ LÓPEZ SÁNCHEZ, Félix. “Psicología de la Sexualidad”, en *La educación sexual*, p.26, Ed. Biblioteca Nueva, S, L, Madrid, 2005.

⁵⁰ Álvarez de la Cruz, Caridad (2010). Comunicación y Sexualidad. *Revista Electrónica cuatrimestral de Enfermería Global*, No. 9, (Junio., 2010).
Página 9. Recuperado el 23 de Mayo de 2017 de: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/107301>

2.1.5.- Comunicación Interpersonal

Primeramente, se mencionará una frase que se puede relacionar al tema de la comunicación con la educación ya que “toda educación es comunicación, todo es comunicación, todo es cultura”⁵¹.

Puede afirmarse que la educación sexual comienza en el hogar, y por consiguiente, los primeros educadores son los padres. Con la educación sexual de los hijos, el hogar se convierte en una escuela abierta donde padres e hijos, pueden expresarse, por lo tanto, es nuestra prioridad ofrecer a los padres información suficiente, para que puedan afrontar la tarea de orientar a sus hijos en torno a la educación sexual. De esta manera, con respecto al nivel de orientación sexual que reciban los adolescentes, por parte de los padres y profesores dentro de la institución fomentará una sana comunicación interpersonal.

En torno a la definición de *la comunicación interpersonal* se puede decir, que es el proceso de usar el lenguaje para enviar y recibir mensajes cuya intención es despertar tipos especiales de significados. “Se entiende por relación interpersonal el vínculo social relativamente duradero: eso se siente entre dos personas los individuos involucrados pueden llegar a conocerse mejor, y su relación pasa de impersonal a personal”⁵², es decir, se logra una conversación más cercana físicamente e íntima con otra persona un ejemplo podría ser: la relación de pareja, amigos y familia mediante un proceso de cambio de información sentimientos, emociones; etc. Entre personas o grupos.

Se basa principalmente en tres aspectos: espacio-tiempo: aquí, la acción comunicativa está orientada a un receptor en específico, es decir existe una proximidad física en el que se logra comprender con más eficacia. El contexto, en este sentido es el tiempo y las condiciones específicas en el que se entabla una conversación con otros y por último las formas de expresión, esto puede ser el proceso de la comunicación verbal y no verbal. Así pues, la comunicación es el proceso en donde existe una interacción entre un emisor y un receptor que se da a través de un lenguaje.

Todo este contenido relacionado con la comunicación interpersonal adquiere una serie de términos relacionados efectivamente, a las relaciones afectivas siendo un elemento fundamental siendo que, “la comunicación interpersonal entre personas implica entonces estar dispuestos a

⁵¹ KAPLUM, Mario. “Comunicación Interpersonal”, en *Una pedagogía de la comunicación*, p.202, Ed. De la Torre, 1992

⁵² KARAM CARDENAS, Tanius. “Notas introductorias al estudio de la comunicación”, en *colección: cuadernos de Comunicación y Cultura UACM Número 8*, Pag.47, México, 2009.

compartir parte de su individualidad y de tener conciencia de la individualidad del otro”⁵³. Lo anterior, resulta familiar ya que la comunicación forma parte de la integridad de la persona misma que debe generar confianza siendo consciente de la intimidad que se genera en ambos individuos. Por consiguiente, la comunicación es la forma de relacionarse de manera interpersonal ya que permite el acercamiento próximo del dialogo y el encuentro que implica sentirse en confianza, cada una de las personas produce mensaje el cual transmite significado quiere decir, que a manera de que la comunicación se va dando fluye la interacción logrando ser un medio de comunicación simbólica.

2.1.6.-Comunicación afectiva

Ahora bien, *la* comunicación afectiva abarca necesidades interpersonales como: “emociones, sentimientos y vivencias que se generan y se desarrollan a través de la comunicación y que permiten la satisfacción de la imperiosa necesidad que todos tenemos de compartir nuestras impresiones, nuestros sentimientos y sentirnos comprendidos, aceptados y amados por las personas que nos son afectivamente significativas.”⁵⁴, en este sentido, las necesidades de contacto y vínculos afectivos interpersonales de manera social son muy importantes, también llamado vínculo de apego, con los amigos o vínculo de amistad.

Así, es indispensable que en las instituciones escolares toquen temas relacionados a la sexualidad, para establecer un vínculo de amistad y confianza tanto con los padres como con los profesores, ya que la comunicación afectiva se puede observar en la comunicación como un medio que nos posibilita generar confianza, efectividad, respeto y bienestar, para facilitar y potenciar el proceso de comunicación personal o grupal, logrando de esa manera que la Comunicación sea efectiva por un lado buscar los mayores logros en sus habilidades y por otra parte superar los bloqueos que ella misma pueda acarrear. Así, podemos ver que la comunicación que mantenemos puede determinar las relaciones en general. Lo que hablamos y escuchamos, establece acciones que son posibles para nosotros. Por ello el desarrollo de nuestras mejores comunicaciones nos pueden llevar a una vida de mayor efectividad y bienestar.

Uno de los factores que podría propiciar en la comunicación afectiva del adolescente es que es de vital importancia que en esta etapa de cambios corporales y curiosidad por conocer sobre la vida sexual, los padres y los hijos puedan comunicarse de manera afectiva, empática que

⁵³ Domínguez Bolaños, R E; (2013). La Comunicación Interpersonal: Elemento fundamental para crear relaciones efectivas en el aula. *Razón y Palabra*, No.18. Recuperado el 3 de Mayo de 2016 de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199527531034>

⁵⁴ Tirado De Veniel, Elupina. (2013) El Nacional: “La comunicación afectiva en la educación”. Recuperado el 12 de Julio de 2016 de: <http://elnacional.com.do/la-comunicacion-afectiva-en-la-educacion/>

los conduzca a adquirir sus propios valores y principios, educarlos de acuerdo a la información que se brinda para que posteriormente, sin dificultad puedan establecer una adecuada comunicación durante esta etapa de desarrollo.

2.1.7.-Comunicación Óptima

La comunicación óptima, se relaciona en el intercambio por medio del cual dos o más personas comparten su percepción de la realidad con la finalidad de influir en el estado de las cosas, lo cual nos lleva a pensar que no siempre es un proceso consciente. En este proceso, el ser interactúa con otros, para transmitir, información, dudas, y emociones.

Por otro lado, las dichas *habilidades comunicativas* forman parte de un *diálogo* que es indispensable para lograr la *empatía* y sin dejar a un lado el *vínculo* del apego.

Dichas habilidades se complementan para transmitir y recibir información importante para el entendimiento del emisor y el receptor, ya que es la manera de la comunicación donde debe existir un mensaje, es decir la retroalimentación de la información, viéndolo desde la perspectiva, que durante los primeros años de vida, la niñez adquieren habilidades comunicativas mismas que desarrollan a lo largo de la vida sin dejar a un lado la etapa de la adolescencia.

Es por esta razón que es necesario que el lenguaje sea el medio de comunicación indispensable, el cual lleva un proceso donde el adolescente pueda de esta manera expresar sus necesidades y logre aprender nuevas formas de expresar sus propias ideas e inquietudes, ya que retomando nuestra investigación es de vital importancia darles seguridad formando así relaciones de apego. Las herramientas que se plantean en el presente plan son que los adolescentes, los padres y los maestros ayuden a los jóvenes a comprender lo que es la sexualidad los riesgos y los cuidados que esto implica por medio de estrategias tales como darles la confianza principalmente que los ayuden a relacionarse y así mejorar la forma de expresarse para que la comunicación sea óptima. De acuerdo al diccionario de la Lengua Española el significado de la palabra óptima, “adj. Sumamente bueno, que no puede ser mejor”⁵⁵, por consiguiente, dicho significado deja en claro que se refiere a sentirse pleno, así que al juntarla con el concepto de comunicación ambos se complementan para dar paso al diálogo preciso de satisfacción al ser esta la primera definición.

⁵⁵ Gran diccionario de la Lengua Española. Larousse Editorial, S.L “Medio físico”. Recuperado el 16 de Abril de 2016 de:

<http://dle.rae.es/?id=R7bbor7>

2.1.8.- Comunicación y educación

Como menciona el autor Francisco Sierra en el texto Teoría de la comunicación educativa nos da a conocer que la comunicación y la educación se dan mediante el mismo proceso de que los medios de comunicación se han convertido en transmisores de la cultura, es decir que el desarrollo de la cultura no define identidad únicamente tiene que ver con sus vivencias por que se nace viéndola. Es por ello que el surgimiento de nuevas tecnologías de comunicación educativa implementa y modernizan estrategias de enseñanza y aprendizaje.

Asimismo, la comunicación y educación se desarrollan mediante la Revolución Científico-Técnica de la industria electrónica desde la segunda mitad de este siglo con las transformaciones invariables de la ciencia y la tecnología de la información en el tradicional contexto cultural del sistema formal de enseñanza mismo que señala un contexto social por las nuevas tecnologías de información.

Cabe señalar que “la influencia y condicionamiento del sistema de producción industrial y el desarrollo de una nueva cultura simbólica favorecerán de este modo una rica reflexión teórica tanto en el ámbito de las Ciencias de la Información como en el ámbito educativo de los profesionales de la enseñanza y los investigadores sociales, sentando las bases de un incipiente diálogo, que posteriormente alumbrará el surgimiento de la Comunicación Educativa”⁵⁶.

Por lo que se refiere este punto de encuentro entre la cultura simbólica, las ciencias de la información y el ámbito educativo, es que se debe reforzar una enseñanza pertinente que contemple la interrelación actual entre esos campos disciplinarios. En este sentido, el interés de la UNESCO tiene como objetivo establecer un vínculo entre ambas disciplinas, *comunicación y educación*, en la modernización de una enseñanza actualizada, con el fin de adaptar los conocimientos de una sociedad en desarrollo. Es así que en la década de los setenta permeó un proceso profundo de transformación en ambas áreas en medio de un contexto de crisis general del sistema educativo y el surgimiento de nuevas exigencias productivas del sistema industrial.

Tal como describe Sierra los puntos de intersección entre ambos campos se da a partir de tres principios comunes⁵⁷:

⁵⁶ SIERRA CABALLERO, Francisco. “Comunicación Educativa”, en *Introducción a la teoría de la comunicación educativa*, P.4, Ed. MAD Sevilla, 2000.

⁵⁷ Ibidem.

A) Principio de relacionabilidad. Todo sujeto es actor, creador y responsable de sus propios actos no en sentido absoluto o trascendental, sino en sentido relativo, abierto y comunicacional. La educación es un acto de relación y la comunicación una forma de apertura necesaria al “otro”.

B) Principio de alteridad. El encuentro con los otros nos constituye como sujetos. El individuo no es una entidad completa en sí misma, sino un animal político, una entidad relacional y constituyente, así como constituida, en el proceso de interacción con segundas personas.

C) Principios de dialogicidad. Esta voluntad y necesidad de encuentro se produce por un afán de identificación y reconocimiento con y por los otros.

Cabe mencionar que dichos principios marcan una realidad amplia de los conceptos con relación a comunicar y educar mediante la enseñanza, las cuales se conjuntan para crear un proceso de transmisión de la información siendo estas matrices culturales que sintonizan el mismo canal es decir el mismo eje de comunicación, conformando una misma lógica de interlocución; es decir, forman el mismo proceso de participación y entendimiento entendiendo de esta manera que la educación es un perfeccionamiento la cual no es posible sin la comunicación.

Para este estudio de los niveles de comunicación Kaplún, retomando el análisis planteado por Freire, plantea tres modelos de comunicación educativa⁵⁸:

El primero es el bancario el cual trata de la educación que entiende al alumno como un depósito de información, que sigue la lógica de las industrias culturales, verticales y reproductoras de los sistemas existentes y del consumo. El maestro tiene la función de exponer y explicar.

El segundo centrado en los efectos y se coloca en el otro extremo ya que la enseñanza individualizada, que orienta a los alumnos receptores hacia el consumo de bienes y servicios.

Finalmente, *el tercer modelo de educación transformadora*, la cual plantea un rompimiento con lo anterior, por cuanto valora el diálogo como motor de cambio de la realidad.

En este mismo sentido, los niveles de comunicación antes mencionados se relacionan al proceso de comunicación y educación basado especialmente en la percepción de orientación y enseñanza.

⁵⁸ KAPLUM, Mario. “Comunicación Interpersonal”, en *Una pedagogía de la comunicación*, p.202, Ed. De la Torre, 1992

2.2.- Estrategia metodológica

La estrategia metodológica a emplear consiste en recabar primero información cuantitativa para identificar el grado de conocimiento de los adolescentes sobre sexualidad y sus fuentes de información sobre el tema, para que, con base en esta, sea posible realizar un análisis entrar a un nivel mayor de indagación sobre sus construcciones culturales acerca de los elementos más complejos de la sexualidad, tales como el género, identidad y el cuerpo. El propósito general de la investigación es implementar estrategias metodológicas viables como herramienta principal para fortalecer el aprendizaje en sexualidad en los estudiantes de secundaria 641 “Jean Piget”.

Para tal fin, se identificaron las dificultades que presentan en el conocimiento de su sexualidad para describir las dificultades del manejo de los conceptos ligados con el concepto, se examinaron las estrategias metodológicas con relación a los cuestionarios aplicados que posteriormente se convirtieron en gráficas para que finalmente se realizaran conclusiones finales por cada una llegando así a un estudio preciso de los temas que les causan inquietud.

2.2.1.- Objetivos de la estrategia metodológica seleccionada

La investigación de campo para la elaboración de este Plan de Comunicación contempla la realización de un diagnóstico para identificar, de manera general, qué saben sobre la sexualidad los adolescentes y cuáles son las percepciones sobre el tema de los padres y los profesores tomando en cuenta dos momentos:

- a. En un primer momento, la intención es realizar un pre diagnóstico el cual me permita un acercamiento inicial con los adolescentes para identificar, de manera general, qué saben sobre la sexualidad y cómo se informan acerca de ella.

- b. En un siguiente momento, y tomando como base los resultados obtenidos en el pre diagnóstico, la investigación de campo estará dirigida a conocer con mayor profundidad las representaciones que tienen los adolescentes sobre el género, su propia identidad, las prácticas sexuales y las relaciones afectivas, con el objetivo de reconocer qué temas les resultan conflictivos o necesarios de abordar para construir una sexualidad plena. En esta etapa, partiendo igualmente de los resultados obtenidos en el pre diagnóstico, se incluirán instrumentos que me permitan conocer la opinión de maestros y padres de familia sobre los temas de sexualidad que hayan aparecido como relevantes.

2.2.2.- Métodos de investigación

Sabemos muy bien que una encuesta que intente indagar sobre embarazos juveniles y enfermedades de transmisión sexual es poco fiable, pues no puede pretenderse que los estudiantes informen sobre situaciones tan privadas por medio de una encuesta. Es por ello, que se realiza esta encuesta de forma anónima esperando que contrarreste un poco la desinformación que se plantea. El instrumento diseñado para la investigación consiste en un cuestionario de 17 preguntas para realizar un sondeo por comodidad para aplicar a los estudiantes de 2°. Y 3°. grado de la Secundaria 161 Jean Piaget.

Actualmente, en la Secundaria 161, existen cuatro grupos de 2° grado y cuatro grupos de 3er. grado en el turno matutino; así como tres grupos de 2°. grado, y tres grupos de 3er. grado del turno vespertino. En virtud de lo anterior, decidí realizar un sondeo por comodidad que contempla la aplicación de un cuestionario de 17 preguntas para aplicar a un grupo de 2°. Y un grupo de 3°. Del turno matutino; así como a un grupo de 2°. Y otro de 3°. Del turno vespertino. Ello significó encuestar a 121 estudiantes.

2.2.3 Técnicas para la obtención y/o producción de datos

Como se ha mencionado anteriormente, para la realización del diagnóstico se empleó una técnica de tipo cuantitativa para obtener un primer acercamiento a los sujetos beneficiarios. En este sentido, el cuestionario diseñado tiene como objetivos:

- Identificar si los adolescentes tienen o no vida sexual activa
- Conocer qué saben sobre sexualidad
- Conocer dónde y con quiénes se informan sobre el tema

Características de la encuesta

Ahora bien, “una encuesta es un procedimiento de investigación, dentro de los diseños de investigación descriptivos (no experimentales) en el que el investigador busca recopilar datos por

medio de un cuestionario previamente diseñado o una entrevista a alguien, sin modificar el entorno ni el fenómeno donde se recoge la información (como sí lo hace en un experimento)”⁵⁹.

Por lo anterior, los datos se obtienen realizando un conjunto de preguntas dirigidas a una muestra representativa o al conjunto total de la población estadística en estudio, integrada a menudo por personas, con el fin de conocer estados de opinión, ideas, características o hechos específicos dado que únicamente se pretende recabar la información.

Características del sondeo

Por consiguiente, “un sondeo es una medición estadística tomada a partir de las encuestas destinadas a conocer la opinión. Estas mediciones se realizan por medio de muestreos que, usualmente, están diseñados para representar las opiniones de una población llevando a cabo una serie de preguntas, y así poder obtener una idea sistemática de lo que se quiere”⁶⁰.

Es por ello que, al realizar una serie de preguntas de manera rápida y concisa se obtiene una respuesta personalizada, que irá en una categoría específica y luego será absorbida por un conteo específico. El cuestionario, aunque no tiene tanta proyección como la encuesta, se realiza para saber más específicamente cuál es el alcance de una decisión o acción.

2.2.4.- Fuentes de información

Para la realización de la investigación se contemplaron fuentes de información bibliográficas y hemerográficas físicas y virtuales para la elaboración del marco conceptual y referencial. Por otra parte, en el aspecto de la investigación de campo, se acudió a actores clave para que, a través de las encuestas, aportarán información sobre el problema a partir de sus experiencias personales. Otra fuente de información desde el aspecto cuantitativo es lo relativo al sondeo que se aplicó a estudiantes de secundaria, padres y profesores de la Escuela Secundaria 641 “Jean Piaget” del Municipio Valle de Chalco Solidaridad.

En primera instancia, se acudió al plantel y se buscaron sin éxito documentos sobre el proyecto de educación sexual propio de la escuela, o informes sobre lo que se había hecho, qué resultados se habían tenido y todo lo pertinente a ello.

⁵⁹ BOGDAN, Robert, y STEVE, Taylor. “Introducción. Ir hacia la gente” en Steve. J. Taylor y Robert Bogdan, en *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*, p. 15, Ed. Paidós, Col. Paidós Básica, núm. 37, Buenos Aires, 1987.

⁶⁰ Ibidem

También se buscó algún tipo de registro que indicara el número de estudiantes embarazadas o madres, y si hubo algún tipo de información en torno a las enfermedades de transmisión sexual, lo cual no se encontró.

Sondeo

El sondeo se planteó para poder conocer e informarme sobre la situación actual de la comunidad estudiantil, así como las percepciones de padres y profesores en torno a temas como el embarazo y enfermedades de transmisión sexual.

Cabe destacar que a través del sondeo intenté indagar sobre embarazos y enfermedades de transmisión sexual, aun cuando los resultados son poco fiables, pues no se puede pretender que los estudiantes den a conocer sobre situaciones tan privadas por medio de una encuesta. Sin embargo, de acuerdo a estos resultados se arrojó que algunas estudiantes habían estado embarazadas, desertaron dejaron la escuela a temprana edad y se incorporaron después de tiempo, cabe señalar que cierto número de estudiantes ya habían presentado algún tipo de enfermedad de transmisión sexual.

La encuesta se aplicó a 121 estudiantes de primero, segundo y tercer grado del turno vespertino, a 25 padres de familia (10 hombres y 15 mujeres), y a 12 profesores incluyendo directivos, orientadores un personal de limpieza y un psicólogo.

Así pues, el proyecto tendría como finalidad poder conocer la opinión y las ideas de los estudiantes en torno a la sexualidad y poder brindar las orientaciones que permitan la vivencia de una sexualidad más sana y responsable. Por tal motivo se les pidió de igual manera a los padres de familia y docentes que de favor resolvieran la encuesta pidiéndoles que no fuera necesario escribir su nombre.

Es así que, a todos los encuestados se les dijo que la encuesta sería totalmente anónima y tendrían el derecho a no contestar la encuesta y a omitir preguntas que no quisieran contestar. Lo único que se les pidió, fue que al responder la encuesta, lo hicieran con total sinceridad; del mismo modo se les indicó que de existir alguna duda podían dirigirse al encuestador.

2.2.5.- Instrumentos de investigación

Durante la investigación de campo se realizó un sondeo con la intención de generar un pre diagnóstico que nos arrojara información preliminar sobre las percepciones de los involucrados. Con esa finalidad se generaron tres cuestionarios: para los adolescentes, otro dirigido a los padres de familia y un tercero a los profesores.

(a) Cuestionario para los adolescentes

Esta encuesta es anónima y confidencial. Se realiza únicamente con fines académicos. Te agradeceremos que la respondas con veracidad para colaborar con esta investigación. Desde ya ¡muchas gracias por tu participación!

Edad: _____ Yo soy... a. Hombre b. Mujer

1. ¿Has iniciado tu vida sexual?

a. Si b. No

2. En caso de ser afirmativa la anterior pregunta, ¿a qué edad la iniciaste?

a. Antes de los 13 años b. Antes de los 16 años

3. En caso de haber respondido afirmativamente a las dos preguntas anteriores, ¿usaste algún método de prevención sexual cuando tuviste tu primera relación sexual?

a. Si b. No

4. Si eres mujer... ¿Te encuentras en estado de embarazo?

a. Si b. No

5. ¿Has estado anteriormente embarazada?

- a. Si b. No

6. Si eres Hombre.... ¿eres padre?

- a. Si b. No

7. ¿Conoces qué son las enfermedades de transmisión sexual?

- a. Si b. No

8. Menciona tres enfermedades de transmisión sexual que recuerdes:

9. ¿Alguna vez has tenido alguna enfermedad de transmisión sexual?

- a. Si b. No

10. ¿Qué métodos de prevención de enfermedades de transmisión sexual conoces?

11. ¿Qué método de prevención de embarazo conoces?

12. ¿Con quién hablas sobre sexualidad?

- a. Con amigos b. con maestros c. con mis padres d. con hermanos

13. ¿En dónde has obtenido información sobre sexualidad?

- a. En libros de texto
- b. en revistas
- c. en Internet
- d. en la televisión o el radio
- e. en videos o películas

14. ¿Alguna vez has acudido al servicio de orientación psicológica de la Secundaria 621?

- a. Si
- b. No

15. En tu opinión, en las clases de secundaria se habla sobre sexualidad

- a. Lo necesario
- b. Menos de lo necesario
- c. No se habla

16. En tu opinión, los temas de sexualidad en los libros de texto son

- a. Interesantes
- b. Difíciles de comprender
- c. Aburridos
- d. Insuficientes

17. ¿En tu familia te aclaran dudas sobre sexualidad?

- a. Siempre que lo necesito
- b. Algunas veces
- c. Casi nunca
- d. Me da pena hablar con ellos sobre este tema

(b) Cuestionario para los padres de familia

Esta encuesta es anónima y confidencial. Se realiza únicamente con fines académicos. Le agradeceremos que la responda con veracidad para colaborar con esta investigación. Desde ya ¡muchas gracias por su participación!

Sexo: H M

1. ¿Qué grado de estudios tiene?

2. ¿Cómo considera la información de los servicios de la salud sexual?

a) Buena b) Mala c) Suficiente d) Insuficiente

3. Mencione los centros o unidades de salud que existen en su comunidad.

a) Centro de Salud b) Hospital General c) IMSS d) Ninguno

4. ¿Conoce qué tipo de instituciones proporcionan servicios de salud sexual para los adolescentes? ¿Cuáles?

a) No b) Centro de Salud c) escuela d) (IMSS-SSSTE)

5. ¿Sabe si existe en su comunidad personal capacitado para atender las dudas y problemas de los adolescentes sobre salud sexual?

a) SI b) NO

6. ¿Existen dentro de los centros de salud o unidades médicas espacios específicos para atender a los adolescentes?

a) No sé b) No c) Si d) A veces

7. ¿Conoce programas de salud dirigidos a los adolescentes por recibir servicios de salud sexual?

- a) Pláticas sobre la sexualidad
- b) Métodos anticonceptivos
- c) No
- d) Programas de salud
- e) Programas de T.V
- f) Escuela

8. ¿Cree que exista demanda de parte de los adolescentes por recibir servicios de salud sexual?

- a) SI b) NO

9. ¿Con qué frecuencia su adolescente se ha acercado a usted para hablar de sexualidad?

- a) Nunca b) casi siempre c) algunas veces d) frecuentemente

10. ¿Cuándo lo hace usted cómo reacciona?

- a) Evado el tema b) me molesto c) me da pena d) resuelvo sus dudas

11. ¿Alguna vez le ha proporcionado a su hijo algún método anticonceptivo?

- a) SI b) NO

12. ¿Qué método anticonceptivo conoce?

- a) condón b) Diu c) condón masculino d) pastillas e) inyecciones f) dispositivos
- g) preservativos h) parches i) implantes

13. ¿Usted está de acuerdo en que a los adolescentes se les vendan métodos anticonceptivos sin receta y sin autorización de sus padres o de algún adulto?

- a) SI b) NO

14. ¿Por qué?

- a) Por pena
b) por ser menores de edad
c) porque caducaron y dañan su salud
d) por responsabilidad
e) por enfermedades
f) por embarazos no deseados

15. En su conocimiento, ¿Qué lugares considera que prefieren los adolescentes obtener métodos anticonceptivos?

- a) Farmacia b) clínica de gobierno c) clínica privada d) ninguna de las tres e) cualquiera

16. ¿Qué tan frecuente cree que un adolescente pida información sobre métodos para evitar un embarazo o una infección de transmisión sexual?

- a) muy frecuente b) frecuente c) poco frecuente d) nunca

17. ¿Qué tan interesado estaría usted en recibir capacitación o más información sobre salud sexual y reproductiva?

- a) muy interesado b) interesado c) indiferente d) nada interesado

18. ¿Qué tan importante cree usted que sería el disponer de folletos informativos sobre salud sexual para entregarlos a los adolescentes?

- a) muy importante b) importante c) poco importante d) nada importante

19. ¿Usted estaría dispuesto a poner información visible en: carteles, trípticos periódicos murales, etc. sobre los temas de sexualidad?

- a) SI b) NO

(c) Cuestionario para los profesores

Esta encuesta es anónima y confidencial. Se realiza únicamente con fines académicos. Le agradeceremos que la responda con veracidad para colaborar con esta investigación. Desde ya ¡muchas gracias por su participación!

EDAD:

SEXO: Masculino Femenino

Asignatura que imparte y años de experiencia en la asignatura: _____

No. de estudiantes que atiende: _____

Rango de edad de los estudiantes: _____

1. ¿Qué es para usted la sexualidad?

- a) parte importante como ser social y afectivo
- b) responsabilidad
- c) manifestaciones hombre/mujer
- d) conjuntos fisiológicos y psicológicos del ser humano
- e) forma de respetar el cuerpo
- f) aspecto biológico
- g) conjunto característico del ser
- h) características físicas del cuerpo
- i) personalidad del individuo
- j) acto de amor

1. ¿Cree usted que educación sexual es lo mismo que sexualidad?

¿Por qué?

2. ¿Considera usted que género y sexualidad son lo mismo? _____

3. De los dos términos anteriores, escriba a cual afirmación pertenecen (género y sexualidad).

- a) De él es responsable la sociedad
- b) De él es responsable lo biológico y lo psicológico

4. De las siguientes categorías marque una X los que pertenecen a planificación familiar:

- a) maternidad responsable
- b) divorcio
- c) Violencia
- d) insatisfacción sexual
- e) Matrimonio
- f) Amor
- g) paternidad responsable
- h) métodos anticonceptivos

5. Mencione los trastornos o disfunciones sexuales que pueden aparecer en el hombre y en la mujer:

- a) Fisiológico
- b) difusión eréctil
- c) impotencia
- d) frigidez
- e) heterosexual
- f) homosexual
- g) menopausia
- h) falta de deseo
- i) eyaculación precoz
- j) insatisfacción
- k) adicción sexual

6. ¿Cuáles son las causas que pueden dar lugar a la aparición de una disfunción sexual en el hombre y en la mujer?

- a) Sociales
- b) Psicológicas
- c) Enfermedades
- d) factores psicológicos
- e) depresión
- f) ansiedad

- g) mala alimentación
- h) alcoholismo
- i) drogas
- j) mala información
- k) genes

7. ¿Cuáles son los riesgos del embarazo en la adolescencia?

- a) la muerte
- b) falta de información
- c) preservativos
- d) no estar preparado en lo social
- e) no estar preparado en lo psicológico
- f) económico
- g) salud
- h) muerte prematura
- i) mala educación
- j) genéticos y sociales

8. Mencione las infecciones de transmisión sexual que conoce: _____

9. ¿A qué edad considera usted que se debe dar la educación sexual?

¿Y por qué? _____

- a) Curiosidad
- b) conocer partes por su nombre
- c) explorar su cuerpo
- d) cambios físicos
- e) uso de la razón
- f) auto sexuales.

10. ¿En la asignatura que Ud. imparte se aborda en algún momento temas de educación sexual?

SI NO

11. En algún momento ¿participó Ud. en la integración de aspectos de Educación Sexual en el programa de la asignatura que imparte?

SI NO

12. ¿Por qué vía obtuvo Ud. los conocimientos que posee sobre Educación Sexual?

- a) En libros de texto b) En revistas c) En Internet
d) En la televisión o en la radio e) En videos o películas

13. ¿Cuántas organizaciones del gobierno o de la sociedad civil conoce que están implementando algún programa dirigido a jóvenes?

- a) Centros de salud
b) Ninguno
c) UNAM
d) Politécnico
e) Mexfam
f) DIF

14. ¿Algunas de esas organizaciones está realizando algún programa con jóvenes en este plantel? ¿Cuál? _____

15. En su opinión, ¿Cuáles son los problemas que afectan a los jóvenes de esta escuela con relación a su sexualidad?

- a) falta de información seria
b) responsabilidad
c) embarazo precoz
d) identidad
e) rol sexual
f) abuso sexual

16. ¿Ha oído hablar alguna vez de los Derechos Sexuales y Reproductivos que tienen las personas, en especial los jóvenes? SI NO

17. Mencione al menos 3 Derechos Sexuales y Reproductivos que tienen los jóvenes:

- a) Protección
b) Libertad
c) Convivencia
d) derechos humanos

- e) servicios de salud
- f) atención médica
- g) maternidad libre
- h) seguridad
- i) educación

¿Qué tan importante cree usted que sería la capacitación del personal docente sobre aspectos relacionados a la salud sexual de los alumnos?

- a) Muy importante
- b) Importante
- c) Poco importante
- d) Nada importante

18. ¿Qué tan importante cree usted que sería el trabajo educativo con padres y madres de familia sobre los aspectos relacionados a la salud sexual?

- a) Muy importante
- b) Importante
- c) Poco importante
- d) Nada importante

19. Si convive con adolescentes en su familia le gustaría que recibieran dicha información de sexualidad? ¿por qué? _____

- a) importante para su desarrollo
- b) por la información
- c) para su responsabilidad

¿Usted estaría dispuesto a recibir capacitación y más información sobre temas de salud sexual y reproductiva de los adolescentes? SI NO

¿Por qué? _____

- a) Por actualizarse
- b) Por ayudar
- c) Por saber orientar
- d) Por conocer
- e) Por tener más información

20. ¿Qué tan interesado estaría usted en recibir capacitación o más información sobre salud sexual y reproductiva?

- a) Muy interesado
- b) interesado
- c) indiferente
- d) nada interesado

21. ¿Qué tan importante cree usted que sería el disponer de folletos informativos sobre salud sexual?

- a) Muy importante
- b) importante
- c) poco importante
- d) nada importante

22. Usted estaría dispuesto a poner información visible (carteles, rotafolios, etc.) sobre los temas de sexualidad? _____

2.3.- Aplicación de instrumentos

Primeramente, se trabajó con tres grupos: 1 "B" 2 "A" y 3 "A" de los cuales se lograron encuestar una cantidad de 121 alumnos con un total de 55 hombres y 66 mujeres quienes se notaron dispuestos a responder el cuestionario cabe señalar, que al momento de responder se tardaron en entregarlo debido a que en su mayoría requerían de respuestas claras para poder contestar alguna duda que no entendían de las preguntas.

Posteriormente, se realizó un sondeo con padres de familia de los cuales se encuestaron a 25 debido a la falta de interés que demostraron varios por informarse de los temas de sexualidad que consideran todavía un tabú, ya que se les entregaron los cuestionarios a los papas de los 121 alumnos y sólo se recibieron cuestionarios de: 10 hombres y 15 mujeres.

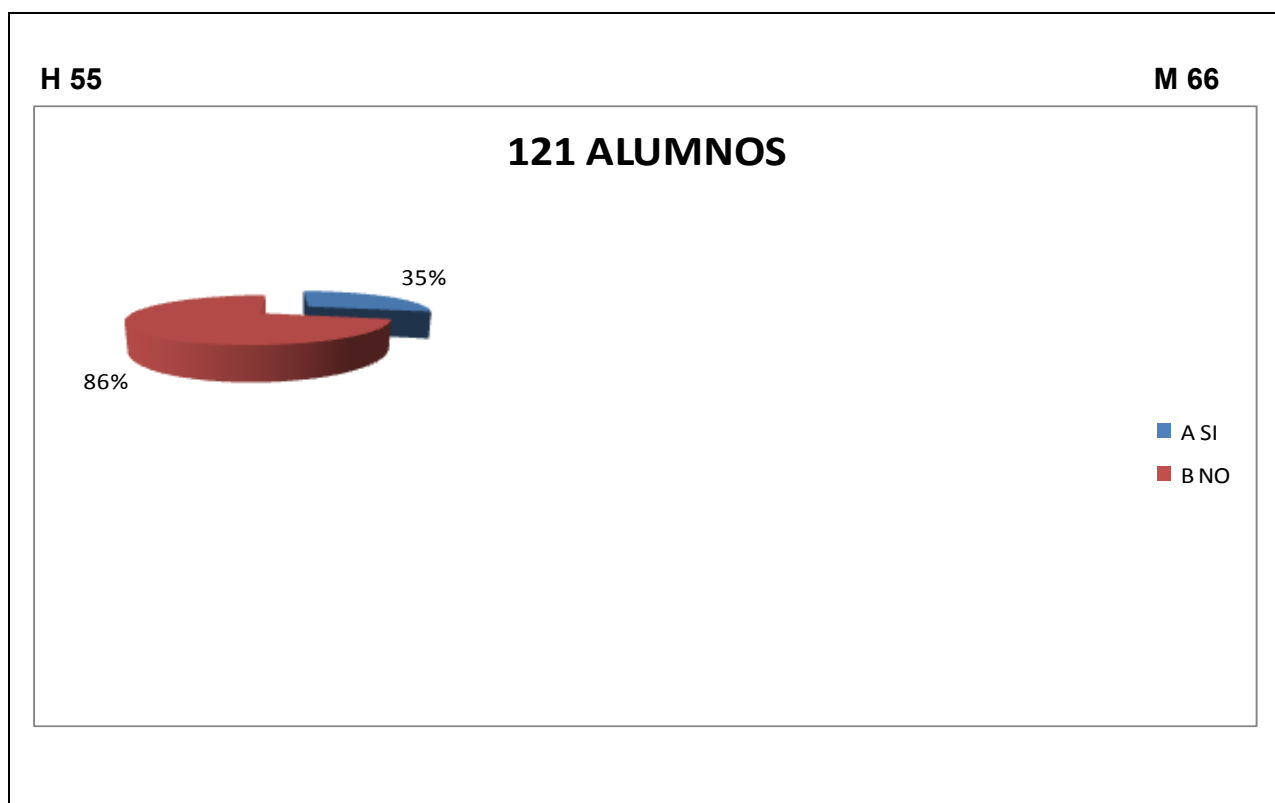
Después, se realizó la encuesta con los profesores de una edad que oscila entre los 30 a los 53 años de edad, 8 mujeres y 4 hombres entre ellos personal de tutoría y directivos, dando un total de 12 maestros del turno vespertino impartiendo distintas materias como lo son: español, inglés, matemáticas, física, química, danza, historia, informática, entidad federativa entre otras.

2.3.1- Análisis de resultados

ALUMNOS

PREGUNTA 1

*¿Has iniciado tu vida sexual?

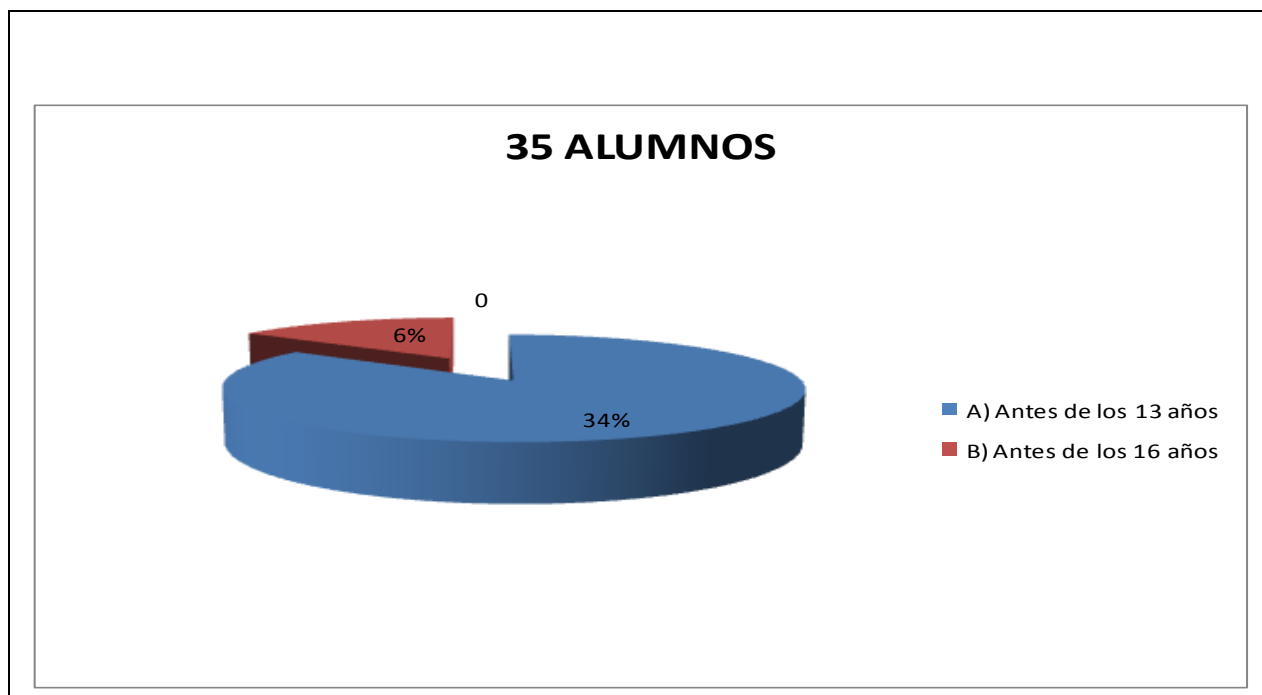


OBSERVACIONES:

La gráfica nos muestra que de 121 alumnos, 35 alumnos respondieron que SI han iniciado su vida sexual y 86 alumnos respondieron que NO. Es decir, que el 29% de los adolescentes encuestados sí empezó su vida sexual mientras que el 71% aún no la han iniciado.

PREGUNTA 2

*En caso de ser afirmativa la anterior pregunta, ¿A qué edad la iniciaste?

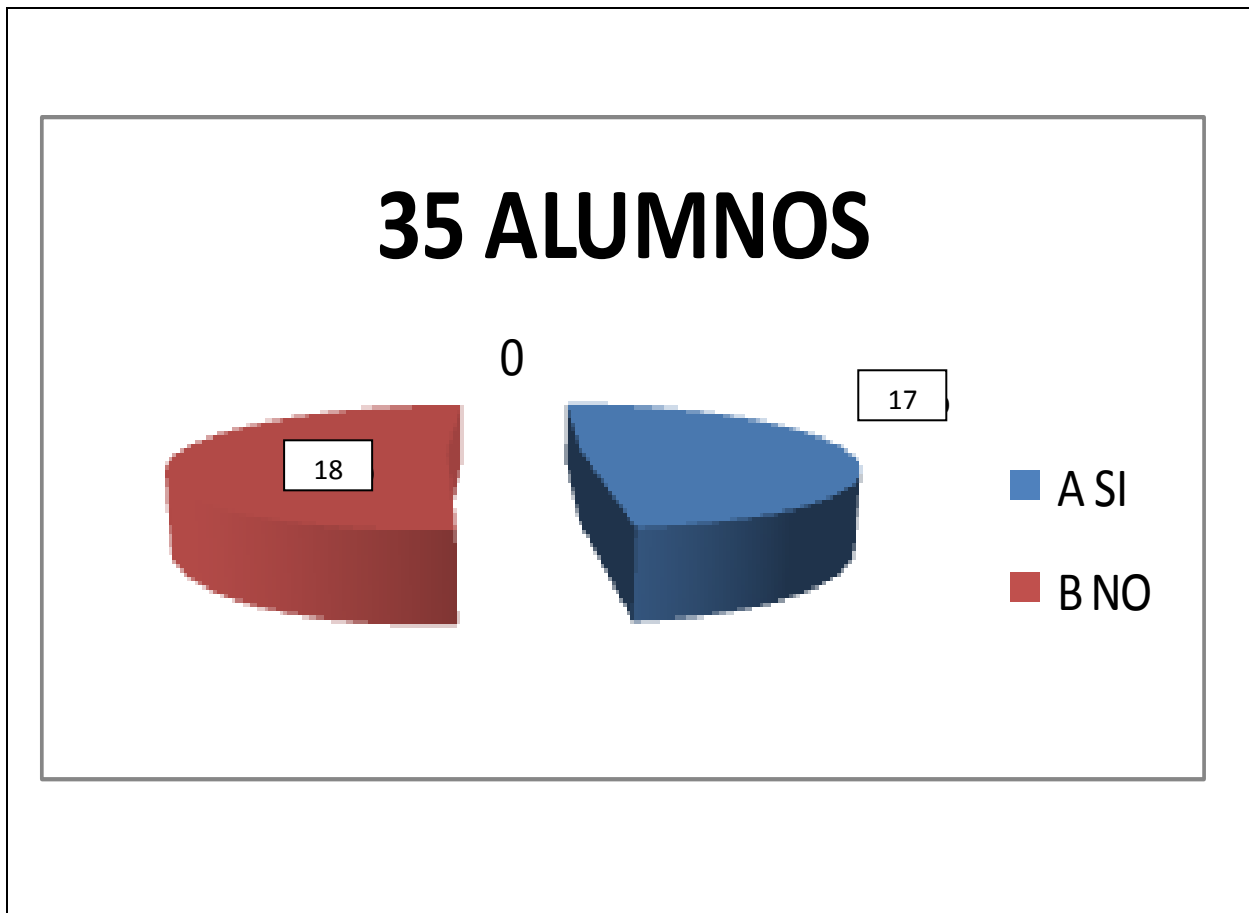


OBSERVACIONES:

La gráfica nos muestra que de los 35 estudiantes que ya iniciaron su vida sexual, que respondió SI, el 34% inicio su vida sexual antes de los 13 años y el 6% antes de los 16 años.

PREGUNTA 3

En caso de haber respondido afirmativamente a las dos preguntas anteriores, ¿usaste algún método de prevención sexual cuando tuviste tu primera relación sexual?

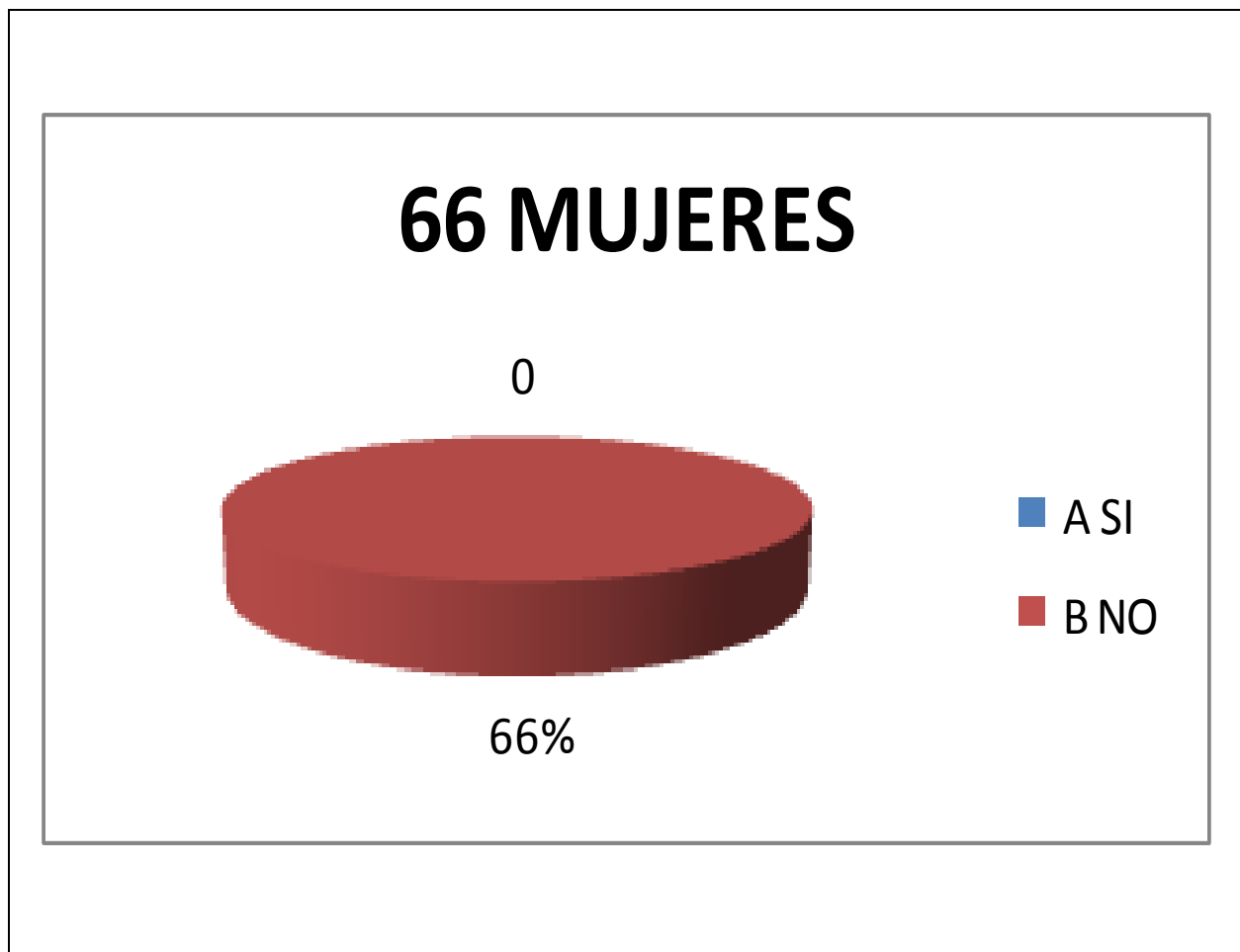


OBSERVACIONES:

La siguiente gráfica nos muestra que de los mismos 35 estudiantes que respondieron SI respondieron solo 17 alumnos. Es decir, el 48.57% hizo uso de algún método de prevención sexual cuando tuvo su primera relación sexual, los 18 restante no. Es decir, el 48.57% afirman haber usado algún método de prevención en su primera relación sexual.

PREGUNTA 4

Si eres mujer... ¿Te encuentras en estado de embarazo?

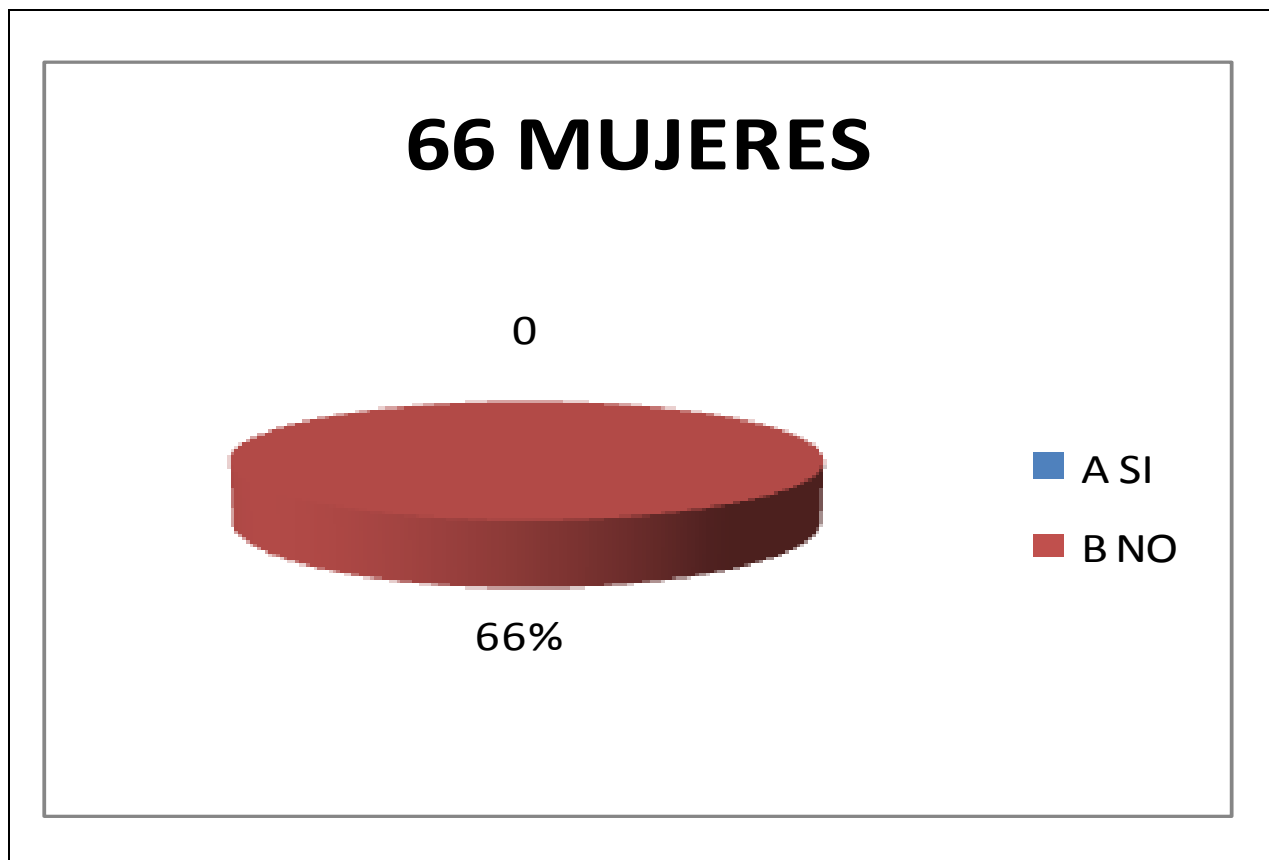


OBSERVACIONES:

En esta gráfica se muestra que de las 66 adolescentes encuestadas en su totalidad el 100% de estudiantes mujeres no se encuentran en estado de embarazo.

PREGUNTA 5

¿Has estado anteriormente embarazada?

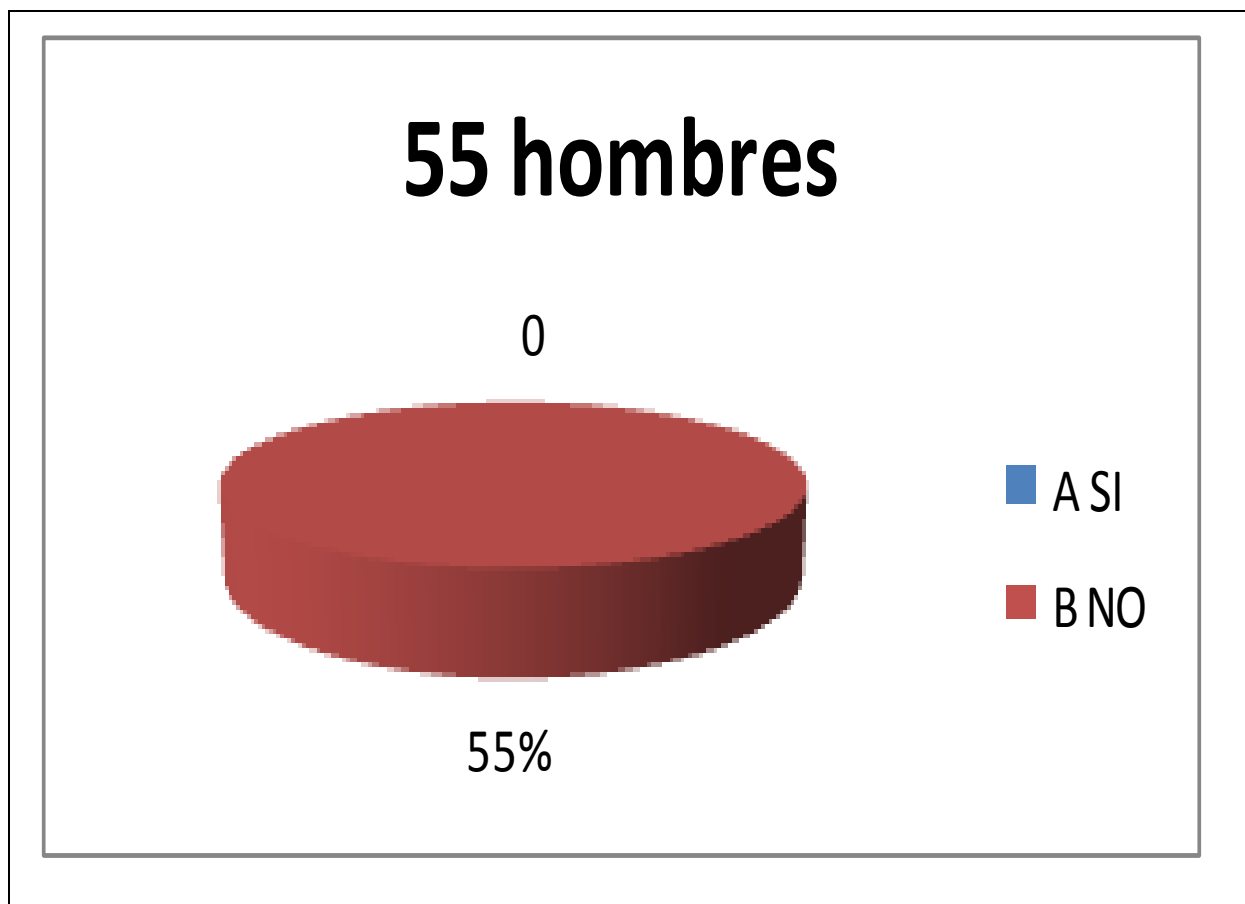


OBSERVACIONES:

En esta gráfica se muestra que ninguna de las 66 adolescentes mujeres encuestadas en su totalidad no han estado embarazadas anteriormente.

PREGUNTA 6

Si eres hombre... ¿eres padre?

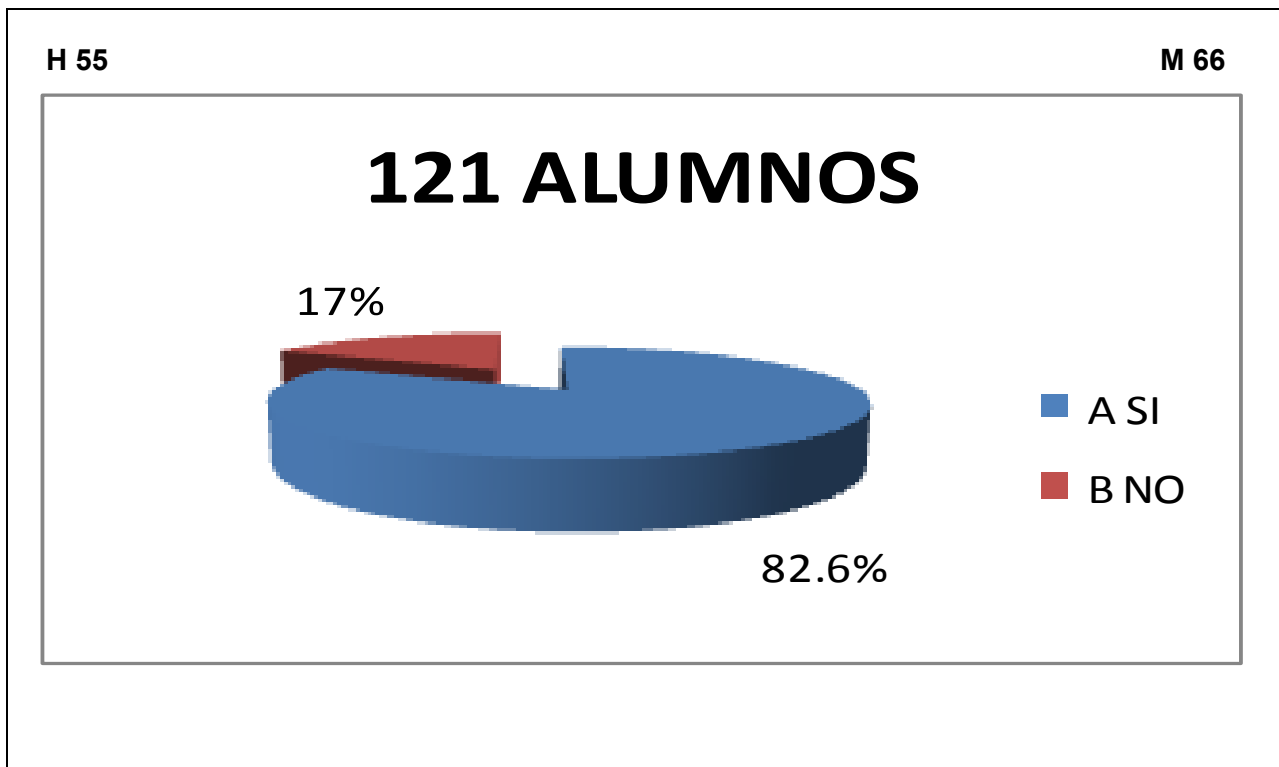


OBSERVACIONES:

En esta gráfica se muestra que de 55 adolescentes hombres encuestados en su totalidad el 100% responden que no es padre.

PREGUNTA 7

¿Conoces qué son las infecciones de transmisión sexual?

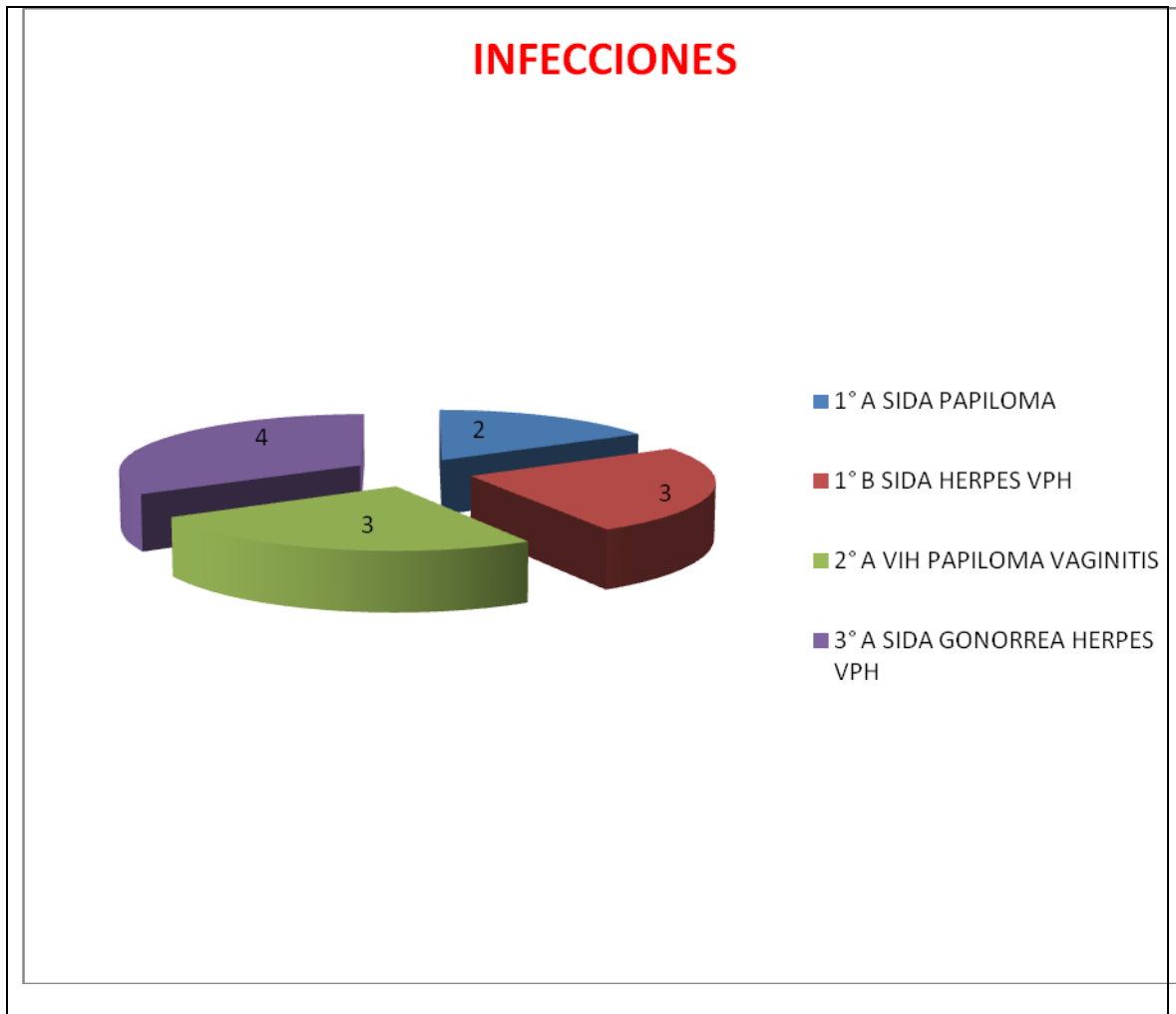


OBSERVACIONES:

Las gráfica nos muestra que de 121 alumnos, 100 estudiantes respondieron que SI y 21 de ellos respondieron que NO, por lo que se deduce que el 82.6% sí conocen qué son las infecciones de transmisión sexual. Es decir, hay un 17% de adolescentes que no conocen las enfermedades de transmisión sexual.

PREGUNTA 8

Menciona tres infecciones de transmisión sexual que recuerdes:



OBSERVACIONES:

La gráfica nos muestra que de los 121 alumnos que se encuentran en 4 grupos en su totalidad, comparten el recordar las siguientes infecciones de transmisión sexual: SIDA, VPH, HERPES, VAGINITIS, GONORREA Y HERPES.

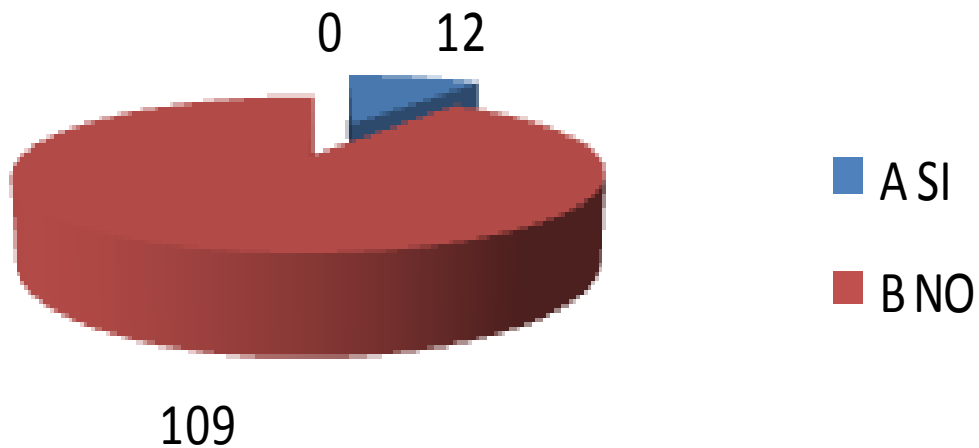
PREGUNTA 9

¿Alguna vez has tenido alguna infección de transmisión sexual?

H 55

M 66

121 ALUMNOS

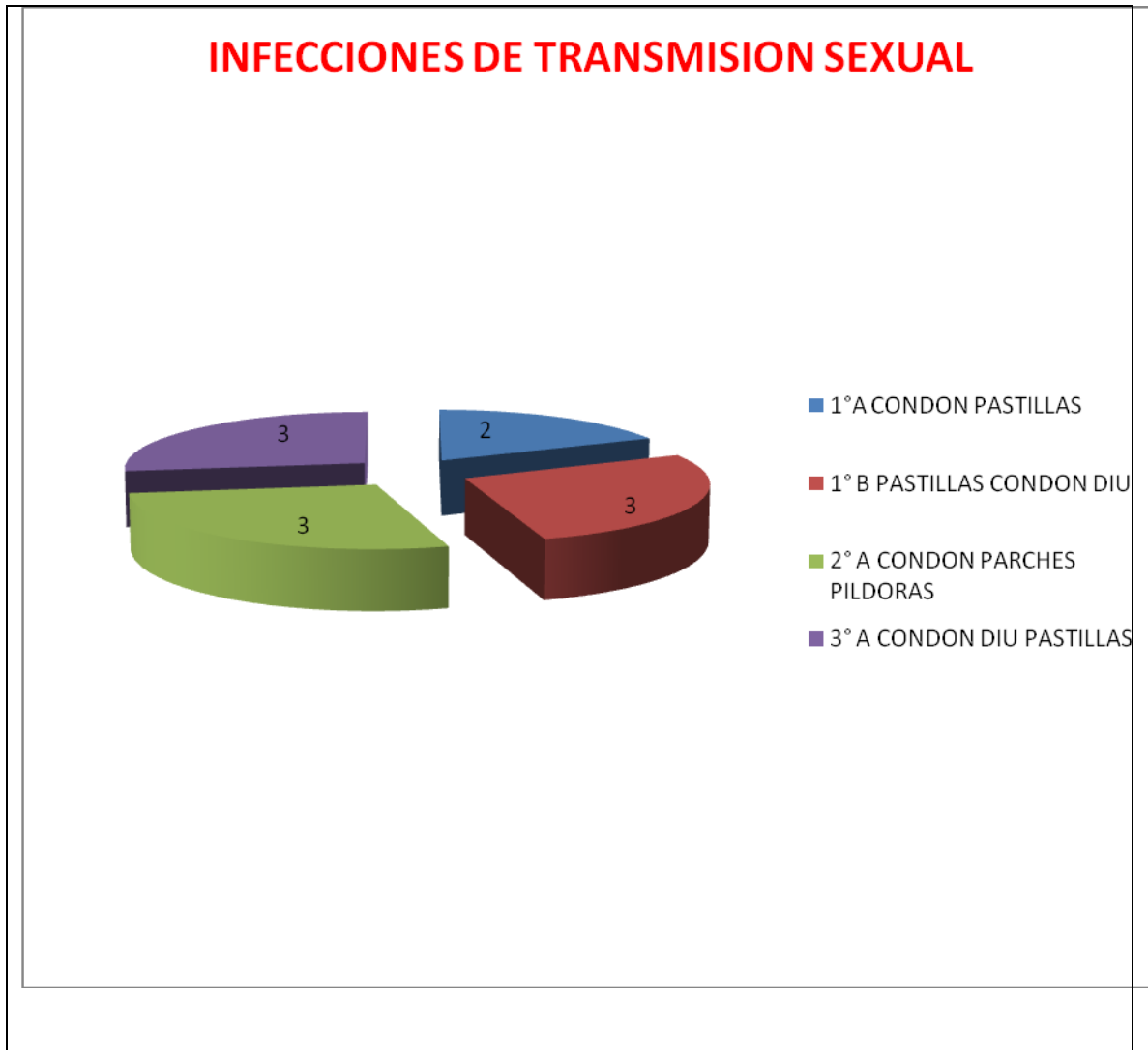


OBSERVACIONES:

Las gráficas nos hacen ver que de los 121 alumnos encuestados, 12 de ellos respondieron que SI han tenido alguna enfermedad de transmisión sexual, mientras que 109 de ellos respondieron que NO; esto significa que el 10% de encuestados ha tenido ya alguna enfermedad de transmisión sexual.

PREGUNTA 10

¿Qué métodos de prevención de infecciones de transmisión sexual conoces?



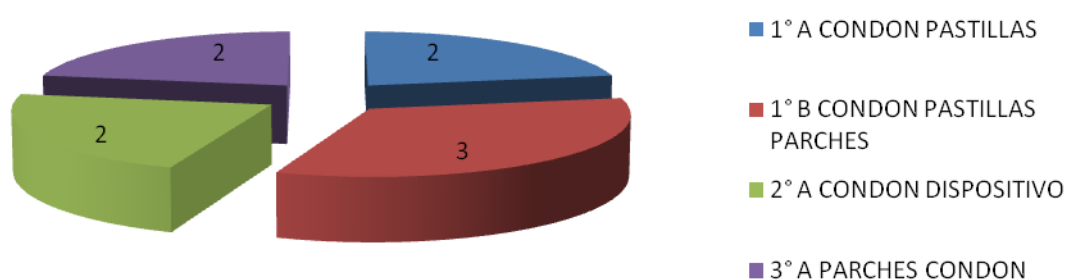
OBSERVACIONES:

La gráfica nos muestra que de los 121 alumnos que se encuentran en 4 grupos en su totalidad, comparten el conocer algunos métodos de prevención de infecciones de transmisión sexual: CONDON, PASTILLAS, PARCHES Y EL DIU.

PREGUNTA 11

¿Qué métodos de prevención de embarazo conoces?

MÉTODOS DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO



OBSERVACIONES:

La gráfica nos muestra que de los 121 alumnos que se encuentran en 4 grupos en su totalidad, comparten el conocer algunos métodos de prevención de embarazo: CONDON, PASTILLAS, DISPOSITIVO Y PARCHES.

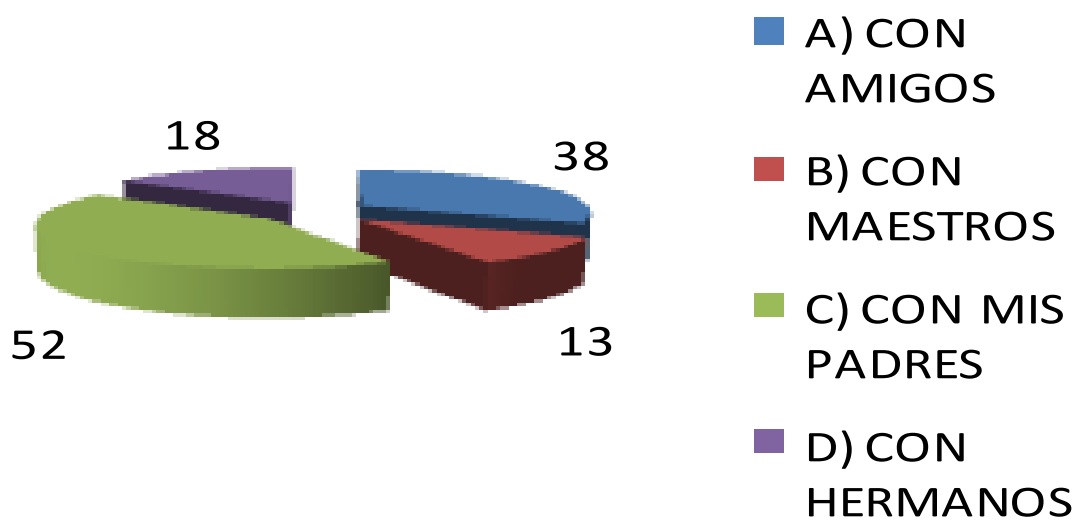
PREGUNTA 12

¿Con quién hablas sobre sexualidad?

H 55

M 66

121 ALUMNOS



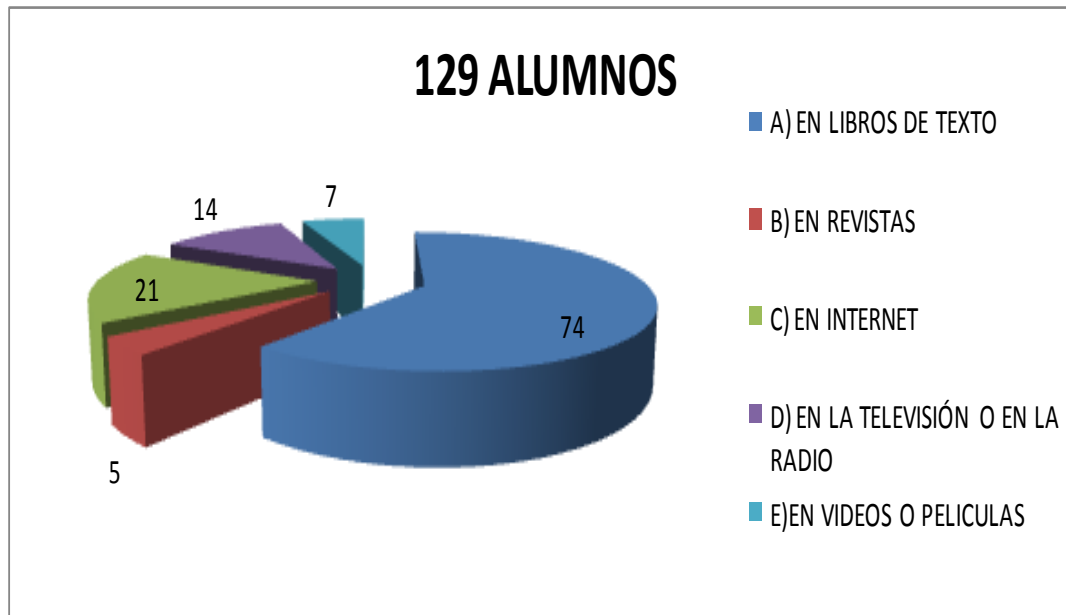
OBSERVACIONES: La gráfica nos muestra que de los 121 alumnos, 52 adolescentes hablan de sexualidad con sus padres; 38 estudiantes hablan de sexualidad con sus amigos; 18 estudiantes hablan de sexualidad con sus hermanos y sólo 13 encuestados hablan de sexualidad con sus maestros. Esto significa que el 43% habla sobre sexualidad con sus padres, 31.4% prefiere hablar de sexualidad con sus amigos, mientras que 15% habla con sus hermanos y sólo el 11% habla de sexualidad con sus maestros.

PREGUNTA 13

¿En dónde has obtenido información sobre sexualidad?

H 55

M 66



OBSERVACIONES:

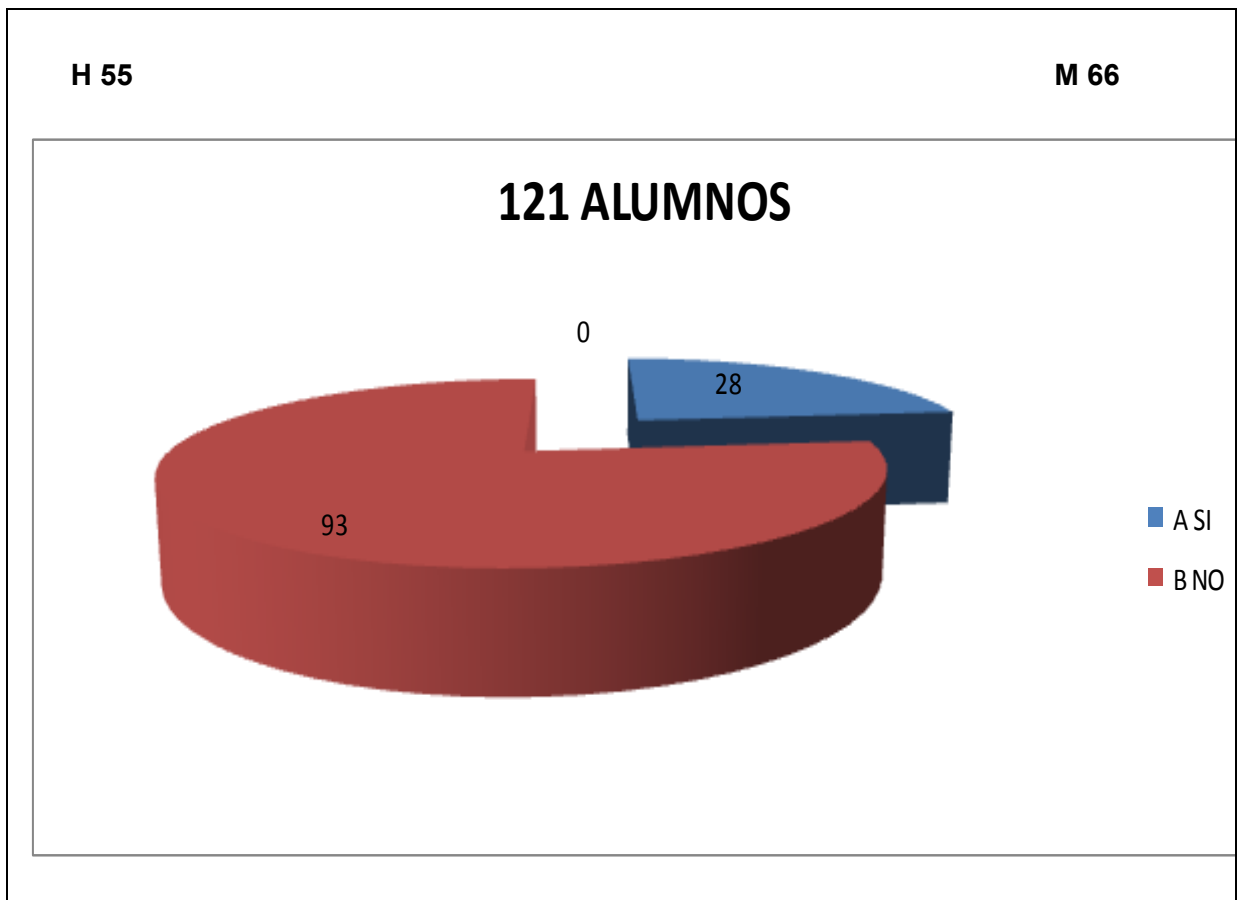
Las gráficas nos muestran que de los 121 alumnos que hay, han obtenido información sobre sexualidad en los siguientes medios:

- A) En libros de texto: 83 estudiantes
- B) En revistas: 5 estudiantes
- C) En internet: 21 estudiantes
- D) En la televisión o el radio: 5 estudiantes
- E) En videos o películas: 7 estudiantes

Esto significa que el 68.5% de los encuestados obtiene información sobre sexualidad de los libros de texto, mientras que de los medios masivos, el preferido para obtener información es internet, ya que el 17.3% de los encuestados lo mencionó, muy por encima de otros medios masivos.

PREGUNTA 14

¿Alguna vez has acudido al servicio de orientación psicológica de la secundaria 641?

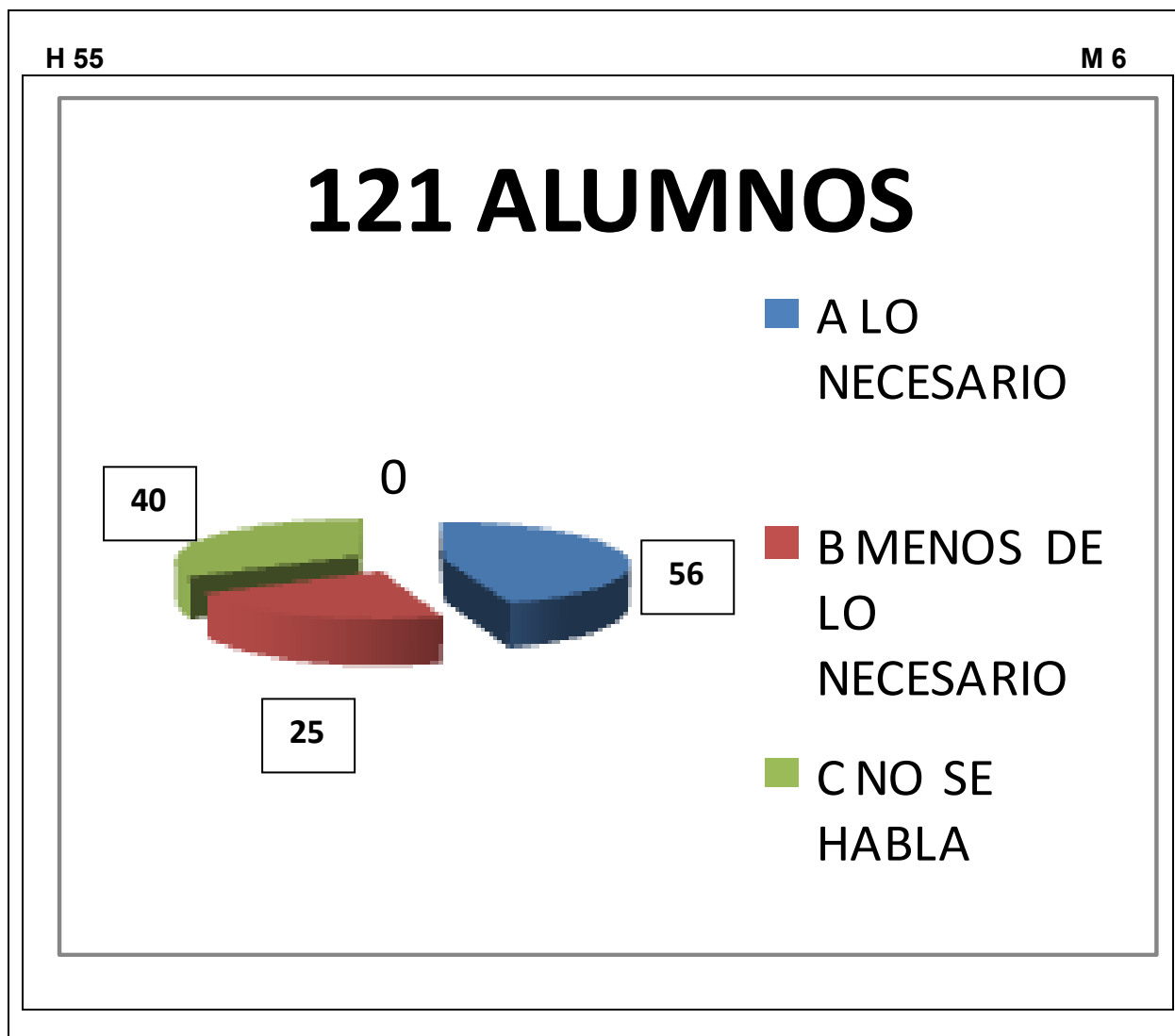


OBSERVACIONES:

Las gráficas nos señalan que de 121 alumnos, 28 de ellos respondieron que SI y el 93 adolescentes respondieron NO haber acudido alguna vez al servicio de orientación psicológica de la secundaria 641. Es decir, que casi el 77% no acude al servicio de orientación psicológica de la escuela.

PREGUNTA 15

En tu opinión, en las clases de secundaria se habla sobre sexualidad:



OBSERVACIONES:

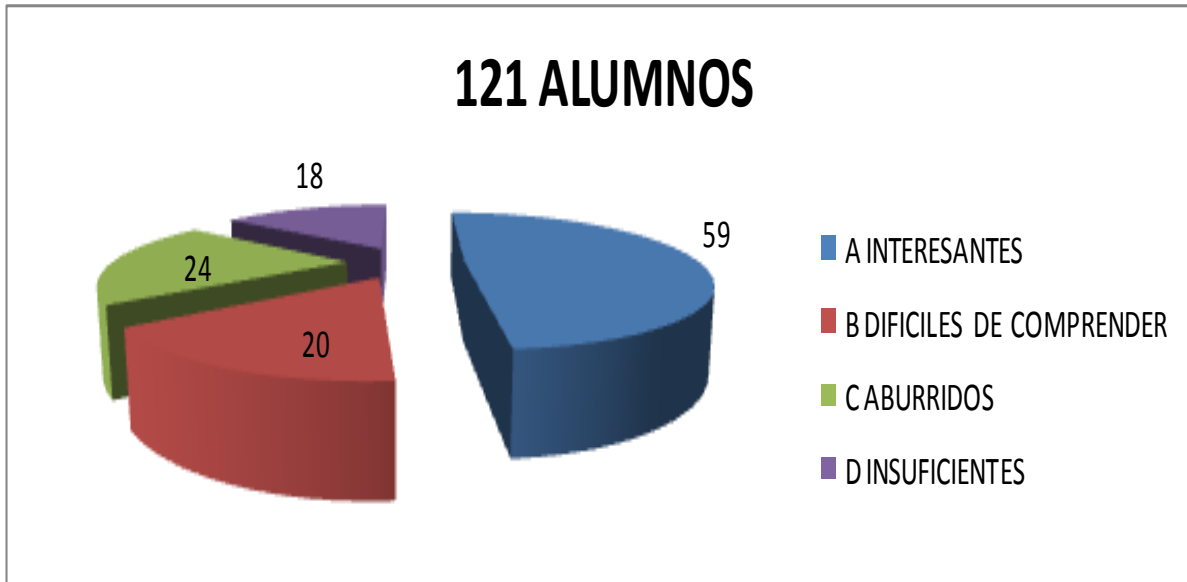
Las gráficas nos dicen que de 121 alumnos en su opinión señalan de acuerdo a sus vivencias qué tanto se habla sobre sexualidad por lo tanto, se mencionó que: 56 estudiantes opinan que en las clases de secundaria se habla lo necesario sobre sexualidad; 25 adolescentes afirman que se habla menos de lo necesario y 40 estudiantes respondieron que no se habla de sexualidad en las clases de secundaria. Es decir, para el 49.5% en las clases se habla lo necesario sobre sexualidad. Sin embargo, casi el 34% afirman que se habla menos de lo necesario o nada.

PREGUNTA 16

En tu opinión, los temas de sexualidad en los libros de texto son:

H 55

M 66



OBSERVACIONES:

La gráfica nos muestra que de los 121 alumnos responden que los libros de texto gratuito son:

- A) Interesantes: 59 estudiantes
- B) Difíciles de comprender: 20 estudiantes
- C) Aburridos: 24 estudiantes
- D) Insuficientes: 18 estudiantes

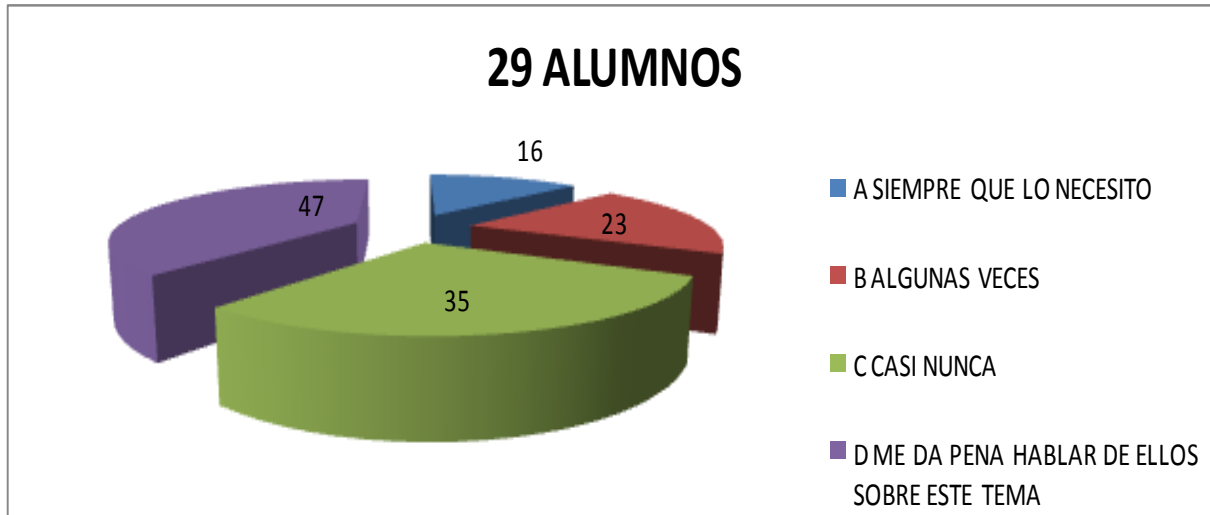
Es decir, para casi el 49% de estudiantes los libros de textos tratan los temas de sexualidad de manera interesante, mientras que para el 59.5% el contenido sobre sexualidad en los libros de texto es difícil de comprender, aburrido o insuficiente.

PREGUNTA 17

¿En tu familia te aclaran dudas sobre sexualidad?

H 55

M 66



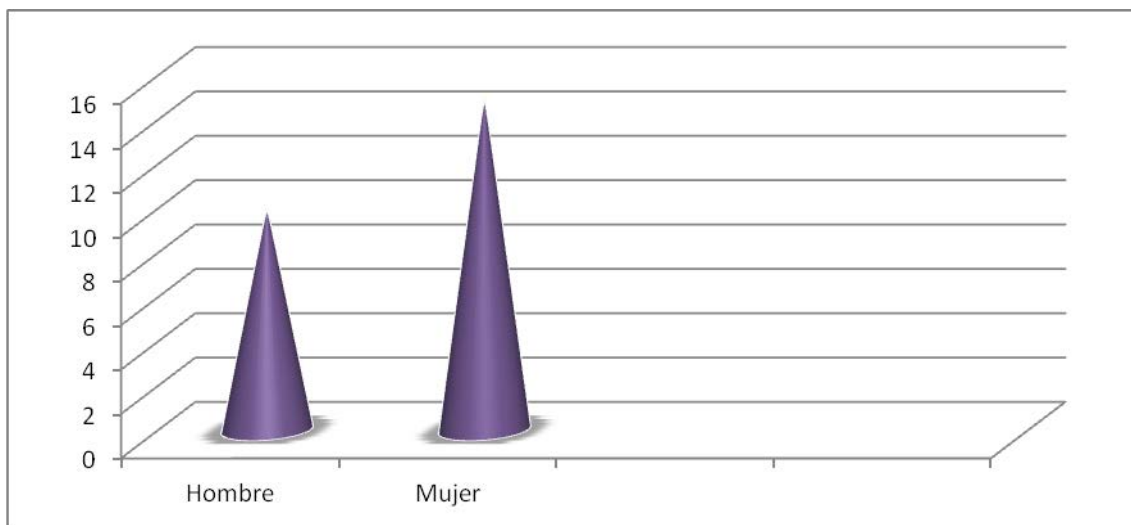
OBSERVACIONES: Las gráficas nos muestran que de los 121 alumnos, mencionan qué tanto se aclaran sus dudas sobre sexualidad con su familia:

- A) Siempre que lo necesito: 16 adolescentes
- B) Algunas veces: 23 adolescentes
- C) Casi nunca: 35 adolescentes
- D) Me da pena hablar de ellos sobre el tema: 47 adolescentes

Esto significa que al 39% de encuestados sus familias sí les aclaran dudas sobre sexualidad siempre que lo necesitan; al 29% sólo algunas veces; Sin embargo, al 32.2% de encuestados o bien sus familias casi nunca les aclaran dudas o les da pena consultarlas sobre sexualidad.

RESULTADOS DEL SONDEO A PADRES DE FAMILIA

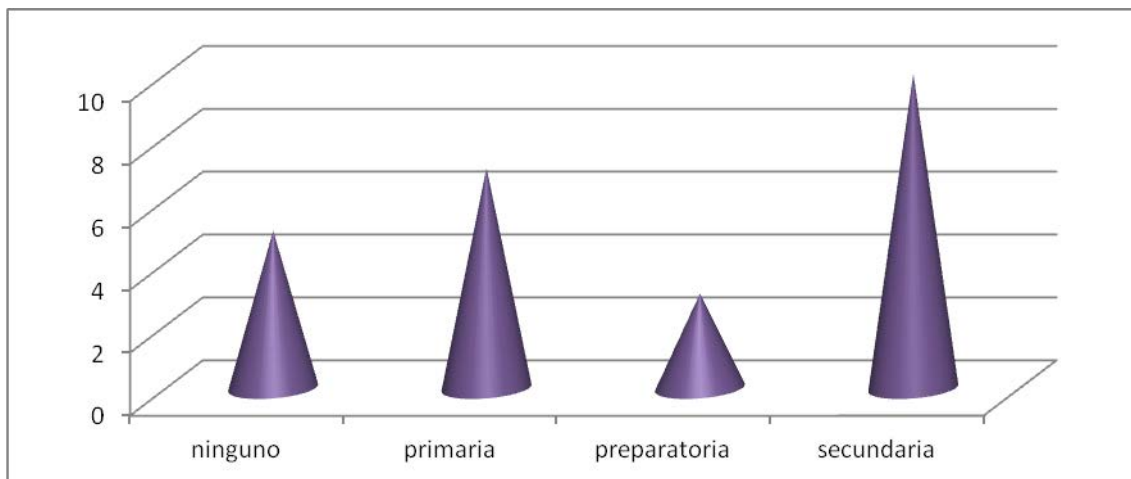
SEXO: H 10 M 15



Observaciones:

Como se puede observar en primera instancia en su gran mayoría son mujeres quienes quisieron responder el cuestionario a diferencia de la minoría que son hombres.

*¿Qué grado de estudios tiene?



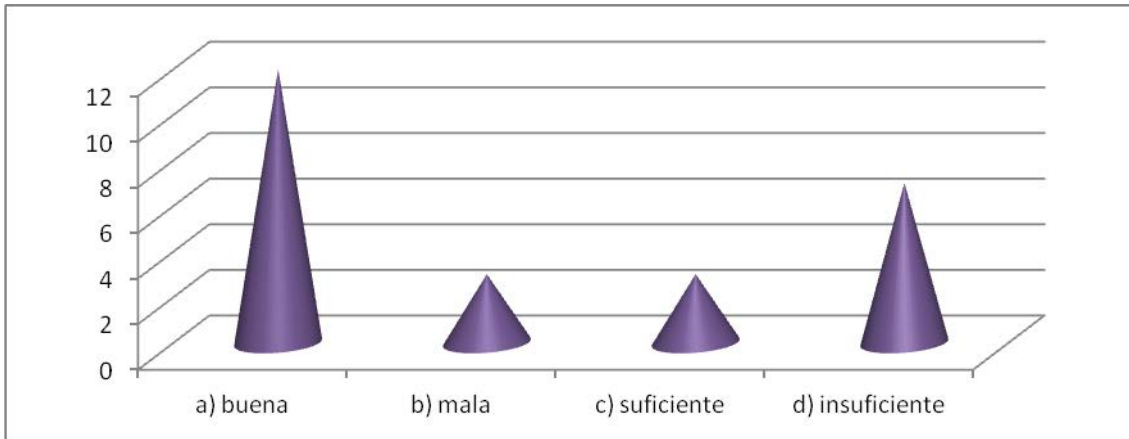
Observaciones:

Como se puede observar 10 de ellos cuenta con su secundaria terminada, 6 primaria, 2 preparatoria y el resto que son 7 no tuvo escuela.

PREGUNTA 1

*¿Cómo considera la información de los servicios de la salud sexual?

a) Buena 12 b) Mala 3 c) Suficiente 3 d) Insuficiente 7



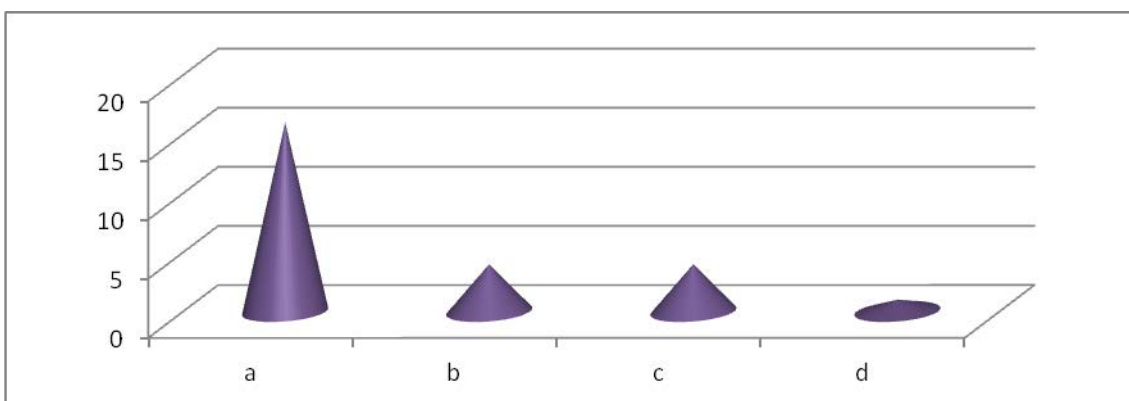
Observaciones:

En su totalidad la consideran buena que son 12 padres de familia y sólo 3 mala y 3 que es suficiente.

PREGUNTA 2

*Mencione los centros o unidades de salud que existen en su comunidad.

a) Centro de Salud 16 b) Hospital General 4 c) IMSS 4 d) Ninguno 1



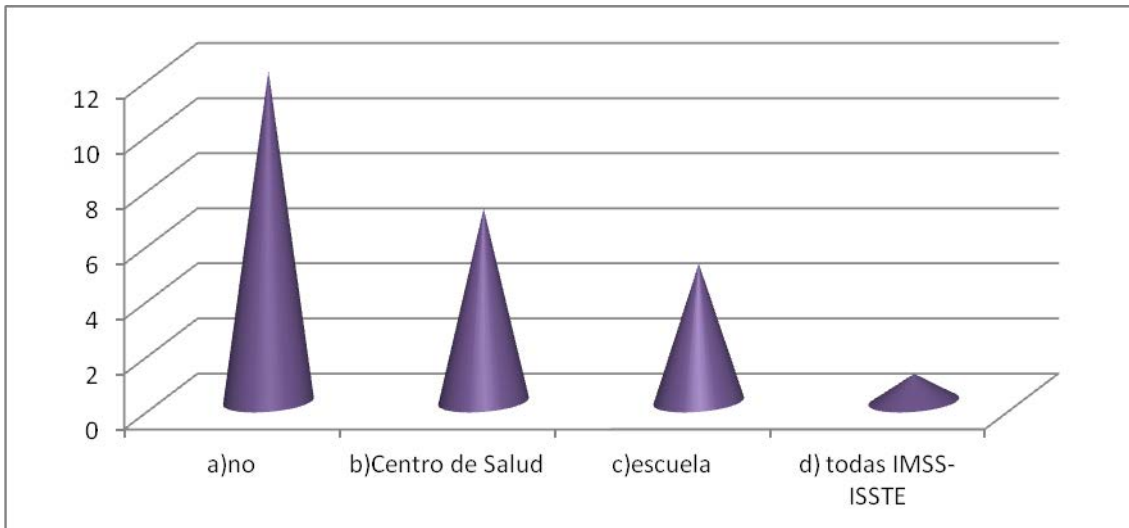
Observaciones:

Como se puede ver la gran mayoría asiste o cuenta con un centro de salud al que pueden asistir.

PREGUNTA 3

*¿Conoce que tipo de instituciones proporcionan servicios de salud sexual para los adolescentes?
¿Cuáles?

a) No 12 b) Centro de Salud 7 c) escuela 5 d) todas 1 (IMSS-ISSTE)



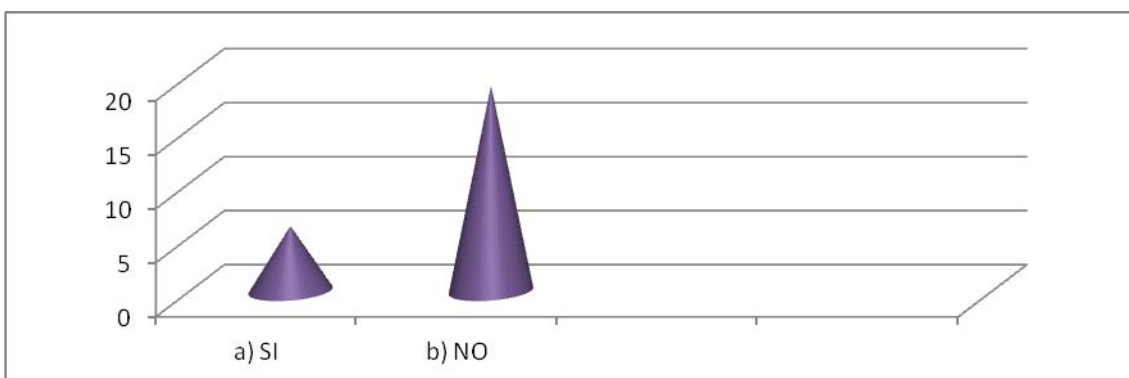
Observaciones:

Los padres de familia que si conocen instituciones para los adolescentes son 7 y en menor solo se pueden apreciar 1.

PREGUNTA 4

*¿Sabe si existe en su comunidad personal capacitado para atender las dudas y problemas de los adolescentes sobre salud sexual?

a) SI 6 b) NO 19



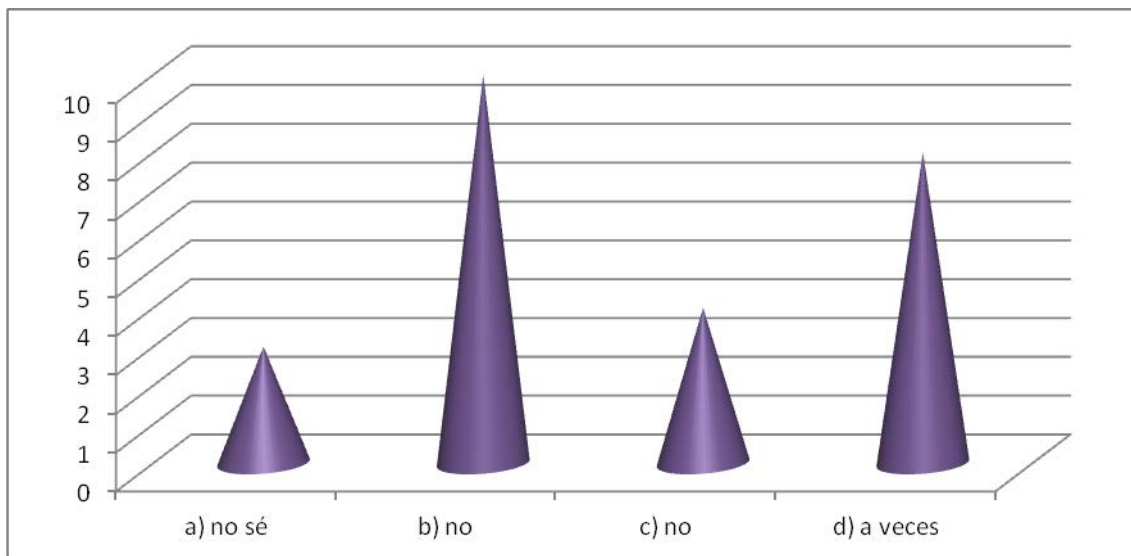
Observaciones:

Se observa que hay un gran desconocimiento sobre el personal capacitado que existe en la comunidad sobre temas de salud sexual, ya que 19 de los padres afirmaron no saber.

PREGUNTA 5

*¿Existen dentro de los centros de salud o unidades médicas espacios específicos para atender a los adolescentes?

a) No sé 3 b) No 10 c) Si 4 d) A veces 8



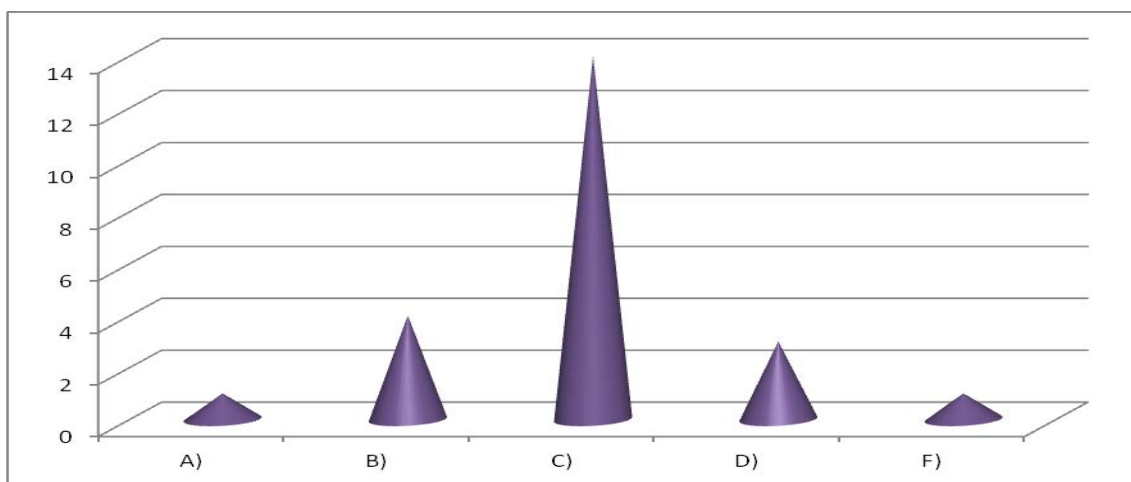
Observaciones:

En su gran mayoría creen que no existen y si existen no le dan seguimiento al tema relacionado con la sexualidad.

PREGUNTA 6

*¿Conoce programas de salud dirigidos a los adolescentes para recibir servicios de salud sexual?

- a) Platicas sobre la sexualidad 1
- b) Métodos anticonceptivos 4
- c) No 14
- d) Programas de salud 3
- e) Programas de T.V 2
- f) Escuela 1



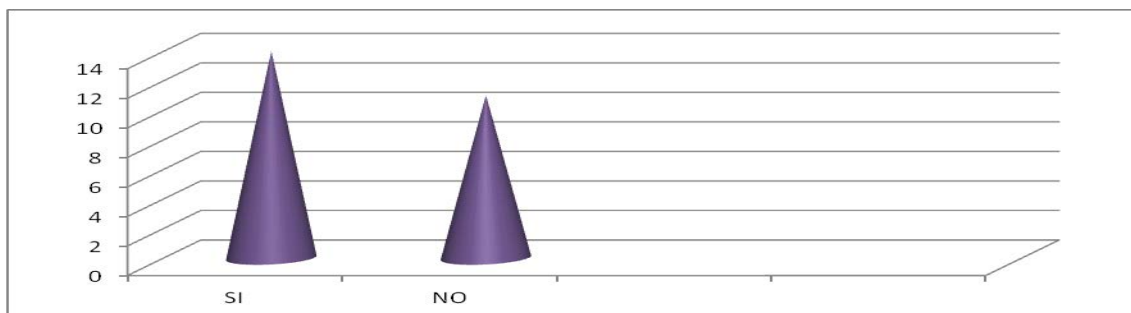
Observaciones:

No conocen en su mayoría programas dirigidos a los adolescentes, por lo que se puede apreciar solo conocen lo básico en servicios de salud sexual.

PREGUNTA 7

*¿Cree que exista demanda de parte de los adolescentes por recibir servicios de salud sexual?

- a) SI 14
- b) NO 11



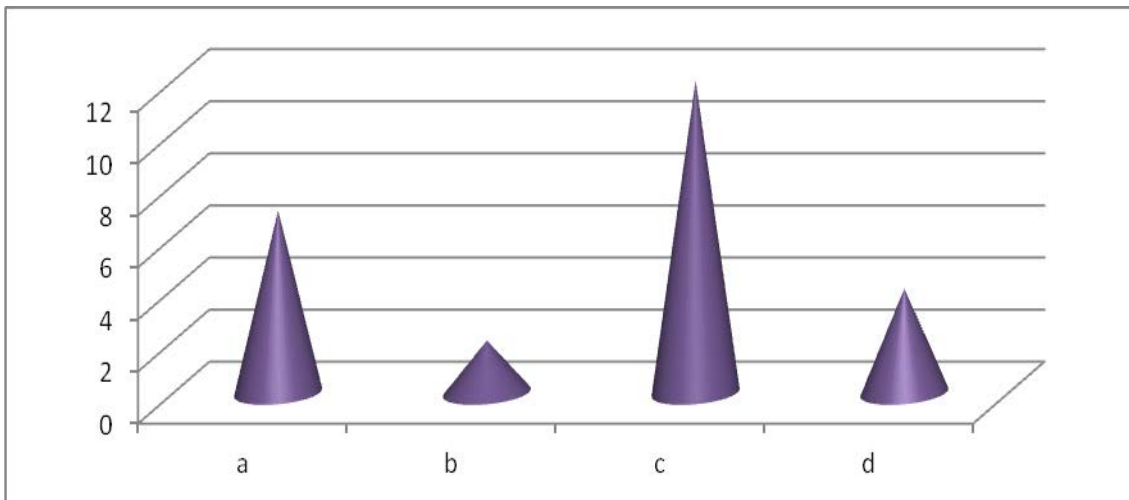
Observaciones:

Sí creen que existe demanda para recibir servicios de salud sexual y un poco más de la mitad cree que no.

PREGUNTA 8

*¿Con qué frecuencia su adolescente se ha acercado a usted para hablar de sexualidad?

- a) Nunca 7 b) casi siempre 2 c) algunas veces 12 d) frecuentemente 4



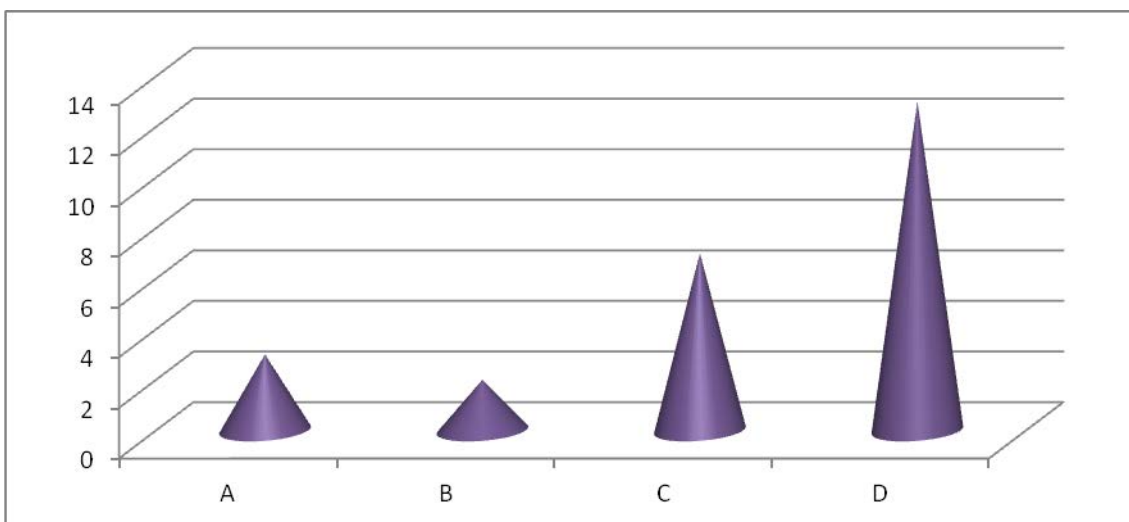
Observaciones:

Algunas veces los adolescentes hablan con sus padres sobre sexualidad y muy pocos no lo hacen.

PREGUNTA 9

*¿Cuando lo hace usted cómo reacciona?

- a) Evado el tema 3 b) me molesto 2 c) me da pena 7 d) resuelvo sus dudas 13



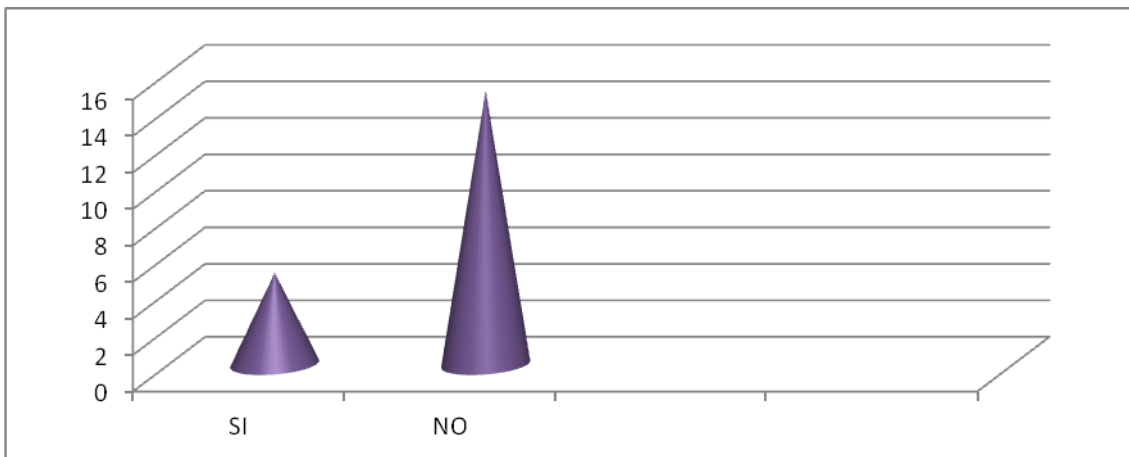
Observaciones:

La mayoría de los padres dice resolver todas las dudas de sus hijos sobre sexualidad y la menor parte se molesta.

PREGUNTA 10

* ¿Alguna vez le ha proporcionado a su hijo algún método anticonceptivo?

a) SI 5 b) NO 15



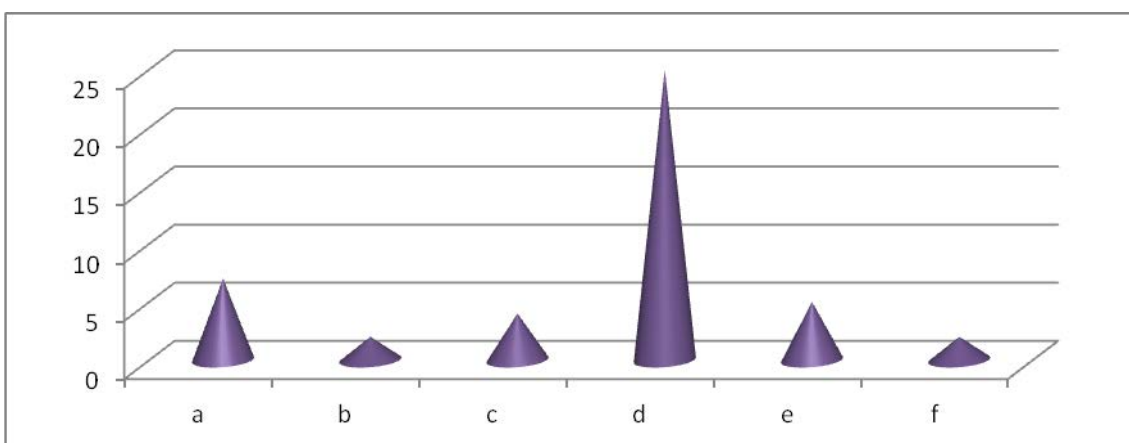
Observaciones:

15 de los padres de familia contestaron no haber proporcionado algún método anticonceptivo a su adolescente y 5 de ellos respondieron que si.

PREGUNTA 11

*¿Qué método anticonceptivo conoce?

a) condón 7 b) Diu 2 c) condón masculino 4 d) pastillas 25 e) inyecciones 5 f) dispositivos 2
g) preservativos 2 h) parches 2 i) implantes 1



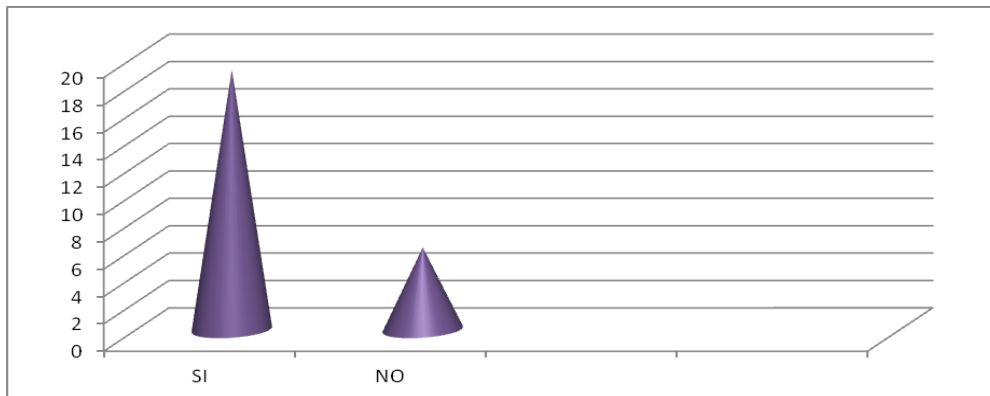
Observaciones:

En su mayoría conocen las pastillas y en su minoría conocen el DIU y dispositivos.

PREGUNTA 12

*¿Usted está de acuerdo en que a los adolescentes se les vendan métodos anticonceptivos sin receta y sin autorización de sus padres o de algún adulto?

a) SI 19 b) NO 6



Observaciones: La mayoría de los padres de familia están de acuerdo en que a su adolescente se le vendan métodos anticonceptivos y sólo 6 no lo aprueban.

¿Por qué?

a) Por pena 2

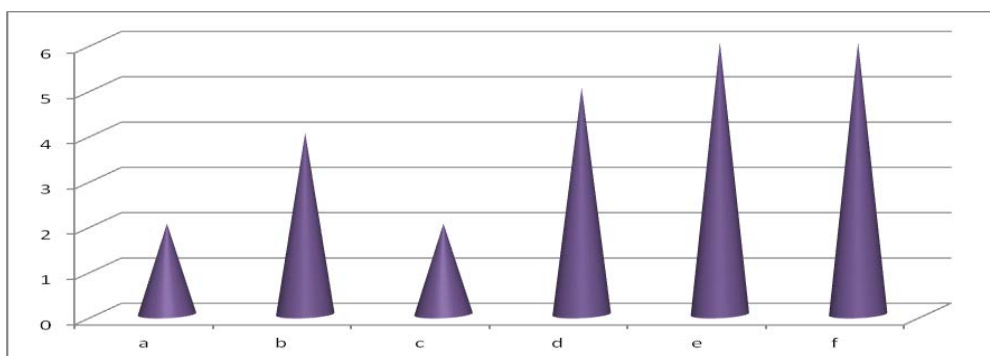
b) por ser menores de edad 4

c) porque caducaron y dañan su salud 2

d) por responsabilidad 5

e) por enfermedades 6

f) por embarazos no deseados 6



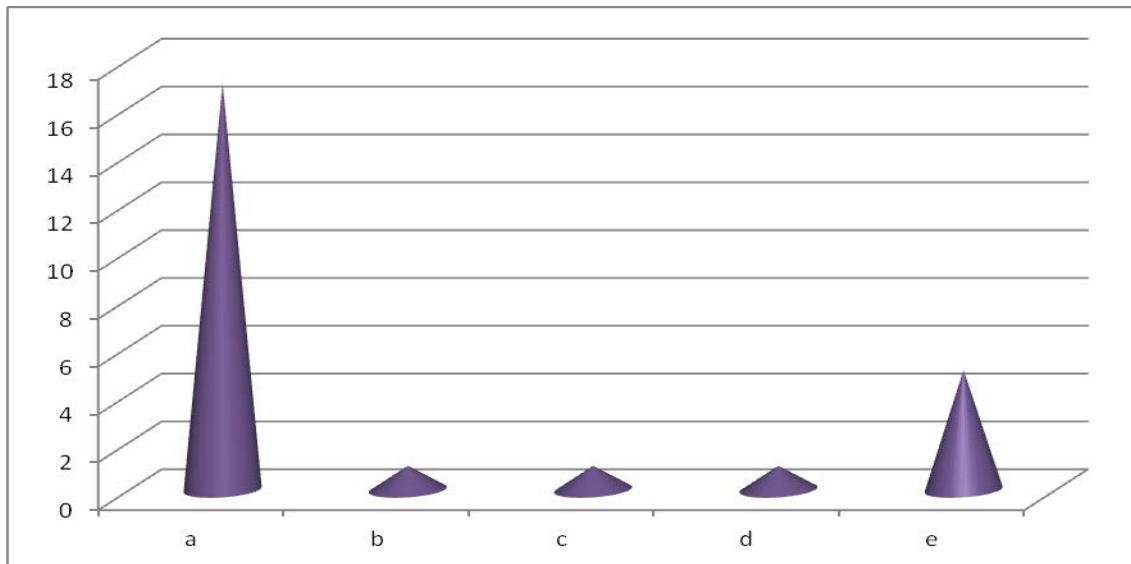
Observaciones:

Por lo que respondieron en su mayoría por embarazos no deseados y por enfermedades.

PREGUNTA 13

En su conocimiento, ¿Qué lugares considera que prefieren los adolescentes obtener métodos anticonceptivos?

- a) Farmacia 17 b) clínica de gobierno 1 c) clínica privada 1
d) ninguna de las tres 1 e) cualquiera 5



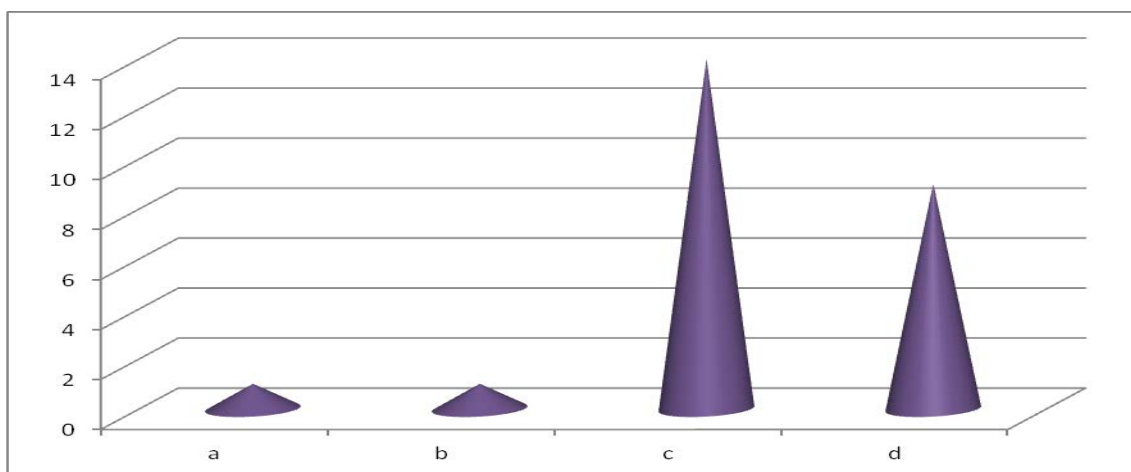
Observaciones:

La mayoría respondió que en la farmacia en su minoría en clínica de gobierno clínica privada

PREGUNTA 14

*¿Qué tan frecuente cree que un adolescente pida información sobre métodos para evitar un embarazo o una infección de transmisión sexual?

- a)Muy frecuente 1 b)frecuente 1 c)poco frecuente 14 d)nunca 9



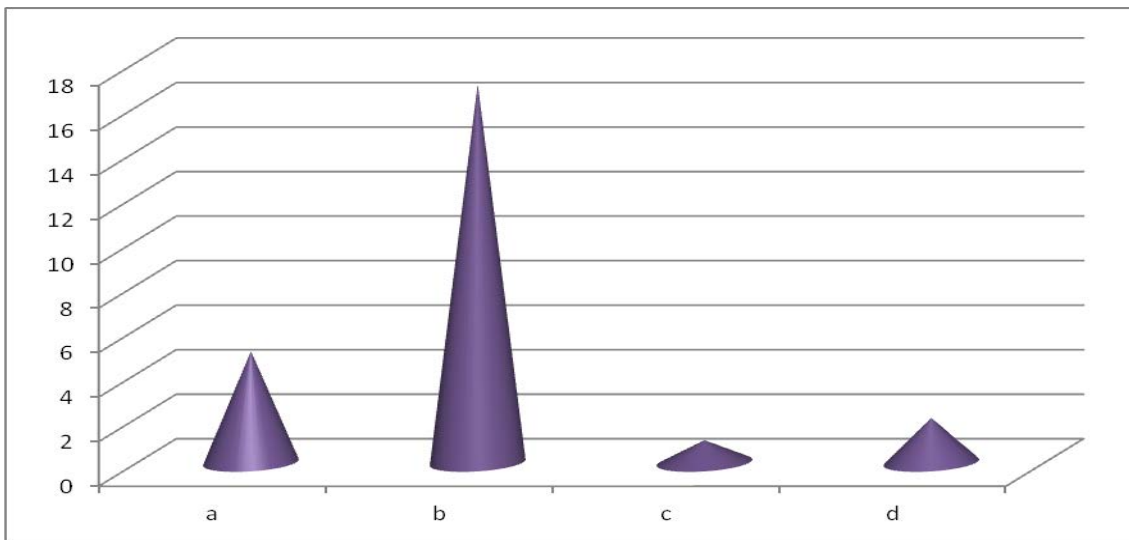
Observaciones:

Es poco frecuente saber que los adolescentes pidan información sobre métodos para evitar el embarazo por lo que contestaron los padres de familia en su minoría con poca frecuencia lo hacen.

PREGUNTA 15

*¿Qué tan interesado estaría usted en recibir capacitación o más información sobre salud sexual y reproductiva?

a) muy interesado 5 b) interesado 17 c) indiferente 1 d) nada interesado 2



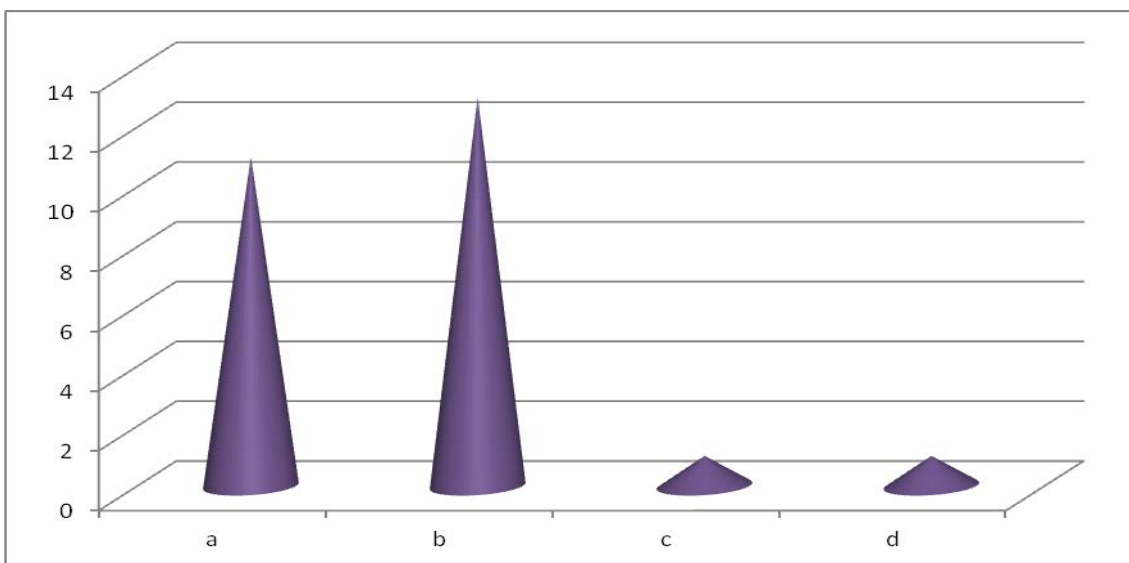
Observaciones:

En su gran mayoría los padres de familia están interesados en recibir capacitación sobre sexualidad y son pocos los que están muestran interés.

PREGUNTA 16

*¿Qué tan importante cree usted que sería el disponer de folletos informativos sobre salud sexual para entregarlos a los adolescentes?

a) muy importante 11 b) importante 13 c) poco importante 1 d) nada importante 1



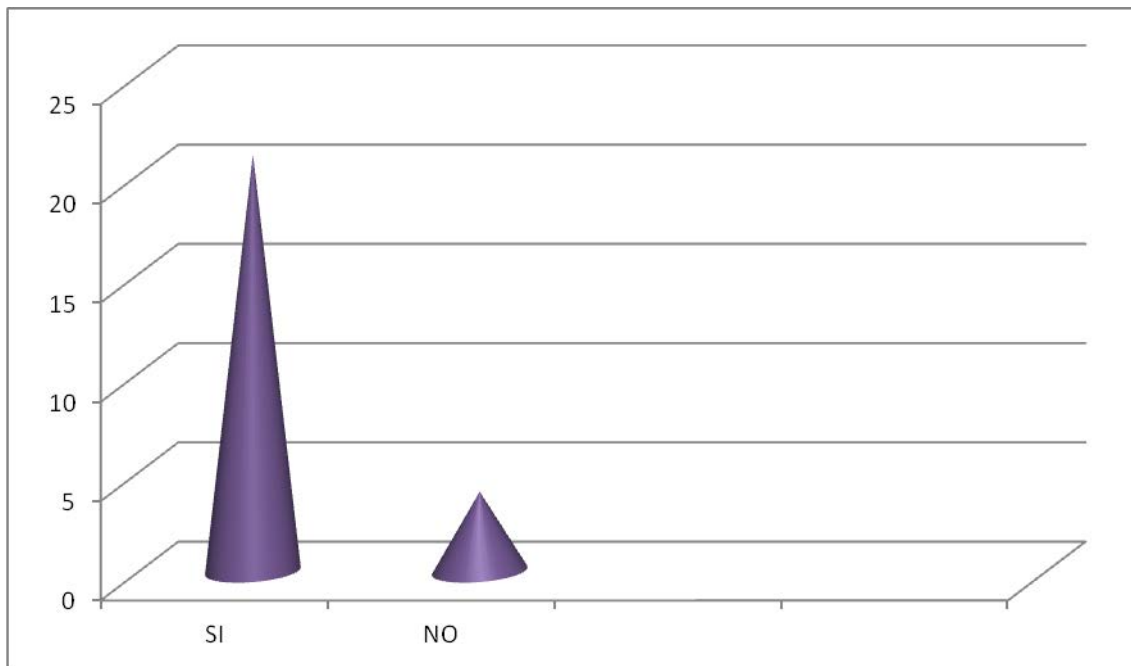
Observaciones:

La mayoría dicen estar dispuestos a recibir folletos relacionados a la salud sexual y piensan en su mayoría que es muy importante recibirlos.

Pregunta 17

*Usted estaría dispuesto a poner información visible en: carteles, trípticos periódicos murales, etc. Sobre los temas de sexualidad?

a) SI 21 b) NO 4

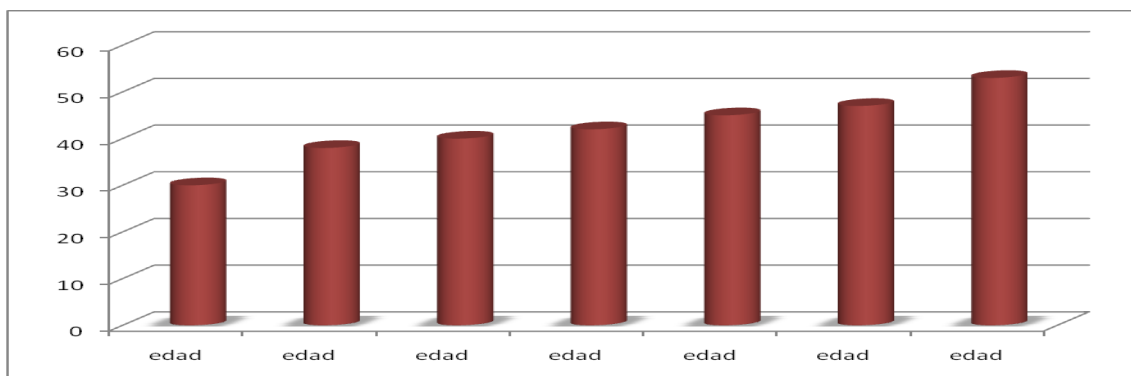


Observaciones:

La mayoría está dispuesta a colaborar poniendo carteles visibles dando información sobre los temas de sexualidad y en su minoría no lo harían.

RESULTADOS DEL SONDEO A PROFESORES

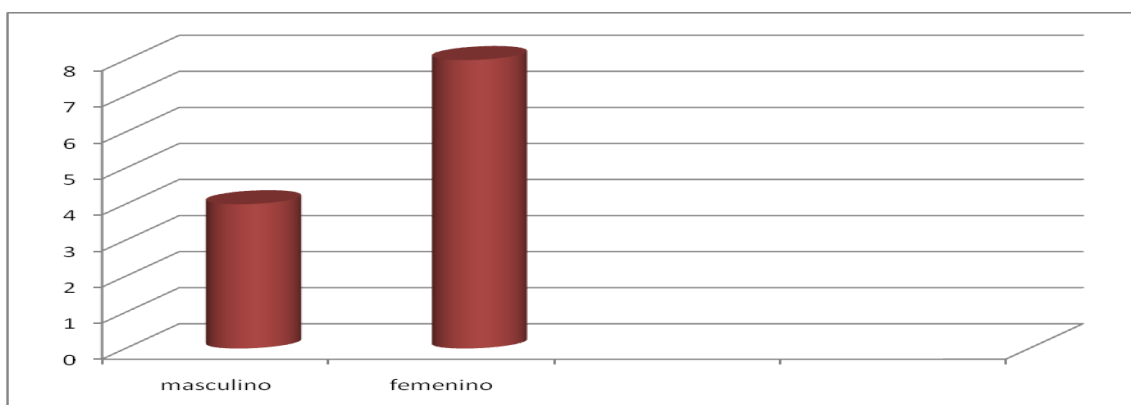
EDADES: 30- 38- 40- 42- 45- 47- 53.



Observaciones:

Se realizó el cuestionario a profesores de 30 a 53 años de edad, donde se observa que la mayoría es joven.

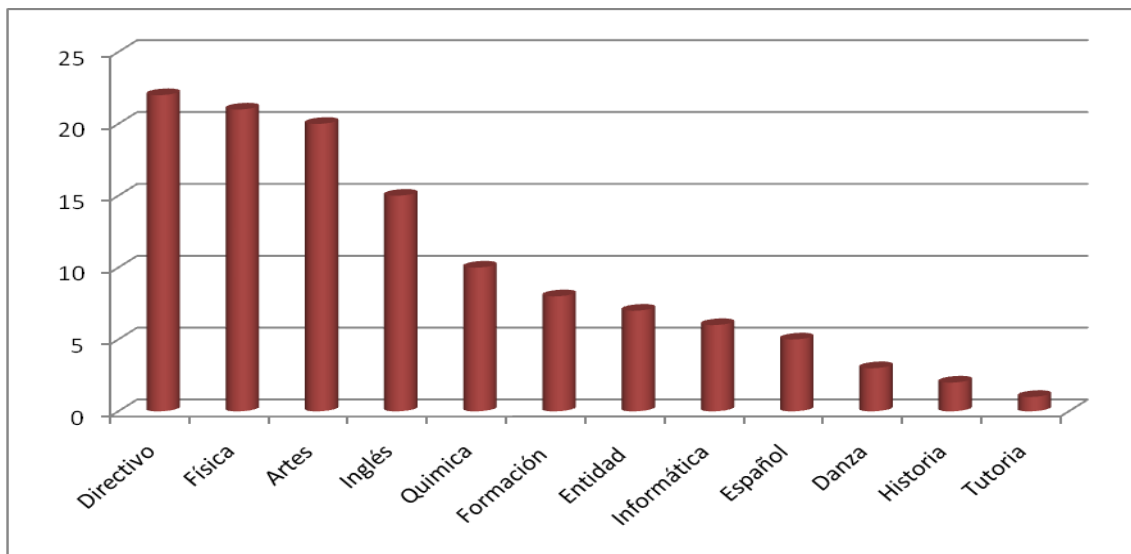
SEXO: Masculino 4 Femenino 8



Observaciones:

Como se puede observar en primera instancia en su gran mayoría son mujeres quienes respondieron el cuestionario a diferencia de la minoría que son hombres.

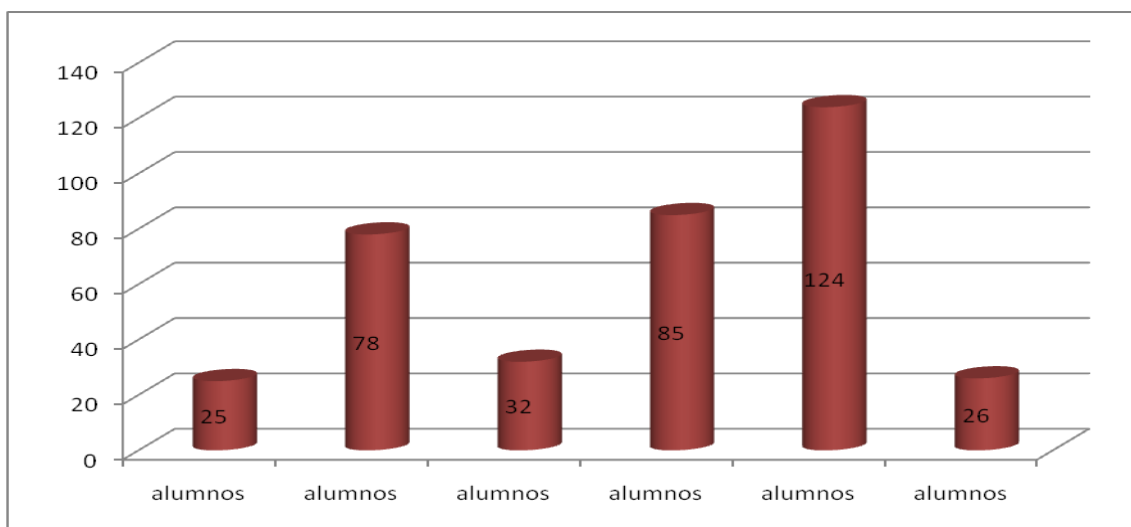
ASIGNATURA QUE IMPARTE Y AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA ASIGNATURA: 22 21 20 15 10 8 7 6 5 3 2 1.



Observaciones:

Se puede observar que en su mayoría cuentan con experiencia laboral y que saben manejar las asignaturas que imparten.

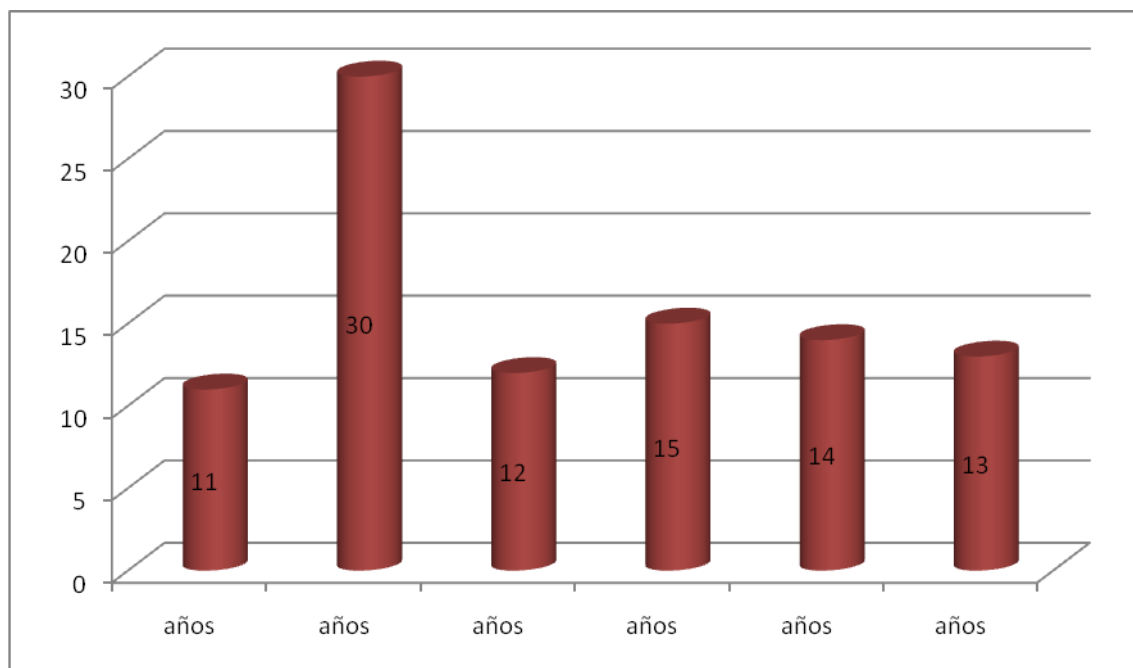
NÚMERO DE ESTUDIANTES QUE ATIENDE:



Observaciones:

Se puede observar que, de acuerdo a su experiencia es el número de alumnos a los que imparten clases.

RANGO DE EDAD DE LOS ESTUDIANTES:



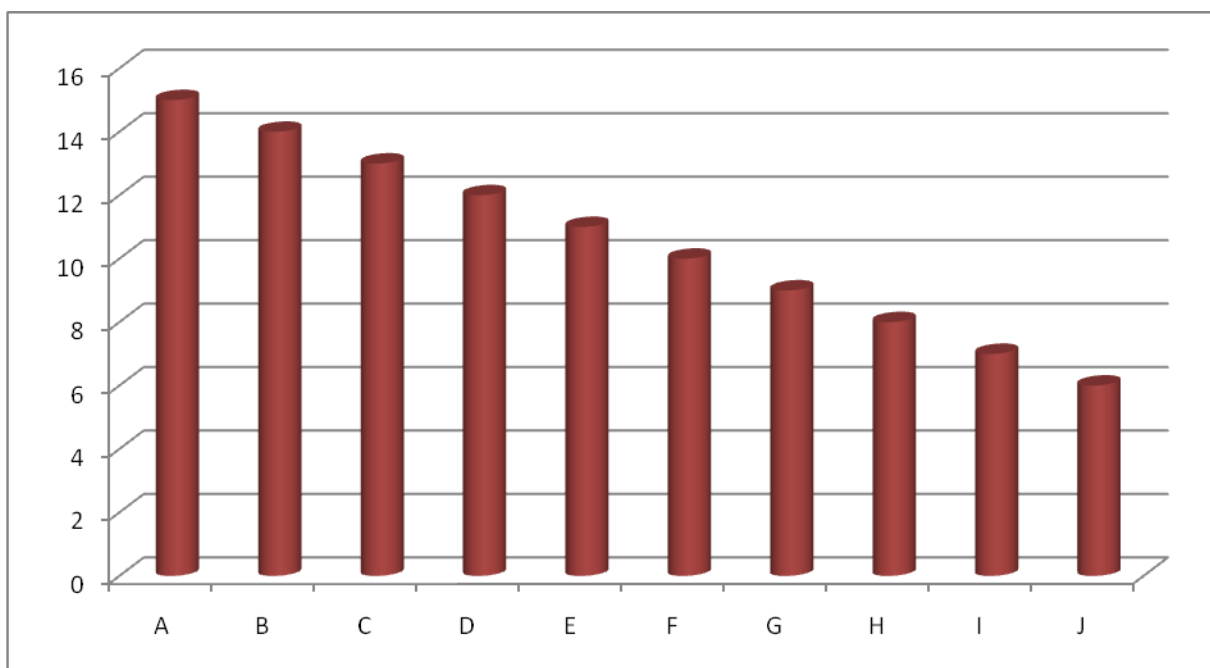
Observaciones:

Se puede observar, que las edades de los estudiantes a los que se les imparten clases oscila de los 11 a los 15 años de edad, en su totalidad adolescentes.

PREGUNTA 1

¿Qué es para usted la sexualidad?

- a) parte importante como ser social y afectivo
- b) responsabilidad
- c) manifestaciones hombre/mujer
- d) conjuntos fisiológicos y psicológicos del ser humano
- e) forma de respetar el cuerpo
- f) aspecto biológico
- g) conjunto característico del ser
- h) características físicas del cuerpo
- i) personalidad del individuo
- j) acto de amor



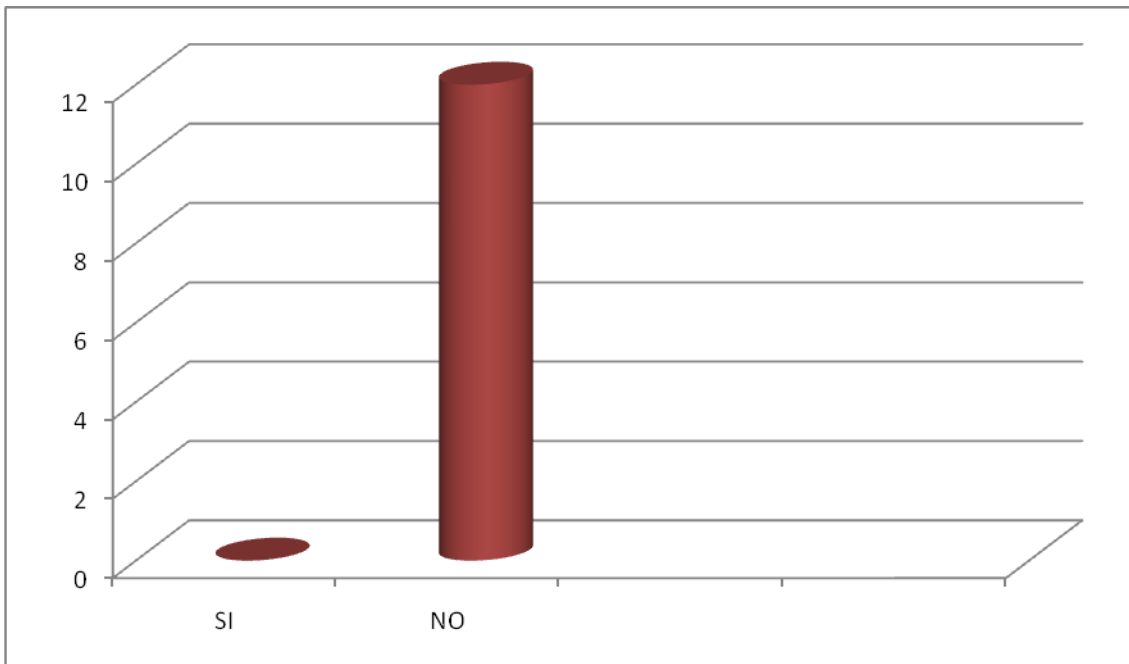
Observaciones:

Se determinó que el concepto de sexualidad en su mayoría, el 16% de los profesores respondió que se refiere a la parte importante como ser social y afectivo y en su minoría el 7% expresó que debe de ser un acto de amor.

PREGUNTA 2

¿Cree usted que educación sexual es lo mismo que sexualidad?

¿Por qué?

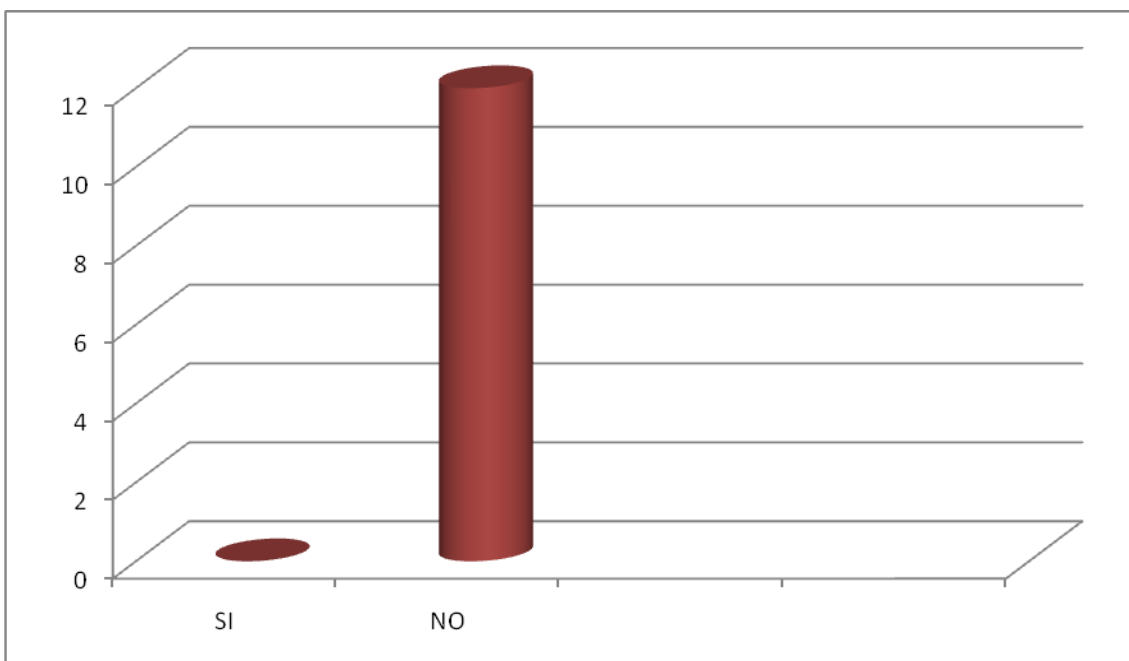


Observaciones:

La mayoría considera que no es lo mismo sexualidad que educación sexual.

PREGUNTA 3

¿Considera usted que género y sexualidad son lo mismo?



Observaciones:

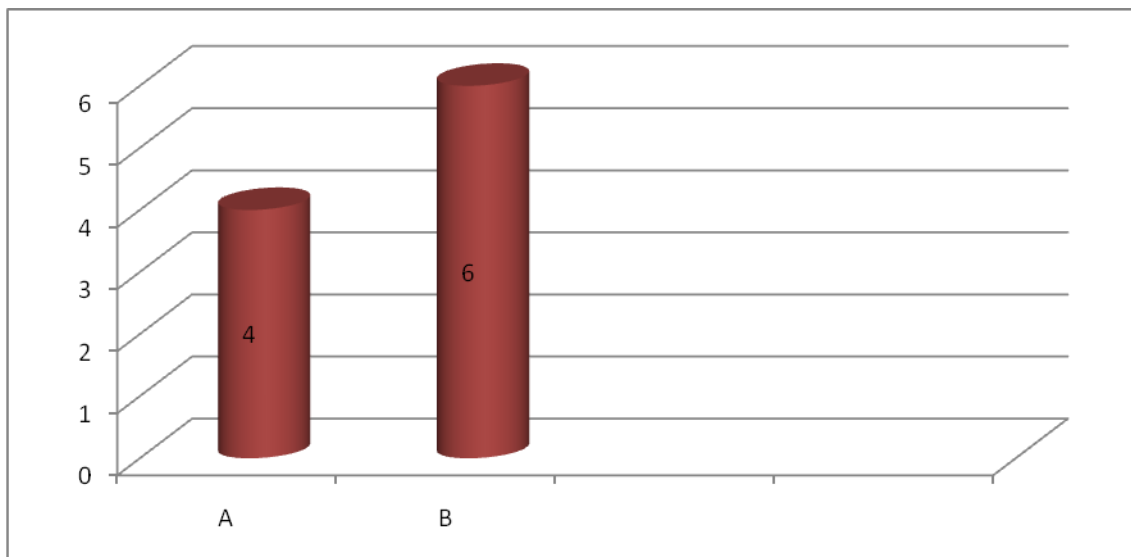
Como se puede observar, en su totalidad consideran que género y sexualidad no son lo mismo.

PREGUNTA 4

De los dos términos anteriores, escriba a cuál afirmación pertenecen los conceptos de género y sexualidad.

a) De él es responsable la sociedad

b) De él es responsable lo biológico y lo psicológico



Observaciones:

Sólo 4 contestaron bien la respuesta la cual se atribuye al género, por lo tanto de él es responsable lo biológico y lo psicológico.

PREGUNTA 5

De las siguientes categorías marque con una X los que pertenecen a planificación familiar:

A) maternidad responsable

B) divorcio

C) violencia

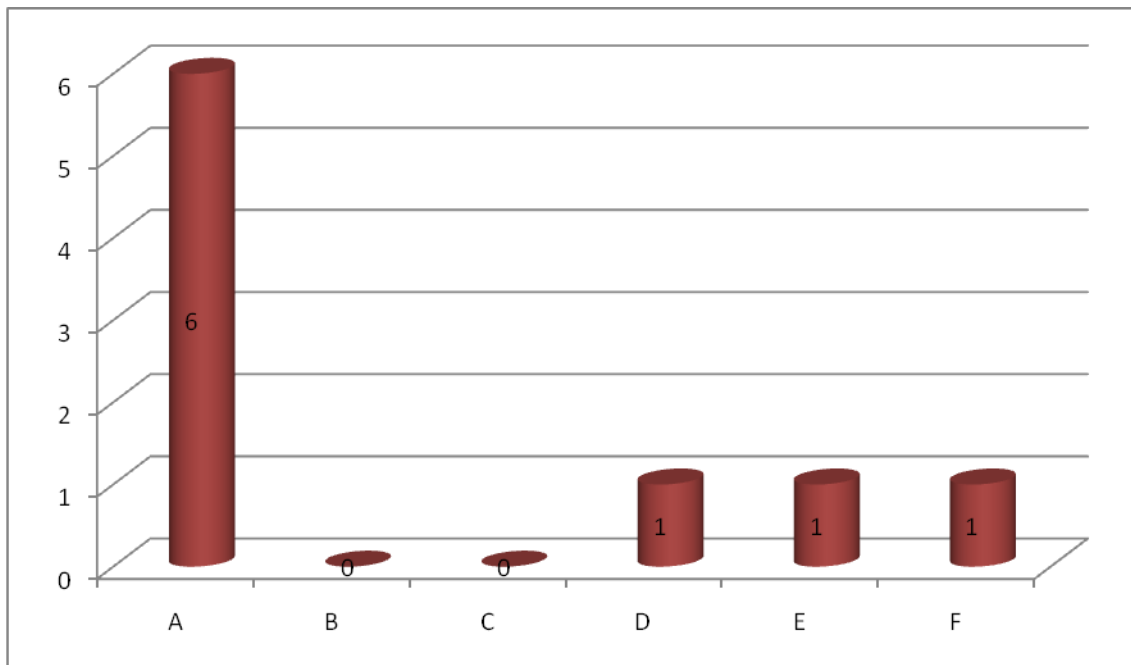
D) insatisfacción sexual

E) matrimonio

F) amor

G) paternidad responsable

H) métodos anticonceptivos



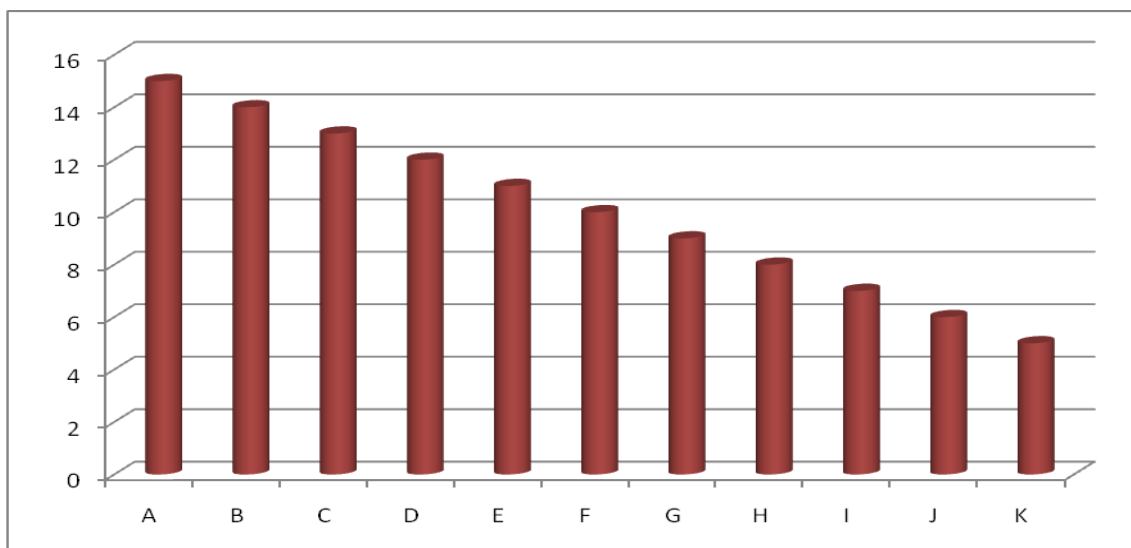
Observaciones:

Se puede observar que el 6% de los profesores atribuye el hecho de una planificación familiar pertenece a una maternidad responsable y el resto respondió que se debe a la insatisfacción sexual, matrimonio y amor.

PREGUNTA 6

Mencione los trastornos o disfunciones sexuales que pueden aparecer en el hombre y en la mujer:

- A) fisiológico
- B) disfunción eréctil
- C) impotencia
- D) frigidez
- E) heterosexualidad
- F) homosexualidad
- G) menopausia
- H) falta de deseo
- I) eyaculación precoz
- J) insatisfacción
- K) adicción sexual



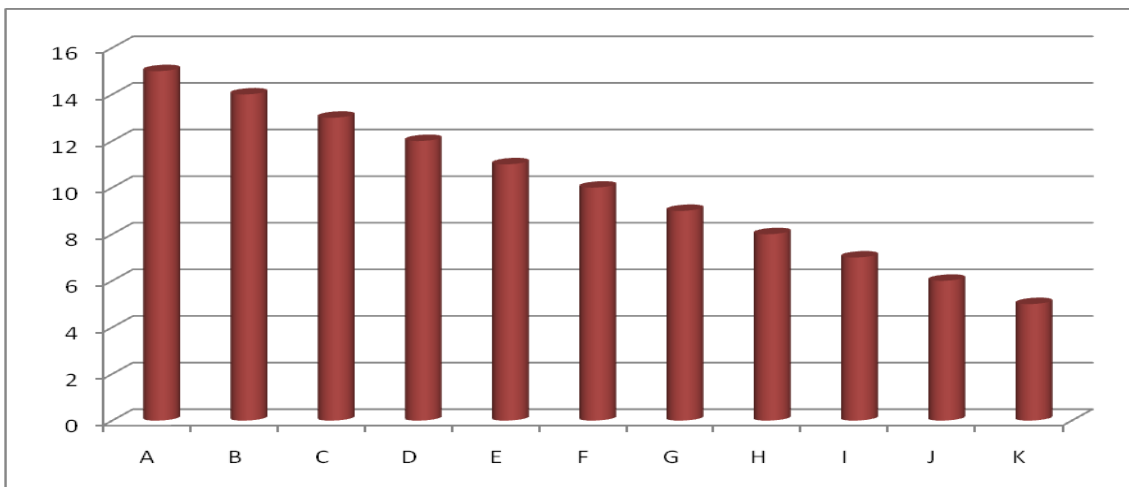
Observaciones:

Se enumeró del mayor al menor al mencionar los trastornos o disfunciones sexuales que pueden aparecer en el hombre y en la mujer a los que se les atribuyen los siguientes: con mayor rango al trastorno fisiológico tomando en cuenta todas las posibles respuestas finalizando con la adicción sexual.

PREGUNTA 7

¿Cuáles son las causas que pueden dar lugar a la aparición de una disfunción sexual en el hombre y en la mujer?

- A) sociales
- B) psicológicas
- C) enfermedades
- D) factores psicológicos
- E) depresión
- F) ansiedad
- G) mala alimentación
- H) alcoholismo
- I) drogas
- J) mala información
- K) genes



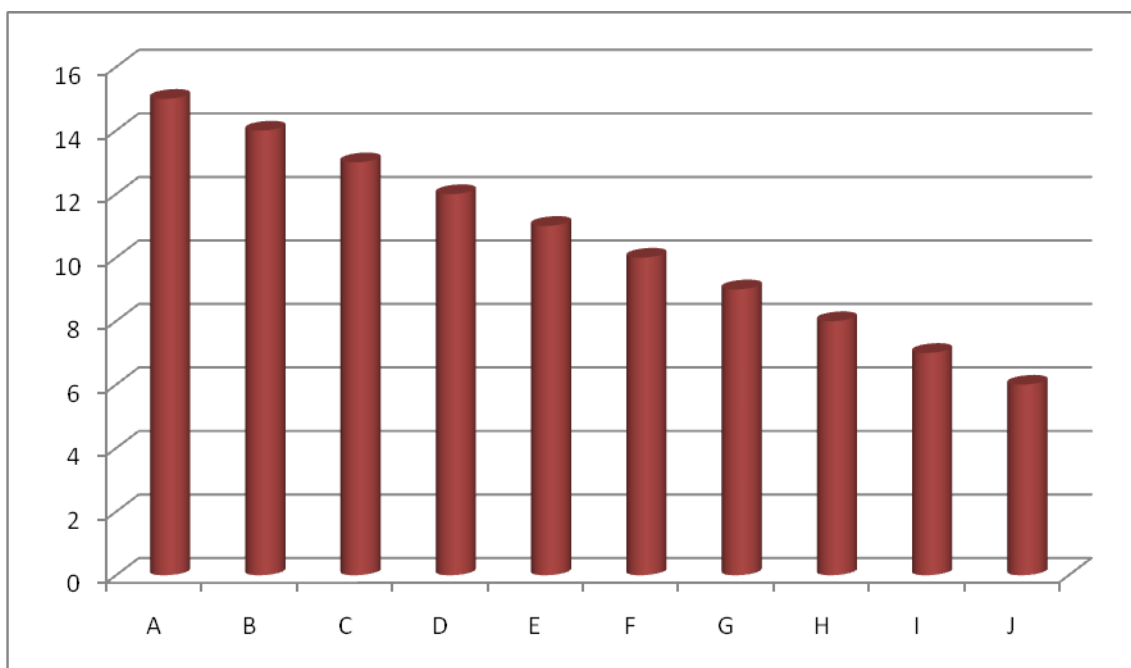
Observaciones:

Se puede observar, que todas las causas ya sean: sociales, psicológicas, enfermedades, factores psicológicos, depresión, ansiedad, mala alimentación, alcoholismo, drogas, mala información y genes son las que pueden dar lugar a la aparición de una disfunción sexual en el hombre y en la mujer pero en su mayoría le dan mayor peso a las causas sociales y en su minoría a los genes.

PREGUNTA 8

¿Cuáles son los riesgos del embarazo en la adolescencia?

- A) la muerte
- B) falta de información
- C) preservativos
- D) no estar preparado en lo social
- E) no estar preparado en lo psicológico
- F) económico
- G) salud
- H) muerte prematura
- I) mala educación
- J) genéticos y sociales

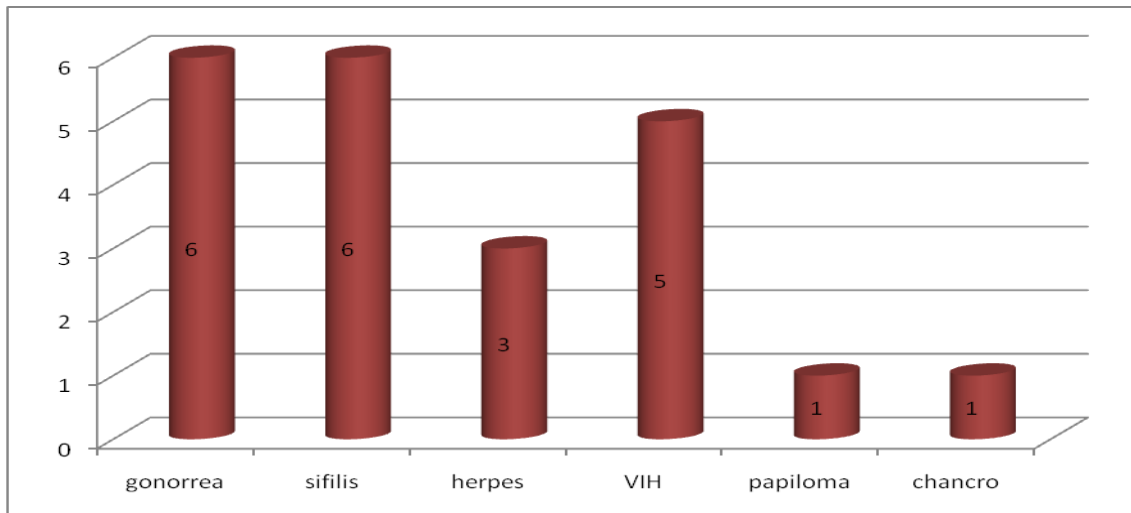


Observaciones:

Se puede observar que los riesgos del embarazo en la adolescencia responden a tres consecuencias y en su mayoría lo atribuyen a la causa de muerte, a la falta de información y del uso de preservativos.

PREGUNTA 9

Mencione las infecciones de transmisión sexual que conoce:



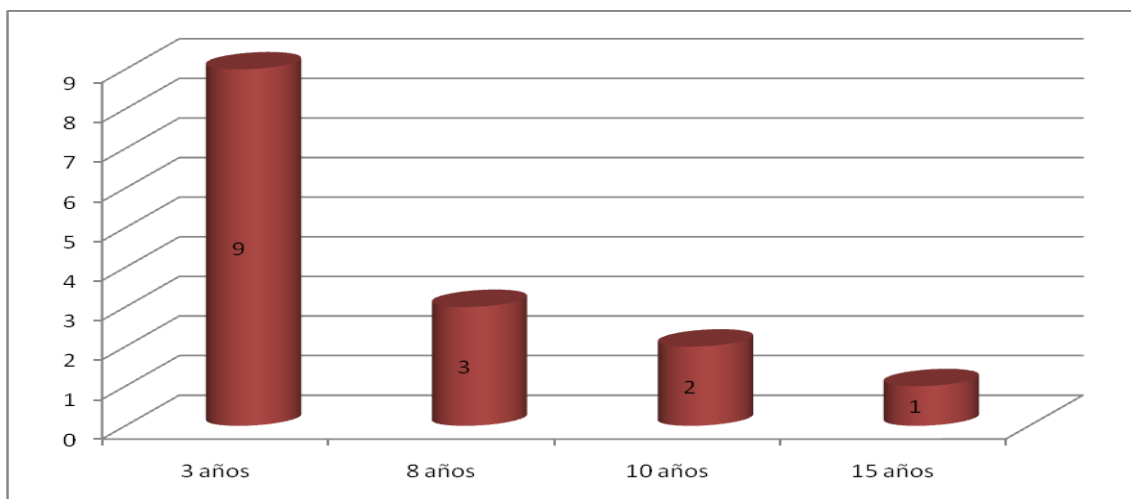
Observaciones:

Se puede observar que las infecciones de transmisión sexual que más conocen son: la gonorrea, la sífilis, el herpes, VIH sida, papiloma y chancro.

PREGUNTA 10

¿A qué edad considera usted que se debe dar la educación sexual?

¿Y por qué?

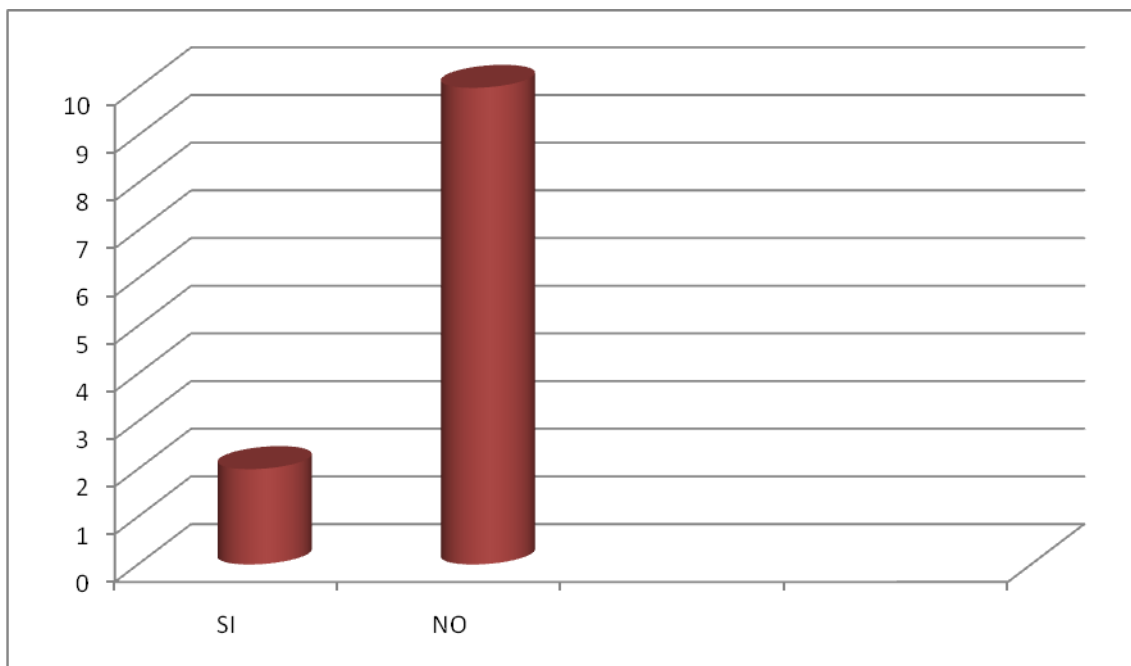


Observaciones:

Sólo 9 respondieron que desde los 3 años consideran que se debe dar una educación sexual mientras 3 consideran que se debe de dar a los 8 años, respondieron simplemente porque a medida que despiertan su curiosidad, conocen las partes de su cuerpo por su nombre exploran su cuerpo cambios físicos y uso de razón auto sexuados podrían conocerse más.

PREGUNTA 11

¿En la asignatura que Ud. imparte se aborda en algún momento temas de educación sexual? SI 2 NO 10

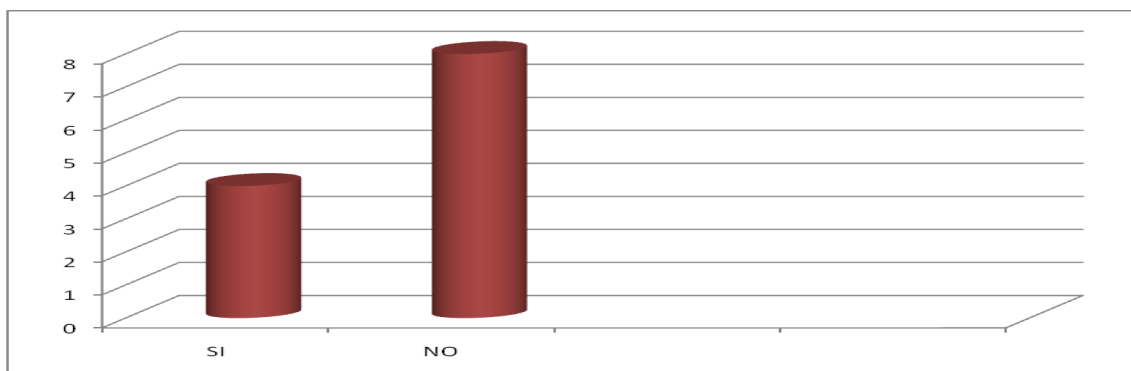


Observaciones:

Se puede observar que el 10% de los profesores no creen haber impartido clases de educación sexual en alguna de sus materias y sólo el 2% dijo que sí.

PREGUNTA 12

En algún momento ¿participó Ud. en la integración de aspectos de Educación Sexual en el programa de la asignatura que imparte? SI 4 NO 8



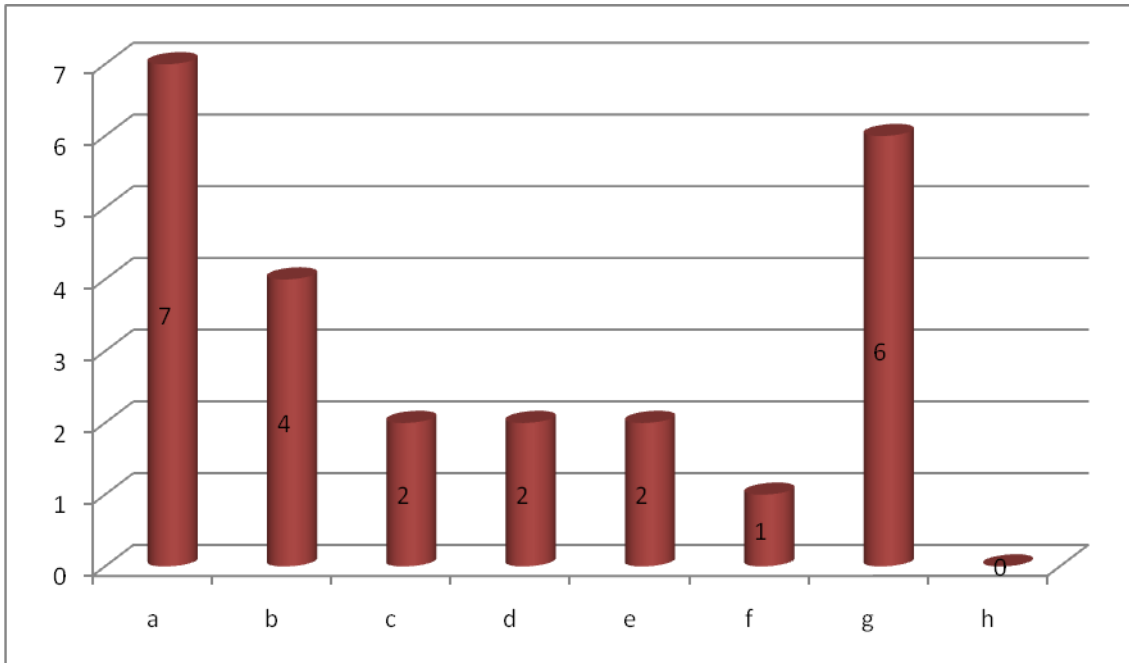
Observaciones:

Como se puede observar, solo 8 respondieron que no han participado en la integración de aspectos de Educación Sexual en el programa de la asignatura que imparten y solo 4 respondieron que sí.

PREGUNTA 13

¿Por qué vía obtuvo Ud. los conocimientos que posee sobre Educación Sexual?

- a) En libros de texto
- b) En revistas
- c) En Internet
- d) En la televisión o en la radio
- e) En videos o películas
- f) Amigos
- g) Familia
- h) Periódico



Observaciones:

Claramente se muestra, que en su mayoría por libros de texto, por los cuales han obtenido conocimientos sobre educación sexual.

PREGUNTA 14

¿Cuántas organizaciones del gobierno o de la sociedad civil conoce que están implementando algún programa dirigido a jóvenes?

A) Centros de salud

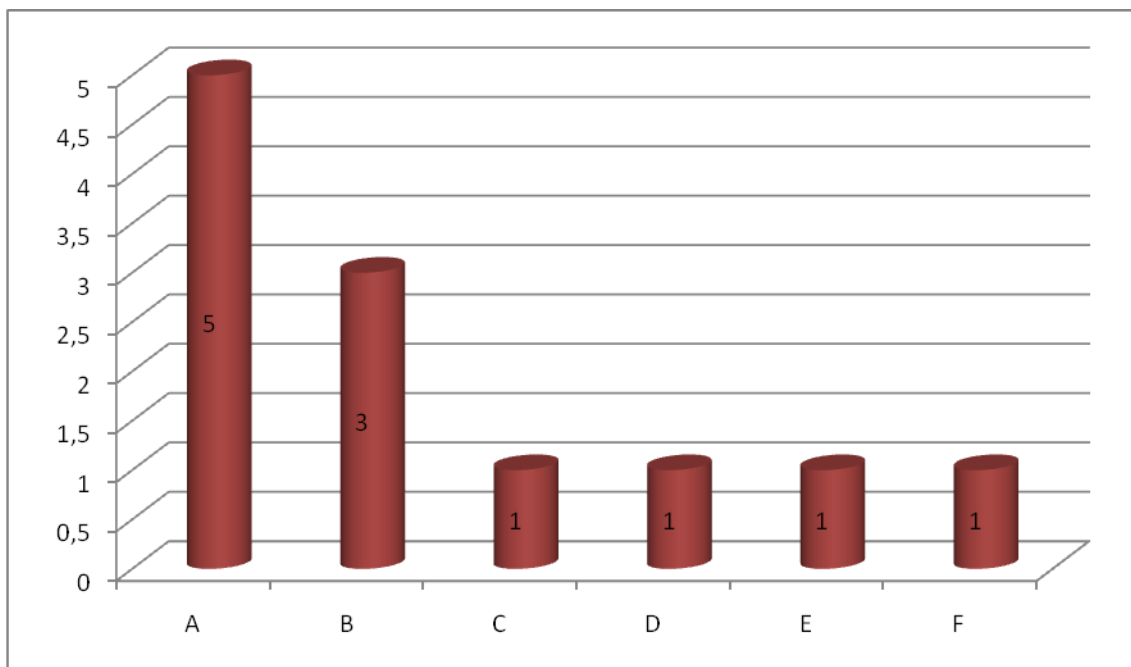
B) Ninguno

C) UNAM

D) Politécnico

E) Mexfam

F) DIF

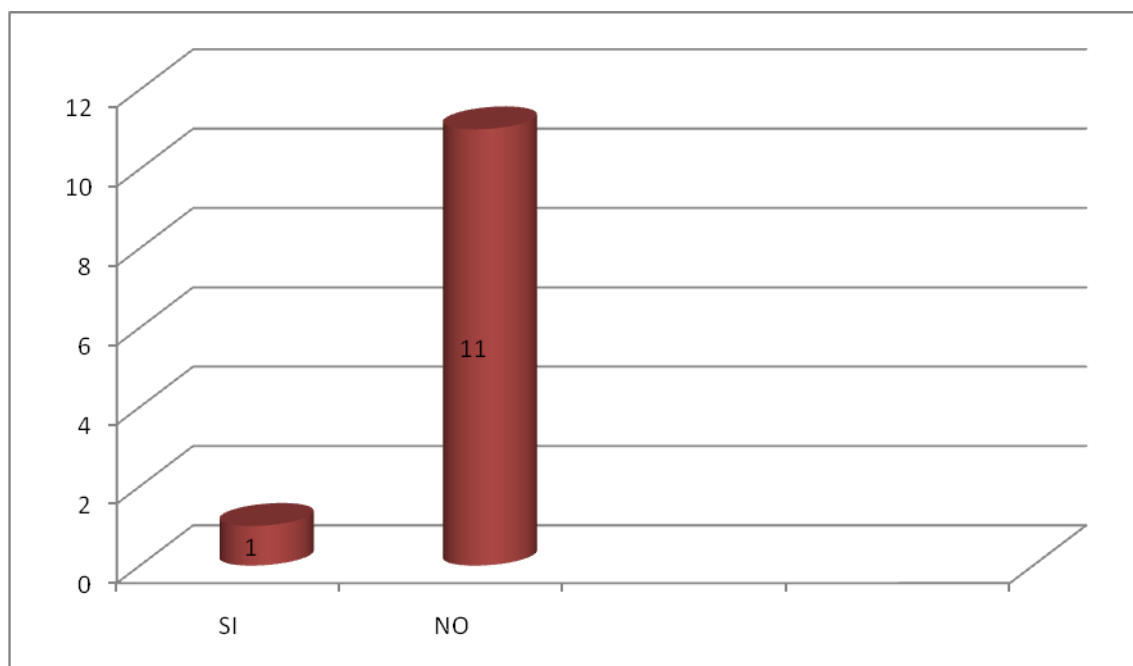


Observaciones:

Como se puede observar, en su mayoría dicen conocer organizaciones del gobierno que implementan algún programa dirigido a jóvenes el cual es el centro de salud y el resto asegura no conocer ninguno.

PREGUNTA 15

¿Algunas de esas organizaciones está realizando algún programa con jóvenes en este plantel?
¿Cuál?



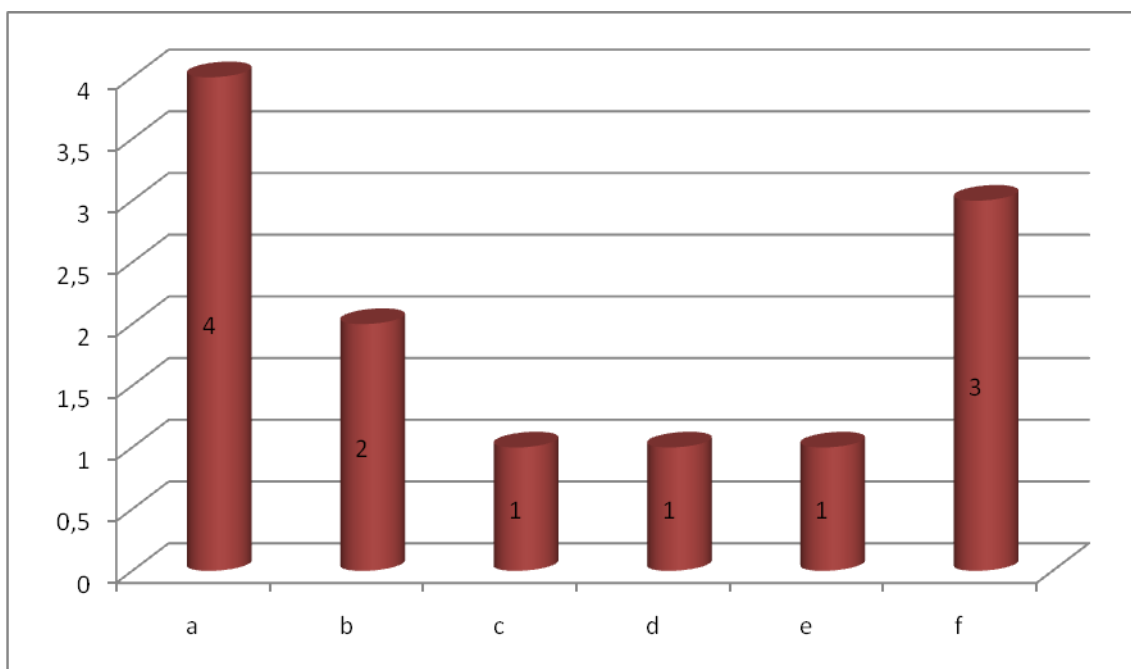
Observaciones:

Se puede observar, que la mayoría desconoce a organizaciones que estén implementando algún programa de sexualidad dirigido a jóvenes y pocos si conocen solo al sector salud.

PREGUNTA 16

En su opinión, ¿Cuáles son los problemas que afectan a los jóvenes de esta escuela con relación a su sexualidad?

- a) falta de información seria
- b) responsabilidad
- c) embarazo precoz
- d) identidad
- e) rol sexual
- f) abuso sexual

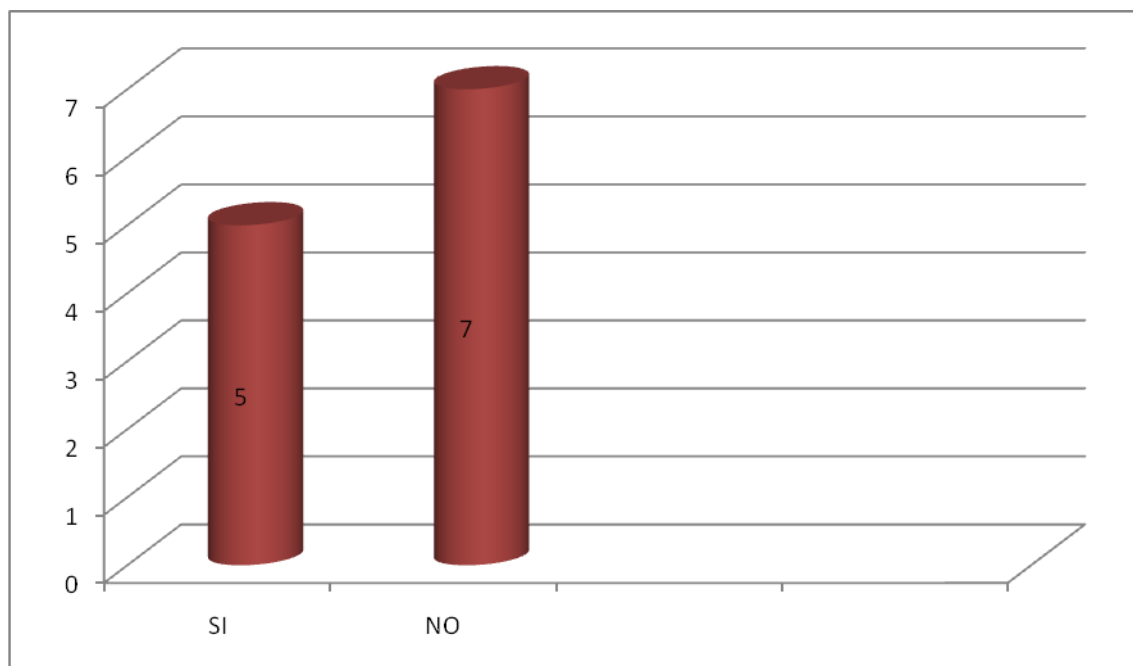


Observaciones:

Como se puede observar, los problemas que afectan a los jóvenes de esta escuela con relación a su sexualidad en su mayoría piensan que se debe a la falta de información seria y al abuso sexual.

PREGUNTA 17

¿Ha oído hablar alguna vez de los Derechos Sexuales y Reproductivos que tienen las personas, en especial los jóvenes? SI 5 NO 7



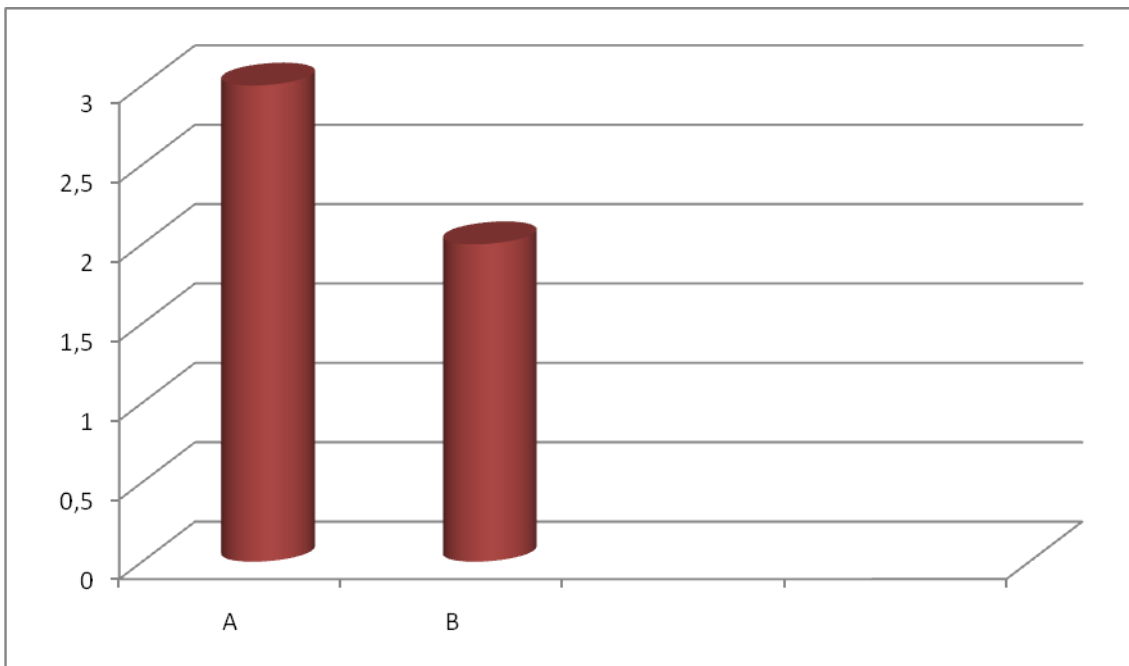
Observaciones:

En su mayoría, han oído hablar alguna vez de los Derechos Sexuales y Reproductivos que tienen las personas, en especial los jóvenes, donde sólo 5 responden que sí y 7 que no.

PREGUNTA 18

Mencione al menos 3 Derechos Sexuales y Reproductivos que tienen los jóvenes:

- a) protección
- b) libertad
- c) convivencia
- d) derechos humanos
- e) servicios de salud
- f) atención médica
- g) maternidad libre
- h) seguridad
- i) educación



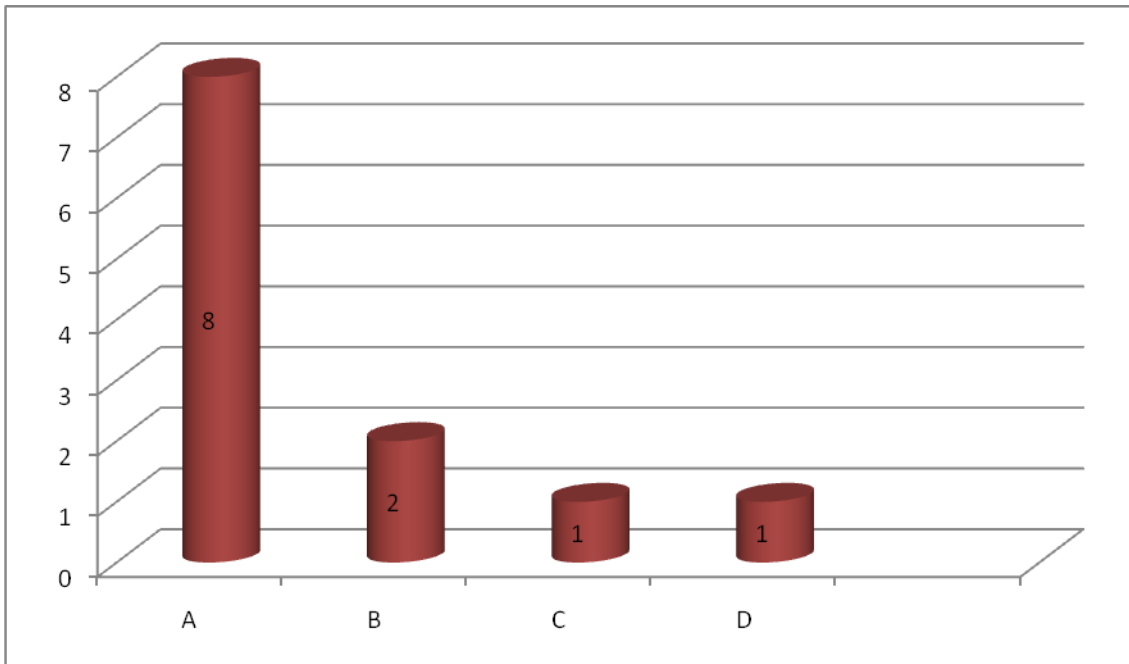
Observaciones:

Como se puede ver en su mayoría dicen conocer a la protección y la libertad tomadas en cuenta como derechos sexuales y reproductivas que tienen los jóvenes.

PREGUNTA 19

¿Qué tan importante cree usted que sería la capacitación del personal docente sobre aspectos relacionados a la salud sexual de los alumnos?

a) Muy importante b) Importante c) Poco importante d) Nada importante



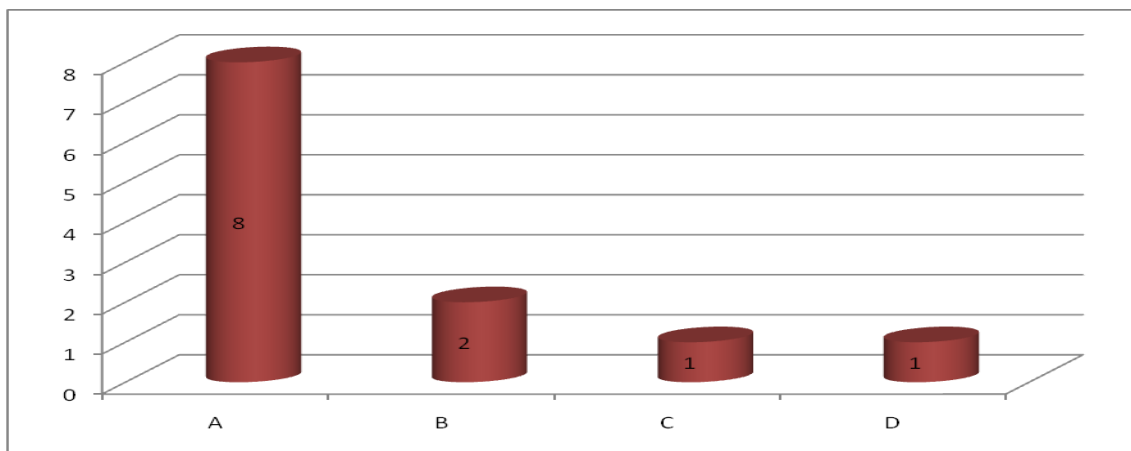
Observaciones:

Como se puede ver, es muy importante en su mayoría muy conveniente la capacitación del personal docente sobre aspectos relacionados a la salud sexual de los alumnos y pocos piensan que es poco importante.

PREGUNTA 20

¿Qué tan importante cree usted que sería el trabajo educativo con padres y madres de familia sobre los aspectos relacionados a la salud sexual?

a) Muy importante b) Importante c) Poco importante d) Nada importante



Observaciones:

En su mayoría, creen que es muy importante el trabajo educativo con padres y madres de familia sobre los aspectos relacionados a la salud sexual y pocos piensan que es poco importante.

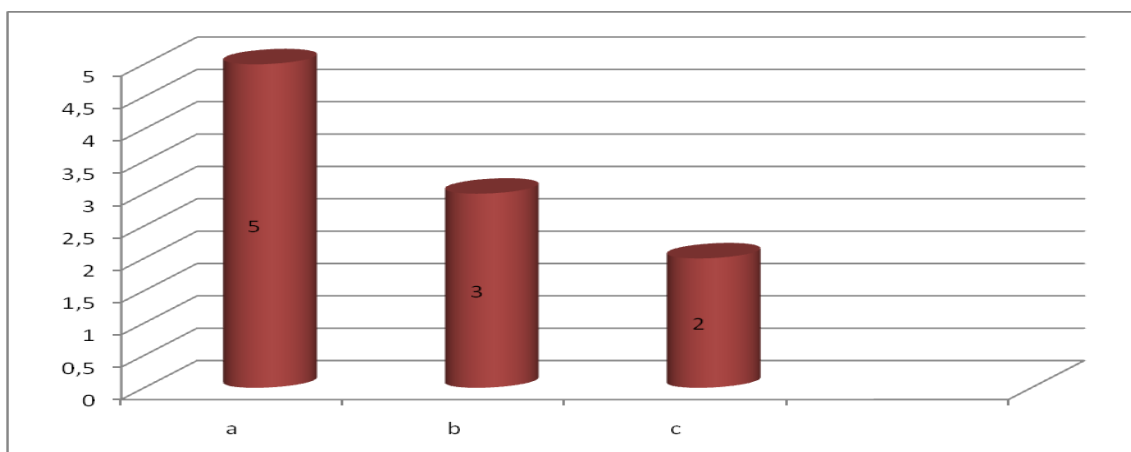
PREGUNTA 21

Si convive con adolescentes en su familia le gustaría que recibieran dicha información de sexualidad? ¿Por qué?

A) importante para su desarrollo

B) por la información

C) para su responsabilidad



Observaciones:

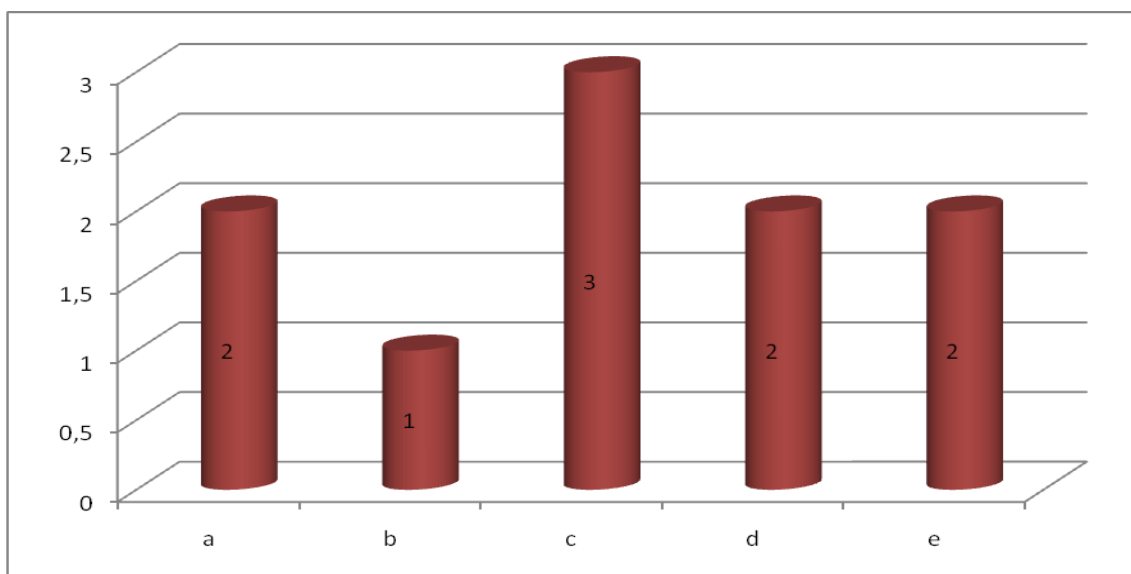
Como se puede observar, en su mayoría creen que a su familia le gustaría recibir dicha información de sexualidad porque es muy importante para su desarrollo por la información que se pudiese recibir y para su responsabilidad.

PREGUNTA 22

¿Usted estaría dispuesto a recibir capacitación y más información sobre temas de salud sexual y reproductiva de los adolescentes? SI 10 NO 2

¿Por qué?

- a) Por actualizarse
- b) Por ayudar
- c) Por saber orientar
- d) Por conocer
- e) Por tener más información



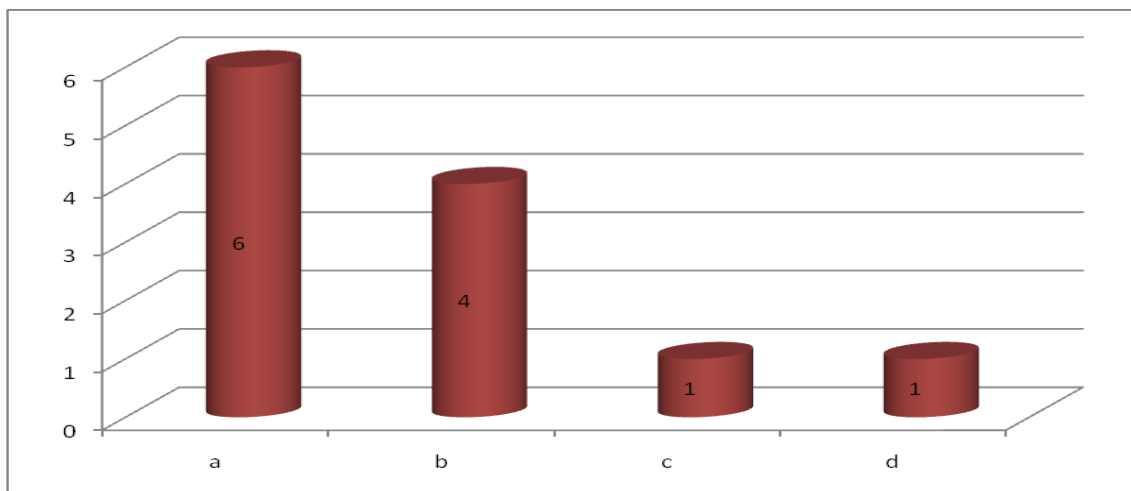
Observaciones:

Como se puede observar, en su mayoría está dispuesta a recibir capacitación y más información sobre temas de salud sexual y reproductiva de los adolescentes por actualizarse, ayudar conocer y tener más información.

PREGUNTA 23

¿Qué tan interesado estaría usted en recibir capacitación o más información sobre salud sexual y reproductiva?

a) Muy interesado b) interesado c) indiferente d) nada interesado



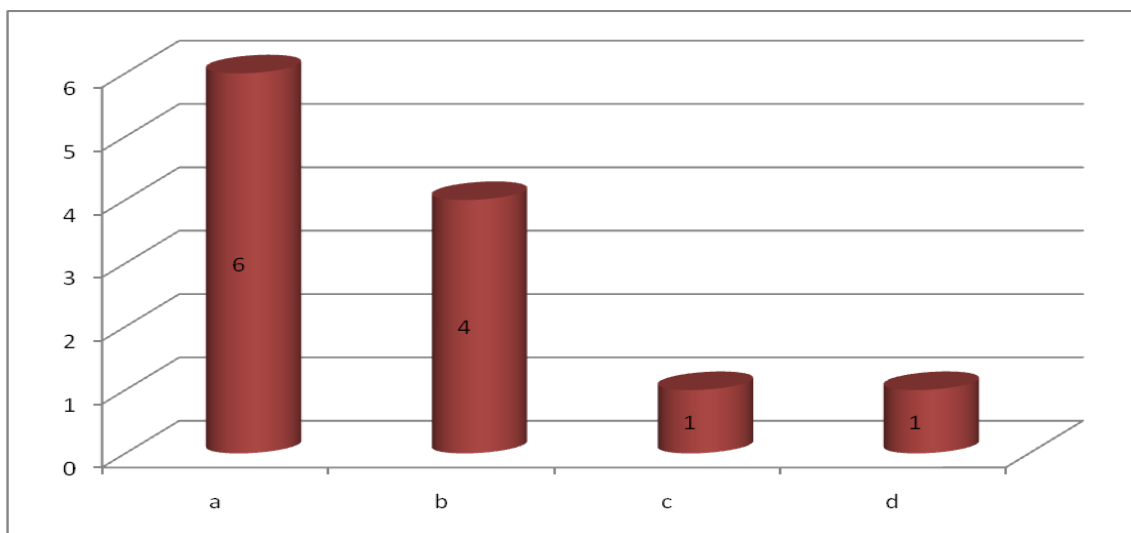
Observaciones:

Como se puede observar, la mayoría está muy interesada en recibir capacitación o más información sobre salud sexual y reproductiva y en su minoría piensa no estarlo.

PREGUNTA 24

¿Qué tan importante cree usted que sería el disponer de folletos informativos sobre salud sexual?

a) Muy importante b) importante c) poco importante d) nada importante

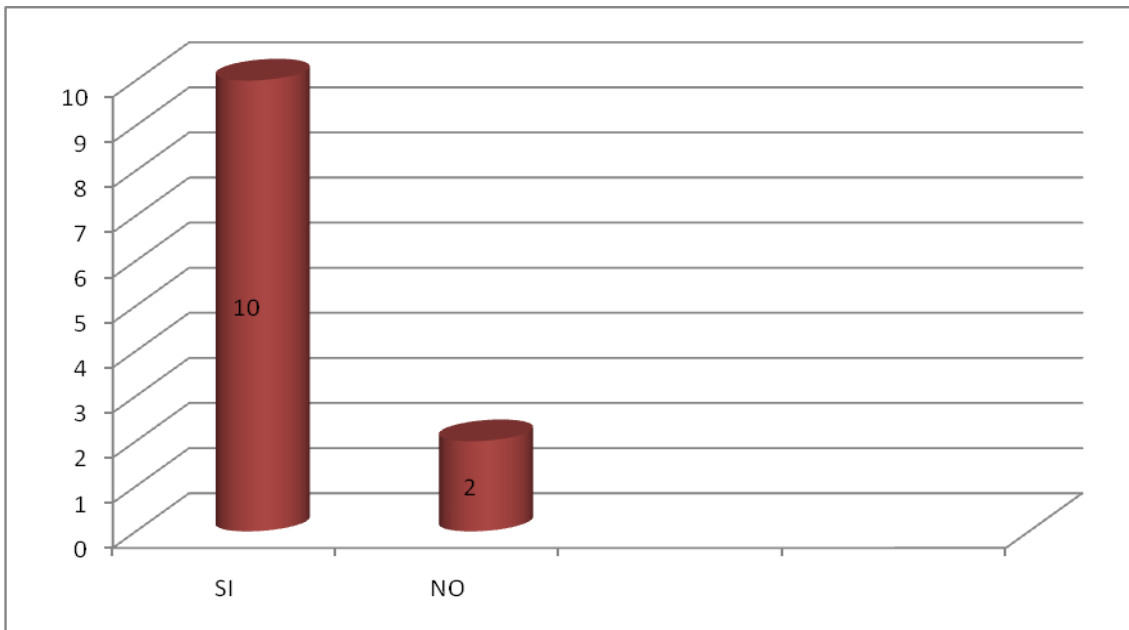


Observaciones:

La mayoría cree muy importante disponer de folletos informativos sobre salud sexual y en su minoría piensa lo contrario.

PREGUNTA 25

¿Usted estaría dispuesto a poner información visible (carteles, rotafolios, etc.) sobre los temas de sexualidad?



Observaciones:

Se puede observar que la mayoría estaría dispuesta a poner información visible carteles, rotafolios, etc. sobre los temas de sexualidad.

2.3.2.- Interpretación de los resultados

CONCLUSIÓN GLOBAL DEL SONDEO DIRIGIDO A ADOLESCENTES

Hablar de sexualidad o mejor dicho de sexualidad adolescente, son cosas muy diferentes. Los jóvenes se encuentran en un dilema al no lograr dar respuesta de manera clara a las preguntas que les causan inquietud dado que de una forma incorrecta suelen expresarse cuando se refieren a temas que tienen que ver con su sexualidad. Pude observar que los adolescentes tienen deficiencias al distinguir conceptos de esta temática, y en la mayoría de los casos se quedan con información básica de sus libros de texto en vez de buscar otro tipo de fuentes de información. Es ese uno de los posibles factores que determinan este problema relacionado con su educación sexual dado que los libros de texto de la SEP sólo contienen información básica expuesta de manera acartonada y muchas veces desactualizada.

Por otra parte, pude identificar que si bien muchos adolescentes respondieron por completo su cuestionario, otros lo hicieron con menor seriedad, lo cual generó que algunos resultados se contradicen en ciertos aspectos.

Pude analizar que los adolescentes tienen poca comunicación con sus padres y profesores en torno a su educación sexual porque sólo se maneja de manera general el tema y no se acercan a preguntar más para resolver las dudas e inquietudes. De ahí que sea necesario encontrar mecanismos para resolver las preguntas, las curiosidades, las sensaciones, las emociones, las angustias de los adolescentes mediante respuestas claras, entendibles y apegadas a la realidad que viven de manera significativa.

Es por ello, que analizando el contexto con relación a las generaciones en cuanto a su educación sexual, los tres sectores: adolescentes, padres y profesores tienen el deber de informarse de una forma adecuada para saber aterrizar cualquier inquietud que se tenga con respecto al tema aclarando dudas pero que mejor que hacer un buen uso de los medios de comunicación en este caso el internet utilizarlo como herramienta fundamental con fuentes viables en torno al tema.

CONCLUSIÓN GLOBAL DEL SONDEO DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA

En conclusión, los tutores construyen determinados roles como padres de familia con sus adolescentes con relación al diálogo en torno a la educación sexual mediante valores y normas pero, analizando los cuestionarios, pude determinar que todo lo relacionado sobre sexualidad de los adolescentes con sus padres muestran cómo los comentarios de los cuestionarios que hacen los padres son atravesados por expectativas desiguales de género que, a su vez, ellos mismos refuerzan refiriéndose constantemente con palabras clave como: adolescentes, sexualidad y el diálogo con sus padres, etc.

Dichas palabras clave pude definir las en los cuestionarios con sus padres los cuales forman parte del proceso de las encuestas realizadas sobre la sexualidad, observé cómo los adultos establecen orientaciones normativas con respecto a sus vivencias sobre la actividad sexual es decir, para las mujeres: en lo posible no tener relaciones sexuales durante su adolescencia pero, en caso de tenerlas, que sea con un novio, por amor y utilizando algún método de prevención del embarazo y las enfermedades; para los hombres: podrán tener relaciones sexuales durante su adolescencia siempre y cuando usen preservativo y que hay de las relaciones afectivas también se les debe enseñar a ambos para convivir por lo que pude darme cuenta es que se ha dejado a un lado la cuestión de género no por ser hombre o ser mujer tienen que deslindarse de responsabilidades que les corresponden a ambos.

Por lo tanto, ambos llegan a la conclusión de usar en mayor medida un preservativo del cual el que tiene más auge por mencionar sólo alguno de tantos es el condón a diferencia de los otros no tan conocidos, exponiendo la percepción del embarazo en la adolescencia como un problema que afecta al proyecto de vida de ambos y las infecciones de transmisión sexual teniendo como comienzo un debate sobre salud sexual y reproductiva.

En conclusión, se puede decir que quizás los adultos ignoran o no quieren saber todo el tiempo posible que sus hijos tienen relaciones sexuales, por miedo, por ignorancia o temor al no saber cómo manejar la situación manteniéndose en silencio al hablar al respecto, y cuando se enteran comienzan las recriminaciones, controles y prohibiciones.

Los padres suponen que estos adolescentes tienen o tendrán relaciones sexuales pero las aprueban al facilitarles preservativos y no saber aconsejarles sobre su uso por lo tanto, se contradicen al ser permisibles y no saber orientarlos.

CONCLUSIÓN GLOBAL DEL SONDEO DIRIGIDO A PROFESORES

Los profesores juegan un papel muy importante en lo que se refiere a la comunicación en torno a la educación sexual de los adolescentes, siendo ellos los máximos representantes de la enseñanza, es por ello que llegué a la conclusión de que se debe reflexionar más sobre el tema para poder darle solución a situaciones propias de la etapa del adolescente, por lo que considero deberían de actualizarse para que los adolescentes reciban información oportuna y tengan óptima preparación o continuidad en cada ciclo escolar que están viviendo.

Asimismo, los profesores en su mayoría sugieren en sus escritos poder tomar algún curso de orientación sexual para mantenerse informados a fin de ayudar a los adolescentes y en su minoría no aceptan la idea de poder llevar a cabo una comunicación idónea con sus alumnos con respecto al tema, ya que algunos de ellos no cuentan con conocimientos amplios sobre educación sexual o sexualidad. Es significativo, por ejemplo, que en su mayoría desconocen las infecciones de transmisión sexual lo cual limita su capacidad para apoyar a los estudiantes.

En este caso, llama la atención que los maestros únicamente traten el tema de la sexualidad con sus alumnos valiéndose de fuentes de libros que ven año tras año es por ello, que es necesario que tengan presente que las nuevas generaciones como medio alternativo de la información hagan uso de fuentes que conocen como lo es el internet por mencionar solo un ejemplo además, cabe señalar que deben de conocer más afondo los programas existentes porque es grave que los profesores no conozcan los derechos sexuales y reproductivos de los alumnos con quienes conviven a diario por lo que es indispensable la capacitación docente con respecto al tema ya que de esta manera podrán conocer y abordar las dudas que tienen los adolescentes para saber orientarlos de la forma correcta.

Por otro lado, sugieren se les permita lograr mantener un diálogo con los adolescentes cada vez que toquen este tipo de temas. Coinciden en que en los libros de texto siguen manejando lo básico y no existe una guía como tal para orientarlos que les permita comparar sus puntos de vista y sus experiencias con aquellas que desconocen.

En virtud de lo anterior, podemos expresar que la escuela educa y enseña tradiciones, costumbres e involucra valores en torno a los valores del ámbito escolar los cuales son fundamentales, es así que también se debe tomar en cuenta a la sexualidad que sea integral como eje transversal de todas las áreas vistas en las materias básicas del profesor así el alumno.

Se debe utilizar como herramienta fundamental su conocimiento del tema al capacitarse para conocer más sobre las inquietudes de sus alumnos logrando así una sana y buena comunicación interpersonal sin tabúes.

2.3.3.- Descripción amplia del problema con vistas a su delimitación. Redefinición del problema.

De acuerdo, con los resultados analizados en estas páginas, algunas de las conclusiones de los diferentes sondeos aplicados nos permiten identificar que los diferentes actores involucrados no cuentan con el conocimiento adecuado para apoyar un proceso de educación sexual en los adolescentes.

En el caso de los padres el tener roles estereotipados acerca de las expectativas del comportamiento sexual de hombres y mujeres contradice lo relativo a los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. En el caso de los profesores, si bien reconocen la diferencia entre sexualidad y educación sexual, manifiestan carecer de los elementos necesarios para hacerse cargo de la educación sexual de sus estudiantes. Si bien los adolescentes manifiestan mayoritariamente acudir a una fuente calificada para hacerse de información, como son los libros de textos pero a su vez consultan páginas electrónicas no aptas a su nivel, el hecho es que estos materiales no cuentan con información suficiente para orientarlos en sus requerimientos de conocimientos que les ayuden a transitar esta etapa de sus vidas en el ámbito del desarrollo y manejo de su sexualidad. Por lo anterior, de estos nuevos elementos diagnósticos que se agregan a lo ya mencionado en este trabajo en relación con las cifras de embarazo adolescente y prevalencia de enfermedades de transmisión sexual entre otras problemáticas, es que se plantea la propuesta de intervención del presente Plan de Comunicación.

2.3.4 – Reflexión sobre posibles estrategias para la solución del problema. Análisis FODA de los resultados de las encuestas.

FORTALEZAS	DEBILIDADES
<p>¿Qué aspectos del diagnóstico resultan favorables para la elaboración del plan de comunicación?</p> <ul style="list-style-type: none">• Casi el 34% de los estudiantes afirman que se habla menos de lo necesario o nada.• Para el 59.5% de los adolescentes el contenido sobre sexualidad en los libros de texto es difícil de comprender, aburrido o insuficiente.	<p>¿Qué aspectos del diagnóstico resultan desfavorables para la elaboración del plan de comunicación?</p> <ul style="list-style-type: none">• Que el plan que se desarrolle en el entorno escolar pueda desestimular la motivación de los adolescentes.• La renuencia de los padres de

<ul style="list-style-type: none"> • Para el 32.2% de los adolescentes o bien sus familias casi nunca les aclaran dudas o les da pena consultarlas sobre sexualidad • La mayoría de los padres de familia no conocen programas dirigidos a los adolescentes. • Si bien los padres reconocen la importancia de dar anticonceptivos a los adolescentes, casi ninguno lo ha hecho. • En su gran mayoría los padres de familia están interesados en recibir capacitación sobre sexualidad • El 10% de los profesores no creen haber impartido clases de educación sexual en alguna de sus materias y solo el 2% dijo que sí. 	<p>familia a hablar sobre sexualidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Las limitaciones horarias y de espacio de la propia escuela.
---	--

<p>OPORTUNIDADES</p> <p>¿Qué elementos del contexto de la situación social pueden ayudar a la realización del plan?</p> <ul style="list-style-type: none"> • El contexto social que se aporta por medio de campañas de prevención de la salud en el Distrito Federal. • El interés de la comunidad porque se lleve a cabo el plan de educación sexual para sus hijos. • El que se tomen en cuenta los 	<p>AMENAZAS</p> <p>¿Qué elementos del contexto pueden entorpecer la realización del plan?</p> <ul style="list-style-type: none"> • El contexto político social que se vive en la actualidad debido al mal manejo de la información en torno a la educación sexual. • La falta de interés por informarse, el que sigan evadiendo el tema considerándolo un “tabú”. • Tener roles estereotipados
---	--

<p>libros de texto partiendo de esos conocimientos previos para la realización del plan.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El que se pueda contar con la actualización oportuna con el fin de ayudar a la realización del plan. 	<p>careciendo de elementos para hacerse cargo de una buena educación sexual.</p> <ul style="list-style-type: none"> • No contar con el apoyo del gobierno en los recursos necesarios para la realización del plan.
---	---

3. Propuesta del plan de comunicación

El Plan de comunicación que se plantea para atender la problemática expuesta consiste en la realización de cuatro semanas de interacción a través de 6 talleres que se llevarán a cabo consecutivamente de lunes a viernes, en un espacio específicamente destinado para ello en la Escuela Secundaria No. 641 Jean Piaget. En el marco de estos talleres de aproximadamente 1 hora y media cada uno, se propone generar un clima en el que la vida de la escuela pueda vincularse al análisis de estos temas.

3.1 Selección y justificación de la estrategia que se decida implementar (interpersonal, interinstitucional, y/o mediática)

La estrategia que se implementó fue basarse principalmente en una comunicación interpersonal ya que, en primer lugar a los adolescentes se les aplicó un cuestionario para tratar de conocer que tanto sabían sobre el tema de sexualidad. En este sentido, la estrategia general que se propone tiene objetivo de vincular a los sectores involucrados (padres, profesores y adolescentes) mediante la creación de espacios de diálogo y reflexión que les permitan abordar el tema en un ambiente más relajado.

No obstante lo anterior, el Plan atiende también un nivel masivo de comunicación, ya que la educación de la sexualidad es una responsabilidad de la sociedad en su conjunto, dando a entender que se inicia desde el nacimiento dentro del grupo familiar por lo que resulta indispensable abordar los sucesivos vínculos que establecen las personas al interactuar con diferentes grupos. Por otra parte, también se busca aprovechar otras ventajas que adicionalmente tienen los medios de comunicación: mediante el proceso de enseñar y aprender sobre el uso y la

creación a través de los mismos se buscará generar en el público meta el análisis crítico sobre lo que normalmente escucha, ve o lee en los medios masivos.

Dicho plan, explota las ventajas de vinculación interinstitucional para que otras organizaciones del sector salud y del sector social entiendan temas relacionados con los adolescentes, con la salud y con la atención psicológica y terapéutica que puedan enriquecer para participar en las actividades.

Por lo tanto, se contará con la participación y ayuda de la Secretaría de Educación Pública (SEP) donde se propone el empleo de algunas herramientas y medios masivos para generar formas de relación interpersonal que permitan el análisis y la reflexión de cada película vista por los adolescentes ya que hoy en día se aprecian importantes decisiones en relación al género, por lo que es indispensable una sana comunicación interpersonal para crear vínculos que favorezcan la comunicación entre ambos.

Cabe señalar, que mediante la estrategia interinstitucional se abordan temas de análisis familiar donde se identifico las prioridades en situación de especial vulnerabilidad como lo son los cambios de conductas, actitudes y valores en lo referente a la sexualidad de los jóvenes y adolescentes.

3.2 Relación estrategia vs táctica en el corto, mediano y largo plazo. Resultados esperados

La intervención está planteada usando 5 herramientas:

Cine/debate, charlas, buzón, publicidad para los talleres, los cuales me permitirán abordar la acción del proyecto de intervención.

El objetivo de la intervención es generar un poco de conciencia a la población de la Escuela Secundaria No. 641 “Jean Piaget”, lo cual conllevará a una sexualidad más responsable entre los adolescentes.

- **Cine debate**

Este ejercicio se plantea para abordar temas respecto a la diversidad de problemas de género en la sociedad referente a la prevención y toma de decisiones donde al final, se pretende llevar a cabo una ronda de preguntas mediante **charlas** haciendo un análisis con los adolescentes donde quede claro el propósito de la película.

Es por ello, que este primer acercamiento permitirá involucrar al adolescente que asistirá al taller a través del *cine* que es un lenguaje que al mismo tiempo es comunicativo que se da mediante imágenes, entendiendo que es el medio de comunicación visto desde una perspectiva amplia con la intención de abordar brevemente un tema, donde se dará como resultados argumentos sobre el tema antes visto es decir, el *debate* es considerado como una técnica o una modalidad la cual nos permitirá discutir es decir, intercambiar información mediante la comunicación oral de manera interpersonal.

Por lo tanto, dicha herramienta que es fundamental y que será proyectada como *cine debate* les enseñará valores y principios, que se pueden llegar a cambiar o expandir su ideología, les podrá enseñar algo que no sabían y opinar sobre ello para llegar juntos en plenaria a una conclusión.

Es por ello, que una de las ventajas comunicativas que se pretende al mismo tiempo es que por medio de las *charlas* viéndolo desde esta perspectiva como otra definición de conversación, permitiendo a los adolescentes aprender y comprender por medio de un lenguaje que ya dominan o conocen de alguna manera con referente a conceptos relacionados con su educación sexual.

- **Buzón**

Respecto al buzón de caja abierta, se plantea que durante cada semana colocándose en un sitio del plantel que ofrezca cierta privacidad, específicamente para que los estudiantes puedan preguntar y expresar sus dudas en torno a la sexualidad de manera anónima. Las respuestas en cambio serán públicas a través de material informativo que se dará a conocer a los estudiantes con el objeto de que ellos mismos creen sus propios trípticos, revistas y un periódico mural en el patio de la escuela.

Dicho lo anterior, se considera al buzón como un producto comunicativo donde se puede depositar información distinta ya sean cartas o documentos asimismo, una de las ventajas que se pueden obtener de dicha herramienta es que ellos mismos las realicen ya que de esta forma estarán visibles. La idea es que esta práctica la puedan luego reproducir juntando nueva información, validándola a través de procesos de investigación de fuentes confiables cada fin de mes, invitándolos a visitar o leer todo lo relacionado al tema y responder así sus dudas ya que se pretende hacer conciencia en los estudiantes ayudándolos de esta manera creativa a resolver sus inquietudes mediante información oportuna.

Por otra parte, una desventaja sería que los estudiantes dejaran de producir el material informativo y que no tuviesen la inquietud de investigar fuentes confiables para su reproducción conocido los programas educativos existentes, perdiendo así el interés al no darle seguimiento

ya que se perdería la forma de comunicación óptima en torno a la educación sexual para los tres sectores: adolescentes padres y profesores por lo que se sugiere, seguir actualizando y promoviendo la información que sea oportuna al término de los talleres que se proponen, que consideren continuar con el proyecto rescatando al menos un tiempo necesario para la participación de futuras generaciones mismas que a su vez serán de vital importancia para la reproducción de material nuevo y quizás se pueda reproducir otro medio de comunicación cercano por ejemplo, el Facebook o una plataforma que les permita aclarar sus dudas con respecto a otros temas de los cuales se quiera conocer tomando en cuenta la información acorde a los temas que se deseen abordar.

- **Roles de género**

La sexualidad se manifiesta a través de los roles de género, son la expresión de la propia identidad sexual. Es así que, los roles de género juegan un papel importante ya que queda entendido como un conjunto de valores, actitudes y expectativas sociales que definen lo femenino y lo masculino desde el momento del nacimiento según su sexo.

Dicho lo anterior, la actividad que se propone es que se reflexione acerca de los mitos que se tienen sobre el ser hombre o ser mujer con relación a la vida diaria en que se vive es decir, tratar de entender de qué manera la sociedad ha influido en su vida a través de la educación que han recibido desde su infancia como definen el rol de género en distintas generaciones.

La importancia comunicativa que se le da a este taller es de vital importancia porque ayuda de alguna manera a tener una perspectiva más amplia partiendo desde cuestionamientos tan simples como lo son expectativas que determinan como actuar, pensar o sentir con relación a la identidad sexual del género entre el hombre y la mujer, que nos definen como individuos mediante el rol y el género.

- **Sexualidad sexo y género**

La sexualidad, a partir de las teorizaciones de Sigmund Freud es entendida como se menciona en páginas anteriores donde es posible afirmar que es la condición del ser humano que está presente desde el comienzo de su vida ya que esta es importante para conocer los inicios. En este sentido, desde el punto de vista psicológico, la sexualidad es la manera de vivir donde me atrevo a mencionar que la sexualidad la ejercemos desde que nos levantamos por ejemplo, cuando elegimos que ropa usar es por ello, que para el adolescente es necesario conocer su cuerpo sus propias sensaciones y aprender a cuidarlo.

Por otro lado, se considera el sexo como las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres. Mientras que género se refiere a las ideas, normas y comportamientos que la sociedad ha establecido para cada sexo y el valor y significado que se le asigna por el simple hecho de ser hombre o ser mujer.

La actividad que se propone para dar paso a dichos conceptos es que para dar la explicación de los mismos, se realizará una exposición mediante collages con ayuda de revistas para que les ayude a diferenciar cada uno por medio de imágenes para dar importancia a que conozcan específicamente a que se refieren cuando hablan de alguno de estos términos ya que de esta manera podrán aclarar sus dudas teniendo ya el significado previo de cada uno.

De acuerdo con un manual sobre estos temas elaborado por la Secretaría de Desarrollo Social del Gobierno del Distrito Federal, “especialistas en el tema explican que a través de la cultura se transmiten las normas y valores de una sociedad, cuya permanencia se logra mediante el proceso de socialización y aprendizaje en las instituciones sociales como son la familia, la escuela, la iglesia, el estado y los medios de comunicación.”⁶¹

En virtud de lo anterior, la importancia que se le da desde lo comunicativo adquiere significado como bien se menciona el apoyo de las instituciones que son de gran alcance donde se determinan valores mediante la cultura, por lo que se puede concluir que la sexualidad, el sexo y el género no implica que hacer cosas que hace el otro género quiera significar un cambio al contrario abrirá un panorama amplio de compartir distintos roles entre hombres y mujeres con respecto a que es lo que se quiere ser y hacer.

- **Cambios emocionales autoestima y toma de decisiones**

Los cambios emocionales se refieren a la etapa de transición del adolescente donde se vive entre la infancia y la vida adulta, llena de cambios rápidos difíciles en su estado físico sobre todo si se trata de su autoestima emocional ya que están presentes en la toma de decisiones con relación a un proyecto de vida sobre su vida sexual ya que es importante para prevenir riesgos que dañan la salud. Esto implica adaptarse tanto los adolescentes como sus propios padres para que puedan comprenderlos de la mejor manera donde se requiere de ser más paciente con su estado emocional la cual implicará la interacción con otras personas y es así, que durante este periodo se definen muchos aspectos de la personalidad.

⁶¹ Pérez, Mónica, Sexo y género, dos conceptos diferentes, CIMAC, México, s/f. Recuperado el 2 de Octubre de 2017 de: <http://www.cimacnoticias.com.mx/node/38328>

La actividad de que propone para dicho taller es simplemente que los padres del adolescente y los docentes identifiquen como abordar el manejo de emociones principalmente, porque de estas dependerá la toma de decisiones que se involucra en el cambio emocional es por ello, que la importancia que se le dará desde lo comunicativo tiene que ver en cómo abordar los contenidos de las sesiones vistas con anterioridad. Cabe señalar, que se creará ante todo un ambiente de confianza de manera interpersonal donde iniciaremos con un juego para dinamizar al grupo participante para que posteriormente, puedan entender al adolescente sin tabúes resolviendo de esta manera sus dudas e inquietudes con relación al adolescente.

- **Elaboración de un Plan de educación sexual**

La importancia que implica la elaboración de un plan de educación sexual conlleva a ejecutar un proyecto comprendiendo el propósito transversal de todas las áreas ya que es considerada, como instrumento pedagógico que permitirá interrelacionar el sector educativo con la familia y la sociedad. Con relación a los valores de forma interdisciplinaria en su totalidad de las áreas del conocimiento, las disciplinas y los temas tiene como finalidad crear condiciones favorables para proporcionar a los adolescentes una mayor formación en aspectos sociales ambientales y de salud.

Se pretende, como primera instancia identificar en plenaria, los pros y los contra de llevar a cabo la elaboración del plan de educación sexual donde los padres y los docentes podrán cuestionar dando su punto de vista de cómo aterrizar y promover los temas relacionados con la inquietudes que se presentan para darle promoción en la escuela partiendo del conocimiento que se adquiriera en los talleres.

Viéndolo desde esta perspectiva, desde lo comunicativo históricamente, la tarea de instruir a los adolescentes sobre educación sexual ha sido responsabilidad de los padres. Sin embargo, la comunicación entre padres e hijos en la elaboración del plan puede estar mediatizada por las inhibiciones de los padres, por las distintas generaciones y por el tipo de educación que estos recibieron no obstante, también se percibe un hecho que es real en nuestra actualidad los adolescentes desde niños no reciben ninguna información sobre este tema de relevancia social por parte de sus padres.

- **Foro conociendo familias**

Para el cierre del taller se plantea un ejercicio de capoeira en el que puedan sumarse los asistentes. “La capoeira es una forma de expresión de la cultura popular brasileña, creada por esclavos africanos durante la época de la colonia portuguesa. Puede ser vista, como

un arte de defensa personal, sin embargo, esta definición dejaría fuera toda otra serie de elementos fundamentales que la conforman: la capoeira es danza, la capoeira es lucha, la capoeira es juego, es teatralidad, es canto y es música. Las letras de sus canciones, música y lenguaje corporal reflejan sus raíces culturales, históricas y filosóficas. La capoeira trasciende su naturaleza de arte marcial para transformarse en toda una expresión de resistencia y lucha, por parte del pueblo esclavo, ante la dominación portuguesa. Por todo esto, la capoeira es una expresión de vida, de una tradición y un folclore que reconocen como su valor más alto la libertad.”⁶²

Dicho en otras palabras, es un arte marcial Brasileño, mediante el cual se usa el cuerpo como elemento primordial basándose en el respeto propio y al otro. Dejándoles en claro que por medio de lenguajes totalmente corporales se manifiestan sentimientos, y pese a tener algunos movimientos que aparentemente serían sensuales el mensaje no es sexual sino una manifestación de armonía entre el cuerpo y el ser interno, a través de la música y el juego con prevalencia del autodomínio.

En consecuencia, para dejar en claro lo que se pretende en dicho plan de comunicación relacionado con la educación sexual del adolescente uno de los principales compromisos con el sector educativo profesores y personal administrativo de la escuela secundaria “Jean Piaget” con relación a su educación. Brindará espacio a estudiantes y padres que deseen una prestación de servicios de manera oportuna con la ayuda y la atención personalizada del área de psicología, como jurídica o médica mediante el apoyo que brinde la escuela, siendo un espacio de seguimiento a casos clave que se noten en la población estudiantil considerando darle seguimiento si se requiera.

Es por ello que también, se dará a conocer esta disciplina de arte marcial para que la población en general se sensibilice y reconozca que existe otra forma de expresarse a través del cuerpo el cual forma parte del elemento primordial del respeto viéndolo como un valor importante como una cualidad que forma parte fundamental de la persona. De hecho habrá cabida a cualquier expresión artística que los estudiantes planteen para el cierre de los talleres.

Para dicho taller se plantea desde lo comunicativo solicitar por escrito a las autoridades de la escuela profesores para llevar a cabo el taller y padres de los adolescentes el permiso para que asistan, de igual manera se acordarán los horarios correspondientes diseñando la promoción del taller mediante carteles y trípticos. De esta manera a los adolescentes se les

⁶² Capoeira en México. Recuperado el 3 de Octubre de 2017 de: <http://capoeira.org.mx/que-es-la-capoeira/>

proporcionará las herramientas básicas para conocer y lograr una sana educación sexual con responsabilidad.

Población: Adolescentes de educación media superior con un rango de edad de entre 12 y 15 años, así como la participación de los padres y docentes quienes deseen asistir.

Duración: 6 sesiones, con 1 hora y 30 minutos una vez a la semana. (Total: 9hrs)

Cupo: 15 alumnos máximo.

TACTICA	PUBLICO META ESTUDIANTES	OBJETIVOS	RESULTADOS ESPERADOS	META
1. PRESENTACIÓN Taller 2. CINE DEBATE PROYECCION DE FILME: *LA FOTO DEL RECUERDO	TERCERO SEGUNDO PRIMERO PADRES Y PROFESORES	SENSIBILIZAR SOBRE LA VIOLENCIA Y LA FALTA DE COMUNICACIÓN QUE SE EJERCE HACIENDO CONCIENCIA SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO.	QUE SE DISCUTA SOBRE LAS PELICULAS CREANDO UN DEBATE MEDIANTE PREGUNTAS Y RESPUESTAS.	*70% DE LOS ESTUDIANTES ASISTA A LA SERIE.
Taller 3. TEMA: ROLES DE GÉNERO	PRIMERO SEGUNDO TERCERO	DAR A CONOCER LA IDENTIFICACIÓN CORPORAL QUE NOS DEFINE COMO INDIVIDUOS MEDIANTE EL ROL Y EL GENERO.	PROYECCION DE VIDEOCAPSULA PARA LA REALIZACIÓN DE UNA VIDEO O CAPSULA CORTA CON AYUDA DE SU CELULAR.	*100% DE LOS PROFESORES PARTICIPEN.
Taller 4 TEMA: SEXUALIDAD SEXO Y GÉNERO	PRIMERO SEGUNDO TERCERO	IDENTIFICAR LOS DISTINTOS TERMINOS ENTRE NOVIAZGO EXPRESIONES DE AMOR RELACIONES SEXUALES.	ELABORACIÓN DE UN COLLAGE SIENDO UNA TÉCNICA QUE CONSISTE EN ENSAMBLAR ELEMENTOS EN DISTINTO ORDEN.	

<p>Taller 5</p> <p>TEMA:</p> <p>CAMBIOS EMOCIONALES, AUTOESTIMA Y TOMA DE DECISIONES</p>	<p>PRIMERO</p> <p>SEGUNDO</p> <p>TERCERO</p> <p>PADRES</p>	<p>INFORMAR SOBRE EL CUIDADO DE SU SEXUALIDAD Y LOS CENTROS DE AYUDA QUE EXISTEN.</p>	<p>DINÁMICA Y JUEGOS: RISO TERAPIA, CADÁVER EXQUISITO PARA TRABAJAR EL AUTOESTIMA LOS SI Y LOS NO.</p>	<p>*60% DE PADRES ASISTAN.</p>
<p>Taller 6</p> <p>TEMA:</p> <p>COMO EJECUTAR UN PROYECTO DE EDUCACIÓN SEXUAL COMPRENSIÓN DEL PLAN DE EDUCACIÓN SEXUAL COMO PROPOSITO TRANSVERSAL DE TODAS LAS ÁREAS.</p>	<p>DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA</p>	<p>RECONOCER LA IMPORTANCIA DE EJECUTAR UN PROYECTO DE EDUCACIÓN SEXUAL COMO PROPOSITO TRANSVERSAL DE TODAS LAS ÁREAS.</p>	<p>PRESENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS TALLERES DISCUSIÓN Y APORTACIONES CREATIVAS PARA SEGUIR DESARROLLANDO EL PLAN DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ADOLESCENTES.</p>	<p>90% DE LA POBLACIÓN ASISTA AL CIERRE DEL EVENTO.</p>
<p>Taller 7</p> <p>TEMA:</p> <p>FORO "CONOCIENDO FAMILIAS"</p>	<p>POBLACIÓN EN GENERAL</p>	<p>DAR A CONOCER UNA DE LAS ARTES MARCIALES LLAMADA "CAPOEIRA" COMO UN ARTE MARCIAL BRASILEIRO MEDIANTE EL CUERPO ELEMENTO PRIMORDIAL DEL RESPETO DE UNO AL OTRO.</p>	<p>CIERRE DE LOS TALLERES CON LA PARTICIPACIÓN DE MIEMBROS DE UN GRUPO DE ARTES MARCIALES Y ENTREGA DE CONSTANCIAS.</p>	

3.3 Descripción de los participantes (actores involucrados: instituciones, grupos, asociaciones, etc.)

Escuela Secundaria pública No. 641 "Jean Piaget"

La organización de dicho plantel está conformada por 12 docentes, incluyendo directivos, dos orientadores, un personal de limpieza y un psicólogo. Cuenta con 10 salones dentro de los cuales solo se ocupan 4 y un taller de computación porque no se pueden abrir más talleres únicamente actividades tecnológicas para 121 alumnos debido a que la matrícula no es tan grande entre los que se encuentran, 66 mujeres y 55 hombres.

En cuanto a sus tiempos los horarios lo llevan a cabo mediante el Plan del Gobierno del Estado por lo que su hora de entrada es a las 13:30pm y termina a las 19:40hrs. Se imparten 50 minutos por clase incluyendo un descanso de 20 minutos que comienza a las 4 de la tarde.

IMSS

En primera instancia conviene mencionar que: “El IMSS (Instituto Mexicano del Seguro Social) es la institución con mayor presencia en la atención a la salud y en la protección social de los mexicanos desde su fundación en 1943, con el siguiente enfoque “seguridad y solidaridad social” para ello, combina la investigación y la práctica médica, con la administración de los recursos para el retiro de sus asegurados, para brindar tranquilidad y estabilidad a los trabajadores y sus familias, ante cualquiera de los riesgos especializados en la Ley del Seguro Social. Hoy en día, más de la mitad de la población mexicana, tiene algo que ver con el instituto, hasta ahora, la más grande en su género en América Latina”⁶³.

Es necesario conocer, información útil sobre acciones encaminadas a promover la salud, prevenir identificar y controlar en forma oportuna enfermedades y mejorar la nutrición y salud reproductiva es por ello, que dentro de las distintas áreas se encuentran:

- *La educación para la salud
- *Nutrición
- *Prevención y control de enfermedades
- *Identificación oportuna de enfermedades
- *Salud reproductiva
- *Sistema básico de vacunación

Es por ello, que dicha institución será de vital importancia para distribuir los recursos necesarios en cuanto a la información adecuada y oportuna para repartir a los jóvenes, a través de la distribución de preservativos como servicios preventivos en este caso trípticos o folletos además de la prestación de los servicios de salud, los cuales nos servirán de apoyo para conocer y solicitar los servicios que presta el Instituto Mexicano del Seguro Social ofrece, logrando así participar de manera conjunta y responsable en el cuidado de la salud.

⁶³ Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS, (1943). Recuperado el 5 de Diciembre de 2016 de: <http://www.imss.gob.mx/conoce-al-imss>

SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

Ahora bien, “el Sistema de Protección Social en Salud del Distrito Federal, mejor conocido como Seguro Popular, es un sistema de aseguramiento público y voluntario que promueve el acceso efectivo, oportuno, de calidad y completamente gratuito a los servicios médico-quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios en más de 266 padecimientos, con la finalidad de satisfacer de manera integral las necesidades de salud de las familias que más lo necesitan”⁶⁴.

De manera común, se conoce que el Seguro Popular ofrece a los asegurados atenciones médicas de manera Integral que incluyen:

- Consultas médicas en Centros de Salud
- Consultas de especialidad
- Atención quirúrgica
- Atención hospitalaria
- Medicamentos
- Estudios de laboratorio y de gabinete

Estas atenciones deben de ser efectivas, oportunas, de calidad y sin costo; Asimismo, el Seguro Popular pretende garantizar la cobertura completa en servicios de salud a las familias, quienes no cuentan con el beneficio de alguna seguridad social y que recibirán servicios de medicina preventiva y atención médica de primer, segundo y tercer nivel sin gasto alguno.

También, a través del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, ofrece tratamiento especializado para enfermedades específicas que son las que generan grandes gastos.

UACM

La Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM) fue creada el 26 de abril de 2001, por decreto del Jefe de Gobierno de la Ciudad de México, como organismo público descentralizado. “El 16 de diciembre de 2004 obtuvo la autonomía, que la hace una institución con la facultad y responsabilidad de gobernarse a sí misma, definir su estructura y las funciones de educar, investigar y difundir la cultura de acuerdo con los principios del artículo tercero constitucional. La UACM es una institución de cultura fiel a de vocación humanista, científica y crítica cuya misión es contribuir a la satisfacción de necesidades apremiantes de nuestra ciudad en materia de

⁶⁴ Secretaría de Salud y Sistema de Protección Social en Salud. “Régimen de Protección Social en Salud del D.F.”. Seguro Popular, (2007). Recuperado el 28 de Noviembre de 2016 en: http://data.salud.cdmx.gob.mx/portal/seguro_popular/index/segpop.php

educación superior, la extensión de los servicios educativos a la sociedad y la cooperación con las comunidades de la Ciudad de México para la solución de sus problemas sociales y su desarrollo cultural⁶⁵.

Es así que, la universidad se organiza en dos ciclos: básico y superior. El ciclo básico, que se ofrece durante los primeros semestres, ésta conformada por cursos comunes a distintas licenciaturas, de acuerdo al Colegio de administración; el ciclo superior, que se imparte durante cinco o seis semestres de acuerdo con los contenidos de cada licenciatura.

La oferta académica de licenciatura de la UACM se organiza en torno a tres colegios:

- Colegio de Ciencia y Tecnología
- Colegio de Ciencias y Humanidades
- Colegio de Humanidades y Ciencias Sociales

Los colegios están conformados por academias que se organizan en torno a áreas de conocimiento y disciplinas; en ellas convergen profesores que tienen bajo su responsabilidad actividades docentes, de investigación y de extensión.

Mediante el colegio de Ciencias y Humanidades participará el área de Promoción de la Salud la cual ofrece los conocimientos teóricos y metodológicos necesarios para asumir la tarea de participar en la construcción de una cultura de la salud, que se promueve propiciando el mejoramiento de la calidad de vida de los sujetos y de sus comunidades, a través de sensibilizar de manera consciente en torno a sus derechos y responsabilidades.

El objetivo fundamental de la licenciatura en Promoción de la Salud consiste en controlar formas, mecanismos y métodos que faciliten el desarrollo de una salud pública renovada incluyendo temas que favorecen la comprensión de la salud como un proceso vital del ser humano y un acercamiento al mundo subjetivo, cultural y social de éste, como lo es el crecimiento y el desarrollo entre otras.

El apoyo esperado tendrá una vinculación de carácter social mediante el cual se realizarán prácticas de trabajo comunitario quienes prestarán sus servicios permitiendo acercarse a los adolescentes mediante su cultura (lenguaje, valores, actitudes, saberes y formas de hacer las cosas) para promover el mejoramiento de su calidad de vida en un futuro cercano en cuanto a su planificación familiar.

⁶⁵ Universidad Autónoma de la Ciudad de México (2001). *Nada humano me es ajeno*. Recuperado el 8 de Enero de 2017 de: www.uacm.edu.mx

Prof. Miguel Ángel Palomino Garibay

Profesor Investigador de Tiempo Completo de la UACM.

Cursó las licenciaturas de Biología y de Cirujano dentista, la Maestría en Biología de la Reproducción, el Doctorado en Ciencias Biológicas.

Es docente Universitario con 33 años de experiencia, 9 de ellos en la UACM en la Academia de Biología Humana del CCy H. En la UACM ha impartido cursos de Cuerpo Humano I y Farmacología en la Licenciatura de Promoción de la Salud; en la licenciatura de Nutrición y Salud ha impartido Biología Celular, Fisiopatología I, Fisiopatología II, Ciencias de la Vida y Farmacología y Toxicología asimismo en la UNAM en la Licenciaturas de Biología impartió las materias de Embriología Animal y Biología de Animales III (Biología de la Reproducción y el desarrollo).

Sus líneas de investigación son:

La principal sobre la Biología de la reproducción y del desarrollo, específicamente:

- Desarrollo embrionario del testículo y ovario fetal.
- El Efecto del medioambiente hipoglucémico sobre el desarrollo embrionario, y la eficiencia placentaria.
- Programación fetal y desarrollo de enfermedades crónico-degenerativas.

En el área de la Promoción de la salud en la Sexualidad y Salud Reproductiva:

- Infecciones de Transmisión sexual y Salud Reproductiva.
- La promoción de la salud en la prevención de Prácticas sexuales de riesgo en la comunidad lésbico-gay de la UACM
- Consumo de psicoestimulantes y farmacodependencia y prácticas sexuales en la comunidad estudiantil de la UACM.

En el área de las enfermedades crónicas degenerativas son:

- Factores de riesgos de síndrome metabólico en la comunidad de la UACM.
- Evaluación del efecto de extractos de plantas hipoglucemiantes en modelos animales.

Ha sido revisor de tesis y jurado de examen profesional en 91 ocasiones, para la UNAM y la UACM. En la actualidad 5 alumnos realizan su trabajo recepcional de Licenciatura bajo su dirección.

Tiene a su cargo dos programas de Servicio Social.

- Orientación en Salud Reproductiva para la comunidad estudiantil de la UACM
UACM/SS/13-16/013/INT (Interno)
- Apoyo en la investigación y desarrollo de nuevas tecnologías aplicadas a la enseñanza
UACM/SS/09-16/014/INT (Interno)

En investigación ha presentado 52 trabajos en Congresos Nacionales e Internacionales y ha publicado 12 artículos en revistas indexadas.

Ha impartido pláticas y talleres sobre las bases fisiológicas de la reproducción y del desarrollo en diferentes foros públicos y privados, principalmente en instituciones educativas.

Con otras instituciones colaboró con la Academia Mexicana de Ciencias:

- Como ponente en el diplomado la Ciencia desde tu Escuela (2006 a la fecha); también
- Como parte del Comité Organizador de la Olimpiada Nacional de Biología (2001 a la fecha)

Forma parte de la delegación representante por México en el jurado de la Olimpiada Iberoamericana de Biología (2007 a la fecha).

El apoyo esperado del profesor será indispensable para la cuestión que tenga que ver con la prestación de sus servicios para la presentación de algún tema que se trate con mayor profundidad y delicadeza en cuestión a la elaboración y diseño de los talleres con la comunidad que así lo demande, el contar con su presencia será de gran apoyo gracias a su experiencia y trayectoria relacionada con la salud.

4.- Plan Táctico

4.1 Diseño de las tácticas

Táctica 1: presentación

Descripción:

Se pretende rescatar en los adolescentes una lluvia de ideas que van ligadas principalmente a establecer las reglas básicas del taller que se consideren necesarias y favorables para dar encuadre al plan de comunicación en torno a su educación sexual.

Justificación:

Es importante que los adolescentes se sientan en confianza, con relación a mantener una comunicación interpersonal, durante la presentación, la cual se da mediante este encuentro creando un ambiente de seguridad en el grupo.

Materiales:

Hojas de colores y plumones

Desarrollo:

La comunicóloga presenta al grupo el objetivo del taller y toma en cuenta las opiniones o ideas de los participantes que surjan durante la explicación.

Posteriormente, se pide la participación de los integrantes para proponer en conjunto las reglas que se desean seguir durante el taller.

Las reglas se registrarán en las hojas de colores y se pegan en algún lugar visible del salón para que estén a la vista de todos.

Tiempo destinado 1 hora con 30 minutos



Porque **disfrutar de nuestra identidad sexual**
con libertad, autonomía e integridad
es un derecho reconocido por la OMS

Táctica 2: Cine Debate

Descripción:

Consiste en la proyección de una película o cortometraje, para posteriormente ser discutida siendo una actividad que responde a una crítica o reflexión del análisis de determinado tema de interés, siendo este un apoyo audiovisual que promete en este caso la capacitación adecuada en torno al plan de educación sexual.

Para lograr una buena comunicación se requiere de un buen moderador que este bien preparado en el tema para sustentar y responder a las preguntas.

Justificación:

Es importante porque se puede sacar provecho del video o cortometrajes para analizar la diversidad de problemas de género en la sociedad. En estas fichas veremos el aporte del análisis desde la perspectiva de género de temas como: la violencia sexual, los condicionamientos sociales de género, las identidades sexuales, el aborto, infecciones de transmisión sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, toma de decisiones, responsabilidad, aborto, adolescencia, cambios hormonales, cambios emocionales, la oposición de lo femenino y masculino, la violencia en el noviazgo, identidad, entre otros.

Materiales:

Consulta la **ficha técnica**:

*La foto del recuerdo

Desarrollo:

Se realizará una introducción teórica o se hará una presentación del filme

- Iniciaré la proyección
- Generar una discusión acorde a los temas que se quieran discutir
- Realizarán conclusiones parciales y conclusiones finales si es que se puede se realizará una actividad extra si el tiempo lo amerita como un cartel relacionado con algún tema e específico.

Tiempo destinado 1 hora con 30 minutos

CINE DEBATE



Táctica 3: Roles de Género

Descripción:

Mediante una dinámica se dará una proyección de video capsulas para la realización de un video o capsula corta con ayuda de su celular como una actividad, donde aprenderán a que le llamamos género entendido como un conjunto de valores, actitudes y expectativas sociales que definen lo femenino y lo masculino que se asignan al individuo desde el momento del nacimiento según su sexo.

Justificación:

Que los participantes reflexionen acerca del impacto que tienen algunos mitos en la sociedad y la manera en que han influido en su vida a través de la educación que han recibido, para que amplíen su perspectiva en cuanto al concepto de sexualidad y todo lo que éste implica la identificación corporal que nos define como individuos mediante el rol y el género.

Materiales:

Banderines hechos con hojas de colores y celulares.

Desarrollo:

Se hará entrega a cada participante dos banderines, los cuales indican verdadero y falso.

- Se expondrá al grupo varias ideas relacionados con el tema de la sexualidad que han surgido a través del tiempo con relación al género.
- Se les dará a conocer las reglas y las instrucciones de la actividad:
- A cada mito o idea que se mencione, los participantes deben alzar uno de los banderines, de acuerdo con sus conocimientos y creencias.
- Les pregunta el por qué cada participante cree que esa idea es verdadera o falsa. El participante debe dar sus razones y justificar su elección. Por ejemplo: se lanza la idea número 3 (del Guión de Mitos), y los participantes alzan su banderín según su opinión o conocimientos, y en este momento es cuando se le pregunta tanto a los que contestaron verdadero como para los que contestaron falso ¿por qué creen que es verdadero o falso?
- Es importante dar importancia a las preguntas, para que al final de la actividad sean expresadas y de esta manera se pueda aclarar.

Guión de mitos:

Ejemplos

1. Los varones no pueden usar ropa rosa.
2. Las mujeres pueden usar sombrero.
3. El hombre es el único que debe tomar la iniciativa para preguntar si quiere ser su novia.

Posteriormente, se les pedirá crear un video o cápsula corta con ayuda de su celular precisando como se define el individuo mediante el rol y el género.

Tiempo destinado: 1 hora con 30 minutos



Táctica 4: Sexualidad, Sexo y Género: Y eso ¿Qué es?

Descripción:

Consiste en realizar una exposición mediante un collage para que los adolescentes contrasten sus nociones e ideas acerca de la sexualidad, sexo y género aclarando las dudas que puedan tener.

Justificación:

Es importante que los adolescentes hagan conciencia al mostrar interés en lo que expresan y dicen rescatar lo más importante y tratar de aclarar los malos entendidos sin omitir ninguna opinión por muy insignificante que esta pudiera parecer en cuanto al respeto asía sus compañeros con respecto a los conceptos de sexualidad sexo y género, para que conozcan otros conceptos teóricos ayudándolos a completar o aclarar sus ideas y conocimientos previos.

Materiales:

Cartulinas o papel bond, revistas, plumones, tijeras pegamento.

Desarrollo:

- Se realizarán equipos de dos y sin hablar harán un collage, pegando en una cartulina u hoja de papel grande los recortes de revistas que expresen lo que para ellos signifiquen los conceptos de sexualidad sexo y género.
- Esta actividad se llevará a cabo en silencio; si alguien considera que algún recorte significa para él sexualidad, sexo o género, lo recorta y lo pega o le pide a algún compañero que lo haga, a través de señas.
- Cuando hayan transcurrido los treinta minutos destinados a esta actividad, se les pedirá peguen su collage en un lugar visible del salón y que expliquen las razones por las cuales escogieron esos recortes, así como cuál es la relación que tienen con los conceptos analizados.
- Para finalizar se les expondrá cada uno de los conceptos de sexualidad sexo y género.

Tiempo destinado: 1 hora con 30 minutos



SEXUALIDAD, SEXO Y GÉNERO:

Y ESO ¿QUÉ ES?



Táctica 5: Reconociendo mi cuerpo: cambios emocionales autoestima y toma de decisiones.

Descripción:

La dinámica consiste en dinamizar al grupo para generar un espacio de confianza mediante el cual por medio del juego las partes de su cuerpo que les gusta y no les gusta.

Justificación:

Se requiere generar un espacio de confianza entre los padres o tutores de los adolescentes porque así se podrá orientarlos para que puedan ayudar a sus adolescentes, aterrizando en los temas centrales a tratar al realizar una retroalimentación de lo que se ha trabajado en las sesiones y como pueden abordar dichos contenidos.

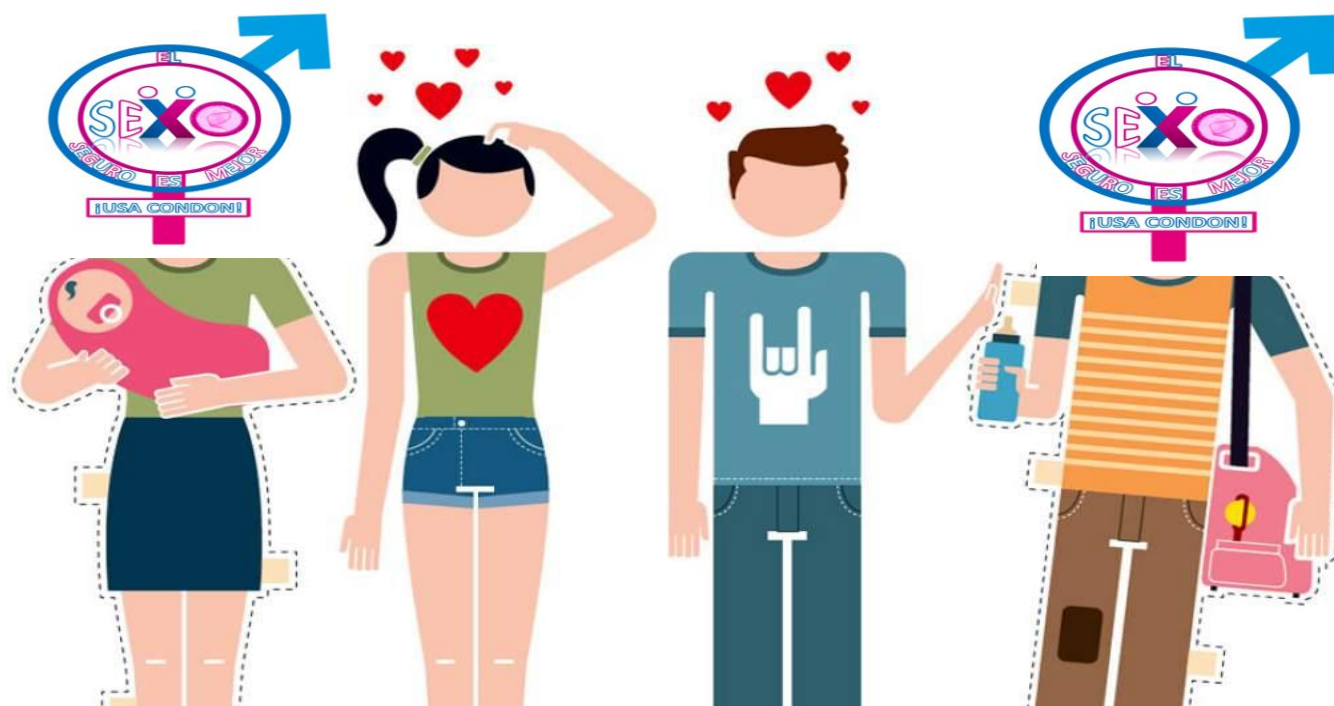
Materiales:

Papelitos con personajes escritos cartulinas y pegamento

Desarrollo:

- Se les entregara a cada uno al inicio de la sesión, papelitos con la palabra SI/NO para explicar las reglas del juego para que posteriormente, se peguen en cartulinas.
- Los participantes se ubican en el centro del salón prestado por la escuela.
- Se les indica que sin tabúes deberán ponerse en el lugar de los adolescentes para poder tratar de resolver sus dudas e inquietudes.

Tiempo destinado: 1 hora con 30 minutos



Táctica 6: Como ejecutar un proyecto de educación sexual, comprensión del plan de educación sexual como propósito transversal de todas las áreas.

Descripción:

La actividad consiste en conocer cuales los pros y el contra de que se lleve a cabo dicho plan donde las y los participantes expresen de manera escrita las emociones tanto positivas como negativas de los cuestionarios que respondieron de manera anónima para posteriormente pasar a realizar una dinámica grupal.

Justificación:

Que las y los participantes conozcan las respuestas que dieron en el cuestionario que se les proporcionó en un ambiente de confianza y respeto a las ideas u opiniones de los demás para conocer su punto de opinión y sugerencias en torno a promover un plan de comunicación sexual en la escuela.

Materiales:

Cuestionarios, hojas blancas lápices y las graficas de los resultados mediante rotafolios.

Desarrollo:

Después de haber respondido a los cuestionarios que se había pedido que respondieran, los participantes formarán un círculo dentro del salón en forma de plenaria.

- Se les pedirá que de forma voluntaria expongan o expresen las respuestas del cuestionario con relación al tema.
- Después de haber socializado las ideas o respuestas del cuestionario, la comunicóloga deberá explicar el sentido y el objetivo de esta técnica, dando a conocer lo importante que es el autoconocimiento de su cuerpo.

Posteriormente, la comunicóloga entregará una hoja a cada integrante se les invita a la presentación de las actividades realizadas en los talleres.

- Les pedirá a los participantes que expresen por escrito la experiencia que les dejó el taller.
- Al terminar todos los participantes sus cartas, se le pedirá al grupo que de manera voluntaria algunos lean su carta.
- Se indicará y resaltará la importancia que tiene el respeto a las opiniones e ideas de los demás, para evitar burlas o malos entendidos dentro del grupo para hacer conciencia en cómo se sienten sus adolescentes.

Tiempo destinado: 1 hora con 30 minutos.



¿Cómo ejecutar un proyecto de educación sexual? Comprensión del plan de educación sexual como propósito transversal de todas las áreas.

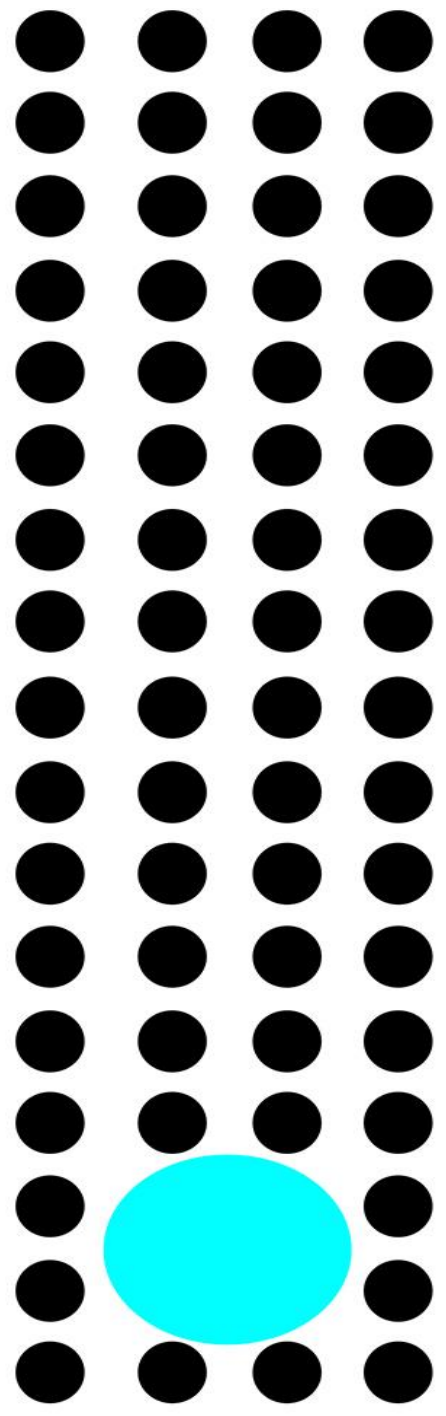
MESAS DE RELEXION, ANÁLISIS Y DEBATE.



COORDINADO POR EL COLEGIO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES Y LA PARTICIPACIÓN DE EXPERTOS EN EL TEMA



Impartición del taller todos los viernes de cada semana a partir del día 15 de Agosto EN LAS INSTALACIONES DEL PLANTEL. JORNADA DE 1 A 2:30 PM EN EL PLANTEL DE LA ESCUELA SALON "A" PLANTA BAJA



4.2.- Cronograma de actividades

<u>TÁCTICAS</u>	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Presentación					
Cine debate					
Roles de género					
Sexualidad, Sexo y Género: Y eso ¿Qué es?					
Reconociendo mi cuerpo: cambios emocionales autoestima y toma de decisiones.					

*Los días y el horario programados se dejan a consideración, implementados por las autoridades correspondientes.

Cierre: "Como ejecutar un proyecto de educación sexual, comprensión del plan de educación sexual como propósito transversal de todas las áreas".

5. Diseño del plan de prueba, monitoreo y evaluación

5.1.- Diseño de instrumentos carta descriptiva

sesión	Tema	Contenido	propósito	Actividades	Materiales	Tiempo
1	Presentación	Darles la bienvenida para conocer a los adolescentes que formaran parte del taller. *Desglosar los temas a trabajar.	Crear un ambiente de confianza entre los participantes.	*Organizar una lluvia de ideas mediante preguntas y respuestas en torno a su educación sexual. *Collage	Buzón de caja abierta. Hojas de colores y plumones.	1 hora con 30 minutos
2	Cine debate *Video educativo “La foto del recuerdo”	*presentación de los temas relacionados con la adolescencia Cambios hormonales y emocionales.	Discutir sobre los cambios físicos y psicológicos durante el desarrollo de la adolescencia.	*Elaboración de carteles relacionados con la prevención.	*Cartulinas *Imágenes *Dibujos	*Discusión 30 minutos *Dinámica 1 hora
3	Roles de género	Exposición del tema mediante diapositivas. Uso de la computadora y el cañón.	Diseñar una pequeña video capsula en equipos para la realización de un video.	*Utilización de banderines donde jugaremos a verdadero y falso con relación a los roles de género.	*salón audiovisual *computadora *celulares *Hojas de colores.	Exposición 30 min. Juego 20 min. Video capsula 40 min.

4	<p>Sexualidad</p> <p>Sexo y género</p> <p>Y eso ¿Qué es?</p>	<p>Aprender a diferenciar los términos mediante la ayuda de imágenes.</p>	<p>Mediante un collage expresan lo que aprendieron retomando el tema de género visto en la sesión anterior comparando con los términos de sexualidad y sexo.</p>	<p>*Trabajo en parejas.</p> <p>*Material el que gusten elegir.</p> <p>*Prohibido hablar se comunicarán por medio de señas para indicar el recorte a pegar en cada apartado.</p> <p>*En plenaria se dan a conocer y se corrigen errores.</p>	<p>*cartulinas</p> <p>*papel bond</p> <p>*plumones</p> <p>*revistas</p> <p>*tijeras</p> <p>*pegamento</p>	<p>1 hora</p> <p>30 minutos.</p>
5	<p>Cambios emocionales</p> <p>Autoestima y toma de decisiones.</p> <p>“reconozco mi cuerpo”</p>	<p>Dinamizar por medio del juego los temas vistos con los adolescentes dejar a un lado el tabú.</p>	<p>Crear un ambiente de confianza y respeto asía los demás al expresar sus dudas e inquietudes por aprender a aprender.</p>	<p>*Con ayuda de papelitos escribirán varias veces la palabra SI y la palabra NO.</p> <p>*Se explican las reglas del juego.</p>	<p>*papelitos de distintos colores para cada participante.</p> <p>*plumones</p> <p>*diurex</p>	<p>1 hora</p> <p>30 minutos.</p>
6	<p>Cierre</p> <p>Como ejecutar un proyecto de educación sexual.</p>	<p>Dar a conocer el plan de educación sexual como el eje transversal de todas las áreas.</p> <p>Explicación breve.</p>	<p>Compartir en plenaria la reflexión sobre los temas tratados con anterioridad en las sesiones.</p>	<p>Participación grupal.</p> <p>*Hacer uso del buzón guardando dichas reflexiones anónimas antes escritas.</p>	<p>*cuestionarios</p> <p>*hojas blancas</p> <p>*plumas o lápices.</p> <p>*graficas de resultados de los cuestionarios.</p>	<p>1 hora</p> <p>30 minutos.</p>

EVALUACIÓN

En dicha evaluación se pretende, dar valoración a todo lo trabajado durante los talleres que tuvieron duración de un mes por lo que en dichos indicadores se resaltan los siguientes:

- *La asistencia* se tomara en cuenta por medio de una lista con los nombres de los participantes para determinar el seguimiento y la importancia que le dan al asistir constantemente a las sesiones.

- *La comprensión* se logrará mediante los trabajos que realicen ya sea de forma oral o escrita mismas que se evaluarán al final de los talleres ya que al principio se les realizó una evaluación diagnostica donde se definieron los instrumentos a trabajar, por lo que, me permitieron identificar los conceptos de los cuales les causaban inquietud y se trabajó sobre ello.

- *La participación* tiene que ver con los proyectos que se realizaron por equipos y la participación individual para poder determinar que tanto están aprendiendo o les cuesta trabajo identificar con relación a los temas trabajados en cada taller.

Cabe mencionar que los proyectos por equipos y de forma individual serán recopilados mediante un formato que me permitirá saber quiénes son constantes para poder entregar al final las evidencias que se obtuvieron.

INDICADORES	EVIDENCIAS
1. Asistencia	Lista de asistencia
2. Comprensión	Evaluación diagnostica y Evaluación final
3. Participación	Proyecto por equipos o individual

6. Reflexiones Generales

De acuerdo con los resultados de la presente investigación, se concluye que el plan de comunicación para la promoción de la educación sexual en adolescentes de la secundaria 641 “Jean Piaget” del municipio de Chalco Solidaridad en el Estado de México será viable al contar con las herramientas necesarias para fomentar las actividades con relación a los temas y contenidos que se abordaron para los talleres por las siguientes razones:

*Identificar si los adolescentes tienen o no vida sexual activa.

*Conocer que saben sobre sexualidad.

*Conocer dónde y con quienes se informan sobre el tema.

Posterior a esta investigación, se realizó un pre diagnóstico el cual permitió un acercamiento inicial con los adolescentes donde se logró realizar una investigación de campo la cual me permitió conocer con mayor profundidad qué tanto conocen y se entienden los adolescentes con los conceptos de; género, identidad, el cuerpo y las relaciones afectivas para poder abordar el tema.

Por lo que tuvieron problemas al diferenciarlos a lo que se refiere a cada una de ellas se les orientó de forma oportuna a los adolescentes apoyando las reflexiones e intervenciones de los padres y los docentes.

Asimismo, de acuerdo a la metodología establecida en los lineamientos para la elaboración y presentación de las gráficas con los resultados arrojados se demuestra que las propuestas de los cuestionarios realizados permitieron identificar cómo están considerando los adolescentes el tema de sexualidad, logrando desarrollar los temas a tratar de forma oportuna promoviendo la reflexión e intercambio de formas de pensar, de sentir y convivir.

Todo fue posible, mediante los talleres que ayudaron a centrar a los adolescentes con relación a los temas de mayor vulnerabilidad.

Así, el tema de la sexualidad se desenvuelve en un contexto ameno y significativo ya que los adolescentes comprenden la importancia de ser responsables al cuidarse de un embarazo temprano o de una enfermedad de transmisión sexual.

En este sentido, será recomendable seguir realizando este tipo de estudio basado en estrategias metodológicas que sean recientes y que permitan en gran medida conocer qué tanto saben las generaciones futuras para comprender en dónde se debe de considerar los temas

vigentes para poderse estudiar en la medida en que los adolescentes lo soliciten asumiendo el compromiso de acuerdo a las necesidades de comunicación con sus padres y la planeación de trabajo de cada docente.

Esencialmente, el plan recaba información básica que permitió saber cómo es que se considera el tema de la sexualidad como un tabú y de vulnerabilidad social embarazo adolescente y pobreza factores importantes ya que se relacionan entre sí siendo un síntoma de deserción escolar que es propenso para un embarazo temprano de acuerdo a los datos arrojados de entre 12 y 15 años de edad.

Asombrosamente, esto no se incluye más a fondo en la investigación ya que el tema de la pobreza es otro agente relevante y amplio que se aborda únicamente como argumento el cual, encierra un conjunto de historias de vida de los adolescentes en diversos contextos socioculturales que se refiere al nivel socioeconómico el cual, solo se incluye como otra de las problemáticas por las cuales la vulnerabilidad social sea el hecho de que haya una mayor propensión a que ocurran embarazos en la adolescencia.

Además, se argumentó que se plantean ciertos elementos como la permanencia en la escuela siendo el medio por el cual los adolescentes tendrán acceso a la información sobre educación sexual por lo tanto, las oportunidades y aspiraciones de vida de los adolescentes pueden influir en la frecuencia de los embarazos durante la adolescencia. Todos estos factores, influirán a futuro considerando qué de ser así se conllevará a un aborto adolescente y a la muerte materna porque el cuerpo de la adolescente no está preparado ni físico ni psicológicamente como lo mencionan los especialistas es así que las consecuencias de riesgo de ambos será cada vez mayor.

Con esta investigación, también se pudo constatar que tanto toman en cuenta las infecciones de transmisión sexual, ya que los resultados que arrojaron las encuestas demuestran que los adolescentes conocen los métodos anticonceptivos existentes pero le dan un uso inadecuado porque en la mayoría de los adolescentes no utilizan ningún método anticonceptivo en su primera vez, sin saber qué tan arriesgado es contraer una infección de transmisión sexual por un descuido inapropiado a diferencia de llevar a cabo una oportuna educación sexual, viéndose obstaculizada por diferentes factores sociales y culturales que no permiten promover una adecuada información.

Con base en lo que hasta este momento se ha argumentado, esta situación se complica aún más, ya que la violencia en el noviazgo implica una consecuencia grave por la falta de educación sexual a temprana edad ya que, se vincula como factor de riesgo importante en cuanto a sus emociones al no poder identificar y distinguir con claridad sus necesidades sexuales.

Por otro lado, el tema de sexualidad, se consideraba como un tema tabú por los padres de familia y profesores lo cual se transmitía de generación en generación. En la actualidad contamos con programas bastante actualizados con relación al tema de sexualidad como son: Programa Escuela Segura, Bebés virtuales, Feria del Penetón: salud y educación para todas las familias, Expo Universum de la Unam, Salud Sexual y Reproductiva de la Secretaria de Salud del Gobierno del Distrito Federal, todas y todos tenemos derechos sexuales, de la fundación Mexicana para la planificación familiar MEXFAM y gente joven A.C, unidad móvil de servicios de Atención Integral para adolescentes y jóvenes, de la delegación Iztapalapa (GDF), Promapá, Río de Janeiro Brasil, entre otras instituciones vinculadas.

Dicho lo anterior, en el presente plan de comunicación se planteó la intervención de dichas dependencias como la fuente segura que ayuda a involucrarse aún más en el desarrollo del programa, para favorecer la implementación del plan con los adolescentes centrándolos de esta manera en la educación sexual en la comunidad en cuanto a sus derechos humanos sexuales y reproductivos. Es importante destacar que durante la elaboración de este plan de comunicación, fue necesario tener en cuenta la aproximación conceptual, desde donde se abordaron los temas es por ello, que las teorizaciones se analizaron también mediante el objeto de estudio para la promoción de la educación sexual por el autor Sigmund Freud quien nos habla sobre la sexualidad como una condición del ser humano que está presente desde el comienzo de la vida en sus distintas fases de desarrollo.

Por otro lado, Kaplún considera a la educación sexual como base fundamental de la comunicación donde todo es cultura por lo que se entiende que dicha educación sexual ayudará a que los padres sean mejores figuras de apego favoreciendo la seguridad emocional mediante lazos de amistad y empatía, siendo una definición muy amplia debe comprenderse a la educación sexual como una orientación de los docentes y de los padres hacia los adolescentes como parte de su educación, sin olvidar llevar a cabo la comunicación interpersonal, comunicación afectiva y la comunicación óptima. Tal como menciona el autor Francisco Sierra debemos tomar en cuenta que la comunicación y educación se dan mediante el mismo proceso de los medios de comunicación, los cuales se han ido convirtiendo en transmisores de la cultura.

Para finalizar, es importante señalar que la comunicación juega un papel fundamental ya que al concluir, que la falta de educación sexual ha provocado problemas por generaciones, es indispensable concientizar a los adolescentes y mantenerlos informados. Está claro que el papel que juegan los medios de comunicación en torno al tema de sexualidad en cuanto a los mensajes absorbe todo en nuestra cultura y los medios de comunicación tienen un impacto de gran alcance.

Pude reflexionar, que en general las tácticas fundadas en el miedo sólo funcionarán temporalmente y más en adolescentes curiosos que viven en un mundo de imágenes sexuales y que aprenden acerca del sexo y de la sexualidad por medio de la comunicación masiva. Se les enseña a veces inconscientemente que el sexo es malo y que deberían estar avergonzados o asustados de sus deseos sexuales lo que provoca que dejen de valorar su sexualidad y su cuerpo siendo una situación que puede llevarlos a una vida de dificultades y decisiones deficientes.

Desafortunadamente, a los padres no se les enseña cómo hablar de sexo con sus hijos, es por eso que muchos terminan repitiendo las enseñanzas que aprendieron de niños. Debemos ponernos a pensar sobre los temas más extensos que rodean a la sexualidad como una imagen física saludable con relación a la autoestima. También permitimos entender las necesidades que tienen los adolescentes de aprender acerca del la sexualidad en cada etapa de su vida.

Como se ha mencionado a lo largo de esta investigación, este plan de comunicación permite guiar por medio de talleres la cuestión de género más a fondo porque existen ciertas deficiencias sobre el concepto y la salud sexual visualizando la realidad de las relaciones sexuales e infecciones de transmisión sexual para un sexo seguro. Aprendí que las conversaciones interpersonales pueden cambiar el futuro en cuanto a la educación sexual del adolescente fomentándola de forma sana para lograr tener un impacto en sus perspectivas sociales y autoestima, ya que al hablar abiertamente de una promoción de educación sexual no sólo mantiene a los adolescentes seguros, también fortalece el lazo afectivo con sus padres y mejora la comunicación, lo que hará de esta relación una fuente de apoyo también para los docentes.

Bibliografía

ARIAS GALICIA, Fernando. “El proceso de la investigación científica”, en *Introducción a la técnica de investigación en ciencias de la administración y del comportamiento*, p. 161, México, Ed. Limusa, 2011.

BERMAN, Laura. “La plática” una conversación de por vida, en *Cómo hablar con tus hijos de sexo*, p. 138, México, Ed. Trillas, S. A. de C.V., 2015.

BOGDAN, Robert, y STEVE, Taylor. “Introducción. Ir hacia la gente” en Steve. J. Taylor y Robert Bogdan, en *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*, p. 15, Ed. Paidós, Col. Paidós Básica, núm. 37, Buenos Aires, 1987.

DUSKIN FELDMAN, Ruth y WENDKOS OLDS, Sally. “Desarrollo físico y salud en la adolescencia”, en *psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia*, p. 5, México, Ed. McGraw-Hill, 2005.

GERMÁN BORDES, Maribel. “Educando a mis hijos en una sexualidad integral”, en *La educación sexual en el desarrollo*, Pág. 111, cap. 4, México, Ed. Trillas, 2011.

HURTADO DE BARRERA, Jenny Fernanda. “El proceso de Investigación y los enfoques cuantitativo y cualitativo: hacia un modelo integral”, en *Enfoque multimodal de la investigación*, p. 161, (2ª. Ed.), Caracas Venezuela, Ed. Andre, 2000.

ITUARTE DE ARAVÍN, Ángeles. “La sexualidad es una característica de la persona”, en *Adolescencia y personalidad*, p.65, México, Ed. Trillas, 2005.

KAPLUM, Mario. “Comunicación Interpersonal”, en *Una pedagogía de la comunicación*, p.202, Ed. De la Torre, 1992

KARAM CARDENAS, Tanius. “Notas introductorias al estudio de la comunicación”, en *colección: cuadernos de Comunicación y Cultura UACM Número 8*, Pag.47, México, 2009.

LANGER, Daniel Eduardo. “Sexualidad, Salud y derechos”, en *Ensayos y Experiencias en Maternidades Adolescentes. Maltrato y Abuso Sexual. Psicopatologización de niños y adolescentes*, No. 57, p. 112, Ed. Buenos Aires, 2016.

LÓPEZ SÁNCHEZ, Félix. "Psicología de la Sexualidad", en *La educación sexual*, p.26, Ed. Biblioteca Nueva, S, L, Madrid, 2005.

MARTÍNEZ VEGA, Armando. "Desarrollando competencias para una nueva cultura de la salud", en *Manual para el maestro del Programa Escuela y Salud, primera edición pública*, p. 100, Ed. Fondo de Cultura Económica, 2008.

SÁNCHEZ MORA, Ana María. "Guerra de los Sexos", en *La ciencia y el sexo*, P. 26, Ed. DGDC(Dirección General de Divulgación de la Ciencia), México: Universidad Autónoma de México, 2004.

SIGMUD, Freud y TUBERT, Silvia. "sexualidad", en *Fundamentos del psicoanálisis* pp. 15-27 Ed. EDAF Buenos Aires Argentina, 2000.

SIERRA CABALLERO, Francisco. "Comunicación Educativa", en *Introducción a la teoría de la comunicación educativa*, P.4, Ed. MAD Sevilla, 2000.

Cibergrafía

Álvarez de la Cruz, Caridad (2010). Comunicación y Sexualidad. *Revista Electrónica cuatrimestral de Enfermería Global*, No. 9, (Junio., 2010). Página 9. Recuperado el 23 de Mayo de 2017 de: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/107301>

Capoeira en México. Recuperado el 3 de Octubre de 2017 de:
<http://capoeira.org.mx/que-es-la-capoeira/>

Carballo Vargas, S; (2002). Educación de la expresión de la sexualidad humana. *Revista Electrónica Educación*, No.26 29-46. Recuperado el 23 de Mayo de 2017 de:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44026104>

Casas López, Mario Jesús (2010). “Calidad de vida del adolescente” en *Revista Cubana de Pediatría*, V.82, No. 4 (Oct-Dic., 2010). Recuperado el 20 de Marzo de 2015 de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312010000400012

Coalición Mexicana por la Salud Mamaria. (COMESAMA). Recuperado el 26 de Junio de 2016 de: <http://www.comesama.org/service/fundacion-mexicana-para-la-planeacion-familiar-a-c-mexfam>

Domínguez Bolaños, R. E; (2013). La Comunicación Interpersonal: Elemento fundamental para crear relaciones efectivas en el aula. *Razón y Palabra*, No.18. Recuperado el 3 de Mayo de 2016 de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199527531034>

Enciclopedia de los Municipios y Delegaciones de México. “Medio físico”. Recuperado el 16 de Agosto de 2017 de: <http://siglo.inafed.gob.mx>

El Universal. Recuperado el 4 de Marzo de 2015 de:
<http://archivo.eluniversal.com.mx/sociedad/2015/mexico-rebasa-promedio-de-abortos-en-mujeres-jovenes-1081869.html>

El Universal. Recuperado el 2 de Febrero del 2017 de:
<http://www.excelsior.com.mx/nacional/2017/02/01/1143609>

Foro Mundial sobre Educación Dakar (2000), Marco de acción de Dakar. Recuperado el 24 de Noviembre de 2016, disponible en <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001211/121147s.pdf>

Fundación Mexicana Para la Planeación Familiar A.C. (MEXFAM). Recuperado el 14 de Julio de 2016 de: <http://mexfam.org.mx/tuderechoadecidir/>

Gran diccionario de la Lengua Española. Larousse Editorial, S.L “Medio físico”. Recuperado el 16 de Abril de 2016 de: <http://dle.rae.es/?id=R7bbor7>

García Maañón B. Aborto e Infanticidio. Aspectos jurídicos y médicos legales. Editorial Universidad. Buenos Aires, Argentina. 1990. Recuperado el 8 de Febrero de 2015 de:
http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152003000100009#1

Hernández, Consuelo (2011) "UNAM presenta expo sobre sexualidad". Recuperado el 5 de Junio de 2015 de: <http://www.salud180.com/jovenes/unam-presenta-expo-sobre-sexualidad>

Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS, (1943). Recuperado el 5 de Diciembre de 2016 de: <http://www.imss.gob.mx/conoce-al-imss>

Krauskopf, Diana (1994). "Adolescencia y Educación: El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios", en *adolescencia y salud*, Vol. 1, No. 2. Ed. EUNED, (Enero., 1994), Recuperado el 10 de Mayo de 2017 de: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140941851999000200004#Krauskopf95

Krauskopf, D.(1995). "Dimensiones del Desarrollo y la Salud Mental en la Adolescencia: En Indicadores de Salud en la Adolescencia", en *adolescencia y salud*, Vol. 1, No. 2. Ed. EUNED, (Enero., 1995). Recuperado el 10 de Mayo de 2017 de: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004#Krauskopf95

Menkes Bancet, Catherine; Suárez López, L; (2003). Sexualidad y embarazo adolescente en México. *Papeles de Población*, Vol.9 núm. 35 (pág.2) Recuperado el 1 de Enero de 2015 de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11203511>

Natal Ben, Desarrollo. Desarrollo Infantil. "Los cambios biológicos de la adolescencia". *El estirón del adolescente pasó a paso*. Recuperado el 28 de Junio de 2016 de: <http://www.desarrolloinfantil.net/salud-infantil/adolescencia-y-cambios-biologicos>

Nuño Mayer, Aurelio (2013), Secretaria de Educación Pública, "acciones y programas". Recuperado el 3 de Abril de 2015 de: <http://www.gob.mx/sep/acciones-y-programas/vision-y-mision-de-la-sep>

Periódico de Campeche. "online". Entrega DIF bebés virtuales y promueve paternidad responsable en Carmen. Recuperado el 23 de Diciembre de 2015 de: <http://www.comunicacampeche.com.mx/Php/noticiacomlocal.php?id=40690>

Pérez, Mónica, Sexo y género, dos conceptos diferentes, CIMAC, México, s/f. Recuperado el 2 de Octubre de 2017 de: <http://www.cimacnoticias.com.mx/node/38328>

Peniche Quintal, Sandra (2011) La feria del penetón: "Salud y Educación para todas las Familias". Recuperado el 1 de Enero de 2015 de: <http://shsr.mx/2011/12/la-feria-del-peneton-salud-y-educacion.html>

Ramírez Teresa, Bertha (2015) "Ley obliga a que educación sexual llegue a jóvenes", en Periódico la Jornada. Recuperado el 13 de Julio de 2015 de: <http://www.jornada.unam.mx/2015/07/13/capital/036n3cap>

Roscoe B, Benaske N. Violencia en el cortejo experimentada por esposas abusadas: similitudes en los patrones de abuso. *Fam Relat* 1985; 34: 419-424. Recuperado el 19 de Octubre de 2015 de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000800009

Salinas, Ángeles (2014), Cartilla Nacional por los Derechos Sexuales de las y los Jóvenes avalada por la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH) y organizaciones en México. Recuperado el 27 de Octubre de 2016 en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/254023/CARTILLA_edici_n_2016

Secretaría de Salud y Sistema de Protección Social en Salud. "Régimen de Protección Social en Salud del D.F.". Seguro Popular, (2007). Recuperado el 28 de Noviembre de 2016 en: http://data.salud.cdmx.gob.mx/portal/seguro_popular/index/segpop.php

Stern, Claudio; (2004). Vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México. *Papeles de Población*, citado en Zuñiga, 2000 Vol. 10. núm. 39 (pág.132) 129-158. Recuperado el 3 de Enero de 2015 de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11203906>

Stern, Claudio (2004). Vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México, *papeles de población*, Vol.2 S/N. Recuperado el 10 de Enero de 2016 de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252004000100006

Tirado De Veniel, Elupina. (2013) El Nacional: "La comunicación afectiva en la educación". Recuperado el 12 de Julio de 2016 de:

<http://elnacional.com.do/la-comunicacion-afectiva-en-la-educacion/>

Universidad Autónoma de la Ciudad de México (2001). *Nada humano me es ajeno*. Recuperado el 8 de Enero de 2017 de: www.uacm.edu.mx

Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). *Dirección General de Divulgación de la Ciencia*. Recuperado el 24 de Abril de 2016 de: http://www.universum.unam.mx/expo_sexualidad.php

Universidad Nacional Autónoma de México, Periódico Excélsior. Recuperado el 26 de Septiembre de 2016 de: <http://www.excelsior.com.mx/nacional/2016/09/26/1119095>

Valdez ILILCH, Milenio CD de México. Recuperado el 12 de Septiembre 2016 de: http://www.milenio.com/df/prevencion_embarazos_cdmx-adolescentes_anticonceptivos-milenio_noticias_0_809919159.html

Vicenteño David, Periódico Excélsior. Recuperado el 11 Octubre 2016 de: <http://www.excelsior.com.mx/nacional/2016/10/11/1121773>

Welti, Carlos., 2000, "Análisis demográfico de la fecundidad adolescente en México", en *Papeles de Población*, Ed. Nueva época, año 6, núm. 26, Toluca. Recuperado el 7 de Febrero de 2015 de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252004000100006