



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
DEL  
ESTADO DE HIDALGO

**INSTITUTO DE CIENCIAS  
SOCIALES Y HUMANIDADES**

**ÁREA ACADÉMICA DE TRABAJO SOCIAL**

“INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LOS  
PROGRAMAS EDUCATIVOS SOBRE LA SEXUALIDAD  
DEL ADOLESCENTE EN LA SECUNDARIA ‘GRAL.  
RAFAEL RAMIREZ CASTAÑEDA’ DEL MUNICIPIO  
DE SAN AGUSTÍN TLAXIACA.”

**T E S I N A**

QUE PRESENTA PARA OBTENER ÉL TÍTULO DE  
TRABAJADOR SOCIAL

**P R E S E N T A:**

P.D.T.S. FELIX ARELY CARRAZCO CRUZ

ASESOR:

L.T.S. LUCIA MARICELA URIBE MORA

## ÍNDICE

### INTRODUCCIÓN

### CAPITULO I

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	Pág.
1.1. JUSTIFICACIÓN	6
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
1.3. OBJETIVO	8
1.4. HIPOTESIS	9
1.4.1. IDENTIFICACIÓN DE INDICADORES	10
1.5. ELABORACIÓN DE INSTRUMENTOS METODOLOGICOS	11
1.5.1. UNIVERSO DE TRABAJO	
1.5.2. CUESTIONARIO	
1.6. ANALISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	12

### CAPITULO II

#### ADOLESCENCIA

2.1. CONCEPTO DE ADOLESCENCIA	22
2.2. CAMBIOS FISICOS	23
2.3. CAMBIOS PSICOLOGICOS	25
2.4. PROBLEMAS FRECUENTES EN LA ADOLESCENCIA	26
2.4.1. PROBLEMAS EMOCIONALES	27
2.4.2. PROBLEMAS FAMILIARES	28
2.4.3. FALTA DE ORIENTACIÓN SEXUAL	29
2.4.4. PROBLEMAS SOCIALES	30

### CAPITULO III

#### SEXUALIDAD EN EL ADOLESCENTE

3.1. CONCEPTO DE SEXUALIDAD	31
3.1.1. SEXUALIDAD RESPONSABLE	32
3.1.2. SALUD REPRODUCTIVA	33
3.2. DEFINICIÓN DE SEXO	34
3.3. CONDUCTAS SEXUALES	
3.3.1. ABSTINENCIA	35
3.3.2. MASTURBACIÓN	36
3.3.3. RELACIONES CASUALES Y PREMATRIMONIALES	37
3.4. ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES	38
3.4.1. DEFINICIÓN DE UNA ENFERMEDAD SEXUAL TRANSMISIBLE	39
3.4.2. SINTOMAS DE UNA ENFERMEDAD SEXUALMENTE TRANSMISIBLE	39
3.4.3. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	

3.4.3.1 SIDA	40
3.4.3.2. SIFILIS	41
3.4.3.3. GONORREA	42
3.4.3.4. HERPES GENITAL	43
3.4.3.5. CHANCRO BLANDO	43

#### CAPITULO IV

IMPORTANCIA DE LA FAMILIA EN LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE	44
4.1. CONCEPTO DE FAMILIA	45
4.2. TIPOS DE FAMILIA	46
4.3. DINAMICA FAMILIAR	49
4.3.1. RELACIONES FAMILIARES	50
4.3.2. COMUNICACIÓN	50
4.3.3. NORMAS	53
4.3.4. VALORES	53
4.3.5. ROLES	55
4.3.6. MANEJO DE LA AUTORIDAD	56
4.4. RELACIONES ENTRE LOS SUBSISTEMAS FAMILIARES	57

#### CAPITULO V

LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS SOBRE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE EN LA SECUNDARIA “GRAL. RAFAEL RAMIREZ CASTAÑEDA” DEL MPIO. DE SAN AGUSTIN TLAXIACA.	58
5.1. PROYECTO	60
CONCLUSIONES	64
ANEXOS	65
BIBLIOGRAFÍA	68

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se realizó con el propósito de investigar acerca de la sexualidad de los adolescentes, sobre los cambios físicos, biológicos y sociales del ser humano.

Los cambios bio-psico-sociales de cada uno de los seres vivos, son muy importantes por que se define no sólo la personalidad sino que también la manera de ser con la sociedad y el comportamiento que realizamos con el medio que nos rodea.

La necesidad que tienen los jóvenes de reconocer los diversos aspectos que integran la decisión de iniciar relaciones sexuales, que les obliga también a informarse y orientarse acerca del significado de una conducta social responsable.

Este trabajo se llevó a cabo con jóvenes de 14 a 16 años de edad, con la finalidad de prevenir e informar de una forma adecuada sobre la sexualidad, los cambios bio-psico-sociales, con el objetivo de evitar problemas sociales, en el municipio de San Agustín Tlaxiaca Hgo. El fomentar el sentido de responsabilidad en los jóvenes sobre su sexualidad ayudara para integrarlos en un medio familiar.

El primer capitulo aborda la metodología de la investigación que se utiliza, la cual cuenta con el planteamiento de la problemática existente y de las causas, así mismo el universo de trabajo que en este caso serán los jóvenes de 14 a 16 años; presentando por ultimo la presentación y análisis de resultados con el fin de mostrar una problemática que trastorna el curso evolutivo del hombre inmerso en la sociedad actual.

El segundo capitulo nos muestra los conceptos de adolescencia, la evolución de la misma y los problemas frecuentes que se encuentran en la adolescencia para lo cual se hace esta investigación.

El tercer capitulo nos habla de la sexualidad como parte importante para poder obtener una buena salud reproductiva, así como también los mitos y problemas sociales comunes que se

generan dentro de nuestra sociedad, se proporciona información sobre las enfermedades de transmisión sexual que existen.

El cuarto capítulo describe los factores familiares que intervienen en la salud reproductiva de las parejas, como el desarrollo bio-psico-social de los integrantes de una familia disfuncional afectando significativamente en la etapa de formación y educación de los hijos, abordando los tipos de familia, la comunicación dentro de las familias, con el fin de dar a conocer la importancia que tiene en las familias para obtener una estabilidad reproductiva satisfactoria.

Por último, el quinto capítulo plantea la metodología de intervención del trabajador social en los programas educativos sobre la sexualidad de la presente, teniendo como base la Intervención de Grupos tratando de dar propuestas de solución a la problemática, fundamentándose en los diversos aspectos establecidos anteriormente, para poder prevenir la falta de educación sexual en los adolescentes, evitando las Enfermedades de Transmisión Sexual, e impulsar el logro de una sexualidad responsable, acrecentando el bienestar dentro de la sociedad.

# CAPITULO I

## METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.1. JUSTIFICACIÓN

A través de diferentes épocas, la sexualidad humana se ha manifestado de acuerdo a sus valores, normas, mitos, costumbres y religión, por lo que la sexualidad del individuo ha dependido siempre de una estructura social así pues la familia y la sociedad tienen gran importancia en su difusión.

En la actualidad la falta de educación sexual ha originado importantes problemas sociales, tales como: abortos, embarazos precoces, madres solteras, violaciones entre otros, repercutiendo en el bienestar de los individuos.

Este trabajo de investigación se ha realizado con el fin, de dar a conocer el papel que puede desempeñar el trabajador social, en los programas que se llevan a cabo en instituciones públicas de educación, que difunden acciones enfocadas a la educación sexual y su contexto. La familia es considerada la primera institución informal que brinda educación sexual temprana.

Otro factor importante para la realización de este trabajo fue la necesidad de reconocer los diversos factores que conllevan a los adolescentes a tomar la decisión de iniciar sus experiencias sexuales, sin una información y orientación adecuada acerca del significado de una conducta sexual responsable.

## 1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Existe una gran probabilidad de jóvenes con falta de información sobre enfermedades de transmisión sexual que se encuentran en la etapa de adolescencia, por lo que es necesario estudiar esta problemática para identificar causas y prevenir las conductas de riesgo y sus efectos en el desarrollo psicológico y social en los adolescentes.

Uno de los principales actores, que está presente en este problema es la familia, la cual es la célula fundamental de la sociedad, en donde los padres ejercen la principal influencia en la educación sobre los hijos, es donde se proporciona pautas de conducta, las cuales serán de gran importancia en el desarrollo de la personalidad, pues si en la infancia se proporciona una adecuada y continua comunicación, la transición a la edad adulta será fácil; pero si, por lo contrario los padres ejercen normas rígidas, puede esperarse que el adolescente recurra a conductas rebeldes, trayendo consigo problemas en donde puede ver inmiscuido su futuro.

Otro factor que contribuye a este problema es la deficiente comunicación entre padres e hijos, ya que en su mayoría los adultos se adentran en sus responsabilidades laborales y personales, ocasionando con esto un distanciamiento familiar, desviando la atención y orientación de sus hijos, esta educación genera que los jóvenes se evadan en el torbellino de las diversiones, en el consumismo, en el olvido del respeto.

Es por ello que se requiere de elaborar un proyecto de Educación Sexual al Adolescente, que permita la orientación oportuna y efectiva en los jóvenes.

### 1.3. OBJETIVOS

#### - OBJETIVO GENERAL

Elaborar un proyecto de educación sexual para los adolescentes, de San Agustín Tlaxiaca, Hgo. que permita una orientación oportuna y efectiva a los jóvenes, que coadyuve a un adecuado desarrollo sexual y reproductivo.

#### - OBJETIVO ESPECIFICO

- \* Identificar al grupo de adolescentes
- \* Distinguir los principales valores morales que se presentan en la familia
- \* Identificar el tipo de comunicación que se presentan en las familias
- \* Identificar los conocimientos acerca de la educación sexual en los adolescentes

### 1.1.1. HIPÓTESIS

- A mayor información sobre sexualidad en los adolescentes mejor será su salud reproductiva.
- A mayor comunicación y orientación de los padres de familia sobre sexualidad mayor será la educación sexual en los adolescentes.
- La falta de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual, trae como consecuencia un mayor índice de contagios en los adolescentes

#### 1.4.1 IDENTIFICACIÓN DE INDICADORES

- Sexualidad
  - Manejo adecuado de información
  - Enseñanza de acuerdo a la edad
- Salud Reproductiva
  - Fecundación
  - Embarazo
- Comunicación y Orientación
  - Comunicación Familiar
  - Comunicación Padres e Hijos
  - Orientación Sexual
- Educación Sexual
  - Falta de Confianza entre Padres e Hijos
  - Ambiente Familiar
- Enfermedades de Transmisión Sexual
  - Cómo se transmiten las Enfermedades de Transmisión Sexual.
  - Prevención

## 1.5. ELABORACIÓN DE INSTRUMENTOS METODOLOGICOS

### 1.5.1. Universo de trabajo

El programa se lleva a cabo con adolescentes, atendiendo a 60 de 210 alumnos de los terceros años de la Escuela Secundaria General Rafael Ramírez Castañeda.

### 1.5.2. Cuestionario

"Para la elaboración del cuestionario deben considerarse las conexiones con los procesos de codificación y procesamiento de la información y en la exposición de los resultados." <sup>1</sup>

Algunos aspectos materiales y estéticos deberán ser: determinar el objetivo, otorgar un valor a cada pregunta, determinar que tipo de preguntas se realizaran, cuidar el vocabulario, el tamaño del cuestionario, el espacio que sea suficiente y las secciones estarán en forma que resulte fácil capturar los datos.

Para la investigación de este trabajo se formulo un cuestionario enfocado a los adolescentes, siendo entes simple y sencillo, con elecciones múltiples, para esta acción se utilizo la técnica del muestreo ya que de esta manera delimitaremos el tamaño y el número de casos a investigar, sin recurrir a la enumeración total de la población de estudio, se tomaran varios aspectos en cuenta como son: los objetivos, la finalidad, la disponibilidad de la información, los medios financieros, los recursos humanos, materiales, el diseño, la recopilación y análisis de los datos así como la representatividad de la muestra.

---

<sup>1</sup> Rojas Soriano Raúl, Guía para realizar Investigaciones Sociales, Pág. 231, año 2000.

## 1.6. ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

### \*Análisis de los resultados

Se aplicó el cuestionario a 60 adolescentes de la escuela secundaria General "Rafael Ramírez Castañeda", se consideraron alumnos de los seis grupos de tercer año.

La mayoría de los adolescentes están de acuerdo que los contenidos deberían de estar más extensos en relación a la sexualidad, para así poder contar con la información necesaria y estar a la vanguardia de lo que se publique actualmente con respecto a las enfermedades de transmisión sexual, embarazo, entre otros temas. Ya que en la escuela es el espacio donde cada adolescente, encuentra el marco apropiado para sistematizar, ordenar, organizar y dar sentido racional a los aprendizajes que fluyen del contexto familiar y social, y donde la escuela se plantea como contrapeso para aclarar ideas, mitos y creencias, a través del maestro, las interacciones en el aula, todo lo cual juega un papel fundamental en la formación sexual del alumnado.

Dentro de la familia existen valores indispensables, para que cada ser humano se forje como ciudadano, el contar con una buena educación, en todos los ámbitos, crea una superación personal de gran importancia, ya que si en la familia no cuentan con una comunicación y orientación de los padres hacia los hijos menor será la educación sexual en los adolescentes. Es preciso tener presente, además, que los alumnos tienen experiencias personales, familiares y comunitarias sobre sexualidad.

Los jóvenes consideran que los profesores deberían de hablar más abiertamente sobre cualquier tema, pues cuentan con la capacidad y preparación para manejar cualquier situación, así los jóvenes tendrán más conocimiento sobre los diferentes temas en especial los de transmisión sexual.

Por ello los alumnos deben de tener la capacidad de identificar las características y componentes de la sexualidad y los valores que sustentan el comportamiento sexual de las personas, a fin de reconocer la complejidad del tema y desarrollar un pensamiento crítico que permita adoptar actitudes más abiertas y sensibles a los problemas concretos que puedan presentarse.

- Presentación de resultados

De 60 jóvenes encuestados el 58% son sexo femenino y el 42% del sexo masculino de los cuales se encuentran entre los 14 y 16 años de edad, quienes consideran que la información obtenida en los libros de sexualidad es incompleta ya que los contenidos que abordan en clase sobre el tema no son tratados con paciencia, con claridad, porque solo dicen lo básico.

El 77% de los adolescentes tienen conocimiento sobre la fecundación y el resto no ha recibido la suficiente información sobre el tema, y el 97% si ha recibido información sobre el embarazo.

En cuanto al dialogo con los miembros de la familia sobre la sexualidad es del 70% y el 30% le da pena tocar el tema.

Existe confianza, comprensión y comunicación en cada una de las familias, platican de todos los temas y los resuelven de la mejor manera posible.

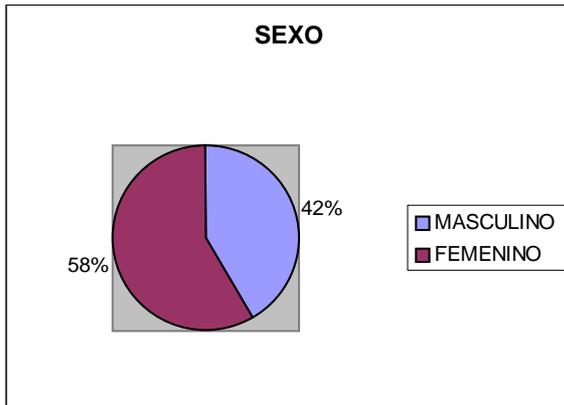
Los jóvenes consideran que los padres de familia deben de estar preparados e informados para darles una mejor orientación a sus hijos.

El 49% de los jóvenes cuenta con el mayor apoyo de su Madre y confianza para platicarle sus problemas y dudas ya que tiene una mayor libertad de expresión, el 22% encuentran apoyo con el padre y el 29% restante con familiares cercanos y amigos.

Se puede decir que la mayor parte de los adolescentes esta orientado sobre su sexualidad ya que en su familia la comunicación que existe es abierta, además de su libertad para hablar con los padres acerca de su sexualidad, están también consientes de la enfermedades de transmisión sexual y de cómo evitarlas.

\* Interpretación del cuestionario aplicado a los adolescentes

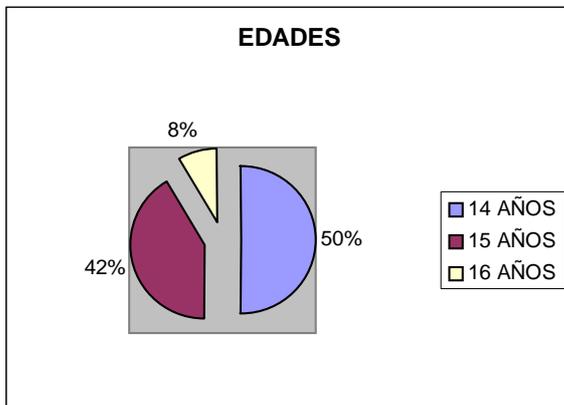
**GRAFICA No. 1**



En está gráfica podemos apreciar que el 58% de los alumnos a los que se les aplico el cuestionario es del sexo femenino y el 42% es del sexo masculino

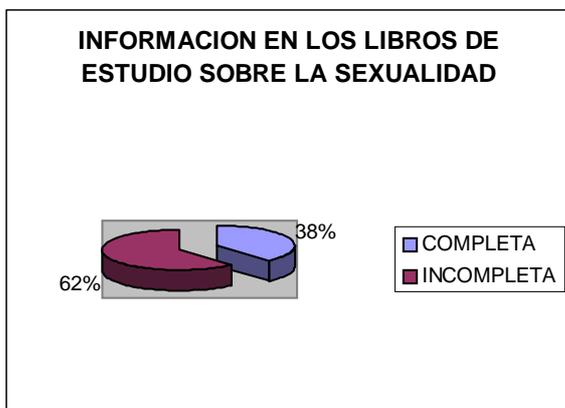
FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.

**GRAFICA No. 2**



En esta grafica se observa que el 50% de los alumnos son de 14 años, el 42% son de 15 años y el 8% son de 16 años.

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.



**GRAFICA No. 3**

En esta gráfica observamos que el 62% de los alumnos considera que la información obtenida de los libros de sexualidad es incompleta debido a que no resuelve sus dudas, no viene bien explicada, no dan mucha información sobre lo que el alumno debe saber, no abarca temas de gran importancia sobre la sexualidad y el 38% considera que la información es

completa porque trae lo básico sobre el tema.

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.



**GRAFICA No. 4**

En la gráfica nos presenta que el 70% de los jóvenes considera que los contenidos que abordan en clase sobre el tema de la sexualidad no son tratados con profundidad, no explican con paciencia, no abordan los temas con claridad, porque solo dicen lo básico, y no resuelven claramente las dudas, el porcentaje restante opina que si son muy amplios porque

aprenden cosas nuevas, además de que abordan los temas con sencillez

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.



**GRAFICA No. 5**

Esta grafica nos da a conocer que el 77% de los adolescentes saben cómo se lleva a cabo la fecundación y el resto del porcentaje no sabe como se lleva a cabo, aquí es donde se debe orientar más a los jóvenes.

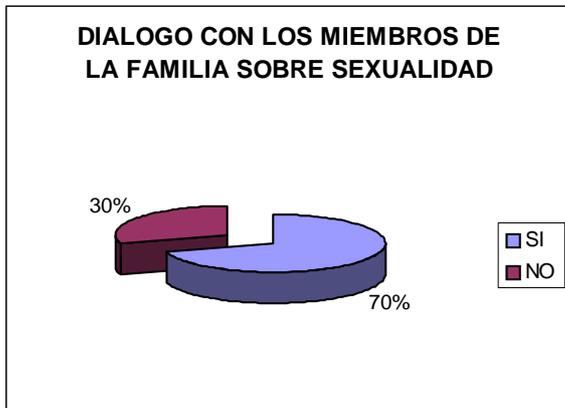
FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.



**GRAFICA No. 6**

En la gráfica se muestra que el 97% de los alumnos ha recibido información sobre el embarazo aunque algunos comentan que es muy poca la información que se da respecto al tema, el resto del porcentaje no tiene la suficiente información sobre lo que es un embarazo

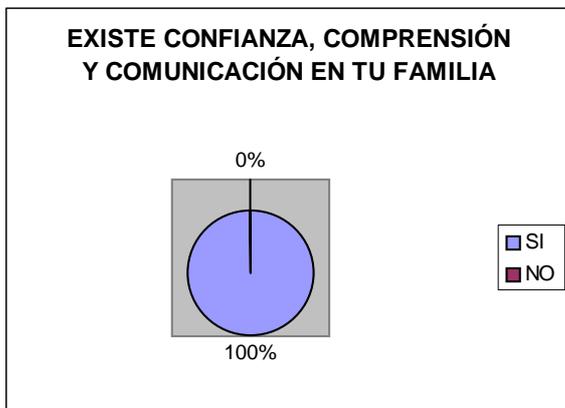
FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.



**GRAFICA No. 7**

En esta gráfica podemos decir que el 70% de los alumnos habla con los miembros de su familia sobre la sexualidad a lo que el 30% restante no habla con sus familiares debido a la falta de tiempo, por pena de tocar el tema, no existe la confianza suficiente.

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.



**GRAFICA No. 8**

En la grafica podemos apreciar que la mayoría de los adolescentes tienen confianza, comprensión y comunicación en su familia, platican de todos los temas de los que tienen dudas resolviéndoselas de la mejor manera posible.

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.



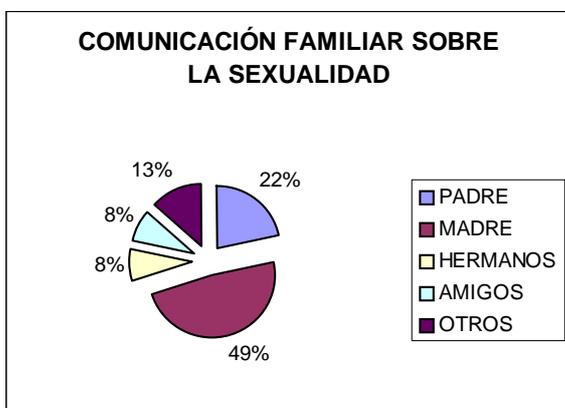
**GRAFICA No. 9**

Los jóvenes consideran que los padres deben de esta preparados e informados, porque en ellos depositan su intimidad.

Como podemos ver en la gráfica el 68% de los padres se encuentran informados para poder sacar de sus dudas sobre el tema a los adolescentes y el 32% de los padres no cuenta con la información necesaria para orientar a los

adolescentes.

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.

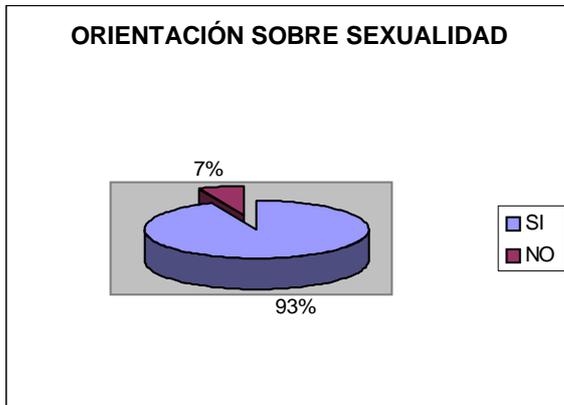


**GRAFICA No. 10**

Los estudiantes cuentan con apoyo de sus familiares en relación a la comunicación sobre la sexualidad, como podemos apreciar en la grafica un 49% platican sus dudas a su madre y un 22% a su padre, esto porque en su hogar existe confianza y libertad de expresión, además de que en su casa la comunicación es favorable. Un 8% aclaran sus dudas con sus

amigos, pensando que ellos resolverán sus inquietudes. El otro 8% hablan con sus hermanos existiendo en ellos una unión fraternal y de familiaridad y el 13% restante entabla conversación con otras personas como son maestros, tíos y hasta primos, ya que en casa no tiene la mayor confianza de informarse sobre temas de sexualidad esto por falta de comunicación y entendimiento.

**GRAFICA No. 11**



La mayoría de los adolescentes ha recibido orientación sobre el tema como se puede apreciar en la grafica, la mayor parte de la información es otorgada en escuelas por maestros de la misma.

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.

**GRAFICA No. 12**



En esta grafica se aprecia que el 82% de los adolescentes cuentan con una comunicación abierta en sus hogares para poder hablar de diferentes temas como la sexualidad y el 12% tienen una comunicación cerrada debido a que casi no hablan entre ellos.

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.

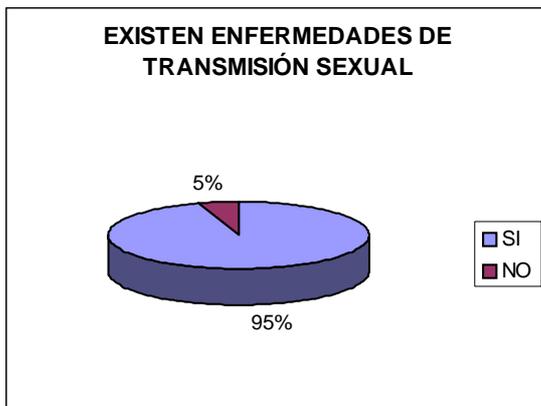
**GRAFICA No. 13**



De acuerdo a esta grafica podemos apreciar que en los domicilios de los adolescentes existe una buena comunicación, comprensión y entendimiento, pues tienen buenas relaciones parentales entre los miembros, pero por otro lado no se otorgan estos valores a los adolescentes que requieren de esta atención ya que es necesaria para su futuro.

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.

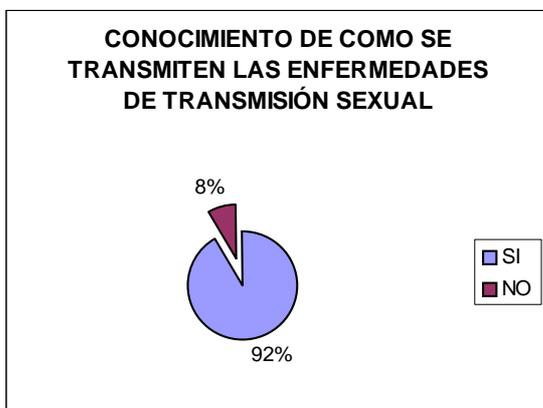
**GRAFICA No. 14**



La mayoría de los jóvenes se encuentran informados sobre las enfermedades de transmisión sexual que existen como podemos ver en la gráfica el 95% sí cuentan con esa información y el 5 % no sabe que existen.

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.

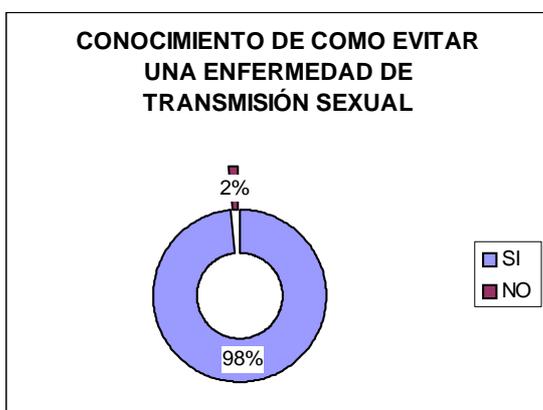
**GRAFICA No. 15**



En esta grafica podemos observar que el 92% de los alumnos tienen conocimiento de cómo se transmiten las enfermedades de transmisión sexual lo cual es importante y el 8% no saben como se transmiten.

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.

**GRAFICA No. 16**



En esta grafica los alumnos cuentan con la información suficiente de cómo poder evitar este tipo de enfermedades mencionando la forma de poder prevenirlos utilizando los diferentes métodos anticonceptivos haciendo el uso adecuado de los mismos.

FUENTE: Cuestionario aplicado a jóvenes adolescentes, mayo 2005.

## CAPITULO II

### ADOLESCENCIA

#### 2.1. CONCEPTO DE ADOLESCENCIA

“La adolescencia es una etapa en la que las y los jóvenes se enfrentan a situaciones nuevas ante las cuales no siempre cuentan con los elementos necesarios (en términos de conocimientos, actitudes y conductas, así como de las normas de su comunidad) que les permitan prevenir situaciones de riesgo para su salud sexual y reproductiva”<sup>2</sup>

La adolescencia, de acuerdo a la OMS, es el periodo de la vida del individuo comprendido entre los 10 y 19 años de edad. Es una etapa crucial en donde ocurren cambios biológicos muy importantes como la pubertad, que condicionan el inicio de la vida sexual reproductiva y en donde se construyen los proyectos de vida.

---

<sup>2</sup> Susan Pick de Weiss, Vargas Trujillo Elvia, Yo, Adolescente, Editorial Planeta México D.F.

## 2.2. CAMBIOS FISICOS

Esta es la etapa de la vida en la cual las características sexuales comienzan su desarrollo, y la reproducción se vuelve posible. Esta fase de desarrollo está presidida de modo directo por un periodo de rápida maduración que se conoce como pubescencia.

El brote de crecimiento pubescente es más un estado de transición que un efecto permanente. Las glándulas sexuales maduran y las diferencias funcionales entre los sexos se vuelven más notorias. La química del cuerpo y el aspecto físico y funcional se vuelve más hacia lo femenino o lo masculino. Pubescencia, palabra que se traduce como la aparición de pelos en el pubis, lo que anuncia una secuencia de cambios orgánicos: en la niña se redondean las caderas, aparece el vello axilar, los senos se desarrollan sucesivamente así como de progresiva precisión de la forma del pezón y de la aureola que lo circunda; en el varón hay también congestión mamaria pasajera y a veces dolorosa, gran desarrollo del pené, transformación de la voz, del tipo muscular, así como virilización del vello labial, más tarde aparición de la barba.

Hechos muy notorios marcan la llegada concreta de la pubertad: en la mujer se produce la primera menstruación anunciada mucho antes por un flujo especial y cambio en el aspecto exterior genital: el clítoris crece y se hace sensible y excitable; los labios mayores se pigmentan y desarrollan. En el varón ocurre la primera polución anunciada ya antes por erecciones más o menos tempestivas; por lo común la pérdida de semen se produce durante el sueño acompañado o no de ensueños voluptuosos.

Hacia los once o doce años se presenta la etapa de vida llamada pubertad, que es el fin de la niñez y el antecedente de la adolescencia. En este periodo, el cuerpo de la niña y el niño experimentan múltiples y profundas transformaciones que los conducirán hacia la madurez como mujer y como hombre. Los cambios más notables son de tipo físico, fisiológico y emocional.<sup>3</sup>

Características Sexuales Primarias y Secundarias en el Hombre y la Mujer.

En las primarias contamos el desarrollo que se sucede en los órganos internos y externos y que harán posible la unión sexual y la reproducción (menstruación en la mujer, eyaculación en el hombre, crecimiento de los órganos genitales en ambos).

En las características secundarias nos referimos a los rasgos físicos que distinguen a un hombre de una mujer madura.<sup>4</sup>

#### **CAMBIOS FISICOS EN LA MUJER**

- Desarrollo mamario
- Vello púbico
- Vello axilar
- Aumento de la anchura y la Profundidad de la pelvis.
- Cambio de voz
- Cambios en la piel
- Redistribución de la masa corporal

#### **CAMBIOS FISICOS EN EL HOMBRE**

- Vello púbico
- Vello axilar
- Vello facial
- Cambio en la voz
- Cambios en la piel
- Ampliación de los hombros

---

<sup>3</sup> Conde Flores Silvia, Vidales Delgado Ismael, Formación cívica y ética 1, Ediciones Larousse, S.A. de C.V. 1999.

<sup>4</sup> Dra. Anameli Monroy Velasco, Genoveva Mora de Hamilton, Trabajo Social y Sexualidad Humana. Editorial Pax México 1978.

### 2.3. CAMBIOS PSICOLÓGICOS

Dentro de los cambios psicológicos el adolescente se ve ante problemas de identidad personal, social y sexual. Durante la adolescencia "los problemas se vuelven insoportables y el único refugio es el encerramiento en ellos mismos sin darle solución a los mismos".<sup>5</sup>

Durante la adolescencia la depresión es un problema de máxima importancia aunque muchas veces queda sin atención dentro del núcleo familiar. En esta etapa es muy difícil que expresen sus emociones y pensamientos y se encierran en sí mismos aparentando serenidad. Buscan estar solos, se preocupan de su propio físico y tienden a huir de sí mismos. En ocasiones parece indiferente a todo. Tampoco saben encarar los conflictos propios de su edad. Las inevitables dificultades con los padres, los problemas escolares ni las frustraciones amorosas. Se sienten como si se les hubiera abandonado, tienden a una imagen muy pobre de sí mismos y, al experimentar el sentimiento de ineptitud, se bloquean y caen en la depresión.

Muchos adolescentes logran salir de este estado conforme avanzan hacia la madurez, que los fortalece y los confortan; en cambio, otros tienen que recurrir a la ayuda de un especialista con el fin de que el estado depresivo no se prolongue hasta la edad adulta, y para que puedan afrontar lo que la vida les depara. Esta etapa se caracteriza por la búsqueda de autonomía, independencia y propia identidad: la rebelión a todo lo que significa autoridad.

---

<sup>5</sup> Dra. Anameli Monroy de Velasco, Salud, Sexualidad y Adolescencia. Pax, México D.F. 1990.

En los adolescentes hay cambios muy rápidos tanto internos como externos debido a la aparición de la pubertad la respuesta del adolescente son, en general de preocupación por los siguientes puntos: tamaño y posición de los órganos genitales (en el varón); Tamaño de los senos y la función de la menstruación ( en la mujer); estatura, acné, crecimiento de los impulsos sexuales y agresivos que no saben manejar; comparación de sí mismo con los amigos, la nueva conciencias que tiene de su cuerpo: sentimientos bisexuales que le producen confusión.

Durante el inicio de la adolescencia, entendida como fenómeno psíquico sociocultural, aparece un incremento de los impulsos sexuales agresivos en comparación con la etapa de la niñez, en la que estaban más o menos dominados. Con el funcionamiento hormonal aparece un verdadero desequilibrio emocional.

#### **2.4. PROBLEMAS FRECUENTES EN LA ADOLESCENCIA**

La adolescencia es una etapa de transición en la vida de cada individuo y son muchos los elementos que entran en juego para poder alcanzar, con ciertos niveles de ajustes emocionales, psicológicos, físicos y sociales, la siguiente etapa, que es la juventud.

Este aprendizaje implica el intentar nuevas experiencias, algunas de las cuales pueden resultar arriesgadas o incluso peligrosas. Los jóvenes de esta edad anhelan la excitación en una forma que la mayoría de los adultos encuentran difícil de comprender sobre todo las actividades excitantes que pueden resultar peligrosas. Afortunadamente la mayoría de los jóvenes buscan estas sensaciones en la música, el deporte u otras actividades que precisan de gran cantidad de energía pero que conllevan un escaso riesgo físico real.

Las primeras experiencias con la bebida, con drogas o el fumar, generalmente, tienen lugar en compañía de otros. Aquellos que lo hacen solos poseen un mayor riesgo. Las advertencias de los adultos al respecto suelen ser ignoradas, aunque si estas proceden de algún adolescente mayor que ellos si suelen ser atendidas.

El adolescente se ve obligado a revisar, su visión del limitado mundo familiar para tratar de adaptarla a su nueva fisiología y al mundo exterior. Todo se conmueve dentro de él y a su alrededor. Se ve obligado a aceptar las transformaciones puberales. Estos dos problemas aceptación de su nuevo esquema corporal y de su tensión genital representan los dos polos esenciales de la crisis de la pubertad.

#### **2.4.1. PROBLEMAS EMOCIONALES.**

La investigación ha puesto en manifiesto que cuatro de cada diez adolescentes en algún momento se han sentido tan tristes que han llorado y han deseado alejarse de todo y de todos. En el transcurso de su adolescencia uno de cada cinco adolescentes piensa que la vida no merece la pena vivirla. Estos frecuentes sentimientos pueden dar lugar a un estado depresivo que puede no ser evidente para los demás. Las ingestas alimenticias excesivas, la somnolencia y las preocupaciones excesivas, sobre su apariencia física pueden ser también signos de malestar emocional. De forma mas obvia, pueden aparecer fobias y ataques de pánico. Se ha demostrado que los problemas emocionales del adolescente no suelen ser reconocidos ni si quiera por sus familiares o amigos

No es nada fácil para el adolescente encontrar el justo equilibrio, ni sentirse en paz con el mundo y consigo mismo.

#### 2.4.2. PROBLEMAS FAMILIARES.

En esta etapa de la adolescencia se da la oposición hacia los padres ya que perder y demostrar poca paciencia conducen directamente a violentas tentaciones y solo con el ejemplo de los padres, mostrando comprensión hacia los adolescente logran un camino justo, los limitan, se identifican con ellos con los rasgos que más admiran pasan a formar parte de su personalidad.

Las relaciones entre los adolescentes y su progenitores no son siempre fáciles a menudo los adolescentes experimentan conflicto entre su deseo de independencia de sus padres y el darse cuenta de la forma en que dependen de ellos. Muchos conflictos entre padres e hijos adolescentes se refieren principalmente a aspectos sexuales. La deserción escolar, la delincuencia juvenil, se pueden llegar a presentar pero no en todos los casos y problemas sexuales, tales como enfermedades venéreas y embarazo no deseado.

Tienen sus propias ideas, que pueden diferir de las de los padres pero en las cuales el crece firmemente; también tienen que familiarizarse de la dependencia de la madre y situarse en una posición en la que una mujer depende de él. La rebeldía y el "auto conformismo", tan típicos de la adolescencia; Son precisamente índices de la necesaria ruptura.

El adolescente tiene que convencerse (y convencer a los demás) de que es autónomo, que no los necesita, que sabe erigirse sobre sus propios pies y que, sea por el o por ellos, todo ha cambiado respecto a la etapa infantil.

Las relaciones entre padres e hijos adolescentes se tornan difíciles; tienen mayor confianza con el amigo y comparten sus primeras experiencias sentimentales.

### 2.4.3. FALTA DE ORIENTACION SEXUAL.

La orientación sexual se define como: "La atracción gusto o preferencia que mantiene el individuo para elegir un compañero sexual; este hecho es independiente del sexo que posee". En tanto que la falta de orientación sexual en los adolescentes, es porque para dar dicha orientación, no toman en cuenta la rebeldía hacia los padres, búsqueda de autonomía e independencia, búsqueda de una propia escala de valores, formación de grupos, de lenguaje, vestuario, modelos tipos de subcultura".<sup>6</sup>

La adolescencia es una etapa de la vida crucial en el desarrollo de los seres humanos. Los cambios puberales y las adaptaciones psicoculturales que se presentan en esta época en una sociedad como la actual se experimenta rodeado de ignorancia, temores, fantasías y morbo por lo que se requiere una orientación oportuna y adecuada para los adolescentes entre 15 y 19 años.

Además, si desde los primeros años adolescentes se va creando conciencia en cada uno de ellos de un concepto igualitario de los papeles sexuales, de la importancia de la auto conservación de la salud, de la prevención y tratamiento oportuno de la enfermedad, del papel del adolescente dentro del núcleo familiar como hijo, luego como pareja, como educador de sus hijos, como elemento productivo de nuestra sociedad, ellos podrán desarrollar con mayo plenitud sus capacidades que como seres humanos poseen y adquirir una responsabilidad propia acerca de su salud física, mental y emocional.

---

<sup>6</sup> Dra. Anameli Monroy de Velasco, Salud, Sexualidad y Adolescencia, Pax, México D.F.

Es importante que la población adolescente al iniciar la etapa de su vida reproductiva reciba orientación sexual oportuna y adecuada. Y que todo ello repercutirá directamente con una adopción responsable de la anticoncepción y, a través de ella se facilitara el desarrollo de la calidad de vida de cada uno de los adolescentes.

#### **2.4.4. PROBLEMAS SOCIALES.**

Dentro de los problemas sociales: el adolescente manifiesta la incertidumbre, siente que ya no forma parte del grupo de los "chicos" pero todavía no pertenece al de los "grandes"; lo único que sabe es que quiere conocer a personas de todo tipo, sobre todo a las más alejadas de su propio ambiente, su grupo es muy variado y corresponde a ciertos requisitos.

El grupo es indispensable, entre quienes viven iguales problemas, el muchacho encuentra seguridad y al mismo tiempo emprende una forma de competencia que lo satisface y lo apacigua. Para sentir una mayor fuerza, se adecua a los demás siguiendo esos rasgos de conformismo tan sorprendentes y que tanto contrastan con un deseo de ser "diferente". Hasta cierto punto, parece como si perdiera su propia personalidad adoptando lo que es común al grupo: la forma de vestir, de gesticular, de hablar y de utilizar ciertas "salidas" en la conversación. Pero ésta es la forma en que se siente menos aislado, más protegido y más diferente al grupo de los adultos, manifiestan la inadaptación al medio familiar, rechazos escolares con oposición violenta, actitudes de desafío que pueden llegar hasta actos de vandalismo, robo, la droga es utilizada por el adolescente con singular frecuencia. La droga permite volver al mundo del placer de la primera infancia, que no conocía las disciplinas, ni los fracasos ni el sufrimiento. A decir verdad, nuestra civilización no tiene nada excitante de proponer el entusiasmo de los jóvenes.

## CAPITULO III

### SEXUALIDAD EN EL ADOLESCENTE.

#### 3.1 CONCEPTO DE SEXUALIDAD

Existen diversas definiciones acerca de lo que es sexualidad uno de los más citados es la emitida por el Consejo Nacional de la Población el cual señala que la "sexualidad es un proceso que abarca desde el nacimiento hasta la muerte, e involucra sentimientos, emociones, actitudes, pensamientos y comportamientos, así como aspectos físicos, incluyendo el crecimiento corporal, los cambios asociados, o la pubertad con procesos fisiológicos tales como la menstruación, la ovulación y la eyaculación. La sexualidad de un individuo también incluye lo referente al impulso o deseo sexual, la posibilidad de gozar y procrear"<sup>7</sup>

La sexualidad es la manifestación del sexo biológico en la conducta de relación del individuo con otros del mismo o diferente sexo en sus aspectos psicosocioculturales y forma parte del crecimiento, de la evolución y de la personalidad de todo ser humano.<sup>8</sup>

La sexualidad, a diferencia del sexo no solo esta conformada por elementos biológicos, si no también por aspectos psicológicos y sociales, de tal manera que se pueda entender por sexualidad a la forma que cada ser humano se manifiesta como hombre o como mujer, de acuerdo a las normas y valores propios de cada cultura. Así pues, los seres humanos en todas sus acciones manifiestan su sexualidad: desde la forma de vestir, hablar, caminar, etc., hasta en aquellas en que se busca la intimidad.

Al igual que con la palabra sexo, en muchas ocasiones el término sexualidad se ha usado erróneamente para referirse solo a las actividades que tienen que ver con el placer sexual: sin

---

<sup>7</sup> Consejo Nacional de población, 1990.

<sup>8</sup> Dra. Anameli Monroy Velasco, Genoveva Mora de Hamilton, Trabajo Social y Sexualidad Humana, Editorial Pax México, 1978.

embargo, como ya se menciona la sexualidad forma parte de cualquier expresión humana, ya sea con búsqueda de placer sexual o sin ella.

La sexualidad se va modificando en cada etapa de la vida del individuo, y está básicamente determinada por el aprendizaje adquirido del medio que le rodea.

Es por eso que de una edad a otra los intereses sexuales van cambiando, coincidiendo generalmente con los cambios corporales.

### **3.1.1. SEXUALIDAD RESPONSABLE**

La sexualidad en su plenitud de cumplimiento y desarrollo significa "el uso responsable de la genitalidad, la responsabilidad nace del conocimiento total de lo que el sexo significa en cuanto trascienda del individuo hacia el copartícipe y en consecuencia hacia el fruto potencial. Conviene repetir que cada cual hace con su sexo lo que su personalidad total le permite: el irresponsable, actos de irresponsabilidad, el ignorante, hechos marcados por su desconocimiento e incapacidad; el hombre inteligente, hechos ricos en conocimiento, experiencia e importancia; el viciosos, viciosidad; y el refinado, refinamientos".<sup>9</sup>

Para que exista responsabilidad sexual en los adolescentes debe crearse conciencia en cada uno de ellos sobre las posibles consecuencias que existen al tener una relación sexual, como es la transmisión de infecciones y evitar embarazo no deseados; ya que cada adolescente tiene la capacidad de elegir cuándo y con quién tener una relación sexual, esta debe ser con responsabilidad, utilizando el preservativo o condón en virtud de que es recomendable para todo el adolescente.

---

<sup>9</sup> Escardo Florencio, Sexología de la Familia Quinta Edición El Ateneo 1970

Dentro del contexto de la salud integral de los adolescentes, debe hacerse especial énfasis en los aspectos educativos que van encaminados a crear en ello la responsabilidad del propio cuidado de su salud reproductiva.

Esto es, que cada quien debe ser responsable sobre la salud tanto para preservarla como para rehabilitarla y que para ello se requiere del conocimiento de las normas de salud relativas a la sexualidad, a la reproducción y de la importancia que implica tanto la prevención como el tratamiento adecuado y oportuno.

### **3.1.2. SALUD REPRODUCTIVA**

En síntesis la salud reproductiva comprende la fecundación, embarazo y parto.

La fecundación se da cuando el espermatozoide se introduce en el óvulo dando lugar al embrión, el cual, al desarrollarse, se encuentra con un nuevo humano. Cuando el óvulo fecundado se implanta en el endometrio, se dice que la mujer ha quedado embarazada.

El embarazo situación en la que se tiene un embrión o feto en desarrollo en el cuerpo; periodo desde la concepción hasta el nacimiento o el aborto.<sup>10</sup>

El parto consiste en una serie de contracciones uterinas que tienen el objeto de dilatar el cuello del útero (dilatación) a fin de facilitar el paso del niño al exterior y empujarlo hacia fuera, a través de la vagina. <sup>11</sup>

Por salud reproductiva se entiende “la capacidad de los individuos y de las parejas para disfrutar de una vida sexual y reproductiva satisfactoria, saludable y sin riesgos, con la absoluta libertad de decidir de una manera responsable y bien informada sobre el número y espaciamiento de sus hijos”

12

---

<sup>10</sup> Dr. James Leslie McCary y Dr. Stephen P. McCary, Sexualidad Humana de McCary, cuarta edición, Editorial el manual moderno, S.A. de C.V. México D.F.

<sup>11</sup> Manual de la Familia Consejo Nacional de Población. México 7, D.F.

<sup>12</sup> Compromisos Internacionales en torno a la salud sexual y reproductiva Autor Infante Ollos Gabriel.

La salud reproductiva se entiende cuando “el hombre y la mujer pueden disfrutar su vida sexual y reproductiva sin temor a un embarazo no planeado o padecer enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA”.

Esto significa que la pareja pueda decidir cuando y cuantos hijos tener, tomando en cuenta el cuidado y el cariño que ellos necesitan, a su vez se entiende, aunque dentro el contexto general de salud, el aspecto de la reproducción debe tener atención especial pues si siguen las normas generales de salud reproductiva se coadyuvará a la salud física, mental y emocional de la mujer y de los hijos que procreen, así como otros aspectos importantes como son los de integración, presupuesto y educación familiar.

Por ello, debe iniciarse desde el momento de pensar en tener un hijo de tal manera que se planee desde la concepción y se lleve acabo un cuidado prenatal adecuado durante todo el embarazo para lograr llevar a un feliz término el proceso de procreación.

### **3.2. DEFINICIÓN DE SEXO**

“La palabra sexo es utilizada frecuentemente para designar diversas cosas. Por ejemplo cuando se nos pregunta cuál es nuestro sexo, acertadamente respondemos masculino o femenino; sin embargo la palabra sexo regularmente se utiliza en forma errónea para referirse a actividades que tienen que ver con la obtención de placer sexual”<sup>13</sup>

Estrictamente hablando, el sexo es el conjunto de características biológicas que diferencias al macho de la hembra y que al complementarse tienen la potencialidad de la reproducción. Estas características biológicas no se refieren solo a los órganos sexuales, sino también a diferencias en el funcionamiento de los cuerpos. Precisamente, las diferencias de los órganos del hombre y la mujer hacen posible, que al unirse dos sexos, exista la capacidad de reproducción.

---

<sup>13</sup> Secretaría de Salud (1993) Educación Sexual y Planificación Familiar en la Adolescencia, México Dirección General de Planificación Familiar.

### **3.3. CONDUCTAS SEXUALES**

#### **3.3.1. ABSTINENCIA**

La abstinencia consiste en “no realizar actividad sexual ni auto erótica. En este caso, se verán sometidos a una descarga fisiológica llamada polución nocturna o sueños húmedos, en que los espermatozoides y el líquido seminal provoca eyaculación, casi siempre acompañada de sueños eróticos. En las mujeres, también se presentan lubricaciones y orgasmos durante el sueño”.

La abstinencia es la más aceptada por los adultos dentro de nuestra cultura sin embargo, debe señalarse que la abstinencia voluntaria es menos dañina para la función normal del organismo que la involuntaria. En el entorno de la sexualidad humana no puede decirse mucho acerca de la abstinencia, excepto que tiene un gran éxito como técnica de control de natalidad para los adolescentes.

La abstinencia en la adolescencia es una forma de control natal y de evitar algún contagio de infección sexualmente transmisible, pero actualmente los adolescentes no lo toman en cuenta, pues creen tener más libertad de elegir en tener o no una relación sexual y muchas de las ocasiones lo realizan sin protección.

### 3.3.2. MASTURBACIÓN

Se define como "la actividad principal de satisfacción sexual. La realizan tanto los hombres como mujeres, aunque socialmente es permitida en el primer caso. Esta práctica ha estado rodeada por la culpa y el miedo; numerosos estudios han demostrado que no causa daño físico ni psicológico, mucho menos debilidad, dolores de cabeza o acné. Por lo contrario, la masturbación permite al joven ensayar su sexualidad y tener un recurso más cuando decida iniciar su vida en pareja".<sup>14</sup>

Podemos definir la masturbación como "la obtención sexual en solitario a través de cualquier tipo de estimulación física". La masturbación suele iniciarse en la infancia o la adolescencia y puede darse en los dos sexos a lo largo de toda la vida.<sup>15</sup>

La masturbación en la adolescencia adquiere un nuevo significado, asociándose a fantasías referidas a personas que coinciden con la propia orientación del deseo, puede tener significado de funciones diferentes: obtener placer, descargar la tensión sexual, explorar el propio cuerpo, dar curso a fantasías eróticas.

En la adolescencia no sólo es permitida, sino alentada, dado que es considerada parte del aprendizaje sexual. La masturbación es también para muchos adolescentes la única vía de escape sexual que poseen. Una de las formas a través de la cual se libera el impulso sexual es la masturbación o la auto gratificación sexual, que consiste en la manipulación de los genitales, que puede terminar en un orgasmo.

Cuando el adolescente o la joven se masturba puede experimentar temor por las posibles consecuencias. Por ello, debe señalarse que la masturbación no ocasiona daño físico ni mental, independientemente de la frecuencia con que se realice. El único aspecto negativo que le puede asociar, es el sentimiento de culpa que en muchas ocasiones genera. La masturbación en la mujer,

---

<sup>14</sup> Manual de la Familia, Consejo Nacional de Población, México 7, D.F.

<sup>15</sup> Enciclopedia de la sexualidad, MM OCEANO, grupo editorial, S.A.

tiene características diferentes a la del varón, ya que la conformación de sus genitales le permite estimularse sin utilizar necesariamente las manos, por ejemplo, al presionar una pierna con la otra, al frotar los genitales con algún objeto.

El tocamiento directo de los genitales en la mujer es más severamente reprimido que en los varones. Esto tiene origen en cuestiones culturales pues tradicionalmente se educa a la adolescente para evitar cualquier tipo de satisfacción sexual antes del matrimonio.

La masturbación es la estimulación genital con auto gratificación, se ha de considerar como aberración sólo si se convierte en preferencia del individuo única o casi exclusiva. Sin embargo, si la masturbación se acompaña de fantasías morbosas, masoquistas y en alto grado pornográficas, indica que se trata de una personalidad enferma.

### **3.3.3 RELACIONES CASUALES Y PREMATRIMONIALES**

Se definen como el "coito premarital heterosexual entre personas de distinto sexo y no casadas entre si. Los factores sociales y educativos influyen en el grado de actividad sexual prematrimonial en uno y otro sexo. Las creencias religiosas influyen de manera importante en la actividad sexual tanto en los hombres como en las mujeres. Mientras mayor es la convicción religiosa, menor es la actividad sexual premarital".

"La mayor educación y las dificultades socioeconómicas para casarse, han ocasionado su diferimiento, aumentando las relaciones premaritales. Sin embargo, éstas han disminuido en los adolescentes y por tanto no se ha incrementado el número de hijos premaritales."

Durante mucho tiempo en nuestra sociedad mexicana al tener relaciones sexuales casuales o antes del matrimonio traía como consecuencia que la misma sociedad los recriminara o los juzgara por ese acto, pero actualmente los adolescentes tienen relaciones sexuales sin tomar en cuenta las consecuencias que traen consigo las mismas, como las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

### 3.4. ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES

Una enfermedad de transmisión sexual es un padecimiento infeccioso que se transmite principalmente a través del contacto sexual; un padecimiento infeccioso es la relación ante la invasión del cuerpo humano por parte de un microorganismo. En las enfermedades de transmisión sexual, el padecimiento infeccioso se contagia de un huésped a otra persona en las diversas prácticas de contacto sexual.

Las enfermedades de transmisión sexual repercuten ampliamente en la reproducción del adolescente, ocasionando infertilidad, esterilidad, embarazos ectópicos y enfermedad inflamatoria pélvica, entre otros padecimientos. Además, se ha descubierto que las enfermedades de transmisión sexual son cofactores que favorecen la infección por el virus de Inmunodeficiencia Humana.

En la actualidad la prevención, detección y tratamiento oportuno de las enfermedades de transmisión sexual se encuentran serios obstáculos en el universo de valores, respecto a la sexualidad en los roles de género, en la falta de poder social de las mujeres y en la violencia sexual. La sexualidad constituye un desarrollo, pero sobre todo en su salud; de ahí la importancia que siempre ha tenido el conocimiento de los padecimientos de tipo sexual con el fin de romper la cadena de transmisión. Las acciones médico preventivas de estas enfermedades son tarea importante en la que intervienen las técnicas de orientación hacia el usuario sobre el uso adecuado de anticonceptivos idóneos según el caso y evitar el riesgo de infertilidad como efectos secundarios de algunas infecciones.

### 3.4.1. DEFINICIÓN DE UNA ENFERMEDAD SEXUAL TRANSMISIBLE

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son enfermedades de naturaleza infecciosa o parasitaria en las que la transmisión a través de la relación sexual tiene una importancia epidemiológica, aunque en algunas de ellas este no sea el mecanismo primario o exclusivo.<sup>16</sup>

"Las enfermedades de transmisión sexual son aquellas que generalmente se transmiten a través del contacto sexual, Tradicionalmente se ha empleado el termino (enfermedad venérea)".

"Se menciona que tradicionalmente se dio este nombre a las enfermedades infecciosas causadas por microorganismos en los órganos genitales del hombre y de la mujer, que se adquirían y transmitían por la relación sexual tanto heterosexual como homosexual."

"Las enfermedades venéreas son padecimientos infectocontagiosos que se adquieren por realizar el coito en condiciones de higiene inapropiadas y/o con personas ya infectadas."<sup>17</sup>

### 3.4.2. SINTOMAS DE UNA ENFERMEDAD SEXUALMENTE TRANSMISIBLE

Los síntomas que generalmente se asocian con la adquisición de una enfermedad sexualmente transmisible, son:

- Irritación o molestias en el área genital.
- Dolor al orinar
- Orina con color obscuro
- Secreción amarillenta o verdosa por la vagina o pené
- Comezón excesiva o ronchas en la región genital
- Cólicos o molestias abdominales
- Fiebre acompañada de un estado de salud enfermizo
- Lesiones en la piel o en la región genital, que aparecen y desaparecen continuamente.

---

<sup>16</sup> Enciclopedia de la Sexualidad, MM OCÉANO grupo editorial, S.A.

<sup>17</sup> Susan Pick de Weiss y Givaudian, Antología de la Sexualidad Humana, Porrúa CONAPO, México D.F

Algunas personas pueden padecer una enfermedad sexualmente transmisible sin presentar ningún de los síntomas anteriores y, por lo tanto, no darse cuenta de la misma y seguir contagiando a otras personas con las que tienen contacto sexual.

### **3.4.3 ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

#### **3.4.3.1 SIDA**

El SIDA es una falla del sistema de inmunidad, que deja a las personas afectadas vulnerables a una variedad de enfermedades fatales. El virus que la causa es transmitido a través de los fluidos del cuerpo (especialmente la sangre y el semen) y permanece en el cuerpo de por vida, aún cuando la persona que lo lleva puede no mostrar ningún signo de enfermedad.

##### Síntomas

Fatiga extrema, fiebre, nódulos linfáticos hinchados, pérdidas de peso, diarrea, sudores nocturnos, susceptibilidad a otras enfermedades.

##### Tiempo de incubación

La incubación del SIDA es de 2 años promedio en adultos y un año en niños y adolescentes, pero puede ser más prolongada. Los modelos matemáticos ha estimado que el periodo de incubación puede ser de 5 años y a veces tan largo como de 15 años. Se puede detectar anticuerpos a las 8 semanas de iniciada la infección, aunque hay pacientes que pueden demorar seis meses o más.

A pesar de estar asintomáticos y aparentemente sanos pueden transmitir el virus.

##### Características

La enfermedad debe sospecharse en todo adolescente que tiene enfermedad por infecciones oportunistas tales como: candidiasis recurrente, infecciones herpéticas recurrentes u otros estados de enfermedad crónica con presencia de pérdida de peso, diarrea, linfadenopatía generalizada.

##### Tratamiento

Para los adolescentes que se infectan con el VIH el pronóstico es grave, pero está mejorando. A veces pasa mucho tiempo antes de que el paciente desarrolle SIDA, y tal vez no todos lo hagan.

Las infecciones oportunistas que matan a la mayoría de los pacientes con SIDA, son diagnosticadas y tratadas más rápidamente (con antibióticos apropiados, aerosol de pentamidina, etc.); la terapia antiviral, reduce la frecuencia y/o severidad de dichas infecciones y finalmente la calidad de los programas de atención médica y los sistemas de apoyo han mejorado.<sup>18</sup>

#### **3.4.3.2 SÍFILIS**

Se define como la pérdida de continuidad de la piel de los órganos genitales que pueden ser dolorosas, indolora y con frecuencia ir acompañada de linfadenopatía inguinal. Causada por una bacteria llamada *Treponema Pallidum*.

##### Síntomas

Transcurrido el tiempo de incubación aparece una lesión llamada chancro, que es una úlcera que puede pasar desapercibida pues no produce dolor ni secreción. Si esto sucede, la enfermedad sigue en evolución dando lugar a la llamada sífilis secundaria y los síntomas con: pérdida de cabello en áreas específicas, úlceras en la garganta y glándulas hinchadas.

Si en esta etapa la sífilis no es tratada, vuelve a ser latente y transcurridos de 2 a 3 años aproximadamente, esta se convierte en sífilis tardía, provocando trastornos en la piel, huesos, corazón a nivel de sistema nervioso central.

---

<sup>18</sup> Susan Pick de Weiss y Givaudian, Antología de la Sexualidad Humana, Porrúa CONAPO, México D.F

Tiempo de incubación

El periodo de incubación es de aproximadamente de 2 a 3 semanas, después del contacto sexual con una persona infectada.

Características

Por la presencia de una pápula que evoluciona a una úlcera indolora con bordes elevados llamada chancro y adenopatía regional.

Tratamiento

Es mantener un nivel adecuado de penicilina y otros antibióticos durante varias semanas.

### **3.4.3.3 GONORREA**

Es una enfermedad sexualmente transmisible causada por una bacteria llamada Gonococo de Neisser. También se conoce con el nombre de Plenorragia.

Síntomas

Las mujeres por lo regular no presentan sintomatología, aunque en algunos casos puede presentarse flujo purulento acompañado de irritación vaginal y dolor al orinar. En el hombre puede presentarse acompañado de secreción purulenta que es expulsado a través de la orina.

Tiempo de incubación

El periodo de incubación abarca de 3 a 7 días, de 2 a 21 días después del contagio.

Características

Al principio esa secreción es amarilla, si no hay tratamiento se puede volver verdusca y finalmente sanguinolenta. Ocasionalmente se presentan inflamaciones y ardor continuo en el bajo vientre.

Tratamiento

Consiste en la administración intramuscular de 4 a 8 unidades de penicilina procranica y un gramo de promexil por vía oral a los pacientes.

#### **3.4.3.4 HERPES GENITAL**

Su causante es un virus (herpes simples virus, tipo 2-hsu-2), infección que en la mayoría de casos ha pasado inadvertida, se propaga por contacto sexual, carece de síntomas. Aparece en el hombre una zona en el pené, muy reducida en la que se siente comezón; la mujer experimenta una sensación similar localizada en la superficie interna de los labios mayores. En algunas personas pueden aparecer, además intenso dolor de cabeza y fiebre, en otras y palidez y sensación de malestar, labios superiores hinchados y dolor al orinar.

#### **3.4.3.5. CHANCRO BLANDO**

Enfermedad de transmisión sexual que suele darse en los trópicos y está es causada por un microorganismo.

##### Síntomas

Entre 3 y 7 días después del acto sexual que la provoca, aparecen unos granos dolorosos en el pene del hombre o en los labios de la vagina de la mujer. Estos granos experimentan un rápido desarrollo, se ulceran y se convierten en múltiples llagas blandas y sumamente dolorosas; y los nódulos linfáticos de la ingle se inflaman.

##### Diagnostico

Se toma una muestra de la ulcera, se extiende en un porta objetos y se examina al microscopio. La enfermedad se cura con sulfonamidas.

## CAPITULO IV

### IMPORTANCIA DE LA FAMILIA EN LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

En el seno familiar es donde el adolescente aprende su papel: masculino o femenino, descubre su cuerpo, los nombres de las partes y funciones sexuales del mismo, lo que es o no es aceptado por su grupo social, las relaciones interpersonales con el mismo y el otro sexo, el valor igual o desigual de los sexos, y muchos otros conceptos más que se reflejan en sus sentimientos, actitudes, pensamientos y conductas en su vida futura.

“La familia tiene como función iniciar el proceso de socialización de los hijos a través de verbalizaciones y acciones; las primeras van a permitir a la familia comunicar, por medio de palabras, los comportamientos y actitudes que espera la sociedad de ellos así como también los valores éticos y los morales que han de normar sus vidas. Las segundas, permiten a los padres educar a sus hijos a través del ejemplo, es decir, proporcionándoles modelos de conducta para ser imitados o respetados. En las acciones están implicadas las normas, valores y conductas practicadas por los padres”<sup>19</sup>

Por tanto, si los padres consideran que la sexualidad es algo bueno o deseado, llevarán a cabo conductas específicas que lleven al adolescente a adquirir este concepto o, si por el contrario, por falta de claridad crearan en los hijos confusión sobre aspectos de la sexualidad y conceptos que los obliguen a sentir temor, rechazo, morbo, inhibición acerca de la propia sexualidad y la de otros.

Cuando se habla de sexo a los adolescentes, el tema de la formación de una familia y las funciones que de ella se espera, deber ser siempre concluidas.

---

<sup>19</sup> Dra. Anameli Monroy de Velasco, Salud, Sexualidad y Adolescencia. Pax, México D.F.

#### 4.1. CONCEPTO DE FAMILIA

Se ha dado muchos conceptos de familia, pero cada una de ellas sólo cubre un aspecto, ya que a través de la historia ésta ha sufrido múltiples transformaciones.

La ONU para fines censales, define a la familia como "miembros del hogar que están emparentados entre sí hasta cierto grado, por sangre, adopción o matrimonio".

Lauro Estrada define a la familia como "un sistema vivo de tipo abierto, el cual se encuentra intercomunicado con otros sistemas biopsicosociales y ecológicos, cuenta además con funciones como: el nacer, crecer, reproducirse y morir, las cuales pueden ser normarles o patológicas que viven bajo un mismo techo y los une una carga emotiva intensa y significativa a sus miembros".<sup>20</sup>

La familia es el núcleo primario y fundamental para proveer la satisfacción de las necesidades básicas del hombre, sobre todo de los hijos en su carácter de dependientes, para así poder lograr un óptimo resultado en un proceso de crecimiento y desarrollo.<sup>21</sup>

Luis Leñero define a la familia como "un grupo primario, que se encuentra constituido por personas relacionadas entre sí, teniendo como base lazos de parentesco así como de vivienda en común".<sup>22</sup>

Virginia Satir define a la familia como el "lugar donde se crean las personas que viven humanamente, y entre las cuales se suscitan cuatro aspectos de la vida".

1. La autoestima
2. La comunicación
3. Las relaciones con las instituciones
4. Las relaciones con las instituciones: en lazos con la comunidad.

---

<sup>20</sup> Dr. Lauro Estrada Inza. El ciclo vital de la familia Editorial Cervantes, S.A. primera edición, 1982

<sup>21</sup> Jorge Sánchez Azcona, Familia y Sociedad, Editorial Joaquín Motriz, S.A. 1947

<sup>22</sup> Luis Leñero Otero, la Familia, Editorial Edicos S.A. Instituto México de Estudios Sociales Primera Edición

Las personas que viven humanamente según Satir, son aquellos que comprenden, valoran y desarrollan su cuerpo, encontrándolo bello y útil, personas auténticas, honestas consigo mismas y con los demás, dispuestas a arriesgarse a hacerse creativos, adaptarse a lo nuevo, diferente, conservando lo útil y descargando lo demás, de esta manera tienen que ser personas físicamente sanas y mentalmente despiertas, sensibles, juguetonas, productivas, que amen profundamente y que peleen en forma justa y efectiva, además de que luchen tenazmente hasta alcanzar sus objetivos.<sup>23</sup>

La familia por su íntima relación puede ser capaz de mediar, tanto necesidades como demandas de cada uno de sus miembros y de todos en conjunto, para favorecer el cumplimiento de las responsabilidades sociales. Así la familia es agente entre el individuo y la sociedad, donde se regula la moral y las costumbres, fuerzas religiosas y socioeconómicas.

La familia es base importante para la educación sexual del adolescente, de ella depende su formación dentro de la sociedad.

#### **4.2. TIPOS DE FAMILIA**

Las repercusiones de la dinámica familiar en el adolescente pueden ser de diversas modalidades de acuerdo con el tipo de familia en la que se desarrollen.

Hay familias rígidas en las que no se permiten nuevas reglas; tienen muchas dificultades en el momento cuando el crecimiento y el cambio son necesarios, insisten en mantener los modelos anteriores de interacción, son incapaces de aceptar que sus hijos han crecido y tienen nuevas necesidades; es por ello que a los adolescentes no les queda otra salida que someterse, con toda la carga de frustración y que esto implica, o revelarse en forma muy drástica y destructiva.

Dentro de ésta Familia, el tema de sexualidad está prohibido ya que existen reglas, normas y valores que no deben romperse.

---

<sup>23</sup> Virginia Satir, Psicoterapia Familiar conjunto, Editorial la Prensa Médica Mexicana 1982.

En la Familia sobre protectora se observa una gran preocupación por brindar toda clase de protección y bienestar a los hijos, al grado de hacer esfuerzos desproporcionados por darles todo. La sobreprotección retrasa el desarrollo de la autonomía, de la competencia y del crecimiento del adolescente, lo que lo hace indefenso, incompetente e inseguro para tomar decisiones sobre todo en el aspecto sexual.

En las Familias amalgamadas la felicidad depende de hacer todas las actividades juntos, impidiendo todo intento de "individuación". Es difícil para el adolescente vivir esta situación ya que él necesita independencia y prevacía y los deseos de lograrlas son vistos como amenazadores por los demás miembros de la familia. El joven dentro de este núcleo se ve limitado debido a que tiene que recurrir a los miembros de la misma para decidir sobre su sexualidad.

Existen núcleos familiares en los que son evitadores de conflictos, los cuales tiene muy baja tolerancia a la presión, son personas con poca autocrítica, que no aceptan la existencia de problemas y, por lo tanto no permiten el enfrentamiento y la solución de los mismos. Sus miembros aprenden a negociar situaciones conflictivas y, con frecuencia es el adolescente, el que al llegar al límite no aguanta la presión y explota causando una crisis familiar totalmente sorpresiva. Dentro de ésta la educación sexual es nula debido a que evita hablar del tema para no causar ningún conflicto dentro del hogar.

Hay familias centradas en lo hijos. En estas los padres no pueden enfrentar los conflictos como pareja y desvían la atención hacia los hijos, dependiendo de estos la estabilidad de la pareja y la satisfacción marital. Dentro de este medio el joven no puede crecer y se vuelve dependiente pues al separarse rompería el equilibrio familiar.

El adolescente se siente confundido respecto de su sexualidad, ya que los padres no le permiten tener información a cerca de su desarrollo sexual por temor a causarle algún daño.

En el caso de las familias de un solo padre es usual que el hijo mayor adopte el papel de la pareja ausente. Así, el joven que juega un papel diferente, no puede vivir su etapa, se comporta como adulto, esta lleno de problemas y responsabilidades y existirá la posibilidad de que cuando sea mayor regrese a vivir la adolescencia extemporáneamente.

De tal manera, los adolescentes no se dan cuenta de sus cambios físicos y psicológicos; al mismo tiempo no pueden disipar las dudas de los demás miembros de la familia acerca de su sexualidad.

La familia pseudo-democrática es aquella en donde los padres son incapaces de disciplinar a los hijos y, con la excusa de ser flexibles, no logran establecer los límites necesarios permitiendo que los hijos hagan lo que quieran. El símbolo de autoridad es confuso, el adolescente se manifiesta con una competitividad desmedida, destructiva y sin límites.

Cabe mencionar que dentro de este núcleo, los adolescentes se sienten con más libertad para poner en práctica su educación sexual, en la que la mayoría de los jóvenes está mal enfocada y por lo tanto trae como consecuencia problemas sexuales.

Hay familias inestables en las que las metas son inseguras, difusas y no se planea sino que se improvisa. El adolescente se vuelve inseguro respecto de su sexualidad, desconfiado, temeroso y experimenta gran dificultad en el desarrollo de su identidad. Deben crearse nuevas formas de cambio en el medio familiar conforme las necesidades del adolescente.

### 4.3. DINÁMICA FAMILIAR

Satir la define como una mezcla de sentimientos, comportamiento y expectativas entre cada miembro de una familia que permite a cada uno de ellos desarrollarse como individuo y que les da el sentimiento de no estar aislados y de poder contar con el apoyo de los otros miembros. Esto quiere decir que tomando en cuenta que la familia es un sistema integrado por elementos (padres e hijos), cuando hablamos de la dinámica, queremos entender como se están relacionando los diferentes elementos del sistema familiar entre sí, que tanto están unidos o separados, que tanto actúan y piensan con la finalidad de laborar en grupo y para el beneficio de todos.<sup>24</sup>

Leopoldo Chagoya Beltrán describe este concepto de la siguiente forma: "Es una mezcla de sentimientos, comportamientos y expectativas entre cada miembro de una familia que permite a cada uno de ellos desarrollarse como individuo y que les da el sentimiento de no estar aislados y de poder contar con el apoyo de los otros miembros. En las familias normales, las crisis son manejadas en grupo; cada miembro acepta un papel para hacer frente a la crisis y la familia necesariamente cambia para adaptarse a las circunstancias.

Como vemos, en las familias normales no existirán mártires o dictadores los cuales generalmente por su actuación proporcionan que existan problemas severos dentro de todos los integrantes del sistema familiar. En las familias normales podrá haber discrepancias entre los elementos del sistema y cada uno podrá expresar sus desacuerdos y podrán así resolver sus conflictos, en las familias muy enfermas no se discute porque se sabe que cuando esto ocurre se puede llegar a disolver el núcleo familiar.

---

<sup>24</sup> Virginia Satir, Psicoterapia Familiar conjunta, Editorial la Prensa Médica Mexicana 1982

### **4.3.1 RELACIONES FAMILIARES**

Las relaciones dentro de cada familia pueden ser negativas, positivas o ambivalentes, esto dependiendo de los tipos de familia que existen en nuestra sociedad; ya que "hay familias funcionales o disfuncionales".<sup>25</sup>

En la familia funcional la comunicación es abierta, directa; hay amor, son personas con derechos propios, importantes, valorados, se ven a la cara, hablan con voz clara; hay fluidez en sus relaciones familiares; expresan libremente sus pensamientos, todos tienen oportunidad de ser escuchados. Dentro de ésta los adolescentes tienen mayor oportunidad de hablar de sexualidad con los miembros de su familia y disipar sus dudas.

En las familias disfuncionales la comunicación es indirecta; existe frialdad en el hogar, aburrimiento; cuando hablan no se ven a la cara, sus normas son rígidas, son familias unidas por el deber. Las relaciones que aquí se presentan en su mayoría son negativas. Lo anterior provoca en los adolescentes inseguridad, miedo, temor al hablar sobre temas sexuales, lo que causa un gran índice de problemas sexuales. La comunicación hace que haya una buena relación entre las familias y el adolescente.

### **4.3.2. COMUNICACIÓN**

"Es intercambiar información entre dos o más personas. Para comunicarnos hay que percatarse de la existencia y presencia de la otra persona. Tratar de descubrir como son los miembros de la familia, sin inmiscuirnos en los límites que ella establece.

Además, es necesario que la otra persona este accesible para que los demás descubran cómo son. Para que cualquier comunicación tenga significado, funcione y prospere, se requiere que el "tú" y "yo" se convierta en "nosotros". Cuando la comunicación es autentica, vemos con claridad las

---

<sup>25</sup> Virginia Satir, Psicoterapia Familiar conjunta Editorial la Prensa Médica Mexicana 1982.

diferencias entre las personas y compartimos experiencias que nos son propias. Poco a poco crece la familia, convirtiéndose en nuevas personas.

Dentro del núcleo familiar se necesita dar a conocer necesidades, pedir ayuda, ofrecer apoyo, indicar deseos, solicitar favores, aclarar malos entendidos, expresar sentimientos, solucionar conflictos. Para todo esto resulta indispensable la comunicación. Una buena comunicación a cerca de la sexualidad se logra reconociendo el deseo de que la otra persona conozca algo acerca del propio núcleo familiar y a cada uno de los miembros de la misma.

Dentro del núcleo familiar se recomienda lo siguiente:

1. Ser sincero con uno mismo para poder escuchar a los demás.
2. Ser claro y abierto. Digámosle a la otra persona que tenemos la intención de hablar con franqueza y ser escuchados con atención.

Dentro de la familia se necesita valor para revelar lo que sienten, pedir lo que necesitan y expresar lo que cada uno de los miembros siente. Pero el esfuerzo que se invierte en la comunicación trae recompensas y frutos muy valiosos dentro del hogar.

Muchas veces, se espera que los demás adivinen los pensamientos de cada individuo inmerso dentro del hogar. En ocasiones, son agresivos pensando que la otra persona reaccionará críticamente. Todas estas actitudes vuelven ineficaz la comunicación y deficiente la relación.

Para Virginia Satir dentro del núcleo familiar debe darse lo siguiente:

- El padre debe manifestar sus temores sobre sexualidad para que el adolescente los conozca.
- El adolescente tiene que expresar lo que le ocurre respecto a su sexualidad y recibir crédito. Es necesario manifestar sus temores y saber que serán escuchados sin críticas o afán de ridiculizarlo.
- Los padres necesitan demostrar su disposición para escuchar y mostrar comprensión acerca del tema de sexualidad. Esto no es equivalente a ofrecer excusas; solo proporciona un fundamento claro para actuar.
- EL adolescente puede manifestar con claridad que necesita que su progenitor le escuche y le disipe todas sus dudas que no ofrezca consejos a menos que el joven lo solicite.
- Los progenitores deben de educar sexualmente a los adolescentes para que no hay riesgos en su salud sexual y reproductiva.<sup>26</sup>

---

<sup>26</sup> Virginia Satir, Psicoterapia Familiar conjunta, Editorial la Prensa Médica Mexicana 1982.

### **4.3.3. NORMAS**

Son las reglas que cada adolescente debe seguir dentro de su núcleo familiar y social. Estas normas son creadas por un líder. Dentro del núcleo familiar, quien impone las normas es el jefe de familia, ya sea el padre, la mamá, o el hijo mayor, esto dependiendo del tipo de familia.

En la sociedad existen normas de tipo moral, religioso y legal. Dentro del grupo de amigos, el adolescente también se rige por normas que son creadas por el líder del mismo y aceptadas por los demás miembros del grupo.

Para hablar de educación sexual, existen normas ya sean morales, religiosas o legales, esto dependiendo del grupo social, como puede ser la escuela, la familia o los amigos.

En la mayoría de los grupos sociales se teme hablar de sexualidad por miedo a romper las reglas.

### **4.3.4. VALORES**

Cuando se hablan de valores se hace referencia a los ideales que orientan la conducta humana. Se refiere a lo que la sociedad valora. Los cuales responden a sus valores laicos o religiosos. Los que poseen les ayudan a tomar decisiones congruentes con lo que se cree que ayudan a resistir la presión de otros. Los que un individuo posee reflejan los valores dominantes de una sociedad. Están directamente relacionados con las necesidades cambiantes de las organizaciones sociales, por lo cual se modifican históricamente y tienen expresiones distintas en los diversos contextos y niveles socioeconómicos.

Los adolescentes se ajustan o cambian su escala con base en la influencia de las personas que conocen, de libros, etc. La experiencia adquirida con los años muestra algunas veces que lo que calificamos de "bondad" en otro momento no lo es; que el "respeto" al prójimo puede ser falta de

respeto con uno mismo. Estas contradicciones causan confusión, pero con el tiempo se van aclarando y cada persona va actualizando su propia escala.

En la cultura latinoamericana y particularmente dentro de la sociedad mexicana la influencia que ejerce la familia en la generación de los valores favorecen que el adolescente "aprenda" que complacer a otros es "socialmente aceptable", y cuestionar es "rechazado socialmente". Esto no es siempre verdad puesto que el razonamiento objetivo puede conducir a nuevos patrones de conducta que haga del adolescente una persona más responsable y libre para la toma de decisiones sobre su sexualidad".<sup>27</sup>

Se comienzan a adquirir desde la niñez. Casi sin darse cuenta, el niño va adoptando ciertos valores a través de los mensajes familiares, de la educación recibida en la casa, en la escuela y con los amigos. Al llegar a la adolescencia, los valores sufren modificaciones. Usualmente, los adolescentes tienden a cuestionar o rechazar los adquiridos en su niñez como una forma de autoafirmarse como individuos independientes. Como resultado de dicho cuestionamiento los adolescentes tienden a adoptar patrones de conducta de modelos, artistas, líderes o personajes ajenos, a quienes, en su afán de transformación, idealizan y desean imitar pero que no necesariamente corresponden a su realidad.

El que los valores se modifiquen de acuerdo con la época y cultura en la que se viva, así como la influencia que ejercen los medios de comunicación como transmisores, modeladores y moldeadores de un estilo de vida artificial, pero sugestivo, provoca confusión y crisis en el adolescente. Por ello, aunque la crisis durante la adolescencia es un proceso característico del desarrollo humano, es conveniente orientar al adolescente respecto a la importancia de que él

---

<sup>27</sup> Susan Pick de Weiss, Elvia Vargas Trujillo, Yo, Adolescente, Planeta México D.F. 1996.

(ella) tenga clara su propia escala de valores, desarrollando y manteniendo una actitud crítica y reflexiva ante los mensajes que reciba.

Los valores sobre la sexualidad son inculcados a los adolescentes, gracias a los roles representados por los padres. Ellos constituyen el primer modelo a seguir. En el hogar aprenden lo que es bueno o es malo, lo aceptado o lo rechazado por su grupo social, su rol femenino o masculino, las pautas de reproducción, etc.

La familia es el agente principal para transmitir normas, valores, patrones de conducta sexual aceptados por el grupo social determinado al cual pertenece.

Finalmente, hay que recordar que los valores sexuales que se poseen son las vías que norman nuestra conducta y esta es la credencial de presentación con la que nos mostramos con quienes nos rodean.

Así mismo, es importante hacer énfasis en que el adolescente que se valore sexualmente y respete así mismo, tiene más probabilidad de que los demás también lo valoren y lo respeten.

#### **4.3.5. ROLES**

“Roles o papeles sociales son el conjunto de patrones de conducta y expectativas sociales acerca del comportamiento de las personas en un grupo humano. Por ejemplo, el rol de padre, de madre, de hijo (a) etc. Es precisamente a través de la educación (no formal y formal) recibida en la familia, por los medios masivos de comunicación, la escuela y la religión. Como cada generación reproducen y transmiten a las siguientes generaciones su forma de pensar, ideas, valores y tradiciones y sus principales transmisores son los padres y las madres, la televisión, los maestros y las maestras”

Cada familia le da a cada miembro un papel determinado con el cual funciona, existen roles tradicionales, así por ejemplo en nuestra sociedad el papel de padre es el educar y brindar orientación sexual en conjunto con la madre de familia. Otros papeles son los que la familia le ha

asignado a cada uno con relación a sus problemas propios o bien a su actitud dentro del sistema familiar.

“Cuando hay posibilidad de flexibilidad de los papeles la familia funciona sanamente, por ejemplo si la esposa esta enferma, el padre puede educar y cuidar de los hijos, con lo cual la dinámica familiar no sufre cambios que afecten el funcionamiento de todos. Cuando en una familia los papeles que se han asignado son muy rígidos entonces en situaciones de crisis habrá conflictos serios que alteran la dinámica de la familia y quizás la familia requerirá de tratamiento”.

Cada componente de una familia tiene como tal un rol sexual personal y definido, tal función debe ser conocida y aceptada por cada uno de los miembros. Esa función no debe ser, en principio ejercida por otros; sino aquella persona que dentro del núcleo familiar esté destinada a cumplirlo.

El rol que más se juega dentro del núcleo familiar es el de madre, pues en ella recae toda la responsabilidad de los hijos.

#### **4.3.6 MANEJO DE AUTORIDAD**

El manejo de autoridad se da en virtud del tipo de familia que cada adolescente tiene en la sociedad. Esta es manejada dependiendo del carácter con que fueron educados los jefes de familia.

El manejo de la autoridad dentro de nuestra sociedad, se da de acuerdo al tipo de familia; ya sea rígida, sobre protectora, amalgamada, evitadota de conflictos, centrada en los hijos, con un solo padre, pseudo democráticas e inestables, etc. Generalmente la autoridad la lleva a cabo la madre como base fundamental dentro del hogar: Ella debe educar sexualmente a los hijos; en virtud de que el padre sale a trabajar fuera del lugar de origen.

#### 4.4. RELACIONES ENTRE LOS SUBSISTEMAS FAMILIARES.

Para Lauro Estrada el sistema familiar esta integrado por tres subsistemas

1. Subsistema Marital es la relación que lleva a cabo la pareja dentro del hogar y que puede o no afectar en la educación sexual de los hijos.
2. Subsistema Parental, relación existente entre padres e hijos; ésta puede ser disfuncional o funcional. De ello dependerá que los adolescentes obtengan un menor o mayor aprendizaje sexual.
3. Subsistema Fraternal o filial, es aquí donde cada uno de los adolescentes disipa sus dudas al hermano mayor.<sup>28</sup>

---

<sup>28</sup> Dr. Lauro Estrada Inca el Ciclo Vital de la Familia, Editorial Cervantes, S.A. Primera Edición, 1982.

## CAPITULO V

### LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS SOBRE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE EN LA SECUNDARIA GENERAL "RAFAEL RAMÍREZ CASTAÑEDA"

La participación del Trabajador Social ante este problema es de gran importancia, brindara de una forma sencilla y clara sobre la temática de la sexualidad, las consecuencias y los riesgos que pueden contraer al no llevar acabo una sexualidad responsable en una edad muy joven, de éste modo se concientizará a un grupo de jóvenes de ambos sexos sobre el tema de la sexualidad.

El trabajador social aplicará de manera veraz la metodología, herramientas, técnicas e instrumentos para dar una buena y adecuada orientación sobre la sexualidad, para ello se realizó una investigación sobre el problema antes mencionado, para realizar un plan que sirva como orientador y educador brindando la información necesaria para una buena educación sexual el cual se aplicará durante el periodo de clases en el cual también se evaluará de manera sistematizada.

En la escuela secundaria General "Rafael Ramírez Castañeda el único programa que existe sobre el tema es la materia de formación cívica y ética 3, esta misma materia se imparte desde primero de secundaria, en el cual se abordan, entre otros, temas de gran importancia sobre la temática de sexualidad los cuales son:

Sexualidad

¿Qué es sexualidad?

Ser hombre y ser mujer

Cambios físicos, fisiológicos y emocionales de la adolescencia

Aplicando a la vida...

Cuestión de amor

Problemas personales y sociales de los jóvenes en relación con su sexualidad

Embarazo adolescente

Aplicando a la vida...

En pocas palabras.

La intervención del trabajador social en este tema es poca ya que los que se encargan en dar orientación a los alumnos son maestros que no siempre han dado esa materia, cuando existe un caso de embarazo en adolescentes la trabajadora social se entera hasta que ya se dan de baja no saben el motivo por el cual abandonan sus estudios, un punto importante de mencionar es que a las jóvenes adolescentes que están embarazadas se les puede otorgar una beca para poder acabar su secundaria pero no se ha dado el caso ya que las jovencitas no se enteran de esa posibilidad y por pena prefieren dejar sus estudios.

Además de que el papel de trabajadora social no lo ejerce una trabajadora social si no una Lic. en Derecho no tiene la información suficiente de las funciones que realiza un trabajador social

## 5.1. PROYECTO

UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

ÁREA ACADEMICA DE TRABAJO SOCIAL

**NOMBRE DEL PROYECTO: "ORIENTACIÓN OPORTUNA Y EFECTIVA EN LOS ADOLESCENTES"**

### **ANTECEDENTES:**

Se propone el proyecto como una forma de atención específica para la población entre 14 a 16 años de edad.

La adolescencia es el periodo que sucede a la niñez que transcurre desde que aparecen los primeros inicios de la pubertad hasta la edad adulta; en la etapa en la que no solo hay cambios fisiológicos, si no también en el ámbito psicológico y social, que requieren de orientación y tratamiento específico.

En este marco se han comprendido acciones muy importantes para las instituciones escolares, ya que llevan actividades concretas en salud, educación, cultura, deporte y recreación. Con esto se pretende orientar e informar a los jóvenes sobre los cambios de su sexualidad.

### **JUSTIFICACIÓN:**

El presente programa va dirigido a jóvenes entre 14 a 16 años de edad, de la Escuela Secundaria General "Rafael Ramírez Castañeda" con la finalidad de prevenir e informar de una forma adecuada sobre la sexualidad, los cambios biológicos, psicológicos y sociales entre otras interrogantes que los adolescentes se preguntan, para así evitar problemas sociales en los jóvenes escolares.

Este proyecto capacitara a los jóvenes sobre la sexualidad, todo esto con la participación del trabajador social y profesores, beneficiando al colegio, para evitar problemas sociales.

### **OBJETIVO GENERAL:**

Generar mecanismos que fortalezcan la comunicación dentro del núcleo familiar y así fomentar una mayor salud sexual y reproductiva en cada uno de los adolescentes para prevenir daños y reducir riesgos específicos.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Fomentar el sentido de responsabilidad en los jóvenes sobre su sexualidad.
- Fomentar la integración de la familia
- Prevenir conductas antisociales.
- Crear un sentido de maduración

**ESTRATEGIAS:**

- Organizar un grupo de estudiantes, para orientar de una forma adecuada sobre la sexualidad, así como los problemas sociales.
- Desarrollar platicas de orientación en base al programa informativo

**LIMITES:**

El proyecto se llevará a cabo en un mes con una duración de 2 horas a la semana los días lunes.

Las platicas serán impartidas el trabajador social y profesores de la escuela.

**EVALUACIÓN:**

Se evaluará al finalizar las sesiones por medio de una cédula y dentro de las reuniones se valorará con cuestionarios sobre las sesiones impartidas.

UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE HIDALGO  
 INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES  
 ÁREA ACADÉMICA DE TRABAJO SOCIAL  
 PROGRAMA: ORIENTACIÓN OPORTUNA Y EFECTIVA EN LOS ADOLESCENTES.  
 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	FECHA	TIEMPO	EVALUACIÓN	RECURSOS HUMANOS
Primera sesión, presentación del grupo, por medio de una técnica de presentación y dar comienzo con el primer tema denominado pubertad y adolescencia	Establecer un clima agradable al grupo dando confianza para motivarlos y dar inicio con el programa y comenzar con el primer tema de esta reunión	*Papel bond blanco *lapiceros y lápices *hojas blancas *marcadores * libretas	Mayo 05	60'	Lista de asistencia observación	*P.D.T.S.
Segunda sesión exposición del tema denominado "sexo y sexualidad"	Determinar de una manera clara y sencilla los conceptos así como de establecer las diferencias, para poder utilizarlas adecuadamente.	* laminas del cuerpo humano de ambos sexos * libretas * lapiceros y lápices	Mayo 05	60'	Lista de asistencia observación	* Médico
Tercera sesión exposición del tema "cambios bio-psico-sociales"	Informar a los jóvenes sobre el desarrollo que transita un ser humano así como mostrar el funcionamiento de los órganos reproductores y el nombre correcto que reciben estos.	*lamina de los órganos genitales del hombre y la mujer *hojas blancas *marcadores	Mayo 05	60'	Lista de asistencia observación	* Médico
Cuarta sesión exposición del tema embarazo, y aborto	Concientizar a los alumnos sobre los riesgos que trae concebir un hijo a una edad inmadura y sobre las consecuencias familiares y sociales a las que estarían sujetos	*lamina del embarazo *papel bond blanco *marcadores	Mayo 05	60'	Lista de asistencia observación	* Médico
Quinta sesión exposición del tema "enfermedades de transmisión sexual"	Brindar información adecuada a los jóvenes sobre este problema así como las consecuencias que	*trípticos *papel bond blanco *hojas blancas	Mayo 05	60'	Lista de asistencia observación	* Médico

	trae y responsabilizarlos de su sexualidad	*lapiceros				
Sexta sesión exposición de los temas. - valores - valorar a la familia	Inculcar en los jóvenes hábitos y principios que los lleven a una estabilidad emocional, saludable en relación a su hogar y el medio que les rodea.	*revistas *hojas blancas *cartulina *resistol	Mayo 05	60'	Lista de asistencia observación	* P.D.T.S.
Elaboración de periódico mural	Evaluar los conocimientos adquiridos por los participantes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• hojas blancas</li> <li>• papel para periódico mural</li> <li>• resistol</li> <li>• tijeras</li> <li>• revistas</li> </ul>	Mayo 05	60'	Lista de asistencia observación	*P.D.T.S.
Aplicación de cédulas de evaluación y terminación del programa	Dar por terminado las sesiones y aplicar una cédula que sirva de apoyo para ver el funcionamiento del grupo y así percatarse de las metas y objetivos propuestos	*hojas blancas *lápices y lapiceros	Mayo 05	60'	Cédulas de evolución,	*P.D.T.S.

## CONCLUSIONES

La finalidad de esta tesina es, orientar, educar e informar a los adolescentes sobre educación sexual, para tal fin se analizaron diferentes factores vinculados a este fenómeno.

Se considera que la obtención de la salud integral de los adolescentes y las posibilidades de mejoría dependerán de factores condicionantes como: la manera en que el padre de familia perciba a los jóvenes en términos de su potencial humano, desarrollo sexual y la capacidad reproductiva. La búsqueda de calidad de vida, programas, conductas modelos, lideres y valores dentro del núcleo familiar.

La sexualidad es una expresión integral de los humanos de ahí que los medios de masivos de comunicación y las instituciones sociales producen en los adolescentes la confusión de lo bueno, lo malo y lo adecuado.

Los programas dirigidos a adolescentes deberán proporcionar información y orientación tendientes a modificar los mitos, prejuicios y valores que se den en cada uno de ellos.

Hay que reconocer que la compleja temática de la sexualidad humana no ha tenido históricamente un tratamiento ponderado, sistemático, integral e integrado en el sistema educativo del país.

Para finalizar se considera necesario y urgente que los padres de familia y maestros estén mejor informados a cerca de la sexualidad de ambos sexos, ya que de ellos dependerá la educación sexual que les brinden a los adolescentes, así se podrán prevenir daños y reducir riesgos que cambien su calidad de vida.

Por lo cual el Trabajador Social debe promover la Educación Sexual a los adolescentes por medio de pláticas y cursos para así tener un amplio conocimiento sobre el tema.

## ANEXOS

UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE HIDALGO  
INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD  
AREA ACADEMICA DE TRABAJO SOCIAL

CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD APLICADO A ALUMNOS DE TERCER AÑO DE LA ESCUELA SECUNDARIA GENERAL "RAFAEL RAMÍREZ CASTAÑEDA"

INSTRUCCIONES: POR FAVOR CONTESTE LO QUE A CONTINUACIÓN SE LE PIDE LA INFORMACIÓN OBTENIDA SERA ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Y SOLO SE UTILIZARA PARA FINES ACADÉMICOS.

SEXO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

1. ¿ CÓMO CONSIDERAS LA INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD QUE APARECE EN TUS LIBROS DE ESTUDIO ?  
1) COMPLETA            2) INCOMPLETA  
¿ POR QUÉ ? \_\_\_\_\_
2. ¿ CONSIDERAS QUE LOS CONTENIDOS QUE SE ABORDAN EN CLASE SOBRE LA SEXUALIDAD SON TRATADOS CON PROFUNDIDAD ?  
1) SI                    2) NO  
¿ POR QUÉ ? \_\_\_\_\_
3. ¿ CONOCES COMO SE LLEVA A CABO LA FECUNDACIÓN ?  
1) SI                    2) NO  
¿ CÓMO ? \_\_\_\_\_
4. ¿ HAS RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE EL EMBARAZO?  
1) SI                    2) NO  
¿ DÓNDE ? \_\_\_\_\_
5. ¿ HABLAS SOBRE EL TEMA DE LA SEXUALIDAD CON LOS MIEMBROS DE TU FAMILIA ?  
1) SI                    2) NO  
¿ POR QUÉ ? \_\_\_\_\_
6. ¿ EN TU FAMILIA EXISTE CONFIANZA, COMPRENSIÓN Y COMUNICACIÓN ?  
1) SI                    2) NO  
¿ POR QUÉ ? \_\_\_\_\_
7. ¿ CRES TÚ QUE TUS PADRES ESTAN INFORMADOS SOBRE LA SEXUALIDAD ?

- 1) SI            2) NO  
¿ POR QUÉ ? \_\_\_\_\_
8. PARA ACLARAR TUS DUDAS ¿ A QUIEN ACUDES ?  
1) PADRE    2) MADRE    3) HERMANOS 4) AMIGOS    5) OTROS  
¿ QUIÉNES ? \_\_\_\_\_
9. ¿ HAS RECIBIDO ORIENTACIÓN SOBRE SEXUALIDAD ?  
1) SI            2) NO  
¿ DÓNDE ? \_\_\_\_\_
10. ¿ CÓMO CONSIDERAS QUE ES LA COMUNICACIÓN ENTRE TUS PADRES Y TÚ ?  
1) ABIERTA            2) CERRADA  
¿ POR QUÉ ? \_\_\_\_\_
11. ¿ CONSIDERAS QUE ACTUALMENTE EXISTE MÁS LIBERTAD PARA HABLAR CON  
LOS PADRES ACERCA DE SEXUALIDAD ?  
1) SI            2) NO  
¿ POR QUÉ ? \_\_\_\_\_
12. ¿ SABES QUE EXISTEN ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CUALES  
SON ?  
1) SI            2) NO  
¿ CUALES ? \_\_\_\_\_
13. ¿ CONOCES COMO SE TRANSMITEN LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN  
SEXUAL ?  
1) SI            2) NO  
¿ CÓMO ? \_\_\_\_\_
14. ¿ SABES CÓMO PUEDES EVITAR TENER UNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN  
SEXUAL ?  
1) SI            2) NO  
¿ CÓMO ? \_\_\_\_\_

UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE HIDALGO  
INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES  
AREA ACADEMICA DE TRABAJO SOCIAL

CEDULA DE EVALUACIÓN DE LA SESIÓN

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ GRADO ESCOLAR: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_

LEA CUIDADOSAMENTE CADA PREGUNTA Y CONTESTE POR FAVOR.

1.- EN TU OPINIÓN, ¿ COMO FUE LA REUNIÓN DE HOY ?

BUENA \_\_\_\_\_ MALA \_\_\_\_\_ REGULAR \_\_\_\_\_

2.- ¿ TE PARECIO INTERESANTE EL TEMA ?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿ POR QUÉ ? \_\_\_\_\_

3. ¿ CREES TU QUE LOS TEMAS EXPUESTOS LE AYUDARAN EN SU VIDA DIARIA ?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿ POR QUÉ ? \_\_\_\_\_

4. ¿ COMÓ FUE LA PARTICIPACIÓN DEL PONENTE ?

BUENA \_\_\_\_\_ MALA \_\_\_\_\_ REGULAR: \_\_\_\_\_

5. ¿ QUE CAMBIOS O MEJORAS SUGIERES PARA LA PROSIMA REUNIÓN ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## BIBLIOGRAFÍA

1. Compromisos internacionales en torno a la Salud Sexual y Reproductiva Autor Infante Ollos Gabriel.
2. Conde Flores Sílvia, Vidales Delgado Ismael, Formación, Cívica y Ética 1, Ediciones S.A. de C.V. 1999.
3. Consejo Nacional de Población, 79, 1990.
4. Escardo Florencio, Sexología de la Familia, Quinta Edición el Ateneo 1970
5. Estrada Inda Lauro. El Ciclo Vital de la Familia, Editorial Cervantes, S.A. primera edición 1982.
6. Leñero Otero Luis, la Familia, Editorial Edicos S.S. Instituto México de Estudios Sociales primera edición.
7. Leslie McCary James y P McCary Steephen. Sexualidad Humana de McCary, Cuarta Edición Editorial el Manual Moderno S.A. de C.V. México D.F.
8. Manual de la familia Consejo Nacional de Población, México D.F.
9. Monroy Velasco Anameli, Salud, Sexualidad y Adolescencia. Pax: México D.F. 1990
10. Monroy Velasco Anameli, Mora Hamilton Genoveva. Trabajo Social y Sexualidad Humana. Editorial Pax. México 1978.
11. Pick de Weiss Susan y Givaudian, M Antología de la Sexualidad Humana, Porrúa CONAPO, México D.F. 328
12. Pick de Weiss Susan, Vargas Trujillo Elvia, Yo, Adolescente. Planeta México. México D.F. 1996
13. Rojas Soriano Raúl, Guía para realizar Investigación Social.
14. Sánchez Azcona Jorge, Familia y Sociedad, Editorial Joaquin Mortiz. S.A. 1974.
15. Satir Virginia, Psicoterapia familiar conjunta, Editorial la Prensa Médica Mexicana 1982.
16. Secretaría de Salud (1993) Educación Sexual y Planificación Familiar en la Adolescencia, México Dirección GENERAL DE Planificación Familiar.

## Consultas a Internet

[www.ssa.gob.mx/conasida](http://www.ssa.gob.mx/conasida)

[www.ssa.gob.mx](http://www.ssa.gob.mx)

[www.inegi.com.mx](http://www.inegi.com.mx)

[www.ssa.com](http://www.ssa.com)