UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-

"MAYRA GUTIÉRREZ"

"FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA SEXUAL DEL ADOLESCENTE"

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO

DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

VERONICA LISBETH JESUS LOPEZ RIVERA

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADA

GUATEMALA, AGOSTO DE 2015

CONSEJO DIRECTIVO

Escuela de Ciencias Psicológicas

Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía

DIRECTOR

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina

SECRETARIO

Licenciada Dora Judith López Avendaño

Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

C.c. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 003-2014
CODIPs. 1094-2015

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

01 de junio de 2015

Estudiante
Verónica Lisbeth Jesús López Rivera
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO TERCERO (13º) del Acta VEINTICUATRO GUIÓN DOS MIL QUINCE (24-2015), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 01 de junio de 2015, que copiado literalmente dice:

"**DÉCIMO TERCERO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA SEXUAL DEL ADOLESCENTE",** de la carrera de **Licenciatura en Psicología**, realizado por:

Verónica Lisbeth Jesús López Rivera **CARNÉ: 84-15822**

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por El Licenciado Mario Colli y revisado por la Licenciada Elena Soto. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
SECRETARÍA

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO

/Gaby

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC
RECIBIDO
28 MAY 2015
FIRMA HORA 16:40 Registro

CIEPs. 049-2015
REG: 003-2014

INFORME FINAL

Guatemala, 27 de Mayo 2015

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Elena Soto** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

"FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA SEXUAL DEL ADOLESCENTE".

ESTUDIANTES:	**CARNE No.**
Verónica Lisbeth Jesús López Rivera	**84-15822**

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 26 de Mayo del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 26 de Mayo del 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA
COORDINADOR CIEPS
USAC

M.A. Helvin Velásquez Ramos
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
"Mayra Gutiérrez"

c.c archivo
Andrea

CIEPs. 049-2015
REG. 003-2014

Guatemala, 27 de Mayo 2015

M.A Helvin Velásquez Ramos
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

"FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA SEXUAL DEL ADOLESCENTE".

ESTUDIANTE: **CARNÉ No.**
Verónica Lisbeth Jesús López Rivera **84-15822**

CARRERA: **Licenciatura en Psicología**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 26 de Mayo 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Elena Soto
DOCENTE REVISORA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA
DOCENTE REVISORIA
USAC

As/archivo

Guatemala 6 de marzo de 2015

Lic. M.A. Helvin Orlando Velásquez Ramos.

Coordinador

Docente encargado de la Unidad de Graduación Profesional

Centro de Investigaciones en Psicología. CIEPS.

Escuela de Ciencias Psicológicas.

USAC.

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación titulado "Factores Psicosociales que influyen en la Conducta Sexual del Adolescente", realizado por la estudiante Verónica Lisbeth Jesús López Rivera Carne 8415822.

El trabajo fue realizado a partir del 23 de septiembre del 2,013 hasta el 9 de Marzo del 2,015.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por la Unidad de Graduación Profesional por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,

Licenciado Mario Colli

M. Cs. Psicólogo Clínico.

Colegiado No. 4323

Asesor de Contenido

ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA No. 109 "LA LIBERTAD" J.M.
13 AV. "B" 26-45 COLONIA LA LIBERTAD ZONA 13. TEL. 23338832

Guatemala 6 de marzo de 2015

Lic. M.A. Helvin Orlando Velásquez Ramos.
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología. CIEPs.
Escuela de Ciencias Psicológicas
USAC.

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante Verónica Lisbeth Jesús López Rivera Carne 8415822, realizo en esta institución Talleres de Orientación Sexual, 40 Cuestionarios antes de impartir el programa y 40 Cuestionarios posterior al mismo, así como Técnica de Observación, se repartieron a los participantes Trifoliares Informativos, dejando en la Dirección de la Escuela un Programa De Orientación Sexual impreso y encuadernado, así como Trifoliares para su posterior utilización; todo ello como parte del trabajo de Investigación titulado: "Factores Psicosociales que influyen en la Conducta Sexual Del Adolescente", en el periodo comprendido del 27 de Enero al 4 de marzo del 2,015, en horario de 8:00 a 9:30 horas.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,

ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA LA LIBERTAD DIRECCION Zona 13 Guatemala No. 109 MATUTINA

Licenciado Oscar Ochoa
Director de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 109 "La Libertad" J.M.
Teléfono 23338832

ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA No. 109 "LA LIBERTAD" J.M.

PADRINOS

Elena Soto
Psicóloga
Colegiado No.1, 301

Mario Colli
Psicólogo
Colegiado No. 4323

DEDICATORIA

A DIOS:

Por ser el Padre Eterno y darme la vida y la salud para poder cumplir mis metas.

A MI ESPOSO:

Fernando por ser la mayor motivación, apoyo y compañerismo durante esta etapa; por su amor, paciencia, tiempo y compromiso incondicional para llevar a cabo esta meta.

A MIS HIJOS:

Julia María, María Fernanda y Esteban Fernando por su paciencia, apoyo, tiempo y amor que hizo posible llevar esta meta.

A MI YERNO:

Alejandro por su apoyo incondicional.

A MI FUTURO NIETO (A):

Por darme la alegría de ser abuela y ser el motor de amor en la familia.

A MIS PADRES Y HERMANOS:

Francisco y María, Julio, Edgar, Olga, Rubí, Nahúm, América, Juan, Miguel, Josué, Raquel, Sebastián, Camila, Karin, Herbert, Andrés y Roxana por ser parte de este sueño.

A MI ABUELITA:

Minita por su muestra de amor y compresión.

A LA IGLESIA “TROMPETA FINAL” Y AL GRUPO UNIDOS PARA ORAR:

Por sus oraciones constantes a mi vida y su motivación para cumplir esta meta.

A MIS AMIGOS:

Mario López, Luis Fernando Callejas y María Fernanda Espigares por ser parte de este sueño y darme el apoyo incondicional.

Verónica Lisbeth Jesús López Rivera

AGRADECIMIENTOS

A LA UNIVERISAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA:
Por abrirme las puertas para seguir nuestros estudios.

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS:
Por brindarme formación profesional.

A mi Asesor, Licenciado Mario Colli:
Por su apoyo, su tiempo, ayuda y colaboración en la investigación.

A la Escuela Oficial Urbana Mixta"La Libertad" J.M.; Director; Claustro de Maestros y en especial a los adolescentes de sexto grado de primaria:
Por su valiosa colaboración a la investigación.

A la Licenciada Elena Soto:
Por su tiempo, ayuda y colaboración.

ÍNDICE

RESUMEN 4
PRÓLOGO 5
CAPÍTULO I
I. INTRODUCCIÓN
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO
1.1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 8
1.1.2 MARCO TEÓRICO 10
1.1.2.1 Adolescencia 12
1.1.2.2 Pre-pubertad 13
1.1.2.3Pubertad 14
1.1.2.4 Cambios biológicos 16
1.1.2.5Cambios psicológicos 22
1.1.2.6 Cambios Cognoscitivos 25
1.1.2.7 Cambio Evolutivo 26
1.1.2.8 Cambios de identidad 27
1.1.2.9Identidad sexual 29
1.1.2.10Cambios sociales 32
1.1.2.11 Sexo 34
1.1.2.12Relaciones prematrimoniales 35
1.1.2.13Consecuencias psicológicas y sociales de embarazos en adolescentes . 36
1.1.2.14 Aborto. 39
1.1.2.15 Perversiones Sexuales 41
1.1.2.16 Abuso sexual 42
1.1.2.17 Enfermedades venéreas 46
1.1.2.18 Instituciones que deben instruir al adolescente 46
1.1.3 HIPÓTESIS 51
1.1.4 DELIMITACIÓN 51
CAPÍTULO II
2. Técnicas e instrumentos
2.1 Técnica de muestreo 52
2.2 Técnicas de recolección de datos 52
2.3 Instrumentos de recolección de datos 53
2.4 Técnicas de análisis de resultados 54

2.5 Operativización de objetivos..... **54**
CAPÍTULO III
3. Presentación, análisis e interpretación de resultados
3.1Características del lugar y de la población..... **56**
3.1.1 Características del lugar..... **56**
3.1.2 Características de la población **56**
3.2 Analisis Cuantitativo **56**
CAPÍTULO IV
4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
4.1 CONCLUSIONES..... **67**
4.2 RECOMENDACIONES **68**
BIBLIOGRAFÍA **69**
ANEXOS **73**

RESUMEN

Título: Factores psicosociales que influyen en la conducta sexual del adolescente
Autora: Verónica Lisbeth Jesús López Rivera

El propósito de la investigación fue indagar acerca de los factores psicosociales que influyen en la conducta sexual del adolescente, entre los objetivos se tenían identificar los conocimientos que tienen los adolescentes acerca de los cambios psicobiológicos que conlleva la adolescencia, explicar la estrategia psicopedagógica que se pueda incorporar en un diseño de un programa de orientación sexual, identificar los beneficios que genera el programa de orientación sexual, orientar a los adolescentes con un programa de coparticipación hacia una conducta sexual adecuada y así evitar factores de riesgo que perjudiquen su vida integral y por ende su futuro e implementar un programa cooparticipativo que aborde temas de educación sexual.

La adolescencia es la época que sigue la infancia, que se extiende desde los primeros signos de la pubertad, hasta que el cuerpo ha adquirido su madurez, hacia los 20 años aproximadamente.

Los factores psicosociales que influyen en la conducta del adolescente son aquellos que tienen una relación cercana y continua en las vida del adolescente, dentro de estos se pueden mencionar los siguientes; centro educativo, maestros, padres de familia, medios de comunicación (televisión por cable, radio e internet, libros, revistas) amigos, iglesia.

La investigación, se realizó en la "Escuela Oficial Urbana Mixta No. 109 La Libertad J.M. Zona 13", con una población de 40 adolescentes, entre las edades de 11 a 16 años. La técnica de muestreo que se utilizó, fue el muestreo intencionado, no aleatorio. Las técnicas de recolección de datos fueron: la observación, cuestionario, programa de orientación por medio de talleres y trifoliares.

Las interrogantes que dieron guía a la investigación fueron ¿qué conocimientos tienen los adolescentes de la colonia la libertad zona 13 acerca de los cambios psicobiológicos que conllevan a la adolescencia? ¿Qué estrategia psicopedagógica se puede incorporar en el diseño de un programa de orientación sexual, construido bajo la modalidad de coparticipación para los adolescentes de la colonia la libertad? ¿Qué beneficios se generan para los adolescentes luego de la experiencia de la coparticipación en el diseño y aplicación del programa?

Con la investigación se concluye que la mayoría de los y las adolescentes no poseen el conocimiento suficiente acerca de los cambios psicobiológicos que conlleva la adolescencia. Por lo cual la aplicación del programa de orientación sexual, fue efectivo; dando a los y las adolescentes un conocimiento mas completo con respecto a la sexualidad, para que ellos logren un buen desenvolvimiento en la sociedad, libre de prejuicios y conocer mas su propia sexualidad, para evitar la incidencia en el contagio de enfermedades infectocontagiosas, problemas sociales de aborto y embarazos en adolescentes.

PRÓLOGO

Se ha observado que hay factores psicosociales que determinan la conducta sexual en la etapa de la adolescencia, influyendo de una manera determinante en la vida individual y social de los mismos. Por lo que es necesario dar a conocer los cambios físicos, biológicos, psicológicos y sociales producidos en esta etapa de desarrollo humano.

La poca información que tiene el adolescente acerca de la sexualidad, hizo necesario aplicar un programa de orientación sexual, que pudo aclarar sus dudas, por tal razón se aplicó este programa a una población de 40 adolescentes comprendidos entre las edades de 11-16 años cursantes del sexto grado de primaria sección “B” de la Escuela Nacional “La Libertad” zona 13.

La aplicación del programa de orientación sexual fue dirigida a fortalecer el nivel de conocimiento con respecto a la sexualidad en los adolescentes, ya que la educación sexual inadecuada o la ausencia de esta provocan confusión, morbosidad y curiosidad.

Por la falta de conocimiento del tema de la sexualidad, hay factores psicosociales que afectan a los adolescentes como: embarazos prematuros, abortos, enfermedades de transmisión sexual, baja autoestima, desviación o confusión sexual, libertinaje, entre otros.

A través de la aplicación del programa se brindó información adecuada y correcta en la que se pudieron inculcar valores, fortalecer el carácter, brindar conocimiento científico y adecuado para que haga mantener en el adolescente una mente y cuerpo saludable y desarrollar la habilidad para poder interactuar con honestidad y seguridad en sí mismo.

Entre los beneficios para la Universidad de San Carlos de Guatemala se pueden mencionar el aporte de la investigación acerca de la orientación sexual para los adolescentes, investigación que servirá para el conocimiento de los futuros profesionales quienes estén interesados en el tema.

Para la Escuela de Ciencias Psicológicas como una institución de salud mental, le da la herramienta para poder orientar, capacitar a los estudiantes acerca de la sexualidad, sus cambios, y proveer conocimiento a las instituciones como la familia, la escuela, la iglesia y las instituciones gubernamentales para este fin.

Uno de los beneficios de la investigación para la población, fue que se observó el conocimiento que tienen los adolescentes acerca de los cambios físicos, mentales y emocionales, que se ignoran por causas múltiples. Además de ello se evidencio la adquisición del conocimiento nuevo de los adolescentes

Con el conocimiento se espera que pueda tener límites y disciplina en su vida de desarrollo, por las consecuencias que puedan surgir si algunas decisiones se toman inadecuadamente. Poder lograr que el adolescente pueda llegar al entendimiento de lo delicado que puede ser tener relaciones sexuales prematuramente, primero por embarazos no deseados, segundo por las enfermedades infectocontagiosas, tercero por la economía y sustento de un nuevo ser.

La comunicación es factor importante para que se dé la información adecuada y precisa, esta se ha deteriorado en nuestros días, en la familia que es el vínculo más cercano del adolescente no se ha preparado de antemano con una enseñanza adecuada y por muchos factores psicosociales. Los medios de comunicación como el teléfono celular, la computadora, la televisión han separado al dialogo del adolescente con su familia. En muchas de las familias solo se menciona el mal trato hacia los hijos por pequeños errores que los adolescentes han cometido. El adolescente no está siendo comprendido en sus necesidades emocionales, menos en sus cambios físico y psicológico que necesitan comprensión y ayuda.

El programa de orientación sexual es una guía de conocimiento que brinda un enfoque acerca de la sexualidad y factores que influyen en la conducta del adolescente.

Estamos conscientes que nuestra investigación lleva como punto de partida, dar a conocer la sexualidad y las trasformaciones psicosociales que determinan la conducta del adolescente.

Los beneficios como investigadora es tener el papel de brindar el conocimiento necesario a los adolescentes acerca de los cambios que conlleva dicha etapa, otro beneficio fue tener el contacto con la población para poderle orientar acerca de la sexualidad.

Queremos agradecer a las autoridades del plantel su apoyo incondicional para la realización de la investigación, así como la aplicación del programa cooparticipativo de orientación sexual, al mismo tiempo agradecer a los alumnos participantes por su apoyo, quienes formaron parte importante en la ejecución del mismo, contamos con suficiente espacio físico para llevar a cabo dicha actividad, así como la utilización de medios audiovisuales para una mejor percepción de la actividad, gracias a todo ello, se tuvo éxito en la realización de dicho programa.

CAPÍTULO I
I. INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El problema se evidenció al observar en nuestro contexto cultural guatemalteco, muchos embarazos prematuros en adolescentes, el aumento de enfermedades infectocontagiosas (VIH, SIDA) por relaciones sexuales a corta edad, por lo mismo se decidió abordar el tema de la sexualidad y los factores psicosociales que influyen en ella. La investigación se realizó en la Escuela Oficial Urbana Mixta No.109 “La Libertad J.M.” ubicada en la 13 Av. “B” 26-45 Colonia La Libertad Zona 13, con la participación de 40 adolescentes de ambos sexos.

La familia, que debe ser el centro de enseñanza para que el adolescente pueda desarrollar una sexualidad saludable, algunas de ellas no están cumpliendo con su responsabilidad en la vida del adolescente. La escuela como un instrumento de enseñanza y disciplina no está dotada de las herramientas para que pueda coadyuvar en forjar la mejor instrucción para que el adolescente tenga el conocimiento acerca de la sexualidad. La iglesia como forjadora de valores ha olvidado su parte en la instrucción de la sexualidad del adolescente. Las entidades gubernamentales encargadas del buen desarrollo de los ciudadanos, no han difundido programas de orientación sexual con calidad para educar a los adolescentes. Todos estos factores influirían en la conducta sexual del adolescente.

A muchos jóvenes les lleva tiempo comprender quiénes son y en que se están transformando, la adolescencia representa un período de tiempo para la exploración y la experimentación. Además la actividad sexual debe entenderse como una conducta, mientras que la orientación sexual es un componente de la identidad personal.

No existe una edad establecida para la primera relación sexual. Sabemos que los adolescentes inician su vida sexual cada vez a edades más tempranas, inclusive entre los 13 y los 15 años de edad. Conocemos del alto riesgo de las enfermedades de transmisión sexual que tienen los adolescentes, igualmente, el

riesgo del embarazo en esa edad. El problema mayor es que los adolescentes tienen poca información porque los padres no tienen la suficiente confianza para conversar con ellos. Para finalizar, poco saben los padres de los hábitos sexuales de los adolescentes de hoy. En algunos casos, los padres no hablan de sexo con sus hijos adolescentes porque temen autorizarlos a sus primeras prácticas sexuales y otros no hablan porque no saben qué decir o temen que se vean sus miedos, complejos, y frustraciones.

Las interrogantes que dieron guía a la investigación son: ¿Que conocimiento tienen los adolescentes de la colonia La Libertad Zona 13 acerca de los cambios psicobiológicos que conlleva a la adolescencia? ¿Qué estrategia psicopedagógica se puede incorporar en el diseño de un programa de orientación sexual construido bajo la modalidad de coparticipación para los adolescentes de la colonia La Libertad zona 13? ¿Qué beneficios se generan para los adolescentes, luego de la experiencia de la coparticipación en el diseño y aplicación del programa?

1.1.2 MARCO TEÓRICO

A continuación se presentan los diferentes antecedentes que se relacionan al tema propuesto de investigación, entre ellos están:

Autor: Íngrid Lorena Cabrera Tello, Marta Yolanda Maldonado Castilla, Carmen Marina Maldonado Salazar. Título: La falta de orientación sexual en el adolescente guatemalteco y la influencia de dicha carencia en relaciones de noviazgo, en Septiembre del año de 1987. El objeto de estudio en esta investigación es la falta de orientación sexual y la influencia en relaciones de noviazgo en los adolescentes, la preocupación de la falta de conocimiento sexual.

Tiene diferencia con la presente investigación porque la tesis expuesta habla acerca de la influencia de la poca orientación sexual en relación de noviazgo, se averiguó que no hay conocimiento de los cambios que conllevan la adolescencia, en cambio esta investigación que se realizo abarca los factores psicosociales que influyen en el la conducta sexual del adolescente, tomando casi todas las áreas en la que se desenvuelve el adolescente y que son los factores que se investigarán, para conocer cuánto afectan en la orientación sexual del adolescente.

Autor:Hada Velinda Solis Sanchez. Título:Estudio de conocimientos y valores del adolescente de 15 a 19 años de edad hacia la intimidad sexual.Año:enero de 1991. Población de estudio: 187 alumnos de tercero básico del instituto Simón Bolívar, donde 87 eran de sexo femenino y 100 del sexo masculino, oscilan entre la edades de 15 a 19 años, extracción baja y media. El objeto de estudio son los conocimientos y valores hacia la intimidad sexual del adolescente.

La investigación de los conocimientos y valores en el adolescente es de suma importancia y de valor pero en nuestra investigación se tomaron los factores que influyen en la conducta sexual del adolescente y los conocimientos que estos tengan acerca del tema, se despliega entonces nuestra investigación a varios factores los cuales nos dieron una pauta acerca de la influencia de la sexualidad del adolescente.

Autor: María del Rosario Wohlers Burgos. Título: Propuesta de programa sexual adolescentes del instituto básico por cooperativa de Senahu Alta Verapaz. Año: octubre de 1993. Objeto de estudio, la población o universo de la investigación, está conformada por los padres de familia que habitan el área urbana del

municipio de Senahu del Departamento de Alta Verapaz, comprendido entre las edades de 20 años en adelante. Se tomó como punto de referencia para la recopilación de datos los cuatro puntos cardinales del municipio en mención, en cuyo caso de encuestó al 10% de la población de 550 familias, que fueron seleccionadas a través de la técnica de muestreo no aleatorio. El objeto de estudio es la necesidad que se tiene de la elaboración de un programa de orientación sexual para adolescentes.

En esta investigación se elaboró un programa de educación sexual para los adolescentes, tomando como muestra a los padres de los adolescentes, en nuestro caso tomamos a los estudiantes para poder conocer que tanto saben acerca de la sexualidad e implementar en el centro educativo un programa de educación sexual, que les pueda servir para dar platicas a los adolescentes.

Autor: Dora Emilia González Sandoval de Farfán. Título: Educación sexual y modernización su influencia en la psicosexualidad del adolescente cobanero. Año: Noviembre de 1979. La población de estudio: fue la población estudiantil adolescente comprendida entre los 14 y 19 años de edad, pertenecientes a los cuatro establecimientos de la educación media que funciona en la cabecera departamental, originaria de Cobán o con tres años y más de vivir en la localidad si era proveniente del interior del departamento. El objeto de estudio es la educación sexual y su influencia en el adolescente. En esta investigación acerca de la educación sexual y la modernización en la educación sexual es importante conocerla, pero se diferencia en nuestra investigación porque quizá las modernización tendrá influencia en el adolescente, pero hay que ver más factores que influyan en la conducta sexual del adolescente, es más las profundidad del conocimiento que se tenga acerca del tema, para otorgar un programa de orientación que pueda guiarlos acerca de cambios psicobiológicos que en esta edad ocurren, concluimos que si hay diferencias de una a otra investigación.

1.1.2.1 Adolescencia

Es una etapa en la vida en la cual los niños se convierten en adultos, tienen cambios biológicos, físicos, psicológicos y sociales, aparecen los primeros rasgos sexuales secundarios a partir de los diez años, los cambios corporales van progresando durante la adolescencia.

López Sánchez Félix define esta etapa como: "Periodo que se inicia en la pubertad y acaba conectando con la juventud, suponen un cambio profundo y generalizado en la sexualidad"[1]. Se llama adolescencia, porque sus protagonistas son jóvenes de identidad y de una clara definición, que ya no son totalmente niños, pero tampoco son adultos.

De la Mora Oscar define la adolescencia como: "Es la época que sigue la infancia, que se extiende desde los primeros signos de la pubertad, hasta que el cuerpo ha adquirido su madurez, hacia los 20 años aproximadamente".[2]. Este proceso tan drástico de la niñez a la adolescencia produce muchas inquietudes sexuales, psicológicas y sociales. Por un momento no sabe si es niño o adulto, esto sucede hasta llega a la madurez. Mientras que el diccionario océano lo define como: "Edad que sucede a la puericia: transcurre desde que aparecen los primeros indicios de la pubertad hasta el desarrollo completo del cuerpo (14-20 años)".[3] El organismo humano sufre cambios drásticos hasta llegar a su pleno desarrollo y maduración. Estos cambios varían en hombres y mujeres, pero al final conllevan al desarrollo del cuerpo.

Kaplan Loise .J. Define esta etapa de transición como: "un segundo nacimiento".[4] Se dice un segundo nacimiento porque al cambiar de un estado de inocencias se entra a conocer el estado real de la vida y sus problemáticas, como la inseguridad, la identidad, la autoestima, etc.

La evolución que los muchachos viven en esa etapa, los hace entrar en crisis, pues se encuentran en la búsqueda de su propia identidad, en el proceso de

---

[1] López Sánchez Félix "La Educación Sexual" Editorial Biblioteca Nueva, Ediciones Pirámide. Pag. 176.
[2] De la Mora Oscar "Educación Sexual para la Juventud" Junta directiva de Médicos y Cirujanos de Guatemala. 1995. Pag. 300
[3] Diccionario Océano. Editorial océano S.A Barcelona España 1990.
[4] Kaplan Loise J. "Adolescencia el adiós a la infancia" Edición Argentina 1986. Pág 235

configurar su personalidad. En ocasiones, la familia o el adolescente se verán desbordados y precisarán de ayuda externa a la familia.

No es fácil para el adolescente definir su identidad, le conlleva algún tiempo para aclarar sus pensamientos. También le es difícil poder controlar sus emociones, su área sexual, su área social, es por eso que la palabra adolescente viene del verbo adolece porque de todo acontecimiento.

1.1.2.2 Pre-pubertad

"Comienza con la aparición de los caracteres sexuales secundarios, como vello pubiano y en axilas, aumento de las mamas, etc.".[5]. Tradicionalmente se le llama Pre-pubertad a la edad entre los 9-11 años aproximadamente, cuando en los niños y niñas comienzan a vivirse los primeros cambios -sutiles- de una serie de transformaciones físicas y psicológicas; que terminarán en el desarrollo de una persona adulta.

Además, se da también un proceso de desintegración de la personalidad, donde el niño ya no se siente cómodo consigo mismo como antes, se desconoce y se siente raro. A veces se da en esta edad una llamada segunda edad de la obstinación porque se ponen muy porfiados y algo rebeldes: es común que no les guste bañarse, quieren estar con los amigos todo el día o les dan lata los panoramas familiares.

A continuación se nombran algunas de las principales características físicas y psicológicas de esta edad .Características Físicas: Maduración interna de los órganos sexuales, más capacidades biológicas y mayor fuerza física., comienza el proceso de diferenciación sexual entre los niños y las niñas, hay un crecimiento acelerado de la estatura, sobre todo en las niñas, que suelen ser más altas que sus compañeros de la misma edad, cambian las proporciones corporales, se va conformando un cuerpo de miembros más alargados "se da el llamado 2do. cambio configuracional".[6]

5http://psicologia-familiar.blogspot.com/2009/04/la-prepubertad.html.21/02/15

[6]Comfort Alex. Comfort Jane. "El Adolescente Sexualidad Vida y Crecimiento."Tercera Edición. 1990. Grafos S.A., Barcelona. Pág. 25

Características Psicológicas: Hay inestabilidad y cambios de ánimo muy bruscos,les cuesta más mantener el control y tener una conducta equilibrada.
Razona a veces como un niño (mentalidad infantil) y a veces como un adulto, hay una desintegración de los grandes grupos de juego y se tiende a buscar más la compañía de unas pocas amistades, un poco más cercanas o íntimas, a veces hay quiebres en las relaciones con la familia (padres, hermanos).
El pre púber se siente distinto a como era antes y se preocupa por esta situación, se da mayor interés y preocupación por su imagen corporal, en ocasiones tienen muchas inhibiciones por valorar una imagen ideal (modelo) muy distinta a la suya, real, comienzan a interesarse en el sexo opuesto.

El reloj que pone en funcionamiento los cambios de la pubertad es el cerebro, pone en marcha la producción de hormonas, estas hormonas son sustancias químicas que se liberan en la sangre, y trasmite órdenes a todo el cuerpo. En este caso pone en funcionamiento los ovarios en las niñas y los testículos en los niños. Los ovarios están en el interior del abdomen que contienen el ovulo que son la contribución femenina la formación del futuro niño, un ovulo y un espermatozoide forman un niño. El varón produce cantidad de espermatozoides durante la pubertad.

1.1.2.3Pubertad

Empezaremos hablando desde el punto de vista fisiológico, que es lo que caracteriza a la adolescencia, hablamos de cambios físicos que el niño va a experimentar. Cuando hablamos de la adolescencia desde el punto de vista exclusivamente físico, hablamos de pubertad: Se puede dividir en dos estadios ""el pre púber: son cambios que conllevan el aumento de órganos y la pubertad ya es la primera evidencia de menstruación en las mujeres y eyaculación en los varones" según Comfort Alex.[7]

Los límites de edad entre los que nos manejamos, varían mucho, la media de aparición de la pubertad es de 13 años para la chica y 14 para el chico. "Estos

[7] Comfort. Op. Cit. Página 30

límites varían mucho y pueden considerarse como límites extremos de los 10 a los 15 años para las chicas y entre los 11 y 17 para los chicos”.[8]

Son relevantes los cambios biológicos del hombre y la mujer que dan una nueva vivencia y apariencia física que cambia totalmente su anterior etapa de crecimiento, ahora se darán cuenta que su cuerpo expulsan fluidos y su cuidado personal deberá de ser el mejor.

La pubertad es el período durante la adolescencia en el que el cuerpo empieza a cambiar de la niñez a la persona adulta. En el cuerpo, los ovarios de las chicas entre 9 y 13 años y los testículos de los chicos entre 10 y 14 años, empiezan a producir unas sustancias llamadas hormonas que serán responsables de estos cambios.

Durante la pubertad tanto los niños como las niñasincrementan su peso corporal y crecen de estatura.El vello empieza a desarrollarse en la zona púbica, en las axilas y también en las piernas. Los músculos aumentan de tamaño y las cuerdas vocales se fortalecen. La voz del niño se hace más grave y la voz de la niña se hace más suave.

Durante este tiempo es físicamente posible tener relaciones sexuales y que se produzca un embarazo aunque no se considera que en la adolescencia se esté preparado para asumir todas las responsabilidades que la actividad sexual conlleva. Por ello, las relaciones sexuales no son aconsejables en este período de la vida.

La pubertad es una ocasión ideal para empezar a tener estilos de vida saludables practicando deportes, cuidando la higiene personal diaria, la dieta sana y evitando consumos nocivos de drogas (tabaco, alcohol, marihuana, etc.) que perjudican tu desarrollo adecuado como adolescente.

Debes saber que estas hormonas pueden incrementar las sensaciones de cansancio, desánimo y negatividad pero, al mismo tiempo, puedes controlar y superar estos estados de ánimo. Lo importante es que mantengas los canales de comunicación abiertos con tus padres (aunque a veces no sea sencillo), con los profesores, con un consejero y con las personas que te aprecian.

[8]Idem

Por el contrario, una transición adecuada de la adolescencia permitirá al chico o a la chica encontrar "aquello" que andaba buscando, su identidad; lo cual le permitirá establecer una relación diferente con sus padres, con amigos, con intereses diversos pero definidos, por ejemplo, decidir qué quiere estudiar y elegir una pareja con la cual pueda compartir su vida.

En la adolescencia se dan cambios físicos, psicológicos y sociales. A continuación presentamos los cambios mencionados, sin olvidar que han que orientar diligentemente a los adolescentes.

1.1.2.4 Cambios biológicos

"Son un aumento considerable en el ritmo del crecimiento y del tamaño corporal, un desarrollo rápido de los órganos reproductores y la aparición de las características sexuales secundarias".[9] Los cambios de esta etapa son tan visibles que al darse cuenta de su anatomía el adolescente se asusta y más cuando no ha recibido ningún tipo de orientación. El crecimiento es tan acelerado que en poco tiempo se han convertido en adultos.

Las hormonas desencadenan los cambios. Los sexos maduran a diferente ritmo, las mujeres pasan de modo por cambios biológicos, dos años antes que los varones. Algunos varones que maduran tardíamente quizá no muestran cambio en absoluto, otros que tiene la misma edad cronológica, ya habrán terminado la etapa de desarrollo. El cuerpo esta aumentado de tamaño a una velocidad que solo se observa en un niño de dos años, las piernas son las primeras en llegar a su máximo desarrollo, luego viene la anchura general del cuerpo y por último los hombros, durante este periodo hay una pérdida de grasas, y luego se reanuda al terminar el crecimiento. La primera indicación de crecimiento acelerado en los hombres son los testículos y el escroto, 1 año más tarde el crecimiento de talla y del pene. En la mujer el crecimiento se da en los senos, y al mismo tiempo en crecimiento del útero y la vagina, y la primera menstruación.

- **Primeros cambios**

Las hormonas sexuales hacen que los muchachos desarrollen músculo y las mujeres curvas, comienzan a tener pelo en la cara y las cuerdas vocales se

[9] Crang Grace J. Woolk Anita E. "Manual de Psicología y Desarrollo Educativo". Tomo 2. Editorial hispanoamericana S.A. México 1988. Pagina. 408.

engrosan. En ambos sexos comienza a crecer pelo en las axilas y alrededor de los órganos sexuales. La pelvis de la mujer es más ancha que la del hombre para facilitar el paso del bebe.

- **Maduración sexual en la mujer**

Los cambios físicos en niñas son los siguientes:

- Crecimiento de vello púbico.
- El vello púbico es por lo general la cuarta manifestación de la pubertad. También se le refiere como pubarquia, y los vellos se pueden ver por primera vez alrededor de los labios. En alrededor del 15% de las niñas el vello púbico aparece aún antes de que los senos empiecen a desarrollarse.
- Cambios en la vagina, el útero y los ovarios.La membrana mucosa de la vagina también cambia en respuesta de los niveles ascendentes de estrógenos, engordando y adquiriendo un color rosáceo.6 También las características secreciones blancuzcas son un efecto normal de los estrógenos.
- Inicio de la menstruación y fertilidad; el primer sangrado menstrual, también conocido como menarquia aparece alrededor de los 12 a los 16 años en promedio "La Menarquia viene de la palabra griega Arche, es la palabra científica para la primera menstruación".[10] Los periodos menstruales al inicio casi nunca son regulares y mensuales durante los primeros años. La ovulación es necesaria para la fertilidad y puede o no presentarse en los primeros ciclos. "Hay un continuo desprendimiento de la capa de la célula que tapiza el útero, cada vez que estas células se desprenden cada 28 días aproximadamente se sangra por la vagina, este se le llama tener el periodo".[11]
- Cambio en la forma pélvica, redistribución de la grasa y composición corporal.Durante este periodo, también en respuesta a los niveles ascendentes de estrógeno, la mitad inferior de la pelvis se ensancha (proveyendo un canal de nacimiento más ancho). Los tejidos adiposos aumentan a un mayor porcentaje de la composición corporal que en los

[10] Berk Laure E."Desarrollo del Nino y del Adolescente". Cuarta edición. Madrid 1999. Páginas 686.
[11] Comfort. Op.Cit. Pagina 32.

varones, especialmente en la distribución típica en las mujeres de las mamas,caderas, brazos y muslos. Esto produce la forma corporal típica de la mujer.

- Crecimiento de vello facial y corporal.En los años y meses posteriores a la aparición del vello púbico. Otras áreas de la piel desarrollan vello más denso aproximadamente en la secuencia siguiente: vello axilar, vello perianal, vello encima de los labios y vello periareolar. Vello estimulado en mayor parte por los estrógenos y completado por los andrógenos.
- Aumento de estatura.El crecimiento es inducido por el estrógeno y comienza aproximadamente al mismo tiempo que los primeros cambios en los senos, o incluso unos cuantos meses antes, haciéndolo una de las primeras manifestaciones de la pubertad en las niñas. El crecimiento de las piernas y los pies se acelera primero. La tasa de crecimiento tiende a alcanzar su velocidad máxima (tanto como 7,5-10 cm anuales).
- Olor corporal, cambios en la piel y acné.Niveles ascendentes de andrógenos pueden cambiar la composición de ácidos grasos de la transpiración, resultando en un olor corporal más "adulto". Esto a menudo ocurre uno o más años antes que la telarquia y la pubarquia. Otro efecto inducido por los andrógenos es el aumento en la secreción de aceite (sebo) en la piel y cantidades variables de acné. Este cambio incrementa la susceptibilidad al acné, que es un rasgo característico de la pubertad, variando en severidad.
- Inicio de actividad sexual. Debido a todos los cambios sexuales que el púber ha estado viviendo, puede llegar a confundirse, asustarse o simplemente tener curiosidad, a consecuencia de esto puede llegar a explorarse y en este caso inicia su actividad sexual por medio de la masturbación.

Antes de la primera menstruación será necesario dar charlas a las niñas para que estén preparadas cómo actuar y qué hacer cuando suceda dicho evento, porque muchas veces no se sabe a dónde acudir, para decirle lo que está sucediendo. La primera vez que sucede las chicas pueden tener miedo. La menstruación dura 4 días, todo el revestimiento del útero se desprende, alrededor del quinto día

comienza a crecer de nuevo el revestimiento. Un ovulo empieza a madurar en el ovario y alrededor del día 14 y 15 antes del nuevo periodo del ovulo, abandona el ovario del nuevo periodo. Durante el periodo de la menstruación las mujeres se sienten incomodas y muchas veces maldicen.

- **Maduración sexual en el hombre**

En el varón se producen los siguientes cambios físicos y fisiológicos:

- Crecimiento de los testículos.El crecimiento de los testículos es una de las primeras características por las cuales un joven se puede dar cuenta de que está entrando a la pubertad ya que estos aumentan de tamaño, entre los 13-14 años hasta los 16. "Los testículos glándula de producción de esperma, se ve acompañado del color del escroto, aparece también el vello de axilas, vello facial, crecimiento corporal, agravamiento de la voz."[12]
- Crecimiento del vello púbico.El vello púbico suele ser de entre las primeras cosas que ocurren cuando un joven ha alcanzado la pubertad. Aparece primeramente alrededor de la base del pene brotando de una forma delgada con un color claro alrededor de los 11 años, hasta hacerse más gruesos y rizados también su color se hace más oscuro y van brotando más y más hasta que cubren los genitales.

- Vello corporal.El eje Hipotálamo-Hipófisis-Adrenal es el primer eje que se ve afectado en la pubertad. Se empiezan a generar hormonas tales como la androstenediona, ,DiHidroTestosterona (DHT), estrógenos y progesterona alrededor de los 7/8 años. Esta actividad elevada del eje H-H-Adrenal conocida como "adrenarquia" da lugar a la aparición del vello púbico, vello axilar, vello facial (barba y bigote), vello en las piernas y brazos, una línea de vello que se extiende desde el pene hasta el ombligo, en el pecho entre otras cosas.

- Emisión nocturna de semen.Durante su pubertad y adolescencia, el joven puede o no experimentar su primera emisión nocturna, también conocida

[12] Idem

como sueño húmedo o polución nocturna. Normalmente es una expulsión de semen por el pene, realizada cuando el joven duerme y tiene sueños frecuentemente asociados con sexo o simplemente por el rozamiento del pene con la ropa. La cantidad total expulsada por el joven es aproximadamente la que cabría en una cuchara, debido a que el semen expulsado es en menor cantidad en poluciones nocturnas, que en eyaculaciones en forma consciente, (masturbación, sexo). Desde ese momento el joven puede fecundar un óvulo.

- Crecimiento del pene.Como se vio antes en el púber el primer cambio que ocurrió fue crecimiento de los testículos antes que el pene así que el joven no debe pensar que tiene un pene pequeño, pero a medida que pasa el tiempo también crece su pene llegando al tamaño que tendrá en la etapa adulta.13 Aunque 14-15 cm es posiblemente una talla media de adultos, varía mucho en la población normal.

- Engrosamiento de la voz.Cuando un púber está en etapa del desarrollo físico, se da el crecimiento de la laringe, sus cuerdas vocales se tornan más gruesas de manera que la voz de la persona quede gruesa y masculina. Estos van por períodos, puede ser que al principio le salgan los llamados "gallos" al hablar, luego se va tornando más grave la voz y se ve que en el cuello empieza a salir la manzana o nuez de Adán.

- Olor corporal.Alcanzada la pubertad, el joven comienza a expulsar olores característicos, especialmente tras el ejercicio físico. La expulsión de sudor por parte de las glándulas sudoríparas aumenta en la pubertad, lo cual se convierte, aunque no decisivamente, en un factor importante que contribuye al humano corporal. Este olor suele calificarse como desagradable y su intensidad puede variar de persona a persona y de momento en momento.

- Crecimiento repentino en la estatura y peso El joven que ha alcanzado la pubertad entra en un nuevo proceso de crecimiento en estatura de una duración mayor al de las niñas. Este proceso de crecimiento usualmente

dura hasta los 19 años de edad en varones, 16 en mujeres. No obstante el crecimiento de talla puede observarse hasta los 20 años.

- Aumento de la libido, y consecuentemente, un impulso que puede llevar al joven a estimular sus órganos genitales.

- Incremento de la actividad de las glándulas sudoríparas.

- Incremento de la actividad de las glándulas sebáceasLos muchachos no se asustan cuando tienen la primera eyaculación porque es muy agradable, durante un tiempo el pene ha ido creciendo, así también aumentando su sensibilidad; da placer tocarlo. Cuando lo tocan y algunas veces aunque no lo toquen se pone grande y duro, esto es lo que se llama erección.

Todos los hombres tienen una erección cuando duermen. Cuando fluye líquido de su miembro a esto se llama eyaculación, y la sensación súper- buena orgasmo, el líquido es claro y pegajoso, pero luego se vuelve lechoso y espeso, a este líquido se le llama semen, que contienen espermatozoides, los que pueden fertilizar el óvulo y convertirlo en un ser humano.

- **Los Genitales**
- **En la mujer**

Los senos y los grandes labios de la vulva, el resto de los órganos primordiales en la sexualidad femenina no se ven, pero si se abren los grandes labios pueden verse las ninfas, y el orificio del conducto vaginal. En las niñas este pequeño conducto permanece cerrado, es una piel llamada himen.

La vagina es una apertura musculosa. Durante las relaciones sexuales, por aquí entra el pene y deposita el semen. También es por la vagina por donde sale el recién nacido en el momento del parto.

El útero es un músculo cubierto con un tejido, que encierra una pequeña cavidad en donde crece el bebé durante el embarazo.

En los ovarios se encuentran los óvulos que son como unos huevos. Si se juntan con un espermatozoide se produce un embarazo.

Las trompas de Falopio comunican el útero con los ovarios. Ahí se juntan el ovulo y el espermatozoide para un posible embarazo

- **En el hombre**

El aparato sexual masculino es más fácil ver, porque la mayor parte es externa, el pene, el escroto, los testículos. En el hombre los testículos son muy sensibles, y duele mucho si seles golpea. Los espermas no pueden producirse a la temperatura del cuerpo, y el escroto funciona como refrigerador. Con frecuencia se arruina la temperatura natural por usar ropas muy ajustadas, a veces este es el motivo por qué los testículos no producen espermas. El pene erecto mide entre 15 y 16 cm. de largo. La punta del pene está cubierta por la vaina de piel llamada escroto.

1.1.2.5Cambios psicológicos

"Además de estos cambios fisiológicos que son conocidos y aceptados por la mayoría de los padres por poca que sea su información, se producen otros cambios psicológicos, que son considerados como normales, pero que cogen desprevenidos a muchos padres que consultan a profesionales porque su hijo no es el mismo de hace un año, y tienen miedo de que le suceda algo malo.

Los cambios son lo suficientemente importantes como para que los reconozcamos sin problemas".[13] Todos los cambios producen producen molestias que al final se necesita de ayuda profesional, quizá los cambios se puedan reconocer, pero como poder ayudar y solventar las situaciones difíciles de conducta que no se esperaban y que de algún modo afecta todo el círculo familiar. Quizá una de las respuestas a los cambios será el poder conocer la transformación del periodo de la niñez a la adolescencia.

- **Desarreglo emotivo**

A veces con la sensibilidad a flor de piel y otras en las que parece carecer de sentimientos. Es por eso que un día nuestra hija nos sorprende con un abrazo y otro día rechaza cualquier muestra de cariño. Un día sin motivo aparente se

[13] Crang. Woolfolk. Op.Cit. Pagina 440

despierta dando gruñidos, simplemente porque sus hormonas posiblemente le estén jugando una mala pasada.

- **Imaginación desordenada**

Sueñan, y esto no es más que un mecanismo de defensa ante un mundo para el que no están preparados. Es un medio de transformar la realidad, pueden imaginar un porvenir, como modelos, o futbolistas de elite, actores, etc. Ellos pueden cambiar el mundo, hacerlo mejor.

- **Narcisismo**

Se reconoce al adolescente cuando comienza a serlo, simplemente por las horas que le dedica al espejo. Le concede una importancia extrema a su físico: puede lamentarse por un grano en la nariz, obsesionarse por la ropa, por estar gordos o delgados. Quieren estar constantemente perfectos aunque su visión de la estética no tenga nada que ver con la nuestra.

- **Crisis de originalidad**

Que presenta en dos aspectos; uno es individual y el otro social".[14] Las crisis son sinónimo de un problema individual o social, en donde se nota la inconformidad y desagrado personal y la oposición hacia las órdenes del adulto.

Individual: como afirmación del yo, con gusto por la soledad, el secreto, las excentricidades en el vestir, o en su forma de hablar o de pensar. Necesita reformar, transformar el mundo, ser distinto y especial.

- **Cambio social**

Aquí surge la rebelión juvenil en cuanto a los sistemas de valores de los adultos y las ideas recibidas. Achacan al adulto sobretodo su falta de comprensión y el hecho de que atenta contra su independencia. Hay una necesidad clara de participación, la uniformidad en lenguaje y en la vestimenta de los adolescentes, no es más que la necesidad de afecto, de ser considerando aprobado por el propio grupo, y que a veces lo viven de una forma obsesiva.

- **Sentimientos reales de las crisis**

Veamos ahora que sentimientos reales acompañan a estas manifestaciones, y que son consecuencia directa de las crisis que está atravesando:

[14] Crang.woolfolk. Op.Cit. Pagina 440

- **Sentimientos de inseguridad**

Sufre a causa de sus propios cambios físicos que no siempre van parejos con su crecimiento emocional, puesto que la pubertad, es decir la madurez física, siempre precede a la psíquica, con lo que a veces se encuentran con un cuerpo de adulto, que no corresponde a su mente, y por lo tanto no se reconocen, y desarrollan una fuerte falta de confianza en sí mismos.

- **Sentimientos de angustia**

Puesto que existe una frustración continúa. Por una parte le pedimos que actúe como un adulto (en sociedad, responsabilidad) y por otra se le trata como un niño, se le prohíbe vestir de una u otra forma, o se reglamentan sus salidas nocturnas, etc. Esta angustia es la manifestación de la tensión que el chico soporta y que se manifiesta por:

- **Agresividad**

Como respuesta a dicha frustración, la agresividad es un mecanismo habitual. La cólera del adolescente ante nuestra negativa a sus exigencias, la irritabilidad, la propensión a la violencia, que de momento les supone una bajada de tensión pero que por supuesto es sólo momentánea, las malas contestaciones, los portazos, las reacciones desmedidas en las peleas con los hermanos, etc. son claros ejemplos.

- M**iedo al ridículo**

Que como sabemos se encuentra exageradamente presente. Es un sentimiento social de vergüenza, atravesar un sitio con mucha gente, ir con ropa poco apropiada para el grupo, etc. y que puede tener manifestaciones físicas: taquicardia, trastornos gastrointestinales, etc.

- **Angustia expresada de modo indirecto**

El miedo al examen, (quedarse en blanco), timidez extrema, miedo a desagradar, reacción de rechazo cuando se le dan muestras de cariño, tanto en público como en privado.

- **Sentimientos de depresión**

Por la necesidad de estar solo, de melancolía y tristeza que pueden alternar con estados de verdadera euforia.

Bien, estas características entran dentro de la normalidad de un chico o una chica adolescente, pero por supuesto, dentro de unos límites. La angustia, la depresión, la irritabilidad, el ir contra las normas, puede volverse patológico cuando es exagerado, cuando vemos que el adolescente está sufriendo mucho y o hace sufrir a los demás, cuando vemos que se altera toda su vida y que esos sentimientos le condicionan absolutamente, que de alguna forma le alejan en exceso de la realidad.

1.1.2.6 Cambios Cognoscitivos

Los cambios cognoscitivos o mentales de la adolescencia temprana son menos fáciles de observar, pero pueden ser tan dramáticos como los cambios físicos y emocionales. Durante la adolescencia, la mayoría de los jovencitos avanzan dramáticamente en la forma en que piensan, razonan y aprenden. Los niños pequeños necesitan ver y tocar las cosas para convencerse que son reales. Pero durante los primeros años de la adolescencia, los niños mejoran su capacidad de pensar sobre ideas y cosas que no pueden ver ni tocar. Ellos pueden razonar mejor para resolver problemas y anticipar las consecuencias o considerar distintos puntos de vista o de acción. Por primera vez, ellos pueden reflexionar sobre lo que pudiera ser, en vez de lo que es. Un niño de 6 años de edad piensa que una persona que sonríe está feliz y que una persona que llora se siente triste. Un niño de 14 años pudiera razonar que una persona que se siente triste sonríe para esconder sus sentimientos verdaderos.

Los cambios cognoscitivos permiten que los adolescentes puedan aprender material más avanzado en la escuela. Se sienten más ansiosos por adquirir y aplicar conocimientos nuevos y por considerar una variedad de ideas y opciones. Estos cambios mentales también se aplican a su vida emocional. Por ejemplo, dentro de la familia, la capacidad de razonar puede cambiar la forma en que el adolescente habla y actúa frente a sus padres. Puede anticipar las reacciones de sus padres ante lo que expresa o hace y prepara una respuesta o una explicación de antemano.

Adicionalmente, estos cambios mentales causan que los adolescentes consideren quienes son y quiénes quieren llegar a ser. Este proceso se llama la formación de identidad y es una actividad mayor durante la adolescencia. La mayoría de los

adolescentes exploran una variedad de identidades. Adoptan "fases" que a un padre le parece que cambian constantemente. De hecho, los adolescentes que no atraviesan este período de exploración están más expuestos a problemas sicológicos, especialmente la depresión, cuando lleguen a ser adultos.

Al igual que los adultos que con mayor experiencia y madurez cognoscitiva pueden batallar con sus diferentes roles o papeles, los adolescentes batallan para desarrollar un sentido de quien son. Comienzan a darse cuenta que juegan diferentes papeles con distintas personas: hijo o hija, amigo, compañero, alumno y trabajador, entre otros.

Toma tiempo para que los adolescentes y sus padres se adapten a todos estos cambios. Pero los cambios también pueden ser muy emocionantes. Estos cambios le permiten al adolescente ver cómo llegará a ser en el futuro y hacer planes para lograr ser la persona que desea ser.

1.1.2.7 Cambio Evolutivo

Hay patrones bien diferenciados en el desarrollo humano que comparten las civilizaciones en todas las épocas, el desarrollo está influido por las fuerzas socioeconómicas del momento. Como hemos visto el espacio cronológico que la adolescencia ocupa en el ciclo de vida depende de la cultura, este periodo puede ser preludio brutalmente corto a la independencia o bien puede ocasionar una prolongada dependencia respecto a la familia. “Cuando se estudia a los adolescentes debe de tomarse muy cuenta los factores históricos, porque los adolescentes son extraordinariamente sensibles a la sociedad donde viven, a sus valores, a sus tensiones políticas y económicas, a sus reglas no escritas. Los adolescentes mantienen tensiones internas en un mundo de guerras, contaminación, hambre, pobreza, inflación desempleo, fermento ideológico, pandillas. Antes podían buscar en los adultos y en un conjunto de tradiciones las respuestas a muchas de sus preguntas, hoy se encuentran con la incertidumbre y desorganización social”.[15.] Por eso la actitud personal y conservadora de padres con inteligencia deben de dar respuestas correctas y soluciones alas tensiones de los adolescentes, para que puedan descubrir sus valores dentro de la sociedad,

[15] Idem Pagina 442

confrontando a todos los modelos opuestos que vienen a imponer una carga más sobre los hombros de los adolescentes.

1.1.2.8 Cambios de identidad

El adolescente puede ser sencillo o complejo, breve o prolongado, satisfactorio o doloroso, considérese un éxito o un fracaso. Por eso el adolescente debe aclarar ¿Quién soy? y que lugar ocupo en la sociedad. Los padres tienen una identidad definida y pueden crear modelos para sus adolescentes. La mayoría de padres creen que el adolescente es muy joven para tomar actitudes y responsabilidades como un adulto.

- **Formación de identidad**

"Antes de la adolescencia, nos vemos a nosotros mismos según un conjunto de papeles diferentes, hermano o hijo, estudiante, hermano mayor, etc." [16] En la adolescencia nos permiten analizar estos roles, repararlos o reestructurarlos para construir una nueva identidad, con frecuencia este proceso exige abandonar los viejos roles y lograr una mayor autonomía con los padres y parientes. El adolescente deriva de los grupos de referencia. Los grupos de referencia estén compuestos por individuos que guardan estrecha relación entre sí, o que se ven todos los días, aunque pueden ser grupos más generales cuyos integrantes comparten actitudes, ideales o principios. Las personas se comparan con un grupo de referencia, sin importar si este es amplio o reducido y confirman en ellos sus valores o lo rechazan. Hay ocasiones en las que el adolescente se siente más atraído por los valores y actitudes de un individuo que por los de un grupo entero, este personaje puede ser un progenitor, un músico, un héroe, un hermano mayor o cualquier persona, estos papeles han de ser integrados en una identidad personal.

Los que logran la identidad son aquellos que han pasado por una crisis, y por lo mismo, escogen un trabajo y tratan de vivir un código moral formulado en una

[16] IIdem

forma individual, la conquista de la identidad suele describirse como la adaptación más conveniente desde el punto de vista social.

- **Fuentes de la identidad**

Los adolescentes se derivan de muchos grupos de referencia ideas referentes a papeles y valores; estos grupos de referencia es un grupo de individuos que guardan una relación estrecha con el adolescente, se ven todos los días. Pueden ser grupo grandes los cuales comparten actitudes, ideas, principios [grupos religiosos, étnicos, familiares, nacionales]. Muchos adolescentes tienen que aprender a convivir con estos grupos, pero los adolescentes se sienten divididos entre estos grupos. Algunos adolescentes se sienten atraídos por los valores y actitudes de un individuo que de un grupo entero, este puede ser el progenitor, un amigo íntimo, el maestro, hermano mayor o cualquier persona que tenga opciones de mucho valor. Lo que el joven busca

Es un modelo de conducta a seguir. En la adolescencia están rodeados de multitud de grupos de referencia como personas importantes para uno. Estos papeles deben de ser integrados en una identidad personal. Esto se torna difícil cuando hay conflicto entre estos grupos o entre personas importantes para el adolescente.

- **Clasificación de la identidad**

"Hay cuatro estrategias de enfrentamiento que se utiliza en la adolescencia para establecer el reto de una nueva identidad, también llamada status de identidad:
1- Logro de identidad; 2- exclusión; 3- difusión de identidad 4- aplazamiento." [17] El status se define atendiendo tres factores: la presencia o ausencia de una crisis o periodo de toma de decisiones, la elección de una ocupación, la aceptación de valores e ideologías escogidos libremente.
Los que logran la identidad son aquellos que han pasado por una crisis, por lo mismo escogen un trabajo, o tratan de vivir en un código moral formulado en

[17] Idem Pagina 443

forma individual. Los adolescentes que adoptan por una exclusión, se definen por ideologías definidas, pero sus decisiones se toman de una edad temprana y están determinadas por sus padres no por ellos, por lo tanto la transición a la adultez la pasan con escasos conflictos. La difusión de identidad incluye jóvenes sin una guía o dirección, ellos no escogieron papeles laborales ni códigos morales, aunque hayan pasado crisis decisivas en su vida. Los adolescentes o adultos jóvenes en medio de una crisis prolongada o no resulta en un periodos de decisión recurrirá a un estado de aplazamiento. La conquista de identidad puede describirse como la adaptación más conveniente desde el punto de vista social.

Viendo estos cuatro status indican que los enfrentamientos adaptados en la adolescencia influyen en las reacciones de estrés, la autoridad, las expectativas sociales y la autoimagen. Los psicólogos pueden ver el status de identidad de un individuo al ver la conducta y la actitud externa.

La ansiedad es una fuerte emoción para quienes se valen del modelo de aplazamiento, debido a sus decisiones no resueltas, luchan por valores y están familiarizados con la contradicción. Los que utilizan la exclusión rara vez sufren ansiedad tienen patrones de estabilidad y certidumbre, muestran valores autoritarios, tienen vínculos positivos con sus padres, quienes son protectores y exigentes. En cambio es estatus de difusión son empleados por adolescentes que sufren rechazo y la indiferencia de sus padres. Los adolescentes que predomina el estatus de aplazamiento están ligados a sus padres por vínculos ambivalentes de amor y odio, luchan por su libertad pero tienen temor de la desaprobación de sus padres. Los que logran una identidad tienen sentimientos más equilibrados hacia sus padres y su familia, su búsqueda de independencia tiene una menor carga emocional. En la enseñanza media hay más status de logro de identidad y de aplazamiento.

1.1.2.9Identidad sexual

Se relaciona directamente con los cambios biológicos que pasa el adolescente, esto incluye la expresión de los sentimientos, necesidades, aceptación o rechazo de los roles sexuales. “Socialización sexual es un proceso que consta de 5

componentes: 1- escoger una preferencia por el objeto sexual. 2- asumir una identidad sexual. 3- aprender los papeles propios del sexo 4- entender la conducta sexual 5- admitir las destrezas y el conocimiento sexual".[18] La identidad sexual como se ha dicho anteriormente son todos los cambios biológicos que hacen del adolescente un ser con necesidades de afecto de las personas que lo rodean, pero también tienen necesidad de dar afecto y amor a los demás. Cuando el adolescente tiene el conocimiento y lo entiende entonces procede a una conducta e identidad sexual apropiada y en ese momento empieza su desarrollo como individuo, que hacer y qué no hacer, como comportarse. La socialización sexual culmina normalmente en sentimientos positivos, respecto a la propia sexualidad.

"El adolescente siempre va en busca de respuestas como: ¿quién soy ahora?, ¿Cómo puedo convertirme en un ser moral? y muchas más preguntas, para contestar estas preguntas, claro que nuestras experiencias pasadas son sus experiencias actuales, nosotros como padres no podemos contestarles esas preguntas, pero si podemos guiarlos hacia oportunidades. Hay rutas que sirven para una identidad constructiva".[19]Es lo normal en el adolescente buscar respuestas a sus preguntas porque el mismo no podrá contestarlas, por su propia inexperiencia, su falta de conocimiento en muchos ramos e la vida, pero tiene la oportunidad que haya personas como sus padres al lado para guiarlos.

Aquí unas rutas alternas:

- Confianza: durante la niñez la respuesta de los padres a sus necesidades lleva al niño a tener confianza, que no puede expresarse con palabras. Cuando el niño no recibe los cuidados adecuados, sale de la infancia con desconfianza hacia el mundo.
- Autonomía: Cuando el niño empieza con sus primeros pasos, y el padre se preocupa por él, a donde va, donde Se mete, ocupa un lugar importante en el desarrollo de la identidad, permiten en los niños el desarrollo de autonomía, pues pueden moverse y hacer ciertas cosas más o menos

[18] Grang. Op.Cit. Pagina 438
[19] Maurice Elias. Tobias Steven E. Friendlander Brian. "Educar a adolescentes con inteligencia emocional". Primera edición 2001. Página 251.

solos, decimos más o menos solos porque siempre estarán en contacto con la base.

- Iniciativa: Los primeros años de la escuela es un periodo para tomar iniciativa, empiezan muchas cosas sin terminarlas porque no saben el significado de acabar o empezar. No debemos como padres causar en el niño sentimiento de culpa por no intentar hacer algo y no acabarlo.
- Laboriosidad: los niños tiene la capacidad para coleccionar, intercambiar y aprender todo lo posible de un tema.

"El desarrollo de la identidad implica zigzaguear, como padres se debe de tomar en cuenta que los hijos estarán en momentos al lado nuestro tomados de la mano y luego se soltaran para alejarse de nosotros entonces viene el zig y luego zag que quiere decir que nos volverán a sujetar para poder ir con ellos." [20]

"Zigzaguear le llama Maurice Tobías a la compañía de los hijos, en algún momento de la vida como la de la adolescencia los hijos se separaran de nosotros para poder formar su identidad, nos soltaran la mano para caminar solos, pero después nos buscaran para ir con ellos.

En los cambios cognitivos se debe saber que este es el proceso van de pensamientos y de emociones. Este proceso de pensamiento y sentimientos forma parte del proceso de zigzaguear, experimentan hipersensibilidad en especial en las críticas y actitudes catastróficas. La opinión de los amigos llegan a pesar mucho, pero la influencia de los padres es importante. Algunas veces el - adolescente se sale de la carretera, el padre que lleva el volante nunca lo debe de soltar.

Como padres se de crear un hogar un remansó de paz, donde los hijos siempre quieran estar ahí y no buscar otro lugar de escape, con tal de no estar dentro del hogar, aunque estemos en presión y estrés".[21] Que los adolescentes tengan un pensamiento positivo acerca de su hogar, que en este se encuentre el amor, la paz, la seguridad que ellos necesitan. En la adolescencia convierten su dormitorio en un lugar privado donde nadie los interrumpa de su privacidad. Es por eso que los padres deben de proporcionar un hogar atractivo. Si en el hogar no hay paz posiblemente el adolescente buscara escapes para no llegar a ese hogar, si hay

[20] Maurice, Tobías, Friendlander. Op,Cit. Pagina 251.
[21] Idem Pagina 258

pleitos, iras, contiendas, enfrentamientos, golpes, es preferible buscar un lugar de refugio, aunque no sea el correcto, es por ello que en el hogar deba haber paz y tranquilidad, siempre alguna vez problemas, pero se recomienda que se puedan solucionar adecuadamente y rápidamente

1.1.2.10Cambios sociales

Signos de transformación social: En los años intermedios a la pubertad y a la madurez sexual se puede esperar que el adolescente, se independice de sus padres y establezcan nuevas relaciones sociales con compañeros de ambos sexos, como con los adultos. La sociedad presiona al adolescente para que decida sus objetivos personales de educación y vocación, a fin de prepararlo para las responsabilidades que implica ser un ciudadano activo.

Hay trasformaciones sociales, en la que los adolescentes necesitan privacidad y toma de decisiones, es por ello que los padres deben de comprender tal conducta, la sociedad siempre los presionara para que ellos den lo mejor en cuanto sus responsabilidades como ciudadanos. En esta parte debe de enfrentarse a situaciones difíciles de aceptación o rechazo del grupo que lo rodea, por lo que debe de estar preparado para esta realidad.

En este momento de impulso sexual o libertinaje sexual puede ser una vía a embarazos no deseados, por lo que provocaría vidas fracasadas. Es importante que ellos puedan tener una identidad bien definida que obviamente será trasmitida por padres que tengan una identidad definida.

- **Relaciones y amistad**

El adolescente necesita ser simpático a la gente, tener un sentido de autoestima y experimentar una fuerte presión para ajustar a las experiencias del grupo de compañeros. Un elemento central es el creciente conocimiento de los cambios fisiológicos que se operan en uno y en los demás. La experimentación sexual será frecuente o limitada. Un pasatiempo muy común en la adolescencia consiste en la convivencia, sentarse juntos en un lugar público, charlar durante horas, generalmente en una cafetería, restaurante, iglesia, u otro establecimiento público, este tipo de interacción adquiere cada vez un mayor carácter co-educacional a medida que pasan los años. Los primeros años de la adolescencia suelen ser una

etapa difícil de pruebas y descubrimientos de lo que dará buenos resultados. Este periodo brinda un lapso de ensayo en el cual puede reunir ideas y experiencias, a partir de las cuales se formarán actitudes y conductas sin sentir la presión de un fuerte compromiso personal. Las relaciones de amistad pueden traer ventajas y desventajas, porque de alguna manera pueden causar relaciones más profundas que conlleven a una maternidad o paternidad no deseada. "El deseo de ser popular impone una fuerte tensión en el adolescente, si fracasa le espera una gran censura social, y sin embargo el éxito significa adquirir habilidad interpersonales manipuladoras y finalmente contraproducentes".[22] En este momento se adueñan de los amigos y en ningún momento quieren compartirlo con alguien más.

Es una etapa muy feliz, a veces muestra una guerra sorda con los padres, su indiferencia puede ser tomada erróneamente como antipatía no tienen suficiente carácter, a veces dicen lo contrario de sus padres y muchas veces sus actitudes no se puede remediar, pero los padres esperan que un día cambien y los hijos esperan que los padres cambien. Donde mueven más energía es fuera del hogar, especialmente en las situaciones nuevas, el colegio es una fuente de motivación pues hay exigencias. Su ausencia es notoria dentro del hogar, entran a su dormitorio y se aíslan. Sienten resentimiento cuando se les limita. Lo que más les irrita a los adolescentes son las restricciones referentes a las salidas, son reservados no cuentan lo que pasa fuera del hogar.

- **Los grupos de amigos.**

Se constituyen en los tiempos libres y ocupan un lugar importante en la vida del adolescente, se considera a los grupos como una condición positiva para la formación, porque no es posible la maduración de una persona sin relaciones interpersonales. Los amigos contribuyen muchas veces a la toma de decisiones en el adolescente sean estas positivas o negativas, lo que lo amigos digan eso se hace sean perjudicados o no, de todas formas son experiencias nuevas que hay que experimentar y si el grupo presiona entones hay que hacerlo. Las amistades

[22] Crang. Woolfolk. Op.Cit. Pagina 459

son buenas, porque el individuo vive en una comunidad, no vive aislado pero se debe de tomar en cuenta cada decisión que se tome en la vida.

1.1.2.11 Sexo

Sexo apunta a las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres.

- **Género**

Género se refiere a las ideas, normas y comportamientos que la sociedad ha establecido para cada sexo, y el valor y significado que se les asigna. Por esta clasificación cultural se definen no sólo la división del trabajo, las prácticas rituales y el ejercicio del poder, sino que se atribuyen características exclusivas a uno y otro sexo en materia de moral, psicología y afectividad.

El género produce un imaginario social con una eficacia simbólica contundente y, al dar lugar a concepciones sociales y culturales sobre la masculinidad y feminidad, es usado para justificar la discriminación por sexo (sexismo)y por prácticas sexuales (homofobia). Al sostenimiento del orden simbólico contribuyen hombres y mujeres, reproduciéndose y reproduciéndolo. Los papeles cambian según el lugar o el momento pero, mujeres y hombres por igual son los soportes de un sistema de reglamentaciones, prohibiciones y opresiones recíprocas.

- **Igualdad de género**

Otorgar a mujeres y hombres igual valoración y goce real de derechos y oportunidades, acabando así con las discriminaciones.

- **Equidad de género**

Reconocer las condiciones y características específicas de cada persona o grupo social, tomando en cuenta la existencia de relaciones de poder desiguales y factores que discriminan principalmente a mujeres y en algunos casos hombres. Esto afecta a niñas, mujeres, niños y hombres en sus oportunidades y estilos de vida.

- **Relaciones sexuales**

Una relación sexual es un encuentro íntimo, físico y emocional entre dos personas. En ese encuentro, las personas unen sus cuerpos de una manera especial y expresan sus sentimientos y emociones. Las relaciones sexuales constituyen un aspecto muy importante de la vida y de la sexualidad de las personas. El comienzo de las relaciones sexuales debe ser una decisión completamente personal. **C**ontar con información adecuada no sólo es un derecho básico de todas las personas, sino que también es una manera de no correr riesgos innecesarios para la salud. Además es importante prevenir el VIH/sida y otras infecciones de transmisión sexual.

A lo largo de relación sexual, el hombre eyacula semen en la vagina, incluso antes de llegar al orgasmo; por lo que la mujer puede quedar embarazada en cualquier momento de la relación**.**

Si en la familia o en tu círculo más cercano resulta complicado hablar de determinados temas (por razones religiosas, generacionales, culturales o simplemente por pudor), es bueno poder hablarlos abiertamente con un médico. Los y las adolescentes tienen derecho a la atención confidencial. Esto quiere decir que todo lo que hablen con el médico está protegido por el secreto profesional y nadie más puede saberlo.

1.1.2.12Relaciones prematrimoniales

Siempre ha existido el problema de embarazos en la adolescencia, pero jamás se ha visto en grandes proporciones como en la actualidad, la revolución sexual llama la atención a todo el mundo. Se busca la satisfacción inmediata y gratificaciones baratas. Los medios de comunicación y la publicidad invitan a las jóvenes a experimentar y después viene la angustia, “si mis padres se enteran” “si estoy embarazada”. El mito sexual ha producido una cosecha amarga. Por más emocionante que se presente las relaciones premaritales, no es nada nuevo ni hermoso engrandar hijos fuera del matrimonio, tarde o temprano tendrá que enfrentarse la joven a una situación difícil y caótica

¿Cómo es que empieza todo esto? Con un simple si, para iniciar una relación de noviazgo a una corta edad, en la que ninguna de las partes es responsable de sus acciones. Empiezan besos, juegos de cariarías, que despiertas un apetito cada vez más creciente, y que los dos pueden pasar el punto del cual es casi imposible volver. Una vez que se experimenta el sexo es muy difícil dejarlo. Las relaciones premaritales a menudo le producen un sentido de culpa que perjudica la felicidad matrimonial. La libertad sexual es una vía que conduce a la desilusión, enfermedades venéreas y vidas fracasadas. "Reprimir el sexo perjudica la salud" no hay ninguna evidencia medica que sostenga tal aseveración. Al contrario el sentido de vergüenza y del temor de ser descubierto, a menudo afecta la salud.

A veces los padres fracasan, por no enseñar a sus hijos los valores y normas de la conducta entre los sexos, esto hace que muchos hijos no tengan convicción respecto a la moralidad. Otros no dan a sus hijos el afecto y la atención que necesitan, todas las personas necesitan ser amadas y comprendidas, esta privación de cariño dentro el hogar prepara el terreno para que las caricias amorosas hagan de la chica una presa fácil. Muchas de las chicas que se sienten sin afecto de sus padres tratan de embarazarse para herirlos. En otros casos los padres han dirigido a los hijos pero estos no quieren obedecer y no se dejan llevar de consejos, porque ellos se creen mejores que los padres, hasta llegar el punto de amenazarlos de que se irán de casa si los castigan.

1.1.2.13Consecuencias psicológicas y sociales de embarazos en adolescentes

"Recordemos que son niños que tienen niños, si es que los tienen, si no recurren al aborto, si se casan se divorcian al poco tiempo, es el causante mayor de abandono de la escuela." [23] El embarazo en adolescentes ha ido en aumento por múltiples causas, es de considerar que en nuestra sociedad uno de los grandes problemas es la falta de instrucción de parte de la primera institución como lo es la familia. El adolescente corre el riesgo de abandonar la escuela porque resulta que le gusto alguien del sexo opuesto y se enamoró para luego tener una relación

[23] Cassell Carol. "Como hablar con adolescentes de amor y sexualidad. Edición de de Simon And Shuster. Nueva York 1987. Página 275.

sexual que al final le ocasionara un embarazo no deseado. Algunas consecuencias son las siguientes:

- **Educación limitada**

El embarazo suele implicar el fin de la educación formal. En las escuelas no reciben ni mal ejemplo para las demás chicas. El embarazo las descalifica para la preparación, primero porque los padres ya no quieren que continúan porque les da vergüenza que las demás personas los critiquen, un motivo para sacarlas de la escuela, segundo que en las escuelas tampoco hay oportunidad porque al conocer que están embarazadas las sacan de la escuela, se les cierra toralmente las puertas de la preparación.

- **Menos oportunidades profesionales o de trabajo**

Siendo adolescentes, sin ninguna profesión y embarazadas, la situación se complica porque quien se hará responsable de la economía de ella y del futuro bebe. Las niñas buscan recursos para poder mantener a un nuevo ser, empiezan a trabajar de lo que puedan hacer, como por ejemplo servir en casas, vendedoras ambulantes, vendedoras de periódicos etc. Al final queda en ellas una frustración de no poder avanzar en su vida como profesionales.

- **Fuerte carga económica**

Quien alimentara a dos personas, si el progenitor no se hace responsable, ni de la adolescente que embarazo ni del niño. ¿Cómo sobreviran? La familia se hará responsable de la niña embarazada, manteniéndola con los pocos recursos que reciben en el núcleo familiar, pues seguramente tienen más hijos a quien mantener, de alguna manera se mirara como una carga poder mantener a otro niño.

- **Depresión**

Falta de confianza en sí mismo y pérdida de esperanza. Al ver las cosas que son reales y no hay ninguna de las oportunidades que se nombraron anteriormente, entra una depresión, ella pierde la esperanza y la confianza de la vida futura, por no haber esperado el momento indicado. También sufrirá de depresión cuando resulta embarazada y no podrá como decirles a los padres que está esperando a un bebe, empieza con angustia par luego comunicarse situación esperando

cualquier desprecio, luego al dar a luz el tormento de cómo podrá mantenerlo, manejando sentimientos de angustia y tristeza.

- **La falta de atención medica**

Es el problema que se presenta en este tipo de embarazos; desde el inicio del embarazo, debido a que generalmente las chicas no avisan pronto a sus padres, hasta que ellos notan cuando tienen de 4 a 5 meses. Las mujeres de 16 años o menos corren el riesgo de preclamsia y eclampsia. Los primeros meses son tan importantes porque es la formación del niño y la nutrición es básica para que nazca con salud y bienestar, el cuidado prenatal es indispensable, pero desgraciadamente las niñas que se embarazan carecerán de estas atenciones por el miedo, por el abandono del progenitor, por los pocos recursos de la familia.

- **El bajo peso al nacer de los lactantes**

Hijos de adolescentes aumenta y probablemente se debe a causas orgánicas tales como anomalías placentarias, nutrición deficiente, tabaquismo y consumo de drogas. Por la falta de atención prenatal y postnatal el niño tendrá problemas de peso lo que le causara problemas futuros durante el crecimiento, casi siempre estos niños tendrán problemas de aprendizaje en el futuro.

- **La mortalidad materna en esta etapa**

Incluso en numerosas naciones en vías de desarrollo figura dentro de las causas más frecuentes de muerte en las adolescentes, la mayoría se deben a embolia, enfermedad hipertensiva, embarazos ectópicos.

- **Algunas chicas optan por el aborto**

A veces clandestino que pone su vida en peligro debido a hemorragias presentadas durante el proceso. Algunas jóvenes madres optan por la adopción que les crea una gran culpa y arrepentimiento, sobre todo en etapas más maduras de su vida. El aborto de ninguna manera es aconsejable porque es una vida a quien se le da muerte, en este caso sería un asesinato premeditado que de alguna manera vendrá a repercutir en la vida personal de quien lo practique.

El mayor riesgo observado en el embarazo precoz depende más de las variables socioculturales que de las fisiológicas, si bien se condicionan entre sí. En la primera mitad del embarazo son comunes la anemia, las infecciones urinarias y

los abortos espontáneos; en la segunda: la hipertensión arterial, las hemorragias, la insuficiente ganancia de peso, asociada a una deficiente nutrición; síntomas de parto anticipado, rotura prematura de membranas y otros.

1.1.2.14 Aborto.

El aborto sucede cuando se expulsa al feto del útero de una mujer. Cuando se realiza un procedimiento para poner fin a un embarazo, se le llama “aborto provocado”. La mayoría de los abortos se practican en las primeras 12 semanas de embarazo.

Tipos de aborto

- **El aborto provocado**

se puede practicar de varias maneras. Algunas son mediante cirugía y otras son con medicamentos. El tipo de aborto depende de la elección y la salud de la mujer, del lugar donde se practique el aborto y la duración del embarazo, que se mide en semanas desde el primer día del último periodo normal de la mujer. Cuanto más avanzado esté el embarazo al realizar el aborto, más complejo es el procedimiento y mayor será el riesgo.

- **Aspiración menstrual:** La aspiración menstrual se puede realizar en un plazo de 1 a 3 semanas después de que no se ocurre un periodo menstrual. Mediante este método se usa una jeringa para extraer el embarazo del revestimiento del útero.
- **Aspiración con raspado: La** aspiración con raspado es el tipo más común de aborto. El contenido del útero se extrae con un aparato de succión que puede hacer hasta las 12 semanas del embarazo. Después de ese momento, a este procedimiento se le llama dilatación y evacuación (D y E). Justo antes del procedimiento, se aplica *anestesia* local alrededor del cuello uterino para adormecerlo. Se pueden usar *sedantes* o no. En algunos casos se usa anestesia general para que la mujer no esté despierta durante el procedimiento.

En el procedimiento se introduce un espéculo en la vagina para mantenerla abierta. Esto es similar a un examen pélvico. Después de ello, se introduce en el

cuello uterino un aparato llamado dilatador para expandir su abertura de tal manera que pueda introducirse un tubo de succión.

Con frecuencia la dilatación se realiza al momento del procedimiento. En algunos casos, se pueden usar otros métodos para dilatar el cuello uterino antes del procedimiento. Por ejemplo, las laminarias son varillas delgadas que se introducen en el cuello uterino. Absorben la humedad y la inflamación. Estos instrumentos expanden lentamente el cuello uterino, lo cual puede tardar varias horas o incluso 24 horas. Otra manera de dilatar el cuello uterino es usar un medicamento llamado misoprostol. Puede darse unas horas antes del procedimiento y tomarse oralmente o colocarse en la vagina. Después de que se ha dilatado el cuello uterino, se introduce en el útero un tubo de plástico pequeño y flexible. Este tubo está conectado a una bomba de succión o de vacío, la cual extrae el producto del embarazo. Esta parte del procedimiento tarda aproximadamente 10 minutos. Cuanto más avanzado esté el embarazo, más tardará el procedimiento. La mujer puede irse a casa tan pronto como una hora después.

Su médico le dará antibióticos antes del aborto para ayudar a prevenir una infección. Durante uno o dos días después del procedimiento puede sentirse adolorida o tener cólicos, y el sangrado puede durar hasta por 2 semanas.

- **Aborto médico:** Mediante el aborto médico, se toman ciertos medicamentos para que provoquen el aborto. Solo se puede hacer en la primera etapa del embarazo. En esta opción, la mujer no debe tener más de 9 semanas de embarazo.

Un aborto médico no implica cirugía ni anestesia, sino múltiples consultas al médico. En algunos tipos, los medicamentos se pueden administrar en casa. En este caso, es importante que la mujer entienda el proceso ya que necesita saber lo que es normal y lo que no lo es.

“No es un método nuevo de control de la natalidad, ni tampoco una práctica que se limita a sociedades de adelanto tecnológico, en muchas de las sociedades del

mundo el aborto es ilegal. En la actualidad todo aborto que se practica es terapéutico anticonceptivo".[24]

1.1.2.15 Perversiones Sexuales

Existen desviaciones sexuales en las que un individuo obtiene una satisfacción sexual, aparte de la obtenida entre un hombre y una mujer. Hay individuos que se sienten irresistiblemente impulsado a exhibir sus órganos genitales para obtener excitación sexual, esto se presenta más a menudo entre los varones que en las mujeres, esto se denomina "exhibicionismo. El "observacioncita" recibe placer sexual contemplando el cuerpo desnudo de otros, o a personas que realizan la cúpula. Otras personas que despiertan sexualmente, únicamente por objetos inanimados, como ropa interior, medias, zapatos del sexo opuesto, se le conoce como "fetichismo". El "sadismo" es el gozo sexual experimentado al hacer sufrir a otra persona, que paradójicamente se quiere en la mayoría de los casos, se causa tanto sufrimiento físico como mental (insulto, humillación, etc.), puede tener grados de intensidad. Puede empezar desde el simple placer sádico que un joven obtiene torciéndole el brazo a su amigo, y llegar hasta el goce sexual al azotar sin misericordia as su pareja. El "masoquismo" encuentran placer sexual al sufrir dolor o golpes, o al someterse a cólera ajena y a los insultos, también en los que experimentan satisfacción sexual al ser dominados por una persona querida hasta el punto de sufrir el dolor. El "bestialismo" es la desviación que se caracteriza por las relaciones sexuales con animales. Ocurre con mayor frecuencia entre retrasados mentales y en regiones rurales. Las relaciones sexuales con niños, sean heterosexuales u homosexuales se denomina "pederastia". Con respecto al bestialismo y a la pederastia, el individuo por regla general se siente inseguro en su papel sexual, se caracteriza por sus malas relaciones sociales. La aberración en la que los individuos se atraídos sienten sexualmente atraídos hacia personas del mismo sexo se denominan "homosexuales o inversión".

- Se consideran que las perversiones sexuales surgen generalmente de complejos formados en la niñez, pero algunos pueden ser aprendidos por

[24]Gotwald Op .Cit. Página 550
http://www.acog.org/Patients/Search-Patient-Education-Pamphlets-Spanish/Files/Aborto-provocado. 22/2/2,015

personas sanas, ejemplo, el sadismo y el masoquismo, indican que dentro del individuo existen tendencias destructivas no sublimadas adecuadamente

- Cierto es que el perverso puede restringir sus impulsos, aunque solo sea hasta cierto punto, impidiéndoles llegar demasiado lejos, puede controlar sus acciones, de las cuales es responsable.
- La inversión sexual parece haber sido muy común entre los griegos y otros pueblos paganos en la época de Cristo. Nuevamente ha llegado hacer común en varios países Europeos, en los cuales los gobiernos los protegen, por ejemplo, en Inglaterra se permite que los homosexuales se casen entre sí. Y en muchos países a nivel mundial no ocultan su condición, si no que se presentan abiertamente y abogan para que la homosexualidad sea reconocida como algo natural y aceptable. Sin embargo la sociedad actual en su mayoría condena al invertido sexual, porque desvirtúa y desvía los fines reproductores del sexo, y es psicológicamente anormal, y también es un peligro para las personas sanas. Para los invertidos absolutos para ellos solo su propio sexo presenta atractivo sexual, en cuanto al sexo opuesto les inspira indiferencia y hasta desagrado, algunos tienen hasta los modales del sexo opuesto, y hay quienes se vistan con la ropa del otro sexo. Sin embargo la mayoría de los homosexuales no dan mayores indicios que son anormales, y algunos llegan a ocupar puestos de importancia en la sociedad. Los invertidos bisexuales son los que son capaces de tener relaciones con ambos sexos.

1.1.2.16 Abuso sexual

Abuso sexual es definido como cualquier actividad sexual entre dos personas sin consentimiento de una de ellas y puede ocurrir, incluso, entre los integrantes de una pareja (novios, compañeros, esposos). En general cuando el abusado es un niño o una niña, el agresor emplea la manipulación emocional con regalos, chantajes, engaños o amenazas.

Cualquiera de estos abusos cometidos en contra de un menor sea por el padre, tutor, pariente, encargado, líder juvenil, maestro, consejero etc. se le clasifica

como abuso sexual. Estos actos a nivel de ley son criminales, por lo tanto no hay que dejarlos impunes.

Existen diferentes formas de abuso sexual, a continuación se mencionan unas de las más frecuentes.

- **Acoso sexual**

cuando alguien, aprovechándose de su superioridad manifiesta o relaciones de autoridad o de poder, edad, sexo, posición laboral, social, familiar o económica, acose, persiga, hostigue o asedia física o verbalmente, a otra, con fines sexuales. El acoso sexual puede ocurrir en la calle, en el trabajo, en la escuela, en la casa o en cualquier otro lugar.

- **Actos sexuales abusivos**

Entendidos como toda acción sexual diversa del acceso carnal, como manoseos o contacto físico forzado entre agresor y víctima.

- **Embarazo forzoso**

Cuando una mujer se enfrenta a un embarazo que no desea y que es resultado de algún tipo de violencia sexual.

- **Explotación sexual:**

Es una actividad mediante la cual una persona (hombre o mujer sea mayor o menor de edad), es inducida o sometida sexualmente a realizar actividades sexuales sin su consentimiento. Hay explotación sexual en el proxenetismo, la trata de personas, la pornografía de menores y el turismo sexual.

- **Oposición a la anticoncepción**

Cuando la pareja se opone a que cualquiera de los dos utilice algún método anticonceptivo. Esta actitud vulnera el derecho a decidir cuándo y cuántos hijos tener.

- **Pornografía Infantil**

Es toda representación de niños y niñas en conductas sexualmente explícitas. Puede tratarse de representaciones visuales, descriptivas o incluso sonoras.

- **Relaciones sexuales no consentidas**

Cuando un hombre o una mujer se ven obligados a sostener o mantener relaciones sexuales que no desean.

- **Violación o acoso carnal violento**

La penetración del pene por vía anal, vaginal u oral, así como la penetración vaginal o anal de cualquier otra parte del cuerpo humano de manera violenta o no consentida.

- **Violencia sexual verbal**

Hace referencia a todas aquellas frases dirigidas a menoscabar la honra y la dignidad mediante expresiones machistas, sexistas o des obligantes.

- **Categorías de abuso sexual**

Hay tres categorías de abuso sexual:

- Sin contacto: exhibicionismo, compra de pornografía sexual.
- Con contacto: molestar sexualmente, penetración, incesto, pornografía infantil.
- Forzado o físicamente violento: violación, sadismo, masoquismo.

- **Abuso sexual sin contacto.**

El abuso de menores o adolescentes no requiere de contacto físico. Los “mirones” son sexualmente estimulados al ver cuerpos desnudos, o personas involucradas en actividad sexual. Un mirón puede masturbarse mientras mira a un adolescente o un menor, muchas veces buscan trabajos como guarderías, escuelas, campamentos, programas juveniles de las iglesias y lugares donde frecuentan menores. Estos exhibicionistas exponen sus genitales a los menores. La exposición a la actividad sexual incluye situaciones en los cuales los menores son animados, invitados, o forzados a ver adultos involucrados en actividad sexual.

- **Abuso sexual con contacto**

Carisias, besos en los pechos o genitales, a un menor o adulto.. La unión sexual, para propósitos legales, incluye genital-genital, oral-genital, anal-genital u oral-anal. Aun en la ausencia de fuerza física, la unión sexual con un menor es considerada una violación. El incesto es la actividad sexual que ocurre entre la

familia. El mayor porcentaje de abuso sexual en menores es por alguien conocido, amado, puede ser padre, hermano, abuelo, padrastro, tío, primo, u otro miembro de la familia.

- **Asalto sexual forzado o físicamente violento**

La violación es la unión sexual forzada, cometido contra una mujer, hombre o niño, en contra de su voluntad y sin el consentimiento de la persona. El sádico se complace y recibe estimulación sexual al ver el dolor en otra persona.

- **Señales de abuso sexual**
  - Mantenerte alerta a los menores y adolescentes que indiquen conocimiento y experiencias en la sexualidad.
  - Los adolescentes con abuso sexual reciente pueden mostrar señales físicas, como ropa manchada o dolor cuando caminen.
  - Pueden ser excesivamente físicos en su despliegue de emoción.
  - Pueden verse notablemente temerosos de lo que interpreta como avances hacia sus cuerpos.
  - El retraimiento emocional y físico de las relaciones es común entre los adolescentes sexualmente abusados.

Las victimas adolescentes quieren que alguien intervenga, pero encuentran que el riesgo de revelar lo ocurrido es una decisión difícil de tomar. Algunos síntomas de adolescentes que están siendo abusados sexualmente:

- Síntomas de estrés, que incluye, recuerdos, pesadillas y terrores, aislamiento sin precedente, retraimiento.
- Conducta auto lesivo que incluye cortarse, quemarse o rasguñarse.
- Muestra de afecto indebidas sostenidas y afecto físico inapropiado.
- Represión profunda.
- Nerviosismo, ansiedad o irritación.
- Desórdenes alimenticios.
- Rechazo al sexo opuesto.

1.1.2.17 Enfermedades venéreas

"Venus era la diosa de la belleza y el amor, a ella se debe el término venéreo que significa trasmitido por la relación sexual, entonces la enfermedad venérea todavía lleva el estigma del pecado".[25]

Las enfermedades venéreas son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio de contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales, incluido el sexo vaginal, el sexo anal y el sexo oral. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo o el parto, desde la madre al hijo. La mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual son causadas por dos tipos de gérmenes: bacterias y virus pero algunas también son causadas por hongos y protozoarios. Citaremos algunas de estas enfermedades infectocontagiosas más comunes: gonorrea, sífilis papiloma humano, VIH.

1.1.2.18 Instituciones que deben instruir al adolescente

- **La familia**

Unas de las funciones principales de la familia tienen relación con la procreación, bienestar, crianza y educación de sus hijos. Como primera instancia de socialización, la familia ejerce la influencia más importante en la formación afectiva y valórica de los hijos, como también en el desarrollo de su lenguaje materno e identidad sexual. La familia está en un contexto de cambios sociales y culturales constante, que inciden en la transformación, tanto de su estructura, como del ejercicio de su función educativa.

Los cambios en la estructura de la familia y en su función educativa, combinados con el hecho de que son varias las instituciones que influyen en la socialización de sus hijos, hace que los padres frecuentemente se sientan desorientados, insuficientemente preparados, aislados, para educar a sus hijos. Lo anterior puede transformarse en fuente de angustia y culpa, sobre todo cuando se dan cuenta de sus propias limitaciones y contradicciones. Estas dificultades se hacen más

[25] Gotwald William H. "Sexualidad experiencia humana". Editorial el manual moderno S.A. 1981. Página 543.

evidentes aún en relación a la educación sexual de los hijos. Son pocos los padres que hablan del tema, debido en parte al temor, por falta de conocimiento y la confusa o dolorosa formación que muchos recibieron.

El silencio que se mantiene frente a las diferentes manifestaciones de la sexualidad tiene múltiples efectos, por una parte no permite transformar situaciones cotidianas en oportunidades educativas destinadas a orientar la sexualidad, además aumenta la dificultad intergeneracional para comunicarse sobre un tema que preocupa a ambos. Los padres no se atreven a hablar por temor a abrir los ojos de los hijos, a su vez los hijos temen que si preguntan a los padres van a pensar que se tienen malas intenciones; esto los deja con la alternativa de aparentar saberlo todo, o bien, de ir encontrando respuestas a sus necesidades afectivas-eróticas y de comunicación en los primeros encuentros amorosos: aprendiendo por ensayo y error.

Para los padres, la sexualidad de sus hijos adolescentes es causa de preocupación y angustia, especialmente frente la posibilidad de que se inicien en relaciones sexuales y se expongan al riesgo de un embarazo no deseado o de enfermedades de transmisión sexual. Muchos padres que no han hablado con anterioridad con sus hijos cuando éstos eran menores, concluyen que "ahora que son adolescentes es muy tarde ya", porque cuando lo han intentado ha resultado difícil al no saber bien cómo abordar el tema, y por la misma resistencia de sus hijos. Otros padres piensan que "es difícil que los adolescentes controlen sus impulsos sexuales, tan intensos en esta edad", asumen "que la mayoría ya tienen relaciones sexuales" y "que es mejor que se protejan." Otros en cambio, encuentran discutible esta perspectiva y creen que los jóvenes tienen la capacidad de auto-controlar sus impulsos cuando tienen metas claras para su futuro que no quieren arriesgar.

En una realidad social cambiante y pluralista, la crianza de los hijos es en sí misma una tarea compleja. Cuando se trata específicamente de la educación sexual, la crianza se hace más problemática aún, hasta llegar al punto de transformarse en un quiebre para muchas familias. Mientras por un lado les cuesta hablar de sexualidad o la viven en silencio, los miembros de la familia están a la vez saturados por todos lados de estímulos eróticos, interpretaciones divergentes

acerca de la sexualidad y exigidos de tomar posición acerca de temas éticos tan polémicos como son la iniciación sexual, los derechos reproductivos, los métodos para regular la fecundidad, el aborto, el divorcio, la prevención del SIDA, la ingeniería genética, etc.

Frente el desafío de educar a los hijos en esta realidad compleja, es común oír a los padres declarar que " no existe universidad para aprender a ser padres" o simplemente "no sabemos qué hacer". Al dudar de su propia capacidad educativa emerge en ellos la expectativa de encontrar en la escuela y en otros profesionales, respuestas a sus inquietudes sobre la formación de hábitos, la comunicación entre padres e hijos, la disciplina, la formación valórica y la educación sexual.

Los adolescentes reciben fuerte influencia de la familia. Las tensiones psíquicas pueden persistir, representando una gran amenaza contra la estabilidad de la familia, los adolescentes dedican todo su tiempo en reevaluar los valores, probar los límites y servirse de la capacidad cognoscitiva recién adquirida, sus intentos de reorganizar pueden provocar grandes conflictos familiares, confusión, ira y sufrimiento.

El adolescente necesita educación sexual, muchos de ellos no la han recibido dentro del hogar, si no se informan por otros medios, ocasionándose gran daño personal, familiar y social.

La transformación o cambios en la adolescencia son muy claros y concisos sin reservas para poder aprender sin morbosidad si no con claridad, porque en esta etapa hay muchos embarazos no deseados ya que ambos sexos están listos para la procreación.

Sarafino “encontró que los adolescentes tienen un gran respeto hacia sus padres y quieren tener una buena relación con ellos.”[26] Muchos adolescentes no comunican sus inquietudes a sus padres, porque creen que solo ellos están pasando por situaciones difíciles con respecto al sexo, sin saber que sus padres ya las han pasado y que están capacitados para ayudarlos.

[26]Sarafino Edward P. “Desarrollo del niño y del adolescente. Editoriales Trillas. Primera edición 1988. México Distrito Federal. Pagina 123

- **La escuela**

Es una institución que su objetivo es educar al niño de una manera integral en la riqueza del amor y de la vida, respetando su desarrollo psicológico**.** Su capacitación no es sólo fruto de la necesaria preparación y juicio teórico, sino también resultado de su madurez afectiva, lo cual no dispensa de la adquisición de nuevos conocimientos, adaptados a su tarea educativa particularmente. La personalidad madura de los educadores, su preparación y equilibrio psíquico, influyen fuertemente sobre los educandos. Es indispensable que tengan una exacta y completa visión del significado y del valor de la sexualidad, el docente sabrá encontrar la oportunidad y el modo de hacerlo con recto juicio, sentido de responsabilidad, pudor, competencia profesional y delicada sensibilidad.

"La palabra educación proviene del latín "educare" y puede definirse como: el proceso bidireccional mediante el cual se transmiten conocimientos, valores, costumbres y formas de actuar".[27]La educación no sólo se transmite mediante la palabra, está presente en todas nuestras acciones sentimientos y actitudes.

Desde este punto de vista, el alumno no sólo asimila los conocimientos que el profesor imparte en una o más horas de clase, también hace suyas las actitudes y aprende de la emoción y entrega proyectada. Es decir, cuando el maestro no reconoce el valor de su función, la enseñanza es nula: la idea principal a transmitir se convierte en discurso. En la actualidad, el panorama es diferente, la mayoría de las madres trabaja, ahora los hijos tienen que aprender solos. Por lo tanto la conducta y la moral han cambiado, lo mismo pero a mayor velocidad que los métodos de enseñanza escolar.

La función de la escuela es asistir y completar la obra de los padres, proporcionando a niños, adolescentes y jóvenes, una estima de la sexualidad. La educación sexual no se reduce a una simple materia de enseñanza o solo conocimientos teóricos, sino tiene como objetivo específico la maduración efectiva del alumno llegar a ser dueño de sí mismo y formarlo para el recto comportamiento en las relaciones sociales.

[27] "Diccionario océano uno".Editorial Océano, S.A. España 1990.

- **La iglesia**

La Iglesia tiene el deber de anunciar también a los niños y adolescentes la palabra que les ofrece el buen Padre Dios. Ella incluye la verdad sobre el amor, expresada en términos positivos y rigurosos, apartándolos de toda falsa conciencia en relación a su propia identidad y ayudándolos a descubrir su corporeidad y la riqueza propia de ser varón o mujer, como asimismo el valor de la castidad y de la fidelidad al propio estado de vida. Como parte de la comunidad eclesial constituye un ambiente adecuado a la asimilación de la ética Cristiana. La iglesia es fiel colaboradora de la familia para la educación sexual, mayormente cuando la familia esta desintegrada. El ser humano no solamente es cuerpo si no también es un ser espiritual y emocional, que es afectado, dañado, herido, muchos de los adolescentes se encuentran de esta manera dentro y fuera de la casa, se sienten menospreciados que nadie los ama, dentro de la comunidad religiosa la labor es poder ayudar al adolescente a que se sienta comprendido y amado, aceptándolo tal y como es, orientándolo también en el área sexual como principio moral.

Las religiones han establecido normas para conducir de mejor manera la conducta sexual, el cristianismo ha adoptado reglas del Antiguo Testamento pero también del Nuevo Testamento. Estas reglas parecen muchas veces anticuadas, pero debemos de recordar que quien creo el sexo fue Dios, entonces deben de tomarse siempre en cuenta, porque de ellas aprendemos una conducta sexual adecuada. ¿En que es propio que se tenga relaciones sexuales? dentro del matrimonio, porque las relaciones antes del matrimonio se le llama fornicación. Todo ser humano tiene derecho de elegir normas con las que se guiara en la vida, prácticamente todos están de acuerdo de que el comportamiento egoísta y sin amor hay que rechazarlo. Cada norma implica tener una responsabilidad en cada acto que se realice en la vida, así que hay normas que muchos no cumplen y las sobrepasan, esto traerá complicaciones en la vida.

La sexualidad es santa y buena. Implica la totalidad de la persona, solo tiene sentido si está al servicio de un amor comprometido, estable y responsable. Para que el valor de la sexualidad alcance su plena realización, es del todo irrenunciable la educación para la castidad, como virtud que consiste en el

dominio de sí, en la capacidad de orientar el instinto sexual al servicio del amor y de integrarlo en el desarrollo de la persona.

- **Las autoridades**

La educación sexual integral impartida a los menores de edad "fomenta la toma de decisiones responsables, contribuye a reducir el embarazo a edad temprana, el riesgo de contagio de las infecciones de transmisión sexual y protege a los niños y niñas contra el abuso"[28], señaló la ONU en un comunicado.

El embarazo a temprana edad perpetúa el círculo de la pobreza y la desigualdad y pone en peligro la salud de la madre y del bebé. Además, incide gravemente en la deserción escolar, afectando tanto el desarrollo personal como profesional, así como la futura inserción en el mercado laboral, por la que las autoridades de gobierno tienen el compromiso de lanzar campañas para proteger a niños y adolescentes contra embarazos, para dar a conocer la ruta crítica de denuncia y derivación de los embarazos en la niñez y en la adolescencia. Dicha información será de prevención para los adolescentes.

1.1.3 HIPÓTESIS

La presente investigación no posee hipótesis por lo que se operativizaràn los objetivos.

1.1.4 DELIMITACIÓN

La investigación se llevó a cabo con 40 estudiantes de sexto grado de primaria, siendo 20 de género femenino y 20 de género masculino, de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 109 “La Libertad”, entre las edades de 11 a 16 años, a quienes se les aplicó de manera individual un cuestionario con preguntas de fácil comprensión, el cual ayudó a identificar el conocimiento que los adolescentes tenían en cuanto a los factores psicosociales que influyen en la conducta sexual de los mismos.

[28] http://www.teinteresa.es/espana/ONU-autoridades-dominicanas-educacion-escuelas_0_1000101953.html. 21/02/2,015

CAPÍTULO II

2. Técnicas e instrumentos

2.1 Técnica de muestreo

La población que atiende la institución son 160 adolescentes (mujeres y hombres) de quinto y sexto grado de primaria, que asisten a la Escuela La Libertad, ubicada en la 13 avenida "B" 26-45 zona 13 colonia la libertad, Guatemala, para elegir a la muestra se llevó a cabo la técnica de muestreo intencionado, no aleatorio, no probabilístico, el investigador utilizó la muestra que considero más representativa utilizando un criterio subjetivo. Se seleccionó 40 adolescentes de ambos sexos, que oscilaran en las edades de 11 a 16 años.

2.2 Técnicas de recolección de datos

2.2.1 Observación

La observación fue realizada con una de duración de una hora y treinta minutos, en el periodo comprendido del 27 de Enero al 4 de Marzo, en un horario de 8:00 a 9:30 a.m. A 40 adolescentes (20 mujeres y 20 hombres) sin intervención del investigador.

La observación se llevó a cabo durante los talleres y la aplicación del cuestionario, donde se observó al realizar dichos talleres, una conducta positiva y lenguaje no verbal como gestos, expresión facial y posturas positivas indicando agrado y satisfacción en el momento de dicha exposición.

2.2.2 Cuestionario

El cuestionario fue realizado con la participación de 40 estudiantes (20 mujeres y 20 hombres), durante el periodo de clases.

El objetivo de esta técnica fue identificar los conocimientos que tenían los adolescentes acerca de estos temas y si han recibido orientación sexual por parte

de padres, maestros e iglesia. También fue importante conocer cuáles fueron sus fuentes de información acerca de la sexualidad.

2.3 Instrumentos de recolección de datos

2.3.1 Cuestionario

Se realizó un cuestionario que contenía 16 preguntas, 8 cerradas y 5 abiertas.

Los temas que se abordaron en el cuestionario fueron los cambios físicos, psicológicos, sociales, de identidad, temas que les han enseñado sus padres, maestros, iglesia, que entendían por relación sexual, aborto, que enfermedades de trasmisión sexual conocían y métodos de anticoncepción. (Anexo 1)

Después de dar a conocer el programa de orientación sexual, se realizó otro cuestionario con cinco preguntas cerradas, para identificar el conocimiento adquirido y posibles dudas que hayan quedado sin resolver acerca de temas expuestos en los talleres. (Anexo 2)

2.3.2 Talleres

Los talleres fueron presentados con una duración de una hora y 30 minutos cada uno, de 8:00 a 9:30 a.m. en el salón de clases.

A través de los talleres se brindó información acerca de los cambios psicobiológicos, sociales y de identidad que suceden durante la adolescencia, proporcionando información acerca de relaciones sexuales, aborto, prevenir embarazos no deseados y enfermedades infectocontagiosas. Se estableció rapport con los estudiantes, se realizaron dinámicas para que socializaran entre ellos. En cada taller participaron 40 estudiantes, dando su punto de vista, opinión y preguntas respecto al tema. (Anexo 3)

Durante los talleres se dio a conocer el programa de Sexualidad, el cual también se entregó en la institución, con la finalidad de que en el futuro ellos puedan darlo a conocer a otros estudiantes.

Este contiene temas como cambios biológicos, psicológicos, sociales, cognitivos y de identidad, también temas acerca de la sexualidad, embarazo, aborto, enfermedades infectocontagiosas. También conlleva las organizaciones que deben instruir al adolescente acerca de la vida sexual. (Anexo 4)

2.3.3 Trifoliares

Los trifoliares fueron repartidos al finalizar los talleres de orientación sexual, a los 40 participantes. Estos contienen la información acerca de los cambios físicos, psicológicos, sociales, sexo, embarazo y enfermedades de trasmisión sexual. Algunas recomendaciones acerca de la conducta sexual de los adolescentes. Así mismo se dejaron en la institución algunas copias para que las autoridades lo vuelvan a imprimir cada vez que ellos quieran informar a la población. (Anexo 5)

2.4 Técnicas de análisis de resultados

Después de pasar el cuestionario se tabuló cada pregunta y se realizó un análisis porcentual con los datos obtenidos, para darle luego una interpretación con las matrices de análisis para una exposición visual de los resultados obtenidos.

2.5 Operativización de objetivos

Objetivos	Categorías	Técnicas e Instrumentos
Identificar los conocimientos que tienen los Adolescentes acerca de Los cambios Psicobiológicos que conlleva la adolescencia.	• La adolescencia • cambios psicobiológicos	➢ CUESTIONARIO ➢ # 1, 2, 3, 4,5
Explicar la Estrategia Psicopedagógica que se puede incorporar en el diseño de un programa de	• Conducta sexual • Estrategia psicopedagógica	➢ Orientación

Orientación sexual. Identificar los beneficios que genera el programa de orientación sexual.	• Programa de orientación sexual	➢ Programa
Orientar a los adolescentes en un programa de coparticipación hacia una conducta sexual correcta y así evitar factores de riesgo que perjudiquen su vida integral y por ende su futuro	• Factores psicosociales	➢ Programas y trifoliares

CAPÍTULO III

3. Presentación, análisis e interpretación de resultados

3.1Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

La Escuela Oficial Urbana Mixta No. 109 “La Libertad” J.M. Ubicada en la 13 avenida “B” 26-45, es una escuela de niños y adolescentes que tienen el deseo de formarse en las diferentes áreas de nivel primario. Se especializan en los grados de 1ero primaria a 6to primaria, cuenta con diferentes secciones en cada grado con un total aproximado de 40 alumnos por sección.

3.1.2 Características de la población

La población con la que se llevó a cabo la investigación son cuarenta (40) estudiantes de 6to grado de primaria, de la Escuela mixta No 109 “La libertad” del presente ciclo escolar.

De los cuarenta estudiantes veinte (20) son de género femenino y veinte (20) de género masculino, veinte (20) tienen 12 años, ocho (8) 13 años, siete (7) 11 años, tres (3) 14 año, uno (1) 15 años y uno (1) 16 años.

3.2 Analisis Cuantitativo

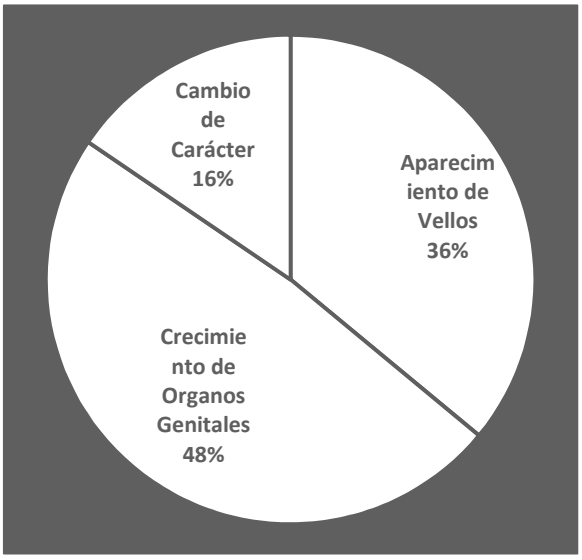
A continuación se describirán los resultados obtenidos al aplicar los cuestionarios a adolescentes, acerca del conocimiento que tienen de los cambios psicobiosociales y sexualidad que ocurren durante el periodo de la adolescencia.

Las matrices de análisis nos darán un panorama claro de las respuestas que los adolescentes comunicaron, mismas que se exponen a continuación para una exposición visual de los porcentajes tabulados.

¿Qué cambios físicos suceden en la adolescencia?

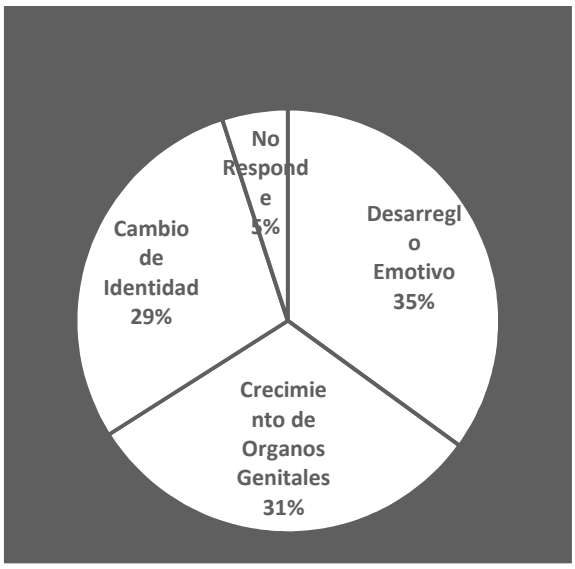
Gráfica 1.

Antes e aplicar el programa



Gráfica 2.

Después de aplicar el programa



Fuente: Cuestionario aplicado a 40 Adolescentes de ambos sexos, de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 109 "La Libertad" J.M. Febrero, Marzo 2,015

Los resultados obtenidos muestran que los adolescentes conocen los cambios físicos que suceden en la adolescencia siendo éstos: crecimiento de órganos genitales, aparecimiento de vellos en el cuerpo.

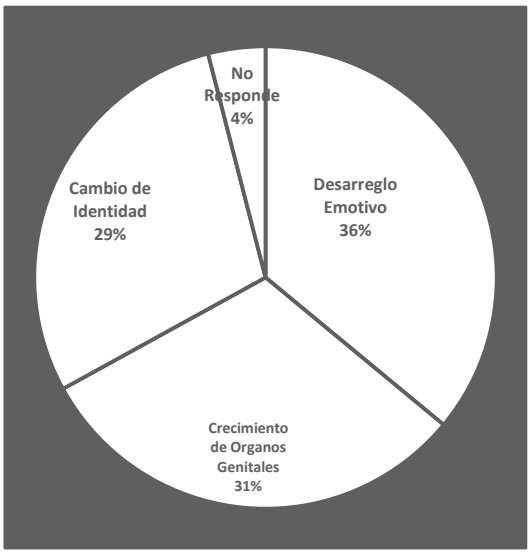
Después de aplicar el programa los adolescentes ratificaron una vez más su conocimiento de esos cambios físicos que ocurren en la adolescencia.

Tal conocimiento adquirido, se debe a la buena orientación de instituciones que han llegado a compartir conferencias con los adolescentes, así como el buen trabajo del maestro de clase, quien se ha dedicado a enseñarles temas relacionados con la sexualidad.

¿Qué cambios psicológicos suceden en la adolescencia?

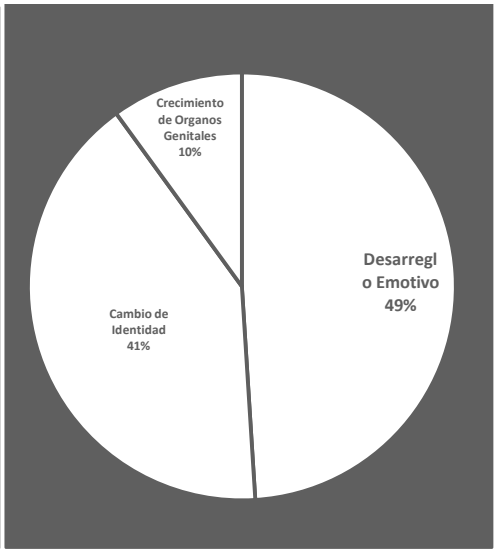
Gráfica 3.

Antes de aplicar el programa



Gráfica 4.

Después de aplicar el programa



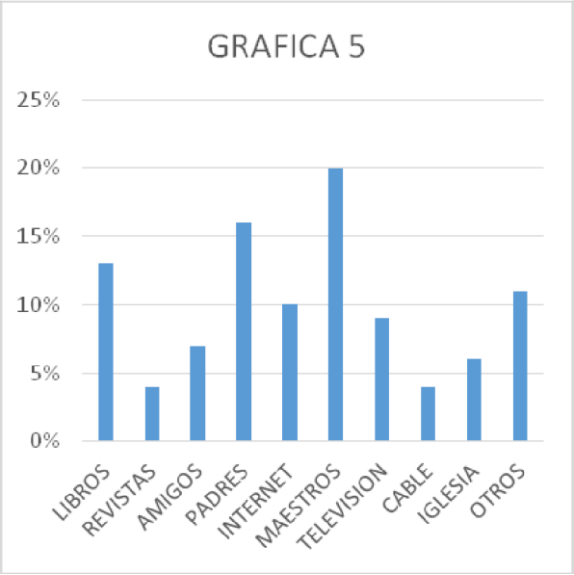
Fuente: Cuestionario aplicado a 40 Adolescentes de ambos sexos, de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 109 "La Libertad" J.M. Febrero, Marzo 2,015

Los adolescentes al responder sobre los cambios psicológicos que ocurren en esta época, se evidenció que la mayoría coincide que uno de los cambios es el desarreglo emotivo, también dijeron que el crecimiento de órganos genitales es un aspecto en el cambio psicológico de la adolescencia, respondiendo de esta manera confundiendo un rasgo físico con un rasgo psicológico, finalmente dijeron que el cambio de identidad es un rasgo de los cambios psicológicos en la adolescencia. Dando evidencia que ellos necesitan una orientación sobre las diferencias que hay entre un aspecto físico y uno psicológico.

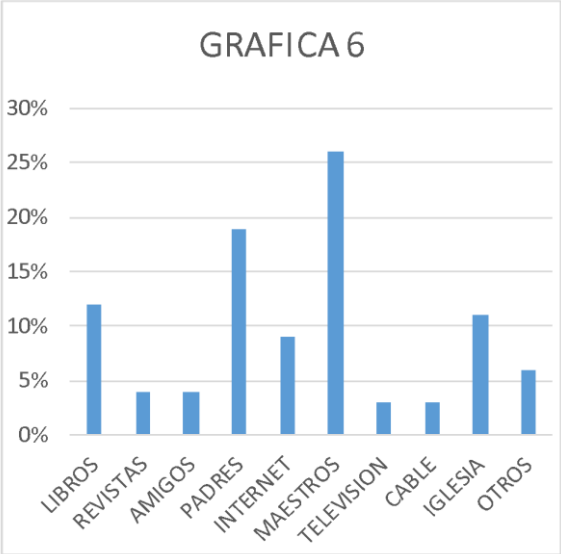
Se puede percibir que después de la aplicación del programa de orientación sexual, los adolescentes, tienen mejor conocimiento de los cambios psicológicos en la adolescencia y pudieron discernir la diferencia con los cambios físicos.

¿Cuáles han sido tus fuentes de información acerca de las relaciones sexuales?

Antes de aplicar el programa



Después de aplicar el programa



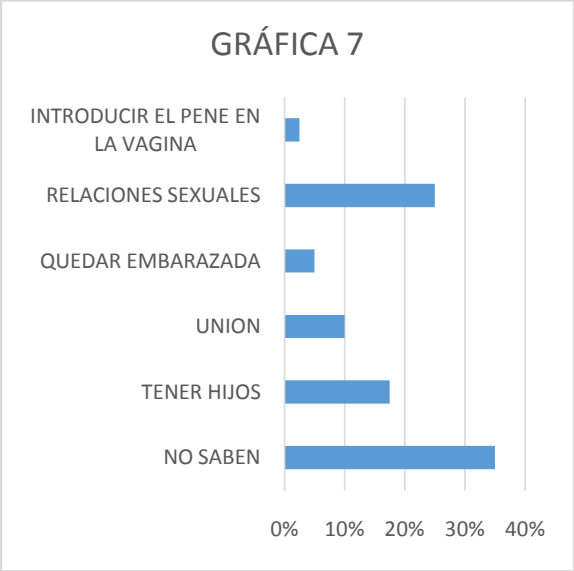
Fuente: Cuestionario aplicado a 40 Adolescentes de ambos sexos, de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 109 "La Libertad" J.M. Febrero, Marzo 2,015

Las fuentes de información que los adolescentes utilizan para conocer acerca del tema de las relaciones sexuales son sus maestros, sus padres, los libros, la Internet y la televisión entre otros, evidenciando que las personas más cercanas a ellos tienen una alta influencia en la educación sexual de los mismos, los medios de comunicación también juegan un papel preponderante en este tópico.

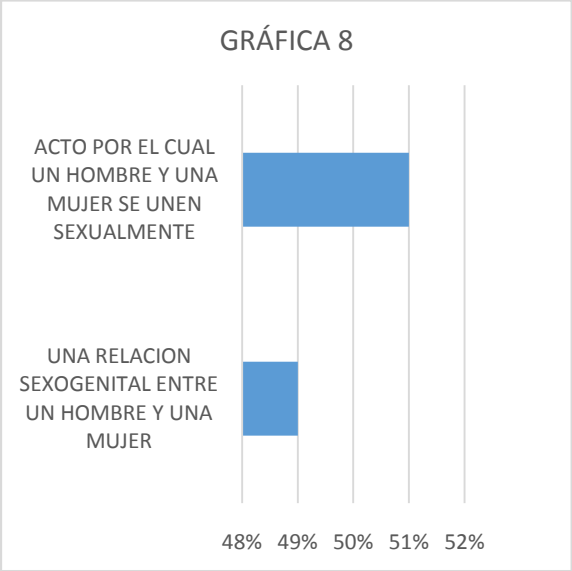
Después de la aplicación del programa se evidenció que la participación del maestro ha sido de vital importancia en el traslado de la información a los adolescentes en el tema de las relaciones sexuales, también los padres y los libros aportan gran participación en el compartimiento de dicha información, sin dejar por un lado la televisión y la Internet, por lo cual es menester que se aprovechen dichas fuentes para continuar en las generaciones siguientes la educación sexual a los adolescentes.

¿Qué entiendes por relación sexual?

Antes de aplicar el programa



Después de aplicar el programa



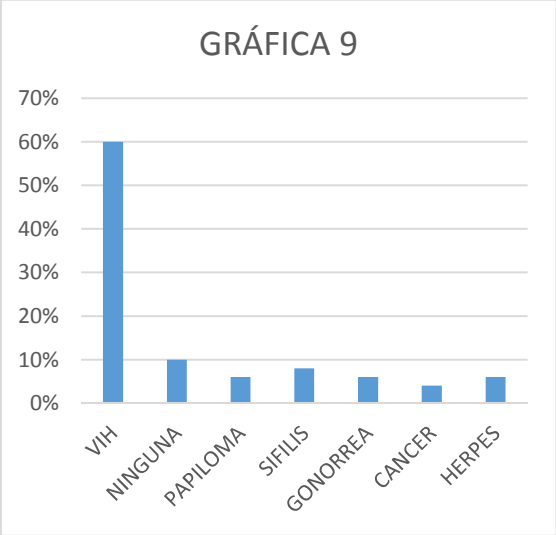
Fuente: Cuestionario aplicado a 40 Adolescentes de ambos sexos, de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 109 "La Libertad" J.M. Febrero, Marzo 2,015

Podemos ver con mucha claridad que en su mayoría los adolescentes no saben que es una relación sexual, no pueden describirla como tal, un mínimo porcentaje describieron que la relación sexual es introducir el pene en la vagina, con lo cual podemos evidenciar la necesidad que los adolescentes tienen de ser instruidos con toda claridad a cerca del tema en estudio, por tanto los maestros y padres de familia deben tener un apoyo escrito para agenciarse de información pertinente en cuanto al tema.

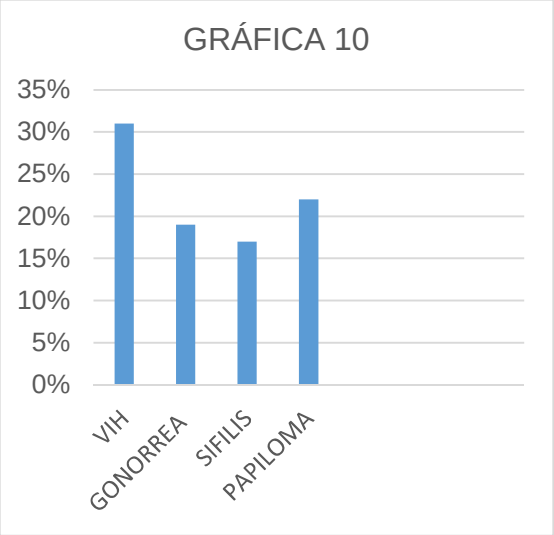
Después del aplicar el programa los adolescentes saben definir con claridad lo que es una relación sexual, contestaron que una relación sexual es "Una relación sexo genital entre un hombre y una mujer" y que es "Un acto por el cual un hombre y una mujer se unen sexualmente." Aquí se evidencio que la aplicación del programa dio como resultado que ahora los adolescentes tienen la información pertinente para definir dicha relación.

¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces?

Antes de aplicar el programa



Después de aplicar el programa



Fuente: Cuestionario aplicado a 40 Adolescentes de ambos sexos, de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 109 "La Libertad" J.M. Febrero, Marzo 2,015

Al analizar los resultados los adolescentes expresaron conocer en un alto porcentaje el VIH, no así las enfermedades de trasmisión sexual tales como: Sífilis, gonorrea, papiloma y herpes. Cuyo conocimiento es mínimo según se observa en el porcentaje. Se puede analizar que la falta de conocimiento de dichas enfermedades se debe a la falta de información por parte de los padres, maestros e instituciones quienes comparten con los adolescentes.

Después de aplicar el programa a los adolescentes, se confirma que conocen las enfermedades de trasmisión sexual, producida por una relación sexo genital, descartando algunas enfermedades que ellos creían que eran infectocontagiosas como el cáncer. Esto da por sentado que la aplicación del programa orientó e informó a los adolescentes en dicho tema.

3.3 ANÁLISIS GLOBAL

La investigación fue realizada en la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 109 “La Libertad” Zona 13. Se utilizaron estas técnicas de investigación: observación, cuestionario, talleres, programa, trifoliares, donde él objetivo principal fue el de identificar los conocimientos que tenían los adolescentes acerca de los cambios psicobiosociales y de la sexualidad.

En esta investigación se tomó como muestra a 40 adolescentes (20 mujeres y 20 hombres) de 6to grado de primaria, que están entre las edades más conflictivas por cambios físicos, psicológicos y biológicos (11 a 16 años de edad).

La primera técnica empleada en la investigación fue la observación, que se llevó a cabo a la hora de los talleres y del cuestionario, donde se observóal realizar dichos talleres, una conducta positiva abierta durante la exposición de los temas, se observó el involucramiento de inmediato de los participantes. Se observó el lenguaje no verbal de los adolescentes como: gestos, expresión facial y posturas positivas indicando agrado y satisfacción en el momento de dicha exposición. También se observó conductas negativas como: de morbosidad, señales inapropiadas y otros de vergüenza, cuando se proyectaron las imágenes acerca del cambio y desarrollo del cuerpo humano.

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO

Posteriormente se realizó el primer cuestionario que consistió en 13 preguntas, 8 preguntas cerradas y 5 preguntas abiertas, las que contenían los temas como: que es adolescencia, cambios físicos, psicológicos, temas que sus padres, maestros, iglesia, las fuentes de información acerca de las relaciones sexuales, que es una relación sexual, aborto, enfermedades de trasmisión sexual, métodos anticonceptivos. Se aplicó un segundo cuestionario con 5 preguntas cerradas, después de los tallares para verificar si había quedado claro los conceptos dados en los temas expuestos. El objetivo de esta técnica fue identificar los conocimientos que tenían los adolescentes acerca de los temas y si han recibido

orientación sexual por parte de padres, maestros, iglesia e instituciones, para lo cual se pudo evidenciar que los estudiantes introyectaron la información recibida, esto se pudo comprobar con los resultados de los cuestionarios antes y después de los talleres impartidos.

A continuación una tabla de porcentajes de las preguntas realizadas, respuestas por parte de los adolescentes y un análisis de cada pregunta.

TABLA 1

PREGUNTA	**RESPUESTAS**	**ANALISIS**
¿Qué es para ti la adolescencia?	Es el periodo de cambio entre la niñez y la edad adulta----92.5% Es el cambio de la edad adulta a la vejez---7-5%	Los adolescentes si pudieron definir claramente el concepto básico de la adolescencia, puesto que sus padres y maestros han enseñado este tema
El aumento considerado del crecimiento, desarrollo rápido de los órganos reproductores y aparición de características sexuales, en que etapa se dan:	Niñez----------7% Adolescencia--79% Adultez----------7% No Responde--7%	Los adolescentes describen en un alto porcentaje los cambios físicos que se presentan en la adolescencia, ya que han sido instruidos por sus padres y maestros.
Explica en tus propias palabras que entiendes por cambios físicos:	Cambia el cuerpo---32.5% Crece vello----------17.5% No Sabe----------17.5% El niño se transforma en Adulto----------15% Crecimiento de órganos genitales----------7.5% Cambia la voz--------7.5% Pasa a hombres y a las mujeres----------2.5%	Los estudiantes han respondido según su conocimiento que los cambios físicos aluden al cambio del cuerpo, y sus diversas respuestas confirman su conocimiento general sobre los cambios habidos en la adolescencia. Sus padres y maestros nuevamente han hecho un buen papel, pero con poca información.

Marca con una X los temas que tus padres te han enseñado:	Noviazgo----------21% Enfermedades de transmi- Sión sexual----------20% Embarazo----------19% Relaciones Sexuales--17% Aborto----------11% Anticonceptivos----------10% No Responde----------2%	Los adolescentes al responder han dejado claro que sus padres han enseñado en su mayor porcen-taje temas como Noviazgo, enfer-medades de transmisión sexual y embarazo, así como Relaciones sexuales. Cumpliendo así respon-sablemente con su tarea formativa
Marca con una X los temas que tus maestros te han enseñado:	Noviazgo----------14% Enfermedades de transmi- Sión sexual----------21% Embarazo----------21% Relaciones Sexuales--19% Aborto----------12% Anticonceptivos----------11% No Responde----------2%	Las enfermedades de transmisión sexual y el embarazo junto con las relaciones sexuales, son los temas que los maestros han enseñado a los adolescentes con mas ènfasis.Siendo ellos un ente pode-roso en la transmisión de conoci-mientos a sus alumnos.
Marca con una X los temas que tu iglesia te han enseñado	Noviazgo----------27% Enfermedades de transmi- Sión sexual----------14% Embarazo----------12% Relaciones Sexuales--14% Aborto----------13% Anticonceptivos----------6% No Responde----------12%	La iglesia como un ente formativo de principios y valores también ha colaborado en alguna medida a la transmisión de conocimientos a los adolescentes, especialmente en temas de noviazgo, enfermedades de transmisión sexual y relaciones sexuales.
¿Qué entiendes por Aborto?	Alguien decide matar a un bebe----------27% No Sabe----------27% Abortar a un feto------12.5% No querer al bebe----15% Quedar embarazada---5% Las madres toman pastillas----------2.5% No Responde----------7%	Se puede analizar que los ado-lescentes saben a grandes rasgos lo que es el Aborto, tema poco tratado por los padres , maestros y la iglesia, de allí que estos entes juegan un papel importante en la transmisión de conocimientos a los adolescentes.

¿Qué métodos anticon-ceptivos conoces?	No Sabe----------47.5% Condones y Pastillas---35% No Responde---------17.5%	De igual manera se puede deter-minar que la falta de información de dicho tema se debe a que los padres, maestros e iglesia no han dedicado esfuerzos a la instrucción del tema de anticonceptivos.

Fuente: Cuestionario Aplicado a 40 adolescentes De ambos sexos, de la Escuela Nacional Urbana Mixta No. 109 ¨La Libertad¨ J.M. febrero-marzo, 2,015.

Se realizaron talleres con los adolescentes llevando a cabo una planificación donde su principal objetivo era brindar la información adecuada acerca de la de los temas: sobre los cambios que suceden en el periodo de la adolescencia tales como: que es la adolescencia, cambios biológicos, físicos, maduración sexual en la mujer y hombre (genitales hombre y mujer), cambios psicológicos, cambios cognitivos, cambios sociales, cambio de identidad, sexo (genero, relaciones sexuales) abuso sexual (tipos de abuso sexual) embarazo (consecuencias psicológicas de embarazo en adolescentes) aborto (clases de aborto) enfermedades venéreas. Se les explicó con libertad y sin morbosidad cada uno de los temas mencionados anteriormente. Los materiales que se utilizaron para dicha actividad fueron una cañonera, computadora, papel Bond; en recursos institucionales: escritorios, salón, pizarrón y marcadores.

En cada taller participaron 40 estudiantes, se impartieron en un mismo salón con el horario designado por el director que fue de 8:00 a 9:30, con una duración de 75 minutos, donde se presentaron inquietudes acerca de cada tema, estas inquietudes fueron contestadas al final de la exposición, los estudiantes estaban atentos y consientes de los temas, algunos alumnos tenían un conocimiento completamente errado y confuso porque no se les había explicado detenidamente

acerca de sus dudas, quizá el temor y el tabú existente promueve las falta de conocimiento, considerando también que puede suceder por falta de comunicación tanto entre padres e hijos como entre maestros y alumnos, las actitudes de los adolescentes fueron positivas y con agrado recibieron los temas del programa de orientación sexual, el comportamiento mostrado fue excelente, no hubo necesidad de ningún tipo de reprensión, se mantuvo el silencio mientras se expusieron los temas.

Para alcanzar el objetivo de implementar un programa de orientación sexual, el mismo fue impartido en forma de talleres, durante un mes y una semana, donde se dieron a conocer los cambios biológicos, psicológicos, sociales, sexo, relaciones sexo genitales, embarazo, aborto, enfermedades infectocontagiosas, fue otorgado a la institución donde se aplicó dicho programa, dando la recomendación que dicho programa sea expuesto por los maestros cada vez que sea necesario.

Así mismo se entregaron trifoliares que contienen la información acerca de: que es la adolescencia, los cambios biológicos, psicológicos, sociales, de identidad, desarrolló sexual en la mujer, desarrollo sexual en el hombre, sexo, consecuencias psicológicas y sociales de embarazos en adolescentes, enfermedades de transmisión sexual.

Con el trabajo planteado y descrito podemos decir que los objetivos formulados dieron respuesta a la interrogante, ¿Qué conocimiento tenían los adolescentes acerca de los cambios psicobiológicos y sociales que conlleva la adolescencia? conociendo entonces que los adolescentes tenían conocimiento acerca de los cambios biológicos, no así de los psicológicos, tampoco tenían un conocimiento saludable acerca de las relaciones sexuales y no tenían conocimiento acerca de las enfermedades de trasmisión sexual más que del VIH mencionados por ellos.
Por lo que el programa de orientación sexual incrementó sus conocimientos, siendo este un beneficio para evitar factores de riesgo que perjudiquen su vida integral y por ende su futuro.

CAPÍTULO IV
4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
4.1 CONCLUSIONES

Los y las adolescentes no poseen el conocimiento suficiente acerca de los cambios psicobiológicos que conllevan la adolescencia. Siendo esta una problemática no solo en generaciones anteriores, sino en las actuales, debido a la falta de participación de los padres, maestros e instituciones que pueden facilitar el conocimiento de dichos temas.

La falta de conocimiento en algunos temas como: cambios psicobiosociales,la sexualidad, aborto, enfermedades infectocontagiosas, es notoria y refleja una problemática para el futuro de dichos adolescentes.

El grupo de estudiantes participantes que asistieron al taller de educación sexual consideran que se encuentran mejor preparados y preparadas en el aspecto sexual, para poder aceptar su propia adolescencia y pensar de manera más sana, sin mitos y tabúes sobre cada uno de los actos.

Algunos los y las adolescentes ya conocen las consecuencias psicobiosociales que pueden ocurrir en un embarazo o aborto durante la adolescencia y el peligro que con lleva el no estar preparados físico y mentalmente.

4.2 RECOMENDACIONES

A la Escuela de Ciencias Psicológicas:

Que desarrolle programas adecuados de orientación sexual para adolescentes, impartiéndolos en los centros educativos con el deseo de cambiar actitudes y conductas en los adolescentes guatemaltecos con respecto a la sexualidad.

A Los estudiantes de la Escuela Oficial Urbana Mixta No.109 La Libertad J.M.

Que consideren que la educación sexual es parte fundamental en la vida de todo individuo, por lo cual se les recomienda que consulten a sus padres, maestros y programas de educación sexual serios, para una información adecuada y formativa, acerca del tema.

A Los Centros Educativos Públicos y Privados:

Que se cuente con “Escuela para Padres”, para orientarlos e instruirlos en diferentes temas mayormente de educación sexual, que beneficien el desarrollo emocional, físico, psicológico y social de sus hijos.

Que se utilice un programa para maestros, sobre aspectos generales e importantes que aborden el tema de la sexualidad con los y las adolescentes, para que sean utilizados de manera simultánea, para la educación del alumno.

A La Sociedad Guatemalteca:

Que se involucre más en ir a Instituciones y Escuelas a brindar información acerca de la orientación sexual y crear en sus ciudadanos el hábito de informar a los adolescentes sus responsabilidades en cuanto a su rol sexual.

BIBLIOGRAFÍA

Allport, Gordon. “la personalidad” 3ra edición, Editorial Herder, Barcelona, 1970 pág. 694.

Arévalo, Juan José. “La personalidad, la adolescencia, los valores”, 1ra Edición, Editorial José de Pineda Ibarra, Guatemala, 1974, pág. 600.

Auger Lucien. “Una psicoterapia mediante la razón”, Editor Térrea, España, 1987. pág. 250 ISBN 978 84 293 0788.

Anne, Marie. “El adolescente y su mundo”, edición España 1989, 5 ediciones, pág. 144, ISBN 842540597.

Berk Laura E. “Desarrollo del niño y el adolescente”. Revisión Técnica: José Antonio Carranza Universidad de Murcia. Madrid, Cuarta Edición Madrid 1999.
Pág. 1011. ISBN 8483220482.

Cassell Carol. “Con Toda Sinceridad, Como hablar con los adolescentes de amor y sexualidad” Ediciones Grijalbo, S.A., Arago, 385, Barcelona.1988.
pág. 275 ISBN 8425319986

Coloma Medina, José. “Estilos educativos paternos en: Pedagogía Familiar de José María Quintana” (Coord.), Narcea. Lemaire, J. G., Madrid, 1995. pág. 219 219ISBN 84 227 1009 7.
http://biblioteca.uahurtado.cl/ujah/reduc/pdf/pdf/7275.pdf
http://www.teologoresponde.org/2015/3/16/educar-al-nino-en-su-sexualidad-0-a-11-anos/
http://biblioteca.uahurtado.cl/ujah/ 2015/3/16/reduc/pdf/pdf/7275.pdf

Charbonneau, Paul Eugene. “Adolescencia y Sexualidad.” Ediciones Paulinas 1989. Apdo. 14034 de Venezuela paulinas. Candelaria-Caracas.1011-A. Pág. 119

Craig Grace J. Woolfolk Anita E. “Manual de psicología y desarrollo educativo” Tomo 2.México, Prentice Hall. Hispanoamericana S.A.
Página 435 a 450.1988. ISBN 9688055327
http://www.eltiempo.com/2015/2/21/archivo/documento/MAM-295113
http://www.teinteresa.es/espana2015/2/21/ONU-autoridades-dominicanas-educacion-escuelas_0_1000101953.html

Comfort Alex. Jane Comfort. “El adolescente, sexualidad, vida y crecimiento”Tercera Edición. 1990. Grafos S.A., Barcelona. pág. 682. ISBN 84-87535-31-3

Carrera Damas Felipe. “Sexualidad y anticoncepción”. Editorial tiempo nuevo. Caracas Venezuela 1972. 1995-2014. Páginas 311.

Casullo María Martina. Bonaldi Pablo Daniel. Fernández Liporase Mercedes. “Comportamiento suicidas en la adolescencia”. Se terminó de imprimir en Abril de 2000. Buenos Aires Argentina. 1878. Páginas 141. ISBN 95091290912

Charbonneau Paul. “Adolescencia y sexualidad”, Ediciones paulinas, Venezuela 1989, pág. 119.
http://sexoysalud.consumer.es/2015/3/14/la-sexualidad-en-la-adolescencia
http://www.monografias.com/trabajos76/2015/3/14/sexualidad-adolescentes/sexualidad-adolescentes.shtml

De la Mora Oscar. “Educación sexual para la juventud”. Junta directiva del colegio de médicos y cirujanas de Guatemala, 1985.

Elías Maurice J. Tobías Steven E. Friendlander Brian S. “Educar adolescentes con inteligencia emocional”. Traducción Beatriz Magri. Plaza & Janes Editores S.A. Primera Edición. España plaza janes. Septiembre 2000. pág.246
ISBN 8401377676

Ediciones Palabra S.A. “Educación sexual”. De la Castellana 210-20046 Madrid. Producción Francisco Fernández. Printed in Spain 1990.
Página 28 a 38. ISBN 8471183811

Editorial Océano. S.A. “Diccionario océano uno”. España 1990.
http://adolescentes.about.com/od/2014/6/20/Salud/a/Qu-E-Es-LaAdolescencia.htm
http://definicion.2014/6/20/deadolescencia/

Freire Paulo. “La Educación como Practica de la Libertad”. Siglo XXI editores, México 1978. pag.151,ISBN 9682300274

Ferrer Ferran. “Como educar la sexualidad en la escuela”, Segunda Edición, España (ceac) 1988, pág. 199. ISBN) 8432986143

Gessell Arnold. **“**El Adolescente de 15 a 16 Años”. By Gesell Institute Of Child Pevelopment. Inc. Editorial Piados Sic. Buenos Aires. 1956. pág. 107. ISBN 8475092454

González Núñez José de Jesús. “Psicopatológica de la adolescencia”. Editorial el manual moderno. 2001. Páginas 277. ISBN 9684268998

Gonzáles Carlos. Uribe Salas Felipe**. “**La perspectiva clásica y actual. Salud pública. México. 1997.

Gotwald Willian H. Holtz Golden Gale Garst thalhelner. “Sexualidad la experiencia humana”. Editorial el manual moderno SA. pág. 543, ISBN 9684262744.

Gale, Jay. “Guia Sexual Para el Adolescente.” Edición Javier Vergara Editor. Argentina. 1989. pág. 209. ISBN 9501509052.

Grinder Robert. “Adolescencia”. Edición Limusa. México. 1990. pág. 579. ISBN 961801016

Hurlock Elizabeth B. “Psicología de la adolescencia”, Edición Barcelona Paidós 1980, cuarta edición, pág. 572. ISBN 9688530492

Kaplan Louise J**. “**Adolescencia el Adiós a la Infancia”**.** Edición Argentina. Editoriales Paidós 1986, pág. 342.ISBN 9501241068

http://es.wikipedia.2015/3/19/org/wiki/Adolescencia

Rocheblave-Spenle Anne Marie. “El Adolescente y su Mundo”. Edición Herbert. 5Ta. Edición. España. 1980, pag.144. ISBN 8425405971.

Odent, Michel. “El Agua, Vida y Sexualidad”. Edición España Urano. España 1991 pág. 171. ISBN 8486344972.

Papalia, Diane E. ¨ Psicología del desarrollo. Octava Edición, Bogotá, 2001, pág. 630. ISBN 9584 1018 89.

P. Armstrong James W. (Coat). “Desarrollo del Niño y del Adolescente”.Edición México Trillas. México. 1988. pág. 535. ISBN 9682421926
Victoria Toro About.com Adolescentes/consultado 9/10/2014. http://adolescentes.about.com/od/2014/16/16Salud/a/Qu-E-Es-Ladolescencia.htm
http://www.teologoresponde.org/2014/03/16/educar-al-nino-en-su-sexualidad-0-a-11-anos/

Paulovsky Eduardo. “Adolescencia y Mito”. Ediciones Búsqueda. Buenos ‘Aires Argentina 1977. pág. 104.

Rocheblave-Spenle Anne Marie. “El Adolescente y su Mundo”. Edición España Herbert. 5Ta. 1980, pág. 144. ISBN 8425405971.

Sarafino Edward P. “Desarrollo del niño y del adolescente”. Editorial Trillas S.A. México Distrito Federal. 1988, pág. 535. ISBN 9682421926

ANEXOS

Anexo 1

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA,
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS –CUM-
ESCUELA "LA LIBERTAD"

CUESTIONARIO SOBRE PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SEXUAL

INSTRUCCIONES: Responda las preguntas en forma sincera, no consulte con nadie, ya que no va nombre en esta encuesta, hágalo con toda confianza y sinceridad.

1. Que es para ti la adolescencia: marca con una X en el espacio en blanco la respuesta correcta:
_____ Es el periodo de cambio entre la niñez y la edad adulta
_____ Es el cambio de la edad adulta a la vejez

2. Que cambios físicos suceden en la adolescencia, marca con una X las correctas:
_____ Crecimiento de órganos genitales.
_____ Aparecimiento de bellos en el cuerpo.
_____ Cambio de carácter.

3. Que cambios psicológicos suceden en la adolescencia, marca con unas X las que son correctas.
_____Crecimiento de órganos genitales.
_____Desarreglo emotivo
_____Cambio de identidad

4. El aumento considerado del crecimiento, desarrollo rápido de los órganos reproductores y aparición de características sexuales, en qué etapa se dan, marca con una X la respuesta correcta.
_____Niñez
_____Adolescencia
_____Adultez

5. Explica con tus propias palabras que entiendes por cambios físicos.

_____

_____

6. Marca con una x los temas que tus padres te han enseñado:
Relaciones sexuales____ Aborto____ Enfermedades de trasmisión sexual___
Embarazo___ Anticonceptivos____ Noviazgo____.

7. Marca con una x los temas que tus maestros te han enseñado:
Relaciones sexuales___ Aborto___ Enfermedades de trasmisión sexual____.
Embarazo___ Anticonceptivos____ Noviazgo___.

8. Marque con una x los temas que tu iglesia te han enseñado.
Relaciones sexuales___ Aborto___ Enfermedades de trasmisión sexual____.
Embarazo___ Anticonceptivos____ Noviazgo____.

9. Marque con una x cuales han sido tus fuentes de información acerca de las relaciones sexuales.
Libros___ Revistas___ Amigos___ Padres___ Internet___ Maestros___
Televisión___ Cable___ Iglesia___ Otros___.

10- Que entiende por relación sexual:

_____

11- Que entiendes por aborto:

_____

12-Que enfermedades de trasmisión sexual conoces:

_____

13- Que métodos anticonceptivos conoces

_____

Anexo 2

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA,
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS –CUM-
ESCUELA "LA LIBERTAD"

CUESTIONARIO SOBRE PROGRAMA DE ORIENTACION SEXUAL, POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE DICHO PROGRAMA.

INSTRUCCIONES: Responda a las preguntas en forma sincera, no consulte con nadie, hágalo con toda confianza. Subraye la respuesta correcta.

1. ¿Qué cambios físicos suceden en la adolescencia?
   a. Crecimiento de órganos genitales y aparecimiento de vello
   b. Cambio de carácter.
2. ¿Qué cambios psicológicos suceden en la adolescencia?
   a. Crecimiento de órganos genitales
   b. Desarreglo emotivo y cambio de identidad
3. ¿Cuáles han sido tus fuentes de información acerca de las relaciones sexuales?

a. Libros b. Revistas c. Amigos d. Padres e. Internet f. Maestros
g. Televisión h. Cable i. Iglesia j. Otros

4. ¿Qué entiendes por relación sexual?

   a. . Aparecimientos de cambios biopsicosociales.
   b. . Una relación sexo genital entre un hombre y una mujer

5. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces?

a. Papiloma b. Sífilis c. Gonorrea. d. VIH e. Otros.

Anexo 3

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA,
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS –CUM-
ESCUELA "LA LIBERTAD"

TALLER No 1

CONTENIDO Que es adolescencia
Cuerpo y Desarrollo

SUBTEMAS Cambios biológicos, físicos en el adolescente
Maduración sexual en la mujer y hombre

OBJETIVOS Dar a conocer la definición de adolescencia
Dar a conocer los cambios físicos y maduración sexual de la mujer y hombre.
Que los participantes del taller puedan tener el conocimiento de los diferentes temas.
Que los participantes tengan la responsabilidad de sí mismo y del Sexo opuesto.

ACTIVIDADES

- Bienvenida al grupo
- Dinámica Teléfono descompuesto El facilitador habla al oído dos palabras a los primeros participantes de cada fila quienes tenían que comunicar al siguiente lo que habían oído o entendido, entre risas y gestos se realizó la dinámica y g para que al finalizar el ultimo participante diga lo que se le comunico al principio.
- Explicaron dos participantes que lamentablemente no se entendiendo lo que otros quieren comunicarnos.
- Exposición oral visual de los distintos temas
- Los participantes dieron lluvia de ideas acerca de los cambios físicos y biológicos en el periodo de la adolescencia.
- Preguntas y respuestas.

METODOLOGÍA

- Taller vivencial y participativo
- Actividad individual
- Actividad grupal

EVALUACIÓN

- Participación activa en el taller
- Participación en actividades grupales
- Participación en preguntas y respuestas

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA,
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS –CUM-
ESCUELA "LA LIBERTAD"

TALLER No 2

CONTENIDO Cambios psicológicos.
Cambios cognitivos

SUBTEMAS Crisis psicológicas en el adolescente
Desarrollo del pensamiento en el adolescente.

OBJETIVOS Dar a conocer las crisis psicológicas en la adolescencia
Dar a conocer la capacidad de comprensión.
Proveer conocimiento a los participantes del taller, los cambios Psicológicos y cognitivos que suceden durante la adolescencia.

ACTIVIDADES

- Bienvenida al grupo
- Retroalimentación del tema anterior
- Dinámica " vóley ball" mental el facilitador hace dos grupos colocándolos en posición como si fueran a jugar vóley ball, solo que en lugar de usar pelota se utilizara los nombres de los integrantes de los dos grupos, comenzando a jugar se menciona un nombre del grupo contrario y así sucesivamente, los que perdieron salían y entraba otro grupo. Se premiaron a los ganadores.
- Los participantes se dieron cuenta de su capacidad intelectual para poder conocer los nombres del grupo contrario.
- Exposición verbal y visual.
- Preguntas y respuestas.

METODOLOGIA

- Taller vivencial y participativo
- Actividad individual
- Actividad grupal

EVALUACION

- Participación activa en el taller
- Participación en actividades grupales
- Participación en preguntas y respuestas

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA,
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS –CUM-
ESCUELA "LA LIBERTAD"

TALLER No 3

CONTENIDO Cambios sociales

SUBTEMAS Trasformaciones Sociales
Valores, Ideales
Desarrollo Moral

OBJETIVOS Que conozcan los participantes la importancia de las actitudes Favorables hacia los demás.

Establecer buenas relaciones interpersonales con grupos del mimo Sexo y del sexo opuesto.

Que los participantes pueda crear sus mismos valores y patrones de conducta.

ACTIVIDADES

- Bienvenida al grupo
- Retroalimentación del tema anterior
- Dinámica El facilitador forma un circulo con los participantes y pide que se enreden de tal manera que se haga un nudo y nadie pueda moverse, luego les pide que se desenreden y cuando cada uno de los participantes se va desenredando va diciendo su nombre y su comida favorita, hasta terminar.
- Se explicó a los participantes que interesante es interactuar y conocer lo que les gusta a los demás.
- Exposición oral visual del tema.
- Los participantes dieron a conocer la importancia de las relaciones interpersonales.
- Preguntas y respuestas.

METODOLOGIA

- Taller vivencial y participativo
- Actividad individual
- Actividad grupal

EVALUACION

- Participación activa en el taller
- Participación en actividades grupales
- Participación en preguntas y respuestas

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA,
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS –CUM-
ESCUELA "LA LIBERTAD"

TALLER No 4

CONTENIDO Sexualidad humana
SUBTEMAS El sexo
Virginidad
Abuso sexual
OBJETIVOS Dar a conocer que es el sexo.
Dar a conocer que es la virginidad
Proveer conocimiento acerca del abuso sexual.
Dar a conocer las diferentes clases de abuso sexual.

ACTIVIDADES

- Bienvenida al grupo
- Retroalimentación del tema anterior
- Dinámica "llamando a los miembros genitales por su nombre ". El facilitador le dice a los participantes que hagan un circulo, luego les da la instrucción que por favor pase al centro el que tiene el pelo más largo y luego quien tiene el pelo más corto, que pase el ms pequeño, que pase al centro el más alto que pase al centro el que tiene senos. Se les pidió que se sentaran para luego preguntar si conocían el nombre correcto de sus genitales.
- Los participantes se dieron cuenta que no usan el nombre correcto de sus genitales.
- Exposición verbal y visual.
- Preguntas y respuestas.

METODOLOGIA

- Taller vivencial y participativo
- Actividad individual
- Actividad grupal

EVALUACION

- Participación activa en el taller
- Participación en actividades grupales
- Participación en preguntas y respuesta

Anexo 6

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA,

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS –CUM-
ESCUELA "LA LIBERTAD"

TALLER No 5

CONTENIDO Embarazo

SUBTEMAS Relaciones prematrimoniales
Consecuencias psicológicas y sociales de embarazos en Adolescentes.

OBJETIVOS Que los adolescentes reconozcas la responsabilidad y Que conlleva el embarazo.
Que el participante haga conciencia sobre los riesgos del embarazo

ACTIVIDADES

- Bienvenida
- Retroalimentación del tema anterior
- Dinámica "reflexiva" El facilitador hace grupos de 8 a 10 participantes les dará un tema determinado con relación al embarazo, para que ellos dramaticen, y luego un representante del grupo puede decir con sus palabras los riesgos que se correrán en el futuro.
- Exposición oral visual del tema.
- Los participantes dieron a conocer os del embarazo.
- Preguntas y respuestas.

METODOLOGIA

- Taller vivencial y participativo
- Actividad individual
- Actividad grupal

EVALUACION

- Participación activa en el taller
- Participación en actividades grupales
- Participación en preguntas y respuestas

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA,
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS –CUM-
ESCUELA "LA LIBERTAD"

TALLER No 6

CONTENIDO Aborto
SUBTEMAS Definicion de aborto
Clases de aborto

OBJETIVOS Dar a conocer que es el aborto.
Dar a conocer consecuencias del aborto
Crear conciencia del respeto hacia la vida..

ACTIVIDADES

- Bienvenida al grupo
- Retroalimentación del tema anterior
- Dinámica "quiero vivir". El facilitado elaborara grupos de 10 participantes, les dará cartulina y marcadores, ellos tendrán que escribribir el porque quieren vivir, luego darán a conocer lo escrito lo comentaran para que los demás participantes reflexionen acerca de lo valiosa que es la vida, por lo que quitarla sería un asesinato.
- Exposición verbal y visual.
- Preguntas y respuestas.

METODOLOGIA

- Taller vivencial y participativo
- Actividad individual
- Actividad grupal

EVALUACION

- Participación activa en el taller
- Participación en actividades grupales
- Participación en preguntas y respuestas

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA,
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS –CUM-
ESCUELA "LA LIBERTAD"

TALLER No 7

CONTENIDO Enfermedades de transmisión sexual

SUBTEMAS VIH/SIDA
Gonorrea
Sífilis
Papiloma, etc.

OBJETIVOS Que los adolescentes reconozcas las enfermedades de transmisión sexual.

Que el participante haga conciencia sobre los riesgos de las consecuencias que conlleva las relaciones sexo-genitales.

ACTIVIDADES

- Bienvenida
- Retroalimentación del tema anterior
- Dinámica "reflexiva
-
- " El facilitador hace grupos de 8 a 10 participantes les dará un tema determinado con relación al enfermedad transmisión sexual, para que ellos explicaran o mencionaran los tipos de enfermedades que conocen.
- Exposición oral visual del tema.
- Preguntas y respuestas.

METODOLOGIA

- Taller vivencial y participativo
- Actividad individual
- Actividad grupal

EVALUACIÓN

- Participación activa en el taller
- Participación en actividades grupales
- Participación en preguntas y respuestas

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGOCAS -CUM-
ESCUELA "LA LIBERTAD"

Planificación
Objetivo: Brindar información a los adolescentes de la orientación sexualidad.

Objetivo especifico	**Actividad**	**Metodología**	**Recursos**	**Responsables**	**Evaluación**
Establecer rapport entre los estudiantes de la institución Y así poder determinar el conocimiento con respecto a la sexualidad.	1. Bienvenida y presentación de estudiante. (10 min) 2. Dinámica (5min) Teléfono descompuesto 3. Brindar información	Al iniciar se presentó al grupo de adolescentes. Se les explicara a los adolescentes que la encargada dirá una frase al siguiente adolescente y así sucesivamente tendrán que mencionar la frase que dijo la encargada. Se les hablara a los	Humanos: Estudiante Responsable del taller. Materiales: Papel bond, Marcador, lápiz, computadora, cañonera. Institucionales: Escritorios, salón, pizarrón.	Verónica López	Observación: que cada adolescente este pendiente de la información.

	sobre los diversos temas de la orientación sexual (50 min) 4. Resolución de dudas (10 min) 5. Despedida (5min)	adolescentes de: Adolescencia, cambios psicológicos, cambios sociales, sexualidad humana, embarazo, aborto y enfermedades de transmisión sexual. Se dejara el tiempo para que los adolescentes pregunten sus dudas.			

Anexo 4

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

PROGRAMA COPARTICIPATIVO DE ORIENTACION SEXUAL PARA ADOLESCENTES

VERONIA LOPEZ RIVERA

CARNE: 8415822

Adolescencia

La adolescencia es periodo de transición entre la niñez y la edad adulta. Se considera un estado trascendente en la vida de todo ser humano, ya que es una etapa en la cual hombres y mujeres definen su identidad afectiva, psicológica y social. No es fácil para el adolescente definir su identidad, le conlleva algún tiempo para aclarar sus pensamientos. También le es difícil poder controlar sus emociones, su área sexual, su área social, es por eso que la palabra adolescente viene del verbo adolece porque de todo adolece.

Pre_ pubertad

Comienza con la aparición de los caracteres sexuales secundarios, como vello pubiano y en axilas, aumento de las mamas, etc.

El reloj que pone en funcionamiento los cambios de la pubertad es el cerebro, pone en marcha la producción de hormonas, estas hormonas son sustancias químicas que se liberan en la sangre, y trasmite órdenes a todo el cuerpo. En este caso pone en funcionamiento los ovarios en las niñas y los testículos en los niños. Los ovarios están en el interior del abdomen que contienen el ovulo que son la contribución femenina a la formación del futuro niño, un ovulo y un espermatozoide forman un niño. El varón produce cantidad de espermatozoides durante la pubertad.

Cambios biológicos

Son un aumento considerable en el ritmo del crecimiento y del tamaño corporal, un desarrollo rápido de los órganos reproductores y la aparición de las características sexuales secundarias. Los cambios de esta etapa son tan visibles que al darse cuenta de su anatomía el adolescente se asusta y más cuando no ha recibido ningún tipo de orientación. El crecimiento es tan acelerado que en poco tiempo se han convertido en adultos.

Las hormonas sexuales hacen que los muchachos desarrollen músculo y las mujeres curvas, comienzan a tener pelo en la cara y las cuerdas vocales se engrosan. En ambos sexos comienza a crecer pelo en las axilas y alrededor de los órganos sexuales. La pelvis de la mujer es más ancha que la del hombre para facilitar el paso del bebe.

Los genitales

En la mujer

Los senos y los grandes labios de la vulva, el resto de los órganos primordiales en la sexualidad femenina no se ven, pero si se abren los grandes labios pueden verse las *ninfas*, y el *orificio del conducto vaginal*. En las niñas este pequeño conducto permanece cerrado, es una piel llamada himen. Cuando la mujer ya ha tenido relaciones sexuales el himen se ha roto. Es importante que la mujer conozca donde se encuentran sus órganos sexuales. El clítoris no es fácil verlo, porque está dentro de vulva por delante donde se unen los dos labios. Cuando se toca el clítoris no siempre produce placer, está siempre para proporcionar sensaciones agradables. También las mujeres tienen glándulas lubricantes que no pueden verse. Cada Cierto tiempo cada muchacha debe hacerse un examen pélvico.

En el hombre

El aparato sexual masculino es más fácil ver, porque la mayor parte es externa, el pene, el escroto, los testículos. En el hombre los testículos son muy sensibles, y duelen mucho si se les golpea. Los espermas no pueden producirse a la temperatura del cuerpo, y el escroto funciona como refrigerador. Con el agua caliente el escroto cuelga más. Durante el orgasmo o el clímax, los testículos pueden subir hacia la pelvis. Con frecuencia se arruina la temperatura natural por usar ropas muy ajustadas, a veces este es el motivo por qué los testículos no producen espermas. El pene erecto mide entre 15 y 16 cm. de largo, unos son grandes otros pequeños. La punta del pene está cubierta por la vaina de piel.

Cambios psicológicos. Se producen otros cambios que son considerados como normales, pero que cogen desprevenidos a muchos padres que consultan

a profesionales porque su hijo no es el mismo de hace un año, y tienen miedo de que le suceda algo malo.

Los cambios son lo suficientemente importantes como para que los reconozcamos sin problemas. Todos los cambios producen molestias que al final se necesita de ayuda profesional, quizá los cambios se puedan reconocer, pero como poder ayudar y solventar las situaciones difíciles de conducta que no se esperaban y que de algún modo afecta todo el círculo familiar. Quizá una de las respuestas a los cambios será el poder conocer la transformación del periodo de la niñez a la adolescencia. Dentro de esos cambios se pueden mencionar los siguientes: Crisis de Oposición, desarreglo emotivo, imaginación desordenada, Narcisismo, crisis de originalidad, afirmación del yo, la soledad, el secreto, las excentricidades en el vestir, o en su forma de hablar o de pensar. Necesita reformar, transformar el mundo, ser distinto y especial.

Cambio social: Aquí está la rebelión juvenil: Rebelión en cuanto a los sistemas de valores de los adultos y las ideas recibidas. Achacan al adulto sobre todo su falta de comprensión y el hecho de que atenta contra su independencia. Hay una necesidad clara de participación, la uniformidad en lenguaje y en la vestimenta de los adolescentes, no es más que la necesidad de afecto, de ser considerando aprobado por el propio grupo, y que a veces lo viven de una forma obsesiva.

Sentimientos reales de las crisis: A continuación menciono los diferentes sentimientos que los adolescentes expresan durante el periodo de la adolescencia, estos son: sentimientos de inseguridad, sentimientos de angustia, agresividad, miedo al ridículo, angustia expresada de modo indirecto, sentimientos de depresión.

Cambios cognoscitivos: Una capacidad cognoscitiva es reflexionar sobre el pensamiento, repiten varias veces hechos hasta memorizarlos por completo, otras veces se obtienen de sacar conclusiones apresuradas si no tienen pruebas. Tres características del pensamiento del adolescente: 1- la capacidad

de combinar todas las variables y encontrar una solución al problema. 2- la capacidad de hacer conjeturas sobre el efecto que una variable tiene en otra. 3- la facilidad de combinar y distinguir las variables de modo hipotético-deductivo. Comprensión de la lectura o la memorización alcanza su máximo nivel, el vocabulario se perfecciona en la edad adulta.

Sexo: Sexo apunta a las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres.

- **Género**

Género se refiere a las ideas, normas y comportamientos que la sociedad ha establecido para cada sexo, y el valor y significado que se les asigna. Por esta clasificación cultural se definen no sólo la división del trabajo, las prácticas rituales y el ejercicio del poder, sino que se atribuyen características exclusivas a uno y otro sexo en materia de moral, psicología y afectividad.

El género produce un imaginario social con una eficacia simbólica contundente y al dar lugar a concepciones sociales y culturales sobre la masculinidad y feminidad, es usado para justificar la discriminación por sexo (sexismo) y por prácticas sexuales (homofobia). Al sostenimiento del orden simbólico contribuyen hombres y mujeres, reproduciéndose y reproduciéndolo. Los papeles cambian según el lugar o el momento pero, mujeres y hombres por igual son los soportes de un sistema de reglamentaciones, prohibiciones y opresiones recíprocas.

- **Igualdad de género**

Otorgar a mujeres y hombres igual valoración y goce real de derechos y oportunidades, acabando así con las discriminaciones.

- **Equidad de género**

Reconocer las condiciones y características específicas de cada persona o grupo social, tomando en cuenta la existencia de relaciones de poder desiguales y factores que discriminan principalmente a mujeres y en algunos

casos hombres. Esto afecta a niñas, mujeres, niños y hombres en sus oportunidades y estilos de vida.

- **Relaciones sexuales**

Una relación sexual es un encuentro íntimo, físico y emocional entre dos personas. En ese encuentro, las personas unen sus cuerpos de una manera especial y expresan sus sentimientos y emociones. Las relaciones sexuales constituyen un aspecto muy importante de la vida y de la sexualidad de las personas. El comienzo de las relaciones sexuales debe ser una decisión completamente personal. Contar con información adecuada no sólo es un derecho básico de todas las personas, sino que también es una manera de no correr riesgos innecesarios para la salud. Además es importante prevenir el VIH/sida y otras infecciones de transmisión sexual. A lo largo de relación sexual, el hombre eyacula semen en la vagina, incluso antes de llegar al orgasmo; por lo que la mujer puede quedar embarazada en cualquier momento de la relación. Siempre ha existido el problema de embarazos en la adolescencia, pero jamás se ha visto en grandes proporciones como en la actualidad, la revolución sexual llama la atención a todo el mundo. Se busca la satisfacción inmediata y gratificaciones baratas. Los medios de comunicación y la publicidad invitan a las jóvenes a experimentar y después viene la angustia, "si mis padres se enteran" "si estoy embarazada...". El mito sexual ha producido una cosecha amarga A veces los padres fracasan, por no enseñar a sus hijos los valores y normas de la conducta entre los sexos, esto hace que muchos hijos no tengan convicción respecto a la moralidad. Otros no dan a sus hijos el afecto y la atención que necesitan, todas las personas necesitan ser amadas y comprendidas, esta privación de cariño dentro el hogar prepara el terreno para que las caricias amorosas hagan de la chica una presa fácil. Las inquietudes propias de la gravidez; se preocupa por la transformación de su cuerpo en una etapa en que asume su nueva imagen corporal; teme a las molestias del parto, se angustia por la actitud del padre.

El mayor riesgo observado en el embarazo precoz depende más de las variables socioculturales que de las fisiológicas, si bien se condicionan entre sí. En la primera mitad del embarazo son comunes la anemia, las infecciones urinarias y los abortos espontáneos; en la segunda: la hipertensión arterial, las hemorragias, la insuficiente ganancia de peso, asociada a una deficiente nutrición; síntomas de parto anticipado, rotura prematura de membranas y otros.

Consecuencias psicológicas y sociales de embarazos en adolescentes

Recordemos que son niños que tienen niños, si es que los tienen, si no recurren al aborto, si se casan se divorcian al poco tiempo, es el causante mayor de abandono de la escuela. El embarazo en adolescentes ha ido en aumento por múltiples causas, es de considerar que en nuestra sociedad uno de los grandes problemas es la falta de instrucción de parte de la primera institución como lo es la familia. El adolescente corre el riesgo de abandonar la escuela porque resulta que le gusto alguien del sexo opuesto y se enamoró para luego tener una relación sexual que al final le ocasionara un embarazo no deseado. Algunas consecuencias son las siguientes:

- **Educación limitada** El embarazo suele implicar el fin de la educación formal. En las escuelas no reciben ni mal ejemplo para las demás chicas. El embarazo las descalifica para la preparación, primero porque los padres ya no quieren que continúan porque les da vergüenza que las demás personas los critiquen, un motivo para sacarlas de la escuela, segundo que en las escuelas tampoco hay oportunidad porque al conocer que están embarazadas las sacan de la escuela, se les cierra toralmente las puertas de la preparación.
- **Menos oportunidades profesionales o de trabajo** Siendo adolescentes, sin ninguna profesión y embarazadas, la situación se complica porque quien se hará responsable de la economía de ella y del futuro bebe. Las niñas buscan recursos para poder mantener a un nuevo ser, empiezan a trabajar de lo que puedan hacer, como por ejemplo servir

en casas, vendedoras ambulantes, vendedoras de periódicos etc. Al final queda en ellas una frustración de no poder avanzar en su vida como profesionales.

- **Fuerte carga económica** Quien alimentara a dos personas, si el progenitor no se hace responsable, ni de la adolescente que embarazo ni del niño. ¿Cómo sobreviran? La familia se hará responsable de la niña embarazada, manteniéndola con los pocos recursos que reciben en el núcleo familiar, pues seguramente tienen más hijos a quien mantener, de alguna manera se mirara como una carga poder mantener a otro niño.
- **Depresión** falta de confianza en sí mismo y pérdida de esperanza. Al ver las cosas que son reales y no hay ninguna de las oportunidades que se nombraron anteriormente, entra una depresión, ella pierde la esperanza y la confianza de la vida futura, por no haber esperado el momento indicado. También sufrirá de depresión cuando resulta embarazada y no podrá como decirles a los padres que está esperando a un bebe, empieza con angustia par luego comunicarse situación esperando cualquier desprecio, luego al dar a luz el tormento de cómo podrá mantenerlo, manejando sentimientos de angustia y tristeza.
- **La falta de atención medica** Es el problema que se presenta en este tipo de embarazos; desde el inicio del embarazo, debido a que generalmente las chicas no avisan pronto a sus padres, hasta que ellos notan cuando tienen de 4 a 5 meses. Las mujeres de 16 años o menos corren el riesgo de preclamsia y eclampsia. Los primeros meses son tan importantes porque es la formación del niño y la nutrición es básica para que nazca con salud y bienestar, el cuidado prenatal es indispensable, pero desgraciadamente las niñas que se embarazan carecerán de estas atenciones por el miedo, por el abandono del progenitor, por los pocos recursos de la familia.
- **El bajo peso al nacer de los lactantes** hijos de adolescentes aumenta y probablemente se debe a causas orgánicas tales como anomalías placentarias, nutrición deficiente, tabaquismo y consumo de drogas. Por

la falta de atención prenatal y postnatal el niño tendrá problemas de peso lo que le causara problemas futuros durante el crecimiento, casi siempre estos niños tendrán problemas de aprendizaje en el futuro.

- **La mortalidad materna en esta etapa** incluso en numerosas naciones en vías de desarrollo figura dentro de las causas más frecuentes de muerte en las adolescentes, la mayoría se deben a embolia, enfermedad hipertensiva, embarazos ectópicos.
- **Algunas chicas optan por el aborto** a veces clandestino que pone su vida en peligro debido a hemorragias presentadas durante el proceso. Algunas jóvenes madres optan por la adopción que les crea una gran culpa y arrepentimiento, sobre todo en etapas más maduras de su vida. El aborto de ninguna manera es aconsejable porque es una vida a quien se le da muerte, en este caso sería un asesinato premeditado que de alguna manera vendrá a repercutir en la vida personal de quien lo practique.

El mayor riesgo observado en el embarazo precoz depende más de las variables socioculturales que de las fisiológicas, si bien se condicionan entre sí. En la primera mitad del embarazo son comunes la anemia, las infecciones urinarias y los abortos espontáneos; en la segunda: la hipertensión arterial, las hemorragias, la insuficiente ganancia de peso, asociada a una deficiente nutrición; síntomas de parto anticipado, rotura prematura de membranas y otros.

El aborto. No es un método nuevo de control de la natalidad, ni tampoco una práctica que se limita a sociedades de adelanto tecnológico, en muchas de las sociedades del mundo el aborto es ilegal. En la actualidad todo aborto que se practica es terapéutico anticonceptivo.

El aborto lamentablemente se ha autorizado en muchos países como control de la natalidad, pero se han olvidado que esa práctica conlleva a la muerte de un ser humano ya formado o en inicios de formación, lo cual debería de ser condenado por las leyes, pero la condena no es tan válida porque lo importante es satisfacer

al humano que se siente comprometido de poder alimentar, amar, a quien aparentemente no se lo merece.

Abuso sexual: Conducta sexual inapropiada de un adolescente o adulto con un menor. Esto incluye acariciar los genitales del menor, hacer que el menor acaricie los genitales del adulto, penetración, incesto, explotación sexual Cualquiera de estos abusos cometidos en contra de un menor sea por el padre, tutor, pariente, encargado, líder juvenil, maestro, consejero etc. se le clasifica como abuso sexual. Estos actos a nivel de ley son criminales, por lo tanto no hay que dejarlos impunes.

Ttipo de maltrato: que se refiere al involucramiento de un menor en una actividad sexual para proveer gratificación o beneficio económico al perpetrador, incluyendo contactos con propósitos sexuales, molestar sexualmente, violación, prostitución, pornografía, incesto, u otras actividades.

Categorías de abuso sexual

Hay tres categorías de abuso sexual:

1-Sin contacto: exhibicionismo, compra de pornografía sexual.

2-Con contacto: molestar sexualmente, penetración, incesto, pornografía infantil.

3-Forzado o físicamente violento: violación, sadismo, masoquismo.

Las victimas adolescentes quieren que alguien intervenga, pero encuentran que el riesgo de revelar lo ocurrido es una decisión difícil de tomar. Algunos síntomas de adolescentes que están siendo abusados sexualmente:

1-Síntomas de estrés, que incluye, recuerdos, pesadillas y terrores, aislamiento sin precedente, retraimiento.

2-Conducta auto lesivo que incluye cortarse, quemarse o rasguñarse.

Tendrás sentimientos de inseguridad, de angustia, agresividad, miedo al ridículo, pero no debes preocuparte porque es el periodo de cambio.

CAMBIOS DE IDENTIDAD: En la adolescencia nos permiten analizar estos roles, *hermano o hijo, estudiante, hermano mayor etc.* repararlos o reestructurarlos para construir una nueva identidad, con frecuencia este proceso exige abandonar los viejos roles y lograr una mayor autonomía con los padres y parientes.

CAMBIOS SOCIALES: Signos de transformación social: En los años intermedios a la pubertad y a la madurez sexual se puede esperar que el adolescente, se independice de sus padres y establezcan nuevas relaciones sociales con compañeros de ambos sexos, como con los adultos.

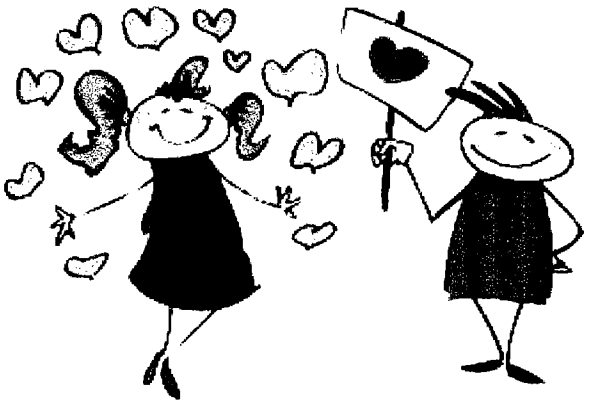
CONSECUENCIAS PSICOLOGICA Y SOCIALES DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES: EDUCACION LIMITADA El embarazo suele implicar el fin de la educación formal. **MENOS OPORTUNIDADES PROFESIONALES O DE TRABAJO, FUERTE CARGA ECONOMICA** Quien alimentara a dos personas, si el progenitor no se hace responsable, ni de la adolescente que embarazo ni del niño. ¿Cómo sobreviran?

DEPRESION falta de confianza en sí mismo y pérdida de esperanza.

EL BAJO PESO AL NACER DE LOS LACTANTES causas orgánicas tales como anomalías placentarias, nutrición deficiente

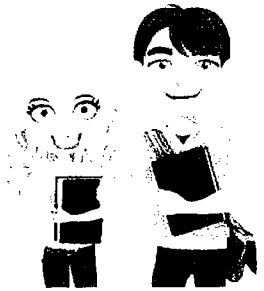
Anexo 5

TRIFOLIAR INFORMATIVO DE ORIENTACIÓN SEXUAL

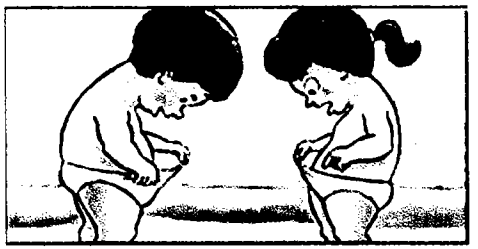


ADOLESCENCIA

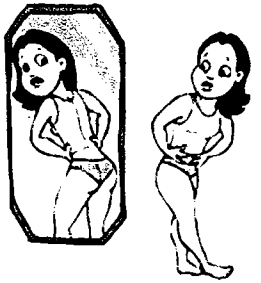
Es el periodo de transición entre la niñez y la edad adulta.



CAMBIOS BIOLOGICOS: Son un aumento considerable en el ritmo del crecimiento y del tamaño corporal, un desarrollo rápido de los órganos reproductores y la aparición de las características sexuales secundarias



DESARROLLO SEXUAL EN LA MUJER: *La primera menstruación, Hay un continuo desprendimiento de la capa de la célula que tapiza el útero, cada vez que estas células se desprenden cada 28 días aproximadamente se sangra por la vagina, este se le llama tener el periodo* Un ovulo empieza a madurar en el ovario y alrededor del día 14 y 15 antes del nuevo periodo del ovulo, abandona el ovario del nuevo periodo. *Vello púbico y axilas, desarrollo de pecho.*



DESARROLLO SEXUAL EN EL HOMBRE

La primera señal en los chicos es el engrandecimiento de los testículos glándula de producción de esperma, se ve acompañado del color del escroto, aparece también el vello de axilas, vello facial, crecimiento corporal, agravamiento de la voz.

EL SEXO, es la actividad que tiene que ver con la intención del placer sexual, cuando empieza el periodo de la adolescencia se alborotan las hormonas que despertaran en ti el deseo de estar cerca de la persona que te agrada y poder experimentar una relación sexo genital.

ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL: Para tener una relación sexo genital deberás tener la responsabilidad de sujetarte a las consecuencias de dicho acto, también tienes que saber que un acto sexual puede llegar a producir una enfermedad venérea si tu no tienes el conocimiento de salud de la persona con quien quieres tener relaciones sexuales. Las enfermedades venéreas son afecciones clínicas infectocontagiosas que se trasmiten de persona a persona por medio de un acto sexual, algunas de ellas son la gonorrea, sífilis, papiloma humano, VIH.

CAMBIOS PSICOLOGICOS: *Desarreglo emotivo, algunas días amanecerás muy contento y otros no mostraras cariño por nadie. Tendrás una imaginación desordenada porque quisieras ser un futbolista o una gran modelo de la elite. Te pasaras horas y horas en un espejo, esto es narcisismo.*