

UNIVERSIDAD DE SONORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

LS 43

**“ ACCIONES DE TRABAJO SOCIAL EN MATERIA DE EDUCACIÓN SEXUAL.
CASO SECUNDARIA NÚMERO 10 DEL MUNICIPIO DE
YÉCORA, SONORA.”**

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

PRESENTAN:
**NOHELIA FERNANDA GARCÍA DURAZO
ERICKA VALENZUELA MORENO**

**DIRECTORA DE TESIS:
LIC. MA. CLARISSA ARENAS HINOJOSA**



**El Saber de mis hijos
Hará mi Grandeza
Area de Documentación
del Departamento de
Trabajo Social**

HERMOSILLO. SONORA,

SEPTIEMBRE DE 2005.

Universidad de Sonora

Repositorio Institucional UNISON



**"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"**



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

AGRADEDECIMIENTOS

Noelia Fernanda García Durazo.

Gracias a DIOS: Por permitirme estar aquí y ahora con las personas que quiero y darme salud, por que sin ella no podría llevar a cabo todas mis metas, sueños y objetivos en mi vida.

Gracias a mis padres y hermanos: Porque sin preguntar me apoyaron en una de las decisiones más importantes que puedo tomar en mi vida, elegir mi carrera, y porque estuvieron ahí siempre vigilando que fuera por el camino correcto, **GRACIAS**, porque por ustedes hoy puedo decir "**soy la persona que ahora soy**".

A mi compañera Ericka: Porque creyó en mi hasta el final y hoy las dos estamos cumpliendo un sueño que nos ha costado alcanzar, pero con la ayuda incondicional que hemos recibido de nuestras familias lo hemos logrado.

A mis amigos: Por distraerme en esos tiempos difíciles que me sirvieron para pensar mejor las cosas, por invertir su tiempo en mi, por todos esos momentos buenos y no tan buenos, porque de ellos son de los que más aprendemos.

A mi maestra: Porque no fueron egoístas, y nos transmitieron sus conocimientos y experiencias, porque nos supieron guiar y aconsejar. Gracias maestra Clarissa porque desde el principio nos apoyó a alcanzar este sueño codiciado, por invertir su tiempo en esto, por ese respeto y amor a hacer las cosas.

A los que creyeron y dejaron de creer en mí: porque los que me tuvieron Fé me dieron aliento a seguir con lo que quería, a los que no creyeron, por darme la fuerza y el valor de demostrar que puedo alcanzar todo lo que me proponga, pero sobre todo demostrármelo a mí.

GRACIAS A TODOS

AGRADECIMIENTO

A DIOS: Por estar conmigo en todo momento, por esa ayuda tan especial, por esa paciencia, por poner en mi camino a personas que, de alguna manera buena o mala me han ayudado a aprender.

Hay dos personas en mi vida, a las cuales tengo mucho que agradecerles, que sin ellas no hubiese logrado culminar mis objetivos y metas; ellas han construido un ser humano lleno de valores, principios y costumbre.

Estas personas han entregado la mayor parte de sus vidas, han hecho un gran esfuerzo para ser el mejor de los ejemplos, y en este escrito les digo a esas personas, que esa profesión tan difícil como lo es dirigir a una familia, lo están desarrollando muy bien.

En este pequeño escrito les hago el merecido reconocimiento por su esfuerzo y dedicación a MIS PADRES, a los cuales tengo tantas cosas que agradecer. Gracias por esos consejos, regaños, castigos, premios, por esas discusiones, y por tantas cosas que hemos vividos juntos. MIL GRACIAS.

Y QUE DIOS LOS BENDIGA

A MIS HERMANOS: Por ese gran apoyo que me han brindado, por ser mis mejores amigos, sencillamente por ser mis hermanos. GRACIAS.

GRACIAS a todas esas personas que estuvieron conmigo durante este proceso tan importante para mí, a mis grandes amigos, familiares; a todos ustedes GRACIAS.

ERICKA VALENZUELA MORENO

INDICE

Capitulo Primero

- Introducción1
- Justificación3
- Monografía5
- Precisiones conceptuales20
- Investigación de Campo28
- Objetivos.....31
- Metodología32
- Presentación de los cuadros estadísticos
de los datos obtenidos.....33
- Análisis y Conclusiones.....48

Capitulo Segundo

- Diagnóstico social49
- Diagnóstico Social del problema Objeto
de Intervención, caso Yécora, Sonora.....51
- Esquema metodológico para definir el
objeto de intervención52
- Explicación del esquema metodológico.....53

Propuesta de Trabajo Social "Talleres interactivos de Sexualidad".

- Justificación55
- Objetivos56
- Cronograma.....57
- Actividades58

*Bibliografía

*Anexos

INTRODUCCION

Con el inicio de las prácticas escolares del Taller de Intervención I y II bajo la responsabilidad de la docente Maestra en Administración de Empresas, Ma. Del Carmen Marmolejo López, se da curso a la primera parte del trabajo de investigación, el cual se realiza en el periodo comprendido de Septiembre del 2003 a Mayo del 2004 en el Municipio de Yécora, Sonora. Cabe mencionar que gracias al apoyo del gobierno Municipal a cargo del Sr. Presidente José Jesús Valenzuela, se logra implementar el proceso de enseñanza aprendizaje, de este espacio curricular en la Escuela Secundaria Técnica Número 10, el cual finaliza en el marco de Seminario de Tesis, para concluir con el proyecto de tesis que en las siguientes líneas habremos de describir.

En términos generales este documento pretende dar cuenta de las acciones propias de la matriz metodológica del Trabajo Social, es decir, partir de la identificación de un problema para luego abordarlo por medio de investigación, en este caso se utiliza el modelo descriptivo, a fin de obtener datos que den cuenta de la problemática detectada, elaborar un diagnóstico, para posteriormente pasar a la estructura metodológica planteada por Cecilia Tobón en su texto La Práctica del Trabajo Social, Guía de análisis, en la que de manera muy pertinente define que para lograr determinar el objeto de intervención profesional, es necesario de acuerdo a la guía, identificar el problema central de fondo, las manifestaciones y efectos que agravan el propio problema, que enmarca el radio de acción del profesional de Trabajo Social, en este caso el nivel de información sobre sexualidad que poseen los jóvenes estudiantes del tercer grado de secundaria de este municipio, para planear e intervenir de manera directa en la problemática.

Posterior a la justificación del mismo proyecto escolar, se hace una breve descripción monográfica del Municipio de Yécora, con el fin de ubicar su desarrollo en los rubros de la economía, la política y lo social.

Resulta muy significativo el análisis de los datos obtenidos en cuanto a que los jóvenes aparentemente si cuentan con información sobre la temática de sexualidad; pero la realidad es todo lo contrario ya que hay un alto porcentaje de adolescentes con embarazos no planeados, por lo que se originan varios problemas como la deserción escolar, ya que ella (os) tienen que abandonar sus estudios por la obligación de empezar a trabajar para así lograr el sustento familiar, los matrimonios a temprana edad, parejas en unión libre, madres solteras en últimos casos.

A fin de esta en posibilidades de integrar la información obtenida en la investigación y de acuerdo a la propuesta Metodológica de Cecilia Tobón en el II capítulo de define con precisión aquellos factores que marcan los agravantes del problema como se verán más adelante a través de la sistematización de datos para elaborar el esquema que nos ubica en la determinación del Objeto de Intervención del Trabajo Social.

Finalmente la propuesta de intervención considera la participación de alumnos, docentes y padres de familia, en tanto que el subsistema paterno filial en todo caso el que permitirá reforzar los contenidos a través de una comunicación más fluida entre los padres e hijos, y evitar de alguna manera las barreras y distanciamiento en ellos, mientras que en el espacio escolar, son los docentes quienes estarán de manera coordinada pendientes del seguimiento de las acciones del profesional de trabajo social en materia de educación sexual y salud reproductiva.

PRIMER CAPITULO

JUSTIFICACIÓN

Es de nuestro especial interés conocer el nivel de información con el que cuentan los alumnos de la escuela Secundaria Técnica Numero 10 del Municipio de Yécora, Sonora, sobre Educación Sexual; debido a que en la etapa de la adolescencia es donde se despierta la curiosidad de saber más sobre el tema mencionado anteriormente, y es justamente en este periodo en donde el joven busca experimentar.

Los adolescentes se encuentran vulnerables ante los cambios físicos, emocionales y psicológicos por los que está pasando en esta etapa de su vida, les resulta fácil o accesible obtener información, en ocasiones erróneas, de amigos o personas que se encuentran a su alrededor e incluso por medio de la televisión o radio, información que en ocasiones ponen en practica sin saber las consecuencias que esto conlleva; debido a lo anterior es de vital importancia que cuenten con la información correcta que les permita realmente conocer sobre una adecuada Educación Sexual, tomando conciencia de las posibles implicaciones y de este modo asumir la responsabilidad de sus actos.

Se toma en cuenta que dentro de una formación adecuada en Educación Sexual se conoce y aprende conceptos sobre sexualidad; es innegable que el conocimiento adquirido en este proceso se advierte al menor, al joven y al adulto en general sobre Enfermedades de Transmisión Sexual. Lo anterior permitirá al adolescente integrar a su marco de valores una serie de elementos de juicio para que en el justo uso de sus facultades de la inteligencia y voluntad, construya o edifique conscientemente los caminos que lo lleven a la toma de decisiones de mayor acertividad evitando riesgos que lo ubiquen de manera vulnerable en situaciones de crisis que impidan el logro de sus objetivos.

De igual manera los padres de familia en aras de cumplir con su responsabilidad de formar y orientar a sus hijos en debida correspondencia se les debe de capacitar para hacer mejor uso de su función de padres, comunicándose con sus hijos de la manera adecuada y en el tiempo oportuno.

El profesional de Trabajo Social preocupado y ocupado en proveer de elementos que faciliten la integración y el desarrollo de los jóvenes y la familia dentro del Municipio de Yécora, se dedicaron a profundizar en el conocimiento de uno de los problemas que aquejan a este segmento de la población la que constituyen los jóvenes en edad reproductiva, que es la falta de acceso a una adecuada educación sexual, por tanto en las siguientes líneas como lo mencionamos anteriormente en la parte introductoria, nuestro proyecto ofrece la posibilidad de coadyuvar al desarrollo pleno de los jóvenes de esta comunidad ubicada al este del estado de Sonora.

MONOGRAFÍA DEL MUNICIPIO DE YÉCORÁ, SONORA.

PERFIL HISTÓRICO CULTURAL.

En 1673 el misionero jesuita Alonso Victoria fundó la población de San Idelfonso de Yécora. Más tarde se le llamó la Trinidad, municipio del Distrito judicial del Sahuaripa. Este municipio llevó el nombre de Trinidad hasta el decreto de 28 de Agosto de 1916, expedido por el Gobernador del Estado Don Adolfo de la Huerta quien cambió la cabecera al pueblo de Yécora, nombre que después se impondría al municipio. Fue incorporado a Sahuaripa por la Ley número 68 de 26 de Diciembre de 1930 y rehabilitado el 08 de Abril de 1935, mediante la Ley número 45.

CRONOLOGÍA DE HECHOS HISTÓRICOS.

- Fundación del pueblo de Yécora por el misionero jesuita Alonso Victoria.
- 1916 Se declara cabecera por el gobernador Don Adolfo de la Huerta.
- 1930 incorporado al municipio de Sahuaripa.
- 1935 Es rehabilitado como municipio obteniendo así su autonomía.

MEDIO FÍSICO Y GEOGRÁFICO.

El municipio esta ubicado al este del Estado de Sonora, su cabecera es la población de Yécora y se localiza en el paralelo 28° 22' de la latitud norte y a los 108° 55' de longitud al oeste de Greenwich, a una altura de 1,250 metros sobre el nivel del mar.

Colinda al este con el estado de Chihuahua y limita con los municipios de siguientes: al norte con Sahuaripa, sureste con Rosario, al oeste con Suaqui Grande y al noroeste con Onavas.

Posee una superficie de 3 mil 312.05 kilómetros cuadrados, que representan el 1.79% del total estatal y el 0.7% nacional; las localidades más importantes, además de la cabecera, son Tepoca, Santa Ana y Santa Rosa.

ASPECTOS DEMOGRAFICOS

El comportamiento de la población, según los censos de población y vivienda de 1980, 1990 y las cifras preliminares obtenidas del 2000, elaborados por el INEGI presentan lo siguiente:

Población.

La población total en el año 2000 es de 6 mil 074 habitantes de los cuales 3 mil 166 son hombres y 2 mil 908 mujeres, la población del municipio representa el 0.27% con respecto al Estado. La densidad de población por kilómetro cuadrado es de 1.83 habitantes.

Durante la década de 1980 – 1990 la población se mantuvo constante, presentando una tasa de crecimiento positiva de 1.7% en los últimos 10 años.

Hidrografía.

La fuente hidrológica más importante es el río Mulatos, que atraviesa el municipio de sur a norte, procedente de Chihuahua y después se dirige al municipio de Sahuaripa; existen dos arroyos de caudal permanente: Del Toro y La Tinaja, destacándose el Maycoba que se une al río Yépachic y este a su vez al de Mulatos. Además en tiempo de lluvias corre el arroyo que baja del Campanero a Yécora llamado Santa Rosa.

Clima.

El clima en el municipio de Yécora es de tipo subhúmedo con una temperatura media máxima de 19.9°C en los meses de julio – agosto y una media mínima de 7.7°C en diciembre. Las lluvias se presentan en verano en los meses de julio y agosto, en el invierno el clima es extremoso, con mucho frío en la sierra, nevadas ocasionales y fuertes heladas de febrero a marzo; anotándose como la localidad donde la temperatura ha tenido medidas extremas.



Clasificación del Uso del Suelo.

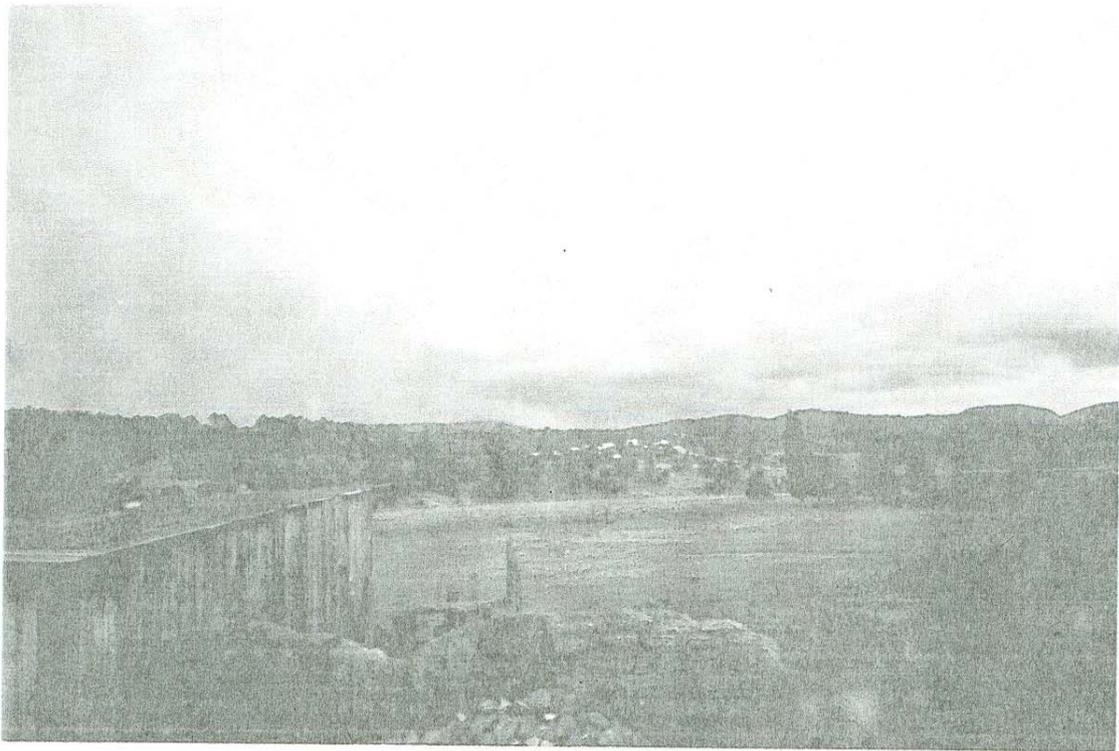
En el municipio se tienen los siguientes tipos de suelos:

- Cambisol: Se localiza al noroeste y oeste del municipio; son suelos jóvenes, pero desarrollados pueden tener cualquier tipo de vegetación, la cual se encuentra condicionada por el clima y no por el tipo de suelo.
- Feozem: Predomina al norte y sureste del municipio, tiene una capa superficial oscura, suave y rica en materia orgánica y nutrientes, en condiciones naturales tienen cualquier tipo de vegetación.
- Litosol: Se encuentra al norte y sur del municipio; presentan diversos tipos de vegetación que se encuentra en mayor o menor proporción en laderas, barrancas, lomeríos y algunos terrenos planos.
- Luvisol: Se ubica al centro y este del municipio; se usan con fines agrícolas con rendimientos moderados y altos, son rojos claros, moderadamente ácidos.
- Regosol: Se localiza al centro del municipio; su fertilidad es variable y su uso agrícola está principalmente condicionado a su profundidad. Su susceptibilidad a la erosión es muy variable y depende de la inclinación del terreno.

Flora y Fauna.

Predomina la selva caducifolia, en combinación con bosques de coníferas y pináceas , ejemplificados en primer término con especies como tepeguaje, colorín, pochote y chupandía; y en segundo; pino, oyamel, encino y palo blanco.

En el municipio se encuentran las siguientes especies de animales: sapo, rana platanera, sapo verde y sibori, tortuga verde de río, iguana de palo y culebra ranera, murciélago, coatí, ratón de campo, puerco espín, conejo y lince, tecolote carnudo.



DESARROLLO ECONOMICO.

Agricultura.

Se realiza en una superficie de 4 mil 58401 hectáreas, de las cuales el 93% son terrenos de temporal. Los principales cultivos son el maíz, frijol, papa y cultivos perennes. La actividad forestal es una actividad económica relevante del municipio, se basa en la explotación de pino y encino en un área de bosque de 21 mil 625.3 hectáreas, con una producción anual de 13 mil 053 cúbicos de coníferas y 250 metros cúbicos de latifoliados.

Ganadería.

Se desarrolla en una superficie de 305 mil hectáreas de agostadero, con una población de 33 mil 814 cabezas de ganado bovino beneficiando a 702 productores.

Turismo.

Esta actividad económica empezó a desarrollarse en el municipio a partir de la terminación de la carretera interestatal Hermosillo – Chihuahua.

El turismo que atiende Yécora es nacional y extranjero, este último en menor grado. El municipio cuenta en la actualidad con 2 hoteles situados en la cabecera municipal y varios conjuntos de cabañas enclavadas en el bosque de coníferas que rodea al núcleo poblacional.

Industria.

La actividad industrial ocupa segundo lugar en la economía del municipio, genera 343 empleos que representan el 28% de la población ocupada. Los establecimientos existentes son una fábrica de cajones de madera, tablas y mangos de escobas, una planta envasadora de champiñones y una fábrica productora de mermeladas en la Mesa del Campanero. Existe un gran potencial en el sector industrial, ya que pueden instalar plantas manufactureras de productos de madera.

Comercio y Servicios.

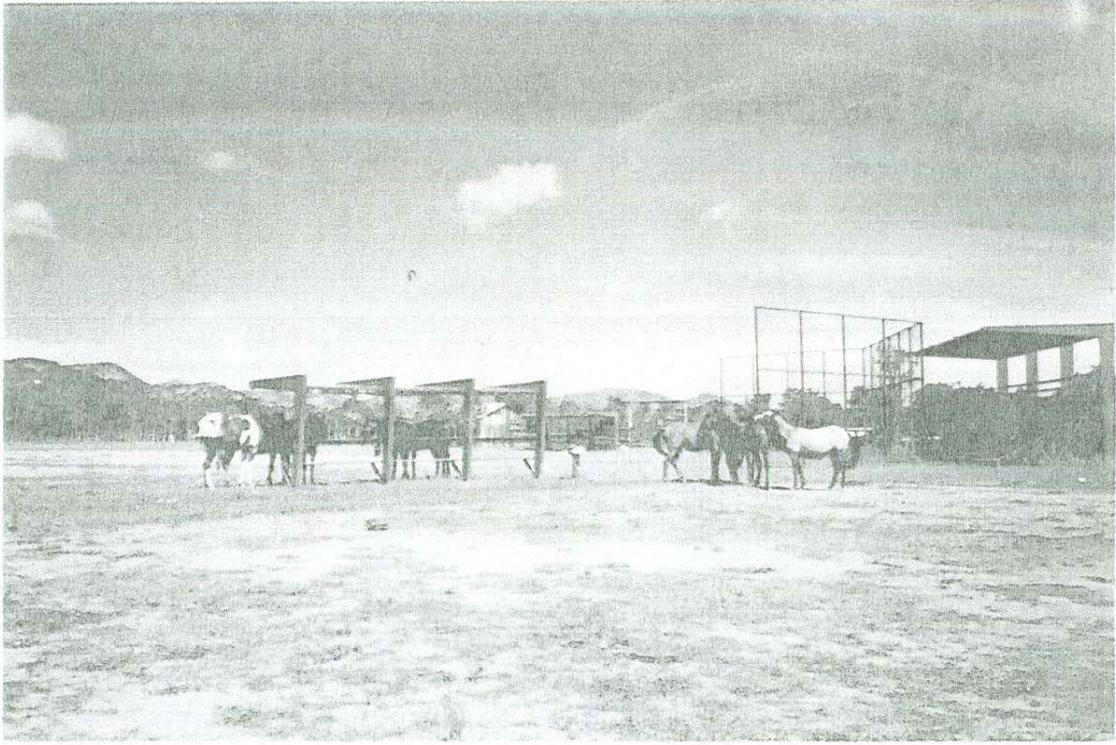
Se tienen en el municipio 35 establecimientos comerciales para adquirir los artículos de primera necesidad, así como también calzado, ropa y muebles.

Se cuentan con los servicios de hospedaje, reparación de alimentos y bebidas.

Comunicaciones y Transportes.

El municipio esta comunicado por una carretera pavimentada que va de Hermosillo a San Nicolás, municipio de Yécora, con longitud de 195 kilómetros, continua hasta la cabecera municipal. Existe también una vía terrestre que parte de San Nicolás hacia Movas- Rosario, Tesopaco, Cd. Obregón; así como el estado de Chihuahua.

El transporte de pasajeros de insumos y descarga de la producción silvícola. Se tiene una administración de correos, una agencia de telégrafos, además presenta el servicio de radiotelefonía incorporado a la red telegráfica del estado. En el año de 1992 se instalo una estación terrena de microondas, la cual capta la señal de televisión, principalmente el canal de televisión rural mexicana y el canal 2 y 5 de la Ciudad de México.



DESARROLLO SOCIAL.

Empleo.

La población económicamente activa asciende a 1,327 personas. La población ocupada asciende a 1,241. De la población económicamente activa, el sector primario ocupa a 621 empleados, el secundario 343 y el terciario 232.

El municipio presenta el fenómeno de migración, el cual tiende a desplazarse al interior de nuestro Estado, así como al extranjero y este fenómeno se presenta por falta de alternativas de empleo y mejores condiciones de vida. Se requiere de proyectos que utilicen gran cantidad de mano de obra, así como fomentar talleres y pequeñas empresas.

Vivienda.

Se tienen en el municipio 1,163 viviendas particulares con 5 mil 129 ocupantes y un promedio de 4.41 personas por vivienda.

Educación.

El municipio cuenta con 28 planteles educativos, donde se imparte la educación desde nivel preescolar hasta el nivel medio.

Se tienen 5 jardines de niños con un total de 5 aulas, 7 maestros y 121 alumnos, 14 escuelas de educación primaria, con 34 aulas, 36 maestros y 823 alumnos, 9 escuelas de educación secundaria, con 13 aulas, 16 maestros y 188 estudiantes.

Salud.

El municipio cuenta con 4 casas de salud y 4 técnicos que en ellas laboran. La clínica más cercana se encuentra a 225 kilómetros en Ciudad Obregón.

La población derechohabiente por institución es la siguiente: el IMSS atiende a 1,288 personas; el ISSTE a 117, y SSA a 2 mil 684 personas.

Agua Potable.

La cobertura del servicio de agua potable en el municipio es del 75% beneficia a 4 mil 585 habitantes. Por lo que se requiere la construcción de la red y tomas domiciliarias y la rehabilitación de la línea existente.

Drenaje.

La cabecera municipal cuenta con el 15% del servicio de alcantarillado beneficiando 672 habitantes.

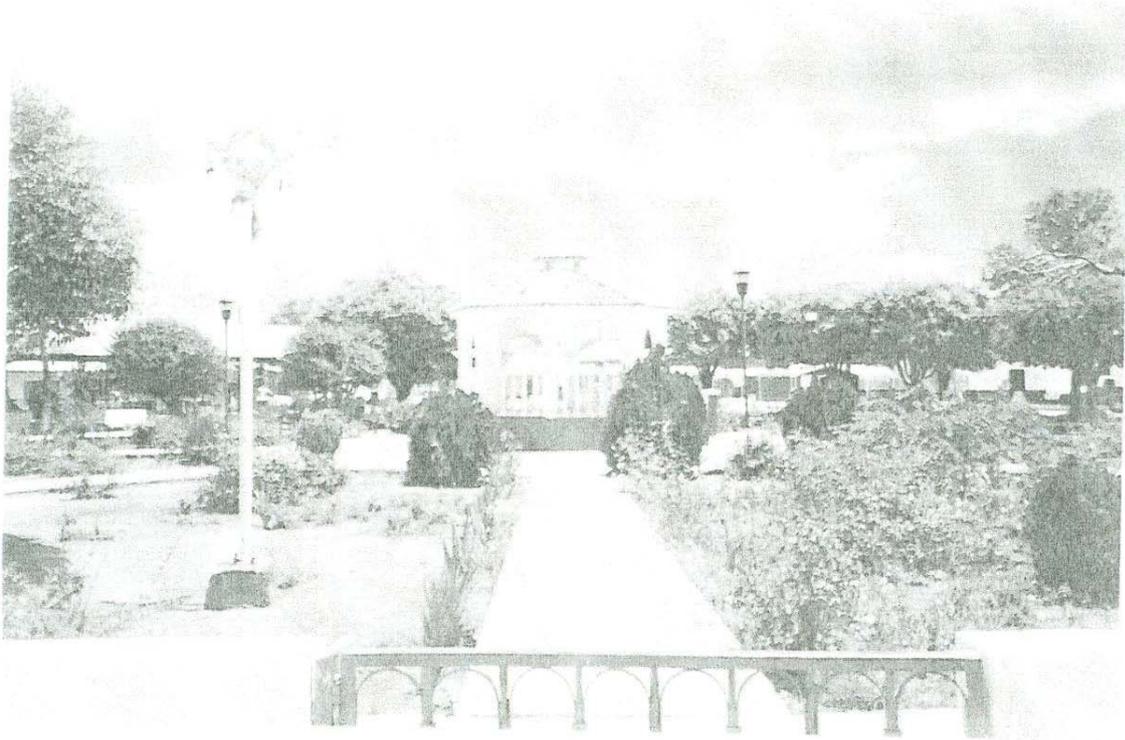
Electrificación.

La cobertura del servicio de energía eléctrica es de 63%, lo que favorece a una población de 3 mil 851 habitantes.

Servicios Municipales.

Recolección de basura: Se cuenta con el servicio de limpia y recolección de basura.

Seguridad Pública: La que existe es suficiente para la comunidad.



Organización de las Comunidades.

Organizaciones económicas: La asociación ganadera esta integrada por 702 productores con un censo de 33 mil 814 cabezas de ganado bovino; Autotransportistas y Maquiladores de Yécora CTM. A. C.

Organizaciones Agrarias: El ejido forestal y agropecuario de Yécora cuenta con 128 ejidatarios y el ejido forestal de Maycoba con 80 socios.

Organizaciones Educativas: 5 sociedades de padres de familia que integran a 357.

Organizaciones sociales: El Consejo de Desarrollo Municipal con 13 representantes comunitarios que atienden la demanda de 32 comités. (1)

1).- Parra González Nadia, "Municipios de Sonora". Recopilación. Periódico El Cambio. Hermosillo, Sonora, México, Septiembre de 2002.

PRESICIONES CONCEPTUALES LA SEXUALIDAD HUMANA

La sexualidad es una función vital que influye sobre la conducta de los individuos y sobre las relaciones humanas en general. Afecta a todos los procesos fisiológicos y psicológicos del ser humano, aunque no es imprescindible para su supervivencia. Se trata de un impulso instintivo que atraviesa diferentes etapas a lo largo de la vida de los individuos y que es condicionado en gran medida por el entorno sociocultural en el que viven. Pero ante todo, la relación sexual responde a una necesidad de comunicación física y psicológica que va más allá de la mera unión sexual de los cuerpos.

“ Al definir sexualidad se debe de adoptar una imagen positiva, dinámica e integral, con mucha energía debido a que es parte fundamental del propio ser humano, que si se ha de dar una correcta dirección es fuente de felicidad o sufrimiento, afecta positivamente o negativamente al desarrollo de la misma. Así como es un modo de ser persona femenino o masculino. Por lo tanto incluye tres aspectos:

- A) Lo Biológico: Que esta ordenado a la procreación de otras personas, lo cual permite la preservación de la especie humana.
- B) Lo Psicológico: Que es la atracción erótica, no simplemente física, que lleva a la persona a buscar una plenitud que se obtiene en y desde la complementariedad entre la masculinidad y feminidad.
- C) Lo Espiritual: Es el aspecto más profundo del ser humano. Se va descubriendo en el otro a la persona en su suprema dignidad, es decir, la persona dotada de un valor y belleza tales que la hacen merecedora de ser amada en sí misma y se descubre que merece el don de uno mismo”. (2)

2). Casas de Gargati María de la Luz y Ituarte María de los Angeles. Editorial Trillas, México 1998. Capítulo 1 páginas 13 y 14.

LA IDENTIDAD COMO TAREA DEL ADOLESCENTE

Se entiende por identidad a la circunstancia de ser de una persona que se supone o se justifica.

Debido a la etapa de la adolescencia el individuo tiene cambios físicos, en el hombre cambio de voz, vello púbico, producción de semen, erecciones por las noches; la mujer empieza a menstruar, crecimiento de senos, caderas más anchas; los dos sexos tanto femenino como masculino cambian su anatomía; al igual que se genera la atracción por ambos; los pensamientos pasan a ser de niños (as) a personas "adultas" y por lo tanto ya pueden decidir entre lo bueno y lo malo, despiertan el deseo por el sexo opuesto e iniciando su vida sexual en promedio de 13 y 14 años (nivel escolar: secundaria).

La sexualidad en esta edad juega un papel "importante" ya que el adolescente siente la necesidad de llevar la información que tiene a cerca del tema a la practica; dando por resultado matrimonios a temprana edad, madres solteras, deserción escolar, problemas familiares, búsqueda de empleo ,es decir, hacen un mal manejo de información y se confunde el concepto de sexo con sexualidad; de ahí la importancia de definirlos.

Sexo: Es una condición orgánica que distingue el macho de la hembra en los organismos heterogámicos. Conjunto de individuos que tienen el mismo sexo: sexo femenino, sexo masculino. Conjunto de órganos sexuales externos masculinos y femeninos.

Sexualidad: Conjunto de caracteres especiales, externos o internos, que presentan los individuos y que son determinados por su sexo. Conjunto de fenómenos relativos al instinto sexual y satisfacción. Conjunto de manifestaciones que abarcan el placer ligado al funcionamiento del aparato genital y de los placeres ligados al ejercicio de una función, vital acompañados del apoyo de un placer inmediatamente sexual. (3)

3) Diccionario Enciclopédico. Editorial Grijalva. 1996. Colombia.

“La tarea del adolescente consiste en conquistar y arrogarse el nuevo lugar desde el cual puede desarrollarse como persona.

El joven debe lograr su identidad que se expresa como una conducta propia que permita a los demás prever en parte su accionar, y a él tener la autonomía suficiente para obrar sin necesidad de recurrir a la autoridad y al apoyo efectivo de sus padres. Cuando el individuo idólatra, se enamora o se apasiona con una determinada persona a quien desea asemejarse. No busca en el otro a alguien con quién complementarse y construir conjuntamente su existencia, dando y recibiendo. Predomina en la relación con el otro la búsqueda de sí mismo. En el enamoramiento no prevalece la preocupación por el otro, el cuidado de la pareja, el estar atento y conocerlo mejor para amarlo, se convierte en un espejo donde aprendo a conocerme; permite probar y confirmar su identidad, como soy y actúo como hombre o mujer”.

El adolescente busca la comprensión e identificación fuera del grupo familiar se rebela o rechaza lo proveniente de la misma; y es cuando se refugian en grupos de amigos, es decir; se sienten identificados, comprendidos, apoyados, valorados, no importando – en algunos casos – el comportamiento de conductas sociales; se inclinan a sus modas, costumbres y dictados, para así lograr una mejor aceptación dentro del círculo de amistades.

“La necesidad de adquirir una identidad sigue un curso patológico debido a que el joven no encuentra identificaciones positivas en su medio familiar y social. Se denomina identidad negativa a la elección del adolescente, que al no encontrar en sus padres o en su medio figuras claras y buenas para identificarse.”

“También en el terreno de lo anormal, el adolescente se siente muy agredido y considera que la única posibilidad es responder también con agresión. Se identifica con el agresor temido y entonces empieza a actuar sus fantasías agresivas. Hay que señalar que en toda búsqueda de identidad, la toma de conciencia de ser alguien diferenciado de lo demás favorece la tendencia a imponerse y el afán de dominio; la autoafirmación personal va acompañada con frecuencia de conductas agresivas”. (4)

Finalmente, no podemos tratar la problemática de la búsqueda de identidad por parte del adolescente, sin dejar de considerar una característica típica de esta edad estrechamente ligada a esta búsqueda: la rebeldía.

Un adolescente se rebela cuando:

A)-. Las disposiciones, reglas, indicaciones y además criterios establecidos son absurdos, ridículos y fuera de la realidad. Antes de imponer su autoridad como padres, maestros, es importante que revise esa disposición ya que posiblemente no se adecue a las circunstancias.

B)-. Las amistades influyen en algunas disposiciones familiares y les muestran un escenario atractivo, haciéndoles pensar que deben reclamar esas limitaciones familiares y obligarlos a que vivan de otra manera.

Sin embargo estas actitudes rebeldes pueden llegar a ser valiosas y positivas; lo único que debemos buscar es que la manera de manifestarlas sea la adecuada y en un ambiente de cordialidad.

4) GRIFA y Moreno, “La identidad como tarea del adolescente”, Autoafirmación y rebeldía, tomo II, Editorial Braga. Pág. 33 y 34

El momento más agudo de la rebeldía adolescente suele darse entre los 14 y 17 años.

Se define rebeldía como una sublevación, faltando a la obediencia debida. Indócil, desobediente. También la podemos definir como la actitud de oposición violenta y tenaz a lo establecido.

En la mayoría de los casos la rebeldía es interpretada como un desacuerdo a lo establecido por los padres, profesores o cualquier autoridad, el cual manifiestan de distintas formas; verbalmente (murmurando, gritando, reclamando) o en su comportamiento (lanzando objetos) y en la minoría de casos a través de la violencia.(5)

Esta rebeldía es respuesta a la incapacidad de la sociedad para incorporar a las nuevas generaciones al que hacer productivo y a la participación en la construcción de la comunidad.

La rebeldía se puede clasificar en:

- 1) Regresiva: El adolescente tiene temor a actuar, asumir nuevas responsabilidades y lo conduce a encerrarse en sí mismo. Es pasivo y con ello mudo.
- 2) Agresiva: Es la autoafirmación por la violencia, es síntoma de inseguridad, es propia de quienes por debilidad y fragilidad no soportan las crisis y las dificultades que se les presentan diariamente y deben de resolver.
- 3) Transgresiva: Es cuando el adolescente va en contra de las normas sociales.
- 4) Progresiva: Es la forma de expresión positiva; la que le ayuda a crecer, superar crisis así como alcanzar sus metas y objetivos.

5). www.edufam.com.mx

El adolescente puede realizar con su actitud daño a las personas que se encuentran en su entorno como por ejemplo a la familia, ya que está es la primera en darse cuenta de los cambios emocionales, físicos y psicológicos por los cuales pasa el mismo.

Se hace referencia al tema de género ya que el adolescente en pocas ocasiones le da importancia a la diferencia que existe entre un hombre y una mujer.

Se define Género: Especie, conjunto de cosas semejantes entre si por tener alguno o varios caracteres esencialmente comunes: Género humano. Modo o manera de hacer una cosa: Llevar un determinado género de vida.

La identidad de género en la adolescencia es muy importante ya que se reconoce así mismo como agente receptivo y activo de mi propio ser y esta identidad se desarrolla a partir de diferentes aprendizajes a lo largo de toda la vida.

Identidad de género: es la conciencia de permanecer a un sexo determinado hombre o mujer.

Rol de género o identificación de género: es el comportamiento del individuo que hace evidente en la sociedad y así mismo al sexo que pertenece.

Conformidad de género: consiste en que la persona no sólo se reconoce sino que también sabe que papeles le corresponden en la sociedad.

Identidad, identificación y conformidad de género: son los aspectos más importantes a desarrollar en armonía para el sujeto, porque de ellos depende de la actitud y el comportamiento sexual de una persona.

Identidad sexual: es reconocerse a mismos como mujer u hombre es imposible lograrlo si antes no se ha logrado tener una conciencia de si mismo.(6)

En el mismo orden de ideas, y con el afeto de hacer una apretada síntesis de lo expuesto anteriormente presentamos a continuación un cuadro en el que se da una explicación de los ciclos o etapas propias de la adolescencia.

6) Pequeño Larousse, 1997.

Etapa	Edades	Caract. Emocionales	Caract. Sociales.	Caract. Biológicas	Adaptación familiar
Adolescencia Inicial Baja adolescencia o pubertad	Mujeres: 11 y 12 aprox. Varones: 12 y 13 aprox.	Necesidad y demanda de convertirse en adulto se incrementa por cambios físicos	El otro sexo es vivido como peligroso y por ello se relaciona con grupos de pares unisexuales.	Aparición de caracteres sexuales primarios y secundarios.	La familia sigue siendo el centro de su vida aunque inicia la tarea de desprendimiento.
Adolescencia propriadamente dicha o media	12-13 a los 16	Construcción de identidad sexual definitiva y desarrollo de identidad personal. Busca el sentido de la vida, descubre valores y preocupación ética.	Predomina la orientación al sexo opuesto y forma de grupos heterosexuales de amigos. Fuerte adherencia a grupo de pares y conformidad a sus normas y costumbres.	Reducción en el ritmo de desarrollo corporal. Cuerpo en vías de adquirir proporciones adultas.	Distanciamiento afectivo de la familia: conductas de rebeldía en su intento de independencia.
Adolescencia final o alta adolescencia	16-18 a ¿? (dependerá de factores sociales)	Fase de consolidación y ensayo de modo de vida. Puede recuperar equilibrio y afirmación de sí. Elección vocacional.	Elección de pareja relativamente estable	Adquisición de cuerpo adulto.	Lograr incorporar independencia emocional de los padres.

INVESTIGACIÓN DE CAMPO.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El desarrollo del joven particularmente durante la adolescencia experimenta una serie de cambios; cambios que van desde lo físico, emocional y psicológico.

Justamente en este período las personas crecen y maduran rápidamente. Estos cambios suelen comenzar en la edad de los once años en las mujeres y sobre los trece en los varones. Los cambios hormonales realmente comienzan años antes y pueden dar lugar a periodos de inquietud y de mal humor. Las niñas experimentan cambios antes que los niños. Debido a esto, en los primeros tres o cuatro años, ellas parecen madurar mucho más rápido, pero después los varones las alcanzan para, la edad de los 17 años, convertirse ambos en hombres y mujeres jóvenes. Estos jóvenes pueden ya ser físicamente como sus padres y serán capaces de tener sus propios hijos. Todo esto se complica con el hecho de que la capacidad de procrear o de concebir hijos puede desarrollarse en los adolescentes al mismo tiempo que su madre la está perdiendo debido a la menopausia. No es sorprendente que, debido a la velocidad de estos cambios, algunos adolescentes llegan a estar tan preocupados por su apariencia que precisen ser tranquilizados, especialmente si ellos no crecen o maduran tan rápidamente como lo hacen sus amigos. Puede ser útil el recordar que cada adolescente se desarrolla a una velocidad diferente.

Los dramáticos cambios físicos de la adolescencia pueden llegar a ser muy preocupantes para algunos adolescentes, especialmente para aquellos que son tímidos y que no desean hacer preguntas al respecto. En el otro extremo, las preocupaciones pueden ponerse de manifiesto en forma de presunción excesiva tanto sobre la capacidad sexual como sobre sus experiencias. Más de la mitad de los adolescentes tendrán su primera experiencia sexual completa antes de los 16 años.

Aquellos que comienzan tempranamente con relaciones sexuales tienen un mayor riesgo de embarazos no deseados y de problemas de salud. Los nuevos riesgos para la salud que suponen la infección por VIH y el SIDA constituyen una preocupación adicional.

Además, un adolescente puede no estar seguro de su orientación sexual, sobre si es homosexual o no. Esta preocupación puede ser compartida con sus padres.

El apoyo sensible, una guía clara e información exacta acerca de estos diferentes aspectos de la sexualidad son muy apreciados por los adolescentes ya sean procedentes de sus padres o de sus tutores. La mayoría de los adolescentes no son lo bastante cuidadosos a la hora de la elección de sus parejas.

La promiscuidad sexual y las relaciones de riesgo repetitivas sin protección suelen ser signo de la presencia de problemas emocionales subyacentes, aunque también pueden reflejar un estilo de vida al límite – los adolescentes que sumen riesgos en algunos aspecto de su vida tienden a asumirlos en otras facetas de la misma.

En la comunidad de Yécora, ubicada en el municipio de Yécora, Sonora, por medio de entrevistas directas con docentes de la escuela secundaria Técnica Numero 10 se identifica como uno de los problemas que más afecta a los alumnos es la carencia de información sobre Educación Sexual. Lo anterior como consecuencia directa del poco o nulo conocimiento que tienen los padres para abordar la temática en mención, y por otra parte no menos importante también como producto de la escasa comunicación en el subsistema paterno filial, y algo que reviste singular importancia además de las situaciones antes mencionadas es el referido a los conocimientos temáticos en los libros de texto son insuficientes para orientar a los jóvenes.

Debido a esto, según los maestros principalmente, los adolescentes experimentan con relaciones sexuales, sin la debida protección y preparación emocional, psicológica para advertir o prevenir las consecuencias como embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, entre otros y que por consiguiente se ven en la necesidad de interrumpir sus estudios.

Por lo tanto hemos considerado la pertinencia de indagar a través de un estudio descriptivo lo siguiente

PREGUNTAS DE INVESTIGACION

¿Cuál es el nivel de información que tiene los alumnos de la Secundaria Técnica No. 10 respecto a la Educación Sexual?

¿Existen diferencias de género en la respuesta a la conducta sexual del adolescente de la comunidad de Yécora?

¿Cómo obtiene la información sobre Educación Sexual el joven adolescente de la comunidad de Yécora?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.

Objetivo General : Conocer el nivel de información de los alumnos de la Escuela Secundaria Técnica Número 10 del municipio de Yécora, Sonora, a cerca de Educación Sexual.

Objetivos Específicos:

*Detectar si la información con la que cuentan los adolescentes es pertinente.

*Detectar si en base a la información con la que cuentan los adolescentes pueden prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual y lograr prevenir situaciones de riesgo.

METODOLOGIA.

En la investigación se utiliza la técnica de la entrevista. El universo lo constituye 146 alumnos, estableciendo una muestra del 30% (46 alumnos) a los cuales se les aplicará la entrevista, estructurada de la siguiente manera: 11 variables de las cuales 5 se estructuran en el cuestionario con preguntas de opción múltiple y el resto (6) con las opciones, adicionalmente se registran las observaciones que surjan durante la entrevista.

La sistematización de los resultados obtenidos se representarán por medio de gráficas.

-Criterios de inclusión: * Ser alumno regular.

* Pertenecer a la comunidad de Yécora, Sonora.

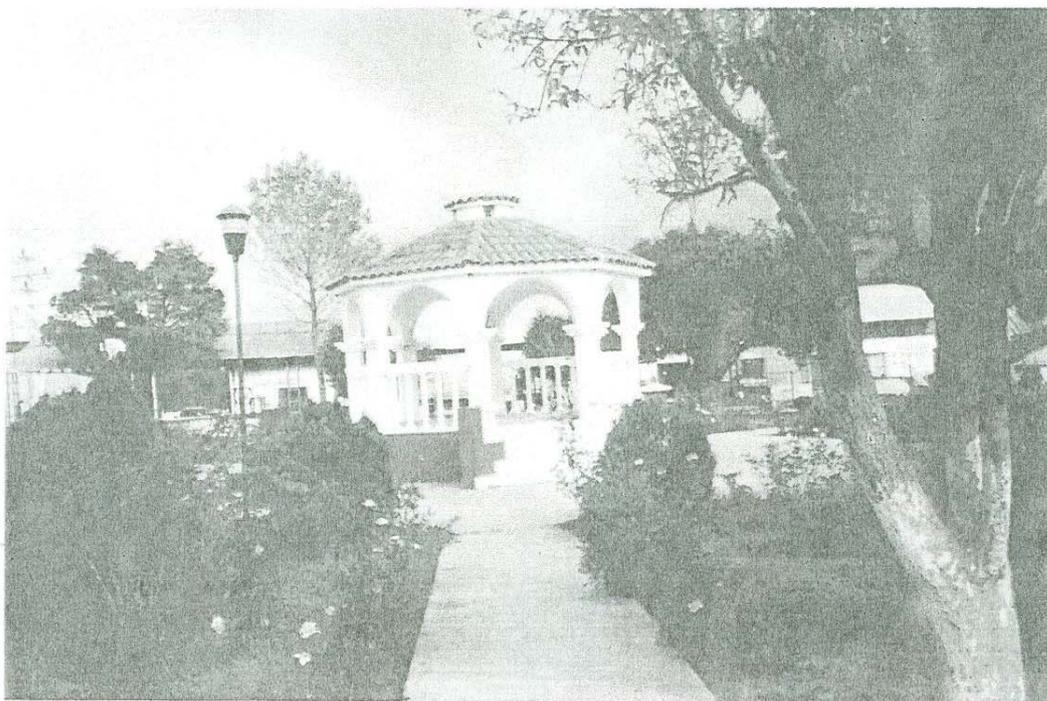
* Tener entre 14 y 16 años de edad.

-Criterios de Exclusión: * No ser alumnos irregulares.

* No vivir dentro de la comunidad de Yécora, Sonora.

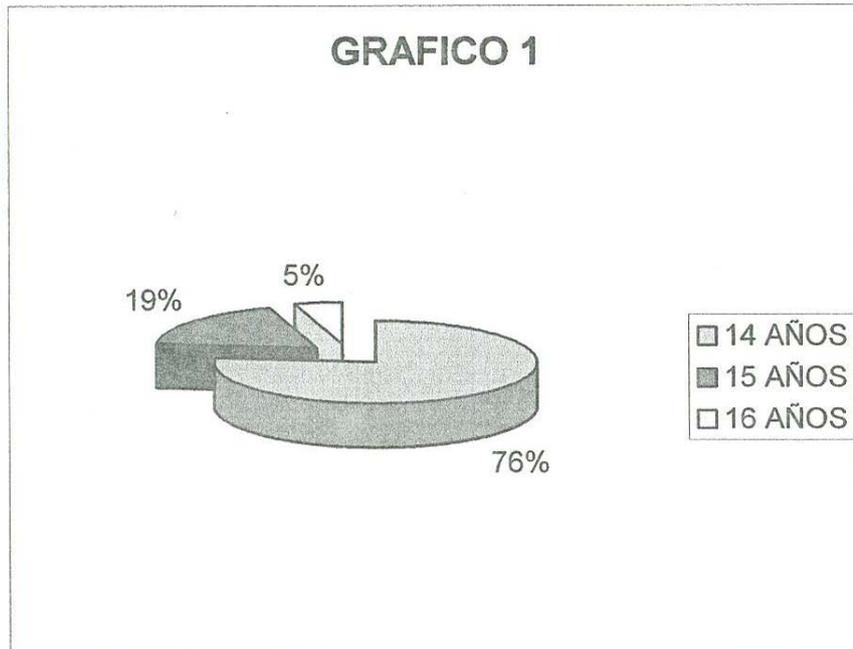
PRESENTACIÓN DE LOS CUADROS ESTADÍSTICOS.

A continuación se presentan los resultados de los reactivos aplicados a los adolescentes, representados mediante cuadros y gráficas en los que aparecen de manera de porcentaje y números exactos. Datos que se utilizarán para realizar el análisis profundo en el que se explica la existencia del problema y porqué se considera como tal, posteriormente se elabora el diagnóstico social.



CUADRO 1

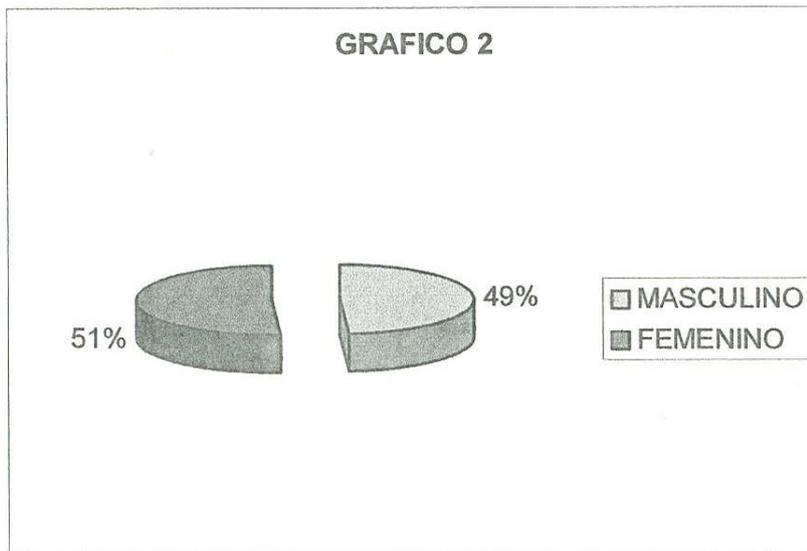
EDADES	#	%
14 AÑOS	33	76,6
15 AÑOS	8	18,6
16 AÑOS	2	4,6



En la siguiente gráfica se observa que el 76% de los alumnos entrevistados de la muestra elegida de 43 alumnos de la Escuela Secundaria Técnica #10 tienen 14 años, 19% 15 años y el 5% 16 años de edad.

CUADRO 2

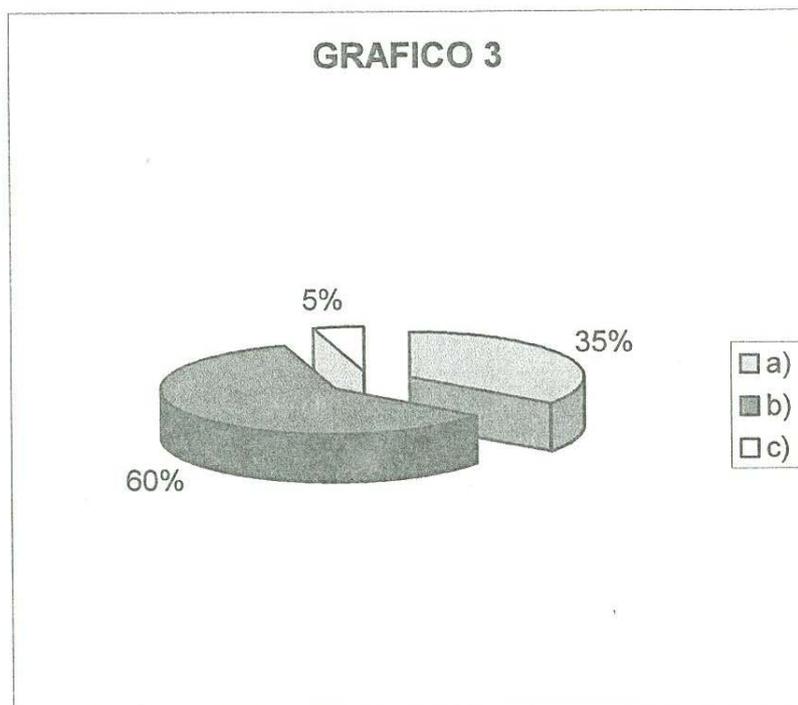
GENERO	#	%
MASCULINO	21	48,8
FEMENINO	22	51,1



En el grupo de estudio prevalece el género femenino con el 51% y el resto 49% al masculino.

CUADRO 3

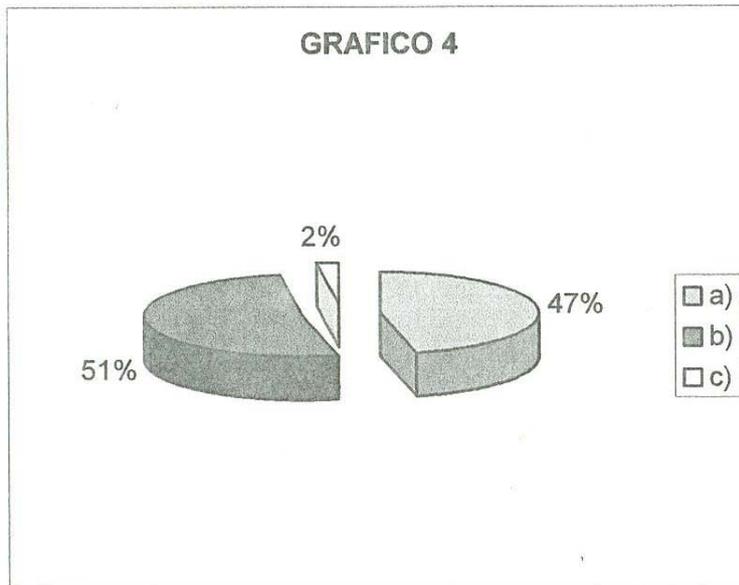
DEFINE EL TERMINO SEXO	#	%
a) Conjunto de características anatómicas y físicas que permiten la diferenciación del ser humano.	15	34.8
b) Es la unión de dos personas en el acto sexual.	26	60.4
c) Tener relaciones con varias personas.	2	4.6



Del inciso A el 35% corresponde al conjunto de características anatómicas y fisiológicas que permiten la diferenciación del ser humano, 60% por el inciso B es la unión de dos personas en el acto sexual y el 5% al inciso C tener relaciones con varias personas.

CUADRO 4

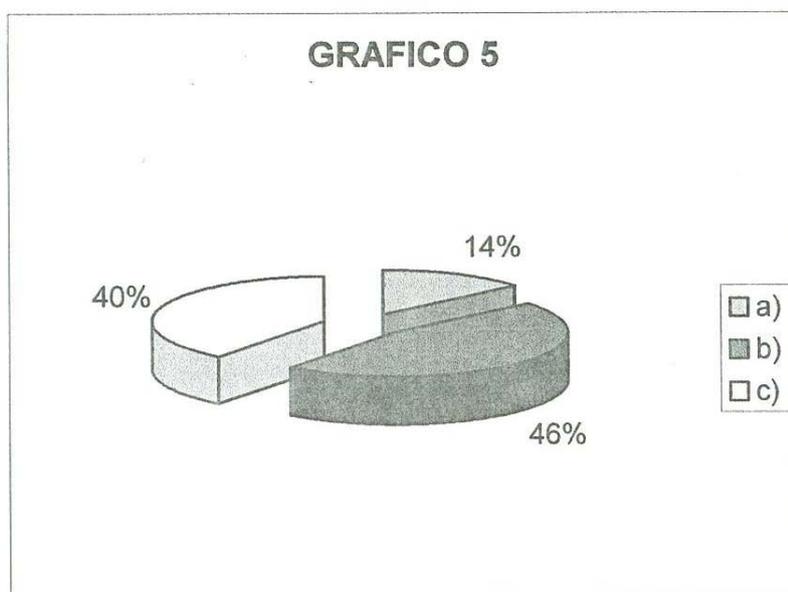
QUE ES SEXUALIDAD	#	%
a) Tener relaciones sexuales	20	46.5
b) Abarca lo que somos físicamente, lo que sentimos y hacemos en relación al sexo	22	51.1
c) Desconectarte de tus sentimientos y emociones cuando se tienen relaciones sexuales	1	2.3



El 47% de los alumnos eligió el inciso A que se refiere a tener relaciones sexuales; 51% son del inciso B abarca lo que somos físicamente, lo que sentimos y hacemos en relación al sexo, y del inciso C es desconectarte de tus sentimientos y emociones cuando se tienen relaciones sexuales es el 2%.

CUADRO 5

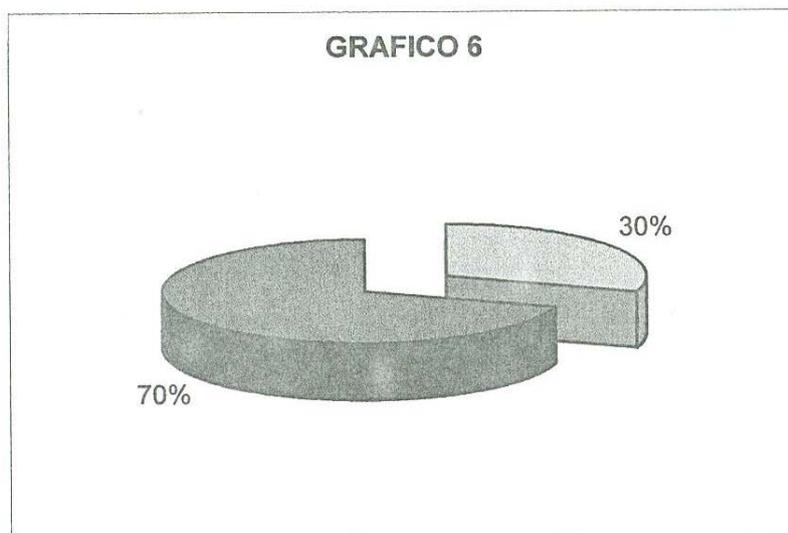
QUE ES SALUD SEXUAL	#	%
a) Bañarme todos los días	6	13.9
b) Usar condón	20	46.5
c) Tener relaciones sexuales satisfactorias y planificar la familia.	17	39.5



El inciso A corresponde a bañarme todos los días es el 14% de los alumnos, 46% del inciso B es usar condón, y 40% del inciso C es tener relaciones satisfactorias y planificar la familia.

CUADRO 6

CONOCES LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS	#	%
a) Si	40	93
b) No	3	6.9

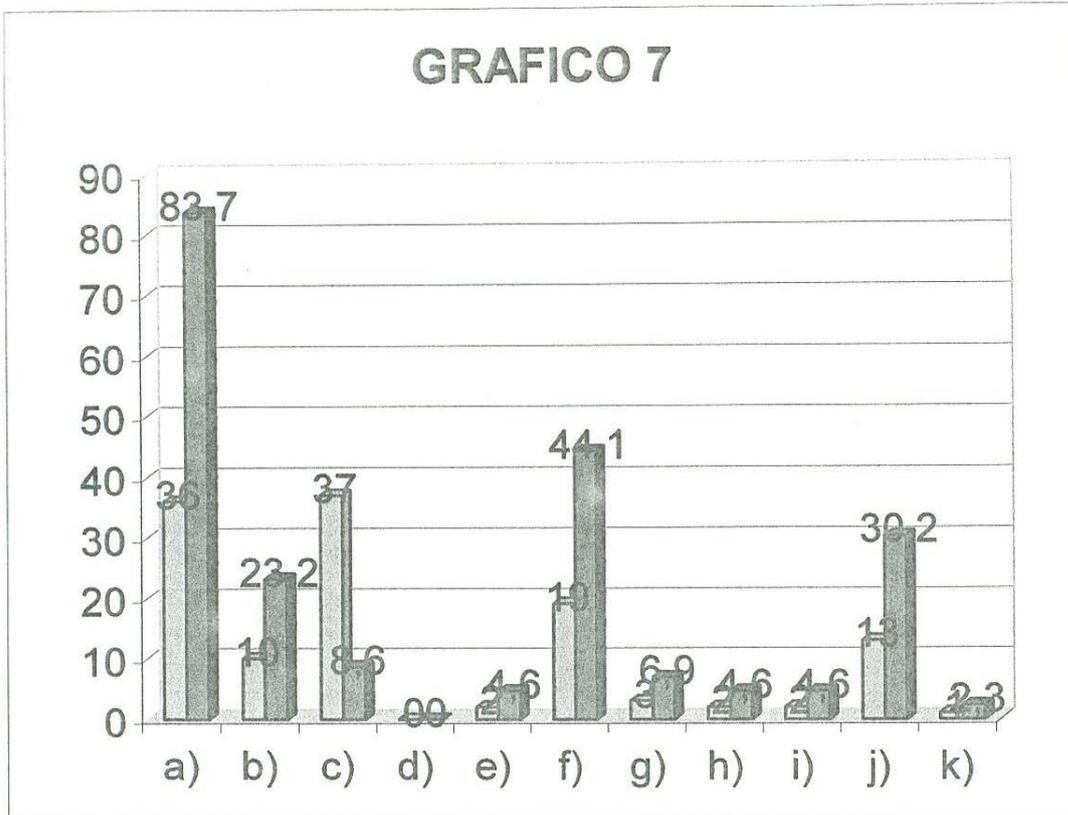


El 93% de los alumnos si conocen los métodos anticonceptivos y el 7% respondieron que no los conocen.

CUADRO 7

MENCIONA LOS QUE CONOCES	#	%
a) Condón masculino	36	83.7
b) Condón femenino	10	23.2
c) Pastillas anticonceptivas	37	8.6
d) Pastillas de emergencia	0	0
e) Espermaticidas	2	4.6
f) Inyecciones	19	44.1
g) DIU	3	6.9
h) Ritmo	2	4.6
i) Moco cervical	2	4.6
j) Retiro o coito interrumpido	13	30.2
k) Abstinencia	1	2.3

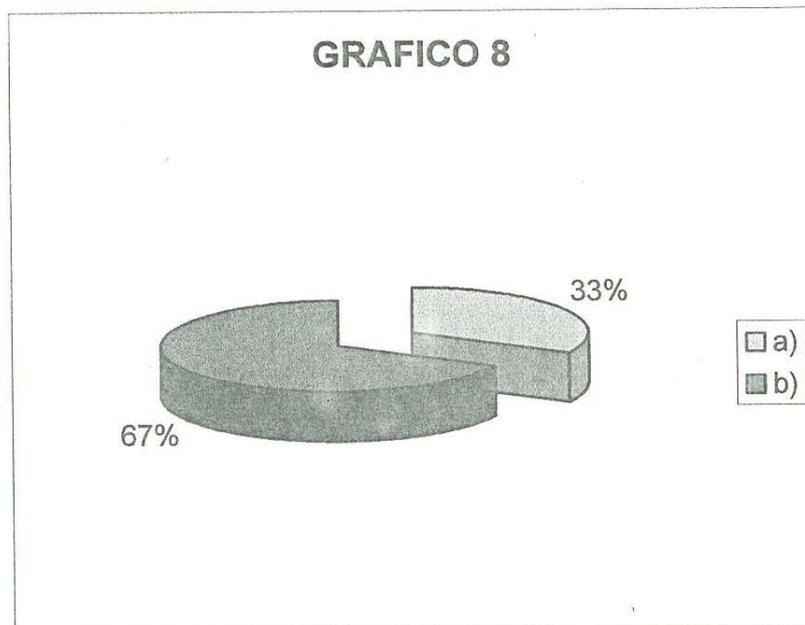
GRAFICO 7



Debido a que la pregunta es de opción múltiple, los porcentajes de estas varían, ya que se dió la oportunidad a los alumnos que escogieran los métodos anticonceptivos que ellos conocen. Las cuatro mayores respuestas fueron 37 alumnos que corresponde al inciso C, pastillas anticonceptivas inciso 36, el inciso A es condón masculino, 19 el inciso F es inyecciones, 13 el inciso J que es retiro o coito interrumpido.

CUADRO 8

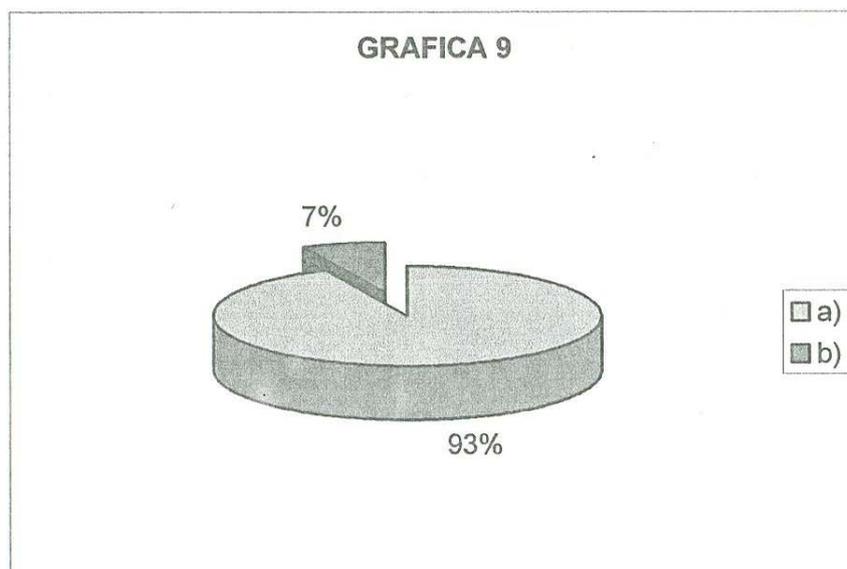
HAS UTILIZADO ALGUNO	#	%
a) Si	14	32.5
b) No	29	67.4



El 33% de los alumnos si han utilizado alguno y el 67% responden de manera negativa.

CUADRO 9

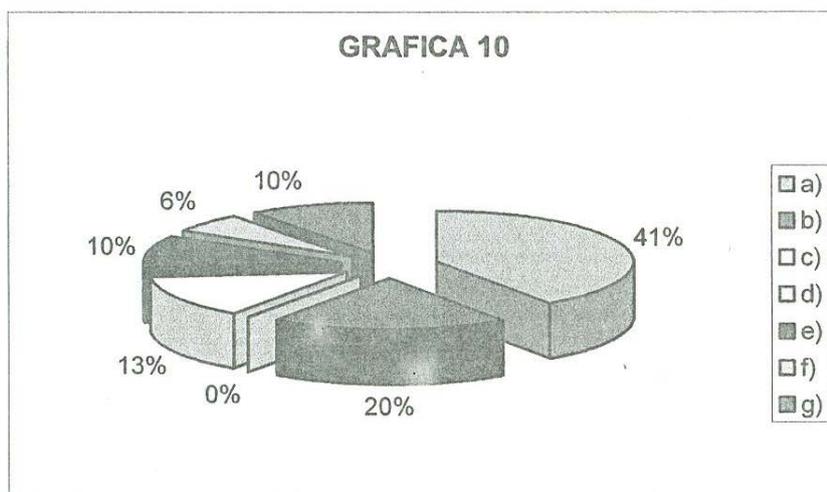
CONOCES ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	#	%
a) Si	40	93.0
b) No	3	6.9



El 93% de los alumnos contestaron que si conocen las enfermedades y el 7% afirman lo contrario.

CUADRO 10

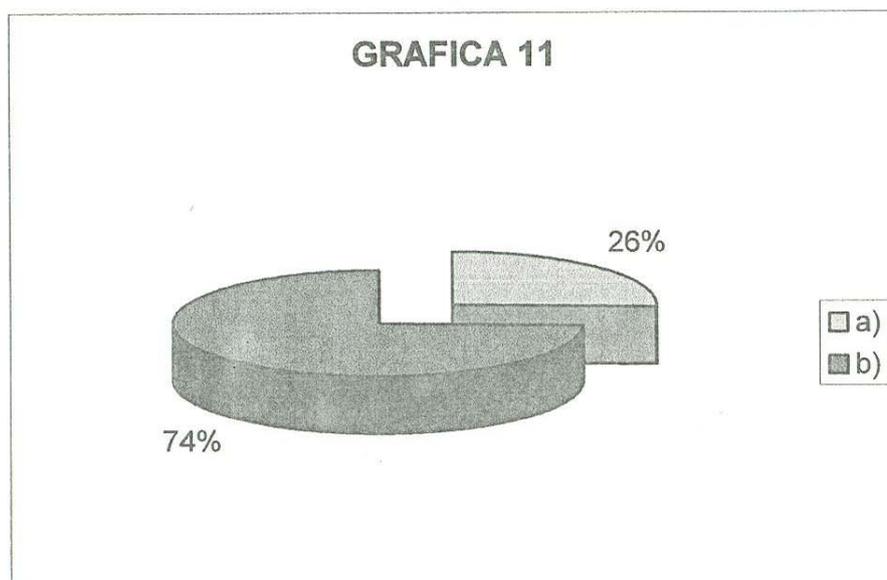
SELECCIONA CUALES	#	%
a) VIH- Sida	39	90.6
b) Gonorrea	19	44.1
c) Chancro blando	0	0
d) Sífilis	13	30.2
e) Herpes Genital	10	23.2
f) Piojo Púvico	6	13.9
g) Vaginitis	10	23.3



Los porcentajes de las respuestas son diversas, ya que la pregunta es de opción múltiple, debido a esto se mencionan las tres mayores opciones que son 41% es VIH- Sida, Gonorrea tiene 20% y Sífilis 13%.

CUADRO 11

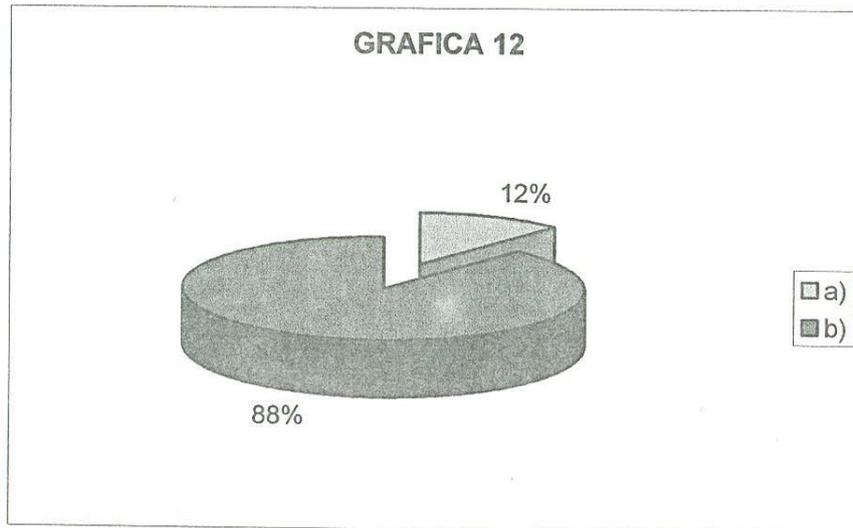
HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES	#	%
a) Si	11	25.5
b) No	32	74.4



El 26% de los alumnos si han tenido relaciones sexuales con amigas o novias, y el 74% no las han tenido.

CUADRO 12

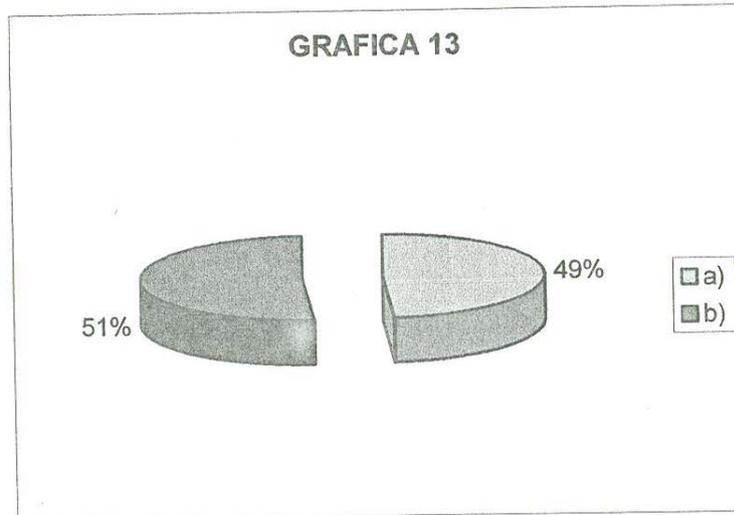
TUS AMIGOS TE HAN PRESIONADO	#	%
a) Si	5	11.6
b) No	38	88.3



El 12% de los alumnos contestaron que si los han presionado sus amigos y el 88% lo niega.

CUADRO 13

HABLAS CON TUS PADRES SOBRE EL TEMA	#	%
a) Si	21	48.8
b) No	22	51.1



Aunque es mínima la diferencia de los porcentajes sí existe una relativa mayoría de jóvenes que no abordan estos temas con sus padres. Cuando el alumno tiene alguna duda sobre el tema, se dirigen a sus maestro o en otros casos a los amigos.

ANÁLISIS Y CONCLUSIONES.

La prevalencia de edad, en el grupo de estudio es de 14 años, predominando el género femenino frente al masculino.

Con una marcada tendencia, el segmento de la población estudiada define al término sexo como la unión de dos personas en el acto sexual, así también entienden por sexualidad, que es, lo que somos físicamente, lo que sentimos y hacemos en relación al sexo y finalmente para los alumnos la salud sexual es “bañarse a diario”.

Un rubro a destacar es el referente al conocimiento que manifiestan tener los alumnos respecto a los métodos anticonceptivos, es decir el 93% de la población asegura categóricamente que conoce las opciones en materia de salud reproductiva para evitar embarazo no deseado así como evitar las enfermedades de transmisión sexual, sin embargo, una realidad que se ve reflejada en esta comunidad es el alto índice de adolescentes embarazadas que se ven precisadas a abandonar sus estudios. Esto nos hace suponer que si cuentan con un conocimiento a cerca de los métodos anticonceptivos, pero no tienen la precaución de ponerlos en práctica, ya que no se refuerza o se da un seguimiento de prevención para evitar el mencionado problema.

Por otra parte y a manera de conclusión preliminar, sostenemos que la escasa o nula comunicación en el subsistema paterno filial respecto a la temática de la sexualidad contribuye a que el joven asuma actitudes poco asertivas al momento de tomar una decisión en su vida sexual, debiendo suponer que los padres no cuentan con preparación suficiente ni pertinente para abordar los conflictos que le surgen al menor adolescente en esta etapa.

SEGUNDO CAPITULO

DIAGNÓSTICO SOCIAL.

La importancia de establecer en este momento el diagnóstico social, en términos de ubicarlo como el nexo o bisagra entre la investigación y la planeación o programación de estrategias de intervención del profesional de trabajo social, nos lleva a definirla de la siguiente forma:

Es decir que el diagnóstico lo habremos de significar como una fase o momento de la propia intervención, ya que previo utilizamos la investigación, de cara a la problemática, en este caso el de los menores frente a sus inquietudes propias del adolescente en materia de sexualidad.

En el mismo orden de ideas vamos considerar al diagnóstico como unidad de análisis para la sistematización y estructuración del esquema metodológico para lograr la identificación del problema objeto de intervención del propio trabajador social, por tanto hemos de ubicar al diagnóstico como: " Proceso de elaboración y sistematización de información que implica conocer y comprender los problemas y necesidades dentro de un contexto determinado, sus causas y evolución a lo largo del tiempo, así como los factores condicionantes y de riesgo y sus tendencias previsibles, permitiendo una discriminación de los mismos según su importancia, de cara al establecimiento y prioridades y estrategias de intervención, de manera que puede determinarse de antemano su grado de variabilidad y factibilidad, considerando tanto los medios disponibles como las fuerzas y actores sociales involucrados en las mismas." (8)

De manera que para el diagnóstico sea lo más confiable posible debe reunir los requisitos de estar completo, claro, preciso y oportuno.

En ese sentido en las líneas siguientes y de acuerdo a los datos obtenidos abordaremos el diagnóstico.

8)._ María José Aguilar Idañez, Ezequiel Ander Egg, Diagnóstico Social, Colección política servicios y Trabajo Social, Ed. Humanitas, 2001, pág. 32.

En primer término optamos por diferenciar lo que es una necesidad de un problema, para ello es necesario definir a las necesidades humanas fundamentales como el objeto de condiciones de carencia y privación claramente idénticas y de validez universal, inherentes a la naturaleza del hombre y para cuya resolución este tiene potencialidades. Las privaciones en cualquiera de estas necesidades puede desencadenar patologías diversas, como por ejemplo la falta de alimentos sanos y nutritivos.

En cuanto a los problemas sociales, no necesariamente están ligados a las necesidades, a diferencia de las necesidades los problemas sociales suelen ser parte de los proceso de desarrollo. Según Bogardus “ los problemas sociales son las situaciones de que se toma conocimiento y se procuran resolver como condición del equilibrio y de la continuidad de la organización social.” (9)

La identificación de los factores causales o determinantes, factores condicionantes y factores de riesgo son las principales herramientas de trabajo para lograr intervenir con eficacia en el problema detectado, en tanto como hemos señalado el diagnóstico debe apoyarse en datos de información sistematizada y debemos contextualizarla a efecto de identificar la interrelación de los elementos que lo configuran como tal en dicha situación problemática.

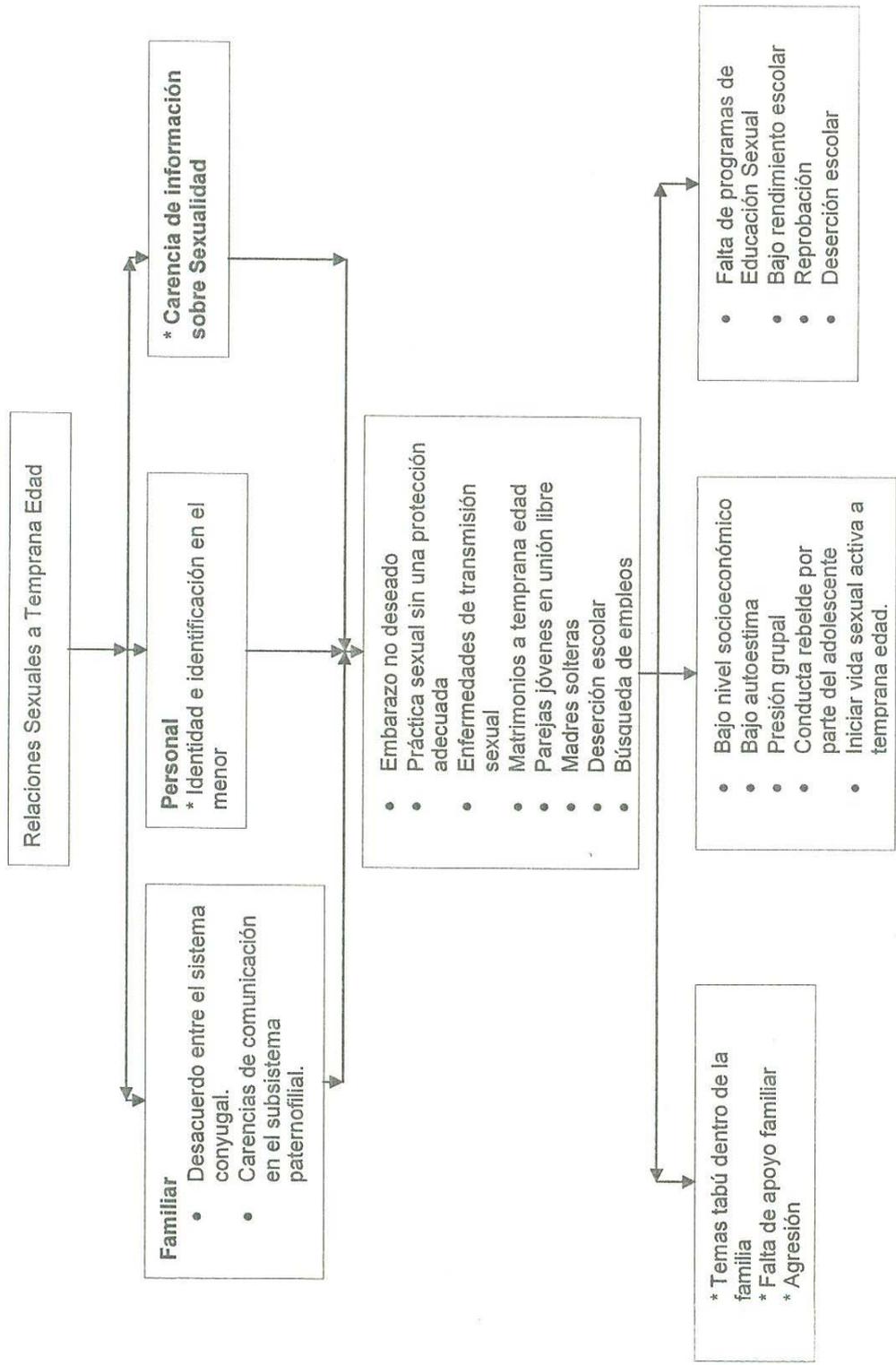
En nuestro caso, dar respuesta a la interrogante ¿de que se trata? Y ¿en que consiste el problema? A través del análisis de las distintas dimensiones o aspectos que subyacen en el problema nos permitirá construir precisamente del diagnóstico social.

DIAGNÓSTICO SOCIAL DEL PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCIÓN, CASO YÉCORA, SONORA.

Dentro del resultado que arrojó la investigación se identifica como problema fundamental que los adolescentes no están lo suficientemente preparados para iniciar su vida sexual, sobre todo tomando en cuenta que son menores en desarrollo para que esto suceda, además de un factor importante que cabe resaltar sobre las posibles implicaciones de una práctica sexual lo es el embarazo no deseado, razón por la que en la gran mayoría de los casos tienen que dejar sus estudios entrando así al mercado laboral, ubicándose en empleos mal remunerados en el que incluso en ocasiones no se les respeta sus derechos humanos ni siquiera por el estado en el que se encuentran, aunado a dicha situación las parejas prefieren no tomar responsabilidad alguna en el mencionado problema, y los que deciden responsabilizarse también se ven en la necesidad de dejar inconcluso sus estudios corriendo con la misma suerte, considerándose, los dos tanto él como ella, inexpertos y llenos de dudas en el papel de padres cuando en realidad ellos no han dejado de ser niños por completo. También se subraya la falta de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos, dos factores de suma importancia para una vida sexual sana o adecuada en la que muchas veces no se sabe las consecuencias de tomar decisiones erróneas por la falta de conocimiento dentro de los temas.

Debido a lo anterior se busca ofrecer alternativas de acción desde la perspectiva del Trabajo Social para evitar estos problemas que aquejan a los adolescentes, proponiendo cursos o talleres en los que se les hable sobre temas como enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, embarazo no deseado, el respeto y diferencia entre los géneros, la importancia de tener una buena comunicación familiar tanto con sus padres como con sus hermanos, así también hacer una invitación a los maestros para que estos se involucren más en este tipo de temas para que de este modo puedan resolver muchas de las dudas que surjan de sus alumnos.

ESQUEMA METODOLÓGICO PARA LA DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCIÓN



EXPLICACIÓN DEL ESQUEMA METODOLOGICO

Dentro de la investigación se encontró que algunas de las principales agravantes dentro de la familia, es el desacuerdo entre el sistema conyugal; es decir, no llegan a un acuerdo cuando se les pide a los padres hablar sobre sexualidad a sus hijos, no se sienten lo suficientemente preparados o capacitados para iniciar una conversación de esa índole con el adolescente. En otros casos este es un tema intocable en el seno familiar, tal vez por costumbre de los padres o cultura social, hay que tomar en cuenta que es una comunidad rural. Otro de los temas de interés para el adolescente es informarse sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS), ya que las que conocen son: sífilis, gonorrea y VIH-Sida, siendo para ellos preocupante, ya que es poco el conocimiento que tienen.

Con ello existe una carencia de comunicación y confianza entre padre – hijo; este proceso de distanciamiento comienza cuando el niño entra a la adolescencia, ya que es aquí cuando el hijo se aleja de la familia por cuestiones personales, inicia un noviazgo, hace su vida un poco más privada; el joven sale con sus amistades, con los cuales comparte más tiempo en otros lugares.

El adolescente manifiesta rebeldía contra la familia y sociedad, va en contra de las normas, reglas, costumbres, culturas; comienzan – en algunos casos – a ingerir bebidas alcohólicas, consumir tabaco, demostrando así la edad adulta a la cual llegan los jóvenes y por lo tanto pueden decidir por sí solos, sin necesitar el apoyo de los padres.

Lo anterior se puede interpretar como factores que influyen en la decisión del adolescente al iniciar su vida sexual activa; teniendo con esta actitud una serie de problemas en su persona, una baja autoestima, el cual ocasiona trastornos psicológicos; sentimientos de culpa por tener relaciones sexuales; en otras situaciones la adolescente entra en un período de gestación; es decir, un embarazo no deseado ni planificado por la pareja de jóvenes, contrae matrimonios a temprana edad, madres solteras, que cuando pasa ésta situación los nuevos padres tiene que integrarse a jornadas de trabajo de mas de 8 horas y mal remuneradas en tiendas de abarrotes, el campo, establecimientos que se dedican a la fabricación de muebles para el hogar, siembra y pizca de verduras y legumbres (tomate, calabaza grande y chica, papás, ajo, etc.).

A causa de la situación ya mencionada, el joven empieza a tener dificultades de aprendizaje; por lo tanto se da la reprobación de materias, bajo rendimiento escolar, y en la mayoría de los casos la deserción; estudios inconclusos en el nivel medio (secundaria).

PROPUESTA DE TRABAJO SOCIAL “TALLERES INTERACTIVOS DE SEXUALIDAD”.

JUSTIFICACION.

Consiste en brindar al padre de familia y al adolescente información complementaria sobre Educación Sexual, con la finalidad de reforzar ese conocimiento que tiene a cerca de sexualidad y/o Educación Sexual retomando temas como comunicación familiar, siendo esta para padres de familia así también al adolescente, en este tema se hablara sobre costumbres familiares, valores, principios, etc. Otros aspectos que se retomarán son de pubertad, en el que se explicaran las diferentes etapas por las que pasa el ser humano: proceso reproductivo, sexualidad y juventud, y el punto de interés es sobre embarazo en adolescente y métodos anticonceptivos, enfermedades transmisión sexual y por ultimo la violencia de género que existe entre los jóvenes.

Lo que se pretende con esta propuesta es promover entre los padres de familia y los adolescentes:

- a) Mejores niveles de comunicación.
- b) Fortalecer el binomio padre (s) – hijo (s).
- c) Aportar información pertinente y oportuna.

Lo anterior del marco operativo del Profesional de Trabajo Social, a fin de alcanzar los siguientes objetivos.

OBJETIVOS DE LA PROPUESTA.

Objetivo General: Incrementar el nivel de conocimientos sobre la sexualidad a través de la implementación de talleres.

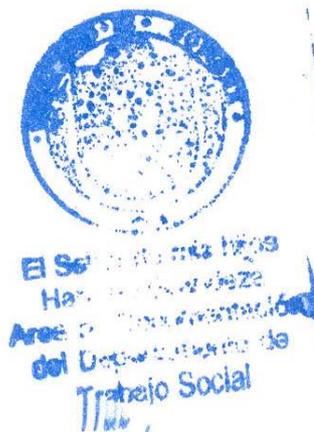
Objetivos Específicos:

1: Favorecer la comunicación familiar, principalmente en el subsistema paterno-filial.

2: Concientizar al adolescente sobre su responsabilidad en la toma de decisiones sobre su vida sexual.

3: Informar al adolescente sobre el riesgo de contagio de enfermedades de transmisión sexual, su prevención.

4: Evitar en la medida de lo posible embarazos no deseados por falta de conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos.



CRONOGRAMA.

Nombre del Proyecto: Orientación sobre Educación Sexual.

Objetivo General: Orientar a los adolescentes de la Escuela Secundaria Técnica Numero 10 del Municipio de Yécora, Sonora, sobre Educación Sexual.

ACTIVIDADES	FECHA
Presentación del proyecto al personal docente	A partir del 4 trimestre del 2005
Comunicación familiar	A partir del 4 trimestre del 2005
Pubertad y proceso reproductivo.	A partir del 4 trimestre del 2005
Sexualidad y juventud	A partir del 4 trimestre del 2005
El VIH-SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.	A partir del 4 trimestre del 2005
Embarazo en adolescentes y anticonceptivos.	A partir del 4 trimestre del 2005
Género, sexualidad y juventud.	A partir del 4 trimestre del 2005
Violencia de género.	A partir del 4 trimestre del 2005
Despedida y agradecimiento por parte de las trabajadoras sociales.	A partir del 4 trimestre del 2005

ACTIVIDADES

Actividad 1: Presentación del proyecto al personal docente.

Objetivo: Que los maestros conozcan el material que se impartirá a los alumnos.

Técnica: Exposición, sesión de preguntas y respuestas.

Recursos humanos: Dos Trabajadoras Sociales.

Recursos materiales: Espacio adecuado para el desarrollo del taller y material de papelería.

Recursos financieros: \$ 100 pesos.

Tiempo: A partir del cuarto trimestre del 2005.

Actividad 2: Presentación ante los alumnos sobre los talleres de sexualidad.

Objetivo: Que el alumno identifique a las personas encargadas del programa.

Técnica: Exponer el nombre de las personas encargadas y que el alumno mencione su nombre y edad.

Recursos humanos: Dos Trabajadoras Sociales.

Recursos materiales: Espacio adecuado para el desarrollo del taller y material de papelería.

Recursos financieros: \$ 100 pesos.

Tiempo: A partir del cuarto trimestre del 2005.

Actividad 3: Comunicación familiar.

Objetivo: Que el alumno conozca los tipos de familia y como se organizan.

Técnica: Exposición, discusión y análisis grupal.

Recursos humanos: Dos Trabajadoras Sociales.

Recursos materiales: Espacio adecuado para el desarrollo del taller y material de papelería.

Recursos financieros: \$ 100 pesos.

Tiempo: A partir del cuarto trimestre del 2005.

Actividad 4: Pubertad y proceso reproductivo.

Objetivo: Que el alumno conozca y comprenda los cambios físicos y hormonales propios de la edad.

Técnica: Exposición, discusión y análisis grupal.

Recursos humanos: Dos Trabajadoras Sociales.

Recursos materiales: Espacio adecuado para el desarrollo del taller y material de papelería.

Recursos financieros: \$ 100 pesos.

Tiempo: A partir del cuarto trimestre del 2005.

Actividad 5: Sexualidad y juventud.

Objetivo: Que al alumno le quede una clara idea de lo que es sexualidad.

Técnica: Exposición, discusión y análisis grupal.

Recursos humanos: Dos Trabajadoras Sociales.

Recursos materiales: Espacio adecuado para el desarrollo del taller y material de papelería.

Recursos financieros: \$ 100 pesos.

Tiempo: A partir del cuarto trimestre del 2005.

Actividad 6: Enfermedades de transmisión sexual.

Objetivo: Que el alumno adquiera información sobre las consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual.

Técnica: Exposición, discusión y análisis grupal.

Recursos humanos: Dos Trabajadoras Sociales.

Recursos materiales: Espacio adecuado para el desarrollo del taller y material de papelería.

Recursos financieros: \$ 100 pesos.

Tiempo: A partir del cuarto trimestre del 2005.

Actividad 7: Embarazo en adolescente y anticoncepción.

Objetivo: Que el alumno adquiera los conocimientos sobre el tema.

Técnica: Exposición, discusión y análisis grupal.

Recursos humanos: Dos Trabajadoras Sociales.

Recursos materiales: Espacio adecuado para el desarrollo del taller y material de papelería.

Recursos financieros: \$ 100 pesos.

Tiempo: A partir del cuarto trimestre del 2005.

Actividad 8: Género, sexualidad y juventud.

Objetivo: Que el alumno conozca y comprenda la diferencia de género.

Técnica: Exposición, discusión y análisis grupal.

Recursos humanos: Dos Trabajadoras Sociales.

Recursos materiales: Espacio adecuado para el desarrollo del taller y material de papelería.

Recursos financieros: \$ 100 pesos.

Tiempo: A partir del cuarto trimestre del 2005.

Actividad 9: Violencia de género.

Objetivo: Que el alumno se informe sobre la violencia entre los sexos femenino y masculino.

Técnica: Exposición, discusión y análisis grupal.

Recursos humanos: Dos Trabajadoras Sociales.

Recursos materiales: Espacio adecuado para el desarrollo del taller y material de papelería.

Recursos financieros: \$ 100 pesos.

Tiempo: A partir del cuarto trimestre del 2005.

Actividad 10: Despedida y agradecimiento por parte de las Trabajadoras Sociales.

Objetivo: Dar el agradecimiento al alumno y autoridades correspondientes.

Técnica: Exposición, discusión y análisis grupal.

Recursos humanos: Dos Trabajadoras Sociales.

Recursos materiales: Espacio adecuado para el desarrollo del taller y material de papelería.

Recursos financieros: \$ 100 pesos.

Tiempo: A partir del cuarto trimestre del 2005.

BIBLIOGRAFIA.

Acevedo Ibáñez Alejandro, " Aprender Jugando", tomo I y II, Ed. Linusa, 1998.

Aguilar Idaéz María José, Ander Egg Ezequiel, "Diagnóstico Social, colección política servicios y trabajo social". Ed. Humanitas, 2001, pág. 32-43

Casas Gargati María de la Luz y Ituarte María de los Ángeles. Editorial Trillas, México, 1998. Capitulo 1 Pág. 13 y 14.

Diccionario enciclopédico. Editorial Grijalva. 1996. Colombia.

GRIFA y Moreno, "La identidad como tarea del adolescente", autoafirmación y rebeldía, tomo II, editorial Braga. Pág. 33 y 34.

Parra González Nadia, "Municipio de Sonora". Recopilación. Periódico EL CAMBIO. Hermosillo, Sonora, México, Septiembre de 2002.

Pequeño Larousse, 1997.

Platón, ingenia.es/enlace/cursos/c127/UD1257.html.

www.edufam.com.mx



El Saber de mis hijos
Hará mi Graniza
Área de Documentación
del Departamento de
Trabajo Social

ANEXO 1
UNIVERSIDAD DE SONORA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

Guía de Encuesta

Folio_____

Objetivo: Medir mediante la encuesta el nivel de información que tienen los alumnos sobre educación sexual.

Instrucciones: Subraya la opción que tu consideres que sea la correcta.

Edad:_____

Género:_____

1.- Define el término Sexo.

- a) Conjunto de características anatómicas y fisiológicas que permiten la diferencia del ser humano.
- b) Es la unión de dos personas en el acto sexual.
- c) Tener relaciones con varias personas.

2.- ¿Que es sexualidad?

- a) Tener relaciones sexuales
- b) Abarca lo que somos físicamente, lo que sentimos y hacemos en relación al sexo.
- c) Desconectarte de tus sentimientos y emociones cuando se tienen relaciones sexuales.

3.- ¿Que es salud sexual?

- a) Bañarme todos los días
- b) Usar condón
- c) Tener relaciones sexuales satisfactorias y planificar la familia.

4.-¿Conoces los métodos anticonceptivos?

Si _____ No _____

5.- Menciona los que conoces.

- a) Condón masculino
- b) Condón femenino
- c) Pastillas anticonceptivas
- d) Pastillas de emergencia
- e) Espermaticidas
- f) Inyecciones
- g) DIU
- h) Ritmo
- i) Moco cervical
- j) Retiro o coito interrumpido
- k) Abstinencia

Otros _____

6.-¿ Has utilizado alguno?

Si _____ No _____ Cual _____

7.-¿ Conoces enfermedades de transmisión sexual?

Si _____ No _____

8.- Selecciona cuales:

- a) VIH-Sida
- b) Gonorrea
- c) Chancro blando
- d) Sífilis
- e) Herpes genital
- f) Piojo púvico
- g) Vaginitis
- Otros _____

64

Aplico: _____

Fecha: _____

9.-¿ Has tenido relaciones sexuales?

Si _____ No _____ Con quien _____

10.-¿ Tus amigos te han presionado para que tengas relaciones sexuales?

Si _____ No _____

11.-¿ Hablas con tus padres del tema de sexualidad?

Si _____ No _____ Porque _____

Nota: La información obtenida por medio de las encuestas es confidencial, uso exclusivo del departamento de Trabajo Social. GRACIAS.

Observaciones: _____

Aplico: _____

Fecha: _____