



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

ÁREA CLÍNICA

"SEXUALIZATE VIVE TU VIDA SIN RIESGOS: UN TALLER DE INTERVENCION"

TESIS

Que como parte de los requisitos para obtener el Título de:

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

PRESENTA:

Gloria Fabiola Moncada Trejo

Blanca Pérez Guerrero

DIRIGIDO POR:

Dra. Ana María del Rosario Asebey Morales

Santiago de Querétaro, Qro., México

Marzo, -2010

BIBLIOTECA CENTRAL
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO

No. Adq. H74279

No. Título _____

Clas. TS 155.53

M737s



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO
Facultad de Psicología
Licenciatura en Psicología Clínica.



“SEXUALIZATE VIVE TU VIDA SIN RIESGOS: UN TALLER DE INTERVENCION”

TESIS

Que como parte de los requisitos para obtener el Titulo
 Licenciado en Psicología Clínica

Presenta:

Gloria Fabiola Moncada Trejo
 Blanca Pérez Guerrero

Dirigido por:

Dra. Ana María Del Rosario Asebey Morales

SINODALES

Dra. Ana María del Rosario Asebey Morales
 Presidente

Firma

Mtra. Tanya González García
 Sinodal

Firma

Mtra. Martha Patricia Aguilar Medina
 Sinodal

Firma

Mtra. Rosa María Ortiz Robles
 Sinodal

Firma

Mtra. Ana María Guzmán Olvera
 Suplente

Firma

Mtro. Jaime Rivas Medina
 Director de la Facultad

Dra. María Guadalupe Reyes Olvera
 Secretario Académico

Centro Universitario
 Querétaro, Qro. México
 Marzo, 2010

AGRADECIMIENTOS DE GLORIA

"Cuando nuestros sueños se han cumplido es cuando comprendemos la riqueza de nuestra imaginación y la pobreza de nuestra realidad."

Ninon de Lenclos

Agradezco a mi familia por ser mi sostén y motivación más importante en mi vida, ya que cada uno de sus integrantes ha aportado en mí experiencias que me ayudan a continuar y creer en lo que hago.

A mis padres porque me han apoyado en mi camino, dándome la oportunidad de seguir estudiando, motivándome para emprender el camino, comprendiendo y respetando que mi elección de ser psicóloga era la adecuada ya que me apasiona.

A mi padre especialmente agradezco, por su gran cariño, por su motivación, consideración, atención y respeto, por hacer lo posible para lograr el sustento, pero especialmente por haber estado presente en importantes momentos de mi vida.

A mi madre especialmente agradezco, por ser mi fiel amiga, por estar siempre presente en todo momento de mi vida, por acompañarme en este recorrido, viéndome caer y ayudando a levantarme, porque con cariño y comprensión me ha enseñado a valorar los pequeños detalles de la vida. Mamá: para mí eres una mujer digna de admirar, valorar y respetar y esto es por y para ti, porque siempre he tenido claro que mis logros son tus logros.

A mi hermana por apoyarme para estudiar psicología, por el compromiso y responsabilidad que ha tenido para nuestra familia, por ser motivo de inspiración y superación personal.

A mi hermano porque ha aportado en mí experiencias que me ayudan a continuar y creer en lo que hago.

Agradezco a los docentes que durante mi formación como psicóloga clínica compartieron conmigo sus conocimientos, en especial a las docentes que formaron parte del colegiado que revisó este trabajo que presentamos, ya que todas de alguna forma influyeron para que en mí surgiera el interés y aprendizaje en la realización de la investigación.

A Tanya, por creer en nuestro trabajo y confiar en lo que éramos capaces de hacer sin limitar nuestras ideas, por habernos motivado y ayudado para hacer de la intervención efectuada en la prepa Sur esta tesis, porque sinceramente sin eso, no hubiéramos decidido emprender el reto de realizar este trabajo.

A Charo, por habernos mostrando que la psicología no se limita a poner en práctica ortodoxamente el psicoanálisis, por enseñarnos que se puede emprender un trabajo fuera del consultorio, por enseñarnos que lo trascendental es apoyar para que se transformen las vidas de las personas con las que trabajamos, de igual forma le agradezco por su disposición inmediata para dirigir nuestro trabajo, por sus comentarios siempre útiles y su motivación para continuar, confiando siempre en nuestro desempeño y mostrándonos que este trabajo no implicaba un camino demasiado complejo.

A la maestra Rosy, por sus críticas y comentarios motivantes en mi labor realizada con los grupos de adolescentes con los cuales trabajé a través de la práctica de la cual es responsable, de donde indudablemente tome muchos referentes para realizar la intervención de la que dimos cuenta en este trabajo que hoy presentamos, y donde sin duda aprendí a realizar lo mejor posible mi trabajo, ejerciendo desde entonces mi profesión, sin duda una experiencia muy satisfactoria.

A la maestra Paty por enseñarme a investigar, por mostrarme y haberme recordado que soy capaz de lograr grandes cosas como psicóloga, pero también por recordarme lo valiosa que soy como mujer.

A Blanca agradezco por ser mi amiga y porque se arriesgó conmigo a llevar este proyecto y terminarlo, porque juntas logramos un gran trabajo.

" Para mí, esto es un gran logro, con el que se ven recompensados tantos días de esfuerzo y que me ha permitido avanzar un peldaño más en esta escalinata que es la vida, se que todo aquí no termina, y tal vez vengan tiempos muy difíciles, con aciertos y desaciertos, pero confié en que este nuevo paso que he dado me dará las armas necesarias para poder aprovechar las oportunidades que me de la vida, superándome personal y profesionalmente."

A todos y todas: ¡Gracias por ser parte importante en mi vida!

AGRADECIMIENTOS DE BLANCA

"Haz lo necesario para cumplir tu más ardiente deseo, y acabarás lográndolo"
Ludwig van Beethoven.

A MI Dios por ser la luz que me guía y la fuerza que me sostiene.

A mis padres (especialmente a mi madre por el esfuerzo que implica cumplir cabalmente con su labor), hermanas y hermanos por su profundo cariño y comprensión, por su incondicional apoyo, por su invaluable ejemplo, motivo de inspiración y superación personal, por enseñarme a apreciar los pequeños detalles y tomarme la vida con mayor ligereza, y, principalmente, por acompañarme en esta travesía.

A toda mi familia por su acompañamiento, ayuda y soporte... por estar siempre ahí.

A todas mis amigas por su amistad y sustento, porque cada una me ha dejado un saber importante, y sobre todo, por recordarme que lo importante no es llegar a la cima sino disfrutar el recorrido.

A todas y todos mis maestras y maestros, de la escuela y de la vida, por compartir sus conocimientos conmigo, por imponerme retos y proveerme las herramientas para superarlos, por forjarme como una mejor persona (o, al menos, más consciente) por convertirse, involuntariamente quizás, en ejemplo y camino a seguir.

A Charo, perseverante maestra e investigadora, ejemplo fehaciente de tenacidad y fortaleza, que me ha contagiado el entusiasmo por la entrega en mi profesión manteniendo la ética y el compromiso social, por su incomparable capacidad de trabajo, por su invaluable ayuda, guía y orientación en un proceso tan importante, pues de otro modo no me encontraría aquí.

A Tanya por brindarme su apoyo para realizar lo que ni siquiera pensaba factible.

A Ana María por su loable guía, disposición y buen sentido del humor en la realización de mi trabajo, por predicar con el ejemplo.

A Paty por todo su apoyo y por introducirme, y acompañarme, en caminos que me han dejado experiencias satisfactorias.

A Rosa María por abrirnos las puertas en la Preparatoria Sur y por su valiosa ayuda durante la realización de los talleres y el presente trabajo.

A Gloria por aventurarse en este reto junto conmigo, ayudándome a valorar aciertos y errores.

A las Ce.Se.Co Lomas y Sur que me han formado y brindado el espacio y apoyo necesario para crecer y desarrollarme profesional y personalmente.

A los que posibilitaron nuestro trabajo en la Preparatoria y a toda(o)s la(o)s adolescentes que asistieron a los talleres, sin ustedes nada de esto hubiera sido posible.

A mis demás compañera(o)s que compartieron conmigo durante la carrera porque aprendí mucho de ustedes y enriquecieron mi conocimiento con sus experiencias.

A todas aquellas personas que, de uno u otro modo, han "tocado" mi vida, porque me han dado grandes experiencias que me han conducido hasta aquí, porque son y serán personas que llevo siempre en mi corazón, todas y todos ustedes, reciban mi más profunda y sincera gratitud, admiración y respeto.

Por y para ustedes.....

RESUMEN

El presente documento tiene como objetivo mostrar la experiencia obtenida durante el desarrollo de la intervención efectuada, bajo la modalidad de investigación participativa, en la institución educativa “Salvador Allende”, Plantel Sur, donde fue posible identificar la vulnerabilidad a circunstancias de riesgo para su población estudiantil. Dicha intervención consistió en la realización de un taller sobre sexualidad, efectuado en 8 sesiones semanales con duración de una hora, en las cuales se emplearon dinámicas grupales, exposiciones breves y material audiovisual que se trabajaron con una población aproximada de 60 adolescentes que cursaban el quinto semestre del nivel medio superior

Este escrito pretende resaltar la relevancia del acompañamiento y atención al adolescente durante dicha etapa de su vida y reafirmar la importancia y la necesidad del trabajo preventivo en torno a las circunstancias de riesgo para los adolescentes, mediante una intervención que propicie un espacio para exponer, dialogar, reflexionar, cuestionar y resolver las dudas acerca de su sexualidad, ya que de esta forma se va promoviendo y coadyuvando a la toma de decisiones asertivas, permitiéndoles enfrentar los factores de riesgo que puedan presentarse en ese momento o a lo largo de su vida, en gran medida en virtud del conocimiento adquirido.

Es por esto que el presente es una recopilación de la información, metodología, desarrollo de la intervención y el análisis de los resultados obtenidos.

Palabras claves: adolescencia, sexualidad, conductas de riesgo, trabajo preventivo

SUMARY

This document aims to show experience during the development of the effected, intervention in the form of participatory research in the educational institution "Salvador Allende", Campus South, where it was possible to identify vulnerability to circumstances risk for its student population. Such intervention consisted in the realization of a workshop on sexuality, in 8 weekly sessions with duration of one hour, which employed group dynamics short exhibitions and audio-visual worked with a population approximately 60 adolescents taking the fifth semester average level superior

This writing seeks to highlight the relevance of the accompaniment and attention to adolescents during this stage of its life and reaffirm the importance and the necessity of preventive work in the circumstances risk to adolescents, through an intervention that is conducive to a space to expose, dialogue, reflect, question and answer the questions about their sexuality, that in this way will be promoting and contributing to the assertion decision-making, allowing them to address the factors of risk can occur at that time or in his lifetime, in large measured by virtue of acquired knowledge.

This is why this is a compilation of the information, methodology development intervention and analysis of the results obtained.

Words Key: adolescence, sexuality, conduct risk, work preventive.

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	2
1.1. Antecedentes y justificación	2
1.2. Planteamiento del problema	3
1.3. Objetivos	4
II. MARCO REFERENCIAL	5
2.1. Marco Institucional	5
2.1.1. Características generales de la institución	5
2.1.2. Características socio-culturales y económicas de la población atendida	5
2.1.3. Distribución de funciones del equipo de trabajo interviniente	6
2.1.4. Lugar que ocupamos las integrantes del equipo de trabajo en la institución	7
2.1.5. Lo imaginario y simbólico de la institución	7
2.1.6. Demanda y encomienda	10
2.1.7. Análisis de demanda y encomienda	10
2.2 Marco Teórico	11
2.2.1. La adolescencia	11
2.2.2. Contexto actual del adolescente	18
2.2.3. Conductas de riesgo en la adolescencia	20
2.2.4. Sexualidad y sus implicaciones en la adolescencia	21
III. METODOLOGÍA	25
3.1. Población	25
3.2. Diseño	25
3.3. Técnicas	25
3.3.1. Registro	25
3.3.2. Diario de campo	26
3.3.3. Instrumentos de sistematización	26
3.3.4. Sociodrama	27

3.3.5. Formación de pequeños grupos	29
3.3.6. Lluvia de ideas	29
3.3.7. Collages	30
3.3.8. Exposiciones breves	30
3.3.9. Material audiovisual	30
3.4. Procedimiento	30
IV. ESTRUCTURA DEL TALLER DE INTERVENCIÓN	33
V. PSICODINÁMICA DEL TALLER DE INTERVENCIÓN	36
5.1. Psicodinámica del grupo A	36
5.1.1. Comentarios y sensaciones en relación a lo observado	
5.1. Psicodinámica del grupo B	60
5.2.1. Comentarios y sensaciones en relación a lo observado	
VI. EVALUACIÓN GRUPAL Y ANALISIS DE SESIONES TEMÁTICAS	80
6.1. Grupo A	83
6.2. Grupo B	88
VII. CONCLUSIONES	94
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	96
8.1 Bibliografía complementaria	97
IX. ANEXOS	99
9.1 Anexo 1. Preguntas del buzón del grupo A	99
9.2 Anexo 2. Preguntas del buzón del grupo B	102
9.3 Anexo 3. Plan de trabajo de la primera sesión	105
9.4 Anexo 4. Formato de evaluación del taller	107
9.5 Anexo 5. Galería fotográfica	108

“El adolescente es un ser extraño, inocente como un ángel, orgulloso como un príncipe, valiente como un héroe, vanidoso como un pavo real, perezoso como un asno, indomable como un toro, irritable como una damisela”

Hall Staley

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo tiene como finalidad dar una visión general sobre la intervención realizada a raíz del diagnóstico llevado a cabo en la institución educativa de nivel medio superior: "Salvador Allende" Plantel Sur; misma que comprende un taller sobre sexualidad impartido en grupos del quinto semestre cuyo objetivo fue brindar al adolescente un espacio donde pueda expresar sus cuestionamientos acerca de su sexualidad y su sentir durante la etapa que está transitando.

Las personas que integramos el equipo de trabajo somos psicólogas clínicas con una formación psicoanalítica, quienes además tenemos un firme interés no sólo en el estudio de los adolescentes, sino también en sus problemáticas y procesos de desarrollo.

1.1 Antecedentes y justificación

Nuestro interés en dicha institución surge a raíz de que una de nosotras se encontraba realizando sus prácticas curriculares en este lugar y al tener el referente respecto a algunas circunstancias identificadas, nos mostramos interesadas por principio de cuentas en acudir como observadoras dentro del grupo.

Posteriormente, al percatarnos del interés que las y los adolescentes manifestaban por las temáticas abordadas en las sesiones y que no todos tenían la oportunidad de tomar dicho taller, así mismo, considerando las opiniones obtenidas de las entrevistas realizadas a los encargados del departamento de psicopedagogía, que brindan asesoría psicológica a los adolescentes, y quienes manifestaron que dentro de las problemáticas más importantes en dicha población se encontraban las que giran en torno a la sexualidad, por lo que nos vimos motivadas a proponer una intervención a la población vespertina para, de este modo, contribuir con el trabajo que se realiza con los alumnos de la preparatoria y que la labor del psicólogo, además de verse incrementada, sea reconocida en otros ámbitos fuera del consultorio clínico.

En virtud de lo anteriormente expuesto, nos pusimos en contacto con la Mtra. Rosa María Ortiz Robles, responsable en la Facultad de Psicología de la Práctica del área

clínica denominada: Salud reproductiva desde la perspectiva psicológica y con la docente que imparte la materia de psicología y orientación vocacional en la institución mencionada, Mtra. Magdalena Sorcia Rocha, para ofrecer nuestra propuesta de trabajo y solicitarles que se nos permitiera impartir el taller sobre sexualidad a otros grupos de dicho plantel.

Después de algunas diligencias, visitas a la institución, conversaciones con la docente que nos podría apoyar para posibilitar la aceptación de la propuesta de trabajo por parte de la coordinadora del plantel y de los docentes, se nos asignaron los grupos con los que trabajamos.

1.2 Planteamiento del problema

La adolescencia es una etapa durante la que ocurren un conjunto de cambios fisiológicos, sociales y emocionales que incrementan las ocasiones de desajustes favorecedores de conductas de riesgo entre las que destacan las referidas al ejercicio de su sexualidad pudiendo afectar de igual manera a mujeres y hombres, sin distinción de clase social y/o nivel de estudios, quienes al no tener conciencia sobre lo que implica las relaciones sexuales a temprana edad, pueden acarrear graves consecuencias.

En vista de esto es necesario crear programas para fomentar la información y los servicios requeridos a los jóvenes, con la finalidad de concientizarlos para lograr, así, una sexualidad responsable, no sólo concibiendo aspectos socio-sanitarios, sino también, acciones que respondan a las necesidades e intereses urgentes e inmediatos de estos jóvenes. No obstante, se puede decir que en un país como el nuestro, en donde la mayor parte de la población es joven, un alto porcentaje de adolescentes carece de educación e información sobre diversos aspectos de su sexualidad y salud reproductiva.

La clave que, a menudo, determina la adecuada sexualidad del adolescente y futuro adulto está en la educación sexual recibida. Por tanto, consideramos que la educación sexual debe ser esencialmente comprensiva y orientadora y debe estar integrada a la formación de la personalidad total. A razón de esta situación se hace pertinente realizar propuestas de trabajo, como la que aquí se expone, en relación a estas

diferentes inquietudes del adolescente, primordialmente las referidas a su aspecto psíquico y sexual.

1.3 Objetivos

El objetivo **general** de esta intervención fue, fomentar la prevención de riesgos que giran en torno a la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes.

Asimismo, los objetivos **específicos** se centraron en:

- Propiciar un espacio abierto al diálogo que posibilite a las y los adolescentes, que cursan el nivel medio superior en el Colegio de Bachilleres Plantel Sur, expresar sus dudas o inquietudes que giran en torno a la salud sexual y reproductiva.
- Lograr la sensibilización y concientización de problemáticas relacionadas con la salud sexual y reproductiva en las y los adolescentes.
- Favorecer la capacidad de discernimiento de las y los adolescentes en la toma de decisiones que a la salud sexual o reproductiva concierne.

II. MARCO REFERENCIAL

2.1. MARCO INSTITUCIONAL

2.1.1 Características generales de la institución

El trabajo clínico preventivo se realizó en la institución educativa registrada oficialmente como Colegio de Bachilleres Plantel Sur "Salvador Allende" con Clave para la S.E.P 22UBH0002N, organismo educativo público que se encuentra al servicio de la sociedad; perteneciente a la Universidad Autónoma de Querétaro e incorporada a ella a través de sus programas de nivel medio superior.

Se encuentra ubicada en Moisés Solana s/n, colonia Prados del Mirador, C.P. 76070, su teléfono es (442) 213-23-45 y cuenta con un horario de atención: de 7 a 13 hrs, para el turno matutino y de 14 a 20 hrs, para el turno vespertino.

Dicha institución en el turno matutino atiende a una población de 1257 alumnos adolescentes de entre 15 a 19 años de edad, 726 de sexo femenino y 531 son de sexo masculino. En el turno vespertino hay un total de 905 alumnos de los cuales, 452 son mujeres y 453 hombres.

El programa escolar de la institución contempla 3 grados: 1er. grado con una población de 427 y 363 para los turnos matutino y vespertino respectivamente, 2° grado con 414 alumnos y 302 para los turnos matutino y vespertino respectivamente y 3er. Grado con 416 y 240 para los turnos matutino y vespertino respectivamente. En base a dichas cifras se puede inferir que el porcentaje de disidencia es realmente bajo pues casi se conserva el mismo número de alumnos ingresados y egresados.

2.1.2 Características socio-culturales y económicas de la población que se atiende

La población estudiantil que asiste a la institución educativa "Salvador Allende" Plantel Sur, para cursar su educación media superior, posee las siguientes características:

Son jóvenes que cursan de primero a sexto semestre para culminar sus estudios de bachillerato y cuya edad oscila entre los 15 y 19 años, en cuanto a su nivel económico puede decirse que la mayoría de las y los adolescentes pertenece a la clase media y, sólo una minoría de los alumnos pertenecen a clases de muy escasos recursos o a la clase media alta.

Respecto al lugar de procedencia se puede señalar que la mayoría de alumnos provienen de las colonias aledañas a la preparatoria y unos cuantos provienen de los alrededores de la ciudad, muchos de ellos requieren usar transporte público o particular para llegar a la preparatoria.

Finalmente cabe mencionar que por ser una escuela pública existe entre la población estudiantil una diversidad de creencias, religiones, y subculturas, mismas que se evidencian no sólo en su manera de comportarse o en las ideas que expresan, también en su vestimenta y costumbres.

2.1.3 Distribución de funciones del equipo de trabajo de la intervención en la institución

Con respecto a los trámites administrativos o gestiones efectuadas para que pudiéramos trabajar con algunos grupos, Gloria fue la encargada de establecer el contacto con las autoridades correspondientes.

En cuanto a la impartición del taller y considerando las circunstancias tanto de nuestro trabajo académico como de los grupos asignados, decidimos que seríamos dos personas quienes participaríamos en la intervención con los grupos: Una de nosotras, fue quien se encargó de impartir el taller, mientras que la otra se desempeñó como observadora y, por consiguiente, con la función de dar cuenta de los elementos de análisis a considerar dentro del grupo, así como de su desenvolvimiento. .

No obstante, las dos nos hicimos cargo de la planeación, estructuración y conformación del material a exponer en las sesiones.

2.1.4 Lugar que ocupamos las integrantes del equipo de trabajo en la institución

Ambas integrantes fuimos prestadoras externas que contribuimos gratuitamente con nuestro trabajo en la atención integral de las y los adolescentes; nuestra intención fue contribuir con la labor de brindar una atención psicológica a una mayor cantidad de adolescentes mediante una labor preventiva buscando ampliar el número de grupos a los que se les imparte el taller para que se encuentre con mayores elementos que le permitan poder tomar mejores decisiones en torno a su sexualidad, considerando que en este momento de su vida se encuentran expuestos a muchos riesgos y la posibilidad de mejorar o empeorar sus condiciones de vida futura.

2.1.5 Lo imaginario y simbólico de la institución

En virtud del trabajo realizado en la institución es pertinente aclarar que aún cuando actualmente hay una mayor apertura por parte de los directivos de la institución para el trabajo del psicólogo, todavía existen muchas limitantes que obstaculizan su labor, lo anterior, posiblemente debido a que anteriormente no se consideraba necesaria la inserción del psicólogo al interior de la preparatoria, quizás debido a diversos tabúes respecto a su labor, y aunque por otro lado, si bien existe un departamento de psicopedagogía que brinda servicio a las y los adolescentes, entre la población existe aún el mito de que sólo necesitan atención psicológica aquellas personas con verdaderos trastornos mentales, o dicho en un término coloquial, los “locos”, por lo que son pocas las personas que recurren al departamento en busca de asesoría o atención psicológica. Dicha situación no sólo dificulta el trabajo del psicólogo, sino que además crea un rechazo implícito entre los alumnos y el psicólogo por la “burla” que podría provocar entre sus compañeros el hecho de que un alumno mencione que fue con el psicólogo, a quien, dentro de su contexto, llaman “loquero”.

Así mismo, cabe señalar que a razón de la poca y errónea información que los adolescentes y docentes tienen acerca del psicólogo, y en particular en esta institución del departamento de psicopedagogía, sólo asisten o se deriva a los alumnos que presentan dificultades en lo académico a esta instancia, o a quienes se encuentran en la incertidumbre de no saber qué carrera elegir. Igualmente, cabe destacar que los

adolescentes que llegan a acudir a este departamento o se acercan a los dos psicólogos docentes existentes en esta institución, lo hacen cuando los problemas familiares llegan a un grado álgido que afectan el rendimiento escolar y como no encuentran a quien más recurrir o suponen que en esas circunstancias se vale acudir con el psicólogo, entonces son derivados por los profesores al departamento de psicología, todos estos casos suelen ser pocos en comparación con la totalidad de la población estudiantil, pero sí bastantes como para ser atendidos por dos psicólogos en un tiempo de 2 o 3 horas por semana, que son las destinadas por los psicólogos para ésta labor. Esto último también hace evidenciar la concepción de la institución educativa en cuanto a la labor del psicólogo, siendo ésta la de poco necesaria su participación o poco relevante pues si de verdad se abrieran horizontes, la institución haría lo posible por contratar a más psicólogos para atender y apoyar en las necesidades del adolescente o de la inserción de prestadores de servicio psicológico.

Por otro lado, habría que destacar también que respecto a algunos de los profesionales de la psicología que se encuentran insertos ahí, tres para ser exactas, tienen una participación esporádica o nula, lo que también, de alguna forma, nos habla de la concepción de éstos respecto a la labor del psicólogo, y de la adolescencia, en ese sentido vale decir: su falta de compromiso, la carencia de referentes respecto a las posibilidades de intervención del psicólogo, de la limitación impuesta por ellos mismos para trabajar con el sector estudiantil, entre otros, lo que hace suponer que no ubican dentro de su labor como psicólogos la posibilidad de trabajar en algún sentido con la población estudiantil, nuevamente a razón de este imaginario, limitándose en gran medida el trabajo preventivo y de intervención que se puede llevar a cabo.

Aunado a lo anterior, también es evidente con respecto a la población estudiantil adolescente, que respecto a esta etapa de vida por la que transitan, evidentemente la adolescencia una etapa fundamental dentro del proceso de construcción de la personalidad y el tránsito hacia la edad adulta, es innegable la presencia de muchas fantasías y desconocimiento respecto a su sexualidad, pues durante ésta etapa su búsqueda en pos de la identidad como hombre o mujer se complejiza al entrar en juego los sistemas de relaciones y modelos socio-culturales en los que se encuentra inmerso.

Son muchos temas tabúes en torno a los cuales gira su interés como las prácticas sexuales: los anticonceptivos, el embarazo, las infecciones de transmisión sexual, muchas de las ideas respecto a las cuales se forman concepciones, tales como: si se tienen prácticas sexuales por primera vez no se embarazan, se ensanchan las caderas, se nota si ya no se es virgen, cómo saber cuando es la persona indicada para tener prácticas sexuales, o si cambia la forma de pensar después de tenerlas, por mencionar sólo algunas. Cuestiones que, vale decir, no son retomados por personas capacitadas respecto al tema y que valdría la pena abordar mediante una labor preventiva, pues la población estudiantil se encuentra en una etapa decisiva de su vida, misma que implica muchas situaciones de riesgo, no obstante lo anterior, cabe resaltar que es poco el trabajo preventivo que se realiza dentro de la institución.

Ahora bien, también es importante mencionar, que nuestra propuesta de intervención fue realizar un taller sobre sexualidad, y que dentro de la población estudiantil el término "taller de sexualidad" crea fantasías no sólo en tomo a las temáticas a presentar sino en cuanto a la forma de hacerlo; esto eso, si es práctico o meramente teórico, entendiendo literalmente la palabra "práctica", de ahí que algunos asistan más por la curiosidad que por un sincero interés de aprender sobre su sexualidad y lo que ella implica. Motivo por el cual, las facilitadoras del taller desde un inicio, dejamos muy claras las actividades a realizar lo que, evidentemente, no implicaban la práctica tal como ellos la entendían.

En virtud de todo lo anterior, consideramos pertinente realizar propuestas de trabajo en relación a las diferentes inquietudes del adolescente, primordialmente referidas al aspecto sexual, trabajando sobre todo en la cultura de la prevención, pues a pesar de no haber un problema inminente, una intervención de este tipo brindaría herramientas al adolescente para poder afrontar determinadas situaciones de su vida que pudieran acontecerle en este momento o con posterioridad. A su vez, contribuiría a que en un futuro la institución no se tuviera que preocupar por la presencia de problemáticas en la población estudiantil originadas por falta de información y que diera cabida a la necesidad de incorporar la labor del psicólogo en la institución educativa.

2.1.6 Demanda y Encomienda

Debemos decir que no había una encomienda, es decir, no había una petición explícita por parte de la institución, siendo nosotras quienes solicitamos la autorización de efectuar un diagnóstico a la institución y posteriormente la presentación de una propuesta de intervención, siendo ésta la impartición del taller sobre sexualidad, por supuesto, con la intención de contribuir con la limitada labor que hasta el momento el personal de la institución realiza en beneficio de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y en general de la atención integral a su salud, por otra parte, a raíz de las actividades de investigación efectuadas para la elaboración de dicho diagnóstico, nos dimos cuenta de la necesidad de abarcar con una mayor cantidad de grupos el abordaje de la sexualidad, de manera que éstos pudieran contar con esta información.

Consideramos que aunque la institución no se atrevía o no consideraba solicitar una intervención, por los motivos que sean, llámese: creencia de funcionar satisfactoriamente, conformarse con la atención que se les brinda al grueso de población, ignorancia de la magnitud de las necesidades de la población, primordialmente la estudiantil, la falta de recursos económicos para contratar a profesionales, el temor a insertar a prestadores de servicio o profesionales que no sepan intervenir con la población y las dificultades que de ello pudieran devenir, o algunas otras; nosotras consideramos que la intervención era pertinente y necesaria con la población con la cual se intervino, y que lejos de perjudicar, dicho por los mismos adolescentes, les ha aportado varias cosas.

Por otro lado, en el caso de la población estudiantil fue posible identificar como demanda latente, la necesidad de contar con un espacio abierto al diálogo, donde se posibilite la expresión de sus inquietudes, necesidades, opiniones, y que sean escuchadas, consideradas y atendidas.

2.1.7 Análisis de demanda y encomienda

Como ya ha sido aclarado, el presente trabajo es producto de la necesidad detectada en la institución respecto a la imposibilidad de brindar todos los servicios psicológicos al grueso de la población, de ahí que nosotras consideramos pertinente realizar propuestas de trabajo en relación a las diferentes inquietudes del adolescente,

primordialmente referidas al aspecto sexual de éste, sobre todo como ya se mencionó, que se trabaje en la cultura de prevención, pues a pesar de no haber un problema o problemas extremadamente fuertes, una intervención de este tipo brindaría herramientas al adolescente para poder afrontar determinadas situaciones de vida que pudieran acontecerle en este momento o con posterioridad, lo que a su vez contribuiría a que la institución educativa en un futuro no tuviera que preocuparse por la presencia de ciertas problemáticas prevalentes en la población estudiantil por no haberse trabajado preventivamente en ello como ha ocurrido en otras instituciones de educación media superior, y lo que a su vez promovería el trabajo del psicólogo en las instituciones, de esta forma destacaría el trabajo bien realizado por este tipo de profesional y la necesidad de insertar a más dentro de la misma.

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.5 La adolescencia

Tradicionalmente la adolescencia ha sido considerada como un período crítico de desarrollo ya que se plantea como un periodo de transición y aunque no en todas las culturas es reconocida como estado diferenciado, no se puede dudar que es un momento importante en la vida del ser humano, ya que quién atraviesa por la denominada "adolescencia", vive un momento de metamorfosis, viéndose inmerso en un mundo lleno de contradicciones e introduciéndose en un debate entre el querer dejar de ser y el querer ser; todo está en constante cambio, se quiere aparentar ser mayor, caer bien y gustar a todo el mundo, por lo que pronto, en todo ese trayecto, viene el despertar sexual de la y del adolescente, y junto a éste, un interés especial por el sexo opuesto, trayendo consigo momentos permeados por la confusión y la ambivalencia, experimentando miles de sentimientos a la vez y en gran intensidad, amar, odiar, llorar y reír, se vuelven predominantes, pero es todo esto lo que le permitirá la construcción de una identidad sometiéndole a un cambio radical en los tres aspectos que lo conforman: biológico, psíquico y social.

Si bien, todos estos cambios tienen su razón de ser, ya que significa el viaje para pasar de niña a mujer y de niño a hombre, cada adolescente experimenta una

metamorfosis particular en la búsqueda de su identidad personal, y muchas veces las y los adolescentes no conocen porqué les pasa o no les agradan los cambios que están teniendo y tienen miedo de cómo va a terminar. Dichas circunstancias les generan cambios subjetivos dentro de sí mismo que los pueden conducir a colocarse en situaciones de riesgo con consecuencias, muchas de las veces no muy fortuitas, para su vida futura.

Por lo tanto se hace necesario retomar a la Psicología en el estudio de la adolescencia y primordialmente en el contexto de la sexualidad y la salud reproductiva, no sólo por las implicaciones que esta tiene a nivel físico en sí mismos, sino por la relevancia que esta adquiere en dicho momento y las repercusiones que tiene a lo largo de su vida, ya que además, todo lo concerniente a la sexualidad y la salud reproductiva deviene particularmente en el contexto de la subjetividad, en el terreno de las significaciones y resignificaciones que tiene para las personas el ser mujer o el ser hombre, así como los diversos procesos fisiológicos por los que transita a lo largo de su ciclo de vida.

Cuando nos damos a la tarea de pensar acerca de lo que significa la adolescencia se nos ocurren muchas preguntas, la primera de ellas es: ¿para quién debe significar algo, para el adolescente o para el adulto? ¿Para la familia, el sistema educativo, la sociedad? Según nuestro parecer, todo está inmiscuido en el asunto, el adolescente que siente, sufre y está expuesto a una serie de situaciones que muchas veces no entiende, su cuerpo que le "grita", su mente que en muchas ocasiones está turbada porque no sabe cómo manejar lo que pasa en el resto de su cuerpo, su familia (especialmente los padres), que han pasado su propia adolescencia, trata de entenderlo o está igual de aterrada que ellos y no son el sostén que deberían ser, lo que nos lleva a otra pregunta: ¿qué es la adolescencia, una crisis, un duelo?

No creemos que la adolescencia sea ajena a las transformaciones de la pubertad, por supuesto que se pasa por ahí, pero no lo es todo, tampoco que esté desvinculada de situaciones evolutivas o del surgimiento de cierta sensatez o mal llamada madurez, o de una significación social producto de nuestro tiempo. Ni tampoco que esté desligada de situaciones críticas o dolorosas: rebeldía, producción y aferramiento a símbolos, el grupo de iguales, entre otros. Ni mucho menos de la "crisis de identidad", creemos que la

adolescencia o el adolescente va más allá, hay crisis, sí hay crisis en la adolescencia, no sólo para el joven, sino para todo el sistema en el que se encuentra, principalmente para la familia y para la sociedad. Por lo que la adolescencia es un nacimiento "diferente", en el que se definen para el hombre y la mujer ya no las condiciones de "su existencia", sino las condiciones de su vida.

Por todas estas circunstancias que el adolescente atraviesa, es que muchos consideran que el trabajar con adolescentes es muy difícil y se niegan la posibilidad de emprender dicha tarea, pero nosotras no compartimos dicha concepción, más bien pensamos que dada su vulnerabilidad, y el sinnúmero de cambios que les acontecen, es pertinente que reciban información que les permita tomar decisiones asertivas con respecto a su futuro, sobre todo en el campo de la sexualidad ya que en esta etapa adquiere mayor primacía.

Sin embargo, cuando se habla de la adolescencia, es necesario definir el tema, es por eso que para el presente trabajo se han elegido algunas definiciones de la adolescencia que, a nuestro juicio, resultan apropiadas dentro de cualquier contexto socioeconómico y cultural imperante y que contribuyen para entender dicho proceso adolescente, llevando implícito el papel preponderante de la sexualidad en éste y que, por lo tanto, sirven de sustento para ésta intervención.

Mucho se ha dicho y escrito sobre la adolescencia, la OMS sencillamente define: *"la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años"* (OPS/OMS1995)

Por su parte, Maud Mannoni menciona que: *"(...) la adolescencia es un concepto relativamente reciente. El concepto mismo de adolescencia nació en occidente, en las sociedades no evolutivas. Este paso de la niñez al estadio adulto está más claramente marcado que entre nosotros. El paso se realiza a través de la dolorosa prueba de iniciación. Los modelos de iniciación son diferentes según las distintas sociedades, pero todos sirven a la integración social del sujeto en el mundo de los adultos."* (Mannoni, 2001:9).

La adolescencia es la etapa de la vida que se caracteriza por la búsqueda de la identidad, cuando las preguntas acerca de ¿quién soy?, ¿qué futuro tendré?, se vuelven totalmente apremiantes. Los cambios físicos, emocionales y mentales que ocurren en esta etapa, traen como consecuencia que las expectativas de la infancia, los valores familiares que dominaron en ese tiempo, las viejas prácticas, las actividades que al niño o a la niña solían gustar, sus aficiones y hasta sus creencias más firmes, en una palabra, todo aquello que daba en la infancia certidumbre y estabilidad, entra en crisis. En la adolescencia se presenta normalmente un replanteamiento de todo. El joven ejercita su capacidad crítica, cuestiona lo que había considerado válido y verdadero y entra en conflicto con el mundo que lo rodea, pues no sólo descubre contradicciones en su familia o en la sociedad, sino con todas aquellas instancias revestidas de una u otra forma de autoridad, además de incongruencias entre lo que es y lo que podría o debería ser, en otras palabras, entre la realidad y sus ideales. Aunados a los conflictos que se presentan con la autoridad, se pueden generar en el joven sentimientos angustiosos de incompreensión y soledad.

Tal como lo plantea Octave Mannoni: *"No sabemos, si hay crisis de la adolescencia que son el comienzo de una enfermedad mental o si las crisis se convierten en enfermedades mentales solo porque fueron contrariadas"*. (Mannoni, 2001:12)

Por su parte Luthe Gerard comenta: *"(...) nadie niega que haya en la adolescencia como en todas las demás fases de la vida, una evolución que introduce diferencias, y que los problemas que se plantean al comienzo de esta fase sean diferentes de los que hay que resolver para acceder a la edad adulta."* (Gerard, 1991:17)

De esta forma muchos recuerdan y plantean el paso de la infancia a la adolescencia como el acceso difícil a una fase nueva marcado por una crisis, por la inseguridad, la ansiedad, la ambivalencia. Los cambios somáticos de la pubertad pero sobre todo son los cambios psíquicos los que permiten darse cuenta de que se accede a una nueva época de la vida: las relaciones sociales especialmente con sus iguales, la amistad, el amor, adquieren una importancia mayor.

Por otro lado Arminda Aberastury (1990) sintetiza las características de la adolescencia; a las que se denomina como síntomas y a la adolescencia como un síndrome, ya que la autora considera que esta distinción permite entender y comprender mejor al adolescente, y aunque se menciona que pudiera parecer contradictorio asociar el síndrome que implica entidad clínica, con normalidad, plantea, sin embargo, que se debe estar capacitado para observar la conducta juvenil como algo que aparentemente es semiformal o semipatológico, pero que frente a un estudio más objetivo, desde el punto de vista de la psicología evolutiva y de la psicopatología, aparece realmente como algo coherente, lógico y normal.

Por otra parte, Peter Bloss (1971) considera que la adolescencia normal, se subdivide en temprana y tardía. La adolescencia temprana (10-14 años), que coincide efectivamente con los cambios somáticos, se caracteriza por la adquisición de la propia identidad sexual. Pero además, por la conciencia de lo particular de lo individual: ser uno mismo. La adolescencia tardía (14/15-18/20 años) la preocupación básica es la consolidación de la personalidad, pero la mayor parte de esta segunda etapa han germinado ya en la primera.

Así mismo Bloss (1971) refiere que el tránsito por el período adolescente es algo "desordenado y nunca va en línea recta", además de que las metas mentales que caracterizan cada fase del período adolescente que, por cierto, no tienen una duración fija o edad cronológica, son a menudo discordantes y heterogéneas encontrándose mecanismos adaptativos y defensivos entrelazados y un movimiento psicológico de extraordinaria elasticidad, no obstante, si hay una sucesión ordenada en el desarrollo psicológico que es posible describir referirse en términos de fases más o menos distintas.

El adolescente puede atravesar con gran rapidez las diferentes fases o puede elaborar una de ellas en variaciones interminables; pero de ninguna manera puede desviarse de las transformaciones psíquicas esenciales de las diferentes fases (que se anexan a las anteriormente mencionadas) estas son: la latencia, preadolescencia, la elección de objeto adolescente, la adolescencia propiamente tal. Pero debemos reconocer que el concepto de la adolescencia es dinámico ya que obedece a las necesidades del

contexto en el que el individuo se inserta, es decir, cada época y cada sociedad construye el adolescente que necesita.

Por su parte Ángel Aguirre (1994) plantea que la adolescencia supone la fase avanzada del desarrollo previo a la madurez, mientras que la infancia y la niñez corresponden al estadio primitivo humano, así pues, la juventud ha representado la transición de la humanidad. En el caso del adolescente, a los signos morales de un humor que se altera, se suman cambios perceptibles en su fisonomía, por lo que podemos hablar de un segundo nacimiento, siendo entonces cuando adquiere su verdadera importancia.

Ahora bien, según la teoría freudiana, la aparición de la adolescencia está marcada por el protagonismo de la sexualidad, incluso Freud llegó a definirla como una segunda etapa edípica. De este modo, la originalidad del planteamiento freudiano reside en otorgar preponderancia a la sexualidad como organizadora de la personalidad, tanto en la infancia como en la adolescencia. La sexualidad infantil será autoerótica y no genital, mientras que en la adolescencia será genital y objetal.

Posteriormente, los estudios de Anna Freud (1926) permitieron un mayor abordaje teórico de la adolescencia, postulando que el aumento de presión pulsional en la adolescencia rompe el equilibrio de la latencia postedípica. Las transformaciones pulsionales buscan nuevos lazos objetales más allá de los "objetos" infantiles.

Aunado a lo anterior otros autores como Aberastury (1990), Raskovsky y D. Liberman (1966); plantean respecto a la persona que transita por adolescencia, que el nuevo adolescente experimenta tres tipos de pérdidas que lo abocan a un triple duelo: la pérdida del cuerpo infantil, de la identidad infantil y de los padres de la infancia. Refieren que *"Uno de los duelos fundamentales que ocurre en el período adolescente es el duelo por el cuerpo infantil perdido, que se impone al individuo que, espectador impotente de lo que ocurre en su propio organismo."* (Knobel, 1990:66)

Los cambios ejercen sin duda un profundo efecto en el individuo. Se convierten en una continua preocupación sobre cómo me veo y cómo me ve el mundo. Lo difícil es

conciliar el cómo me veo al cómo me quiero ver, producto de las expectativas propias y las socialmente impuestas.

Pronto vendrá el despertar sexual de la y del adolescente, junto a él, comienza a darse un interés especial por el sexo opuesto, el cual inicialmente se presenta de forma tímida y pausada, pero que es vivido con gran intensidad. Esta marcada atracción por miembros del sexo opuesto se halla circunscrita dentro de la conformación de la identidad sexual, al permitirle paulatinamente ensayar roles específicos dependiendo del género, mujer u hombre, y que contribuye a confirmarlos.

Inicialmente las relaciones amorosas parecen ser de una duración y profundidad limitadas, y aparece el enamoramiento apasionado, como plantea Aberasturi: *“Adquiere características singulares en la adolescencia y presenta todo el aspecto de los vínculos intensos pero frágiles de la relación interpersonal, siendo amores de una gran intensidad pero volubles y de corta duración. Así se presenta el 'amor a primera vista' el que no sólo puede no ser correspondido sino que incluso puede ser totalmente ignorado por la parte amada de la pareja, como ocurre cuando ese ser amado es una figura idealizada, que tiene en realidad las características de un claro sustituto parental”* (Aberastury A, Knobel M. 1990:75)

Se podría afirmar que lo que el o la adolescente buscan en el otro (a) no es al otro como persona, sino a ella o a él mismo, lo que les permite reencontrarse consigo mismo(a) e ir conformando paulatinamente la identidad sexual.

En ésta etapa su satisfacción sexual es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad. La conducta sexual es producto de la interacción de los factores biológicos, psicoafectivos y socioculturales. La relación sexual, en el ser humano, no se limita a un comportamiento encaminado a la reproducción, la población estudiantil se encuentra en un momento crucial de vida, en el que se está expuesto a muchas situaciones de riesgo, por lo que poco es el trabajo preventivo que se realiza dentro de la institución en la cual están insertos.

Ahora bien, por lo anterior habría que considerar también otro punto, ya que retomando el enfoque psicosocial de la adolescencia no se puede esquivar la importancia de las instituciones escolares en la creación y consolidación de los grupos pares y de su importancia para las relaciones posteriores de la vida adulta, debido a que los grupos de pares, pueden ser muy importantes para el desarrollo de la personalidad adolescente nunca llegan a suplantar del todo al grupo familiar, sobre todo al principio de la adolescencia, es casi siempre más fuerte para el adolescente que el grupo de pares.

También se debe considerar, por otro lado, el cambio acelerado en la maduración del adolescente, pues desde hace ya bastante tiempo se viene produciendo una tendencia hacia la precocidad y promiscuidad. En este sentido, podemos hablar de una cultura de la adolescencia, pues toda organización grupal necesita, para su persistencia como tal, una cultura organizacional ya que es a partir de la identificación de los adolescentes como un grupo psicosocial, que se puede hablar de una cultura propia de los adolescentes. De ahí que no pueda entenderse ningún fenómeno psicosocial al margen de su contexto cultural, así la adolescencia, en todos sus campos (educativo, social, afectivo, psicopatológico, etc.) no podrá ser comprendida sin la necesaria referencia a su cultura. (Aguirre, 1994)

La importancia y trascendencia de la presencia del fenómeno grupal en este momento del desarrollo evolutivo, responde a la búsqueda que el adolescente hace de una nueva identidad en un período de importantes cambios en los llamados núcleos de pertenencia, el vínculo grupal le va a proporcionar todo aquello que anhela encontrar como consecuencia de las serias transformaciones psíquico físicas sufridas, es decir, un espacio vital imaginario fuera del dominio adulto. Debido a lo cual, cada vez se hace más evidente la necesidad de dar mejor cuenta de la importancia de saber, no sólo, cómo crece y se desarrolla el individuo, sino también, cómo considera y responde a tal crecimiento y desarrollo.

2.2.2 Contexto actual del adolescente

Ser adolescente en las diferentes épocas de la historia es complejo más aún ser mujer y adolescente es doblemente complejo y difícil de caracterizar en la historia, su

papel en esta historia está marcado por un rol en particular. El adolescente contemporáneo, influenciado por un mundo que se mueve un ritmo acelerado, sólo afronta una existencia futura a muy corto plazo.

Una primera y particular característica de los adolescentes es que, a diferencia de las generaciones pasadas, han crecido como meros sujetos de derechos. Los padres, en tanto que padres, se ven como meros sujetos de deberes para con sus hijos, con mucho desconcierto al plantearse frente a los hijos como iguales. Los adolescentes de hoy ya no toleran la imposición ciega. La "obediencia" no es una virtud suya. Por el contrario, les ha tocado vivir una época de absoluta desobediencia, en la que se ha puesto socialmente en tela de juicio a los adultos y sus escalas de valores. Tal situación al interior de las familias, los ha acostumbrado a un trato que, sin ser democrático del todo, no es autoritario. En la familia se han acostumbrado a participar en muchas de las decisiones que les afectan y suelen estar muy poco dispuestos a la imposición de diversos tipos que frecuentemente se presenta en el colegio, no sólo respecto a las normas de convivencia, sino especialmente a lo que se debe o no aprender.

Por otra parte, los adolescentes "(...) no encuentran entre los adultos los modelos ideales, y es que esta sociedad está perdiendo el espejo, toda representación es puesta en duda y está en crisis. No es extraño tampoco, que en una sociedad donde los adultos perciben (y se expresan) de manera diferente, sea conflictiva la identificación con ídolos provenientes del mundo adulto, y busquen aquellos pares que puedan ser elevados a tal condición pero con una transitoriedad propia de la vida al instante." (García, 2000: 3)

Los adolescentes nacen y viven en un medio hiperinformado y en el que la información llega produciendo no sólo impactos intelectuales sino fuertemente sensibles, al respecto García, V. O, refiere que "Los adolescentes de hoy que a los quince años tienen más horas de televisión y de computadoras que cualquier adulto, recibieron educación visual de los medios y ven el mundo 'patas para arriba' con absoluta naturalidad.....Los adolescentes de hoy, en nuestra sociedad compleja, crecieron todos desarrollando su percepción con la televisión, casi todos experimentaron los videos juegos, y muchos se comunican con la computadora: hablan conforme a la tecnología que tuvieron como extensión de sus sentidos." (García, 2000:5).

Para Françoise Dolto (1990), hay en estos adolescentes un abandono del individualismo propio de la modernidad, por un avance hacia actitudes colectivizadas *"Estos jóvenes sienten pues, muchas cosas, pero las sienten colectivamente"* y relaciona esto con la pérdida de modelos individuales en favor de los colectivos. Aquella adolescencia que se identificaba con ídolos, políticos, militares, artísticos, se ha trocado por ésta que no encuentra entre los adultos los modelos ideales, y es que esta sociedad está perdiendo el espejo, toda representación es puesta en duda y está en crisis.

Y dado el imperante sistema económico y social, nadie se preocupa por pensar en la sociedad actual, mucho menos se detienen a pensar, a reflexionar en como apoyar mejor a quienes transitan por la adolescencia. El adolescente en esta nueva travesía de vida, solo escucha un discurso, *"no puedo ocuparme de ti, crece, madura, hazte responsable"* y de ahí que en ocasiones toma decisiones apresuradas que terminarán siendo catalogadas como actitudes de riesgo.

La ironía es el borde de un abismo que exige madurez para caminarlo, que intelectualizado lleva al escepticismo, pero que no elaborado puede sumir en una rebeldía regresiva y que se patentiza en la consigna *"no sé lo que quiero pero sé cómo conseguirlo"*, paradoja que reemplaza aquella otra de la década del '60 *"no sé lo que quiero, pero sé lo que no quiero"*, que igualmente ponía en duda el futuro, pero con una actitud crítica ante el pasado, que para el adolescente de hoy no existe, como referencia existencial.

2.2.3. Conductas de riesgo en la adolescencia

Durante el desarrollo adolescente, como se mencionó anteriormente, los cambios biológicos, sociales y psicológicos replantean la definición personal y social del ser humano a través de una segunda individuación que moviliza procesos de exploración.

Para el adolescente es necesario encontrar algún modo de desprenderse del mundo de la infancia (especialmente de los padres), indagar cerca de su sentido de vida y de pertenencia sustentado en el familiar pero a la vez diferente y único, y comenzar a interactuar con otros pares y adultos que no necesariamente comparten los mismos valores y códigos, tanto en la escuela como fuera de ella, de ahí, la deserción de

creencias y actitudes anteriores que lo pueden colocar en una situación de confusión y abandono que le pueden generar decepción (que se manifiesta como depresión, rabia, miedo o confusión), que no siempre es comprendida y atendida.

Al mismo tiempo, es claro que el desarrollo adolescente puede verse perturbado por acciones, voluntarias o imperadas, de los propios jóvenes, que pueden acarrearles consecuencias nocivas para su salud, considerándose a estas últimas emanadas de factores de riesgo, es decir, de aquellas condiciones físicas, psicológicas y sociales que incrementan significativamente las posibilidades de que un individuo incurra en una conducta de riesgo.

Considerando como conductas de riesgo, aquéllas que van en contra de la integridad física, emocional o espiritual de una persona, que pueden incluso atentar contra su vida o la de los demás, se puede señalar que las conductas de los jóvenes que se han considerado como riesgosas, en lo que a su sexualidad concierne, son: las relaciones sexuales precoces y sin protección, el consumo de alcohol y otras drogas, las infecciones de transmisión sexual, los embarazos no planeados, la violencia, conductas suicidas, situaciones asociadas a la deserción o disminución del rendimiento escolar y los trastornos de la conducta alimentaria.

Las conductas de riesgo en los adolescentes pueden ser solo parte de la crisis que él vive, lo peligroso es que se intensifiquen y permanezcan.

2.2.4 Sexualidad y sus implicaciones en la adolescencia

Hay que hablar con verdad de los temas sexuales, de esos temas que en el pasado reciente parecían intocables, porque infantes y adolescentes tienen la necesidad de conocer sus cuerpos para proteger su salud, para ponerse a salvo de abusos, para resolver sus dudas y temores, para relacionarse con los demás y para desarrollarse plenamente.

Ya no es posible mantener el lenguaje encubridor ni las actitudes evasivas que conocimos en nuestra infancia quienes hoy somos adultos. Los infantes y los jóvenes actuales, expuestos a toda clase de mensajes y experiencias, necesitan formarse un

crítico que les permita discriminar correctamente la información y hacer frente a las presiones que puedan recibir. No es con el silencio ni con prejuicios y temores como se puede ayudarlos.

En nuestra época se han presentado innumerables transformaciones, y en algunas hemos de participar nosotros como docentes, padres de familia y ciudadanos. Ahora hace falta que niños, niñas y adolescentes sepan cómo funciona su cuerpo, qué es sano y qué no, y también que distingan cuándo son oportunas ciertas prácticas y por qué y, sobre todo, que cada quien comprenda las responsabilidades que tiene consigo mismo y con los demás, no se les puede negar su derecho a informarse y formarse en todas las áreas de su desarrollo.

Lo mismo ocurre con la educación sexual: ésta debe prepararlos para que en el futuro ejerzan y disfruten su sexualidad de manera responsable, ya que con ella se habrán de establecer las bases del respeto y de la tolerancia que son indispensables para toda forma de convivencia armónica entre los individuos y, obviamente, para la sana y constructiva convivencia de los individuos en sociedad.

Durante mucho tiempo las personas han visto la conducta sexual a través de prejuicios y hoy, todavía, se siguen arrastrando una gran cantidad de errores y de mentiras en lo que a sexualidad se refiere. Lo más grave de esas falsas ideas está en las dañinas consecuencias que tienen en la salud mental y física de las personas. Los adultos padecen a causa de esas interpretaciones infundadas y, sin proponérselo, se las transmiten a su descendencia. Llenar las mentes infantiles de silencios, prejuicios y temores no conduce a que las personas sean inocentes sino ignorantes. Impedir que niños y niñas estén correctamente enterados del funcionamiento de su cuerpo, de las enfermedades que existen, de los riesgos que pueden correr, es propiciar su indefensión pues un niño seguro de sí mismo, con una buena comunicación con sus padres y una autoestima alta no sólo está menos expuesto a los lamentabilísimos casos de abuso sexual, sino mejor preparado para tener en el futuro una vida sexual sana y satisfactoria.

La sexualidad se encuentra presente durante toda la existencia humana, pero en la adolescencia se vive y manifiesta de manera un poco diferente a como se expresa en

otras etapas de la vida. En este periodo surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todas y todos las adolescentes. Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que el adolescente quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros, especialmente de quien le atrae. Estas sensaciones generalmente le toman por sorpresa, por eso la angustia, el temor, la incertidumbre y la confusión llegan a permear en este momento de vida, más aún si no se tiene la información necesaria para comprender mejor lo que le está pasando, o si no se cuenta con personas confiables que le puedan escuchar y orientar de la mejor manera posible.

La forma de vivir estos cambios y procesos tiene que ver con características personales (como el sexo, la edad o la personalidad) y sociales (la cultura, el nivel educativo, la religión), así como, con las reacciones y demandas del mundo que le rodea. Resulta común que, en los primeros años de la adolescencia, las y los jóvenes se aislen un poco del mundo que les rodea, prefiriendo pasar más tiempo a solas consigo mismas/os. Esto se encuentra relacionado con la sensación de incomodidad con el cuerpo por lo rápidos y fuertes que son los cambios. Es aquí cuando vuelve a aparecer la auto estimulación (que de niños o niñas se viven estas experiencias, sólo que no tienen por finalidad alcanzar el orgasmo sino explorar el cuerpo) y las fantasías (o "soñar despierto") que permiten liberar los deseos e impulsos sexuales que se están sintiendo. Además, ésta cumple un papel muy importante, ya que permite explorar el cuerpo, conocer más sobre los genitales y su funcionamiento, así como liberar energía sexual.

Generalmente en la mitad de la adolescencia se vuelven más comunes las relaciones de noviazgo, que son cortas pero muy románticas e intensas:

"Inicialmente las relaciones amorosas parecen ser de una duración y profundidad limitadas, y aparece el enamoramiento apasionado, que adquiere características singulares en la adolescencia y presenta todo el aspecto de los vínculos intensos pero frágiles de la relación interpersonal, siendo amores de una gran intensidad pero volubles y de corta duración. Así se presenta el 'amor a primera vista' el que no sólo puede no ser correspondido sino que incluso puede ser totalmente ignorado por la parte amada de la

pareja, como ocurre cuando ese ser amado es una figura idealizada, que tiene en realidad las características de un claro sustituto parental” (Aberastury, 1990:143)

Más adelante, las relaciones amorosas se vuelven más duraderas y estables, caracterizadas por una mayor preocupación por lo que siente y desea la pareja. Al final de la adolescencia, y gracias a que se tiene una identidad más estable y mayor seguridad en la forma de relacionarse con los otros, la necesidad de estar en el grupo de personas del mismo sexo va desapareciendo ya que ahora el adolescente prefiere tener más tiempo para compartir a solas con la pareja.

Esto no quiere decir que no se tienen amistades con personas del mismo sexo, sino que la relación cambia y se valora más la intimidad. Además, es en la adolescencia, en la que se consolida la identidad sexual, es decir, la forma en que una persona se siente, en lo más íntimo de su ser, como hombre o como mujer. A pesar de que esta identidad es producto de un largo proceso que inicia desde la niñez, en la adolescencia “se pone a prueba y se ensaya” a través de todas esas conductas hacia personas del mismo sexo y del sexo contrario.

Asumir plenamente la convicción de que a cada uno de nuestros actos y decisiones sigue una consecuencia es lo que nos vuelve responsables. Creer y sentir que “no pasa nada”, o “que a nosotros no nos puede pasar”, es lo que nos hace irresponsables y, en esa medida, vulnerables. El valor que más influencia positiva puede tener en los jóvenes, y en general en todas las edades, es el de la responsabilidad. Lo que hace madurar al joven es comprender, con todo lo que esto implica, que en cada acto y en cada decisión lo que uno se juega es la vida o, al menos, algo de ella.

III. METODOLOGIA

3.1. POBLACIÓN

El taller de intervención se desarrolló con los dos grupos A y B, con un número de 60 adolescentes, que cursaban quinto semestre del nivel medio superior en el turno vespertino de la Escuela de Bachilleres Piantel Sur, de la Universidad Autónoma de Querétaro

El equipo de intervención, estuvo constituido por las autoras de este trabajo, en calidad de facilitadoras, a quienes se nos otorgó una constancia al finalizar los talleres.

3.2. DISEÑO

En función de los objetivos, el diseño de este trabajo se sustentó en la Investigación Acción Participativa (IAP), que es una propuesta de intervención comunitaria, que implica la participación conjunta, tanto de la comunidad como del investigador, es la comunidad la que debe establecer sus necesidades, prioridades, y mecanismos para trabajar con éstas. En este caso, fueron los adolescentes, quienes manifestaron sus inquietudes y a partir de ellas se realizó la programación de las sesiones, sin imposición de temas o información de manera arbitraria.

3.3. TÉCNICAS

3.3.1. Registro: que empleamos para recopilar el material producido durante las sesiones efectuadas con los grupos. Estos registros, fueron inicialmente las relatorías, cuyo contenido era absolutamente todo cuanto acontecía en la sesión con los grupos, con la mayor cantidad de detalles posibles, sin agregados ni omisiones. Este instrumento contenía específicamente los siguientes datos:

3.3.2. Fecha de sesión

- Grupo con el que se trabajó

- Tema abordado
- Relato detallado de la sesión, comprendiendo desde el momento en que arribamos hasta el momento en que salimos de la institución.

3.3.3. Diario de campo: De la relatoría pasamos a la elaboración de un diario de campo, porque creímos importante ya no sólo plasmar de forma escrita lo acontecido en las sesiones del taller, sino también insertar aquello que nos hacía pensar y sentir respecto a lo acontecido, para posteriormente, tener una retroalimentación mediante el análisis o la interpretación pues consideramos sumamente importante reconocerlo y poder ponerlo en palabras, ya que de alguna manera esto contribuye para que no aflore esto en las sesiones con los adolescentes. Este diario de campo, abarcó los siguientes elementos:

- Fecha de sesión:
- Tema a abordar en la sesión
- Objetivo general de la sesión
- Dinámicas realizadas que contenía las actividades grupales realizadas en la sesión (dato accesorio)
- Relato general implicaba la descripción general del día de trabajo con el grupo, desde que llegamos a la institución, se refieren a grandes rasgos las actividades efectuadas.
- Observaciones que contenían la planeación de las circunstancias que consideramos relevantes en la sesión
- Sensaciones, describían lo que nos hizo sentir determinada situación relevante en relación a lo observado
- Comentarios respecto a lo que pensamos acerca de aquella situación relevante

3.3.4. Instrumentos de sistematización: Para sistematizar la información recopilada a través del diario de campo, construimos algunos indicadores a partir de la consideración del objetivo general del taller, por lo que en ese sentido, decidimos asignar a cada indicador un color, y de esta forma distinguir en el material de dicho diario de campo para la escenificación de cada indicador construido, y de esta

forma tener una herramienta más para el análisis de dicha información; lo anterior, ha quedado de la siguiente manera:

Indicador	Color asignado
Ausencia de información	Verde
Esclarecimiento y obtención de información	Amarillo
Involucramiento de los adolescentes en el abordaje del tema.	Azul
Logro de reflexión y concientización	Rosa
Resistencias de los participantes en la sesión	Naranja

La modalidad del taller, fue teórico-vivencial, en este sentido el desarrollo de las sesiones fueron interactivas con el implemento de actividades tales como:

- Exposiciones breves
- Dinámicas grupales
- Formación de pequeños grupos
- Lluvia de ideas
- Sociodrama
- Collages
- Juegos

3.3.5. Sociodrama: implica la representación de algún hecho o situación de la vida real en un espacio físico y con un público involucrado, quienes posteriormente a la temática representada, (generalmente hecha por ellos mismos) participarán analizando la situación en mayor profundidad. También pueden ser representaciones teatrales breves con temáticas pertinentes a los participantes en una charla, conferencia u otra actividad y que tiene como objetivo demostrarles

situaciones donde ellos se podrían ver involucrados: riesgos laborales, problemas sanitarios, conflictos familiares, vecinales, contenidos educacionales, etc.

Los sujetos que realizan acciones comprometidas en el contexto dramático, se ven cognitivamente y afectivamente estimulados a lograr una explicación metódica de los sucesos que van creando espontáneamente.

El aprendizaje por el vivir que se propicia con el método sociodramático, supone una estrategia de construcción en movimiento que transforma los constituyentes que la forman, de tal modo que el sujeto pueda encontrar su propio modo de ser resuelto en el mundo, articulando su conocimiento del objeto (en este caso los contenidos del programa preventivo) con su conocimiento de sí mismo como sujeto que conoce al objeto.

La utilización del sociodrama brinda un gran abanico de recursos socioterapéuticos; puede, así mismo, proporcionar experiencias de momento e integración en las que el grupo integra las informaciones comunicadas a través de formas naturales y formas sociales en las ejecuciones dramáticas. En las experiencias de novedad, puede estimularse la percepción de un cambio, señalando y esclareciendo lo inadvertido, pero observable, con el valor de lo irrefutable y su impacto inmediato.

Estimulando la espontaneidad de los sujetos, quedan éstos con capacidad para responder al cambio, se puede destacar suficientemente un acontecimiento para ser focalizado cognitivamente como un momento y para que éste sea experimentado como momento sui géneris, con duración o fundante de un valor positivo puro, que sustenta un nuevo rol, se requiere un cambio en la situación aquí y ahora, un cambio suficiente para que se tenga percepción de experiencia de novedad, y una percepción que implica actividad por parte del sujeto, un acto de estimulación para un estado espontáneo, un estado de duda real y viva que transforma la anterior creencia. La instrumentación es la herramienta básica de estos procesos.

Atendiendo a lo anterior es que lo consideramos como una buena herramienta para trabajar con los miembros del grupo, pues les permitía sentir de manera más cercana las circunstancias del tema. De esta forma a nosotras también se nos permitía tener herramientas para entender una reacción o una actitud de algunos ante determinada situación experimentada y con todo ello, tener la oportunidad de reflexionar a través de la experiencia propia de los hechos, acontecimientos concretos de la vida cotidiana, en general lo empleamos para presentar situaciones problemáticas, ideas y contrapuestas, actuaciones contradictorias, para luego suscitar la discusión y la profundización de alguno de los temas, de esta forma dando lugar en los jóvenes a conocimientos significativos, valores, creatividad, flexibilidad, tolerancia, conciencia y sensibilidad social.

3.3.6. Formación de pequeños grupos: De alguna forma se entiende que el objetivo es trabajar en esos pequeños grupos, divididos al azar, para empezar, porque permite la interacción y movilidad de los miembros del grupo, trayendo a terreno lo abordado, para luego compartir las experiencias en plenario; además se considera una buena herramienta a implementar ya que cuando los grupos son muy grandes, y se quiere que interactúen todos, como en el caso de los grupos formados por estos jóvenes con los que trabajamos, se puede llegar a dificultar la labor con ellos, así mismo, siempre con el objetivo de intentar dar respuesta a interrogantes pendientes en los jóvenes, se busca lograr una mayor profundización, en algunos puntos que es pertinente resaltar, y desde luego para tener un mayor acercamiento con ellos.

3.3.7. Lluvia de ideas: Implementadas bajo el objetivo de desarrollar y ejercitar la imaginación creadora, crear un clima informal, libre de tensiones, desarrollar actitudes espontáneas, actuar con autonomía y originalidad, pues con esta técnica se deja que las personas actúen en un clima totalmente fresco, con absoluta libertad para expresarse y pensar, con el fin de obtener ideas originales y soluciones nuevas, en este terreno, por lo general, siempre se hace con la finalidad de lograr que ellos elaboraran sus propios conceptos, de que participen activamente, de propiciar el lugar y el momento propicio para externar sus comentarios, sus opiniones, de hablar y ser escuchados.

Como es apreciable todas las actividades implicaron la participación activa del grupo, aunque alguna vez también con su silencio decían mucho, pero con todas esas actividades traídas a terreno se pretendía que posibilitaran una mayor participación, que sean ellos quienes expresaran sus inquietudes, opiniones, comentarios, necesidades, para que nada fuera totalmente impuesto y por lo apreciado en el desarrollo de las sesiones del taller, consideramos que se logró.

3.3.8. Collages: Se dio lugar a estos, bajo el objetivo de desarrollar y ejercitar la imaginación creadora de los adolescentes, considerándola una buena herramienta que posibilitaría también que al exponer su material creado, los adolescentes hablarían y de esta forma también mostrarían tangiblemente el aprovechamiento, el proceso de reflexión y concientización que estaban efectuando, además considerando que de pronto los jóvenes no quieren hablar o no mucho, esta sería una manera que indirectamente lo posibilitaría.

3.3.9. Exposiciones breves: Se implementaron cuando se consideró oportuno, una vez corroborado la carencia de información por parte de los adolescentes, y que la información era necesaria en ese sentido, o para introducir al tema a abordar o complementar y esclarecer la información poseída y participación de los adolescentes.

3.3.10. Materiales audiovisuales: Se hizo uso de este tipo de material para presentar a los adolescentes de forma gráfica alguna información o imágenes, que contenían material importante de mostrar para complementar la explicación o la discusión que en determinados momentos se hacía de alguna temática, o porque se consideraba necesario su apreciación descriptiva.

3.4. PROCEDIMIENTO

Los talleres se llevaron a cabo con uno de los grupos, en un espacio amplio de la sala audiovisual en la planta alta del edificio, donde habían 50 sillas disponibles, un cañón

y una computadora, mientras que los talleres del otro grupo, fueron en el aula donde los adolescentes que formaban parte de los grupos recibían clases.

Esta propuesta de intervención estuvo contemplada para efectuarse en un periodo comprendido de dos meses, durante septiembre y octubre del 2009.

Las sesiones con los grupos, tuvieron una duración de 60 minutos cada una respectivamente, con una sesión por semana, los días viernes en un horario de 4 a 5 pm., con un grupo y de 5 a 6 pm, con otro.

En total fueron 10 sesiones impartidas los días:

- Agosto: 28
- Septiembre: 04, 11, 18 y 25
- Octubre: 02, 09, 16, 23 y 30.

Al inicio se solicitó a los adolescentes anotar en una hoja de papel sus cuestionamientos o inquietudes acerca de la sexualidad, mismas que se presentan en el Anexo 1.

Las temáticas que se abordaron en cada sesión así como las fechas de las mismas, fueron:

Tema	Día
Presentación	28/08/09
Sexo, sexualidad y mitos sobre sexualidad.	04/09/09
Prácticas sexuales e higiene	18/09/09
ITS no conocidas	02/10/09
Opciones anticonceptivas barrera	09/10/09
Otras opciones anticonceptivas hormonales	16/10/09
Opciones anticonceptivas hormonales II	23/10/09
Preguntas, cierre y devolución	30/10/09

Al culminar el taller, se efectuó una evaluación por parte de los integrantes de uno de los grupos, cada uno respondió los cuestionamientos, que previamente desarrolló la

Mtra. Rosa María Ortiz Robles, a través de un dispositivo creado para realizar la evaluación del taller.

La información recabada nos sirvió como indicador del grado de aprovechamiento del taller, la labor de concientización y la reflexión. Además tuvimos un diario de campo, para hacer un análisis y una reflexión acerca de nuestro trabajo, con todo lo que allí registramos.

IV. ESTRUCTURA DEL TALLER DE INTERVENCIÓN

1a. Sesión				
Actividad / Acción	Objetivo	Procedimiento	Elementos / materiales	Tiempo
Presentación	Tener un primer acercamiento, establecer objetivos y encuadre.	Adolescentes y facilitadoras se presentan y establecen el encuadre.		5-10 mins.
Experiencias anteriores y expectativas.	Conocer las experiencias anteriores y sus expectativas.	Comentarios respecto a otros talleres y sus expectativas sobre esta.		5 mins.
Dinámica: "El buzón".	Recopilar las inquietudes acerca de la sexualidad.	Dudas por escrito acerca de la sexualidad.	Un pequeño buzón de cartón forrado.	10-15 mins.
Dinámica: "Los aros".	Conocer las reacciones al realizar la actividad.	Formación de un círculo, haciéndose pasar un aro por cada una(o) de ella(o)s.	Un aro de plástico de aproximadamente 60 cms. de diámetro.	10 mins.
Dinámica: "El tren"	Favorecer la interacción y su percepción de la relación con otro.	Formación de un círculo y leve masaje en los hombros a la persona que tiene delante de sí.		15 mins.
Cierre	Recuperar lo experimentado en la sesión e indagar su concepción sobre la sexualidad.	Sensaciones y reflexiones logradas y su relación con la sexualidad.		10 mins.
2a. Sesión				
Actividad / Acción	Objetivo	Procedimiento	Elementos / materiales	Tiempo
Presentación de tema.	Identificar concepciones sobre sexualidad y sexo.	Planteamiento del tema a abordar en la sesión y breve introducción.	Papel bond, hojas de colores, plumones y cinta adhesiva.	5 min.
Lluvia de Ideas.	Esclarecer conceptos.	Preguntas y respuestas sobre algunos términos.		15 min.
Dinámica: "El rompecabeza de los mitos".	Identificar el grado de conocimiento sobre sexualidad.	Formación de equipos y repartición de material para realizar la actividad.	Tarjetas con frases fragmentadas en torno a la sexualidad.	5 min.
Debate.	Conocer los discursos formulados acerca de cada una de las frases formadas.	Enunciación de frases y opiniones.		30 min.
Cierre.	Reflexionar sobre el tema.	Devolución propiciando la reflexión entre la(o)s adolescentes.		10 mins.
3a. Sesión				
Actividad / Acción	Objetivo	Procedimiento	Elementos / materiales	Tiempo
Presentación e introducción del tema.	Plantear el tema y destacar su relevancia.	Breve introducción sobre el tema de la sesión señalando su importancia.		5 mins.
Lluvia de ideas.	Identificar ideas sobre la higiene y las prácticas sexuales más conocidas y su esclarecimiento.	Abordaje del tema e invitación a participar mediante cuestionamientos.		5 mins.
Exposición de las prácticas sexuales más conocidas.	Plantear y explicar medidas higiénicas con relación a las prácticas sexuales y sus implicaciones.	Construcción de conceptos referidos a las prácticas sexuales más conocidas y sus recomendaciones higiénicas.	Papel bond, recortes, resistol en tubo, plumones.	15 mins.
Dinámica: "Collage".	Identificar las ideas aprendidas o asimiladas durante la sesión.	Formación de equipos y realización de un collage	Papel bond, revistas para recortar, tijeras, resistol, plumones.	15 mins.
Exposición de collages.	Compartir el aprendizaje logrado	Exposición de collage.	Cinta adhesiva.	15 mins.
Cierre.	Lograr retroalimentación de lo abordado que facilite la reflexión sobre el tema.	Formación de un círculo, externación de reflexiones logradas a partir del abordaje del tema.		5 mins.

4a. Sesión				
Actividad / Acción	Objetivo	Procedimiento	Elementos / materiales	Tiempo
Presentación del tema.	Plantear el tema y observar las reacciones que se generan.	Planteamiento del tema y preguntas a la(o)s asistentes.	Tarjetas.	2 mins.
Diálogo en equipos.	Identificar el grado de conocimiento en torno a las ITS.	Formación de equipos, repartición de tarjetas sobre ITS y diálogo.	Hojas blancas, lapiceros.	20 mins.
Exposición de tarjetas.	Ahondar en el conocimiento poseído respecto al tema.	Exposición, se aclaran dudas y complementa la información.	Computadora, proyector, usb.	20 mins.
Cierre.	Recuperar lo experimentado en la sesión.	Formación de círculo, comentarios respecto a la temática abordada propiciando la reflexión.		10 mins.
5a. Sesión				
Actividad / Acción	Objetivo	Procedimiento	Elementos / materiales	Tiempo
Presentación del tema.	Introducir en el abordaje del tema e identificar concepciones sobre las ITS.	Planteamiento del tema para esta sesión y preguntas.	Papel Kraft, papel bond, hojas de colores, plumones y cinta adhesiva.	5 min.
Diálogo sobre ITS.	Compartir información respecto a las ITS.	Formación de equipos y diálogo.	Tarjetas de media hoja tamaño carta.	15 min.
Exposición sobre las ITS.	Propiciar la discusión sobre las ITS y esclarecer dudas.	Exposición de la información respecto a las ITS y cuestionamientos suscitados.		15 min.
Presentación del video: "La chica sexy".	Evidenciar y fomentar la reflexión.	Presentación de video corto.	Computadora, cañón y pantalla plana.	10 mins.
Cierre.	Lograr una retroalimentación que facilite la reflexión y concientización.	Se exteriorizan comentarios respecto a lo abordado y se hace una devolución.		10 mins.
6a. Sesión				
Actividad / Acción	Objetivo	Procedimiento	Elementos / materiales	Tiempo
Presentación de tema.	Introducir en el tema y observar sus reacciones.	Breve introducción del tema y presentación de condones.		5 min.
Exposición y muestra del condón femenino.	Explicar teórica y prácticamente la correcta colocación del condón femenino.	Explicación.	Condones femeninos.	10 min.
Dinámica: "Paso a pasito".	Practicar y fomentar el uso correcto del condón femenino.	Formación de pares y práctica de colocación.	Condones femeninos.	5 min.
Exposición y muestra de la colocación del condón masculino.	Explicar teórica y prácticamente la colocación del condón masculino.	Explicación.	Condones masculinos y un pene lúdico.	10 min.
Dinámica: "Paso a pasito".	Practicar y fomentar en la(o)s adolescentes el uso correcto del condón masculino.	Formación de pares y práctica de colocación.	Condones masculinos y un pene lúdico.	5 min.
Explicación y muestra utilizando la boca.	Proporcionar una alternativa diferente.	Explicación.	Condones masculinos y un pene lúdicos.	10 min.
Dinámica: "Paso a pasito".	Identificar las reacciones.	Formación de pares y práctica.	Condones masculinos y un pene lúdico.	5 mins.
Cierre.	Propiciar la reflexión y/o una conclusión sobre el tema abordado.	La(o)s adolescentes externan sus reflexiones y las facilitadoras les hacen una devolución.		5 min.

7a. Sesión

Actividad / Acción	Objetivo	Procedimiento	Elementos / materiales	Tiempo
Presentación del tema.	Introducir en el tema e identificar sus primeras reacciones.	Planteamiento del tema a abordar y explicación de la primera actividad a realizar.		5 min.
Diálogo sobre el uso de los métodos hormonales.	Conocer la información que poseen la(o)s adolescentes de los métodos hormonales y sus comentarios respecto a su uso.	Formación de equipos y repartición de una tarjeta, desarrollo de un mapa conceptual.	Tarjetas, papel bond, plumones, tijeras, resistol.	20 min.
Exposición de métodos anticonceptivos hormonales.	Identificar la información que poseen, desmitificar y complementar según sea el caso.	Exposición y complementación de información.		20 min.
Cierre y devolución.	Fomentar la reflexión y concientización respecto al no empleo de este tipo de métodos, evidenciar el aprendizaje obtenido.	Preguntas respecto a lo visto en la sesión y la devolución al grupo.		10 mins.

8a. Sesión

Actividad / Acción	Objetivo	Procedimiento	Elementos / materiales	Tiempo
Saludo.	Saludar y mencionar que es la última sesión y conocer sus reacciones.	Se comenta que es la última sesión y cierre del taller y se explica la actividad a realizar.	Hojas de evaluación y plumas.	5 min.
Evaluación.	Conocer los comentarios respecto al desarrollo del taller.	Se solicita evaluación por escrito del desarrollo del taller.		10 min.
Evaluación de la participación personal en el taller.	Posibilitar que la(o)s adolescentes se responsabilicen de su participación en el desarrollo del taller.	Externación de impresiones respecto al taller y comentarios del propio desempeño.		10 min.
Lectura de carta.	Realizar una devolución al grupo respecto al trabajo realizado con ella(o)s.	Lectura de una carta motivacional dirigida a la(o)s adolescentes.	Carta.	10 min
Entrega de carta y directorio.	Dar documentos con reflexiones respecto a la importancia del cuidado de su salud e instituciones de ayuda.	Repartir documentos.	Cartas y directorios impresos.	5 min.
Cierre y devolución del taller.	Evidenciar la reflexión y aprendizaje obtenido respecto al taller. Agradecer su participación.	Se realiza el cierre mediante una reflexión final respecto al desarrollo del taller.		10 mins.

V. PSICODINÁMICA DE LOS TALLERES DE INTERVENCIÓN

5.1. PSICODINÁMICA DEL GRUPO A

Primera sesión: “Presentación”:

Llegamos al salón del grupo A y después de una breve presentación por nuestra parte y establecer el encuadre del taller, les pedimos que se presentaran, cuando les preguntamos sobre las experiencias que habían tenido respecto a otros talleres o pláticas recibidas en torno a la sexualidad manifestaron no haber tenido ningún taller del tema.

En la dinámica del buzón se solicitó a las y los adolescentes que escribieran sus dudas acerca de la sexualidad y las depositaran en el buzón, se mostraron indecisos con respecto a que escribir pero cooperativos e interesados en la actividad.

En la dinámica de los aros, se mostraron participativos, lograron organizarse para realizarla exitosamente, algunos realizaron comentarios chistosos, sobre todo los hombres, pero participaron divirtiéndose. Cuando hicimos una breve reflexión respecto a la dinámica, invitándoseles a participar y trabajar conjuntamente para desarrollar el taller y cumplir con el objetivo de saber más sobre sexualidad, se mostraron dispuestos a trabajar, e interactuaron más.

En la dinámica del tren, se apreció que el grupo tuvo toda la intención de participar en la dinámica a pesar de mostrar cierta incomodidad al momento de realizarla, dándose lugar a expresiones de sorpresa, cosquilleos, risas de nervios por la situación experimentada, además, en algunos cuando le intentaban dar el masaje se reían y retiraban las manos.

Al momento de cuestionarles e invitarles a participar respecto a su experiencia, algunos manifestaron abiertamente su incomodidad, una joven comentó que no le había gustado porque no le gusta que la toquen, los demás mencionaron que si les había gustado pero también se observó en algunos otros que les costó un poco de trabajo, más cuando fueron ellos quienes proporcionaron el masaje a un compañero, finalmente se

realizó el cierre de la sesión donde externaron comentarios que giraban en torno a las sensaciones y reflexiones logradas a partir de la realización de las dinámicas buscando relacionarlo con el tema de la sexualidad, algunos se sorprendieron con esto, pero se logró una reflexión en torno a la sexualidad en su sentido más amplio, lo que permitió que, con la colaboración con las y los adolescentes, se empezara a esbozar lo que implica la sexualidad y a destacar su importancia en la vida de los seres humanos.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado.

Su afirmación respecto a que no habían tenido pláticas o talleres sobre sexualidad nos sorprendió mucho y nos alarmó un poco pues es un tema importante en el momento de vida por el que transitan sobre todo para evitar consecuencias como embarazos prematuros o infecciones de transmisión sexual.

En relación a la actividad del buzón nos sorprendió el entusiasmo e inquietud en la actividad, suponemos que tiene que ver con el hecho de hacer algo nuevo. Respecto a las posteriores dinámicas, fueron destacables los comentarios emitidos y las reacciones mostradas durante su realización, no sabemos a ciencia cierta si se debe a algún tipo de tensión o falta de comunicación entre ellos, a la represión impuesta por la sociedad respecto al contacto físico o solamente fue por la inquietud que se despertó en ellos al estar físicamente tan cerca de compañeras y compañeros de clase. En general hubo buena participación e interés por parte del grupo.

Segunda sesión: “Conceptos básicos, sexo y sexualidad y mitos que giran en torno a la sexualidad”:

Iniciamos la sesión preguntándoles: “¿qué es la sexualidad?”, y algunos contestaron: “es una parte de nuestra personalidad”, “¿contacto?”, nos dirigimos al otro lado del grupo y preguntamos: “¿qué más?”, de pronto un joven dijo: “¿sexualidad es como que froten tu cuerpo?”, muchos se rieron, se creó mucha conmoción y ruido.

Cuando explicamos que la sexualidad comprende aspectos psicológicos, biológicos y sociales, y a que se refiere con cada uno de ellos, mencionamos la palabra fantasía y se escuchó: “uuuuhhh”, dos jóvenes se rieron e hicieron señas de masturbación masculina, se empezaron a mover en sus sillas y volvieron a reír.

Preguntamos luego respecto al concepto de sexo pero no hubo respuesta, mencionamos que el término alude a las características biológicas entre hombre y mujer, preguntamos a qué se refiere el sexo cromosómico: no hubo respuesta, cuestionamos quién era el que define el sexo del bebé y las y los adolescentes hicieron gestos que expresaban su desconocimiento, por lo cual les explicamos al respecto, después de la aclaración, una joven dijo: *"¡ya ven!, es el hombre quien tiene la culpa y luego dicen que las de la culpa somos nosotras"*, se oyó mucho cuchicheo.

Después un joven preguntó si se podía decidir si se da el cromosoma x o y, muchos se rieron, se oyeron frases como: *"no seas pendejo"*, *"échatelo tu pendejo"* pedimos silencio y aclaramos al respecto. Ramón hizo un chiste sobre el concepto del sexo genital, sus compañeros le dijeron que dejara de escribir y pusiera atención, Ramón se defendió y les contestó a sus compañeros, le solicitamos lo mismo y pasó a otra de las características que tienen que ver con el sexo genital, Rodrigo dijo que entonces *"sería el pene, y en la mujer la "vayaina"* (aludiendo al término de vagina pero dicho en inglés), callaron a Rodrigo las tres jóvenes sentadas al frente del círculo, aclaramos la cuestión de la vagina y les dijimos que en la mujer era la vulva.

Después hablamos de otra característica referida a lo gonadal y muchos se preguntaron: *"¿qué es eso?"*, no sabían y empezaron a mencionar: *"¿el espermatozoide?... ¿la testosterona?... ¿los ovarios?"*, ante lo cual aclaramos que no eran esos, volvió a escucharse: *"ovario y esperma"*, dijimos que no y los adolescentes dijeron: *"esperma y testículo"*, finalmente mencionamos a que se refería específicamente esta característica y pasamos al sexo hormonal, mismo que una joven aclaró ante lo cual se escuchó: *"aahhhh!"*

A continuación les explicamos la dinámica a realizar para lo que tenían que dividirse en dos equipos; se levantaron haciendo mucho ruido, se ganaban los lugares, se hacían bromas entre ellos, Ramón se va al centro del salón y le dijimos: *"¿qué haces hasta allá?, ven acércate, no se alejen tanto porque si no, no van a escuchar"*, el joven se acercó al círculo.

Les repartimos las frases y les explicamos la dinámica (son frases incompletas y deben unirlas) los jóvenes no se unieron, platicaron mucho entre ellos, les pedimos que se juntaran un poco más, se movieron tratando de hacer un círculo, en el grupo 2 si hicieron un círculo, pero algunos se levantaron y se situaron detrás de ellos como haciendo espiral, unas integrantes del grupo 1 nos hablaron, atendimos su llamado y les resolvimos dudas.

En el grupo 1, los adolescentes discutían mucho entre ellos, gritaban algo sobre la masturbación, una de las que fungíamos como facilitadoras se fue al grupo 2, también discutían mucho y en voz alta entre los grupos, en ese momento no lograban ponerse de acuerdo. Dijeron algo en voz alta y dos jóvenes le dijeron a un compañero: "estúpido", al mismo tiempo, dirigiendo su mirada a nosotras, dijeron: "*mira que estúpido, ¿verdad que es un estúpido?*", sonreímos y les pedimos que no se faltaran al respeto, mientras una le dijo a otra: "*Fernando dice pura estupidez...deberíamos de castrarlo por decir pura estupidez*", al parecer la molestia tenía que ver con la frase de que si la mujer que no es virgen no vale nada.

Dijimos que a continuación mencionarían, en voz alta, las frases que completaron, Abigail empezó a hablar: "*si la mujer no tiene himen no es virgen*", la frase causó sorpresa, dijeron que era mito, levantaron la mano para señalar quien estaba de acuerdo en que se trataba de un mito o de algo verdadero, empezaron a hacer mucho ruido, tuvimos que pararnos en el centro del salón para solicitarles que guardaran silencio, un joven levantó la mano, hablaban de la flexibilidad del himen, hacían bromas y las mujeres se mostraban inconformes y molestas, otro joven mencionó que la virginidad no se podía comprobar, se creó mucha polémica, hablaban del himen, mencionaron que se podía romper con la bicicleta y se rieron mucho.

Hablamos de la concepción cultural para explicar el mito de que si no tiene himen no es virgen, entonces un joven dijo que dependía del concepto de virginidad de la mujer, otra joven también opinó, otro joven mencionó que todo depende de la persona que igual una podría decir: "*ya me toque, ya no soy virgen*" y eso generó muchas risas, hicieron gestos y movimientos entre ellos, aclaramos nuevamente que dependía de la concepción que se tuviera de la virginidad y el entorno o sociedad.

Se pidió otra frase al grupo, una joven mencionó: *"cuando la mujer pierde su virginidad se le ensanchan las caderas"*, un joven se mostró inquieto y pidió que repitieran la frase, una joven opinó que no era cierto, otro mantuvo la mano levantada y dijo que era genética y que se debía al embarnecimiento, dijo *"pechonalidad"*, terminó diciendo que era mito pero igual era cierto, otro más dijo que había gente que sabía de eso y que con sólo ver el cuerpo se sabía si es virgen o no, provocó hilaridad, hubo mucha discusión, decían que es mito, las mujeres hacían señas entre ellas y se reían.

Aclaremos que se debía a cambios hormonales y pasaron a la siguiente frase: *"masturbarse puede causar falta de orgasmo durante el coito con la pareja en la penetración pene vagina"*, un joven mencionó que tenía que ver con la sexualidad, opinó que se hacía precoz con la masturbación, se rieron un poco, interrumpimos para decir que no se valía juzgar las opiniones de los demás y les mencionamos que estaban en libertad de decir lo que gustaran pero respetando al otro, en ese momento algunos preguntaron si se podía tener un orgasmo sin eyaculación, él quería seguir hablando y otro le dijo: *"me dejas hablar"*, a lo que le dijimos: *"tranquilo"*, éste dijo: *"na, no es cierto"* y mencionó que con la masturbación se podía llegar a perder la sensibilidad, una joven dijo que no entendía y éste le mencionó que la mente era poderosa y le explicó con señas y gestos, le dijo: *"debes ser más relax"*, otra joven pidió la palabra y dijo que la masturbación era para conocer el cuerpo, éste joven le hizo burla y se rio.

Aclaremos que la masturbación es una manera de conocer el cuerpo, se le dio la palabra a un joven quien mencionó que eso depende de cada persona depende del ritmo, pedimos silencio, un joven dijo que sólo pasa si se masturbaban a diario y otro le dijo que pensaba en sí mismo y le hicieron burla, les dijimos que era falso, hicieron pequeños comentarios entre ellos, Carlos preguntó: *"¿ambos pueden llegar al orgasmo al mismo tiempo?"*, una joven nos consultó si es difícil que llegaran los dos al orgasmo, le dijimos que podía suceder y hablamos de la importancia de la comunicación en pareja.

La siguiente frase fue: *"la mujer debe sangrar en la primer relación sexual"*, la mayoría dijo: *"es mito... es falso"*, dijeron que hay mujeres que no tienen himen y no pasa nada, Carlos preguntó que por qué sangra la mujer y dijimos que debido a la falta de lubricación, les explicamos e hicieron bromas sobre el derrame: la primera vez, la tensión,

etc., nos preguntaron si siempre que se rompe sale sangre y les dijimos que no, un joven preguntó: "*¿entonces, porque hay mujeres que sangran?*", le hicieron burla y le dijeron que era por la menstruación, por desgarrar, porque se cortan y todos se rieron, volvimos a explicarlo, nos preguntaron si el himen se rompía por contacto sexual, dijeron que raspaba y causó gracia, preguntaron de que esta hecho el himen y les respondimos, una joven le preguntó qué clase de tejido era y también le contestamos.

Pedimos que mencionaran otra frase: "*la vasectomía afecta el desempeño sexual*", hablaron de la vasectomía, mencionaron que era falso, Rodrigo dijo: "*es más chido*" y otro contestó: "*ándale puto y te llenas de sida*", empezaron a cuestionar sobre espermaticidas, se creó mucho escándalo y hubo risas, unos jóvenes pidieron: "*corran a algunos....mejor a todos*", rieron, platicaban entre ellos, preguntaron si había o no eyaculación y les respondimos que sí, se oyó: "*ahhhh*" hicieron bromas, "*te haría falta*" dijeron entre ellos., Rodrigo pidió explicaciones excesivas sobre la eyaculación e hicieron bromas sobre "*lo amarillito*".

Siguiente frase: "*si se tiene una relación sexual durante la menstruación, no se puede quedar embarazada*", los jóvenes dijeron que era falso, Rodrigo comentó que con la ovulación soltaban "*sus íbulos*", le hicieron burla y Rodrigo de nuevo preguntó: "*¿cuántos óvulos se pierden en la menstruación?*", las jóvenes contestaron molestas: "*unoooo*", y una le explicó que durante la fecundación los espermias llegan hasta las trompas de Falopio y ahí está el óvulo, había mucho ruido, no se prestaban atención, un joven dijo que era falso, mencionó algo sobre la masturbación provocando gran hilaridad, le dijeron "*ya te balconeaste*", las mujeres pidieron silencio, a su compañero no le importo y siguió diciendo que si se podía embarazar pero la mayoría no le hizo caso. Les dijimos que disminuye probabilidad pero no es infalible, se oyó: "*¡qué asco!*", hicieron comentarios y muecas entre ellos, Rodrigo escribió algo en su cuaderno.

Les dijimos que se había acabado el tiempo y que continuaríamos la siguiente sesión, los adolescentes pidieron que continuáramos, que solicitáramos la otra clase, les dijimos que no se podía y que lo que faltaba se vería la próxima sesión, un joven dijo: "*¿de que nos va a servir mate?*", y otro le dijo: "*cállate pendejo, de todos modos andas en la luna*". De esta manera finalizó la sesión.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado

Las reacciones y respuestas por parte de los jóvenes nos hablaron de la tensión al interior del grupo, las faltas de respeto se hicieron comunes, algunas de forma directa y otras detrás de las bromas, sobre todo para dejar como "tontos" a quienes hacían preguntas y también para hacerse notar, puede ser que esa sea una de las formas de relacionarse; de cualquier modo se les llamó la atención y se pidió respeto.

También se mostraron las diferentes posturas ideológicas y el desagrado e intolerancia por éstas, logrando evidenciar que al menos estuvieron pensando en lo que se les planteaba.

Pensamos que respecto a los conceptos de sexo y sexualidad sería suficiente un breve repaso pero nos sorprendimos al darnos cuenta, mediante sus respuestas, de su ignorancia respecto al tema incluso de cosas que podrían considerarse elementales.

Así mismo, se evidenció que el hablar de cuestiones alusivas a la sexualidad les cuesta trabajo y ansiedad, quizás les mueva algo, y tratan de expresarlo valiéndose de chistes o bromas para que les sea más fácil. El abordaje de todos los mitos desató controversia y dio lugar al debate, sobre todo los referidos a la virginidad hubo muchos comentarios, y gran participación, situación que consideramos grata y muy fructífera pues les permitió dialogar, debatir, interactuar de un modo distinto al habitual, escucharse, escuchar las opiniones de otras personas, enriquecerse con las ideas de otros y reflexionar algunas ideas que daban por verdaderas.

Tercera sesión: Higiene en las prácticas sexuales:

Siendo las 16:34 minutos, mientras estábamos con el grupo B, nos informaron que las y los adolescentes del grupo A no asistirán a clases, ya que se habían ido a otro lugar, por lo que tendríamos que posponer la sesión con este grupo.

Lo cual, además de retrasar nuestro programa nos preocupó un poco pues no disponemos de más sesiones para abordar los temas pendientes y no nos gustaría pasarlos por alto ni abordarlos con prisa pues para nosotras es importante, además de

darles información, que expresen sus inquietudes y al parecer el tiempo no nos alcanzaría para lograrlo si se seguían cancelando o posponiendo sesiones.

Cuarta sesión: Mitos e ITS menos conocidas:

Iniciamos la sesión pidiéndoles que llegaran puntuales y aclarando que, desafortunadamente, debido a causas ajenas a nosotras, se habían perdido 4 sesiones que ya no se podrían recuperar debido al acuerdo previo para que se realizara el taller, algunos adolescentes hicieron gestos como de indiferencia y otros de confusión.

Realizada dicha aclaración, retomamos el tema de la sesión anterior repartimos los mitos y les pedimos que los leyeran en voz alta; una joven leyó: *"la eyaculación frecuente producto de la masturbación puede reducir las probabilidades de que un hombre desarrolle cáncer de próstata"*, uno dijo: *"¿qué?, ¿cómo?, ¿qué?"*; repetimos la frase, nos preguntaron: *"¿es verdad?, ¿no?"*, una dijo que no podía ser cierto porque el cáncer es más genético. Continuaron con el debate y explicamos la frase.

Siguieron con las frases y dijeron: *"si una mujer se masturba dejará de ser virgen"*, inmediatamente su compañera gritó: *"noooooo, imposible"*, otra dijo: *"no, porque en la película de...."* la joven que estaba a su lado le dijo: *"El amor en tiempos de cólera"*, ella continuó: *"sí, en esa, el señor tiene muchas relaciones pero al final dice que su corazón es virgen"*, otra joven dijo: *"¡ay sí, que lindo!"*, ella continuó: *"porque eso depende de la persona, porque puedes tener muchas relaciones pero no tienes porque dejar de ser virgen"*; otra más opinó: *"¿tiene que ver con la penetración no?, bueno eso digo yo.....bueno es que todo mundo piensa que si hay penetración dejas de ser virgen, pero eso también tiene que ver con la masturbación, muchas personas piensan que si se dan muchos besos se deja de ser virgen"*.

Una de las muchachas nos preguntó: *"¿no hay una descripción general?, según es el himen ¿o no?"*; su compañera dijo: *"tiene que ver mucho con la religión, que quede embarazada, tiene que ver con la penetración"*, la joven que estaba sentada al lado aclaró: *"o sea, ella esta hablando de la virgen María"*, y ella dijo: *"si de ahí viene, ándale eso"*, le dijimos que no era sólo un aspecto biológico, social o psicológico sino que convergen todos, ya que alguien podía seguirse considerando virgen a pesar de tener

prácticas masturbatorias, también les dijimos que había diferentes tipos de himen, ante dijeron: "¿qué?, ¿cómo, cómo?"; y que estaba perforado desde el nacimiento, porque por ahí sale el flujo menstrual, una joven la interrumpió y le dijo: "ay, pero si.....por ejemplo, sales con la telita así como coladerita, y si es así como regadera", causó mucha risa entre las asistentes pero los hombres parecían no entender nada, otra más preguntó: "pero, ¿si es cierto que hay personas que nacen sin himen?", les dijimos que sí, ella insistió: "¿pero si tienen el himen perforado?", se oía mucho ruido, le aclaramos que sí y que seguía saliendo por el mismo orificio.

Otra adolescente dijo la siguiente frase: "La mujer que sea virgen siempre va a tener cáncer cervicouterino", ella misma contestó que no era cierto, dijo: "según lo que yo leí, es que hay menos probabilidades de que si tienen relaciones, tengas cáncer, yo pensé que era más probable porque si hay una mujer sin hijos hay más probabilidades".

Les explicamos al respecto y otra joven preguntó si era genético, dijimos que sobre la causa del cáncer convergían varios factores, una más preguntó: "pero, ¿qué influye?, ¿la limpieza o qué?, por ejemplo, con el cigarro en el pulmón pero ¿acá?", señalamos que en el caso del cáncer cervicouterino podía deberse al virus de papiloma humano y eso era adquirido por contacto sexual sin uso de preservativo, otra le dijo: "pero no eran quistes o cosas así?", uno dijo: "pero, ¿quién los porta el hombre o la mujer?" les dijimos que el hombre pero que ellos por lo general no desarrollan síntomas; una más preguntó: "¿a partir de que edad hay que hacerse el Papanicolaou?", le contestamos que se recomienda a partir de los 25 años o después de tener prácticas sexuales.

Luego leyeron la frase: "si es virgen no puede contagiarse de una infección de transmisión sexual o embarazarse", una joven dijo: "es falsoooooooooo, pues no, ¿o sí?, porque se puede contagiar en un baño público, en una alberca", la frase causó polémica, preguntaron: "o sea, ¿si es su primera vez y se junta con alguien que tiene una infección sexual sí se contagia?", les aclaramos y su compañero dijo: "también si vas a una alberca, o con una toalla, ¿verdad que el virus del papiloma humano es por humedad?", le dijimos que no pero que las infecciones de transmisión sexual no sólo son por contacto sexual sino también por falta de higiene.

Pedimos que leyera otra frase: *"Algunas mujeres se masturban para evitar los cólicos menstruales"*, gritaron: *"¿queeeeeeeee?"*, alguien más dijo: *"ahhhhh, ¿quién dijo eso?"*, la joven que leyó la frase dijo: *"sí, porque son igual contraccioncillas y sientes placer y todo eso"*, Carlos dijo: *"oye ¿si es cierto que cuando la mujer anda en sus días es más sensible de sus "tetitas"?"* su compañera le dijo: *"tiene que ver con que te mintieron, si no sirves, no sirves y ya"*, el comentario provocó muchas risas.

Así concluyó el tema anterior e inició el tema de las infecciones de transmisión sexual preguntando si sabían algo al respecto, una joven dijo: *"amibiasis, no, no que me haya dado a mi, escuche hablar de ella, ¿cómo es?... una vez un familiar nos contó de una niña de 10 o 11 años que le había dado y decían algo así como: "¡ay niña, cochina!"*, la mayoría se rió, preguntamos si alguien más conocía o había escuchado de ellas y todos contestaron: *"Noooooooooo"*.

Habíamos sobre la moniliasis vaginal, en qué consistía y en que sector era más frecuente encontrarla, proseguimos hablando sobre la pediculosis púbica, también conocida como ladillas, producida por un parásito o piojo y adquirida por contacto sexual o por contacto con utensilios personales de una persona infectada, un joven preguntó: *"los que salen de ahí, ¿salen del cabello?"*, le dijimos que no, que los piojos se albergaban en la zona genital y en el pubis, donde hay más vello, igual puede ser en las axilas, se oyó un: *"aaaaaaaaaaaaahhhh!"*.

La siguiente ITS fue la amibiasis, les dijo que era producida por un parásito en las heces fecales un joven interrumpió: *"¿eso puede ser más común entre los homosexuales? Porque le dieron por el "anillito"*, provocó muchas risas, otra dijo: *"¡o sea, no entendí!"*, le preguntamos entonces: *"¿sólo a los homosexuales?, ¿una práctica es propia de alguien?"*, él se quedó callado y volvimos a explicarles: *"se puede transmitir el parásito, pero el parásito deviene por falta de higiene"*, preguntaron: *"¿entonces todos los hombres lo tienen?, no pues es que si lo tienen no vas a limpiar tu..... pene ano, pene vagina"*, su compañera le dijo: *"ahh! esa práctica no se puede"*, Carlos dijo: *"ah, pero haz de cuenta que ya es anal y no use preservativo y ¿te bañas y ya?"*, le contestamos: *"no, ahí se te queda"*, inmediatamente se oyó: *"que ascoooo!, ¿en serio?, aunque te bañes y todo.... ¿cómo te das cuenta?"*, dijimos: *"porque aparecen lesiones, úlceras en los genitales o*

alrededor del ano, pero al hombre no le pasa nada, es como los fuegos labiales, úlceras que salen alrededor del ano, que duelen mucho y se propagan fácilmente”, Carlos preguntó: “¿las hemorroides?”, dijimos: “no esas ya son otras”, todos se rieron.

Finalmente les hablamos de la giardiasis, les mencionamos sus síntomas y preguntaron: “¿cómo se transmite? ”, les explicamos que por una práctica anal y luego vaginal sin usar preservativo, Carlos preguntó: “¿entonces tienes las dos?”, le contestamos que dependiendo del parásito que se tuviera y él preguntó: ¿entonces si se pueden tener al mismo tiempo los dos? y su compañera contestó: “depende, si eres muy golosa” y todos volvieron a reír.

Explicamos que debido a la falta de tiempo no habría dinámica pero que era importante recalcar la importancia de tomar precauciones y usar preservativo cuando se tenían prácticas sexuales, así como de tener cuidado en cuanto a la higiene personal y dio por terminada la sesión.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado

En virtud de los comentarios y expresiones de la mayoría de los y las adolescentes al abordarse el tema fue evidente el impacto que les causó conocer acerca de los riesgos que se corrían al tener prácticas sexuales sin la debida protección sobre todo porque la mayoría de las infecciones son difíciles de detectar a simple vista y con consecuencias que pueden afectarles por el resto de sus vidas. Nos parece que todas las bromas, los chistes y sus expresiones lo delataron quizás porque de ese modo se les facilitaba el manejo y la asimilación de la información.

También llamó nuestra atención los términos que utilizaban, incluso nombrar a los órganos genitales correctamente les parecía difícil y se valían de términos coloquiales para hacerlo, es evidente que deben ser contadas las ocasiones que hablan del tema fuera de su grupo de amigos y al parecer la información con la que contaban hasta el momento no era la más precisa, así mismo, se notó el grado de represión acorde a lo impuesto por las normas sociales o morales existentes dentro de su contexto.

Lo anterior nos hace reflexionar sobre la vigencia de concepciones culturales que creíamos finiquitadas o al menos desplazadas sobre todo en la población juvenil y como impiden un libre acceso a la información elemental para tener una vida sexual sana y placentera.

Abordar mitos como estos nos hizo darnos cuenta de la controversia que aún desatan temas como la virginidad, lo que dio pauta para abordar con los jóvenes las contradicciones sobre el tema, propiciar el debate para que se expresaran y comunicaran sus ideas sin ser señalados o juzgados y poner a su alcance los datos necesarios para saciar su ansiedad por conocer más, sobre todo en relación con lo que ya están experimentando en cuanto al ejercicio de su sexualidad.

Quinta sesión: ITS conocidas:

Antes de iniciar la sesión anotamos los datos de la Ce.Se.Co Sur, ya que anteriormente nos habían solicitado la dirección y los horarios pues estaban interesados en ir. Posteriormente les dijimos que íbamos a continuar con las ITS más conocidas, les preguntamos si recordaron investigar sobre estas ITS, la mayoría dijo que no, un joven levantó la mano y dijo: *"tengo una pregunta, leí en un artículo que después de cada relación es bueno que se orinara, ¿por qué?"*, le contestamos que al hacerlo se produce una limpieza natural, él nos dio las gracias y continuamos diciendo: *"vamos a hablar sobre ITS más conocidas, van a formar 5 equipos ¿se dividen como quieran o los dividimos?"*, la mayoría contestó: *"no, nosotros nos dividimos"*, ya en equipos les repartimos las tarjetas para que trabajaran entre ellos.

Cada equipo revisó el contenido de la tarjeta, un joven preguntó: *"¿qué es itc?"*, le corregimos: *"Es ITS, significa infecciones de transmisión sexual... en equipos van a dialogar de esa ITS, cualquier pregunta que tengan o comentario al respecto la pueden comentar después con el resto de sus compañeros. Tienen 10 minutos"*, las adolescentes que estaban sentadas al frente dijeron: *"hay a nosotros nos tocó muy fácil"*, luego comentaron: *"hay que decirle que ño tenemos nada y no tenemos ni la menor idea de que se trata"*, y siguieron haciendo su tarea.

Mientras los grupos dialogaban, nos acercáramos a cada uno para resolver dudas, fuimos al grupo de las tres jóvenes sentadas al frente y les preguntamos si la conocían y dijeron que no, les dijimos que en un momento regresábamos, se quedaron hablando entre ellas: *"es que vimos gonorrea, sífilis herpes, ¿qué más?...pero ésta no... Hay otra pero no me acuerdo"*; cada equipo dialogó sobre la ITS correspondiente, no había mucha información entre ellos y la mayoría no comentaba mucho o platicaban de otras cosas, había dos equipo donde están todos callados nada más mirando que hacían los demás, nos acercamos a un equipo y nos dijeron: *"es sífilis"*, nos preguntaron: *"¿se puede transmitir por relación sexual?...¡ay! es que ya me confundí, ¿tienen problemas de motilidad no?, sino pues entonces no es la que estoy pensando"*, les explicamos al igual que a los otros equipos y a raíz de ello empezaron a platicar.

De otro equipo nos dijeron: *"disculpen, ¿pueden venir?"*, acudimos después de algunos minutos y nos dijeron: *"creo que daba ardor ¿no?... aja, creo que daba fiebre"*, nos hicieron varias preguntas mientras algunos equipos hablaban de otras materias y otros discutían respecto al tema.

Les dijimos que terminaran la dinámica y pedimos que pasara el primer equipo quienes hablaron del herpes: *"son como ampulitas que salen en distintos lugares, hay ardor, dolor y comezón, en la parte que hay contacto con el pene queda infectada"*, una joven preguntó: *"¿o sea, cómo?, ¿si se puede pasar la enfermedad?"*, le dijimos que no necesariamente y les explicamos, un joven dijo: *"yo tenía entendido que también se le dice herpes a los fogazos"*, les aclaramos al respecto,

Una joven nos preguntó: *"y si alguien tiene herpes y hace sexo oral ¿se puede transmitir?"*, le resolvimos la duda y luego les cuestionamos: *"¿se imaginan el dolor en genitales o ano?"*, una joven dijo: *"Ay nooooo!! ... pero ves que dicen que si usas condón no te contagia, pero si entonces son ampulitas pero...bueno es que depende de hasta dónde colocan el pene, en una ocasión nos dijeron que utilizaríamos plastipack para practicar sexo oral"*, les dijimos: *"sí, es cierto, se puede utilizar el plastipack, es una manera de proteger. Obviamente no debe estar sucio"* (el comentario les causó mucha gracia y caras de asco), una preguntó: *"pero, ¿para eso lo hacen de sabores no?...¡ahhh! pero también para...¡ahhhh! estas diciendo que el plástico es para el sexo oral, ¡ahh! ¿o*

sea los dos no?", les aclaramos: "no el condón o el plástico, el plástico es en lugar del condón", una joven exclamó: "¡ay!, ¿como voy a usar eso?!", su compañera le contestó: "si no te los dan en el seguro (las telas de látex) pues lo utilizas pero sólo para sexo oral no lo puedes utilizar para tener sexo o penetración", se oyeron muchas risas.

Pasó el siguiente equipo, hablaron de gonorrea, un joven le dijo a su compañera: "vaaaas", ella dijo: "se puede dar por contacto sexual o la madre se lo puede transmitir al hijo en el momento del parto, y en la mujer es difícil de detectar solo si hay hemorragias entre los periodos sexuales, es más difícil", continuamos explicando, nos interrumpieron: "pero en si ¿qué es?", les contestamos: "es una bacteria", ella dijo: "pero por ejemplo en el herpes salen ampulitas", le aclaramos: "ahí es un virus", ella nos dijo: "¡ah bueno!, ¿pero entonces con la bacteria no te dan síntomas?", le aclaramos al respecto, una joven le preguntó: "¿entonces el herpes como virus se cura?",

Le contestamos y ella volvió a preguntar: "pero ¿cómo se contrae si no hay contacto?"; le explicamos, entonces nos dijo: "conozco a una persona que tiene así herpes bucal e intento varios medios para poder curarla pero como que ya se le quedó", otra nos preguntó: "¿se puede contagiar sólo por un faje o por contacto de los genitales?", contestamos a su pregunta.

Pasó el tercer equipo y habló de las sífilis, dijeron que era causada por una bacteria y se adquiría por contacto sexual, con una persona que estaba infectada por esta bacteria, desconocen los síntomas por lo que intervinimos y explicamos, ya que lo habían olvidado, una joven interrumpió: "o sea, ¿puedes quedar loco?, ¿te puedes morir?"; le explicamos al respecto, cuando comentamos que en el caso de la gonorrea la madre puede contagiar al bebe en un parto normal causándole ceguera y otros daños y en el caso de la sífilis se puede transmitir y causar daños que llegan hasta la muerte, una exclamó: "¡ay nooo, que feo!, creo que la mejor forma para que no te contagies es no tener sexo".

Le pedimos al cuarto equipo que pasara, ellos hablaron del VPH: "la verruga venérea es un virus que se da por contacto sexual con una persona infectada, no presenta síntomas no saben que tienen la enfermedad, pero salen verrugas en el pene o en el ano, dependiendo de la actividad sexual y puede salir uno y otro hasta que tu genital

se deforma y se ve como coliflor, se sufre de varios papilomas hasta que se ve como un racimo de uvas o coliflor y obstruye el orificio urinario que puede tapan, puede llegar a convertirse en papiloma humano y cáncer cervicouterino, es producida por un tipo de virus de papiloma hay más de 102 tipos, se llama papiloma o verruga venérea, los de bajo riesgo no ocasionan cáncer y los de alto riesgo sí, el que sale en la mano no es de alto riesgo”, una joven dijo: “¿hablan de los mezquinos”, le explicamos y ella exclamó: “¿se contagian? ¡ay nooo, que horror!... pero digamos que te toma la mano ¿sí?, ¡ay, que ascoooooo!”, le contestamos y explicamos que para las mujeres hay una vacuna pero sólo se aplica si la persona no ha tenido ninguna práctica sexual, una dijo: “¿Qué no hayas tenido prácticas sexuales?... sí, ¡ah, gracias a Dios!”, otra preguntó: “si yo me quisiera vacunar, ¿me voy al centro de salud y ya?, ¿te cobran?...¿en serio? por poner esa vacuna, ¿sí?”, le contestamos que sí.

Le pedimos al último equipo que pasara, hablaron del SIDA: *“es una enfermedad de transmisión sexual, ataca al sistema inmunológico, no hay cura sólo tratamiento, no se mueren por diarrea o por gripe sino porque ya no tienen defensas, y sólo se contagia, por ejemplo, si se hacen una perforación, sangre, agujas infectadas, transmisión de sangre y por el parto y si tienen relaciones sexuales”, complementamos la información, una joven interrumpió: “¿o sea que lo tenemos?”, muchos se rieron y les explicamos al respecto, después les preguntamos si tenían comentarios al respecto, ninguno contestó, finalmente les recordamos la importancia que tiene la conducta sexual en la transmisión de las ITS, señalando la importancia de saber en que consiste una ITS, cuál es la sintomatología y qué debe hacerse para prevenirla y da por concluida la sesión.*

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado:

Es interesante darse cuenta de cómo los adolescentes pueden mostrarse intrigados por ciertas cuestiones posiblemente se sientan un poco inhibidos para preguntar en las sesiones del taller y por eso solicitan los datos de personas con las que puedan hablar sin pensar que las verán en su escuela o si harán juicios al respecto, quizás también porque a partir de las reflexiones hechas en las sesiones se han despertado otras inquietudes y requieren apoyo más personalizado para tratarlas.

Por otro lado, fue evidente en los varones el grado de desconocimiento respecto al tema, lo que nos hace pensar en la posibilidad de que algunos prefieren desconocer para no hacerse cargo o porque consideran que con lo que *"les dijeron sus cuates"* ha sido suficiente, o tal vez por creerse inmunes a padecer riesgos, el típico *"a mi no me va a pasar eso"*, del modo que sea, es evidente que la mayoría se conforma con saber lo que llegan a leer en las revistas, sitios web sin acreditación médica o lo que platican con sus compañeros, no obstante, al momento en que se les explicó el tema con mayores detalles éste les resultó más atractivo y les causó una gran impresión sobre todo porque generalmente no se piensa en las consecuencias que pueden acarrear algunos actos.

Un punto que merece la pena destacar, y que se ha venido dando desde el inicio del taller fue la enorme participación de las adolescentes, que a diferencia de los jóvenes se mostraron desinhibidas e intrigadas por todo lo que respecta a su sexualidad.

Sexta sesión: Métodos de barrera:

Iniciamos la sesión con un retraso de casi media hora debido a que la maestra de la clase que antecede al taller no finalizó a tiempo, considerando que no fue falta de las y los adolescentes solamente les recordamos que era muy poco tiempo el que restaba del taller. Luego les dijimos que íbamos a hablar de anticonceptivos de barrera, ellos dijeron que sólo conocían las pastillas y les respondimos que esos no eran, les dijimos que los métodos de barrera primordialmente se referían a los condones y procedimos a mostrarles el condón femenino, les señalamos sus características y se los pasamos; las jóvenes lo palpaban y lo olían antes de pasárselo a sus compañeras, como: *"¡que chido!... se ve raro...¿cómo se pone eso?...¡huele chido!..."*.

Para hacer la muestra de cómo colocarlo solicitamos una voluntaria, rápidamente una joven dijo: *"yooo...espera un segundo"*, luego bajó, y les explicamos detenidamente como se debía colocar el condón, durante la explicación se escucharon risas, un joven exclamó: *"¡agh!"* y su compañera le dijo: *"¡ash, hombres!"*, otra joven nos preguntó: *"¿y cómo vas a saber si quedo bien acomodado?"*, les respondimos, otra nos preguntó: *"¿cómo lo sacas?"*, explicamos cómo retirarlo, una más le dijo: *"¿pero adentro te queda como en ocho?"*, todos rieron, le mostramos cómo debería quedar, ella nuevamente preguntó: *"entonces, ¿este es para mí y mi pareja tiene que ponerse el otro?"*, le dijimos

que no, ella preguntó: "oye pero esta cosota como que duele ¿no?", un joven irrumpió: "¿hay de tallas?", todos rieron, una joven dijo: "¡ash!, no seas menso", el trató de corregir: "nooo, los de hombre, yo digo", todos rieron, hicieron una broma y nos preguntaron: "y esto es para que se mantenga adentro (señalan el largo del condón), ¿y si al hombre le estorba?", todos se rieron,

Preguntamos: "¿ustedes creen que alguien tenga un pene más grande que esto?", una compañera le dijo: "a ver Gustavo, comprende lo largo de esto, ¿lo tienes más largo que eso?", él un poco apenado contestó: "¡ash!, no pero aún así molesta, a ver agarra el pene y ponlo ahí", otra joven preguntó: "oye pero, ¿a poco si tiene uno tan grande no te lastima?", les contestamos y después un joven preguntó: "oye, ¿puedo ver cómo...?", les dijimos que íbamos a retirar el condón para que observaran cómo debe hacerse, una comentó: "tengo una amiga que utilizó condón y aún así quedó embarazada", un joven le dijo: "es que acuérdate que tiene que atinarle", todos se rieron e hicieron bromas.

Les preguntó si alguien quería pasar a colocarlo, Gustavo dijo: "yoooooo pero no quiero agarrar el...", bajó y una de nosotras simuló una vagina con sus manos, el joven colocó el condón, luego preguntó: "¿cómo se sabe si esta tocando adentro?", una de sus compañeras se levantó a explicarle, una joven le dijo a otro que bromeaba con un compañero: "pon atención Limón, acuérdate de lo que pasó", el joven que está al frente preguntó: "¿y cómo lo zafas", todos rieron y le gritaron: "con unas tijeras, con unas pinzas de plomero, pinzas depiladoras", todos se rieron.

Llegó otro joven a la sala y le dijeron: "Chino ven, te damos una prueba", las jóvenes se rieron, una nos preguntó: ¿qué condones son más caros?, le dijimos que los femeninos, un joven preguntó: "¿también es desechable?", su compañera le contestó: "pues si güey, ¡ash idiota!", les aclaramos el punto, pidieron ver el empaque del condón y dijeron: "¡ay, esta bonito!..... ¡ay, mira el dibujito!.... a ver.....", todos se acercaron para ver el empaque.

Procedimos a trabajar con el condón masculino, pasó una diapositiva, los jóvenes pidieron condones de muestra, se los pasamos y les preguntamos si lo sabían colocar, un joven contestó: "¡ay, quien no lo sabe usar!", les preguntamos que debían checar con el

condón masculino y respondieron que la fecha y la burbuja de aire, les hicimos aclaraciones al respecto, una joven dijo: *"a ver, yo quiero..."*, un compañero le dijo algo y contestó: *"eso mejor dile a tu mamá que te lo ponga, no jodas"*, a los demás les dio risa, seguimos explicando cómo es que debía poner el condón en el pene mientras una joven lo sostenía, se oyeron algunos comentarios: *"oye pero esta muy chiquito... ¿no les estrangulará?... no creo que lo tengan tan grueso (risas)... la cara de Tatiana..."*, y luego les explicamos cómo debían retirarlo.

Solicitamos que alguien pasara a hacerlo, pasó una joven que quería aprender y gritaron: *"pero que lo abra con la boca"* (aplaudieron y la animaron) algunos siguieron haciendo bromas entre ellos, se mostraron inquietos, silbaban, hablaban entre ellos, movían las piernas, se tronaban los dedos, se jalaban los pantalones mientras la joven colocaba el condón, ya que lo hizo le dijeron: *"bien... bravo"*, pedimos que pasara alguien más, gritaron: *"venga Limón... ya pásale... ya Limón para que aprendas... le da miedo"*, todos rieron, el joven pasó al frente y se tardó un poco en abrir el condón, un compañero le dijo: *"pinche Limón si fuera vieja, ya se te hubiera"*, todos rieron, el joven estaba nervioso y se le resbalaba, pudo lograrlo y utilizó una servilleta para retirarlo, después regresó a su lugar, un compañero le dijo: *"cuando tengas a tu novia ya sabes como Limón"*, todos se rieron.

Preguntamos si alguien más quería pasar y contestaron que no, les dijimos que ahora les íbamos a enseñar cómo podían hacerlo usando sólo los labios, las adolescentes aplaudieron y se mostraron muy contentas, una vez que acabamos de explicarles dijeron: *"maestra, ahora que Ramón pase a explicar la técnica"*, él se movía mucho en su asiento y se negó a pasar, nos dijeron: *"a ver, ahora quítenlo"*, lo retiramos con la mano y los todos parecían muy emocionados, una joven dijo: *"vas Ramón, te doy cinco pesos pero ponlo con la boca"*, y él le contestó: *"yo te doy quinientos pero para el grandote"*, todos rieron, empezaron a decir: *"va Karen (ella no quiso)...vas Bere (también se negó)... Vas, nada más es un toquecito"*, se rieron, una joven se levantó y dijo: *"¡ay! yo paso...ya no tengo novio pero..."*, un joven dijo: *"quiere recordar a Pancho"*, los demás se rieron, los jóvenes dijeron: *"póngale el otro maestra"* (el pene más grande), todas se rieron y los jóvenes emocionados se acercaron para observar mejor cómo lo hacía, la joven lo colocó con los labios mientras algunos jóvenes movían los pies y se mostraban muy interesados.

Un joven dijo: *“maestra yo quiero pasar a tocar eso”* (el pene grande), se lo prestamos y preguntamos si alguien más quería pasar a colocarlo con la boca, una joven pasó, los jóvenes mientras tanto tocaban el pene y hacían diversas bromas con él, se pasaron el pene por la cara, lo tocaron, lo pusieron en diversa posiciones, se lo pasaron a una joven y le tocaron la espalda con el pene, mientras que les mostramos un porta condón de llavero y les hicimos un comentario al respecto, después presentamos diapositivas con diferentes condones, lo que les causó mucha gracia y les mostramos el aerosol que sólo existe en Europa para formar un condón.

Finalmente les preguntamos si había preguntas o comentarios y nos dijeron que no, les recalcamos la importancia del uso del condón y comentamos algunas cosas a manera de reflexión. Concluimos agradeciendo su participación y asistencia y les repartimos condones.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado:

Es preciso destacar que la participación en el grupo es muy positiva, a pesar de su desconocimiento mostraron interés por aprender, nos agradó su facilidad para expresar sus dudas y aún cuando muchas respuestas eran tan obvias que entre ellos se contestaban es evidente que hace falta no sólo esclarecer información sino además reflexionarla. También nos llamó la atención la enorme curiosidad que mostraron, tanto hombres como mujeres, por conocer el condón femenino y cómo usarlo.

En cuanto a las diversas reacciones observadas: movimientos corporales, chistes, comentarios en doble sentido, albures, entre otros, posiblemente se generaron por la angustia que les provocaba el tema y esa era la manera de asimilarlo o tramitarlo, así mismo, las expresiones de algunos jóvenes nos hacen pensar que estaban utilizando su imaginación en el momento en que hicieron las muestras de cómo colocar los condones, lo cual es común entre ellos pues mediante la fantasía pueden obtener lo que no tienen en su realidad.

Séptima sesión: Métodos hormonales:

Iniciamos la sesión con un retraso pues esperábamos a que llegaran más alumnos pero solamente 7 estuvieron presentes, antes de nombrar el tema una joven interrumpió: “¿podemos repetir lo de la clase pasada?, es que estuvo muy divertida”, todos se rieron y otra preguntó: “vamos a hablar de los hormonales, ¿verdad?”, les contestamos afirmativamente y ella respondió que le parecía muy bien.

Dijimos que para abordar la temática tendrían que formar equipos, cada uno de los cuales elegiría una tarjeta con un método a trabajar, una pareja cambió de tarjeta pues decían desconocer incluso la existencia del método mencionado en ésta, les dimos el material para realizar la actividad y todos se mostraron interesados y trabajaron de manera conjunta, se ubicaron en diferentes puntos del salón para escribir sobre el papel.

Llegaron dos jóvenes más, y les entregamos la última tarjeta que había quedado, una vez hecho esto, les explicamos que es lo que tenían que hacer la tarjeta y de que trataba la actividad.

Mientras trabajaban los adolescentes nos hacían distintas consultas y les resolvíamos las dudas, se preguntaban entre los equipos acerca del método que les tocó y si tenían información sobre el suyo. Realizaron su trabajo mostrando mucho interés.

Les dijimos que el tiempo para la actividad se había terminado, que regresaran a sus lugares para que pudieran exponer sus trabajos.

Solicitamos al primer equipo que pasara, tenía la tarjeta con el método del implante subdérmico, pero dijeron que no sabían nada al respecto, que ni siquiera lo habían oído mencionar, entonces les explicamos al respecto y les pusimos una diapositiva donde se mostraba el implante.

Pasó el siguiente equipo a hablar sobre las inyecciones, las dos jóvenes solamente dijeron: “se inyectan y son para no quedar embarazadas”, dijeron que era todo lo que sabían y preguntaron sobre la efectividad de las mismas, los efectos secundarios y su duración, les explicamos al respecto y mostramos algunas de las ampollitas para que

supieran cuáles son las sustancias que se inyectan; después les preguntamos *¿sí* tenían dudas y nos dijeron que no, le pedimos al otro equipo que pasara.

El siguiente equipo habló sobre el parche anticonceptivo: *“sólo sabemos que son para las mujeres pero hasta ahí, más bien tenemos dudas sobre cuánto tiempo protege y qué tan seguro es”*, les explicamos al respecto, les mostramos una diapositiva y les pasamos una caja con parches, una joven nos preguntó: *“¿cómo funciona?”*, les mostramos una diapositiva que explicaba gráficamente cómo contar cada ciclo durante el mes, les preguntamos si tenían dudas, todos contestaron que no y entonces, pedimos al otro equipo que pasara.

Pasaron unas jóvenes a hablar del DIU, dijeron: *“es el dispositivo intrauterino y tiene forma de t, se introduce en la vagina de la mujer hasta el útero y debe colocarlo un doctor”*, dijeron que era todo lo que sabían y continuamos explicando al respecto, después les preguntamos si tenían dudas, nos contestaron que no; les mostramos la diapositiva con el DIU y pasamos una muestra para que lo conocieran lo que provocó mucha curiosidad y risas entre las adolescentes, señalaban la diapositiva y se reían entre ellas.

Pasó el siguiente equipo, habló sobre las pastillas anticonceptivas: *“se las toman las mujeres para no embarazarse, no sabemos muy bien cómo funcionan pero se deben tomar diariamente, empezando el primer día de la menstruación”*, eso era todo lo que sabían por lo que les explicamos al respecto y les pasamos unas pastillas para que las conocieran, todos se mostraron muy atentos, una joven preguntó: *“¿y te hacen daño si tomas muchas?”*, le aclaramos su duda, otra joven preguntó: *“oye pero ¿si es cierto que te hacen engordar?”*, les explicamos al respecto.

Pasó el último equipo, le correspondía hablar sobre la píldora o pastilla de emergencia, pero dijeron no saber nada al respecto salvo que se toma después de haber tenido una práctica sexual sin protección por lo que les explicamos al respecto y les hicimos una saber lo concèrniante a la nueva ley antiaborto y sus restricciones sobre algunos anticonceptivos por considerarlos abortivos incluidas las pastillas de emergencia; todos se asombraron y sorprendieron, algunas jóvenes se mostraron algo molestas ante el comentario. Les preguntamos si tenían dudas y nos contestaron que no, por lo que

finalmente aclaramos que su uso no era recomendable para las adolescente debido a los cambios hormonales que se producen durante esta etapa, así mismo, les hablamos de la responsabilidad y el respeto en la pareja, con la intención de hacerlos reflexionar respecto al tema, dicho lo anterior dio por terminada la sesión y les recordó que la próxima sesión sería el cierre, ante lo cual algunos adolescentes pusieron cara de tristeza.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado:

A pesar de la poca cantidad de alumnos que asistieron al taller, las y los que ahí estuvieron se mostraron interesados en el tema y participaron sin necesidad de forzarlos, de hecho, mencionaron que era más fácil y agradable trabajar con poca gente pues se podían abordar los temas con mayor profundidad al resolver todas las dudas que les surgen y con los comentarios que enriquecen y facilitan el desarrollo del taller.

Por otro lado, no esperábamos la cara de tristeza de algunos adolescentes antes el anuncio del cierre del taller, seguramente suponían que eran amenazas solamente para ver si asistían al taller y al parecer no les agradó mucho la idea pero ese fue el acuerdo.

Octava sesión Tema: Evaluación, devolución y cierre:

Iniciamos la sesión con los 11 alumnos presentes y les solicitamos que se sentarán formando medio círculo, luego les recordamos que era la última sesión y por tanto, antes de irnos, se realizaría una evaluación del desarrollo del taller, les explicamos como se haría y también les entregamos un directorio con los datos de instituciones a las que pueden acudir en caso de tener algún problema. Mientras les repartíamos las hojas se fueron integrando más adolescentes a un total de 23 alumnas y alumnos.

Mientras realizaban la evaluación del taller tomamos algunas fotos. Poco a poco los adolescentes fueron entregando las evaluaciones y cuando todas acabaron les pedimos que se evaluarán en cuanto a su participación y desempeño en el taller y lo compartieran con el grupo, nadie se atrevía a hablar directamente, pero se escuchaban voces diciendo: *"Mal.....un poco mal"*.

Les comentamos que se podían expresar libremente, un joven dijo: *"pues regular"*, le preguntamos el por qué y él contestó: *"regular, porque no participábamos mucho, a*

veces no entraba todo el grupo, algunos no poníamos atención, se perdía la continuidad del taller por la falta de asistencia de algunos”, otra joven dijo: “entre malo y regular porque aún cuando muchos no entraban, los que si asistimos participábamos más”, otra joven levantó la mano y dijo: “ a mi me parece que estuvo bien, a mi me gustaron muchas sesiones, la del condón entre ellas, muy divertida, muy interesante y estuvo bien porque entre menos gente era mejor pues se resolvían más dudas y de forma más cercana”.

Les agradecemos su sinceridad y participación y hablamos sobre nuestra experiencia como facilitadoras del taller y les dijimos que leeríamos una carta a manera de despedida para lo que pedimos silencio y atención, algunas jóvenes se mostraron conmovidas, sonó un celular y los demás voltearon a ver al joven bastante molestos, la mayoría, salvo dos jóvenes que dirigían su mirada hacia la ventana, se mostraron muy serios, algunos reflexivos, un poco tristes, nostálgicos, cuando nos referimos al chantaje en el noviazgo en una parte de la carta, una joven dijo: “¡ja!”, volteó hacia su compañera y luego bajó la mirada. Las jóvenes que siempre se mostraron participativas en el taller, estuvieron muy reflexivas, terminamos de leer la carta y todos aplaudieron.

Les agradecemos y les dijimos que esperábamos que lo visto en el taller les fuera útil y preguntamos si querían comentar algo más una joven dijo: “*gracias por el tiempo y por toda la información impartido porque me ayudo mucho*”, se oyó un leve murmullo: “*si muchas gracias.....gracias*”, otra joven dijo: “*a mi me gusto mucho el taller porque me gustaría ser sexóloga y aunque algo ya sabía, aprendí mucho y sobre todo les agradezco la práctica pues fue muy divertida, en realidad me gustó mucho el taller en general así que muchas gracias*”, Carlos como que quería decir algo pero no se animó.

Les preguntamos si alguien más quería hacer algún comentario, nadie dijo nada así que, ya para finalizar, les hicimos algunas recomendaciones y dimos por concluido el taller, todos aplaudieron y dieron las gracias.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado:

Llamó la atención que a pesar de que en ocasiones la asistencia al taller fue muy baja, las y los adolescentes presentes se mostraron un poco tristes por ser la última sesión, situación que se notó con las expresiones que hicieron cuando escucharon la

noticia, además las expresiones en su rostro nos dan cuenta de que de algún modo aprendieron cosas nuevas y que les representaron algo, sin embargo, nos pareció curioso que Carlos nunca se había cohibido al expresar sus comentarios o al hacer preguntas y ésta vez se quedó con las palabras pues finalmente no dijo nada.

Fue realmente gratificante escuchar comentarios como los emitidos por los adolescentes, pues de algún modo recompensó el esfuerzo realizado a lo largo del taller y nos dejó un “buen sabor de boca”, nos hizo pensar en que las horas empleadas buscando información, preparando el material, haciendo relatorías y todo lo que implica estar al frente de un taller valieron la pena.

5.2. PSICODINÁMICA DEL GRUPO B

Primera sesión: “Presentación”:

En el grupo, al momento de realizar la dinámica de presentación, hubo silencio, todos se mostraron atentos, se apreció que estaban pensando en que decir, minutos después la gran mayoría mostró cierta apatía, luego se apreció un cambio y hubo diálogo entre ellos y ellas.

Posterior a la actividad anterior, se les preguntó sobre las experiencias que habían tenido respecto a otros talleres o pláticas recibidas en torno a la sexualidad así como sus expectativas respecto al taller, tres jóvenes manifestaron haber tenido un taller o plática en la secundaria, mencionaron que sólo había sido información, y que no les gustó, ya que sólo hablaron de infecciones y métodos.

Pasamos a la actividad del buzón, les solicitamos escribir preguntas en torno a la sexualidad e insertarlas en el buzón proporcionado, pensaban mucho, parecían no estar seguros de qué escribir, llamó nuestra atención que de parte de un joven se apreció desinterés por lo que se estaba haciendo, entonces le preguntamos si ya había acabado de anotarlas, y el dijo que no tenía ninguna, le dijimos entonces que nunca se sabe todo y los invitamos a pensar y escribir.

Pasamos a la dinámica de los aros donde se mostraron participativos, apreciamos que se divirtieron y hubo comentarios de apoyo para quienes no podían pasar el aro, trabajaron en equipo, lo que consideramos muy importante fomentar en ellos, al momento de pedirles que se tomaran de las manos, hubo algunas reacciones de incomodidad por parte de los alumnos (hombres) al participar en esta dinámica.

En la dinámica del tren, les indicamos que formaran un círculo, colocándose uno detrás del otro y que se dieran un leve masaje, hubo algunas reacciones de disgusto por parte de los alumnos, no pudieron mantenerse en silencio mucho tiempo, algunos tocaron a otras de sus compañeras que no eran las que tenían delante de sí. Al finalizar la actividad les cuestionamos respecto a su experiencia, todos dijeron que había estado bien, relajante, rico, que les había gustado, pero también observamos en algunos

alumnos varones que les costó un poco de trabajo, más cuando eran ellos quienes tenían que proporcionar el masaje a un compañero, a lo largo de la realización de la dinámica hubo mucho ruido, risas y muchas bromas.

Para el cierre de la sesión se colocaron en círculo y externaron sus comentarios acerca de las sensaciones y reflexiones logradas a partir de la realización de las dinámicas y su relación con el tema de la sexualidad, conjuntamente empezaron a esbozar lo que implica la sexualidad y se destacó su importancia en la vida de los seres humanos.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado.

Son destacables los comentarios de las y los adolescentes en cuanto a su poca experiencia de pláticas o talleres, también la dificultad para escribir preguntas en torno a la sexualidad, tal vez tiene relación con el hecho de que es un tema tabú o por lo que "íbamos a pensar" en el momento en que las leyéramos. Por otra parte, el disgusto que apreciamos respecto a la experiencia de otros talleres nos hizo pensar que esperaban más de quienes les brindaron dicha información y del taller, esto de alguna manera nos generó un poco de angustia/inquietud, pero sabemos que nuestra propuesta va más allá de brindarles información.

En cuanto a la realización de las dinámicas implementadas, fue destacable la reacción de algunos jóvenes por su renuencia a tomarse de las manos con otro compañero, dicha actitud tuvo que ver con la idea de masculinidad aún impuesta en la sociedad, lo que nos causó cierta gracia, pero de cualquier forma todos participaron.

Segunda sesión: "Conceptos básicos, sexo y sexualidad y mitos que giran en torno a la sexualidad":

Iniciamos la sesión preguntándoles sobre la definición de sexualidad, hubo poca participación, empezaron a dar opiniones sin levantar la mano: "*¿emoción?, ¿contacto?, interacción humana entre dos*", Gustavo dijo: "*¿no necesariamente humana, ¿o sí?*". Se creó un poco de inconformidad en el grupo y se escucharon murmullos, de pronto se escuchó en voz alta: "*ya sabes, como compartir el momento*". Se rieron y luego se callaron entre ellos.

Mientras explicábamos sobre la sexualidad, uno de los adolescentes opinó: *“sexualidad es distinción de sexos”*, una joven le corrigió: *“eso es género”*. Les dijimos que tenían relación con la sexualidad, y que en la sexualidad si tiene que ver la distinción de sexos, les preguntamos por la definición de sexo, un joven dijo que se refería a las diferencias entre el hombre y la mujer, mencionamos que era correcto.

Luego les informamos sobre la actividad para abordar el tema de: *“Mitos y realidades que giran en torno a la sexualidad”*, para lo que formaron dos equipos divididos al azar, idea que desagradó a las y los adolescentes.

Una vez dadas las instrucciones se juntaron en equipo y observamos que, en cada uno, hubo quien tomó el papel de líder, en el grupo 1 era un hombre, Gustavo, y en el equipo 2 (formado por 9 mujeres y sólo dos hombres), era una mujer, donde las mujeres opinaron mientras los hombres permanecieron callados.

Ya que terminaron la actividad se dio lectura a las frases completas, dijeron la frase: *“si una mujer es virgen no puede contagiarse de una infección de transmisión sexual o embarazarse en la primera vez”*, todos opinaron que era mito, Gustavo explicó que muchas mujeres quedan embarazadas en su primera vez según les dijo el profesor de orientación educativa, su compañero, sentado a su lado, le dijo algo y él simplemente le dijo: *“niño”*. Luego aclaramos el mito

Tocó el turno al equipo 1, nadie se animaba a decir la frase en voz alta, finalmente una joven dijo: *“algunas mujeres se masturban para evitar los cólicos sexuales”*, todo el grupo se alborotó, se sorprendieron mucho e hicieron bromas, dijeron que era mito (unos adolescentes aludieron al movimiento haciendo señas entre ellos) pero Gustavo dijo que podía ser cierto por el placer que la masturbación provoca y dentro del grupo 1, donde había más mujeres, hubo mucho cuchicheo pero no se atrevían a comentar en voz alta; un joven dijo que la liberación de endorfinas bloqueaba la sensación de dolor, luego aclaramos el mito.

El siguiente mito fue: *“la mujer debe sangrar en el momento de su primera relación sexual”*, Gustavo dijo que era mentira, en el equipo 1, dijeron que era cierto, ya que no

siempre sucede pero si en algunas ocasiones, los del equipo 1 interrumpieron y dijeron que también podía ser por una caída, aclaramos el mito.

El otro equipo dijo: *"cuando la mujer pierde su virginidad se le ensanchan sus caderas"*, opinaron que un poco, otros aseguraron que era mito, hicieron bromas entre ellas, y se oyeron frases como: *"bueno eso me contaron... bueno eso me dijo una amiga"*, Gustavo, muy seguro, afirmó que era buen ejercicio, se rieron, y dijo: *"bueno me han contado"*, todos se rieron, aclaramos el mito.

Tocó el turno al otro equipo: *"con la masturbación se deja de ser virgen"*, dijeron que todo depende, que era relativo, se escucharon risitas ansiosas y se mostraron interesados cuando aclaramos el mito, luego preguntamos quien faltaba y una joven del otro equipo leyó: *"si no eres virgen ya no eres pura, no vales nada"*, las adolescentes se sobresaltaron, dijeron que no era cierto, se escucharon varias risas, las mujeres se defendieron, Gustavo apeló entonces a la religión, poniendo el ejemplo de los sacerdotes, una joven del equipo 1 aclaró que eso tenía que ver con la Iglesia, una joven del otro grupo le dijo que la Iglesia no tenía porque intervenir, afirmamos que Gustavo tenía razón, la mayoría pidió que se tocará el tema de la virginidad en una clase especial.

El otro grupo leyó: *"la masturbación excesiva causa debilidad"*, algunos afirmaron que era cierto pero que dependía de la frecuencia, se escucharon muchas risas, aclaramos el mito.

Una joven del equipo 2, leyó: *"la eyaculación frecuente a través de la masturbación reduce probabilidades de cáncer de próstata"*, y se oyeron frases de asombro: *"¿en serio?, ¿sí?, ¿cómo sabes?"* (risas) *"no lo había escuchado"*, un joven dijo: *"quiere ser lubricada"*, siguieron bromeando hasta que una joven del equipo 2 aclaró y Gustavo interrumpió para hablar de los sueños húmedos, finalmente hablamos sobre las investigaciones respecto al tema.

El otro grupo dijo: *"la vasectomía afecta la vida sexual del hombre"*, todos dijeron que era mentira, sobre todo los hombres afirmaron que no era cierto, uno mencionó que sólo psicológicamente, Gustavo y su compañero opinaron y luego hicimos la aclaración.

Luego se mencionó la frase: *"masturbarse puede causar falta de orgasmo o placer en el coito con la pareja"*, se sorprendieron y afirmaron que no era cierto: *"¿coooooomo?, no es cierto"*, provocó risas, les dijimos que era cierto y todos se sorprendieron, Gustavo pidió una mayor aclaración y dijo: *"sí, porque sirve para conocer más el cuerpo"*, el adolescente sentado al lado dijo que más bien sirve para pedir e hizo un chiste: *"de cabeza, (risas) la del columpio, la vuelta al mundo, la de trofeo"*.

Durante el cierre les preguntamos que se llevaban de la sesión y algunos dijeron que aprendieron muchas cosas, otros sólo asintieron con la cabeza, Gustavo mencionó que había que llevarlo a la práctica a lo que respondimos: *"claro con responsabilidad, te puedes portar mal pero cuidarte bien"*, luego dimos las gracias y se terminó la sesión.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado

Fue destacable la actitud de los adolescentes cuando se les habló de la actividad en equipos pues da cuenta de la falta de unidad en el grupo y su actitud voluntariosa.

En cuanto a la actividad de los mitos, vale destacar la controversia suscitada y que dio lugar al debate, hubo mayor participación por parte del grupo, lo que consideramos grato y fructífero pues les permitió dialogar, escucharse, escuchar las opiniones de los demás y enriquecerse con sus ideas. Suponemos que todas sus reacciones denotaron sorpresa y asombro por el desconocimiento que tenían, seguramente nadie se había detenido a hablar sobre estos temas.

Es evidente que algunos adolescentes varones no se dan cuenta de lo que muestran con sus reacciones, algunos otros sí, y de lo importante que es proyectar una imagen socialmente aceptada frente a los demás.

Tercera sesión: Higiene en las prácticas sexuales:

Iniciamos la sesión preguntando que sabían acerca de la higiene en las prácticas sexuales, un joven dijo: *"limpieza"* y ella les preguntó: *"¿para qué?, ¿con respecto a qué o quién?"*, se oyó una voz: *"para limpiarte"* y otra *"para no infectarte"*. Explicamos la utilidad de la higiene.

Luego, se acercó a unos adolescentes y les preguntó acerca de la concepción de la práctica sexual, uno de ellos respondió: *"una relación coital"...* ¿si?... ¿no?... ¿si?", les preguntamos si sólo se podía llamar práctica sexual a la relación coital, una joven aclaró que práctica sexual se refería a todo lo que tiene que ver con la actividad sexual y distinguió entre una práctica sexual y el sexo, (unos jóvenes hicieron un comentario y se rieron), les dijimos qué es una práctica sexual y les preguntamos cuáles conocían; todos se quedaron callados, les pusimos como ejemplo la masturbación y les preguntamos: *"¿qué es la masturbación?"*, algunos jóvenes contestaron: *"¡placer, obviamente!"*, y otro dijo: *"¡pues si tiene!..."*, dicho comentario causó mucha hilaridad y se oyó en el otro extremo del salón: *"¡pues si te echan la mano...si te ofrecen una ayuda!"* y todos rieron. Explicamos lo referente a la masturbación, luego la práctica vaginal y señalamos las recomendaciones higiénicas.

Explicamos que en el caso del hombre se debe prestar atención a la limpieza del prepucio, cuando preguntamos cómo se revisa todos se quedaron callados y les explicamos cómo hacerlo, (mientras tanto la mayoría de los adolescentes desviaron la vista); una joven preguntó: *"¿que pasa con el uso del benzal?"*, explicamos que la limpieza en el caso de mujeres se debía hacer sólo con agua y jabón, que no se recomienda emplear el uso de duchas vaginales pues pueden alterar el ph de la vagina, una de ellas se sorprendió y exclamó: *"ahhh!"*, mientras hizo una mueca de preocupación.

Antes de explicar la práctica oral les preguntamos si sabían en qué consistía, una joven habló acerca del contacto de la boca con los genitales (uno de ellos dijo: *"ooooorale"* y se mostró interesado).

También mencionamos sobre el uso de la tela latex haciendo hincapié en que se debía usar una sola vez; les dijimos que en caso de no tener una tela podían sustituirla con un pedazo de plastipack, lo que causó asombro entre los adolescentes, se oyeron comentarios como: *"se va a pegar!"* (risas) *"ahhhh, ¡que asco!"*. De igual forma, hablamos sobre la práctica anal y sus respectivas recomendaciones.

Ya para terminar, preguntamos que sabían de la práctica femoral (también conocida como intercrural o interfemoral), guardaron silencio y de pronto un joven dijo: *"¿en*

feromonas?”, dijimos que no y les explicamos en qué consistía, así como, las medidas higiénicas pertinentes para su realización.

Posterior a esto, planteamos las recomendaciones generales para todas las prácticas, les recomendamos que, en el caso de la mujer, podían hacer uso del espejo, para conocer sus los genitales, luego les preguntamos a los hombres si sabían como inspeccionar sus testículos, se dirigió a un joven y éste bajó la vista como apenado, otro dijo: *“ tocando, pero no se cómo tocar”*, les dijimos entonces cómo debían hacerlo, un joven dijo: *“puede haber una bolita u otro testículo”*, todos rieron, les dijimos que eso podía pasar, de ahí la importancia de que se revisaran.

Para la actividad de la realización de un collage sobre una de las prácticas vistas se reunieron en equipos, algunos de ellos mostraron su desagrado al tener que trabajar con otros adolescentes que no son sus amigos, les dijimos que les daríamos revistas e inmediatamente preguntaron: *“¿qué tipo de revistas?”*

Los equipos realizaron su collage con interés y una vez que concluyeron les pedimos que presentaran su trabajo; pasó primero el grupo 2, eligieron la práctica oral porque todo esta relacionado con la boca, *“más con nuestra boca, ¿no?”*, un joven dijo: *“la chava quiere por ahí”* (risas) hicieron una broma al respecto. Les preguntamos por qué eligieron la práctica, y uno de ellos dijo: *“porque era la que tenia más dibujos”*. (risas) y les preguntamos: *“¿qué fue lo que aprendieron?”*, ellos contestaron que si se quiere usar la boca, deben mantenerla limpia y en el hecho de que te ayudaba a conocerte.

Pasó a continuación el grupo 4, eligieron la práctica vaginal, explicaron que se debía tener higiene ante todo y utilizar condón para no tener accidentes, usar ropa de algodón, Gustavo interrumpió y dijo: *“esa no es de algodón”*, el joven que estaba exponiendo le dijo: *“y tu, ¿cómo sabes?”*, Gustavo contestó: *“yo se la quité”* y muchos dijeron: *“ora Pink, te engaña Pink”*, y Gustavo bajó la vista y ya no dijo nada. Les preguntamos si creían que era importante y ellos contestaron que sí.

Tocó el turno al grupo 3, dijeron: *“es vaginal, no, bueno.... Un poco de todo”*, Gustavo empezó a hablar: *“nosotros elegimos la práctica vaginal....¿qué tenemos que*

decir?" ahhh!, este.... aquí hay varios ejemplos de prácticas vaginales subjetivamente, echen a volar su imaginación, chica y chico, jóvenes en la playa, ¡ah sí!, esto sería como una masturbación pero bueno sería algo que los niños no debemos de ver, ¡ah! y esto es de niña puerca" se rieron, tomó la palabra una joven y dijo: "¿por qué la práctica vaginal?" Gustavo respondió: *porque era una práctica que se viene haciendo desde hace muchos años, ¡ah!, también es la más conocida, somos conservadores, (se rieron) muchos condones de colores y felices y felices todos y sabores"*, todos rieron y les dijimos que pasaran a su lugar.

Pasó el equipo 5 y dijo: *"bueno nosotros elegimos la práctica femoral porque no la conocíamos y es para reforzar de que se trata, con piernas pusimos ¡aja!, de eso se trata, son los elementos que intervienen en esta práctica, como se llaman estas.... las piernas,.....las piernas y el hombre debajo en dirección hacia ellas"* (todos rieron y aplaudieron).

Finalmente pasó el equipo 1 y señaló: *"nosotros elegimos la práctica oral porque a nuestra forma de ver es la más riesgosa porque incluye la boca y con ella comemos, besamos, lo consideramos riesgoso y por eso la hicimos en forma de ¿cómo se llama?... ¡ah bueno!, los símbolos femeninos y masculinos, la boca y hombre y mujer"*. De repente Gustavo interrumpió: *"yo tengo una duda, bueno es que no estudie... ¿sí se transmiten las enfermedades?"*, sus compañeros le contestaron: *"no quey!, ni modo que fuera como la tos, (rieron) ¡ah sí!, yo tengo gripa o que empiece a toser"*.

Les preguntamos por qué era relevante hablar de higiene, Gustavo contestó: *"que es muy relevante porque van muy de la mano con las prácticas sexuales"*, otro agregó: *"si no hay higiene estas expuesto a que adquieras una enfermedad, porque hay que ser responsable, porque te cuidas y cuidas a tu pareja"*, otra joven agregó: *"porque el tiempo en el que estamos, es algo muy necesario porque lo hacen sin pensar en las consecuencias"*, les dijimos que tenían razón y mencionamos que lo importante era que cuando se decidiera tener cualquiera que fuera la práctica se debía tener un canal abierto de comunicación.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado

Al momento de hablar sobre la higiene fue evidente que no se habían puesto a pensar en este tipo de cuestiones, de ahí que luego no le atribuyan importancia a las acciones para cuidar su cuerpo y también que no están muy familiarizados con la idea de reflexionar o cuestionarse acerca de su sexualidad, además no todos están contextualizados en la misma manera.

Destacaron las reacciones de sorpresa al cuestionarles sobre algunas medidas higiénicas y el grado de desconocimiento de su cuerpo, al parecer a nadie le habían enseñado como explorarse.

Por otro lado, nos agradó ver el interés que pusieron en la realización de su collage pues no siempre se mostraban tan animados a ejecutar las dinámicas que implicaban trabajar en equipo, además compartieron su trabajo con sus compañeros y compañeras sin tanto pudor, lo que nos hizo pensar que de algún modo ya se sentían más en confianza para abordar el tema.

Cuarta sesión: ITS menos conocidas:

Iniciamos señalando el tema a abordar: Las Infecciones de transmisión sexual (ITS) y preguntamos si alguien había escuchado algo al respecto, sólo Samuel le dijo que sí, pero que sólo las había oído mencionar que no sabía mucho al respecto.

Explicamos lo referente a la moniliasis vaginal, la tricomoniasis, la amibiasis, la giardiasis y la pediculosis púbica, todos se mostraron atentos e hicieron algunas preguntas, Samuel fue quien se mostró más interesado en el tema, hacía muchos gestos, una joven preguntó: *“¿cómo se quitan?”*, les dijimos: *“hay que ir con el médico para que te revise y te de el tratamiento adecuado para ello”*, todos hicieron cara de desagrado, principalmente las adolescentes.

Les explicamos cómo realizarían la siguiente actividad para la cual les dimos hojas para que anotaran 5 características propias, un joven no sabía que poner, y nos dijo: *“¿Qué pongo?”*, nos quedamos dialogando un rato con los adolescentes, Mauricio dijo:

"es que apenas nos estamos acostumbrando acá". Luego le dijo a Gustavo: "Tavo ponle que eres guapo", y él le contestó: "oooobvio", otro compañero le dijo: "también ponle que eres bien pedal" y Gustavo contesta: "ah, si güey! y tu ponle que eres joto", él le contestó: "¡ah si, ya saben!", otro le dijo: "ya ponle que eres argentino güey, sencillito y carismático".

Les pedimos ponerse de pie y que caminaran por todo el salón para intercambiar las tarjetas de colores, que previamente les repartimos, con otras personas con las que se identificaran, las y los adolescentes caminaron mientras leían las tarjetas de sus compañeros y se hacían bromas entre ellos.

Dimos por terminada la actividad y les pedimos que volvieran a sentarse, luego les dijimos: *"tenemos que explicarles algo"*, Gustavo, interrumpió y dijo: *"¡que esto es una broma!"*, todos rieron, seguimos explicando: *"cada tarjeta significa algo según su color"*, les pedimos que levantaran la mano los que tenían la tarjeta de color verde, 4 levantaron la mano y escribimos en el pizarrón: *"verde=tricomoniasis"*, todos se sorprendieron, luego preguntamos quiénes tenía la tarjeta azul, 4 levantaron la mano, escribimos: *"azul=moniliasis vaginal"*, preguntamos por el color morado, lo tenían la mayoría, escribimos: *"morado=amibiasis"* y preguntamos quiénes tenían el color amarillo, 4 levantaron la mano y escribimos: *"amarillo=giardiasis"*, Pany dijo: *"es eso y aparte yo levantó la mano toda orgullosa de que lo tengo"*, todos se rieron, finalmente preguntamos por el color salmón y Gustavo dijo: *"¿ese cuál es?"*, dijimos: *"bueno el color salmón o rosita"* y Gustavo contestó: *"ah! yo tengo color salmón"*, dijimos que representa la pediculosis púbica, o sea, piojos y todos se rieron.

Les preguntamos respecto a cómo relacionaban lo que hicieron con las infecciones de transmisión sexual: *"además de que se trata de las ITS ¿con qué se puede comparar en la vida cotidiana el intercambio de tarjetas?"*, Uriel dijo: *"es muy fácil contraer una infección"*, Juan Carlos dijo: *"con lo que pasamos actualmente, cambiamos por cambiar sin pensar en nuestros actos"*, les preguntamos si leyeron las características de sus compañeros y todos respondieron al unísono: *"sí"*, un joven dijo: *"¡ay! yo digo que no"*, les preguntamos si escribieron sólo aspectos positivos o también negativos en sus hojas, dijeron que hubo quienes sí y quienes no, una joven dijo: *"bueno yo sí, pero busqué que fueran positivos para intercambiar"*. Con ésta reflexión dimos por terminada la sesión.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado

Vale señalar la ausencia de muchos adolescentes, sin embargo, los que se quedaron trabajaron activamente. Las respuestas y comentarios por parte de las y los asistentes nos mostraron su interés en el tema, aunque nos sorprendió su grado de desconocimiento, lo cual es comprensible pues, según nos dijeron, no habían tenido pláticas de sexualidad.

Durante la dinámica hubo algunos comentarios burlescos entre los hombres que buscaron evidenciar a sus compañeros pero ninguno se dejó pues no les agrada quedar mal ante los demás, por otro lado, las reacciones de las y los adolescentes durante la reflexión demostraron que se cumplió parte del objetivo de sensibilización, era la respuesta que pretendíamos lograr con la actividad, nos dio gusto, pues al parecer se estaba logrando con ellos algo significativo y no una mera transmisión de información; además de que se dieron cuenta de la importancia de la conducta social en la salud sexual, los hicimos reflexionar y consideramos que es un buen paso.

Quinta sesión: ITS conocidas:

Dimos inicio a la sesión y comentamos que había muy pocos alumnos, una joven dijo: *"es que hoy sólo tenemos este taller y otro y ya, y como son talleres y no cuentan, algunos se van"*, la joven sentada a su lado le hizo un gesto para que se callara y ella agregó: *"¡pues ¿qué tiene?, es la verdad!"*. Continuamos señalando que el tema a abordar serían las infecciones de transmisión sexual (ITS), pero que, ésta vez, serían ellos quienes expusieran, que se unirían en pequeños grupos a dialogar acerca de una ITS escrita en las tarjetas que les repartiríamos principalmente debían enfocarse en la sintomatología y el medio de transmisión de las mismas.

Se dividieron en pequeños grupos y empezaron a trabajar y mientras íbamos pasando de equipo en equipo complementando la información que tenían y resolviendo sus dudas para que posteriormente lo expusieran ante sus compañeros y compañeras

Les pedimos que concluyeran la actividad pues empezarían a pasar los equipos para hablar acerca de la ITS que les corresponde.

Pasó el primer equipo, Gustavo estaba entre ellos, dijeron: *"nosotros somos el grupo de sida.....el grupo cero positivo"*, rieron entre ellos, y continuaron diciendo: *"el SIDA puede contagiarse por la penetración pene-vagina, vagina-vagina, pene-pene"*, todos rieron y Gustavo fue interrumpido por Samuel que explicó nuevamente: *"se puede transmitir por la penetración o contacto sexual entre el pene y la vagina, el pene y el ano, el pene y la boca"*, Gustavo lo interrumpió y dijo: *"era lo que les decía a ellos, si tienen sexo oral y se lavan antes la boca están expuestos a contraer SIDA, por eso yo no me la lavo"*, todos rieron, le preguntamos el por qué y él respondió: *"es que cuando nos lavamos los dientes, se nos hacen pequeñas cortaditas entonces si por ahí entra sangre o algún fluido nos contagiamos"*.

Samuel volvió a interrumpir y dijo: *"es que básicamente el SIDA se contagia por el contacto directo con la sangre y los fluidos bueno, también es común que las jeringas de insulina se usen varias veces y también de ese modo podemos contagiarnos"*, Gustavo interrumpió y dijo: *"otra cosa, no es nada más de que si me inyectan en las nalgas o algo así, es también por lo tatuajes, en las cárceles se da mucho el SIDA porque los internos se hacen tatuajes"*, Samuel concluyó diciendo: *"básicamente se transmite por la sangre, así que no discriminen porque el virus muere rápidamente en el ambiente y no puede contagiarse por tocar a una persona con SIDA"*, una joven dijo: *"no pero... falta más: lo de las defensas y de que pueden enfermarse fácilmente, entonces los que se van a morir no mueren de SIDA, sino porque tienen débil su sistema inmune y no pueden combatir la enfermedad"*.

Pasó el siguiente equipo, estaba conformado por tres adolescentes, hablaron del virus del papiloma humano o verruga venérea, empezaron diciendo: *"se produce por el virus del papiloma humano y consiste en verrugas que salen en genitales de hombre y mujer, en la mujer sale en los labios vaginales y el ano, en el hombre en el pene, que se transmite por contacto de piel a piel o contacto sexual y que hay más de cien tipos"*, complementamos la información y hablamos de la vacuna contra la infección, Gustavo preguntó: *"¿eso no es para el hombre?"*, Samuel interrumpió: *"¿no hay para hombres? ¿Por qué?"*, contestamos: *"eso no lo sabemos a ciencia cierta, sólo que los hombres sirven más de portadores que como personas que ya los presentan, de cualquier modo sólo se*

aplica a mujeres sin actividad sexual y sólo protege contra 5 tipos de virus no contra todos”, una joven dijo: “bueno algo es algo”.

Pasó el siguiente equipo, 3 adolescentes que dialogaron un poco antes de empezar a hablar y luego dijeron: *“nuestra tarjeta es de la gonorrea que es una infección producida por bacterias, se transmite por transmisión sexual y se aloja en zonas húmedas, los síntomas son de que en la mujer hay aumento de reflujo y hay hemorragia cuando hay menstruaciones, en los hombres hay dolor y ardor al orinar”,* complementamos la información, les preguntamos si sabían cuál era la uretra, todos se quedan callados y dijimos: *“es el orificio por donde sale la pipí”,* y todos dijeron: *“ahhhhhhh”* e hicieron chistes entre ellos, continuamos: *“en el caso de las mujeres no hay síntomas específicos ni graves, lo que facilita que se puedan confundir con otros síntomas, dificultando su diagnóstico”.*

Pasó el siguiente equipo y dijeron: *“vamos a hablar de la sífilis que es una ITS producida por una bacteria, consiste en tres fases: la primera es la aparición del chancro blanco, luego el salpullido y la tercera es la demencia que puede dañar el sistema nervioso, también el corazón y el cerebro, o sea, igual la muerte”,* explicamos con mayor amplitud señalando que no se podía curar.

Pasó el último equipo y dijeron: *“hay dos tipos de herpes, los que salen en la boca y los que salen en los genitales, los últimos se transmiten por tener relaciones sexuales”,* les dijimos los síntomas y que era algo complicado pero que debían identificarse para evitar el avance de la infección. Luego les presentamos un video donde se abordaba el tema de las ITS. En el inicio del video Gustavo hizo chistes en cuanto a cómo se iba desarrollando la niña y se escucharon exclamaciones de la mayoría: *“ahhh”,* también se oyeron muchas risas, todos estuvieron muy atentos al video, una joven sacó su celular y empezó a grabarlo, explotaron las risas cuando la joven del video iba descartando a los jóvenes que la asediaban y también cuando apareció un hombre con el condón en la cara. Hubo mucho silencio hasta que apareció la escena alusiva a la práctica sexual, Gustavo dijo: *“no muevas”,* todos rieron al igual que cuando la joven del video entregó el corazón y su pareja lo uso de cenicero; cuando salió la escena implicando un pene chiquito los

varones pusieron cara de disgusto y las mujeres rieron y aplaudieron, cuando apareció un hombre de raza negra y enseñó el tamaño del condón, XXXL, les provocó mucha risa.

Preguntamos respecto al mensaje del video y Gustavo dijo: *“que siempre hay que usar protección, que la chava a pesar de que tuvo un montón de amores se quedó al final con el marido, hasta que se casaron”*, no hubo más comentarios y señalamos la importancia del uso del condón y, sobre todo, la elección de su pareja para evitar el contagio de ITS, con lo que dio fin a la sesión.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado:

Llamó nuestra atención el comentario sobre la ausencia de algunas y algunos adolescentes, nos pareció gracioso pues hasta cierto punto confirmó nuestro supuesto de que, al no ser obligatorio, asistirían sólo aquellos que estuvieran interesados en el taller. Por otro lado, nos agradó su honestidad, mostró la confianza que tienen para expresarse libremente.

Durante la exposición, fue destacable el momento en que los dos jóvenes que, de alguna manera, desempeñaban el rol de líder en el grupo se “enfrentaron”: Gustavo tratando de llamar la atención con comentarios triviales o jocosos y Samuel quien se tomó muy en serio el taller, mostró interés y compartió su conocimiento con el resto del grupo.

Nuevamente se valieron de chistes para referirse a la sexualidad y facilitar el acercamiento al tema. También cabe destacar que si bien tenían un conocimiento general del tema, la mayoría sólo sabe *“de lo que comentan entre cuates”* por lo que fue importante clarificar y completar su información.

Finalmente es preciso destacar las expresiones que se escucharon durante la presentación del video ya que demuestran las emociones que el tema de la sexualidad puede despertar en ella y ellos, sus inquietudes, su curiosidad, su ansia de experimentar, en fin, todo aquello que seguro guardan y que de un modo ven reflejados en la historia presentada en el video, lo que permitió reflexionar acerca de la conducta sexual y sus consecuencias, mismas que esperamos le sean útiles al tomar decisiones respecto a su

sexualidad para que asuman la responsabilidad de cuidarse y tomar conciencia de sus acciones y sus efectos.

Sexta sesión: Métodos de barrera:

Iniciamos diciendo que hablaríamos de los métodos anticonceptivos de barrera, les preguntamos si conocían algo respecto a ellos y todos dijeron que no, les comentamos que se referiría primordialmente a los más comunes y que deberían de conocer por lo menos dos, dudaron mucho, Rivera dijo: "¿los condones?", les dijimos que sí y les mostramos un condón femenino, les pasamos unas muestras para que las vieran y las tocaran pero la mayoría reaccionó con asco, una joven lo tomó con la punta de los dedos y dijo: "¡que asco!"

Les dijimos que íbamos a poner la muestra de cómo colocar un condón femenino y le pedimos a un joven que nos ayudara, él se paró frente a una de nosotras y juntó dos dedos de su mano derecha para simular una vagina, entonces mostramos la manera correcta de colocar y retirar el condón, el grupo estuvo atento y callado, una vez que finalizó la explicación pedimos voluntarias y voluntarios para hacer la muestra, pasó una joven y mostró cómo debía colocarse el condón femenino dando una amplia explicación, quien estaba al frente ayudando, dijo cuando estaban retirando el condón: "con cuidado...me duele...a-ahhh!", dicho comentario causó mucha gracia, antes de concluir les señalamos que el pene debe introducirse dentro del condón, ni de lado ni por debajo, y les recordamos que la mano o los dedos no debían entrar en contacto con los fluidos seminales, una vez que terminamos, la joven regresó a sentarse a su lugar. Nos preguntaron cuál era más caro, si el masculino o el femenino, les respondimos que el masculino.

Luego les expusimos unas diapositivas y mostramos el condón masculino, les preguntamos que debían checar antes de usarlo y ellos respondieron: "la fecha de caducidad ...la burbuja que muestra que este cerrado", asentimos y les dijimos que el condón debía abrirse por el lado donde estaban "los dientes" y con cuidado para no dañarlo, una vez abierto el empaque pedimos que alguien nos ayudara para colocarlo en el pene lúdico, todo el grupo guardó silencio y atendieron a la explicación, aunque la mayoría de los hombres estuvieron moviendo el pie de manera nerviosa.

Preguntamos si alguien quería pasar a intentarlo, un joven dijo que Xiomara y ella respondió: *"pero es que eso se cae"*, le dijimos: *"acá hay otro"*, nos respondió: *"no con éste esta bien"*, sacamos un pene lúdico más grande y dijo un joven: *"uno más dotado"*, todos rieron y se alborotaron un poco, finalmente ella prefirió el pene de madera y tomó un condón, verificó la caducidad y la burbuja, los jóvenes estaban muy atentos a las manos de la joven quien se desesperó un poco porque se le dificultaba abrirlo, nos preguntaron: *"¿hay quienes son alérgicos a los condones, no?"*, les respondimos que podía darse el caso, pero que también había condones especiales para ellos, la joven continuó colocando el condón en el pene y un joven hizo una broma, le señalaron que le faltó presionar *"la puntita"*, durante el proceso de muestra los adolescentes hicieron diversas muecas, se mostraron inquietos, se movían en sus asientos, movían las piernas, en el momento de retirar el pene Xiomara hizo movimientos bruscos y le aconsejamos que lo hiciera menos bruscamente porque el otro sentía, todos rieron.

Solicitamos que pasara un hombre, les dijimos: *"no les va a pasar nada, no muerde"*, a todos les dio risa pero nadie se animaba, finalmente pasaron dos jóvenes y uno dijo: *"mejor yo lo agarro y ponlo tu Rivera"*, nuevamente rieron, Rivera abrió el condón y empezó a ponerlo pero se le resbala, viendo que se le dificultaba colocarlo, una compañera pasó al frente para ayudarlo, los demás adolescentes estaban muy atentos al pene y cómo le colocaban el condón, al final él tomó un kleenex y empezó a limpiarse las manos, su compañero lo amonestó: *"la servilleta es para que lo quites no para que te limpies las manos"*, todos se rieron, continuamos diciendo que los condones tenían buen lubricante y que, además, los daban gratuitamente en el seguro social, un joven dijo: *"¿a poco sí?"* le dijimos que sí y él se mostró muy interesado. Les preguntamos si alguien más quería pasar y le pidieron a Miguel que pasará pero éste se negó.

Luego explicamos cómo colocar un condón utilizando sólo los labios, todos estaban muy atentos, los jóvenes se quedaron con la boca abierta y algunas jóvenes también, hasta que empezamos a retirar el condón, los adolescentes se pusieron un poco inquietos, una vez que terminamos de retirarlo les dijimos que el condón sólo se empleaba una vez y después debía desecharse; preguntamos quien quería pasar,

ninguno se animó, las jóvenes dijeron: "vamos" a Miguel, un compañero dijo: "es más hasta te da el otro" (un pene más grande), él contestó asustado que no y todos se rieron.

Pidieron que Mauricio pasara y éste paso pero con cara de regañado, se paró al frente y abrió el condón, una compañera le dijo: "pero no te pongas serio", el siguió tratando de poner el condón y dijo: "se resbala esto", le dijeron que lo colocara con la boca, y el contestó a un compañero: "¿por qué con la boca?... a ver ¡hazlo tú!", se volteó hacia nosotras, un poco apenado y todos se rieron, luego dijo: "es que se resbala", le dijeron: "apachúrrale fuerte", lo hizo bien, le dijimos: "contigo, no va a haber embarazos", Mauricio retiró el condón, le gritaron: "con cuidado.... ya se lo arrancaste... o te lo arrancaste"; todos rieron, luego le pidieron a Xiomara que lo pusiera con la boca, Mauricio fue hacia ella, la levantó y la hizo pasar al frente, todos estaban muy atentos, finalmente lo colocó con los labios y lo deslizó con las yemas de los dedos, los adolescentes prestaron mucha atención, se quedaron pasmados mientras retirábamos el condón.

Les presentamos algunas diapositivas y les brindamos algunas otras indicaciones; ya para terminar les hicimos un recordatorio referido al empleo del condón reafirmando la importancia de estar informados y saber qué hacer con esa información, les agradecemos su participación y asistencia, antes de finalizar un joven preguntó: "¿nos van a regalar condones?" y contestamos: "ah sí, ya se nos había olvidado, pero los penes no", provocó muchas risas. Les repartimos condones a cada uno de los presentes y dijimos que probablemente la próxima sería la última sesión debido a la poca audiencia, todos protestaron, preguntaron si había más temas a abordar, les dijimos que sí y entonces pidieron que se cerrara el taller hasta el 30 de octubre.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado:

Nos llamó la atención la poca asistencia ya que tan sólo eran 5 alumnos, no era la respuesta que esperábamos, además parece no haber cohesión grupal, se manejan por pequeños grupos de amigos, quizás sea por eso que en algunas dinámicas se les dificulte trabajar con otras personas; no obstante, eso permite un mejor manejo del grupo y capacidad de observación pues se facilita trabajar con poca gente que se interesa por el tema que tener a muchas personas que se la pasan distrayendo o jugando con sus compañeros. Por otro lado, vimos muchas caras pensativas con las preguntas planteadas

al final, al parecer lo mostrado en la sesión además de brindarles conocimientos los pone a reflexionar sobre los actos respecto a su sexualidad y sus consecuencias.

Respecto al desarrollo de la sesión destacó la curiosidad que despertó entre las y los adolescentes la demostración y la colocación de los condones sobre todo del femenino, pero mucho más sobre la colocación del masculino con la boca, ya que a pesar de algunas expresiones de desagrado la mayoría lo tocaron, lo olieron, lo observaron detenidamente mostrando gran interés en él, quizás el mismo que les despierta la sexualidad o las prácticas sexuales.

Séptima sesión: Métodos hormonales:

Iniciamos la sesión con un leve retraso, pues los adolescentes llegaron tarde, son 11 alumnos en total. Iniciamos la sesión mencionando el tema a abordar: "Los métodos anticonceptivos hormonales", les explicamos que formarían equipos, elegirían una tarjeta y tratarían de dar la explicación acerca del método anticonceptivo que les tocó y también escribir sus dudas o preguntas respecto al mismo. Poco tiempo después llegaron más, en total eran 28, la mayoría se mostró renuente a formar equipo con sus compañeros.

Durante un lapso de 20 minutos las y los adolescentes discutieron acerca del método anticonceptivo, la mayoría desconocía acerca del tema, mientras tanto pasamos con cada equipo a explicar a grandes rasgos el método y/o a resolver dudas, de tal modo que tuvieran la información suficiente para poder dialogar entre ellos. La mayoría de los equipos se distribuyó en el salón para poder realizar su trabajo.

Una vez terminado lo anterior, pasó el primer equipo a explicar el método de implante subdérmico, pero dicen que no saben en qué consiste, que ni siquiera lo conocían, así que sólo hicieron tres preguntas: "¿qué es?, ¿cómo se usa?, y ¿cuánto puede durar?" les dijimos que tomaran asiento y explicamos lo concerniente a ese método.

Después pasó el siguiente equipo, dijeron que no sabían nada acerca de las inyecciones por lo que les explicamos.

Después pasaron dos equipos a explicar lo que sabían del parche y del DIU, apreciándose mayor información de su parte con respecto al parche, comparándolo con la información poseída con respecto a los otros métodos. Complementamos la información que dieron.

Pasaron dos adolescentes a hablar sobre las pastillas anticonceptivas, también Isaac es parte del equipo pero no pasó al frente solo se sentó en la primera fila y se puso a leer y dijo: *“no son totalmente efectivas, se utilizan después de tener relaciones, nuestras preguntas son: ¿cómo funcionan? y ¿qué efectividad?”*, regresaron a sus lugares y les resolvimos sus dudas. Con esto dimos por terminada la sesión recordándoles que la próxima semana sería la última sesión del taller por lo que era importante que todos asistieran.

Comentarios y sensaciones en relación a lo observado:

Llamó la atención el interés que el grupo mostró por los métodos hormonales, así como, su escasa información respecto al tema, pues podría pensarse que por lo menos conocerían los métodos por curiosidad, de ahí la importancia de abordar estos temas con los adolescente pues, de otro modo, se exponen a situaciones de riesgo debido a sus desconocimiento o errónea información.

Octava sesión Tema: Evaluación, devolución y cierre:

Arribamos al salón y estuvimos esperando a las y los adolescentes suponiendo que estarían en otro salón y pronto llegarían pero no fue así, siendo las 16:25 consideramos que definitivamente el grupo no se presentaría a la sesión de cierre y nos retiramos del salón.

Comentarios y sensaciones respecto a lo observado:

Lamentamos en gran medida la inasistencia del grupo B ya que debido al acuerdo y nuestras actividades no era posible realizarla posteriormente, cabe resaltar que, incluso, un día anterior nos presentamos con el Mtro. Jesús Feregrino, encargado del grupo, para informarle que, tal como se acordó desde un principio, el día 30 de octubre daríamos cierre al taller de sexualidad, así como para darle las gracias por habernos facilitado el espacio y solicitar nuestras constancias, quedando de estar presente en la sesión final. Lo

que por supuesto no sucedió, de ahí que pensemos que la actitud de las y los adolescentes no sea más que una reproducción de la falta de compromiso que sus maestros tienen con ellos.

VI. EVÁLUACIÓN GRUPAL Y ANÁLISIS DE SESIONES TEMÁTICAS

Consideramos que el dispositivo consistente en cuestionamientos para evaluar el desarrollo del taller fue una buena forma para evaluar el trabajo implementado con los adolescentes, a fin de cuentas son ellas y ellos quienes directamente estuvieron recibiendo el taller y participando para lograr el desarrollo del mismo, pero aún y cuando el dispositivo tiene señalados puntos específicos a atender para poder evaluar, tratando de que esta sea objetiva, no se puede dejar a un lado que la evaluación tendrá un tinte de subjetividad, en algunos en mayor o menor medida, y que en este sentido, dicha evaluación podría estar basada en la empatía o no con la facilitadora del taller.

Habría que considerar que de pronto el estudiante podría escudar su falta de responsabilidad en la realización y desarrollo del taller o en la consideración de un mal abordaje, intervención o realización del taller por parte del coordinador del mismo. Por lo que también, considerando estas circunstancias, razonamos otros elementos que también nos son útiles para mostrar el aprovechamiento de los grupos, tales como: extractos del diario de campo y relatarías, algunas de nuestras observaciones de las sesiones efectuadas con los grupos de quinto semestre, las cuales también denotan la forma en que el taller insidió en ellos y su aprovechamiento dentro del taller.

De cualquier forma a continuación, presentamos los datos obtenidos por medio de este dispositivo de evaluación, porque, como ya dijimos, es parte importante, tangible en la recopilación de la impresión de las y los adolescentes en cuanto al desarrollo del taller.

Grupo A

Conceptos significativos aprendidos en las sesiones

ITS	ITS conocidas	ITS no conocidas	ETS	Mitos y realidades sobre sexualidad	Mitos sobre sexualidad	Tabúes	Métodos anticonceptivos	Métodos hormonales	Orientación
Uso de preservativos	Colocación del condón	Prevención de embarazos	Relación sexual	Mitos y dudas orientación	Sexo	Sexualidad	Métodos no hormonales	Uso de métodos anticonceptivos	ión

Dudas o desacuerdos en relación a los temas abordados

Faltaron temas a comentar	Faltaron consejos prácticos	Tema de higiene y cuidados	¿Cuando es tiempo de tener relaciones, cambia la manera de pensar?	Consecuencias de un aborto
(1)	(1)	(1)	(1)	(1)

Opinión acerca del desarrollo de las sesiones

En general, consideras que:	Mal	Muy mal	Regular	Bien	Muy bien
3.Las pláticas estuvieron:			1	10	12
4.El dominio de los temas fue:			2	10	13
5.La presentación de los materiales expuestos estuvo:			2	9	12
6.La claridad de las exposiciones fueron:				8	13
7.La selección y manejo del material didáctico por parte de las expositoras fue:			2	10	11
8.El contenido de las respuestas ofrecidas fue:			2	7	14
9.La puntualidad y distribución del tiempo de las sesiones estuvo:			3	8	12
10. El manejo y contacto grupal en las sesiones estuvo.			5	9	9

Por los datos obtenidos a través de las respuestas proporcionadas por los alumnos que asistieron al taller y los pocos que no asistieron regularmente, pero que en esa ocasión de evaluación acudieron, representados y contabilizados en las tablas que con anterioridad se muestran, se puede decir que la evaluación respecto al desarrollo del taller fue positiva, la mayoría de sus respuestas oscila entre bien y muy bien, son pocos los que evalúan como regular, la mayoría de los comentarios refieren que la realización del taller estuvo bien y que les agradó, cabe mencionar que en algunos casos incluso solicitaron un mayor número de sesiones. También cabe señalar que los comentarios respecto al desempeño de la facilitadora fueron buenos.

En cuanto a la intervención realizada, debemos reconocer que a pesar de que de pronto el trabajo se vio complicado por no tener siempre muchas herramientas, sobre todo

audiovisuales para apoyarnos en nuestra labor, y el hecho de que el taller no tuviera valor curricular para los adolescentes, así como que no tuvieran clases los viernes, que los adolescentes se ausentaran en dos ocasiones, y que todos estos factores convergían como elementos en contra, que dificultaban la intervención con ellos, al menos se intentó, y consideramos que con aquellos que lo permitieron se logró aportar algo.

Además, vale mencionar también que respecto a la realización del taller con estos grupos, llamó nuestra atención, el interés que los presentes en cada sesión mostraron a las explicaciones, el gran número de preguntas que realizaban, sobre todo uno de los grupos, y también su carente información respecto a los temas, pues podría pensarse que muchas de las cuestiones planteadas, al menos por curiosidad, ellos las tendrían como referente, pero no, de ahí la importancia de abordar estos temas con los adolescentes en lugar de negarles la información y de ese modo, exponerlos más a una situación de riesgo.

Finalmente lo único que podemos ya mencionar es que, ante todo lo vivenciado con estos grupos, por las observaciones realizadas en las diversas sesiones, y lo analizado de este trabajo efectuado, la evaluación realizada, nos posibilita reconocer que la intervención realizada con estos grupos rindió frutos, que las actividades implementadas con las y los adolescentes de estos grupos posibilitaron un aprendizaje a los mismos, y que a pesar de su timidez, de su evasión, se dieron la oportunidad de no quedarse con la ignorancia y anexar al menos un conocimiento más que, indudablemente, les será útil, pero sobre todo dialogar y reflexionar un poco respecto a situaciones de posibilidad de riesgo en su vida.

A continuación colocamos algunos de los comentarios emitidos por las y los adolescentes, que en su particular opinión hablan de su aprendizaje y aprovechamiento en el taller sobre sexualidad efectuado, consideramos que de alguna forma dan testimonio, fungen como evidencia de los logros obtenidos a través de la realización del taller implementado con ellos.

"Aprendí mucho sobre las diferentes ITS pues conocí unas que no sabía nada de ellas y de las que ya había oído hablar tuve más conocimientos. Supe de realidades y mitos que

existen acerca de la sexualidad y también conocí métodos anticonceptivos que no sabía de su existencia". Mujer, 17 años.

"Me pareció muy interesante el tema de sexualidad con todas las dinámicas que se hicieron... no me quedé con ninguna duda de lo que se vio". Mujer, 17 años.

"Es un taller que nos hizo aprender, debatir, comprender más sobre sexualidad". Mujer, 17 años

"Aprendí los usos correctos de los métodos anticonceptivos, mitos y realidades y acerca de las infecciones de transmisión sexual". Hombre, 17 años.

"Aprendí sobre ITS, qué son cómo se transmiten, cómo se tratan y cuáles existen". Hombre, 17 años.

"Me pareció muy interesante el tema de sexualidad con todas las dinámicas que se hicieron... no me quedé con ninguna duda de lo que se vio". Mujer, 17 años

"Las dudas que tenía se aclararon y lo que no sabía también, gracias a las pláticas que fueron muy interesantes". Mujer, 17 años.

"Creo que abordamos muy bien los temas y muchas veces fue sobre cosas desconocidas por mi persona, así que todo el taller estuvo muy bien". Mujer, 17 años.

"Gracias por el tiempo y por toda la información impartida porque me ayudó mucho". Mujer 17 años.

"A mi me gustó mucho el taller porque me gustaría ser sexóloga y aunque algo ya sabía, aprendí mucho y sobre todo les agradezco la práctica pues fue muy divertida, en realidad me gusto mucho el taller en general así que muchas gracias". Mujer, 17 años.

A partir de las observaciones realizadas durante las sesiones efectuadas con los grupos realizamos el siguiente análisis:

6.1. GRUPO A

Se trataba de un grupo primario, pero para el presente caso no se pudo hacer un análisis acerca de las etapas de formación del grupo, antes del taller, aún así, sí se puede señalar que a partir de la 4ta sesión se formó una especie de nuevo grupo integrado por adolescentes interesados en el taller.

Lo que se observó en un inicio fue que algunos mostraron cierto grado de desgano, aclararon que sólo dos o tres personas habían tenido un taller de sexualidad y cuya experiencia les resultó agradable, según sus propias palabras. No obstante, se mostraron dispuestos a realizar las dinámicas o a participar en las mismas desde la primera sesión; en las siguientes sesiones se empezaron a sentir en confianza para opinar, preguntar, participar y hacer más interactivas las sesiones, fenómeno que coincidió con una disminución de alumnos, esto es, entre un 25 y 30% de las y los adolescentes dejaron de ir al taller (que siempre se maneja bajo la premisa de asistencia voluntaria). Pero los que estaban ahí de manera constante siempre se mostraron participativos y atentos, lo que facilitó en gran medida el positivo desarrollo que las sesiones y la resolución o aclaración de sus preguntas.

Se trató de un grupo abierto (pues existía la flexibilidad de entrar o salir del mismo) con características homogéneas en cuanto a la tarea, las edades (entre 17 y 18 años aproximadamente), nivel socioeconómico y grado de estudios, heterogéneo con relación al sexo pues está compuesto mayoritariamente por mujeres pero también hay hombres, y mediano puesto que está conformado por más de 20 personas que interactúan cara a cara, y donde todos se conocen aún cuando no se consideren amigos o compañeros.

En cuanto a los roles dentro del grupo, se observaron algunos que suponemos ya estaban asumidos, pero durante el tiempo en que se desarrolló el taller pudimos observar el surgimiento de otros.

Con respecto al líder formal, ubicamos a una joven, quien ha sido nombrada por los integrantes del grupo como jefa o representante del mismo, de la cual sólo tuvimos noticia asumiendo tal rol cuando fue a comunicarnos algún aviso o a hacer un pedido en nombre del grupo pero dentro de las sesiones se mantenía como cualquier otro miembro, no se mostraba muy participativa sino más bien al contrario.

Ahora bien, en cuanto al rol de líder informal se pudo ubicar asumiendo este papel a un joven que durante las dos primeras sesiones trató de tomar el mando pues levantaba su mano para opinar y hacer afirmaciones, incluso para callar descortésmente a sus compañeros, hasta que en una ocasión le llamamos la atención por callar a un

compañero, a partir de entonces se mantuvo al margen de dicha actitud autoritaria. Fuera de ese estudiante, no se observaron a más personas que cumplieran o quisieran cumplir con dicha función.

También fue posible identificar dentro del rol de poco participativo a un grupo de jóvenes, (cinco o seis) que estuvieron presentes en las primeras dos sesiones pero que posteriormente dejaron de asistir, salvo en la última sesión, dichos adolescentes se mostraban renuentes a realizar las actividades, negándose a formar equipos o a cooperar en las dinámicas o simplemente poniendo cara de tedio, aunque siempre terminaban haciendo lo que se les pedía.

Es preciso señalar que no fue posible identificar a una persona con el rol de portavoz del grupo pues generalmente cada estudiante expresaba sus opiniones o peticiones a la facilitadora y se acercaban directamente a ella en cualquier caso que se presentará.

En lo concerniente a los roles centrados en la tarea y de mantenimiento de la cohesión fuimos nosotras, la facilitadoras del taller, quienes los asumimos, en este sentido se encargó de estimular al grupo siempre en función del objetivo del taller y tratando de vencer los obstáculos que se presentaban al realizar la intervención con este grupo, fomentando la participación e involucramiento del grupo en el abordaje de las temáticas, aclarando, coordinando las actividades y orientando al grupo hacia la reflexión de lo visto en la sesión de esta forma favoreciendo el desarrollo del taller.

Con respecto al rol de secretario del grupo, es decir, la persona encargada de tomar notas para asegurar la memoria colectiva del grupo, fue una facilitadora del taller, quien fungió como observadora del desarrollo y actividades realizadas, llevando a cabo sesión a sesión el relato detallado de las mismas, que ha quedado como registro y huella de lo acontecido dentro del taller, mismo que posteriormente fue recuperado y empleado para el análisis del trabajo ejecutado.

Finalmente en lo que refiere a las cuestiones materiales para el grupo, fuimos ambas integrantes del equipo interviniente quienes nos encargamos de la planeación y

diseño de la intervención, por tanto, de la forma de efectuar cada sesión, disposición de sillas, ventilación, distribución, iluminación, distribución de materiales, entre otros.

Con respecto a los roles parásitos que podían suscitarse en un grupo, no hubo alguno que se presentará en específico en los integrantes de este grupo, pues a pesar de los comentarios en broma que en la segunda sesión se suscitaron entre los adolescentes varones, siempre se mantuvo el respeto y la tolerancia hacia todas y todos.

En relación a la atmósfera que se mantenía en el grupo, la mayoría de los integrantes del grupo no necesariamente esperaban a sus compañera(o)s para comenzar la sesión, en su momento atendían a la indicación de la facilitadora de inicio de la sesión, conversaban previamente a la efectucción de cada sesión, dialogaban en pares o tríos, la mayoría arribaban puntualmente, pero también había quienes no lo hacían y no les importaba interrumpir la sesión, en tales circunstancias la facilitadora les realizaba una observación y proseguía, de cualquier forma, atendiendo al encuadre previamente establecido, las sesiones se iniciaban y culminaban en el horario establecido.

Durante la realización de la sesión, los integrantes del grupo se mantenían atentos, aunque dos o tres se distraían y hacían comentarios o bromas entre si, la mayoría levantaba la mano para expresar sus dudas o comentarios contemplando un clima de respeto hacia los mismos, entre ellos se callaban si empezaban a escuchar ruido y no dejaban escuchar lo que se decía, habitualmente se mostraban cooperativos en las dinámicas.

Se puede mencionar que en algunas ocasiones hubo líderes emergentes, que durante las sesiones pretendieron actuar como figura de autoridad, ya que solicitaban a sus compañera(o)s guardar silencio o para dirigir las dinámicas realizadas.

La comunicación dentro del grupo era, aparentemente, democrática, es decir, se repartía entre todos los integrantes o asistentes del taller, no obstante, había un grupo de cuatro jóvenes que eran quienes participaban más activamente, preguntaban mucho, hacían comentarios, algunos incluso referentes a su persona, y participaban en las dinámicas, en general el grupo hablaba mucho, planteaba interrogantes, llegaban a

dialogar entre ellos y responderse entre sí sus cuestionamientos, planteaban sus desacuerdos o acuerdos frente a algo abordado, al menos así aconteció en el momento en que se desarrollaba cada sesión del taller. Aunque también es preciso reconocer que en algunos de esos momentos cuando hablaban éstas jóvenes, anteriormente mencionadas, la mayoría de los integrantes del grupo permanecían en silencio y prestando atención a la información dada, escasamente expresaban comentarios o externaban preguntas.

Se puede señalar respecto a este grupo que no se manifestó en gran medida el sentimiento de pertenencia, debido a la naturaleza de la tarea que los miembros llevaban a cabo en la institución, el trabajo que realizaban era individual en clase, donde el único punto en común se daba cuando llevaban a cabo actividades que implicaban trabajar conjuntamente. Y aunque para fines del taller, se buscó siempre el trabajo grupal, o en pequeños grupos, para favorecer la interacción entre ellos, sin embargo, nunca se logró (tampoco era parte del objetivo, cabe aclarar) observar un verdadero sentimiento de pertenencia o "nos". De hecho, al inicio de las sesiones, se mostraron un poco renuentes a formar equipos al azar y aún cuando en ciertas ocasiones trabajaban o colaboraban juntos porque tenían que cumplir una tarea, al inicio se llegó a evidenciar que en algunos de los equipos formados no todos se integraban en la tarea a realizar, pero esto sólo sucedió en las primeras sesiones del taller.

Respecto a las normas del grupo cabe señalar que como básicas se tuvieron la que todos los integrantes asistirían de manera voluntaria, no había requisitos previos o necesarios para estar ahí, salvo prestar atención y respetar a todos los presentes, podían, o no, tomar notas. De las formales, establecimos las de ser puntuales, que debían respetar la opinión de sus compañeros, opinar de manera ordenada y participar en las dinámicas, así como, manifestar con total libertad tanto sus comentarios como sus preguntas. Como normas informales, estaban que se debía mantener el respeto hacia los compañero y compañeras y las responsables taller, ahí cada uno tenía un lugar.

En lo referente a la cooperación fue posible identificar que en las sesiones, todos realizaban su parte correspondiente de la tarea o dinámica a ejecutar y cuando trabajaban en equipo, todos dialogaban sobre la tarea a realizar, algunos participando más en este

sentido, pero, de manera general, el grupo siempre se mostró cooperativo, participativo, con muchas inquietudes, y con gran facilidad para externarlas.

6.2. GRUPO B

Se trataba de un grupo primario, pero para el presente caso no se puede hacer un análisis acerca de las etapas de formación del grupo pues no se pudo observar una etapa inicial o de formación, ya que el grupo estaba formado al comenzar la realización del trabajo, sin embargo, sí podemos decir que en las últimas sesiones se formó una especie de nuevo grupo, el grupo del taller, donde sólo acudían los interesados en el mismo.

Desde un inicio en su gran mayoría mostraron cierto silencio que debido a las condiciones y desconocimiento del grupo sería inconveniente interpretar, aún así se mostraron disponibles para realizar las actividades o participar en las mismas. En las siguientes sesiones, poco a poco, se empezaron a sentir en confianza para opinar o hacer preguntas, fenómeno que fue coincidiendo con una disminución de alumnos, es decir, dejaron de asistir algunos estudiantes pero los que se quedaron se mostraron participativos y atentos a las sesiones del taller, gracias a lo cual se pudo llevar a cabo dichas sesiones de manera conjunta y en base a sus preguntas.

Así mismo, vale decir que se trató de un grupo abierto (pues existía la flexibilidad de entrar o salir del mismo) con características homogéneas en cuanto a la tarea, las edades, nivel socioeconómico y grado de estudios, y heterogéneo con relación al sexo pues está compuesto mayoritariamente por mujeres pero también había hombres.

Cabe señalar que era un grupo mediano, ya que estaba conformado por más de 20 personas que interactúan cara a cara, y donde todos se conocen aún cuando no se consideren amigos o compañeros.

Dentro del grupo se observaron determinados roles que posiblemente ya estaban asumidos, pero durante el desarrollo del taller pudimos observar el surgimiento de otros, aún cuando no tenemos la certeza si se presentan de manera temporal (sólo durante el taller) o ya estaban fijos. Ahora bien, entre los roles que han planteado diversos autores, se retoman los siguientes ya que consideramos que fueron éstos los observados en el grupo:

Respecto al líder formal, es preciso mencionar que no pudimos ubicar a quien se le había otorgado ese lugar dentro del grupo. En cuanto a la existencia de un líder informal en el grupo, se puede ubicar en este rol a Gustavo, uno de los jóvenes que más participaba, al menos así fue al inicio del taller, pretendía ocupar este rol pues siempre trataba de tomar el mando: levantaba la mano para dar su opinión, hacía afirmaciones pretendiendo evidenciar que su saber era el efectivo, hacía comentarios como: *"por eso yo les decía..."*, *"niños"*, así mismo, hacía comentarios como *"el profé de orientación vocacional ya nos había comentado..."*. En algunas oportunidades asumió el papel de saboteador y dominador.

De alguna forma, hubo muchos estudiantes que, ocasionalmente, cumplían con el rol del saboteador, pero ninguno lo hizo de manera permanente por lo que no es posible ubicar a algún integrante del grupo en específico en este rol, sin embargo, si nos hace pensar en la posibilidad de su existencia en el grupo, ya que de alguna forma si nos percatamos de la intención de efectuarlo, voluntaria o involuntariamente, en algunos jóvenes, varones para ser más precisas, quienes de alguna forma con su actitud y/o comentarios llegaron a quedar plantados en ese sitio al menos por algún momento, posiblemente con mayor nitidez en Gustavo, pero igual hubo otros jóvenes que también hicieron o tuvieron actitudes que intentaron obstaculizar el desarrollo del taller pero no lo consiguieron.

Además de lo anterior también es posible identificar con el rol de poco participativos a cuatro jóvenes, entre ellos uno llamado Ricardo, otro llamado Mauricio y otro Juan, siendo éstos, al menos en las primeras sesiones del taller quienes se mostraban renuentes a realizar las actividades, expresando frases como: *"es que no sé que poner..."* *"es que no sé que hacer..."* *ay..."*, o simplemente con cara de fastidio, aunque, a final de cuentas, lo hacían y conforme fueron avanzando las sesiones sólo los varones mencionados fueron quienes permanecieron con esa actitud.

En lo concerniente a los roles centrados en la tarea y de mantenimiento de la cohesión fuimos, la facilitadoras del taller, quienes los asumimos, en este sentido se encargó de estimular al grupo siempre en función del objetivo del taller y tratando de vencer los obstáculos que se presentaban al realizar la intervención con este grupo,

fomentando la participación e involucramiento del grupo en el abordaje de las temáticas, aclarando, coordinando las actividades y orientando al grupo hacia la reflexión de lo visto en la sesión de esta forma favoreciendo el desarrollo del taller.

Con respecto al rol de secretario del grupo, es decir, la persona encargada de tomar notas para asegurar la memoria colectiva del grupo, fue una facilitadora del taller, quien fungió como observadora del desarrollo y actividades realizadas, llevando a cabo sesión a sesión el relato detallado de las mismas, que ha quedado como registro y huella de lo acontecido dentro del taller, mismo que posteriormente fue recuperado y empleado para el análisis del trabajo ejecutado.

Respecto a los roles parásitos, fue posible identificar con el rol del agresivo a Gustavo, pues con algunos de sus comentarios expresó su desacuerdo respecto a lo expresado por sus compañeros minimizando su validez, e incluso tratando de ofenderlos o humillarlos menospreciando sus actos o sentimientos, de esta forma llegando a fungir como un ataque al grupo o a lo que el grupo trataba de hacer. Así mismo, lo podemos ubicar, también, en el rol del interesante ya que desde un inicio realizaba comentarios, algunos atinados otros no, que pretendían atraer la atención sobre él ya sea presumiendo, hablando de sus hazañas personales, para ser visto como el más experimentado o el más instruido del grupo en cuanto al tema de sexualidad concierne.

Del mismo modo, pudimos reconocer a un joven, llamado Isafas, fungiendo el rol del que detiene o el negador, ya que desde la primera sesión del taller se mostró renuente a participar y siempre se alejó del grupo, se evadía con el celular, se llegó a mostrar con poca voluntad de participar en el grupo, mostrando una actitud de desinterés por las actividades a realizar o sobre los planteamientos puestos en el espacio de trabajo de cada sesión.

Por otro lado es preciso comentar que respecto a la integración en el grupo, consideramos que no hay un sentido del "nos" en el grupo, no identificamos en este grupo una integración como tal, si bien trabajaron de manera conjunta cuando así se los requerimos evidentemente preferían permanecer dentro de su grupo de amigos solamente. Apreciamos en ellos una relación deteriorada, poco fortalecida, situación

señalada, incluso, por ellos mismos, dejándonos ver poca afinidad, su poco acercamiento y su falta de interés por hacerlo, aunque quizás sea esa su manera de organizarse o estructurarse.

En cuanto a las normas del grupo, se mantuvieron las siguientes:

Básicas: Las y los asistentes permanecían de manera voluntaria, con la vestimenta de su agrado y con la libertad para tomar notas o no hacerlo.

Formales: Podían o no entrar a la sesión del taller, debían ser puntuales, respetar la opinión de sus compañeros, opinar de manera ordenada, participar en las dinámicas siendo cooperativos durante la sesión, manifestar con total libertad tanto sus comentarios como sus preguntas, se intentaría resolver todas las inquietudes.

Informales: Todas y todos merecían respeto tanto entre estudiantes como hacia las responsables del taller, todos tenían un lugar en el aula de clases o en el espacio donde se desarrollara el taller, podían acercarse y comentar de forma personal con la facilitadora del taller lo que desearan.

Respecto a la atmosfera en el grupo, se pudo observar que, la mayoría de los integrantes del grupo, no necesariamente se esperaban unos a otros para comenzar la sesión, dialogaban en pares o grupos, conversaban previamente a la efectuación de cada sesión, en realidad no les interesaba quienes estaban presentes, sólo se ocupaban de estar ellos ahí, la mayoría arribaban puntualmente, pero también había unos que no lo hacían, de cualquier forma atendiendo al encuadre previamente establecido, las sesiones se iniciaban y culminaban en el horario establecido. Durante la realización de la sesión, los integrantes del grupo se mantuvieron atentos, aunque dos o tres se distraían y hacían comentarios o bromas entre sí:

En lo concerniente a la comunicación en el grupo, es posible reconocer que dicha comunicación aparentaba ser democratizada y repartida entre las y los asistentes a las sesiones del taller, pero de fondo es posible identificar que estaba centrada en Gustavo, Samuel y una joven, que eran quienes en mayor medida participaban, cuestionaban,

comentaban en las sesiones, aunque cada integrante del grupo se dirigía directamente a la facilitadora del taller, en la mayoría de los casos solicitando la petición de la palabra, y como respuesta a los comentarios emitidos por los demás integrantes del grupo.

Ante las distintas participaciones, los demás integrantes del grupo permanecían en silencio, atendiendo lo manifestado, pero sin externar muchos comentarios al respecto. Por lo general, ocupaban el rol del poco participativo, sólo escuchaban y acataban, rara vez hacían aportes al grupo, a menos de que en las actividades que se realizaban se vieran obligados a hacerlo, no obstante, se dio lugar a que en ocasiones otros jóvenes participaran voluntariamente. En este sentido, vale señalar que al menos se comunicaban para hacer las actividades en equipo planteadas en las sesiones y también para de pronto agredirse de forma no directa.

También se puede señalar respecto a este grupo no haber manifestado en gran medida un sentimiento de pertenencia, debido a la naturaleza de la tarea que los miembros llevaban a cabo. El trabajo que realizaban era individual en clase, donde el único punto en común se daba cuando llevaban a cabo actividades que implicaran trabajar conjuntamente, también cuando eran distribuidos los objetivos para todo el grupo, pudo apreciarse al interior del mismo, formación de subgrupos.

Para fines del desarrollo del taller, se buscó siempre el trabajo grupal, o en pequeños grupos, para favorecer el desarrollo del taller y la interacción entre ellos, nunca se logró (aunque tampoco era parte de nuestros objetivos, cabe aclarar) observar un verdadero sentimiento de pertenencia o "nos". Nunca se mostraron orgullosos de formar parte de este grupo. En esas ocasiones colaboraban juntos porque tenían que cumplir una tarea y en algunas ocasiones se llegó a apreciar que no todos se integraban o los integraban y no colaboraban, o no en mucho, en la tarea a realizar.

El lo referente a la cooperación en el grupo, se puede señalar que para los fines del taller, con las actividades implementadas de forma grupal, en la mayoría de las ocasiones todos realizaban su parte correspondiente de la tarea, se apreció que todos dialogaban sobre la tarea a realizar, algunos participando más en este sentido, si se comunicaban, aunque algunos estudiante siempre se distinguieron por no tener la

intención de participar en las actividades, se quedaban segregados, no hablaban, y sólo aparentaban atender a las indicaciones de los demás integrantes del equipo.

Por otro lado, también al realizar actividades grupales que implicaban comentar sobre lo abordado a nivel grupal, eran contados los integrantes que se animaban a hacerlo, en algunas ocasiones se suscitó, que ante el comentario de alguno, otro estudiante desprestigiaba lo enunciado por éste, o emitía un comentario grosero, planteándolo en tono de broma, incluso manifestando que se trataba de una broma, esto sobre todo acontecido entre hombres integrantes del grupo y principalmente al inicio del taller, después las circunstancias se modificaron y las personas que participaban preguntado o comentando algo, no eran criticadas.

Para finalizar, en lo que al aprendizaje o resultados se refiere es difícil hacer una evaluación objetiva de lo aprendido por cada estudiante, (vale aclarar que por causa ajena a nosotras), ya que no tuvimos la oportunidad de hacer un cierre con el grupo, pues en la fecha indicada el grupo no asistió, ni aviso de su ausencia al cierre, y atendiendo a nuestro encuadre y a lo establecido desde un inicio con el grupo, así como a las condiciones de nuestro trabajo no fue posible postergar y calendarizar para otra ocasión, viéndonos en la necesidad de atender a los comentarios emitidos por las y los adolescentes durante las sesiones, (rescatados de las relatorías y del diario de campo realizados durante y posterior a las sesiones), para, de ésta forma, dar cuenta de que el taller les fue útil en el sentido de que se proporcionó y esclareció información, así mismo, se propició la reflexión de los temas abordados.

VI. CONCLUSIONES

Al efectuar el análisis de la intervención ejecutada, fue posible reconocer el cumplimiento de los objetivos planteados inicialmente para la misma, ya que el desarrollo de las actividades implementadas con las y los adolescentes evidenciaron que el espacio construido o brindado para el dialogo y expresión de sus inquietudes en torno a la salud sexual y reproductiva les permitió un aprendizaje al tener información nueva y desmitificada a la que por, los diversos filtros, lograron obtener, esto sobre todo por el evidente desconocimiento de las implicaciones de su sexualidad, de su cuerpo y personalidad y la muy marcada limitante que en cuanto a información presentaban.

De esta forma incorporaron nuevos elementos prácticos y teóricos a su acervo de conocimientos, así como la sensibilización y concientización de los mismos, y consecuentemente logrando favorecer su capacidad de discernimiento en la toma de decisiones respecto a problemáticas que estos rubros suscitan, tal como sus comentarios de la evaluación y cierre lo evidenciaron.

Además, se logró cumplir con la labor preventiva de riesgos atendiendo primordialmente sus necesidades.

Durante la efectuación de este trabajo nos dimos cuenta de lo enriquecedor que es participar con las y los adolescentes, sobre todo, de la importancia de atender sus problemáticas y procesos de desarrollo, así como, de la necesidad de los adolescentes de hablar, de ser escuchados y ser tomados en consideración mostrando los beneficios que se pueden obtener con esto.

Hoy tenemos claro que las y los adolescentes son sujetos deseantes, que tienen una enorme irrupción de impulsos sexuales y que no se trata de evitarlos pero si de que al escucharlos, al cuestionarles, puedan dar cuenta de lo que están haciendo, hacia donde se conducen y si es lo que desean, qué pueden hacer, cómo podrían hacerlo y cómo tomar una decisión más asertiva. Por lo que debe sostenerse y cumplirse siempre la

premisa de "escuchar y acompañar" al adolescente, ya que le permitirá una mejor travesía por el proceso al que se le enfrenta en ese momento de vida.

Finalmente esperamos que la difusión y el uso del material contenido en este documento colaboren o motive a otros para continuar investigando y proponer alternativas similares de trabajo con la población adolescente, contribuyendo a lograr una mejor comunicación, respuesta y tramitación a las problemáticas presentes en sus vidas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aberasturi A., Knobel M. (1990). La adolescencia normal: un enfoque psicoanalítico. 4ª reimpresión. Editorial Paidós. México D.F.

Aguirre A. (1994). Psicología de la adolescencia. Santa Fé de Bogotá, Colombia. Alfaomega.

Blos P. (1971). Psicoanálisis de la adolescencia. 10ª reimpresión. Editorial Joaquín Mortiz. México.

Dolto, F. (1990). La causa de los adolescentes. Editorial Seix Barral. Barcelona, España.

Estadísticas del sistema educativo estatal. Recuperado el 20 de abril del 2009. Disponible en: <http://www.usebeq.sep.gob.mx/>

Freud A. (1926). El yo y los mecanismos de defensa. 3ª reimpresión. Editorial Paidós. Barcelona, España.

Freud, S. (1905). Tres ensayos sobre una teoría sexual. En: Obras completas. Tomo VII. 2ª edición. Buenos Aires Argentina. Editorial Amorrortu.

García V. (2000). El Espejo Transparente. Contexto Educativo Revista Digital. Número 3. [On-line]. Recuperado el 2 de febrero del 2010. Disponible en: <http://contexto-educativo.com.ar/2000/1/nota-3.htm>.

Lutte, G. (1991). La psicología de los jóvenes de hoy. Herder. Barcelona, España.

Mannoni, O. (2001). La crisis de la adolescencia. Editorial Gedisa. España.

Organización Panamericana de la Salud. (1995) Salud del Adolescente. OPS/OMS. Washington.

8.1 Bibliografía complementaria

Aiza V. (1974). El mundo del adolescente. En: Sexo, Violencia y Drogas. Ed. Samo. México

Anzieu, D. y Martín J. (1978). Dinámica de los grupos pequeños. Editorial Kapelusz. Buenos Aires, Argentina.

Asebey, A. M. del R. (2007): Psicoterapia y trabajo psicosocial, una experiencia grupal con adolescentes. En: C. Sánchez, M. R. Ríos, M. E.- Murueta y J.J. Vázquez (Comp). Psicología social. Perspectivas y aportaciones hacia un mundo posible. ISBN 968-7612-13-4 (pp. 225-234) AMAPSI Editorial. México.

Asebey, A. M. del R. (2006): Comunidad e intervención comunitaria. En: Revista Superación Académica. SUPAUAQ. Año 15. No. 34. Págs.38-46. México.

Asebey, A. M. del R. (2004): Conductas de riesgo prevalentes en adolescentes de la preparatoria sur de la UAQ: intervención preventiva integral. Centro de Investigaciones psicológicas. Facultad de Psicología. UAQ. México.

Blos P. (1969). Los comienzos de la adolescencia. Ed. Amorrortu. Argentina.

Blos P. (1996). La transición adolescente. Ed. Amorrortu. Argentina.

Calviño, M. (2002): La acción comunitaria en salud mental: multiplicadores y multiplicandos. Conferencia en la Maestría de Psicología Social. Facultad de Psicología. UAQ.

Carrasco, E. (1992): Tareas del psicólogo en promoción y prevención de la salud en atención primaria. En: Revista Papeles del Psicólogo, número 53. [On-line]. Recuperado el 31 de mayo de 2009. Disponible en: <http://www.cop.es/papeles/vernumero.asp?ID=537>

Erikson E. (1980). Identidad, juventud y crisis. Ed. Taurus, España.

Erikson,É. (1984). Sociedad y adolescencia. Ed. Siglo XXI. México.

González, J. J; Monroy A., y Kupferman E. (1999). Dinámicas de grupos: Técnicas y tácticas. Editorial Pax México. México, D.F.

Krauskopf D. (1982). Adolescencia y Educación. Ed. EUNED. Puerto Rico.

OMS (1986) La salud de los jóvenes un desafío para la sociedad. Informe técnico 731 Ginebra.

Santos, M del C. (1998): Salud pública, promoción de la salud y educación para la salud. En: La psicología de la salud en América latina. Rodríguez O. G. Y Rojas R.M. coordinadores. Págs. 131-147. UNAM, México.

Shaw, E. Marvin. (1994). Dinámica de grupo. Editorial Herder. 5ª. Edición. Barcelona, España.

Suárez, E.N. y Krauskopf, D. (1992). El enfoque de Riesgo y su Aplicación a las Conductas en la Adolescencia. Una Perspectiva Psicosocial. OPS. Washington.

Tovar, M.A. (1995): La investigación acción, una metodológica alternativa para la intervención comunitaria. Revista cubana de psicología. Vol.12. Número 1-2. [On-line]. Recuperado el 19 de enero del 2010.Disponible en: pepsic.bvs-psi.org.br/pdf/rcp/v12n1-2/05.pdf

Vasallo N. (1994). La conducta desviada: un enfoque psicosocial para su estudio. Tesis de Doctorado. Universidad de la Habana. La Habana.

Weinstein, J. (1992). Riesgo Psicosocial en Jóvenes. PREALC. Santiago de Chile.

Wolfberg, E. (2002): Escenarios actuales en prevención. En: Prevención en salud mental: escenarios actuales. Págs. 19-25. Lugar Editorial. Argentina.

VIII. ANEXOS

9.1. Anexo 1. Preguntas del buzón grupo A de 5° Semestre Turno vespertino; del Taller de Sexualidad.

TEMAS RECURRENTES:
Métodos anticonceptivos
<ul style="list-style-type: none"> • De barrera • Hormonales
Prácticas sexuales
<ul style="list-style-type: none"> • Oral anal, vaginal, femoral.
Mitos sobre sexualidad
Infecciones de transmisión sexual

*SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo saber los días fértiles de la mujer, todo el ciclo, en que consiste? • Como se pone el condón femenino • Algunos métodos anticonceptivos
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué tantas posibilidades hay de embarazo aún tomando las pastillas anticonceptivas? • ¿Y con pastillas de emergencia? • ¿Cuáles son los mejores momentos para asistir a un ginecólogo?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué tipos de anticonceptivos? • ¿Qué efectos tiene los abortivos? • ¿Y después de usarlos? • ¿A que tiempo determinado puedo abortar?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se pone un condón? • ¿Porque la menstruación se presenta, a veces, de forma irregular? • ¿Qué es una practica femoral? • ¿Cómo se impiden los quistes?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Como saber cuando es cuando se tiene una infección? • ¿En que época del mes hay menos probabilidad de embarazarse?

¹ * Se transcriben las preguntas tal como las y los adolescentes las escribieron.

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Como saber si mi pareja me lastimo? • ¿Qué es un orgasmo y como se tiene?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es la practica femoral? • ¿Cómo se usa el condón femenino? • ¿Qué es la preclancia?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • La manera más fácil de conseguir un anticonceptivo • ¿Qué es la practica femoral? • En especial no tengo una pregunta pero si me gustaría aumentar mi conocimiento sobre sexualidad
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es la practica femoral? • ¿Qué es la preclancia?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Tiene que ver la forma cotidiana con la forma de expresión en todos los sentidos?
SEXO: FEMENINO 18 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Es verdad que cuando tienes relaciones sexuales se te ensanchan las caderas? • ¿Qué es la práctica femoral? • ¿Es verdad que el sexo anal te desgarrar? • ¿No podrían dar anticonceptivos?
SEXO: MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es la sexualidad? • ¿Es malo masturbarse, en que afecta? • ¿Es malo durar de 5 a 10 minutos?
SEXO: MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿En el sexo oral existe alguna enfermedad? • ¿Cuál es el punto sensible de la mujer? • ¿La penetración por el ano puede traer consecuencias?
SEXO: MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es el fémur? • ¿Qué es el sexo oral? • ¿Qué es la vagina? • ¿De que tamaño es el pene promedio?
SEXO MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es un orgasmo y como lo obtenemos • ¿Qué es mas seguro las pastillas, inyecciones o parches como métodos anticonceptivos? • ¿Cuando se le conoce como eyaculación precoz? • ¿En qué posición se siente más placer? • ¿A qué edad se encuentra la madurez sexual?

SEXO MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿En donde esta exactamente el punto g de la mujer? • ¿Porque cuando una mujer pierde su virginidad sangra y otra no? • ¿Porque cuando nos estamos masturbando tenemos una erección?
SEXO MASCULINO 16 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Donde esta ubicado el punto g? • ¿Cómo se puede evitar la eyaculación precoz? • ¿Mucha masturbación puede llegar a afectar?
SEXO: MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se puede detectar una ETS? • ¿Quiénes son los que tienen más riesgos de ETS?
SEXO: MASCULINO
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es sexo tántrico? • ¿Cuánta posibilidad hay de contagiarse de SIDA usando condones?

9.2. Anexo 2. Preguntas del buzón grupo B de 5° Semestre Turno vespertino; del Taller de Sexualidad

TEMAS RECURRENTES:
<ul style="list-style-type: none"> • Infecciones de transmisión sexual • Métodos anticonceptivos (hay muchas dudas sobre las pastillas del día siguiente) • Sexualidad y sus cambios
Prácticas sexuales
<ul style="list-style-type: none"> • Oral

SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué método anticonceptivo es el más seguro?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Es cierto que hay enfermedades de transmisión sexual que no presentan síntomas en algunas personas? • ¿Cual sería una higiene adecuada para los genitales? • ¿Cuales son los riesgos de que una mujer irregular no se trate o no se atienda adecuadamente? • ¿Es posible que una mujer quede embarazada al tener solo sexo oral?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Es cierto que el hombre pierde sensibilidad cuando usa condón? • ¿Porque siente dolor la mujer cuando el pene choca con el fondo de la vagina en el acto sexual?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué enfermedades de transmisión sexual pueden ser mortales en caso de no tratarse? • ¿Es verdad que después de la regla o antes ella si se tiene relaciones no hay posibilidad de embarazo?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Después de cuantas veces que se ingiere la pastilla del día siguiente el organismo se hace inmune a ella?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué otras enfermedades de transmisión sexual aparte de las más conocidas? • ¿Cómo saber si realmente siento algo por una persona y si me corresponde?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Los homosexuales o lesbianas se hacen o nacen así?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Las pastillas anticonceptivas te pueden hacer daño o dejarte estéril?
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué posibilidades hay de quedar embarazada cuando fue mi primera vez o cuando tuve relaciones?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Que tanto puede afectar psicológicamente una relación sexual en un chavo o una chava, a pesar de que si haya sido deseado tener relaciones?
SEXO: FEMENINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Es normal que aún no sea regular (pueden pasar 3 meses sin bajarme)?
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es una práctica femoral?
<ul style="list-style-type: none"> • Puede haber algún tipo de accidente en una relación sexual (se puede fracturar el órgano de un hombre o algo)?
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo me regularizo?
SEXO: MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿La homosexualidad es un problema psicológico o genético?
SEXO: MASCULINO
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué hay del sexo oral?
SEXO: MASCULINO 17AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Porque las mujeres están de malas en su periodo?
SEXO: MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué tipos de sexualidad hay?
SEXO: MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es la sexualidad?
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Puede traernos daños psicológicos la sexualidad?
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es la moral?
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es una sexualidad sana o moralmente acertada?
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué hay de la opinión de la iglesia sobre la sexualidad?
SEXO: MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la posición más placentera?

SEXO: MASCULINO 18 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Los bisexuales pueden dejar de serlo?
SEXO: MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo ha cambiado la sexualidad durante la historia?
SEXO: MASCULINO 19 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Al tener relaciones con alguien por primera vez te puedes enamorar más de lo que deberías?
SEXO: MASCULINO 18 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los diferentes tipos de anticonceptivos?
SEXO: MASCULINO 19 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se cuenta el ciclo menstrual de una mujer para poder tener relaciones en los días fértiles?
SEXO: MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es la sexualidad y como se lleva a cabo?
SEXO: MASCULINO 17 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo es el sexo oral?

9.3. Anexo 3. Plan de trabajo de la primera sesión

Objetivo general:

- Identificar las principales inquietudes que las y los jóvenes tienen en torno a la sexualidad.

Objetivos específicos:

- Realizar un primer acercamiento con los grupos con los que se van a trabajar.
- Presentar al equipo de trabajo.
- Plantear la manera en que se efectuarán las sesiones a lo largo del taller.
- Conocer las principales temáticas de interés relacionadas con la salud sexual y reproductiva por parte de los grupos

Metodología:

- El equipo de trabajo se conducirá bajo la siguiente modalidad: una de las integrantes tendrá asignado el rol de observadora, la otra integrante del equipo fungirá como facilitadora en la sesión con los respectivos grupos.
- Se promoverá la participación de las y los adolescentes con la efectuación de lluvia de ideas en torno a las expectativas del taller, cuestionándoles sobre sus experiencias con respecto a otros talleres o pláticas recibidas en torno a la sexualidad.
- Se solicitará a las y los adolescentes expresar por escrito sus dudas acerca de la sexualidad y depositarlas en el buzón que se les proporcionará.
- Se realizará una primera actividad grupal denominada "los aros", cuyo objetivo es la integración del grupo e introducción en el tema de la sexualidad, para lo cual, se solicitará a las y los jóvenes formar un círculo, intercalándose hombres y mujeres, se les indicará que sin soltarse deberán hacer pasar un aro por cada una(o) de ella(o)s en menos de 1 min.

- Se realizará otra actividad grupal, denominada "el tren", cuyo objetivo es la introducción en el tema de la sexualidad y para la cual se les solicitará a las y los adolescentes formar un círculo, intercalándose hombre y mujer, se les indicará que se coloquen uno detrás del otro, y cada uno colocará sus manos en los hombros de la persona que tenga delante de sí y proporcionará un masaje.
- Se realizará una plenaria, las y los adolescentes expondrán sus comentarios que giren en torno a las sensaciones y reflexiones logradas a partir de la realización de cada actividad grupal.
- Se realiza el cierre de la sesión con una reflexión que gire en torno a la idea de la multiplicidad de aspectos que comprenden a la sexualidad y la relevancia de identificar y conocer qué es para saber cómo manejarlo.

9.4. Anexo 4. Formato de evaluación del taller

FORMATO DE EVALUACIÓN TALLERES SEMANALES

Lugar _____

Fecha _____ Gpo: _____ Sexo _____ Edad _____

1. Conceptos significativos aprendidos en las sesiones:

2. Dudas o desacuerdos en relación a los temas abordados:

En general, consideras que:	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien
3.Las pláticas estuvieron:					
4.El dominio de los temas fue:					
5.La presentación de los materiales expuestos estuvo:					
6.La claridad de las exposiciones fueron:					
7.La selección y manejo del material didáctico por parte de las expositoras fue:					
8.El contenido de las respuestas ofrecidas fue:					
9.La puntualidad y distribución del tiempo de las sesiones estuvo:					
10. El manejo y contacto grupal en las sesiones estuvo.					

11. Otros comentarios:

9.5. Anexo 5. Galería Fotográfica

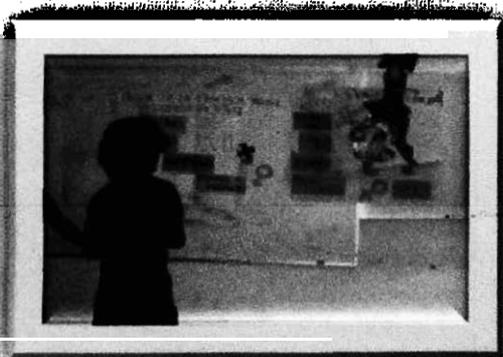
Grupo A



Dinámicas realizadas con los grupos A Y B en las sesiones



Dinámicas realizadas con los grupos A y B en las sesiones realizadas



Aula de clases de los grupos A y B con los que se realizó



Sala audiovisual



Entrada a la Escuela de Bachilleres Plantel Sur

