

TRABAJO DE DIPLOMA

La prevención del embarazo precoz en estudiantes de Secundaria Básica “Abel Santamaría Cuadrado”.

Autora: Melisa Álvarez Arbella

Curso: 2019-2020



**Universidad
de Holguín**

FACULTAD
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DPTO. PEDAGOGÍA -PSICOLOGÍA

TRABAJO DE DIPLOMA

Tema: La prevención del embarazo precoz en estudiantes de secundaria básica “Abel Santamaría Cuadrado”.

Autora: Melisa Álvarez Arbella

Título: MSc.Yannia Torres Pérez

Curso: 2019-2020

Pensamiento:

Adolescencia:

“Estoy en edad de tropezar, de perder, de fracasar, de errar; pero sé que puedo aprender, descubrir, soñar, amar, creer, imaginar, avanzar y respetar, vencer, caminar, procesar; y lo sé, porque estoy en edad de cambiar”

Anónimo.

Agradecimientos:

A mis padres por ser mi principal apoyo y por guiarme y siempre estar ahí en cada momento de mi carrera y comprenderme.

A mi familia por enseñarme que mi deber era estudiar y ser una profesional, en especial a mi abuela Oneyda que siempre me escucha y entiende y a mi abuelo Víctor por su cariño y hacerme entender la importancia de estar preparado profesionalmente.

A mi tutora Yannia por sus profundos conocimientos, hacer un espacio en su tiempo y brindarme su asesoría, por su confianza, por compartir sus conocimientos y experiencias en el desarrollo de este trabajo, por su paciencia y ayuda incondicional, que en todo tiempo me apoyó y estuvo ahí después de las crisis que estuvimos viviendo.

A mi amiga Lianet Quiala por su comprensión y ayuda en todo momento por ser mi compañera, cómplices y apoyarme en todo momento y darme esa confianza que necesitaba ya sea como profesional o en mi vida personal.

A mis compañeras de aula por estar ahí y que gracias a ellas hemos crecido como persona y que nuestra carrera es un lazo que nos ha unido toda la vida, y que la vida nos enseña de la importancia de la necesidad de comprendernos, aunque tengamos diferentes motivaciones.

A todos los profesores del departamento de Pedagogía-Psicología: en todo el transcurso de la carrera por estar ahí presente y enseñarme hacer una gran profesional.

A los profesores y estudiantes de la Secundaria Básica "Abel Santamaría", por aportarme los elementos necesarios para mi investigación que sin ellos no podía haber hecho mi investigación con la calidad que merecía.

A la Universidad de Holguín y al país por permitirme hacerme una profesional.

A los que de una forma u otra me han alentado en este camino, a todos,

Muchas Gracias.

Dedicatoria

Quiero dedicarle esta tesis mis padres y a mi sobrino del alma Víctor Manuel, que gracias a él he comprendido la necesidad de brindarle la comprensión que tienes los niños desde su nacimiento y ha sido mi motor para mi profesión.

Resumen

La presente investigación aborda el tema del embarazo precoz que es una problemática vigente en nuestra sociedad la cual afecta el sano desarrollo de los adolescentes e impacta en su desempeño estudiantil. A partir del empleo de métodos empíricos como la observación, entrevistas y revisión de documentos se determina el estado actual de la situación problemática en la secundaria básica Abel Santamaría. En este sentido se constata un incremento del número de embarazos precoces en la escuela, insuficientes acciones de trabajo preventivo realizadas por el profesorado, directivos y psicopedagoga en relación con la preparación de los estudiantes para el disfrute de una sexualidad responsable, poco conocimiento por parte de los estudiantes de las formas de prevención del embarazo precoz en la adolescencia. Para atenuar estas insuficiencias la escuela adopta acciones en la prevención de los embarazos precoces que aún no han sido suficientes. Es por ello que el objetivo del presente trabajo consiste en: elaborar un Taller de Reflexión Grupal para la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Secundaria Básica Abel Santamaría. A partir del mismo se orientan a los estudiantes sobre las consecuencias del embarazo precoz, los métodos anticonceptivos, lo que favorece a la disminución de casos y se contribuye a una sexualidad sana, responsable y feliz.

Palabras clave: embarazo precoz, trabajo preventivo y taller de reflexión grupal.

Abstract:

This research addresses the issue of early pregnancy, which is a current problem in our society, which affects the healthy development of adolescents and impacts their student performance. Based on the use of empirical methods such as observation, interviews and document review, the current state of the problem situation in the Abel Santamaría basic secondary school is determined. In this sense, there is an increase in the number of early pregnancies at school, insufficient preventive work actions carried out by teachers, managers and educational psychologists in relation to preparing students for the enjoyment of responsible sexuality, little knowledge on the part of students of ways to prevent early pregnancy in adolescence. To mitigate these insufficiencies, the school adopts actions in the prevention of early pregnancies that have not yet been sufficient. That is why the objective of this work is to: develop a Group Reflection Workshop for the prevention of early pregnancy in students of the Abel Santamaría Basic Secondary School. From the same, students are oriented on the consequences of early pregnancy, contraceptive methods, which favors the decrease in cases and contributes to healthy, responsible and happy sexuality.

Keywords: early pregnancy, preventive work and group reflection workshop

Índice

#	Contenido	pág.
I	Introducción	1
II	Desarrollo	7
	Fundamentos que sustentan la prevención del embarazo precoz en las secundarias básicas	7
	La adolescencia, etapa controvertida y dinámica	12
	El embarazo precoz en la adolescencia, una problemática mundial	14
	Consecuencias del embarazo precoz en la adolescencia	16
	Prevención del embarazo precoz en la adolescencia	20
	Diagnóstico del estado actual del embarazo precoz en Abel Santamaría Cuadrado	27
	El Taller de Reflexión Grupal como modalidad de orientación educativa	33
	Propuesta del Taller de Reflexión Grupal para la prevención del embarazo precoz en la adolescencia, del grupo 8vo4, de la secundaria Abel Santamaría Cuadrado	39
	Valoración de los resultados de la propuesta realizada	
III	Conclusiones	51
IV	Recomendaciones	52
V	Bibliografía	
VI	Anexos	

Introducción

El embarazo precoz es un fenómeno que afecta la población a nivel mundial. Los estudios estadísticos de la OMS develan que unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años quedaron embarazadas en el pasado 2019. Aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría de ellas habitantes de países de ingresos bajos y medianos. Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo. Los bebés de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años. OMS (2020)

Estas preocupantes cifras despiertan el interés por su estudio de sociólogos, médicos, psicólogos y profesionales de la educación. En la consulta bibliográfica se constató que autores extranjeros como López (2011), Mena (2005), Molina (2007), Torrivilla, Irsia R. y Sánchez, Y. G. (2011), Cruz (2011), Fernández y López (2012), Rodríguez (2012), Zárate (2013), entre otros, realizan importantes propuestas para lograr la educación sexual en adolescentes y jóvenes a través de talleres, charlas y campañas de prevención.

En este sentido, diversos programas de prevención a embarazos precoces se han elaborado y puesto en práctica para preservar la salud física y mental de los adolescentes. En ellos, la integración de los aspectos relacionados con la sexualidad, se convierte en un factor fundamental que evitaría el alto índice de sujetos con actitudes irresponsables ante la salud sexual. Sin embargo, aún resulta insuficiente dada las altas tasas de embarazos en edades tempranas en el mundo tal y como ya se ha mencionado.

Nuestro país no está exento de esta problemática, los altos índices de gestación a edades tempranas en Cuba y Holguín específicamente demuestran la necesidad de su prevención, a partir de la labor educativa que se realiza en las escuelas. Autores cubanos han realizado diversos estudios relacionados con la educación de la sexualidad, entre los que se destacan Castellano y González (1995, 2003, 2014). Otros como Sánchez, I. (2006); Hui R. (2006); Armas A. (2009); Pérez D.

(2008); García, M. M. (2009); García, E. (2009) ofrecen propuestas interesantes para la sexualidad responsable, específicamente las referidas a la educación inicial, y a niños y adolescentes con necesidades educativas especiales (NEE).

Tomando en consideración los resultados de las investigaciones de estos autores, en nuestro país se realizan diversas campañas de promoción y prevención donde se divulgan los métodos anticonceptivos en la radio y la televisión, así como se brinda información a la población sobre estos temas. Como consecuencia de estas y otras acciones se produjo un notable decrecimiento de la fecundidad en la población, pero se incrementaron las tasas de embarazo en la adolescencia. (Alfonso J. C., 1995).

En el ámbito educativo como parte del Programa Nacional de Educación Sexual, se comenzaron a incluir los contenidos de la sexualidad en los currículos de todas las educaciones. En el año 1996 se inició en la Secundaria Básica el proyecto “Educación Formal para una conducta sexual responsable”, apoyado por (UNFPA), que propone a las nuevas generaciones el ejercicio de una sexualidad plena y responsable que propicie el desarrollo de la calidad de vida.

Sin embargo, diferentes estudios e investigaciones, desarrolladas por el Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX), el Ministerio de Educación ofrecen datos sobre un aumento, en los adolescentes, de los índices de relaciones coitales, los embarazos precoces, la paternidad temprana, la nupcialidad o las uniones consensuales sin la requerida madurez, y los abortos, tomando en consideración las consecuencias fatales que entrañan estos fenómenos negativos.

En Holguín en el año 2017 se captaron 9308 embarazos en adolescentes, cifra que se elevó en el 2018 a 9956, no obstante, en el 2019 se evidenció una disminución pues el número de embarazos en adolescentes fue de 1452. Aunque la tendencia en este último año fue a decrecer, la cifra sigue siendo alta. En las etapas comprendidas de 12 a 14 años 275 adolescentes quedaron en estado de gestación y 1362 en las edades de 15 a 20 años. Estos datos en una sociedad destacada por su equidad reproductiva, constituye un resultado no esperado en el proceso de reproducción.

En la escuela secundaria básica Abel Santamaría Cuadrado se lleva a cabo el programa Nacional de Educación Sexual en el sistema escolar, tal y como está estipulado. El mismo plantea que los estudiantes deben lograr expresar con responsabilidad en su actuación diaria que el amor es la base de las relaciones interpersonales, del matrimonio y de la estabilidad de la familia.

A partir de lo planteado, el grupo de Trabajo Preventivo de la escuela crea un sistema de influencias, cuyas principales actividades se centran en la clase, las cuales se complementan con otras extra docentes que son fundamentalmente grupales. Además, se realizan otras alternativas de orientación más individualizadas.

En la escuela se imparten turnos de debate y reflexión, charlas educativas y talleres donde se debate el tema de la prevención del embarazo precoz. Sin embargo, a partir de la utilización de diferentes métodos de investigación (entrevistas, encuesta, observación, revisión de documentos) se detectaron las siguientes **insuficiencias**:

Presencia de casos de adolescentes embarazadas más que el año anterior.

- ✓ Insuficientes acciones de trabajo preventivo realizadas por el profesorado, directivos y psicopedagoga en relación con la preparación de los estudiantes para el disfrute de una sexualidad responsable.
- ✓ Poco conocimiento por parte de los estudiantes de las formas de prevención del embarazo precoz en la adolescencia.
- ✓ Baja percepción de riesgo de los estudiantes acerca de las consecuencias de un embarazo en su etapa de desarrollo actual.

De las insuficiencias planteadas se derivó el siguiente **problema científico**:
¿Cómo contribuir a la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Secundaria Básica “Abel Santamaría”?

Para darle solución a esta problemática trazamos el siguiente **objetivo**: Elaborar un Taller de Reflexión Grupal para la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Secundaria Básica “Abel Santamaría”.

Para la solución del problema científico y el cumplimiento del objetivo se plantean las siguientes **preguntas científicas**:

- 1- ¿Cuáles son los fundamentos teóricos-metodológicos que sustentan la prevención del embarazo precoz?
- 2- ¿Cuál es el estado actual de la preparación de los estudiantes sobre la prevención del embarazo precoz en la Secundaria Básica Abel Santamaría?
- 3- ¿Cómo contribuir a la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Secundaria Básica Abel Santamaría?
- 4- ¿Cómo comprobar la efectividad del Taller de Reflexión Grupal en la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Secundaria Básica Abel Santamaría?

Para responder a las preguntas científicas es necesario complementar las siguientes **tareas de investigación**:

- 1-Estudio de los fundamentos teóricos-metodológicos que sustentan la prevención del embarazo precoz.
- 2-Diagnóstico del estado actual de la preparación de los estudiantes sobre la prevención del embarazo precoz en la Secundaria Básica “Abel Santamaría”.
- 3-Elaboración de un Taller de Reflexión Grupal para la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Secundaria Básica “Abel Santamaría.”
- 4-Valoración de la factibilidad del Taller de Reflexión Grupal para la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Secundaria Básica “Abel Santamaría.”

Para dar cumplimiento a las diferentes tareas de investigación, se hizo necesario auxiliarse de métodos de investigación científica, básicamente del nivel teórico y del nivel empírico.

Métodos teóricos:

Análisis-Síntesis: se emplea con énfasis en el procesamiento de la información tanto teórica como empírica, en la caracterización de los estudiantes de la investigación, en las argumentaciones teóricas y de los resultados obtenidos, y la elaboración de las conclusiones.

Inductivo-Deductivo: es utilizado para determinar generalizaciones en el orden práctico-teórico que permitieron la elaboración del Taller de Reflexión Grupal.

Histórico-Lógico: Es necesario para conocer a profundidad la temática de la investigación, lo que facilita la comprensión de las condicionantes históricas y sociales que caracterizaron el tratamiento de la prevención del embarazo precoz en estudiantes de Secundaria Básica.

Modelación: Para crear un Taller de Reflexión Grupal con varias sesiones, lo que permitirá a los estudiantes apropiarse de conocimientos y tener la posibilidad de expresar sus ideas y puntos de vista con relación a la prevención del embarazo precoz.

Métodos Empíricos:

Observación: para estudiar la prevención del embarazo precoz de los estudiantes de Secundaria Básica en sus condiciones naturales de expresión. Sus resultados tienen gran validez subjetiva. A través de ella se obtiene información no verbal que permite completarla obtenida oralmente en los otros métodos empíricos aplicados. Además, se logra información sobre la efectividad del Taller de Reflexión Grupal de los estudiantes y las eficiencias en las actividades que realizan.

Encuesta: para la obtención de información necesaria a la investigación sobre la preparación de los estudiantes en la prevención del embarazo precoz en la Secundaria Básica.

Entrevistas: a personal docente, directivos con la finalidad de constatar el estado de preparación y contribución al proceso de conducir la prevención del embarazo precoz en el alumnado.

Entrevista a estudiantes: para caracterizar sus conocimientos sobre su propia sexualidad y cómo prevenir el embarazo precoz. Mediante ella se puede obtener

información no verbal, pues el entrevistador se encuentra en interacción cara a cara con su entrevistado.

El aporte principal de este trabajo se concreta en un Taller de Reflexión Grupal para contribuir a la preparación de los estudiantes de la Secundaria Básica “Abel Santamaría Cuadrado” sobre la prevención del embarazo precoz. En ellos se ofrecen situaciones que reflejan las vivencias de los adolescentes, aprovechando sus experiencias, sus inquietudes y las problemáticas relacionadas con una gestación en esta etapa de la vida. Así mismo se reflexiona de forma grupal sobre la conducta a asumir para disfrutar de una sexualidad responsable y feliz.

La temática sobre la prevención del embarazo precoz en los adolescentes es un tema de actualidad, porque constituye uno de los problemas educativos de impacto en la sociedad dado el alto índice de abortos y partos a esta temprana edad. Tiene mucha importancia, pues contribuye a la educación de la sexualidad de los estudiantes de secundaria básica, lo cual favorecerá su proyecto de vida y un sano desarrollo de su personalidad.

Desarrollo

Fundamentos que sustentan la prevención del embarazo precoz en las secundarias básicas.

El problema que actualmente se enfrenta en las escuelas referidas al tema, se debe tratar desde la prevención, por lo que debemos plantear que esta palabra proviene del latín "praeventivus"; de "prae", que significa antes, y "eventivus" que se realizó, que es un acontecimiento o suceso.

Pascual, P. (2005) señala que el trabajo preventivo es actuar para que un problema no aparezca o disminuya sus efectos. Es ajustarse de forma creativa a los problemas constantes y cambiantes en búsqueda de soluciones y/o alternativas a los mismos. Implica: investigación y conocimiento de la realidad, reflexión, planificación, trabajo en equipo, evaluación y visión de conjunto. Es estar capacitados y dispuestos a evitar los riesgos o las consecuencias que un problema puede producir.

La prevención, según Pascual, P. (2005) se puede clasificar en niveles, lo que permite diferenciar los destinatarios de las acciones preventivas en función de la presencia o no de las afectaciones.

Prevención primaria: son todas las actividades que se pueden utilizar para informar, enseñar, sugerir, a través de los medios masivos de difusión, de la influencia directa de los especialistas y de las instituciones y de determinadas normas, conceptos, dirigidas a evitar que las situaciones negativas que existen repercutan en el desarrollo armónico de la personalidad y que aparezcan deficiencias al desarrollo del sujeto en sus diferentes etapas evolutivas.

Prevención secundaria: incluye la actividad diagnóstica de forma precoz y su oportuno tratamiento con el objeto de detectar afectaciones en sus primeras etapas evolutivas, aprovechando la poca organicidad y estructuración de aceptación para prevenir, evitar su establecimiento y permanencia evitando males mayores.

La prevención terciaria: está encaminada al desarrollo de un conjunto de medidas dirigidas a evitar el desarrollo de la problemática.

La prevención del embarazo en la adolescencia requiere un cambio en la educación sexual y el acceso a los métodos anticonceptivos y a los servicios de asesoramiento para adolescentes. También se cree necesario el apoyo de los padres de los adolescentes para que estos hablen con sus hijos sobre sexo, relaciones y métodos anticonceptivos, especialmente aquellos grupos de alto riesgo y de difícil acceso.

Desde el referente pedagógico, se connotan las categorías de educación y prevención en su estrecha unidad dialéctica. Se asume la educación de la sexualidad desde un enfoque alternativo y participativo, reconociéndose como el proceso activo que potencia al individuo para el encuentro libre, pleno y responsable con el otro sexo y con la propia sexualidad, en correspondencia con sus necesidades y las del contexto, garantizando el protagonismo y la capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad, así como el respeto a la de las personas con que se relaciona. González y Castellanos. (1988)

La prevención es una función de la educación, es una dimensión de la actividad pedagógica que está contenida dentro de esta como resultado de una adecuada labor educativa y en la medida que se estructuran acciones que propicien el desarrollo pleno de la personalidad de los estudiantes, se previene la aparición de comportamientos negativos o disfuncionales, así como su repercusión en el rendimiento académico, o se evita la permanencia de los mismos en el caso de estar ya instaurados. Es por ello que resulta necesario tener en cuenta la relación entre la educación, la orientación y la prevención. Naranjo (2018)

La prevención se logra cuando:

- ✓ Se respeta la individualidad de los adolescentes, sus derechos y su ritmo de aprendizaje.
- ✓ Se toman en cuenta los intereses y necesidades de los adolescentes.
- ✓ Se le permite satisfacer su curiosidad.

- ✓ Se le permite explorar, decidir, manipular y descubrir su aprendizaje.
- ✓ Se le permite ejercitar sus capacidades físicas, intelectuales y resolver problemas de convivencia y desarrollo.
- ✓ Se le brinda un ambiente afectivo, de confianza.
- ✓ Interactúan con sus coetáneos.
- ✓ Experimenta responsabilidades y logros.

El abordaje del trabajo preventivo del embarazo precoz se debe realizar a partir de un enfoque crítico, caracterizado por el análisis, la reflexión y la asunción de una posición conclusiva ante los referentes teóricos. La educación de la sexualidad ha de dirigirse al fin de lograr un desarrollo pleno del individuo, que al mismo tiempo le ayude a prepararse a enfrentar las diferentes situaciones vivenciales por la que transitará en su vida favoreciendo su desarrollo personal.

La educación sexual y el trabajo preventivo en el embarazo precoz, debe realizarse a partir de una correcta orientación. Según Castellano (2003) “la orientación vista en los momentos actuales, en sentido general, se ha constituido en una labor esencial para definir y proyectar el éxito y la efectividad de cualquier proyecto de actividad humana”.

El ensayo y error, la simple intención o la solitaria experiencia individual seden terreno a la labor encaminada a preparar con antelación o durante cualquier actividad, al ser humano. Para lograr un exitoso trabajo preventivo resulta necesario tener en cuenta las características de la situación social del desarrollo de los sujetos hacia los cuales está dirigido, en este caso, adolescentes. Tomar en consideración su desarrollo sexual permitirá la elaboración de acciones preventivas más eficaces.

La Adolescencia, etapa controvertida y dinámica.

Para entender las manifestaciones de los adolescentes no podemos dejar de conocer las características de esta etapa del desarrollo, la cual es imprescindible el análisis de las transformaciones que se producen en la Situación Social del

Desarrollo (SSD) en esta edad como resultado de la unidad dialéctica entre lo interno y lo externo, entre lo individual y lo social.

La adolescencia es la etapa del desarrollo humano que representa el tránsito de la niñez a la adultez donde se presentan diferentes cambios biológicos, psicológicos y sociales que preparan a la personalidad para el logro de la autodeterminación, un proyecto de vida propio y la identidad. Cabe señalar que existen diferentes criterios para delimitar este proceso socio-histórico-cultural: La OMS (1990) operacionalmente lo ha definido como el período de la vida que transcurre desde los 10 a los 19 años y que se divide en “adolescencia temprana” de (10 a 13 años), media (14 a 16 años) y tardía (17 a 19 años) relacionando estas etapas a los distintos estadios de maduración sexual.

La adolescencia, precisamente, es un periodo especial en la ontogénesis de los seres humanos y esencialmente en el desarrollo de su sexualidad. Esta se convierte en lugar fundamental de sentido del otro para el adolescente, quien entra en una fase de intensa expresión genital con total potencialidad reproductiva, ya que ocurren cambios, biofisiológicos, psicológicos, intelectuales, y sociales que permiten que el individuo pueda vivenciarlos a sí mismo, y a lo que le rodea, desde una nueva perspectiva. El desarrollo endocrino es uno de los responsables de estos cambios con un incremento de andrógenos y de la secreción de gonadotropinas durante el sueño.

El desarrollo de los caracteres sexuales secundarios en el varón se caracteriza por el incremento de sus genitales externos, el desarrollo testicular, la aparición de los vellos axilares, pubianos y faciales, así como los cambios de la voz, mientras que en las hembras comprende desde el crecimiento de sus órganos genitales externos e internos hasta el de las glándulas mamarias y el de los vellos pubianos y axilares. El desarrollo de las mamas y el vello pubiano requerirán de 2-3 años para completarse y el proceso normal de crecimiento es signo tranquilizador de una pubertad normal.

El chico y la chica adolescente observa y es consciente de que su cuerpo se transforma y adquiere capacidades adultas en dos sentidos fundamentales: como

vía de procreación y, lo que es lo más importante para él, como vía de disfrute sexual y de atracción física erótica para otras personas, no solo de sus pares sino para los mayores.

De esta forma el cuerpo adquiere una nueva significación para el adolescente que estructura y desarrolla una imagen corporal diferente, llena de vivencias, conflictos y satisfacciones, las que actuarán directamente en el desarrollo de su autoestima enriqueciéndola o lesionándola según el caso. Esta transformación corporal unida a su desarrollo psíquico general da origen a lo que se denomina el "sentimiento de adultez", o la necesidad de ser y comportarse como los mayores de reproducir sus conductas y manifestaciones en general y sexuales en particular, lo cual trae aparejado el desarrollo de intereses referidos a todas las cuestiones de la vida sexual, de pareja, familiar y reproductiva.

En el trasfondo de estos procesos, la actividad gonadal desencadena deseos e impulsos sexuales (la libido), más o menos vehementes en la hembra y el varón que son estimulados por sus propias fantasías eróticas y las de sus coetáneos quienes en estas edades constituyen la motivación social esencial de su vida. Rápidamente ellas y ellos comprenden que la casi totalidad de las zonas de su cuerpo y en especial los genitales responden a estímulos erógenos somáticos o psicógenos y entran en una fase de "experimentación sexual". Los y las adolescentes ávidos de la independencia y la autodeterminación, de tomar las riendas de su vida sexual y general, de asumir posturas y actitudes independientes de los adultos, con frecuencia.

Son innumerables los mitos, tabúes, prejuicios y estereotipos sexuales que albergan y transmiten a los adolescentes las personas que le rodean. Ilustremos algunos de ellos detectados en estudios realizados:

- ✓ Los adolescentes son niños con cuerpo e ínfulas de adulto.
- ✓ Son promiscuos sexuales.
- ✓ Los intercambios sexuales entre adolescentes son prematuros y afectan su desarrollo.

- ✓ La masturbación y el autoerotismo es dañino para su salud.
- ✓ Las relaciones coitales están bien para el varón, pero no para la muchacha.
- ✓ Los juegos sexuales entre adolescentes de igual sexo expresan tendencias homosexuales permanentes e insuperables.
- ✓ Los adolescentes son incapaces de autorregular responsablemente su vida sexual.
- ✓ Los grupos de adolescentes solo sirven para despertar en ellos ideas y comportamientos conflictivos e inapropiados.
- ✓ Los padres deben controlar y dirigir rigurosamente las conductas sexuales de los adolescentes, especialmente las de las muchachas.

Por su poca madurez se ven imposibilitados de alcanzar estos fines por sí solos, por lo que recurren al apoyo y seguridad del grupo de sus iguales, primero de un grupo compuesto por chicos o chicas de su mismo sexo, con los que se sienten más cómodos que con los del otro sexo. Estos últimos, por lo general son el objeto de su atracción, pero aún carecen de las habilidades y las vías efectivas de interacción y convivencia que facilite una buena comunicación entre ellos y ellas. Torres y González, (2000).

Con la nueva situación social del adolescente y el desarrollo de la libido, esta necesidad de pareja se reestructura y crece para dar origen a un conjunto de emociones y sentimientos que se expresan mediante los llamados enamoramientos, entusiasmos, pololeo o cortejos sexuales, propios de estas edades. Estas manifestaciones, que mezclan la realidad con la fantasía, los sentimientos amorosos y eróticos con la actividad lúdica, en muchos casos durante un período más o menos largo, no suelen pasar de los acercamientos y contactos superficiales y platónicos. La inmadurez y la timidez de estas edades generalmente no les permiten más, pero en este juego comienzan a desarrollar las habilidades de la comunicación con la pareja.

En la adolescencia media (14a 16años) continúan experimentando cambios morfológicos, fisiológicos y hormonales. Desarrolla aún más las características

sexuales secundarias, por lo que continúa preocupándose por su imagen corporal, deseando tener mayor poder de atracción. Se fascina por la moda del momento, la música y las fiestas del grupo. Busca una identidad propia, aparecen en las manifestaciones egocentristas y se inicia el pensamiento abstracto.

La separación de la familia comienza a hacerse más real, por lo que se incrementan los conflictos con sus padres, y otros familiares cercanos. Las dificultades en la comunicación en el hogar constituyen una barrera psicológica que afecta a la hora de brindarle al adolescente una correcta orientación sobre los temas de sexualidad.

El adolescente de esta etapa continuará desarrollando nuevas relaciones extra hogareñas, lo cual posibilitará ponerse en contacto con nuevos estilos de vida y valores de otros en aras de conformar los suyos propios. Se establecen fuertes relaciones de grupos con compañeros de edades similares y por lo general es el grupo el que crea los patrones de la conducta. La seguridad interna depende en gran medida de la aceptación de sus compañeros y de las oportunidades que tenga de ganar prestigio entre ellos. Generalmente esta es la edad de la experimentación sexual en la cual aprenden a expresar y controlar sus impulsos sexuales. Aparecen sentimientos bisexuales y conductas homosexuales. Petrovski,(1985)

La tendencia al cambio y la experimentación comienza a disminuir en la adolescencia tardía (17 a 19 años), en la cual surgen relaciones interpersonales estables. Tanto en plano biológico como psicológico existe a esta altura una mayor capacidad de compromiso se ha hablado del logro de las posibilidades de intimar como propio de esta etapa. Se logra la identidad que implica una autoimagen estable a lo largo del tiempo, se adquiere mayor independencia y autonomía y se define psicosexualmente.

En el transcurso de la adolescencia, de forma general, ocurre diversos cambios en sus procesos cognitivos y afectivos que le permiten alcanzar finalmente su identidad sexual y formaciones psicológicas compleja. Tiene noción de ley y domina operaciones lógicas-formales. La autovaloración no está completamente

formada ya que los adolescentes tienen criterios inestables sobre sí y pueden valorar a los demás más plenamente que a su propia persona. La intimidad y el compromiso son temidos. Petrovski, (1985)

En la adolescencia las experiencias sexuales son frecuentes, necesarias, inocuas e importantes en el desarrollo de los componentes psicológicos de la sexualidad en el proceso de su autoafirmación como seres sexuados que se traducirá en la estabilización de su identidad genérica, su autovaloración y autoconfianza como hombre y mujer. Esto le permite consolidar su identidad de género y su orientación sexual. (CORA, 1978, citado en Torres y González, 2000).

La concepción que se forman alrededor de la sexualidad y de la asunción de un código de valores y de conducta se alimenta del entorno social que rodea al adolescente y de sus características psicofisiológicas. De esto se desprende que los factores que interactúan con el sujeto tienen un papel relevante, tanto es así que, en el proceso de hacerse sujeto sexuado, una formación censurada y poco esclarecedora limitara al adolescente en sus decisiones sobre qué es y cómo quiere vivir su sexualidad.

La reafirmación y estabilización de estos componentes psicológicos de la sexualidad, como resultado del sistema de transformaciones trascendentales psicosexuales y generales que se efectúan en estas edades, convierten a la adolescencia en un período sensitivo de la esfera psicosexual de la personalidad. Quiere esto decir que, de la forma en que transcurran las adquisiciones y cambios inherentes a la etapa dependerá, en gran medida, que en las edades sucesivas y en el resto de su existencia, el individuo, logre alcanzar la integridad en la calidad de sus expresiones y formas de realización como ser sexuado, como hombre o mujer pleno, en la vida personal, de pareja, familiar y social.

El Embarazo en la adolescencia, una problemática mundial

El embarazo en la adolescencia es un problema habitual en África y en países de América Latina y del Caribe. La mayoría de los casos de embarazo adolescente son no buscados y no deseados. Estos embarazos tienen un riesgo mayor para las madres y bebés, que los embarazos de mujeres mayores de 20 años.

Para una mejor comprensión de la terminología empleada en la presente investigación se realiza una búsqueda sobre el significado de embarazo, precoz y embarazo precoz. Los cuales se conocen como lo siguiente:

- **Embarazo** al estado de la mujer que está gestando vida en su vientre (Pérez y Gardey, 2008)
- **Precoz:** dicho de un fruto temprano. Dicho de un proceso que aparece ante de lo habitual. Dicho de una persona que de corta edad muestra cualidades morales o físicas que de ordinario son más tardías. (Diccionario de la Lengua Materna)

Tomando en consideración lo antes expuesto se entiende por:

- **Embarazo precoz:** es aquel embarazo que se produce en niñas y adolescentes. Pérez y Gardey, (2008)

En general el término también se refiere a las mujeres embarazadas que no han alcanzado la mayoría de edad jurídica, variable según los distintos países del mundo, como a las mujeres adolescentes que están en situación de dependencia de la familia de origen.

A partir de la pubertad comienza el proceso de cambios físicos que convierte a las niñas en un adulto capaz de la reproducción sexual. Esto no quiere decir, sin embargo, que las niñas estén preparadas para ser madre. No obstante, tienen experiencias sexuales desprotegidas en muchos casos que las convierten en progenitoras antes de tiempo.

Los adolescentes están iniciando más pronto sus relaciones sexuales, lo que implica que lo están haciendo sin un conocimiento básico de la sexualidad, sin tener bien claro normas y valores sexuales, ni una capacidad en la toma de decisiones inteligentes que no los perjudiquen a ellos ni a quienes los rodean, lo cual los expone a 29 embarazos no deseados entre otros problemas y a todas las consecuencias que estas significan para su futuro. López y Cano, (1996)

En las adolescentes más del 80% de los embarazos no son deseados. Y más de la mitad de los embarazos no deseados se producen en mujeres que no usan

anticonceptivos y la mayor parte del resto de embarazos no deseados se deben al uso incorrecto de los anticonceptivos. El 23% de las mujeres jóvenes sexualmente activas admitió haber tenido relaciones sexuales sin protección con una pareja que no utilizó un preservativo, mientras que el 70% de las adolescentes manifestaron que les daba vergüenzas comprar preservativos o cualquier otro anticonceptivo y también solicitar información a un médico. Oramas, (2012)

Muchos adolescentes sin experiencia pueden usar el condón incorrectamente y las adolescentes se olvidan tomar con cierta frecuencia los anticonceptivos orales. La prevención del embarazo en la adolescencia requiere un cambio en la educación sexual y el acceso a los métodos anticonceptivos y a los servicios de asesoramiento para adolescentes. También se cree necesario el apoyo de los padres de los adolescentes para que estos hablen con sus hijos sobre sexo, relaciones y métodos anticonceptivos, especialmente aquellos grupos de alto riesgo y de difícil acceso.

Para que mejore la comunicación con la familia y tener posibilidades de ayudar a orientar de forma constructiva a los adolescentes, hay que aceptar que tiene y seguirán teniendo una mayor autonomía y capacidad para relacionarse con muchachos de otros sexos. Una sólida educación moral sobre la base del respeto mutuo y de la seriedad del amor.

La educación favorece la comunicación acerca de la sexualidad, el convenio en la relación de pareja, cómo cuidarse para no salir embarazada o la protección ante una posible enfermedad de transmisión sexual, lo cual es provechoso en materia de relación de género al facilitar una mayor sensibilidad ante las situaciones y necesidades del otro, además de cómo cuidar de la salud de ambos y en particular de la futura madre, y adoptar ella misma una situación más colaboradora con pleno conocimiento de causa para su decisiva cooperación en este momento crucial y ya de hecho, cuidar de su familia.

Consecuencias del embarazo en la adolescencia

El embarazo irrumpe en la vida de las adolescentes en momentos en que todavía no alcanzan la madurez física y mental, a veces en otras circunstancias adversas

pueden ser las carencias nutricionales, y en un medio familiar poco receptivo para aceptarlo, acompañarlo y protegerlo. Es por ello que las consecuencias de un embarazo afectan a los adolescentes en su desarrollo biológico, psicológico y social. Aparte de estas consecuencias existen otros elementos que se ven afectados en un embarazo en adolescente, como, por ejemplo, los aspectos emocionales, sociales y económicos.

Desde el punto de vista médico existe mayor riesgo de salud para la madre adolescente y su niño: riesgo de muerte durante el parto que dobla al de las mujeres de 20 años y que se eleva a cuatro veces para las gestantes menores de 16 años de edad, menor peso del niño al nacimiento, peores condiciones de salud mental y emocional de la joven, y una mayor exclusión social y, en consecuencia, mayores niveles de pobreza. Labacena, (2016).

También las más jóvenes embarazadas se exponen a la prematuridad de sus bebés, a complicaciones obstétricas como la atención médica tardía por no asistir a la consulta de ginecobstetra, toxemia del embarazo (presión alta en la embarazada), anemia, contracción del útero, que puede desencadenar hemorragias en muchos casos. Igualmente es alarmante la aparición del cáncer cervicouterino en mujeres cada vez más jóvenes, quienes iniciaron sus relaciones sexuales temprano, y no siempre se protegieron.

Desde el punto de vista biológico, la adolescencia actúa sobre el embarazo como un factor de riesgo que mantendrá su acción potencial a lo largo de toda la gestación, el parto y el puerperio. Los peligros de la maternidad en esta etapa de la vida aumentan con una atención médica inadecuada y es frecuente encontrar anemia, sepsis urinaria, amenazas de aborto, parto prematuro o parto inmaduro, toxemia, hipertensión inducida por el propio embarazo, placenta previa, incompetencia cervical, e infecciones.

Dentro de las complicaciones obstétricas se encuentran el parto pretérmino, instrumentado o quirúrgico, los desgarros, los sangrados y la infección, mientras que en el neonato es frecuente encontrar bajo peso, Apgar bajo, distrés respiratorio, infecciones y traumatismos obstétricos, con un riesgo muy alto de

fallecer. Antes de las 24 semanas, una hemorragia vaginal puede desembocar en aborto. Después, el feto se considera viable, es decir que podría sobrevivir fuera del útero materno. La hemorragia tras las 24 semanas se conoce como hemorragia preparto, y las dos causas principales proceden de la placenta.

Los riesgos psicológicos en las adolescentes y en sus parejas se manifiestan generalmente como trastornos emocionales. Diversos conflictos, ambivalencias e inseguridad se vivencian en una situación de embarazo precoz. Como consecuencia, la gestante suele padecer de síntomas de inquietud, tristeza, pesimismo y sentimientos de intranquilidad, irritabilidad, autoestima baja, sentimientos de inseguridad e, incluso agresividad y violencia hacia sus coetáneos y/o adultos en el contexto familiar, escolar, de la pareja y social. Algunos de los trastornos psicológicos más frecuentes son: Zayas, (2012)

- Negativa o rechazo del embarazo y el futuro hija o hijo: las futuras madres que niegan su embarazo pueden llegar al término de este habiendo rechazado su estado, e incluso a su futuro hijo/a y/o desatendido todos los cuidados pre y post natales que merece y requiere el recién nacido.

Es frecuente, en estas edades, que tanto la madre como el padre adolescente dejen a su descendiente abandonado o, como suele suceder, dejado totalmente al cuidado y atención de sus abuelos y abuelas y otros familiares, sin asumir la maternidad y/o paternidad de forma responsable que su hija o hijo requiere.

- Enfermedades como la neurosis ansioso- depresiva, sentimientos de rechazo, agresividad y/o comportamientos de evasión de responsabilidades: resulta frecuente que los adolescentes que transitan por estas situaciones asociadas a la maternidad/paternidad precoz, se quejen o se sientan en situaciones de conflictos e infelicidad que pueden provocar fuertes estados de ansiedad, desesperación, acompañados de depresiones o de agresividad.

En estas circunstancias ellos y ellas suelen enfrentar preocupaciones y problemas que no son propios de estas edades. En algunos casos, si no cuentan con el apoyo y confianza de sus familiares pueden llegar al suicidio.

- La no preparación en función del rol madre y padre.

- Traumas producto a las vivencias que puede presentar la opción entre un aborto en malas condiciones y un embarazo de alto riesgo.
- Cambio brusco en su proyecto de vida en situaciones de conflictos familiares violencia simbólica, reservas intrafamiliares que, en todos los casos por línea general, tienden a encasillarlas en el estereotipo mujer-madre y esposa.
- Problemas serios de personalidad o un entorno familiar disfuncional, entre otros aspectos que provocan una debilidad en el potencial psíquico de la futura madre. Los alumbramientos no planificados o no deseados representan una carga a corto y largo plazo, tanto para la progenitora como para sus niños(as).

Los riesgos sociales del embarazo demasiado precoz pueden ser tan dañinos como las complicaciones médicas que se han referido. Las consecuencias sociales desagradables que con más frecuencia acompañan al embarazo en la adolescencia son: la interrupción de los estudios y de la preparación técnico – profesional, la discriminación social, el rechazo de la familia y la pareja, el aislamiento de los grupos de adolescentes a los cuales perteneció, entre otras. La posibilidad de convertirse en madre soltera hace más difícil establecer después un hogar estable; con frecuencia este contratiempo inicia una sucesión de uniones, de corta duración. Zayas, (2012)

El embarazo adolescente se convierte así en un problema socioeconómico que cambia definitivamente sus vidas. Es un choque violento entre su mundo interno y externo, en una etapa clave de su desarrollo personalógico, desfasándolos, ya que este proceso interfiere en su formación escolar, laboral y como futuros profesionales.

Adicionalmente, la llegada del bebé implica un reto en lo económico, por lo que en muchos casos los jóvenes padres se ven obligados a insertarse de manera prematura en el ámbito laboral con el fin de satisfacer sus necesidades básicas, lo que limita sus oportunidades de superación y de trabajo futuras. También es un desafío para las familias, en tanto madres y padres; sobre todo ellas, tendrán que asumir otros roles (abuelidad) para los que tal vez no estén suficientemente preparados.

Para evitar todas estas consecuencias psicológicas, biológicas y sociales, existen muchas opciones de métodos anticonceptivos para elegir. Ningún producto es el mejor para todas las personas. Algunos métodos son más eficaces que otros para evitar el embarazo. No existe un método anticonceptivo ideal que vaya bien a todas las mujeres y hombres, a cualquier edad y en todas las situaciones.

Cada hombre y mujer han de decidir en las distintas etapas de su vida fértil cual es el método anticonceptivo más adecuado a su situación, estado de salud, condiciones personales y frecuencia de relaciones sexuales con penetración. Para tomar una decisión informada es conveniente buscar el consejo de un profesional sanitario. Es importante estar convencido de querer utilizar un método anticonceptivo, saber bien cómo funciona y usarlo correctamente. Castro (2006)

Prevención del embarazo en la adolescencia

Los métodos anticonceptivos han llegado a ser imprescindibles para disfrutar de la sexualidad de una manera segura. No solo permiten evitar el embarazo, sino que son indispensables para evitar las ITS. Pueden utilizarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona. El uso del preservativo, que también protege de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), si es usado de forma correcta, es recomendable para toda la vida sexualmente activa.

No existe un método anticonceptivo ideal que vaya bien a todas las mujeres y hombres, a cualquier edad y en todas las situaciones. Cada hombre y mujer han de decidir en las distintas etapas de su vida fértil cual es el método anticonceptivo más adecuado a su situación, estado de salud, condiciones personales y frecuencia de relaciones sexuales con penetración. Para tomar una decisión informada es conveniente buscar el consejo de un profesional sanitario. Es importante estar convencido de querer utilizar un método anticonceptivo, saber bien cómo funciona y usarlo correctamente.

En muchos casos se usan métodos anticonceptivos, pero de modo inadecuado. Muchos adolescentes sin experiencia pueden usar el condón incorrectamente y las adolescentes se olvidan tomar con cierta frecuencia los anticonceptivos orales.

Si no quiere quedar embarazada, existen muchas opciones de métodos anticonceptivos para elegir. Ningún producto es el mejor para todas las personas. Algunos métodos son más eficaces que otros para evitar el embarazo. La única manera segura de evitar el embarazo es no tener ningún contacto sexual. Hable con su proveedor de atención médica acerca del mejor método para usted.

Existen multitud de métodos: naturales, hormonales, no hormonales, y permanentes, cada uno con sus pros y sus contras. Utilizar uno u otro es una opción de pareja puesto que no existe uno ideal para todos.

Métodos naturales:

Coito interrumpido o Retiro: Consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación, no es un método muy seguro y es poco efectivo, porque por un lado requiere de un perfecto autodominio por parte del hombre para retirar el pene a tiempo y por otro a veces se pueden arrojar algunos espermatozoides durante la fase de excitación.

Billings o Moco cervical: este método consiste en que la mujer monitorea su fertilidad, identificando cuando es fértil y no en cada ciclo. El flujo de la mujer no siempre es igual, sino que cambia en cantidad y consistencia en el transcurso del ciclo, volviéndose trasparente viscoso, como clara de huevo y adquiere mayor elasticidad al aproximarse la ovulación. Apenas se note una mayor secreción y transparencia del moco cervical, la pareja se abstendrá de practicar relaciones sexuales, ya que esto indica el proceso de ovulación, es decir la fertilidad, esto hasta que el moco tenga una consistencia espesa y opaca, lo cual indica los días seguros para tener relaciones.

Ritmo o Calendario: para usar este método; la mujer anota durante seis meses la duración en días de sus ciclos menstruales, el inicio del ciclo menstrual se toma desde el primer día de sangrado, el primer día de sangrado, el primer día de la fase fértil se identifica restando 18 días al ciclo más corto. Para identificar el último día de la fértil, se resta 11 días al ciclo más largo.

Método de la Temperatura Basal: Consiste en tomarse la temperatura los días antes de levantarse o realizar cualquier actividad y sin tomar ningún alimento,

durante por lo menos seis meses. Hay que ponerse el termómetro bajo la lengua, para detectar el aumento de temperatura y el día que asciende entre 3y5 décimas, significa que hay ovulación, por lo que esos días se tendrá que evitar tener relaciones sexuales, de acuerdo a este método el embarazo no se efectuaría a partir del tercer día del aumento de la temperatura hasta la próxima regla.

Métodos Hormonales:

Inyecciones Anticonceptivas: previene la ovulación gracias a sustancias como la progestina y estrógeno. Se debe aplicar durante los primeros 5 días de la menstruación de la mujer.

Si bien se recomienda aplicar la primera inyección el primer día de menstruación, las siguientes deben realizarse teniendo en cuenta la fecha calendario de esa primera aplicación y no cuando viene la menstruación. (Anexo 7)

Recomendaciones para usarla al momento de la aplicación:

- ✓ Que no masajee el sitio de la inyección.
- ✓ Informarle el nombre de la inyección.
- ✓ Convenir una fecha para la próxima aplicación en un mes (de ser posible, entregarle por escrito la fecha).
- ✓ Explicar la importancia de aplicar la siguiente inyección en fecha. Puede hacerlo hasta 3 días antes o después.
- ✓ Puede ser de utilidad facilitar la ampolla para la próxima dosis.
- ✓ Explicarle cómo cuidarse en caso de que se retrase la aplicación e informarla sobre la anticoncepción hormonal de emergencia. Destacar que, aunque se haya pasado la fecha de aplicación, igual es conveniente que regrese al centro de salud en cuanto pueda.
- ✓ Informarle que puede volver a la consulta en cualquier momento que lo necesite, ya sea por algún problema, pregunta, deseo de cambiar de método, cambios en su salud, sospecha de embarazo, etc.

Implantes subdérmicos: consiste en la implantación debajo de la piel del brazo de pequeños tubos de plásticos delgado y flexible que liberan hormonas como levonorgestrel, desogestrel, progestágenos. El método dura entre 3 y 5 días. Brindan protección contra embarazo a largo plazo, su acción es reversible cuando se extrae. a Una vez colocados, no requieren que la usuaria haga nada. (Anexo7)

Anillo vaginal:es un anillo de plástico flexible que se introduce en la vagina, manteniéndose tres semanas. Durante este periodo de tiempo, al contacto con la mucosa vaginal libera una dosis muy baja de hormonas similares a las utilizadas en las píldoras anticonceptivas combinadas, que inhiben la ovulación y espesan el moco cervical.

Para iniciar su uso, el anillo debe ser introducido durante los primeros 5 días siguientes al del comienzo de la menstruación, preferiblemente el primer día de regla. Permanece en la vagina de manera continuada durante tres semanas, a cabo de las cuales ha de ser extraído y descansar una semana para que se produzca el sangrado cíclico. Pasada esta semana debe introducirse un nuevo anillo,el mismo día de la semana y aproximadamente a la misma en el que se insertó el anterior. El anillo anticonceptivo está diseñado para prevenir el embarazo durante cuatro semanas. Por eso debe insertarse un nuevo anillo cada mes.

Ventajas:

- ✓ Como el uso del anillo es vaginal y las hormonas no se tienen que absorber a nivel gastrointestinal, si vomitas o tienes diarrea el anillo sigue siendo igual de eficaz.Necesita receta médica

Inconvenientes:

- ✓ Puede provocar pérdidas de sangre fuera de la regla. Es más caro que la píldora. No previene las enfermedades de transmisión sexual ni el SIDA. No es recomendable su uso en mujeres fumadoras, especialmente si son mayores de 35 años.

Falla si...

Te olvidas de colocar el nuevo anillo vaginal en el plazo de tiempo establecido o el anillo está fuera de la vagina durante más de 3 horas. Si se expulsa o extrae y no han transcurrido más de 3 horas, puede lavarse el anillo con agua y volver a colocarlo. Si han pasado más de 3 horas, es posible que ya no sea efectivo por lo que es recomendable usar un método anticonceptivo de barrera. Hay fármacos que reducen la eficacia del anillo. Consulte con el profesional sanitario siempre que se prescriba un tratamiento. (Anexo7)

Anticoncepción de Emergencia: se refiere a métodos que la mujer puede usar como respaldo y en caso de emergencia, dentro de los primeros días posteriores a una relación sexual sin protección, estas contienen hormonas con el objetivo de prevenir un embarazo no deseado. (Anexo7)

A cualquiera le pasa que; porque se le olvidó, o porque todo fue muy rápido, porque dijiste “esta noche no”, y al final sí... Las relaciones desprotegidas ocurren con más frecuencias de lo que deberían. Tal vez el condón se rompió, se resbaló... Hay mil maneras de que las cosas no sucedan como imaginaba. A cualquiera le pasa.

La buena noticia es que hay un plan B. La píldora del día siguiente, o pastilla del día siguiente, constituye un anticonceptivo de emergencia que se utiliza en caso de relaciones sexuales sin protección, para evitar embarazos no deseados y abortos. Su versión cubana recibe el nombre de Levoemer, y se encuentra en la red de farmacias, sin recetas médicas, al precio de veinticinco centavos.

La primera pastilla debe tomarse antes de las 72 horas, y la segunda debe tomarse 12 horas después. En caso de vomitar debe ingerirse nuevamente la dosis y a partir de ahí contar las 12 horas.

Parches Anticonceptivos: Es el primer método anticonceptivo en forma de parche. Suministra a través de la piel una dosis continua de las mismas hormonas que la píldora anticonceptiva (estrógeno y progestina) hasta el flujo sanguíneo por siete días.

Consiste en la aplicación de tres parches, por lo que funciona en ciclos de 4 semanas:

Existen 2 opciones para utilizarlo:(Anexo7)

1-Iniciar el primero día del ciclo menstrual, durante las primeras 24 horas, por ejemplo, si se inicia el jueves los 2 parches subsecuentes se aplicaron el mismo día, la cuarta semana no se aplica parche, ya que en esta se presentará el ciclo menstrual. En caso de iniciar el tratamiento después del 1 día del ciclo menstrual, se deberá usar condón.

2- Iniciar el primero domingo después de que empiece el ciclo menstrual con la finalidad de recordar más fácilmente, el día de cambio de parche, por lo tanto, se deberá emplear un anticonceptivo de respaldo, en la primera semana del ciclo menstrual coincida en ser domingo.

En caso de que se desprenda en menos de 24 horas. Se debe reemplazar con uno nuevo, no se debe re aplicar si el parche ya no tiene ninguna adherencia.

Ventajas:

No se despega en la ducha, la piscina ni por el sudor. Tiene menos efectos secundarios que la píldora, ya que evita el paso hepático al absorberse por la piel. Aunque se tengan vómitos y diarreas sigue siendo eficaz. Es posible comprobar con facilidad que el parche está correctamente colocado.

Inconvenientes:

Aunque no se nota con la ropa, puede ser antiestético. No protege frente a las enfermedades de transmisión sexual ni al SIDA.

Falla si...

Si se coloca mal, se despega o no se adhiere bien y no sabes cuánto tiempo ha pasado. En todo caso existe un margen de seguridad de 48 horas a partir de la segunda semana del ciclo.

Anticonceptivos no hormonales

Condón Masculino: es una funda de látex, que debe desenrollarse en el pene erecto antes de la penetración, se retira cuando se produce la eyaculación.
(Anexo7)

Condón Femenino: es una funda de poliuretano que cubre el interior de la vagina, impidiendo el contacto del semen y el óvulo para evitar el embarazo y la transmisión de ITS.(Anexo 7)

Diafragma: Dispositivo circular hecho de caucho o látex y en forma de copa con un reborde flexible que sirve para evitar el embarazo. Antes del coito, el diafragma se debe llenar de espermicida (crema o espuma que destruye los espermatozoides) y colocarse en la vagina de la mujer de forma que cubra el cuello del útero (pequeño órgano que conecta el útero con la vagina). Esto evita que los espermatozoides alcancen al óvulo y lo fecunden. Si se usa normalmente, tiene una eficacia anticonceptiva del 82 por ciento.(Anexo 7)

Dispositivo intrauterino (DIU): Pequeño dispositivo que se inserta en el útero de la mujer para evitar el embarazo. Existen dos modelos de DIU que se comercializan actualmente: el de cobre, que es una estructura en forma de T hecha de plástico que tiene incorporado un hilo de cobre enrollado a lo largo del eje central, y otro modelo similar que además libera un progestágeno. El dispositivo de cobre impide el embarazo porque reduce la capacidad que tienen los espermatozoides de fecundar al óvulo.

El sistema inmunológico identifica el DIU como un cuerpo extraño y produce gran número de leucocitos, unas células inmunitarias que lo atacan y que de este modo destruyen los óvulos y espermatozoides presentes en el útero. También se ve afectado el revestimiento uterino, impidiendo la implantación del óvulo fecundado. Este dispositivo se mantiene activo durante seis años como máximo. La planificación familiar es un concepto más amplio que se refiere a la toma de decisiones sobre cuándo y cuántos niños desea tener una pareja y a la elección del método anticonceptivo para evitar el embarazo.

La consulta en la que se coloca el DIU puede ser un buen momento para asesorar sobre la prevención del cáncer ginecológico-mamario y donde se refuerce el uso del preservativo como único método que protege la transmisión de infecciones por vía sexual. (Anexo7)

Anticonceptivos permanentes:

Vasectomía:Es una operación quirúrgica en la que se bloquean los conductos por los que pasan los espermatozoides desde los testículos al exterior. Se suele hacer con anestesia local y no requiere hospitalización. No produce alteraciones en la actividad sexual ni en la capacidad de erección, manteniéndose la eyaculación.

El semen sigue teniendo el mismo aspecto a simple vista, pero no contiene espermatozoides. Hay que realizar una revisión para comprobar que no quedan espermatozoides en el semen y, hasta ese momento, utilizar otro método anticonceptivo. Las relaciones sexuales podrán continuar a los 5 días después de realizada la vasectomía, utilizando un condón durante las primeras 20 relaciones sexuales o durante las 8 semanas después de la operación. (Anexo7)

Ligaduras de trompa:Es una operación quirúrgica en la que se bloquean las trompas de Falopio, que son los conductos por donde pasan los óvulos desde los ovarios hasta el útero. La operación requiere anestesia y hospitalización. No produce alteraciones en la actividad sexual ni en la menstruación. Es una operación sencilla que no requiere hospitalización. A la semana siguiente podrá reanudar su vida sexual. (Anexo7)

Diagnóstico del Estado Actual del embarazo precoz en Abel Santamaría Cuadrado.

El diagnóstico que se presenta a continuación, se apoya en los fundamentos teóricos expresados anteriormente, los cuales constituyen las bases de la investigación. Se escoge, como centro educacional para la aplicación de los métodos e instrumentos investigativos, la Secundaria Básica “Abel Santamaría Cuadrado”, escuela que se encuentra ubicada en el consejo popular número 10 Centro Sur, municipio Holguín.

De la escuela se escoge una muestra representada por el grupo de 8vo4 conformado por 33 estudiantes, 14varones y 19 hembras. Sus edades promedias oscilan entre 13 y14 años de edad. Este grupo en lo general se caracteriza por tener dificultades en cuanto a la asistencia y puntualidad, son estudiantes de diferentes niveles de desarrollo, presentan aptitudes y habilidades por el deporte y la cultura. Poseen enfermedades crónicas 7 estudiantes, el resto son saludables.

La mayoría convive con una sola parte de la familia de origen, las causas son por divorcio 25(78%), fallecimiento 1(3%), por estar cumpliendo misión internacionalista (4). El mismo, se selecciona porque se expresan índices significativos de estudiantes con embarazo (8).

Las dimensiones e indicadores utilizados para la elaboración del diagnóstico de los estudiantes para la prevención del embarazo precoz son las siguientes:

DIMENSIONES	INDICADORES	RANGOS DE MEDIDA
Nivel de configuración y manifestación de la sexualidad	Conocimiento sobre la sexualidad.	ALTO: Los adolescentes poseen pleno dominio de temas de sexualidad, les interesan, realizan búsquedas que contribuyen a su preparación y los socializan con otros compañeros
		MEDIO: Los adolescentes en su mayoría no poseen pleno dominio de temas de sexualidad, no siempre se interesan por estos, solo en ocasiones realizan búsquedas que contribuyen a su preparación y salvo ocasiones las socializan con otros compañeros
		BAJO: Los adolescentes no poseen dominio de temas de sexualidad, no muestran interés, rechazan hacer búsquedas que contribuyen a su preparación y no socializan con otros compañeros
	Sistemas de valores presente en función de la expresión de la sexualidad ante la formación de pareja	ALTO: Los adolescentes actúan de forma responsable al asumir una pareja y decidir tener con ella relaciones sexuales. Se respetan a sí mismos y mantienen parejas estables. Se protegen al tener relaciones.
MEDIO: Los adolescentes actúan de forma poco responsable al asumir una pareja y decidir tener con ella relaciones sexuales. Cambian de pareja. No siempre se protegen al tener relaciones.		
BAJO: Los adolescentes actúan de forma irresponsable al asumir una pareja y decidir tener con ella relaciones sexuales. Generalmente se llevan por el embullo de otras personas para establecer relaciones. Cambian		

		de pareja con frecuencia. No se protegen al tener relaciones.
	Comunicación con la familia sobre las relaciones de pareja	<p>ALTO: Los adolescentes mantienen sistemáticamente comunicación con los miembros de la familia en temas de sexualidad, no se inhiben de expresar sus inquietudes y solicitan colaboración familiar para la toma de decisiones</p> <p>MEDIO: Los adolescentes no tienen la mejor comunicación con los miembros de la familia en temas de sexualidad, se manifiestan algo inhibidos en determinados temas y no siempre expresan sus inquietudes y solicitan colaboración familiar para la toma de decisiones</p> <p>BAJO: Los adolescentes no se comunican con los miembros de la familia en temas de sexualidad, se inhiben de expresar sus inquietudes y callan sus problemas. No solicitan colaboración familiar para la toma de decisiones</p>
	Preparación alcanzada a partir del trabajo preventivo realizado en la escuela	<p>ALTO: Los adolescentes reciben una buena preparación a partir del trabajo preventivo realizado en la escuela, mediante la información a través de actividades curriculares y extracurriculares.</p> <p>MEDIO: Los adolescentes no poseen la mejor preparación alcanzada a partir del trabajo preventivo realizado en la escuela, mediante la información a través de actividades curriculares y extracurriculares.</p> <p>BAJO: Los adolescentes no poseen la preparación alcanzada a partir del trabajo preventivo realizado en la escuela, mediante la información a través de actividades curriculares y extracurriculares.</p>
Nivel de conocimiento sobre la	Sobre las consecuencias biológicas, psicológicas y social.	<p>ALTO: Los adolescentes tienen conocimiento del embarazo precoz y las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales que ocasiona.</p> <p>MEDIO: Los adolescentes no tienen el</p>

prevención del embarazo precoz		conocimiento requerido sobre las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales que ocasiona el embarazo precoz
		BAJO: Los adolescentes tienen poco conocimiento sobre las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales que ocasiona el embarazo precoz
	Conocimiento alcanzado sobre los métodos anticonceptivos.	ALTO: los adolescentes tienen un amplio conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que previenen el embarazo precoz y los usan adecuadamente.
		MEDIO: los adolescentes conocen algunos los métodos anticonceptivos que previenen el embarazo precoz, pero tienen prejuicios en su uso.
		BAJO: los adolescentes no tienen los conocimientos necesarios sobre los métodos anticonceptivos que previenen el embarazo precoz y no los usan.

En el presente trabajo se tomó como muestra 20 estudiantes, se profundizó en sus características y en los niveles a partir de los indicadores establecidos y las técnicas aplicadas (Anexos 1,2, 3).

En la entrevista realizada al 100% de los estudiantes del grupo 8vo 4 (Anexo2), se pudo apreciar la insuficiente preparación de los estudiantes para el disfrute de una sexualidad responsable. En este sentido las respuestas dadas evidencian que tienen poco conocimiento sobre la sexualidad, ya que solo 3 (15%) estudiantes, pudieron explicar correctamente en qué consiste esta categoría, el resto del grupo la reducen al sexo propiamente dicho.

Todos los estudiantes reconocen que la responsabilidad y el amor hacia sí mismos son los valores que más están presentes en función de la expresión de la sexualidad ante la formación de pareja, sin embargo, en opinión de profesores el valor responsabilidad aún no se muestra en el actuar de 17 (85%) estudiantes, ya

que cambian constantemente de pareja, 11(55%) tienen relaciones sexuales desprotegidas y 8 (40%) han salido embarazadas.

La comunicación con la familia sobre las relaciones de pareja es muy poca, ya que los padres no les dan la suficiente confianza a sus hijos para hablarles de estos temas. Existen prejuicios y estereotipos en la relación paterno- filial que van deteriorando esa confianza que debe existir entre adolescentes y padres para una adecuada información sobre el tema.

Se pudo constatar que los estudiantes alcanzan poca preparación sobre la sexualidad a partir del trabajo preventivo realizado en la escuela. Ellos expresan que las actividades que se hacen al respecto no son suficientes, que en los turnos de debate y reflexión muy pocas veces se trata sobre el embarazo precoz y en otras ocasiones sólo hablan al respecto cuando existe algún caso de embarazo en el aula. Plantean que en ocasiones se les dice que cuando sientan deseos sexuales “se echen agua fría”. Todos los estudiantes demandan que se les hable más del tema para sentirse más preparados.

En las encuestas y entrevistas realizadas se evidencia que 12 (60%) estudiantes conocen qué es el embarazo precoz, aunque lo enmarcan solamente en la edad después de los 15 años. Ocho (40%) estudiantes desconocen sobre el tema del embarazo precoz, lo cual contribuye a la poca percepción del riesgo de este grupo atareo. Cuatro (20%) plantean que solo basta con una relación coital para quedar embarazadas, mientras que 16 (80%) no saben.

En las encuestas aplicadas se pudo constatar que los estudiantes tienen poca información sobre la relación coital. Plantean que las relaciones sexuales entre adolescentes ocurren: por curiosidad 12 (60%), por presiones grupales 6 (30%) y por decisión propia 2 (10%). Doce (60%) consideran que el embarazo en el adolescente debe estar a cargo de la familia, 6(30%) que es responsabilidad de la adolescente y 2 (10%) que es tarea de ambos.

Dieciocho (90%) estudiantes plantean que el embarazo puede evitarse usando métodos anticonceptivos, sin embargo, al preguntarles sobre qué métodos anticonceptivos conocen mencionan con énfasis y reiteración el condón, el cual

plantean que es muy importante para prevenir enfermedades y embarazos. No siendo así con respecto a otros métodos anticonceptivos.

En relación con los instrumentos dirigidos a los profesores (Anexos 4 y 5) para determinar el conocimiento de los mismos y su desempeño en el desarrollo de la prevención del embarazo precoz, se muestrearon 20 docentes del centro. Entre ellos el director, secretario, 3 jefes de ciclo, 10 profesores guías y 5 profesores especialistas que poseen responsabilidad en el desarrollo de actividades docentes, y extra docentes. Se entrevistaron a 10 profesores y se encuestaron el resto de la muestra. También se observaron 6 clases de la asignatura de Biología y espacios del grupo como los turnos de debate y reflexión.

En la realización de la entrevista a 20 profesores que representa el 60 % de los docentes de la escuela (Anexo4) se evidencia el conocimiento que tienen acerca del embarazo precoz, sus consecuencias y causas además comentan que realizan espacios para la prevención del embarazo y le dedican pocas actividades de prevención, comentan que las realizan pero no con la calidad que se requiere, pues los materiales son escasos y reconocen que les falta dedicación al tema y también en la ayuda de la familia. Pues sus horas clases son muy cargadas y el tiempo para tratar la temática se dificulta por diferentes barreras.

Se aprecian las siguientes potencialidades: la disposición de los directivos, y profesores a la hora de interactuar con ellos y después de reflexionar; la disposición de los profesores para recibir orientación sobre los talleres y contribuir a mejorar la situación de sus estudiantes. Se expresa en general que son pocos los profesores que están preparados para trabajar el tema de la educación sexual en sus clases como eje transversal y actividades extra docentes.

Sobre la base de la información recogida las principales deficiencias que se presentan en torno a la prevención del embarazo precoz son: Los profesores no realizan una adecuada caracterización de los estudiantes en cuanto a la esfera sexual en busca de regularidades y las particularidades psicológicas que puedan incidir en el comportamiento y las relaciones sexuales.

Atendiendo a las potencialidades y dificultades encontradas en el diagnóstico del estado actual de la preparación de los estudiantes sobre la prevención del embarazo precoz en “Abel Santamaría Cuadrado” y teniendo en cuenta que el taller de reflexión constituye un espacio para compartir con los estudiantes se propone un taller de reflexión grupal centrado en los conocimientos y las experiencias vivenciales cotidianas de las problemáticas sexuales con relación al embarazo precoz y a partir de él reflexionar para contribuir a transformar esa realidad.

El Taller de Reflexión Grupal como modalidad de Orientación Educativa

Entre el proceso educativo y la orientación existe un vínculo especial, por lo que esta categoría merece un espacio importante dentro de esta investigación, teniendo en cuenta que el Taller de Reflexión Grupal se plantea como modalidad de orientación educativa. Los especialistas consultados coinciden en que la orientación es el proceso de ayuda que se le brinda al individuo necesitado de esta, con el objetivo de encontrar soluciones a sus problemas y que pueda desarrollarse en sociedad con un proyecto de vida social e individual satisfactorio (García, 2001).

Varios autores han demostrado que un taller es una vía óptima para el trabajo de estas temáticas con adolescentes, según García, (2001), el taller de reflexión grupal es un espacio interactivo en grupo, mediante técnicas, métodos y procedimientos para la reflexión, sensibilización, reelaboración y ajustes personales a partir de la experiencia y saberes acumulados. El taller y cada encuentro o sesión se identifica con un nombre que expresa de forma breve y amena su esencia, sin caer en vulgarismo ni simplicidades.

La orientación educativa se concibe según Velaz de Medrano, (2002) como un conjunto de conocimientos y principios teóricos que fundamentan la planificación, diseño, aplicación y evaluación de la intervención psicopedagógica preventiva, sistémica que se dirige a las personas, las instituciones y el contexto comunitario, con el objetivo de facilitar y promover el desarrollo integral de los sujetos a lo largo

de las distintas etapas evolutivas de su vida, con la implicación de los diferentes agentes educativos o sociales.

Esta definición de orientación educativa es bastante abarcadora, porque contiene los principios teóricos que la fundamentan teniendo en cuenta los diferentes contextos en que se puede brindar ayuda a los sujetos, para facilitar y promover su desarrollo integral. Como modalidad de orientación educativa se plantea un Taller de Reflexión que será grupal.

El orientado debe asumir un papel activo, protagónico. El orientador le ofrecerá los niveles de ayuda correspondientes, pero es el propio sujeto de orientación quien debe resolver sus problemas y conflictos, desde la toma de decisiones personales. En este sentido se concibe la orientación como un fenómeno eminentemente comunicativo, en el que la persona más capaz brinda su ayuda a quien la necesita.

Se parte del principio de que cada individuo se forma y se desarrolla y está en constante cambio y transformación, a partir de su interacción con los diferentes agentes educativos que intercambian con él, en este caso, el orientador. La concepción de la orientación que se asume se sustenta en los principios y categorías del Enfoque Histórico Cultural.

Tomando en consideración lo antes expuesto, se propone este Taller de Reflexión el cual será grupal por las potencialidades que brinda el trabajo en grupo. En este sentido la oportunidad que tienen los participantes de intercambiar ideas, vivencias y experiencias personales. Por consiguiente, el valor de la coeducación entre los participantes es de gran valor.

El Taller de Reflexión Grupal como modalidad de orientación educativa se desarrolla dentro del proceso docente – educativo un conjunto de acciones mediante las cuales el educador – orientador interactúa con los estudiantes sobre la problemática en varias sesiones de trabajo, facilitándoles que expresen sus inquietudes, puntos de vistas, opiniones, potenciando así su crecimiento personal. Velázquez, (2018)

En la actualidad se denomina taller a las más diversas actividades pedagógicas. Es un aprendizaje que depende de la actividad de estos, movilizados en la realización de una tarea concreta. El profesor ya no es un instructor de conocimientos sobre sus experiencias científico-profesionales, se transforma en un educador-facilitador que tiene la función de orientar, guiar, facilitar, que los participantes aprenden haciendo, sus respuestas, reflexiones y soluciones, podrían ser en algunos casos más valiosos para la discusión grupal, que las del profesor.

Varios autores han demostrado que un taller es una vía óptima para el trabajo de las temáticas de educación sexual, las ideas esenciales que se plantean en este sentido responden a la concepción de reflexión grupal, según Collazo y Puente, (1994).

Estos autores lo definen como la discusión de un tema de interés educativo, seleccionado a partir del diagnóstico (o que emerge a partir de una circunstancia dada) y que se realiza en un grupo creado o utilizado para esos fines.

Estas definiciones de taller y reflexión grupal las asumo porque cumplen con la necesidad de la problemática y para el trabajo con los adolescentes. Para que ellos se interesen por el tema y les sea de su agrado hay que realizarlo de manera creativa, además para que cooperen y cada sesión sea de forma dinámica, de intercambio, y se cumpla el objetivo del taller que es: prevenir el embarazo precoz en estudiantes de la Secundaria Básica “Abel Santamaría”

Metodología General de los Talleres

En la metodología para los talleres, se tuvo en cuenta la elaborada por Castro, (1995), para el Programa: “Crecer en la adolescencia”, donde expresa que el taller se debe desarrollar mediante encuentros o sesiones, no menos de nueve (9). Cada sesión consta de los siguientes momentos: momento inicial, planteamiento temático, elaboración y cierre. En la primera sesión se realiza el encuadre del taller en el cual se concilia con los participantes la fecha, hora, lugar de los talleres y las normas a tener en cuenta.

Las distintas experiencias mencionadas no han permitido integrar un conjunto de “herramientas” que facilitan llevar a cabo una metodología de intervención en la comunidad dirigida a grupos de adolescentes.

Esta metodología se caracteriza por su carácter abierto y flexible, participativo, grupal, práctico y vivencial. Sus objetivos y fundamentos responden a los principios y valores de la educación popular, la participación democrática, el desarrollo organizativo, la formación para la acción, la transformación y el cambio de vida.

El punto de partida de este proceso metodológico es que los grupos y colectivo recuperen y analicen su experiencia colectiva para reconocer, con sentido crítico, los aciertos y errores, los obstáculos y potencialidades que existen para poder transformar y mejorar su realidad.

Todo ello implica:

- El conocimiento del medio, del entorno y el contexto social donde vive y se desenvuelve el grupo.

- El reconocimiento de los valores culturales, ideológico que determinan en ese grupo, su visión y comprensión a la realidad

Las técnicas participativas son un pretexto para facilitar que el grupo reflexione, dialogue, comporte, analice, etc., partiendo de su propia realidad y experiencia, con sus propios códigos y de una forma amena, motivadora, que suscite y mantenga el interés.

Hablar de un proceso educativo es hablar de forma especial de la adquisición de conocimientos, de una coherencia lógica entre los objetivos, los contenidos, los métodos y las técnicas con que se pretende lograr la apropiación de los contenidos con el fin de generar acciones transformadoras que hagan realidad los objetivos planteados.

Al poner en práctica esta metodología debemos tomar en cuenta los siguientes principios psicopedagógicos:

- ✓ Tener en cuenta el nivel de desarrollo de las personas implicadas en el proceso de Educación Sexual.
- ✓ Ofrecer una visión positiva de la sexualidad en todas las circunstancias del acto educativo.
- ✓ Partir de los conocimientos y vivencias que las personas irán experimentando para que puedan establecer un vínculo entre lo conocido y lo nuevo que se aprende.
- ✓ Imprimir un sentido no discriminatorio s todos los momentos del proceso educativo.
- ✓ Analizar los contenidos y consensuar los valores entres las personas implicadas en el acto educativo, promoviendo el respeto ante las opiniones de los demás.
- ✓ Favorecer la participación y la implicación individual y colectiva de manera que los contenidos del proceso educativo cobren sentido personal para los participantes.

Los principios anteriormente señalados deben estar presentes durante todo el Taller de Reflexión Grupal, el cual como ya se expresó anteriormente consta de:

Momento de encuadre: Se delimita el objetivo general del Taller de Reflexión Grupal, los contenidos específicos, los objetivos de cada sesión, la metodología a utilizar, la duración y el lugar donde se desarrollará el taller. Esta sesión es el punto de partida para el desarrollo del trabajo grupal.

Desarrollo de las sesiones: Se trabajan los contenidos de la temática.

Integración, evaluación y cierre: Le permite al facilitador(a) integrar conjuntamente con el grupo las cuestiones tratadas en el taller, comprobar hasta dónde han llegado en relación con la problemática y tal vez surjan nuevas sugerencias para continuar dando seguimiento antes de proponer el cierre de este taller.

El Taller de Reflexión Grupal posibilita la participación de los estudiantes para que aclaren sus dudas, puntos de vista y logren socializarlas entre todos. El rol del facilitador, en este caso, se instala, con la demanda de cada participante, está más o menos explícita, de dejar de ser el observador que es, o está pudiendo ser en un momento determinado para facilitarle a los docentes que transmitan sus ideas y opiniones.

Estos elementos de carácter teórico-metodológicos son asumidos por la autora para la elaboración de su propuesta porque se adecua al tipo de estudiante con los que se está haciendo la investigación y cumple con los elementos necesarios para desarrollarse en grupo. En cuanto a la estructuración de las sesiones:

Momento inicial: se transmitirá la idea del tema a tratar. Debe crear un clima psicológico adecuado (rapport), desconectar para poder concentrarse, relajarse, aflojar tensiones; perder el temor a expresarse; crear lazos afectivos entre los miembros del grupo.

Planteamiento temático: Momento de intercambio para presentar el tema a trabajar. Se sugiere usar algunos recursos que ofrezcan animación y frescura sin perder seriedad y ganar confianza.

Elaboración: Es la parte central del taller, donde se produce el desarrollo del tema mediante la ejecución de diferentes actividades, las cuales permiten expresar sus sentimientos, dudas, temores, realizar reflexiones, intercambiar criterios. (Se deben seleccionar los métodos que emplearan, las preguntas para la reflexión, también se debe prever las posibles reacciones emergentes del grupo y hacerse de mecanismos que le permitan conducir al grupo a tales fines).

Cierre: Momento de la reflexión final que permite integrar lo trabajado y situar un punto de conclusiones, como resultado del trabajo grupal, sin imponer criterios, solo reforzando las ideas centrales y estimulando las actividades que se han trabajado durante toda la sesión. En un momento oportuno para llegar al consenso sobre algún aspecto de preocupación y motivar el tema de la próxima sesión.

En el taller introductorio es necesario motivar a los participantes y comprometerlos con el taller de reflexión grupal para que predomine un alto nivel de participación

siendo el profesor el coordinador quien desempeña un rol como dueño responsable del taller.

En el presente trabajo se realizó un Taller de Reflexión Grupal relacionado con la prevención de embarazo precoz en adolescentes que proceden de familias con situaciones económicas o riesgos sociales, para ello nos apoyamos de la información obtenida.

Además, se emplean recursos de orientación tales como: audios, videos, situaciones para analizar, materiales de consulta. El objetivo final que se persigue con el taller es lograr cambios y satisfacción en los adolescentes y que desarrollen una sexualidad saludable.

Propuesta del Taller de Reflexión Grupal para la prevención del embarazo precoz en la adolescencia, del grupo 8vo4, de la secundaria “Abel Santamaría Cuadrado”.

Teniendo en cuenta que el propósito del taller es propiciar la reflexión de los adolescentes sobre el ejercicio de su sexualidad, incrementar la percepción del riesgo y las habilidades que les permitan tomar decisiones responsables para el ejercicio de su sexualidad. Este taller se encuentra conformado por 9 sesiones de 30 a 40 minutos aproximadamente cada uno, a razón de 2 veces a la semana, en grupos de 15 a 20 adolescentes en promedio (se recomienda este número de participantes como el ideal para que se facilite el proceso de reflexión en los adolescentes). El taller de reflexión grupal se estructura de la siguiente manera: tema, objetivo general, objetivos específicos, contenidos orientaciones y actividades.

En la primera sesión se realiza el encuadre, donde se le informa a los estudiantes cómo se va a desarrollar el taller y todas las cuestiones importantes a conocer como: objetivo general, contenidos esenciales a tratar, tiempo de duración de cada sesión de trabajo, lugar donde se desarrollarán las actividades y la metodología utilizada. Las sesiones de la dos a la ocho son de contenidos específicos del tema, aunque la sesión ocho, es más bien referida a las habilidades esenciales para la prevención, utilizando métodos anticonceptivos. La nueve y última sesión es de

integración, evaluación y cierre, aquí se dan las últimas argumentaciones en torno al tema, aunque no se deja de tratar contenidos de interés.

Cada sesión se divide en cuatro momentos: momento inicial, planteamiento temático, elaboración y cierre. La propuesta se desarrolló con dos encuentros semanales con una duración de 30-a 40 min en los horarios elegidos y planificados. Sánchez, (2010)

En cada taller se aplican técnicas de motivación, de contenido y de cierre que permiten la implicación afectiva de los adolescentes con el tema, la asimilación de conocimientos y el desarrollo de habilidades profesionales. Estas técnicas permiten no solo el conocimiento de los intereses y necesidades de los participantes con respecto al perfeccionamiento de su trabajo, sino que también estimulan la reflexión sobre sí mismos, la retroalimentación y un mayor conocimiento mutuo. Torres y González (2000)

Los ejes orientaciones que guiarán este sistema de talleres de orientación educativa son:

- ✓ Aprender a conocer: características del desarrollo de la sexualidad de los estudiantes de secundaria básica, el conocimiento de las causas que originan la el embarazo precoz, las consecuencias psicológicas, biológicas y sociales del mismo y el modo de prevenirlo.
- ✓ Aprender a ser: responsables con respecto a la manifestación de la sexualidad en las relaciones de pareja.
- ✓ Aprender a hacer: tener relaciones sexuales en la etapa del desarrollo humano que se recomienda (mayor de 18 años), con el debido uso de métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados.
- ✓ Aprender a convivir: con la pareja, disfrutando de la sexualidad de manera responsable y feliz, sin consecuencias negativas de estos actos.

Los contenidos de orientación educativa que se trabajan son:

- ✓ Sistema de conocimientos acerca de las características de la adolescencia y la sexualidad.

- ✓ Importancia de la elección adecuada de pareja, teniendo en cuenta la autoestima del sujeto y su sistema de valores.
- ✓ El embarazo precoz, definición y consecuencias.
- ✓ La prevención del embarazo precoz con el uso adecuado de métodos anticonceptivos.

Análisis de los resultados esperados en la aplicación en la práctica del Taller de Reflexión Grupal.

Para la validación de la propuesta se propone utilizar el método de experimentación parcial sobre el terreno para el cual Buendía y Colás, (2005) afirman que el mismo es empírico por excelencia, se utiliza para analizar y sistematizar las principales experiencias de la práctica educativa, facilitando la determinación de las evidencias empíricas en un momento inicial de la investigación que permitan la identificación de un problema investigativo, la sistematización de la planificación de los principales fundamentos metodológicos sobre el tema que se investiga, la elaboración de la propuesta, su implementación en la práctica y la valoración de los resultados de la ejecución del taller vivencial. Este método cuenta con fases o etapas que permiten el empleo de investigaciones en la práctica, las mismas son: Según (Gollete 1984) y asumido por Buendía y Colás, (2005)

- ✓ Exploración y análisis de la experiencia en la práctica.
- ✓ Enunciado de un problema de investigación.
- ✓ Planificación de un proyecto.
- ✓ Realización del proyecto.
- ✓ Presentación y análisis de los resultados.
- ✓ Interpretación - conclusión de toma de decisiones.

El análisis de los resultados del sistema de talleres de reflexión grupal para la preparación de los estudiantes de secundaria básica en la realización de la prevención, se desarrolla en los niveles: Naranjo, (2018).

1) Nivel de frases descriptivas: breves exposiciones de datos descriptivos, elaborados en resúmenes de respuestas dadas por los adolescentes que participaron en el taller, partiendo de la información directa y seguida de los ejemplos que los ilustran.

2) Nivel interpretativo: se apoya en los resúmenes descriptivos y los datos directos dados por los adolescentes que participaron en el taller. Ofrece la comprensión y el significado de la investigación para los investigadores.

En el análisis se tiene en cuenta frases significativas, intensidad de los planeamientos, modificación de posturas, calidad de las respuestas, identificación de ideas y sentimientos expresados por los mismos estudiantes en la realización de las diferentes sesiones del taller.

Las sesiones se desarrollarán en los turnos de debate y reflexión, en el receso, en los turnos de educación física y tiempos libre. En la primera sesión denominada encuadre, los estudiantes se mostraron dispuestos, de manera breve se presentó la coordinadora, se realiza una breve introducción sobre el tema y se orienta el objetivo del taller. Durante la realización de la Técnica "Presentación por Parejas" mostraron sentido de pertenencia acerca del tema y se motivaron. Posibilitó una mayor confianza y unidad en el grupo. La participación en las preguntas del debate fue muy fructífera pues lograron reflexionar acerca de la característica de la adolescencia, se logró la sensibilización de los estudiantes respecto al tema, se creó un ambiente de confianza y se logró encuadrar el sistema de talleres. Fue interesante ya que todos dijeron donde querían que fueran y llegaron a un acuerdo. Se detectaron algunas dificultades como las siguientes:

- Demoraron en responder algunas preguntas porque les daba pena de acuerdo sobre quien comenzaba a hablar, demostrando poco conocimiento de sus compañeros.
- Las expresiones más frecuentes entre ellos fueron: los varones aparte/, es mejor por grupos, lo que demuestra poca unidad en cuanto a los adolescentes y las adolescentes.

Se realizó el encuadre del sistema de talleres, estuvieron de acuerdo y agregaron otros temas que les gustaría tratar.

Expresaron que necesitaban orientación en estos temas pues en la escuela no se les habla de estos temas y expresan que los necesitan. Esto evidencia que están conscientes de la falta de conocimientos que tienen en cuanto a estos temas, dificultades en la comunicación y de las consecuencias que pueden ocasionar. Durante el cierre se aplica la técnica del PNI lograron motivarse e intercambiar entre ellos.

En la segunda sesión se proporcionará el intercambio acerca de las características de la sexualidad a partir de sus elementos esenciales. Para iniciar, se realiza la técnica de las "3 S" con el objetivo de promover el conocimiento de los integrantes del grupo y a la vez el autoconocimiento de cada uno de ellos. Además, lograr que concienticen el papel de los adolescentes. Mediante la Técnica "A qué hora manifiesto mi sexualidad" para motivarlos a la reflexión sobre la manifestación de la sexualidad durante toda la vida.

En la sesión tres los estudiantes promoverán el autoconocimiento y conocimiento entre los miembros del grupo, la identificación de los valores, vinculados a la constitución de pareja y valorarán las expectativas afectivas en el establecimiento en la relación de pareja. Mediante la técnica las "3I" y preguntas de reflexión sobre el fragmento de la obra "Metodología para cuadrar jeva según el Jonny (tomado de "la hora fantasma de cada cual" de Raúl Aguiar) Con la Técnica de cierre: El correo (Castro Espín, M, 1995) con el objetivo de animarlos y motivarlos.

En la sesión cuatro se realizará un análisis de las características de la autoestima, sensibilizar a los adolescentes en la manera de cómo saber tener una buena autoestima y como aprender a ser personas seguras de sí mismo, mediante la Técnica: "El hacedor de sueño" con el objetivo de identificar expectativas afectivas, ideas estéticas, emociones, demandas de los adolescentes en cuestión de autoestima en la relación de pareja. Estas técnicas tendrán aceptación y los estudiantes socializarán respecto a ellas a que son muy motivadas. Se analizará mediante el debate grupal, preguntas y otras técnicas que servirán de

ayuda para permitirle a los estudiantes que supieran y estuvieran informado de lo que es la autoestima.

En la técnica de cierre se sentirán interesados por el contenido y podrán expresar su criterio. La Técnica “El espiral” para favorecer el sentimiento de grupo, la acogida y el contacto de los participantes les será muy divertida, porque culmina con un abrazo grupal.

En la sesión cinco los estudiantes se sentirán motivados en cuanto el tema de relación de pareja, podrán caracterizar los tipos de pareja que existen, y entenderán cuál es el momento más adecuado de tener relaciones coitales y como tenerlas, de una manera sana. Sus relaciones grupales mediante la Técnica Completamiento de frases “Serás una buena muchacha/o en tanto sea...” donde consiste en que cada participante dirá una cualidad asignada socialmente a su sexo. Donde se percaten de los distintos estereotipos de masculinidad y feminidad. “Las situaciones presentadas propiciaron el debate y permitir que los estudiantes den su opinión, puntos de vista y emociones sobre prejuicios. Se pudo valorar a través de la Técnica “Guerra de las Canciones” (Torres, Y, González H, 200) con el objetivo: de favorecer el clima del grupo y contribuir a vivencias positivas.

En la sesión seis debe lograrse caracterizar el embarazo precoz, y la reflexión sobre si la maternidad y paternidad es deber de los adolescentes. En sus respuestas deberán decir si están conscientes del rol de ser padres y el complejo papel que se enfrentarían. Con la aplicación de la Técnica: ¿Maternidad y Paternidad, es un trabajo para mí? Proporcionará ayudarlos para familiarizarse con las tareas y responsabilidades de la paternidad y maternidad y a que vean la paternidad y la maternidad como “un trabajo”.

Después que las presuntas hayan sido contestadas, el panel debe decidir si el solicitante está capacitado o no para el trabajo. Haga que el grupo reaccione a la decisión del panel. Están de acuerdo o en desacuerdo, ¿Por qué? ¿Qué necesita el solicitante saber o hacer antes de ser buen padre?

Las diferentes reacciones de los estudiantes frente a situaciones de embarazo precoz permitirán el intercambio de los roles para conocer cuáles eran los más

aceptados, los más rechazados y por qué. Se debe concluir la actividad valorando el cumplimiento de los objetivos propuestos durante la técnica. Los estudiantes lograrán ser críticos y autocríticos, y deberán expresar sus vivencias al respecto.

En las sesiones 4, 5 y 6 la participación e interpretación de las técnicas serán de gran valor, se alcanzará la participación y reflexionaron acerca del contenido esencial de cada sesión. Además, se debe apreciar que el contenido sea muy bien asimilado por los estudiantes, para cuando vayan a emitir sus juicios y valoraciones sepan de cada una de las temáticas. Los estudiantes deben exponer varios ejemplos.

En la sesión siete los estudiantes deberán tener una reflexión acerca de las consecuencias que trae consigo el embarazo, los recursos adecuados para evitar el embarazo y cómo lograr la confianza entre las relaciones sexuales, para esto les llevo un video sobre las consecuencias del embarazo en la adolescencia, luego les realizo varias preguntas para el debate y para cerrar deberán expresar con una frase lo que aprendieron en la sesión.

En la sesión ocho se valorará la importancia del uso adecuado de los métodos anticonceptivos. Se comenzará con la técnica “Las lanchas” para animar a los estudiantes en la sesión, se espera que se haga un programa de TV llamado “corazón protegido” el cual estará dividido en equipos por profesionales como psicólogo, médico, ginecólogo los cuales están preparados para responder cualquier pregunta que se hagan sobre los métodos anticonceptivos.

Se espera lograr una integración de los contenidos en las sesiones de los talleres, se evaluarán las sesiones e interpretarán los contenidos de las mismas. Se obtendrán conclusiones generales con respecto a la prevención del embarazo precoz en los estudiantes de la secundaria básica. Se valorará la integración de los contenidos que serán recibidos en las sesiones del taller a través de las experiencias de los estudiantes, expresando sus criterios, cómo se sentirán, las experiencias que adquiridas, así como su satisfacción personal.

El taller ofrecerá la adquisición de conocimientos que deben poseer los estudiantes para la prevención del embarazo precoz en la adolescencia desde las clases,

hastalos turnos de debate y reflexión y tiempo libre dondede esta formase fortalecerá la comunicación y estarán informados de varios temas de suma importancia en la vida de todo adolescente.

VALORACIÓN DE LOS RESULTADOS

Etapas de control y evaluación: Se lleva el registro de todas las actividades que se van a desarrollar en las sesiones del taller, a fin de garantizar la ejecución y valorar el alcance obtenido en la implementación de las actividades propuestas.

Objetivo: Evaluar el impacto de las actividades realizadas durante la realización del taller mediante la utilización del testimonio focalizado.

Actividad número uno: El testimonio focalizado.

Objetivo: Valorar el resultado de la implementación de la propuesta.

Para realizar la valoración del resultado de la implementación de la propuesta se aplica a la totalidad de la muestra el Testimonio focalizado, para ello se entrega una hoja de papel en blanco y se les pide que coloquen en la parte superior izquierda las iniciales de sus nombres y apellidos, separados por un punto y se les ofrecen de manera frontal, escritos en una pizarra los indicadores que siguen:

- 1- Importancia de los talleres realizados.
- 2- Valor que le atribuye a la realización del trabajo preventivo en estudiantes de secundaria básica como etapa más compleja del desarrollo.
- 3- Nivel de conocimiento acerca de las características de los estudiantes con situación de desventaja social en secundaria básica.
- 4- Algunas sugerencias que puedas ofrecer para enriquecer los talleres.

A continuación, el análisis cualitativo de los resultados que se esperan a partir de la aplicación del testimonio focalizado: la mayoría de los estudiantes consideren imprescindibles estos conocimientos para su educación sexual, a través de frases que lo demuestren. De igual forma, al referirse al valor que le atribuyen a estos contenidos y a la relación que pueden establecer entre ellos expresen frases

positivas.

Cuando se les piden sugerencias para mejorar los talleres, la mayoría de los estudiantes expresen: “que se realicen actividades como estas en diferentes momentos ya que son necesarias en nuestro actuar diario”.

Actividad número dos: mis vivencias antes y después...

Objetivo: valorar el resultado de la implementación de los talleres.

Se le ofrece a la totalidad de la muestra una hoja que contiene una tabla con dos columnas en la primera columna se encuentran frases que reflejan el estado de sus vivencias antes de la implementación de los talleres, en la segunda columna después de la implementación. Se les pide que marquen con una x, las frases que se correspondan

ANTES	X	DESPUÉS
La sexualidad es algo muy íntimo, de cada persona		Es muy importante conocer sobre la sexualidad.
El embarazo precoz es un problema fundamentalmente de las hembras.		El embarazo precoz es una responsabilidad de la pareja y familiares.
No sabía que el embarazo en la adolescencia tuviera tantas consecuencias negativas.		Es muy importante considerar las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales del embarazo en la adolescencia.

No sabía que existían tantos métodos anticonceptivos ni como usar la mayoría.		Creo que conocer como prevenir el embarazo en la adolescencia es muy importante.
Yo pensé que sabíamos mucho de sexualidad.		Debemos continuar aprendiendo cómo tener una sexualidad responsable.

Al realizar el análisis de la tabla anterior se observa que el estado inicial se modifica para evolucionar al estado deseado, lo cual ofrecerá evidencias positivas en la implementación de un taller para es lograr cambios y satisfacción en los adolescentes y que desarrollen una sexualidad saludable.

Valoración de los resultados que se esperan de la propuesta a realizar.

Es importante aclarar que en la presente investigación se obtuvieron resultados de las dos primeras sesiones del taller, el resto queda como resultados esperados, para aplicarlos cuando se de continuidad a este trabajo.

En la triangulación de los resultados se comprobará con la implementación de un Taller de Reflexión Grupal para la prevención del embarazo precoz en la adolescencia en la secundaria básica Abel Santamaría las siguientes derivaciones. La mayoría de los estudiantes de la muestra, logren identificar qué es la prevención y cómo no llegar hasta las consecuenciasdel embarazo precoz.

La temática de la iniciación sexual en el primer momento trajo consigo mucha resistencia por parte de los miembros del grupo, quienes no se decidían a compartir sus conocimientos ni vivencias. En un segundo momento se podrá reflexionar más sobre el tema. El 70% de ellos no tenía conciencia que aun en la

iniciación de las relaciones sexuales se puede quedar embarazada. Lograron entender que para las prácticas sexuales hay que estar más preparados.

El tema del embarazo todos los visualizaban como una problemática, sin embargo, más de 10(50%) de los que se han iniciado sexualmente reconoció que durante las prácticas sexuales no siempre emplean el preservativo. Algunas de las palabras expresadas sobre el desarrollo de los talleres sobre esta temática fueron: importante, necesario e interesantes. La mayoría de los miembros reconoce el preservativo como el único método de protección. Se le orientará sobre la presencia de otros que aun cuando el más indicado suele ser el “condón” no deben ser obviados.

Se logrará la comprensión por parte de los miembros de la necesidad de protegerse no solo ante un embarazo sino también ante las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) que tantas consecuencias negativas traen para la vida de muchos. Reconocerán que la información recibida les permite orientarse en las consecuencias de un embarazo en esa etapa del desarrollo y todas las complicaciones que pueden emerger para su vida futura, la cual puede ser “el aborto”, una de ellas.

El 100% realizaron declaraciones positivas sobre los recursos empleados durante los encuentros, con los cuales según ellos adquirieron nuevos conocimientos. Para ellos es evidente ahora, la necesidad de protección ante toda relación sexual e incluso en la práctica de los juegos sexuales. Serán capaces de concientizar la necesidad del cambio de estilo de vida hacia uno más saludable, lo cual incluye evitar conductas de riesgo como: dejar de utilizar el condón en cada una de las relaciones coitales; no usar el preservativo desde el principio hasta el final de la actividad sexual y mantener varias o cambiar frecuentemente de parejas.

CONCLUSIONES

El estudio durante el proceso investigativo realizado, así como la elaboración de un Taller de Reflexión Grupal y aplicación de dos sesiones para la prevención del embarazo precoz en la adolescencia y la valoración de la propuesta permite arribar a las siguientes conclusiones:

- ✓ Los presupuestos teóricos y metodológicos asumidos para la prevención del embarazo precoz son factibles para el avance en el conocimiento de esta temática y la prevención de la misma a la hora de desarrollar las sesiones con los estudiantes.
- ✓ Los contenidos orientaciones y la metodología utilizada en cada una de las sesiones del Taller de Reflexión Grupal propicia a los estudiantes una mayor adquisición de conocimientos y herramientas para evitar el embarazo precoz y a la escuela una modalidad para la prevención de las primeras manifestaciones del embarazo.

La modalidad de orientación asumida, los ejes y contenidos orientacionales y la metodología utilizada favorecen el establecimiento de la prevención del embarazo a partir de cambios en conocimientos, vida en pareja y en actitudes de los adolescentes, todo lo cual contribuye al crecimiento personal de los mismos en toda etapa posterior.

Recomendaciones

- Continuar profundizando en la temática estudiada y aplicar el Taller de Reflexión Grupal en otras secundarias básicas con sus correspondientes adecuaciones.
- Por la repercusión de este tema, se considera necesario realizar estudios similares, en conjunto con las organizaciones estudiantiles y de masas (OPJM, CDR, FMC,) y el CENESEX así como con para el trabajo con la familia de acuerdo a la identificación de las necesidades de los estudiantes con desventaja social.
- Organizar cursos de postgrados y entrenamientos a los profesores de otras instituciones para la preparación en la realización de la orientación grupal a estudiantes de secundaria básica, de manera que se eleve la prevención del embarazo precoz.
- Realizar Escuelas de Padres o Talleres de Reflexión con las familias de los estudiantes de secundaria básica para orientarlos en relación con la prevención del embarazo precoz de sus hijos.
- Darle continuidad a la problemática investigada como tema de tesis de maestría, con vista a perfeccionar la propuesta y ampliar el alcance de la misma.

Bibliografía

- Alfonso J. C.(1995).Transición de la Fecundidad. Cambio Social y Conducta Reproductiva. CEDEM-ONE.MINSAP - F.N.U.A.P. - UNISEF. Cuba.
- Armas, A. (2009). Programa de educación sexual destinado a la familia de niños y niñas preescolares con retraso mental presuntivo. Disertación Doctoral no publicada. Universidad de Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz", Camagüey. Cuba
- Armas, E., Genoveva, S. y Toala, B. (2009). La práctica de valores la educación de la sexualidad de los y las estudiantes del Colegio Nacional Olmedo de la ciudad de Portoviejo. [s.l]: [s.n].
- Bermúdez, Ry Rodríguez, M. (1996) Teoría y Metodología del Aprendizaje. Editorial Pueblo y Educación, La Habana.
- Bermúdez, R. (2002): Dinámica de Grupo en Educación. SuFacilitación. Editorial Pueblo y Educación, La Habana.
- Bisquerra, R. (2003). Educación emocional y competencias básicas para la vida. Revista de Investigación Educativa, 21, (1) 7-43.
- Bisquerra, R. (2006). Orientación psicopedagógica y educación emocional. Estudios sobre Educación, Servicios de publicaciones de Navarra, (11), 9-25.
- Bisquerra, R. (2009). Psicopedagogía De Las Emociones. [En Línea] Madrid: Narcea.Tomado De La Tesis De Prevención Educativa Del Embarazo Precoz En Estudiantes Del Nivel Básico Superior DeAutor: Lic. Sonia Patricia Ubillus Saltos, Ms.C Camagüey 2016.
- Boldiniev, N. (1987) Metodología de la Organización del Trabajo Educativo.Editorial Pueblo y Educación, La Habana.
- Boshovich, L. I (1981) La Personalidad y su Formación en la edad infantil. Editorial Pueblo y Educación, La Habana.
- Bruckner, H. (1982) ¿Piensas ya en el Amor? Editorial Gente Nueva, LaHabana.

- Castellanos, B. y González, A. (1995). Sexualidad Humana, Personalidad y Educación. La Habana: Ed. Pueblo y Educación
- Castellanos, B. y González, A. (2003). Sexualidad y género: Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI. La Habana: Ed. Científico Técnica
- Castellanos, B. y González, A. (2014). La educación de la sexualidad en tiempos de cambio. Una mirada al contexto escolar. Revista Sexología. [en línea]. Recuperado el 15 diciembre 2015, de revsexologiaysociedad.sld.cu
- Castellanos, D. y colaboradores (2002) Aprender y Enseñar en la Escuela: Una concepción desarrolladora. Editorial Pueblo y Educación, La Habana.
- Castro (2016). Sexualidadde. [En Línea]. Recuperado 16 de marzo 2016, de <http://mundoeducacao.bol.uol.com.br/sexualidade/>
- Castro Espín M. Metodología propuesta en la ampliación y modificación del programa "Crecer en la adolescencia". (Material en soporte magnético). 1995.<http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/85/130>.
- Castro Espín, M. et al. Programa crecer en la adolescencia. CENESEX, Ciudad de la Habana, 1995.
- Castro, P y coautores, (2006). Las necesidades de Educación Sexual de los jóvenes estudiantes. Ministerio de Educación. Ciudad de La Habana, Cuba.
- Colas, P. y Buendía, L. (1994). Investigación educativa. Sevilla: Alfar
- Colectivo de autores (2001). Amor, sexo y el fin del milenio. Revolución Cubana de Psicología. No 2. La Habana.
- Colectivo de autores (2006) Educación sexual en los jóvenes de preuniversitario. Educación Técnica y Universidades Pedagógicas. Ministerio de Educación. Fondo de Población de Naciones Unidas.
- Colectivo de Autores (2015) Métodos Anticonceptivos.Guía práctica para profesionales de la salud.Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable.Buenos Aires. Argentina

- Colectivo de Autores. Taller "Prevención del Embarazo Adolescente" Sistema Nacional para El Desarrollo Integral De La Familia.
- Collazo, B. y Puente, M. (1994). La orientación en la actividad pedagógica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Compilación Dr. Roca, A (2012). La Educación de la Sexualidad desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural en la Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva. Ministerio de Educación, La Habana.
- Cruz, M. A. (2011). Educación de la Sexualidad para Alumnos y Alumnas Escolares del Bicentenario: Análisis y Propuesta. Disertación Doctoral no publicada [en línea]. Santiago. Recuperado 17 de diciembre del 2015 en: <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/683/Tesis%20final.pdf>.
- Cuenca, Y, (2016). Taller de Reflexión Grupal para la prevención del tabaquismo en adolescentes del grupo 7mo1, de la Secundaria Básica "Abel Santamaría Cuadrado. Trabajo de diploma en opción al título de Licenciado en Pedagogía-Psicología, Universidad de Holguín.
- Fernández y López (2012), Fernández, C. A. & López, L. I. (2012). La educación sexual como tema transversal de las instituciones públicas educativas de la básica primaria en Armenia, Colombia. Revista Cultura del Cuidado, 8 (2) 46-57.
- Francisco, D (2017) "Programa de Orientación a adolescentes del IPVCE "José Martí Pérez para la educación de la sexualidad". Trabajo De Diploma en opción al título de Licenciado en Pedagogía-Psicología. Facultad de Educación Infantil, Psicopedagogía y Arte Departamento: Pedagogía Psicología, Holguín.
- García Odio AA, González Suárez M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes. Rev Ciencias Médicas. 2018; 22(3). Disponible en: www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3459

- García, A (2011) Programa de Orientación Familiar para la Educación y la Sexualidad del Adolescente. Tesis en opción del Grado Científico de Doctora en ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Pedagógico "José de la Luz y Caballero", Holguín.
- García, A. (2001). *Programa de Orientación familiar para la educación de la sexualidad en adolescentes*. Tesis Doctoral, ISP "José de la Luz y Caballero", Holguín.
- García, A. (2001). *Programa de Orientación familiar para la educación de la sexualidad en adolescentes*. Tesis Doctoral, ISP "José de la Luz y Caballero", Holguín.
- García, E. (2009). Estrategia pedagógica de preparación a los agentes educativos para la educación de la sexualidad en el tercer ciclo de la educación preescolar. Disertación doctoral no publicada, Instituto Superior pedagógico "José Martí." Camagüey. Cuba
- García, M. M. (2009). Estrategia metodológica para el proceso educativo de la sexualidad con un enfoque bilingüe en los escolares sordos. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "José Martí", Camagüey. Cuba
- González, A. & Castellanos, B. (1988). Importancia y problemas actuales de la educación sexual en nuestro país". Magíster. Boletín de la Facultad de Pedagogía del ISP. "Enrique José Varona".
- González, A. (1994). Fundamentos y problemas de la educación y la pedagogía sexual. Resumen de Tesis doctoral no publicada. ISP" Enrique José Varona, LaHabana. Cuba.
- González, A. y Castellanos B. (1997). Sexualidad y género: hacia su comprensión y educación. Revista Educación (90)., La Habana.
- González, V y colaboradores. (1995): Psicología para Educadores. Editorial Pueblo y Educación, La Habana.

<https://www.file:///D:/trabajo%20de%20diploma/revisar%20melisa%20ULTIMO/ojo/Talleres%20vivenciales%20%20una%20modalidad%20pedag%C3%B3gica%20acertada%20para%20elevar%20la%20calidad%20de%20vida.htm>

Labacena, (2016). Adolescentes embarazadas, un dilema en nuestros días. Revista Cubahora, primera revista digital de Cuba. Disponible en: <http://www.cubahora.cu/sociedad/adolescentes-embarzadas-un-dilema-de-nuestros-dias>, revisado fecha: 29/11/2019.

López M. y Cano A. M., 1996. El Embarazo en la Adolescencia. Resultado de Dos. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. Cuba.

López, Félix: Historia de la Sexología. En Sexología y Sociedad. Año 2.

López, M (1999) Condicionamiento socio-educativo del embarazo precoz desde una perspectiva de género. Estudio de Caso. Tesis para la obtención del Título de Máster en Desarrollo Social Caribeño. Facultad Latinoamericana De Ciencias Sociales (Flacso). Programa Cuba. Universidad De La Habana. Pinar del Río, junio de 1999.

López, M (2011) Condicionamiento socio-educativo del embarazo precoz desde una perspectiva de género. Estudio de Caso. Tesis para la obtención del Título de Máster en Desarrollo Social Caribeño. Facultad Latinoamericana De Ciencias Sociales (Flacso). Programa Cuba. Universidad De La Habana. Pinar del Río, junio de 1999.

Mena (2005), Trujillo PY, Pochet P D, Vázquez A L. (2005). Madre adolescente como factor de riesgo en neonatos y lactantes. Un reto para el médico general integral. [Versión electrónica] Revista 16 abril. (221) Recuperado el 28 de julio de 2013, en <http://www.16deabril.cu.rev/221/adolescentes.html>. Méndez, B. (2003). El embarazo adolescente. Revista OBSTARE. No. 8. Barcelona. España.

MINED, (1999). Programa director de Educación y Promoción para la salud en el Sistema Nacional de Educación cubana, La Habana.

- Molina, (2007). Madres niñas adolescentes de 14 años y menos. Un grave problema de salud pública no resuelto en Chile. *Revista médica de Chile*. 135, 79/86
- Molina, D. L., Torrivilla, I. R. y Sánchez, Y. G. (2011). Significado de la educación sexual en un contexto de diversidad en Venezuela. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 9 (1), 415-444. ISSN: 1696- 2095. 23. Recuperado el 23 de Julio del 2015 en web: http://www.investigacionpsicopedagogica.com/revista/articulos/23/español/Art_23_543.pdf
- Naranjo, (2018). La Preparación de los profesores de Secundaria Básica para la realización del Trabajo con estudiantes en Situación De desventaja Social. Tesis Presentada en Opción al Título de Licenciado en Educación Especialidad Pedagogía Psicología, Universidad de Holguín. No. 5, 1996.
- Ochoa, R; Pérez, F, —Manual de Técnicas participativasll, Edit Molinos Rade, Ciudad de la Habana, 2006.
- OMS (2020) El embarazo en la adolescencia. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>. Consultado el 19 de febrero del 2020.
- Oramas, L (2012) Conjunto de talleres para contribuir a una sexualidad responsable ante el embarazo precoz en los estudiantes de la especialidad de danza de la Escuela Pedagógica José Martí Pérez. Tesis en opción al título de Máster en Ciencias de la Educación, Universidad de Ciencias Pedagógicas José de la Luz y Caballero, Holguín, Cuba.
- Pérez, D. (2008). Estrategia pedagógica para la educación sexual de los adolescentes con retraso mental desde la institución escolar. Tesis doctoral en Ciencias pedagógicas, Pinar del Rio, Cuba
- Pérez, G (1983): Metodología de la Investigación Pedagógica Y Psicología. Editorial Pueblo y Educación, La Habana.

- Pérez, Y Gardey. (2008). Definición de embarazo y embarazo precoz. Disponible en: <https://www.definición.de/embarazo/>. Consultado el 10 de diciembre del 2018.
- Petrovski A. Psicología Evolutiva y Pedagógica. Editorial Progreso, Moscú, 1985.
- Rodríguez (2012), La reproducción en la adolescencia en América Latina: Viejas y nuevas vulnerabilidades. Realidad, datos y espacios. Revista internacional de estadística y geografía: México: 3, (2), mayo agosto, 66-82.
- Rodríguez, A y Sarduy A. (2000) Educación Sexual Comunitaria, algunas consideraciones sobre los conceptos teóricos Metodológicos de la intervención comunitaria en sexología y sociedad.
- Romero, L.:(1996)"Afirmación personal autoestima y educación sexual del adolescente". Centro de Asesoría Consultoría, Barranquilla Colombia Pág. 2
- Sánchez, A (2010) Propuesta de taller de métodos anticonceptivos para adolescentes en edad secundaria. Tesis para obtener el título en licenciada en pedagogía. Universidad Pedagógica nacional, México, D.F
- Sánchez, I. (2006). La educación para la sexualidad en la atención a los escolares adolescentes con trastornos de la conducta". Disertación doctoral no publicada. Universidad de Holguín "Oscar Lucero Moya", Cuba.
- Sánchez, Y. G. (2011)Prevalencia de embarazo en adolescentes ingresadas en el área de gineco-obstetricia del hospital provincial Verdi Cevallos balda durante el periodo enero del 2010 a diciembre del 2010". Trabajo de grado, Licenciatura en medicina, especialidad cirugía. Portoviejo, Ecuador.
- Torres, (2019). La relación de pareja saludable en jóvenes de carreras pedagógicas universitarias. Tesis presentada en opción al título de licenciado en educación, Universidad de Holguín.
- Torres, Y González, H (2000). Una aproximación al estudio de la sexualidad de adolescentes invidentes de la escuela especial de ciegos y débiles visuales

Antonio Fernández León de Santiago de Cuba. Trabajo de diploma en opción al título de licenciado en Psicología.

Ubillus, S (2016). Prevención Educativa Del Embarazo Precoz En Estudiantes Del Nivel Básico Superior. Tesis Presentada En Opción Al Grado Científico De Doctor En Ciencias Pedagógicas. Universidad De Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz" Centro De Estudio De Ciencia De La Educación "Enrique José Varona".

Velázquez de Medrano, (2002). Orientación e intervención psicopedagógica. Conceptos, modelos, programas y evaluación. Editorial Aljibe, Málaga.

Velázquez, (2018) Construyendo experiencias de Bienestar Psicológico en la comunidad. Carrera psicología, Universidad de Viña del Mar. Chile.

Zaragoza, Y (2018) La relación escuela – familia en el contexto educativo actual: reto y realidad. Trabajo de Diploma en opción al título de Licenciado en Pedagogía-Psicología, Universidad de Holguín. Sede "José de la Luz y Caballero" Facultad Ciencias de la Educación.

Zárate (2013), Maternidad adolescente de las jóvenes tuteladas en Cataluña. Disertación doctoral no publicada. Universidad Autónoma de Barcelona, España.

Zayas, (2012) Educación Sexual. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. Cuba.

ANEXO: 1

Guía de observación a clase:

Objetivo: Constatar la preparación que le brinda los profesores a los estudiantes durante su clase para prevenir el embarazo precoz.

Indicadores	si	no	A veces
1-La temática está presente en el objetivo de la clase.			
2-En la bibliografía se orienta alguna relacionada con el tema.			
3-Durante la clase se aborda este contenido.			
4-Participan los estudiantes activamente en la clase cuando se aborda el tema de la prevención del embarazo precoz.			

ANEXO: 2

Guía de entrevista a los estudiantes:

Objetivo: Caracterizar el conocimiento que posee los estudiantes sobre la prevención del embarazo precoz.

¿Qué es la sexualidad?

¿Qué conoce sobre el embarazo precoz?

¿Cuáles son las asignaturas de las que usted recibe que han abordado la prevención del embarazo precoz?

¿Qué otras actividades se realizan en la escuela para preparar a los adolescentes en función de prevenir el embarazo precoz?

¿Cómo se puede prevenir el embarazo precoz?

¿Qué métodos anticonceptivos previenen el embarazo precoz?

Anexo 3

Encuesta a estudiantes para diagnosticar sobre su preparación sobre el tema del embarazo precoz.

Objetivo: caracterizar la preparación que poseen los estudiantes sobre el embarazo precoz.

Consigna: Estimados estudiantes la siguiente encuesta permitirá conocer las opiniones y conocimientos sobre el tema del embarazo en las adolescentes. Es por ello que su opinión resulta de gran valor, por favor conteste las preguntas con sinceridad. Se garantiza que sus respuestas no serán develadas. Gracias de antemano por tu participación.

Marque con una X según crea.

1. ¿Qué es el embarazo en las adolescentes?

Es el que ocurre entre los 11 y 19 años

Es el que ocurre después de los 15 años

No sabe

2. Consideras que el embarazo en las adolescentes es causado principalmente por:

a. Falta de valores

b. Carencia de un proyecto de vida

c. Poca información sobre el sexo

d. Poca información sobre los métodos anticonceptivos

e. otros(ejemplifique)

3. ¿Qué valores crees que carecen las adolescentes embarazadas?

responsabilidad

patriotismo

la solidaridad

el amor hacia sí mismo

el respeto

la dignidad

4. ¿A qué edad inician sexualmente los adolescentes?

- Antes de los 15 años
- Entre los 15 y 17 años
- Después de los 18 años
- Cuando sean responsables económicamente.

5. ¿Consideras que para embarazarse sólo basta una relación sexual?

- Sí
- No
- No sabe

6. ¿Por qué ocurren las relaciones sexuales entre adolescentes?

- Por curiosidad
- Por accidente
- Por presiones grupales
- Por necesidad de afecto
- Por decisión propia
- Otro (Por favor especifique)

7. ¿Cuándo se produce un embarazo?

- Al unirse el óvulo y el espermatozoide en el período de fertilidad femenina.
- Al unirse el óvulo y el espermatozoide durante la menstruación
- Al unirse el óvulo y el espermatozoide después de la menstruación
- Otro (Por favor especifique)

8. Consideras que el embarazo en la adolescente es responsabilidad sólo de:

- La adolescente embarazada
- El padre adolescente
- Ambos
- Las familias
- Otro (Por favor especifique)

9. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?

- Usando métodos anticonceptivos naturales, como el método del ritmo.
- Usando otros métodos anticonceptivos como la píldora o aparatos intrauterinos.
- Con abstinencia.

Por interrupción del coito antes de la eyaculación.

Otro (Por favor especifique)

10. ¿Qué consecuencias ocasiona el embarazo en la adolescencia?

Deserción escolar

Dificultades para conseguir empleo

Libertad para tomar decisiones

Aumento de la pobreza

Otro (Por favor especifique)

11. ¿Con qué frecuencia conversan los adolescentes con sus padres sobre el embarazo precoz?

Nunca A veces Casi siempre Siempre

12. ¿Qué prejuicios y estereotipos están presentes en tu comunicación con tus padres acerca de la sexualidad?

Los padres no deben conversar sobre temas de sexualidad con los hijos

Es penoso hacerles preguntas a los padres sobre sexo.

Los padres no deben conocer si se tiene novio o no.

Los novios debemos tenerlos escondidos de los padres

ANEXO 4

Guía a profesores:

Objetivo: Caracterizar la preparación que brindan los profesores a sus estudiantes sobre el embarazo precoz.

- ¿Cómo usted brinda preparación a los estudiantes sobre la prevención del embarazo precoz?
- ¿Qué contenido de su asignatura le permite preparar a los estudiantes para prevenir el embarazo precoz?
- ¿Con qué frecuencia aborda la temática con sus estudiantes?
- Considera que los estudiantes tienen los conocimientos necesarios para evitar el embarazo precoz y su consecuencia. ¿Por qué?

ANEXO 5

Encuesta a docente:

Objetivo: Caracterizar la orientación educativa para una sexualidad responsable para la prevención del embarazo precoz en los estudiantes, durante el proceso de enseñanza aprendizaje en la secundaria básica.

Estimados profesores, por este medio se está realizando una investigación en la cual se desea conocer sobre el trabajo preventivo realizado en la escuela en función de evitar el embarazo precoz en los estudiantes. Por esta razón, necesitamos de su valiosa colaboración. Confiamos en su seriedad y alto sentido personal.

1- ¿En qué momento usted aborda los aspectos de la educación sexual en las diferentes formas organizativas del proceso docente educativo?

___ La clase

___ Turnos de debate y reflexión

___ turnos de tiempo de máquina

___ Turnos de biblioteca

___ Otros.

2- De los tipos fundamentales del trabajo metodológico que se relacionan a continuación, señale en los que usted ha sido convocado para ser orientado acerca de los aspectos relacionados con la sexualidad responsable y el embarazo precoz en los estudiantes.

___ Reuniones departamentales

___ Claustro

___ Preparación metodológica

___ Preparación de la asignatura

___ Otros

3- Marca con una X de quien es la responsabilidad de la educación sexual de los estudiantes que se encuentran en nuestras aulas.

Los padres

La escuela

La familia la sociedad

La comunidad

Los padres, familia, escuela, comunidad y sociedad

4-La actuación del personal de salud que atiende la escuela en relación con el trabajo preventivo sobre la sexualidad, la catalogas de:

Competente

Suficiente

Insuficiente

Limitado

5-Marca con una X como usted evalúa la educación sexual para la prevención del embarazo precoz en los estudiantes.

Buena

Regular

Mala

6- ¿Considera necesario el tratamiento de la educación de la sexualidad para la prevención del embarazo precoz en los estudiantes?

Si

No ¿Por qué?

Anexo 6

Las dimensiones e indicadores utilizados para la elaboración del diagnóstico de los estudiantes para la prevención del embarazo precoz son las siguientes:

DIMENSIONES	INDICADORES	RANGOS DE MEDIDA
<p style="text-align: center;">Nivel de configuración y manifestación de la sexualidad</p>	<p style="text-align: center;">Conocimiento sobre la sexualidad.</p>	<p>ALTO: Los adolescentes poseen pleno dominio de temas de sexualidad, les interesan, realizan búsquedas que contribuyen a su preparación y los socializan con otros compañeros</p>
		<p>MEDIO: Los adolescentes en su mayoría no poseen pleno dominio de temas de sexualidad, no siempre se interesan por estos, solo en ocasiones realizan búsquedas que contribuyen a su preparación y salvo ocasiones las socializan con otros compañeros</p>
		<p>BAJO: Los adolescentes no poseen dominio de temas de sexualidad, no muestran interés, rechazan hacer búsquedas que contribuyen a su preparación y no socializan con otros compañeros</p>
	<p>Sistemas de valores presente en función de la expresión de la sexualidad ante la formación de pareja</p>	<p>ALTO: Los adolescentes actúan de forma responsable al asumir una pareja y decidir tener con ella relaciones sexuales. Se respetan a sí mismos y mantienen parejas estables. Se protegen al tener relaciones.</p>
		<p>MEDIO: Los adolescentes actúan de forma poco responsable al asumir una pareja y decidir tener con ella relaciones sexuales. Cambian de pareja. No siempre se protegen al tener relaciones.</p>
		<p>BAJO: Los adolescentes actúan de forma irresponsable al asumir una pareja y decidir tener con ella relaciones sexuales. Generalmente se llevan por el embullo de otras personas para establecer relaciones. Cambian de pareja con frecuencia. No se protegen al tener relaciones.</p>
<p>Comunicación con la familia sobre las relaciones</p>	<p>ALTO: Los adolescentes mantienen sistemáticamente comunicación con los</p>	

	de pareja	<p>miembros de la familia en temas de sexualidad, no se inhiben de expresar sus inquietudes y solicitan colaboración familiar para la toma de decisiones</p> <p>MEDIO: Los adolescentes no tienen la mejor comunicación con los miembros de la familia en temas de sexualidad, se manifiestan algo inhibidos en determinados temas y no siempre expresan sus inquietudes y solicitan colaboración familiar para la toma de decisiones</p> <p>BAJO: Los adolescentes no se comunican con los miembros de la familia en temas de sexualidad, se inhiben de expresar sus inquietudes y callan sus problemas. No solicitan colaboración familiar para la toma de decisiones</p>	
	Preparación alcanzada a partir del trabajo preventivo realizado en la escuela	<p>ALTO: Los adolescentes reciben una buena preparación a partir del trabajo preventivo realizado en la escuela, mediante la información a través de actividades curriculares y extracurriculares.</p> <p>MEDIO: Los adolescentes no poseen la mejor preparación alcanzada a partir del trabajo preventivo realizado en la escuela, mediante la información a través de actividades curriculares y extracurriculares.</p> <p>BAJO: Los adolescentes no poseen la preparación alcanzada a partir del trabajo preventivo realizado en la escuela, mediante la información a través de actividades curriculares y extracurriculares.</p>	
	Nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo precoz	Sobre las consecuencias biológicas, psicológicas y social.	<p>ALTO: Los adolescentes tienen conocimiento del embarazo precoz y las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales que ocasiona.</p> <p>MEDIO: Los adolescentes no tienen el conocimiento requerido sobre las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales que ocasiona el embarazo precoz</p> <p>BAJO: Los adolescentes tienen poco</p>

		conocimiento sobre las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales que ocasiona el embarazo precoz
	Conocimiento alcanzado sobre los métodos anticonceptivos.	ALTO: los adolescentes tienen un amplio conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que previenen el embarazo precoz y los usan adecuadamente.
		MEDIO: los adolescentes conocen algunos los métodos anticonceptivos que previenen el embarazo precoz, pero tienen prejuicios en su uso.
		BAJO: los adolescentes no tienen los conocimientos necesarios sobre los métodos anticonceptivos que previenen el embarazo precoz y no los usan.

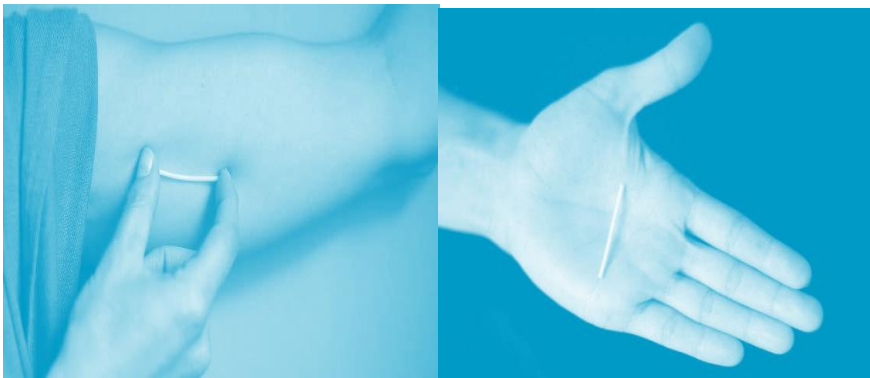
Anexo 7

Métodos anticonceptivos.

Métodos Hormonales: Inyecciones anticonceptivas:



Implantes subdérmicos:



Anillo vaginal:



Anticoncepción de Emergencia:



Parches Anticonceptivos:



Condón masculino



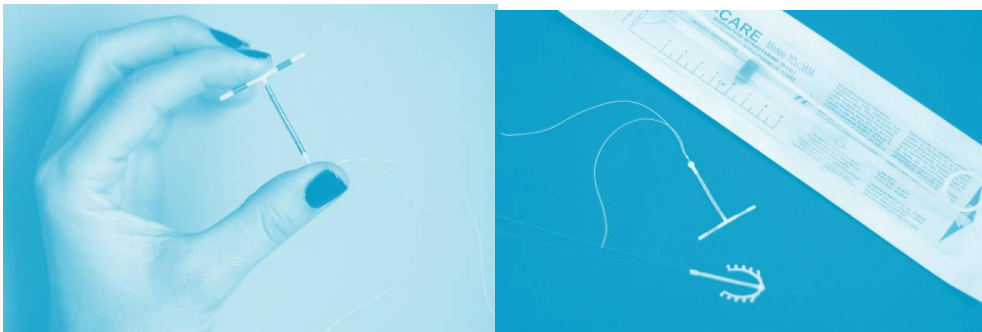
Condón femenino



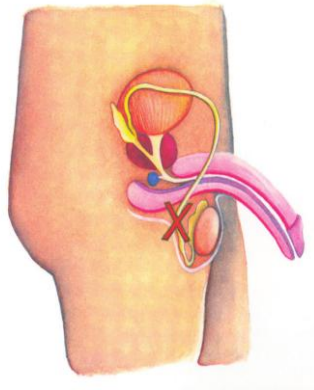
Diafragma:



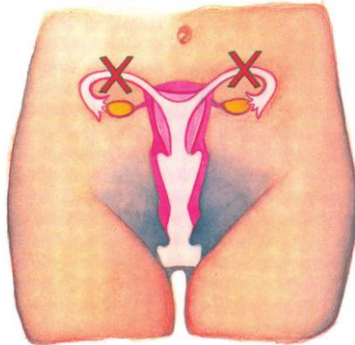
Dispositivo intrauterino (DIU):



Vasectomía:



Ligaduras de trompa:



PROPUESTA DEL TALLER DE REFLEXIÓN GRUPAL

Sesión: #1 Tiempo:30 min	Encuadre	Objetivo: Familiarizar a los adolescentes con las características del Taller de Reflexión Grupal y sus sesiones de trabajo
Sesión 2 Tiempo:35min	¿Qué es la sexualidad?	Valorar los aspectos esenciales vinculados con la sexualidad teniendo en cuenta la comprensión que se tiene de esta forma de expresión de la sexualidad
Sesión 3 Tiempo:30 min	¿Cómo elijo mi pareja? ¿Mi pareja debe ser así...?	Valorar el sistema de valores presente en la constitución de pareja
Sesión 4 Tiempo:30min”	Saber llevar mi autoestima en todo momento	Valorar el papel de la autoestima como formación psicológica, importante en la correcta expresión de

		la sexualidad durante la relación de pareja.
Sesión 5 Tiempo:40 min	“La pareja, el coito y otros demonios”	Valorar con los estudiantes el momento más adecuado para tener relaciones coitales con su pareja
Sesión 6 Tiempo:30 min	Maternidad y paternidad. Responsable	Caracterizar el embarazo precoz en el proyecto de vida de los adolescentes
Sesión 7 Tiempo:40 min	¿Y después del embarazo qué?	Reflexionar sobre las consecuencias que provoca el embarazo en la adolescencia
Sesión 8 Tiempo:40min	Los métodos anticonceptivos	Valorar la importancia del uso adecuado de los métodos Anticonceptivos
Sesión 9 Tiempo:40min	integración, evaluación y cierre	Integrar saberes sobre el embarazo precoz, sus consecuencias y

		su prevención
--	--	---------------

Sesiones del Taller de Reflexión Grupal para la prevención del embarazo precoz en la adolescencia, del grupo 8vo4, de la secundaria “Abel Santamaría Cuadrado”.

Sesión: 1

Título. ¿Que se dé la adolescencia?

Objetivo General: Familiarizar a los participantes con las características de un Taller de Reflexión Grupal y sus sesiones de trabajo.

Objetivos Específicos:

- ✓ Lograr la motivación de los adolescentes, lo que contribuirá a elevar sus intereses por participar en todas las sesiones del taller.
- ✓ Determinar de conjunto los contenidos de las sesiones y organizarlas.
- ✓ Caracterizar la adolescencia desde el punto de vista biológico, psicológico y social.

Participantes: Facilitador y estudiantes

Métodos: Elaboración conjunta

Tiempo de duración: 30 min (todas las sesiones de trabajo tendrán aproximadamente este tiempo de duración)

Forma de organización: taller.

Materiales: papelógrafo, papel y lápiz.

Para la realización de esta primera sesión: “encuadre” se deberán crear las condiciones favorables para el logro del objetivo propuesto, para ello, se deberá realizar en un ambiente psicológico adecuado y propicio, con el objetivo de lograr el desarrollo exitoso de esta sesión de trabajo.

Momento Inicial:

En este momento se crean las condiciones favorables que permitan la realización satisfactoria, creando relaciones de simpatía entre los participantes. Se les debe mostrar confianza y seguridad para que no se manifiesten tímidos, apenados e introvertidos. Se utilizará la técnica: "Presentación por Parejas".

El facilitador da al grupo la indicación de que van a realizar una presentación por parejas donde deben intercambiar determinado tipo de información que sea de interés para todos, por ejemplo: el nombre, el interés por el curso, sus expectativas, procedencia y algún dato personal.

Cada participante debe elegir a un compañero, preferentemente el que menos conozca, los que conversarán durante cinco minutos acerca de los aspectos señalados.

Posteriormente, en sesión plenaria, cada participante presentará a su pareja. Por lo general, se asigna un máximo de tres minutos por pareja para la presentación en el plenario. La información que se recoge de cada participante, se presentará de forma general, sencilla y breve.

El coordinador debe estar atento para animar y agilizar la presentación.

Presentación subjetiva

Constituye una variación de la presentación por parejas, donde se sigue el mismo procedimiento, con la variante de que cada persona se compara a un animal o cosa que identifica de alguna manera rasgos de su personalidad y explicar por qué realiza tal comparación. En el momento de la presentación en sesión plenaria, la comparación puede decirse o actuarse. En este último caso el grupo trata de identificar lo que se está tratando de representar. Después se explicará el contenido real de la comparación.

2. Encuadre

Se encuadra las sesiones: Entre el facilitador y los estudiantes se ponen de acuerdo el lugar y la hora donde se reunirán, donde sea un sitio que se sientan cómodos. Se elaboran en conjunto las normas de las sesiones, tales como: una

vez que se empieza las sesiones no se puede, salir. Lo que se hable en las sesiones no se comentara con otras personas y fuera de las sesiones, todos los criterios y opiniones serán respetado por los participantes, no se aceptan ni críticas, ni burlas. Y debemos tener una disciplina adecuada en todo momento.

Se realiza una presentación de los participantes de manera sencilla para lo cual se empleará la técnica de presentación por pareja en conjunto a la de presentación subjetiva.

Planteamiento Temático.

En este momento se les da a conocer a los participantes el tema de la sesión, su objetivo en general y los elementos a tratar.

Técnica: “Duelos básicos”

Siguiendo el hilo conductor de la explicación se debe enfatizar en que crecer es perder y ganar e invitar a los participantes a realizar el siguiente ejercicio.

Colocar una cartulina o papelógrafo en el piso con lápices de color, plumones o crayolas para que entre todos escriban y/o dibujen sobre aquellas cosas de las que se despiden al llegar a la adolescencia y aquellas cosas a las que les dan la bienvenida.

A que le digo “ADIÓS”	A que le digo “HOLA”

Este cuadro recogerá emergentes importantes que deben ser recogidos por el coordinador.

Elaboración: Al final de la técnica se les debe pedir a los participantes de la sesión sus comentarios y análisis que también serán registrados por el coordinador.

Un ejemplo de devolución, sobre la base de posibles emergentes:

- Al observar este cuadro cabe preguntarse ¿Sientes ganas de crecer?
- Despedirse de ciertas cosas provoca tristeza, dolor, nostalgia, de lo que se deja. esto está bien, aunque parece que van a conseguir cosas muy buenas

(refiriéndose al cuadro del papelógrafo: (“a que le digo hola”) pero hay algunos peligros (retomar cuadro).

Hasta ahora los padres los han protegidos a ustedes, pero si no aprenden a valerse por sí solos no se harán grandes”.

A veces, parece que al crecer pierden el cariño, es decir, los mimos de mama y papa, pero no es así, lo que pasa es que ahora es distinto.

Se expresan emergentes con relación a las bebidas alcohólicas y los cigarrillos interpretados como otras maneras de ser “grande”, hay que explicarles que no se trata de salir de la dependencia del tete y el biberón para dar la bienvenida a otras dependencias porque esto interfiere en el crecer.

4. Técnica de cierre

Para este momento se utilizará la técnica de cierre: “Con una palabra” con el objetivo de recoger opiniones acerca de la sesión y como se sintieron.

- ✓ Se propondrá y se definirá la fecha, hora y lugar de la próxima sesión.

Sesión: 2

Título: ¿Que es la sexualidad?

Objetivo General: Valorar los aspectos esenciales vinculados con la sexualidad teniendo en cuenta la comprensión que se tiene de esta forma de expresión de la sexualidad.

Objetivos Específico:

- ✓ Crear un ambiente de desinhibición y confianza.
- ✓ Caracterizar la sexualidad a partir de sus elementos esenciales.
- ✓ Sensibilizar a los adolescentes en su manera de comportarse como seres sexuados.

Participantes: facilitador y estudiantes

Métodos: Elaboración conjunta

Tiempo de duración:35 min

Forma de organización: taller

Materiales: papel y lápiz

Desarrollo

Momento inicial

Se les da la bienvenida por participar en el taller. Para iniciar, se realiza la técnica de las “3 S”

Objetivo: Promover el conocimiento de los integrantes del grupo y a la vez el autoconocimiento de cada uno de ellos.

Desarrollo: se les pide a los participantes que piensen en que es sexualidad, sexo y ser seres sexuados. Luego deben compartir con el grupo lo que pensaron. Se hace un breve comentario.

Se les entregará una hoja para que respondan algunas preguntas con el enunciado “¿Por qué empecé a tener relaciones sexuales?” y “¿Por qué quiero estar informado con el tema?” las cuales las escribirán en forma de pleca y en orden de prioridad.

Planteamiento Temático:

Para el desarrollo de la actividad se comenzará con la técnica “A qué hora manifiesto mi sexualidad”

Objetivo: Motivar la reflexión en los adolescentes sobre la manifestación de la sexualidad durante toda la vida.

Materiales: papel y lápiz

Procedimientos:

- 1- Se le pide a casa uno de los participantes que describan por escrito, con horario, las actividades que realizan en un día común e indiquen los momentos en los que manifiestan su sexualidad.

- 2- Se solicita la participación de voluntarios que lean lo que escribieron en voz alta, señalando la hora en que manifiestan su sexualidad.

Elaboración:

Aspectos a discutir:

- 1- ¿Cómo se sintieron al realizar el ejercicio?
- 2- De los trabajos leídos pudieron observar que:
 - a) ¿Hubo quienes mencionaron horas específicas en las que manifiestan su sexualidad?
 - b) ¿Hubo quienes citaron manifestarla durante todo el día?

Se sugiere al coordinador que reflexione con los participantes sobre la sexualidad, la cual comienza a formarse desde los primeros años de vida del sujeto y a lo largo de las diversas etapas de su crecimiento va sufriendo transformaciones cualitativas profundas, que cobran vital importancia para la conformación y desarrollo de la personalidad, en dependencia del sentido que adquieran para el sujeto.

Cierre: (PNI)

Se da por concluida la sesión recordando el horario, día y lugar de la próxima sesión.

Sesión: 3

Título: ¿Cómo elijo mi pareja? ¿Mi pareja debe ser así...?

Objetivo general: Valorar el sistema de valores presente en la constitución de pareja.

Objetivos Específicos:

- ✓ Promover el autoconocimiento y conocimiento entre los miembros del grupo.
- ✓ Identificar valores, vinculados a la constitución de pareja.

- ✓ Valorar expectativas afectivas en el establecimiento en la relación de pareja.

Participantes: facilitador y estudiantes

Métodos: Elaboración conjunta

Tiempo de duración:30 min

Forma de organización: taller.

Materiales. papel y lápiz

Contenidos:

Creencia, prejuicio, valores y estereotipos entorno a la formación de pareja.
Característica de la pareja.

Desarrollo

Momento inicial:

Se realiza una relatoría del encuentro anterior, para establecer la relación con la presente sesión de trabajo.

1-Técnica las "3I"

Objetivo: Promover el conocimiento de los integrantes del grupo y a la vez el autoconocimiento de cada uno de ellos.

Desarrollo: Se les pide a los participantes que piensen en lo interesante, lo imprescindible, e importante de cada uno de ellos. Luego deben compartir con el grupo lo que pensaron. Se hace un breve comentario.

Planteamiento temático:

Leer el fragmento de la obra "Metodología para cuadrar jeva según el Jonny"

(tomado de "la hora fantasma de cada cual" de Raúl Aguiar)

"lo primero... es que la jeva que te interesa sepa de alguna manera que vas a hacer lo posible por cuadrar con ella... por supuesto, lo segundo es saber si esta (...) con un novio, o casada, porque aunque te parezca mentira esas son las más

fáciles (...)lo otro eres tú mismo(...), si estas matado mejor ni te tires, es decir si eres un super feo (...)tienes que impresionarla, (...)haciéndote un poquito el descarado, pero al mismo tiempo romántico .¡Ah! Mira , otra cosa . esta es la teoría de la evolución sexual (...)la cuestión es que en la Edad de Piedra , la mujer aprendió a enredarse con el tipo fuerte, el mejor cazador de la tribu , el protector , el tipo seguro,(...) , es importante que te vea energético (...)tu eres el duro, tienes que parecer peligroso ,culto, medio aristocrático, mirar despectivos las fiñería de los demás (...)una vez que ya cuadraste tienes que meterle algunas críticas chiquiticas , para que ellas se acomplejen sin darse cuenta y se pongan nerviosas. De vez en cuando llegas tarde y un día dile que te complicaste y que no puedes ir (...), la fiñe se vuelve loca por ti, se empieza a preguntar si no le estas pegando tarros,(...) así es como las controlas(...)otra cosa es que la tipa crea que tienes una pila de jervas que quieren cuadrar contigo , que ella no es la única opción (...), que al final vea que es la premiada por estar contigo.

Elaboración:

Se lee el texto al grupo, luego se hacen las siguientes preguntas:

- 1) ¿Cómo se representan al Jonny?
- 2) ¿Qué creen de los consejos de Jonny?
- 3) ¿Si alguien como Jonny se acerca a ustedes (muchachas) que pensarían, que harían?
- 4) ¿Consideran que existe métodos específicos para enamorar a las muchachas? En caso de si: ¿Cuál?
- 5) ¿Cómo les gusta a ustedes (muchachas)que las enamore?
- 6) ¿Por qué ustedes creen que Jonny piensa que las mujeres casadas o con novios son las más fáciles?
- 7) ¿Están de acuerdo con el Jonny?
- 8) ¿Creen que todos los muchachos de esta edad son así?

Cierre: El correo (Castro Espín, M, 1995)

Objetivo: Animación.

Desarrollo: Se forma un círculo con todas las sillas, una para cada participante; se saca una silla y el compañero que se queda de pie inicia el juego, parado en medio del círculo. Ejemplo: —Traigo cartas ¿Para quién? Para todos los que tengan los ojos claros. Todos los compañeros que tienen los ojos claros se cambian de sitio.

Sesión: 4

Título: Saber llevar mi autoestima en todo momento.

Objetivo General: Valorar el papel de la autoestima como formación psicológica importancia de la correcta, expresión en la sexualidad durante la relación de pareja.

Objetivo Específicos:

- ✓ Características de la autoestima.
- ✓ Como crear una buena autoestima
- ✓ Sensibilizar a los adolescentes en la manera de cómo saber tener una buena autoestima y como ser personas seguras de sí mismo

Participante: Facilitador y estudiantes.

Métodos: Elaboración conjunta

Tiempo: 30min

Forma de organización: taller

Materiales: hoja, lápiz

Contenido: Definición de autoestima, modos de fortalecerla, relación de la autoestima con la formación de parejas.

Desarrollo:

Momento inicial:

Se les da la bienvenida a los estudiantes y les pregunto que si son felices como son, con sus debilidades y potencialidades.

El facilitador saluda al grupo e indica que el tema de la sesión es la autoestima, que si bien es un término que se utiliza frecuentemente, en ocasiones nosotros mismos no conocemos que tanto trabajamos para mantener una aceptación personal satisfactoria. Para dar inicio a la sesión.

1-Técnica: “El hacedor de sueño”

Objetivo: Identificar expectativas afectivas, ideas estéticas, emociones, demandas de los adolescentes en cuestión de autoestima en la relación de pareja.

Desarrollo: El coordinador expresa el siguiente discurso “ahora vamos a cerrar los ojos y transportarnos hacia un lugar maravilloso, en donde todo es posible y los sueños se hacen realidad. Allí tendrán la dicha de encontrar el muchacho o la muchacha en quien siempre han pensado, pero para eso deben decirle al hacedor de sueños las características de esa persona que tanto desean encontrar”.

Se indica la persona que debe comenzar y así sucesivamente las siguientes dirán su parecer.

Al final se comenta lo expresado y se analiza brevemente hasta llegar a esencia y generalidades.

Planteamiento temático:

2-Técnica: “Juego de Autoestima”.

Objetivo: Identificar el nivel de autoestima y como esta se relaciona dialécticamente con el hecho de tener pareja o no.

Objetivo específicos:

- ✓ Enseñar a aclarar que es la autoestima.
- ✓ Determinar en qué medida está afectada por la tenencia o no de pareja.
- ✓ Determinar en qué medida esta influye y mediatiza el tener una pareja.

Desarrollo:

El coordinador le pregunta al grupo que es la autoestima y en caso de que nadie se asegure al concepto, explicarles que la autoestima es la forma en que una persona se siente con respeto a sí misma y que está relacionada estrechamente con la familia y nuestro medio ambiente. Que cuando enfrentamos dificultades u otros problemas se afecta nuestra autoestima.

Se le entrega una hoja de papel a cada participante y se le dice que está representada su autoestima. El coordinador plantea que a medida que la lea una lista de frases que le hacen daño a la autoestima, ellos arrancaran un pedazo de papel. En dependencia del nivel de afectación que tenga para el sujeto la frase, será el tamaño del papel arrancado.

Después de leer todas las frases, se les plantea a los sujetos que a continuación se leerán unas frases que ayudaran a recuperar la autoestima, lo cual se construirá por pedazos, en la misma manera en que la quitaron.

Frases que dañan la autoestima:

1. Una plantea que tu novio o novia que no ha terminado.
2. Algún rumor que surgió sobre su reputación.
3. Tu novio/a te dejó por otro/a muchacho/a.
4. Una/o muchacha/o rechazó la invitación de salir contigo.
5. Alguien comentó que llevabas puesta una ropa que no se correspondía con tu sexo.
6. Tu novio/a te traicionó.
7. Tus padres no aceptan a tu pareja.
8. Tus amigos hablan mal de ti porque no tienes pareja.
9. El muchacho/a que te gusta te deprecia porque eres feo /a
10. Los padres de tu pareja te rechazan porque piensan que no eres lo mejor para sus hijos.

Frases que ayudan a recuperar la autoestima:

1. Una/o muchacho/a que te gusta te invito a salir.
2. Tu novio/a te mando una carta de amor.
3. El(la) muchacho/a que te gusta te acepto como su novio/a.
4. Tus padres quieren mucho a tu pareja.
5. Tus amigos apoyan tu nueva relación.
6. Tus amigos hablan bien de ti.
7. Los padres de tu novio/a piensan que eres lo mejor para su hijo/a
8. Un problema con tu pareja que fue resuelto felizmente.
9. Un regalo que te hizo tu pareja por el día de los enamorados.
- 10.El (la) muchacho/a que te gusta dijo que le agradaba mucho tu forma de ser.

Elaboración:

Debate:

- a) ¿Todos recuperan su autoestima?
- b) ¿Cuál fue el suceso que más daño su autoestima? ¿Por qué?
- c) ¿Cuál fue el suceso más importante para recuperar la autoestima?
- d) ¿Qué podemos hacer para defender nuestra autoestima cuando nos sentimos atacados?
- e) ¿Qué podemos hacer para ayudar a nuestra pareja cuando baja su autoestima?

Se hace una devolución el facilitador les preguntará a los participantes ¿qué piensan cuando escuchan la palabra autoestima? o ¿a qué creen que se refiera la palabra autoestima? El facilitador debe producir un ambiente agradable que genere la expresión de los participantes. Y anotará en la pizarra las características o definiciones relacionadas a la autoestima que ellos digan, de manera que cuando se tengan varias ideas escritas, él explique el concepto de autoestima:

La autoestima se refiere a la aceptación, al sentimiento de valía y al afecto que cada persona tiene de sí misma. En el desarrollo de la autoimagen intervienen muchos factores como son el reconocimiento de nuestras habilidades y limitaciones, así como la aceptación de las mismas.

Una vez que se haya dado el concepto, el facilitador preguntará al grupo si ha quedado claro qué es la autoestima o si hay alguna duda. Si existe alguna duda lo explico de nuevo.

Cierre:

3-Técnica “El espiral”

Objetivo: Favorecer el sentimiento de grupo, la acogida y el contacto de los participantes.

Desarrollo: El grupo forma una larga cadena, tomando de las manos. Las personas que está en un extremo comienzan a girar sobre sí misma, mientras el resto de la cadena gira en sentido contrario. Así hasta quedar todos apretados en un fuerte abrazo.

Sesión: 5

Título. “La pareja, el coito y otros demonios”.

Objetivo general: Valorar con los estudiantes el momento más adecuado para tener relaciones coitales con su pareja.

Objetivos específicos:

- ✓ Lograr la motivación de los estudiantes en cuanto el tema de relación de pareja.
- ✓ Caracterizar los tipos de pareja que existen.
- ✓ Explicar el momento más adecuado de tener relaciones coitales y como tenerlas, de una manera sana.

Participantes: Facilitador y estudiantes

Métodos: Explicativo

Tiempo de duración: 40 min

Forma de organización: taller.

Materiales: papel y lápiz

Desarrollo:

Momento inicial

1. Técnica: Completamiento de frases “Serás una buena muchacha/o en tanto sea...”

El coordinador sitúa 2 sillas en el centro del círculo que conforma el grupo. Una silla representa “lo masculino” y la otra “lo femenino”. Cada participante pasará por la silla que corresponde a su sexo y de forma individual van diciendo cualidades asignadas para las muchachas y para los muchachos. Debe ser uno a uno.

Todo lo que dicen debe ser registrado por el coordinador en un papelógrafo o pizarra para su análisis en el grupo. También debe recogerse para su evaluación.

Consigna: “Serás una buena muchacha en tanto seas...”

- “Serás un buen muchacho en tanto sea....”

Por ejemplo:

“Será un buen muchacho en tanto sea inteligente

Fuerte

Tenga autoridad”

Cada participante dirá una cualidad asignada socialmente a su sexo.

Devolución. Ejemplo:

Con este ejercicio salen muchos estereotipos de masculinidad y feminidad. Es el momento oportuno para analizar su efecto en la vida individual y social.

Planteamiento Temático

3. Debate de la situación de Julia.

Les estaremos dando lectura a una historia, para reflexionar acerca el comportamiento de sus participantes y luego dar sus opiniones acerca el tema

“HISTORIA DE JULIA”

Era fin de cursos y Julia terminaba sus estudios de preparatoria, por lo que se haría una gran celebración. Era algo irrepetible, iba a festejar su graduación en un antro que le habían recomendado a ella y a sus amigos; no podía faltar nadie a celebrar, nadie podía perderse tal evento. Julia era una muchacha guapa, con muy buenas calificaciones, era popular y le gustaba divertirse. Julia le comentó a una amiga que a lo mejor no asistiría a la fiesta porque a sus papás no les gustaban esos lugares y sabía que no la dejarían ir; su “amiga” le aconsejó que no les dijera lo del antro y que les pidiera permiso para ir a dormir a su casa. Esa noche Julia se salió de su casa con el pretexto de ir a casa de su mejor amiga a dormir, era una amiga de confianza de la familia, pero tuvo que mentir para que la dejaran salir. Se fueron ella y sus amigos al antro donde conocieron a otros jóvenes con los cuales se estaban divirtiendo, cuando uno de ellos, le dijo a Julia, que era una mujer muy guapa, atractiva, sexy, y además inteligente, siendo muy insistente. Al principio Julia se sintió muy bien, pero al ser tan insistente, ella se empezó a preguntar si era verdad todo lo que el nuevo amigo le estaba diciendo, ya que recordó que tenía un cuerpo que no le gustaba porque se sentía gorda, no creía tener un cuerpo escultural. Además, ella percibía que sus padres la trataban como niña, que no era tan inteligente porque dudaban de que fuera responsable, al pensar que algo le iba a pasar. El muchacho la invita a conversar a solas y se van a un lugar oscuro en la esquina del antro y ella queda fascinada con él, y el con su labia la enamora y convence a que se acueste con él, ella muy nerviosa e indecisa, no sabía qué hacer, por un lado si quería porque ya sus amigas habían pasada por ahí , pero por otro lado no, porque tenía miedo a quedar embarazada y las consecuencias .luego de estos pensamientos el muchacho la sigue endulzando y logra acostarse con ella, tienen relaciones sexuales , sin protegerse ya que el muchacho no quería usar preservativo. 1 mes después la muchacha se da cuenta que queda embarazada por el error de aquella noche y no sabe q hacer, si contarles a los padres, o abortar, o esperar q crezca y note la barriga.

Elaboración:

Después el facilitador les pedirá que reflexionen sobre la lectura y les hará las siguientes preguntas:

¿Cuál creen que fue el error de Julia?

¿Qué consideran que debió de haber hecho Julia antes de ir al antro?

¿Es justo lo que le sucedió a Julia?

¿Qué es mejor, decidir por uno mismo o dejarse influenciar por otros?

¿Han recurrido a otros para decidir?

¿Cuál era la posición de Julia?

¿Cuál era la decisión que debía tener Julia en ese momento?

¿Qué opinan de la actitud del muchacho?

¿Creen que todo el muchacho es así?

¿Crees que esta actitud es de una persona con la autoestima correcta?

Al finalizar los comentarios, el facilitador resaltaré la importancia de decidir uno mismo en cualquier cosa que se nos presente. Invitaré a algunos participantes a que mencionen alguna situación que se les ocurra en donde se presione a otro para decidir algo.

Cierre

4. Técnica "Guerra de las Canciones" (Torres, Y, González H, 200)

Objetivo: favorecer el clima del grupo y contribuir a vivencias positivas.

Desarrollo: se divide al grupo en dos subgrupos y se le dirá a un subgrupo que comience a cantar cualquier canción, cuando el coordinador lo estime conveniente interrumpe la ejecución. El otro subgrupo contará una canción que comience con la última letra de la última palabra de la canción del subgrupo anterior. Perderá el subgrupo que no encuentre la canción adecuada.

Sesión: 6

Tema: Maternidad y paternidad. Responsable.

Objetivo: Caracterizar el embarazo precoz en el proyecto de vida de los adolescentes.

Objetivo específicos:

- ✓ Caracterizar el embarazo precoz.
- ✓ Sensibilizar a los estudiantes de cómo deben ser y como deben organizarse.
- ✓ Reflexionar sobre si la maternidad y paternidad es deberes de los adolescentes.

Participantes: Facilitador y estudiantes

Métodos: Elaboración conjunta

Tiempo: 30min

Forma de organización: Taller

Materiales: Lápiz, hoja

Momento inicial:

Se les da la bienvenida a los estudiantes, y se les pregunta cómo le fue en la sesión anterior.

Técnica: “Espacio a mi derecha” (Ochoa R, Pérez, F,2006)

Desarrollo: Los participantes se sientan formando un círculo. El facilitador se asegura de que el espacio a su derecha se mantenga vacío. Luego le pide a un miembro del grupo que venga a sentarse en el espacio vacío; por ejemplo —”me gustaría que Lili venga y se siente a la derecha”. Lili se mueve y ahora hay un espacio a la derecha de otro participante. El que está sentado junto al espacio vacío dice el nombre de otra persona para que venga a sentarse a su lado derecho.

Continúa hasta que todo el grupo se haya movido una vez.

Planteamiento temático: Técnica: ¿Maternidad y Paternidad, es un trabajo para mí?

Objetivo: ayudar a los adolescentes a familiarizarse con las tareas y responsabilidades de la paternidad y maternidad y a que vean la paternidad y la maternidad como “un trabajo”.

Introduzca la actividad con los siguientes comentarios y preguntas al grupo.

Supongan que ustedes son unos directores de empresa que quieren encontrar a alguien para el trabajo de ser padre. Tienen que escribir un anuncio para el puesto. ¿Qué requisitos deberá llenar el solicitante al trabajo? Recuerda que la paternidad es un trabajo importante porque los padres son edificaciones. Existen ciertas cualidades y habilidades que cada padre necesita. Pida al grupo que disponga de 5 minutos para lluvia de ideas sobre los requisitos para ser padre ideal de un bebe o un niño pequeño. Asegúrese de que consideren tanto a las madres como a los padres cuando sugieran sus ideas.

Recuérdale que la lluvia de idea significa no discusión o juicio, solo exponer las ideas. Todas las sugerencias e ideas deben ser escrita a medida que se mencionan. Cuando hayan terminado la lluvia de ideas, divida el grupo en 3 subgrupos y de cada uno, una hoja de papel y un lápiz, la tarea para cada grupo es que escriban un “anuncio” para el padre de un niño menor de cuatro años de edad. Cuando escriban, cada grupo deberá incluir lo siguiente.

El número de horas al día que la persona deberá trabajar.

Las cualidades, habilidades necesarias.

El equipo o maquinaria que deberá saber usar.

Las experiencias o recursos que necesitara.

Los beneficios que trae este trabajo: salario, vacaciones, horas extras.

Concedan 10 min para que los grupos pequeños escriban sus “anuncios”. Revise los 3 anuncios como un solo grupo y escriba un anuncio final que incorpore todas las cualidades necesarias. Luego pida a cuatro voluntarios que representen los

papeles de una entrevista del trabajo para el puesto de “padres”. Tres voluntarios representaran la parte de un “panel de entrevista” y uno representara el papel del adolescente que solicita trabajo”. Pida al “solicitante” que salga del salón mientras usted y el grupo preparan el panel. La meta es que el panel sea muy firme en cuanto a los requisitos necesarios para ser padres.

-De a los voluntarios del panel 10 minutos para prepararse, utilizando las siguientes instrucciones:

- “Sea cortés y amable con el solicitante y sea firme en sus presuntas”

Cubra los siguientes puntos:

-Explique el trabajo al solicitante, usando el anuncio como guía.

-Pregunte por las capacidades del solicitante (incluyendo experiencias, recursos financieros, lugar donde habita, tiempo disponible, etc.)

-Discuta los beneficios reales del trabajo (por ejemplo: ayuda de otros, salarios, pago de tiempo extra, vacaciones, etc.)

Pregunte al solicitante porque quiere el trabajo en esa época de su vida.

Mientras el panel sale del salón para prepararse, pida al solicitante que regrese. Diga al grupo que ayude al “solicitante” a prepararse para la entrevista. Tome un par de minutos para lluvia de ideas sobre lo que el solicitante necesita hacer o decir incluyendo los siguientes puntos:

Muéstrese entusiasta con el trabajo, pero sea honesto al responder las preguntas:

-Sea amable y bien educado.

-Discuta la manera de vestir y el comportamiento durante la entrevista.

Acomode las sillas en forma apropiada para que los entrevistadores estén frente al solicitante. Conceda 10 min para la representación. cuando el papel haya terminado de formular presuntas al solicitante, alguien del grupo quizás tenga alguna pregunta que hacer.

Elaboración:

Después de que todas las presuntas hayan sido contestadas, el panel debe decidir si el solicitante está capacitado o no para el trabajo. Haga que el grupo reaccione a la decisión del panel. Están de acuerdo o en desacuerdo, ¿Por qué? ¿Qué necesita el solicitante saber o hacer antes de ser buen padre?

Técnica de cierre:

Se les pide a los estudiantes que se despidan con una palabra que represente lo que reflexionaron en la sesión.

Sesion:7

Título: ¿Y después del embarazo qué?

Objetivo general: Reflexionar sobre las consecuencias que provoca el embarazo en la adolescencia.

Objetivo específico:

- ✓ Incrementar el conocimiento sobre las consecuencias que trae consigo el embarazo.
- ✓ Desarrollo de recursos adecuados para evitar un embarazo.
- ✓ Lograr mayor confianza entre las relaciones sexuales, a través del contacto físico.

Contenido: Consecuencias biopsicosociales del embarazo precoz.

Participantes: Facilitador y estudiantes.

Métodos: Elaboración conjunta.

Tiempo de duración:40 min

Forma de organización: Taller.

Materiales: Papel y lápiz

Desarrollo:

Momento inicial.

1-Técnica: “Cuerpo expresivos” (Castro Espín, M, 1995)

Material: Papeles pequeños

Desarrollo: Se escriben en los papelitos los nombres de animales (macho y hembra), ejemplo: León en un papelito y Leona en otro. Luego se distribuyen y se dice que durante 5 minutos, sin hacer sonidos, deben actuar como el animal que les tocó y buscar a su pareja. Cuando creen que lo han encontrado, se toman del brazo y se quedan en silencio alrededor del grupo; no se puede decir a su pareja qué animal es. Al final se intercambian emociones, sensaciones sobre lo vivenciado.

Juego de cierre: "El mundo". (Castro Espín, M, 1995)

Objetivo: Animación, concentración.

Materiales: Pelota, bola de papel o pañuelo anudado.

Desarrollo: El número de participantes es ilimitado, se forma un círculo y el coordinador explica que va a lanzar la pelota, diciendo uno de los siguientes elementos: AIRE, MAR O TIERRA; la persona que reciba la pelota debe decir el nombre de algún animal que pertenezca al elemento indicado, dentro del tiempo de 5 segundos. En el momento que cualquiera de los participantes al tirar la pelota dice: MUNDO, todos deben cambiar de sitio. Pierde el que se pase del tiempo o no diga el animal que corresponde al elemento indicado.

Ejemplo: se lanza la pelota a cualquiera de los participantes al mismo tiempo se dice: AIRE, el que recibe debe responder en cuestión de 5 segundos: paloma. Inmediatamente lanza la pelota a cualquier otro participante diciendo MAR, por ejemplo y así sucesivamente.

Planteamiento Temático: "Todo comienza con una historia de amor"

Objetivo: Reflexionar sobre las consecuencias que provoca el embarazo en la adolescencia.

Desarrollo: Se presenta a los estudiantes un video sobre las consecuencias del embarazo en la adolescencia.

Elaboración:

Luego que visualicen el video se realizan varias preguntas para el debate

- ¿Qué opinan de lo que vieron en el video?
- ¿Qué otras consecuencias conocen que puede traer el embarazo en la adolescencia?

El coordinador abunda en el tema, puede auxiliarse de láminas que ilustren las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales del embarazo en la adolescencia

Cierre: Todos deberán expresar con una frase lo que aprendieron en la sesión.

Sesión:8

Título: Los métodos anticonceptivos.

Objetivo General: Valorar la importancia del uso adecuado de los métodos Anticonceptivos.

Participante: Facilitador y estudiantes.

Métodos: Elaboración conjunta

Tiempo: 40 min

Forma de organización: Taller

Materiales: papel y lápiz

Momento inicial:

1-Técnica: “Las lanchas”

Todo el participante se pone de pie. El coordinador, entonces, cuenta la siguiente historia.

“Estamos navegando en un enorme buque, pero vino una tormenta que está hundiendo el barco, para salvarse, hay que subirse en unas lanchas salvavidas. Pero en cada lancha solo pueden entrar (se dice el número) ...personas.”

El grupo tiene entonces que formar círculos en los que este el número exacto de personas que puedan entrar en cada lancha. Si tienen más personas o menos, se declara hundida la lancha y esos participantes se tienen que sentar.

Inmediatamente, se cambia el número de persona que puedan entrar en cada lancha, se van eliminando a los ahogados y así se prosigue hasta que quede un pequeño grupo que serán los sobrevivientes del naufragio.

Recomendaciones:

Debe darse unos cinco segundos para sé que formen las lanchas, antes de declarar los hundidos.

Como en todo dinámica de animación, debe darse los órdenes rápidamente para hacerla ágil y sorpresiva.

Planteamiento temático:

Programa TV “Corazón protegido”

Se divide en cuatros equipos y se explica que el 1 equipo (psicólogo, médico, ginecólogo,) que responderán en forma de panel a las presuntas que llegan en la sesión.

Los 3 equipos restantes serán integrantes de diferentes escuelas, quienes enviarán pregunta a los panelistas sobre los métodos anticonceptivos.

Elaboración:

Se realiza un debate grupal en el cual se hablará de los restantes métodos anticonceptivos.

Cierre: ¿Qué le gustó más a mi compañero?

Se divide al grupo por dúos y luego se le pide que intercambien criterios sobre la sesión y le digan qué fue lo que más le gustó de ella. Luego en plenaria cada integrante del dúo debe expresar al resto del grupo lo que más le gustó a su compañero de lo tratado en la sesión.

Sesión: 9

Título: integración, evaluación y cierre.

Objetivo General: Integrar saberes sobre el embarazo precoz, sus consecuencias y su prevención.

Participante: Facilitador y estudiantes.

Métodos: Elaboración conjunta

Tiempo: 40 min

Forma de organización: Taller

Materiales: papel y lápiz

Actividades

1-Técnica: “el refranero popular”

2-la historia grupal

3-Técnica de las 3 sillas

Momento inicial:

Técnica: “El Refranero Popular”

Objetivo: Motivar y desinhibir al grupo en un ambiente agradable.

Desarrollo: El coordinador pide a cada uno de los participantes, que exprese un refrán popular y que lo memorice. Luego les indica que digan la primera parte del refrán añadiéndole por adelante y luego completar con la segunda parte del refrán sumándole por detrás. Ejemplo:” árbol que nace torcido **por delante**.jamás su tronco endereza **por detrás.**”

Planteamiento temático:

2-La Historia Grupal

Objetivo: Determinar criterios, valoraciones y otros aspectos vinculados con la expresión de su sexualidad en las relaciones de pareja.

Desarrollo: El coordinador le dice al grupo que entre todos van a conformar una historia, donde cada cual va a agregar un fragmento a la misma según el orden en que se encuentran situados. El último construirá el final de la historia.

El coordinador brindará un fragmento que servirá de pie a la historia:

“Jésica es una muchacha de 15 años, que está muy enamorada de Carlos, él quiere...”

Cierre:

3-integración, evaluación y cierre:

Materiales: 3 sillas que representan:

1- ¿Cómo llegue?

2- ¿Cómo sentí mi proceso?

3- ¿Cómo me voy?

Procedimiento

El coordinador ubica 3 sillas frente al grupo y explica a los participantes que estos representan 3 momentos diferentes:

Silla#1 - ¿Cómo llegaste? ¿Qué sentías y pensabas el 1 día que nos reunimos?

Silla#2- ¿Cómo te sientes durante las reuniones realizadas?

Silla# 3- ¿Cómo te vas? ¿Qué sentimientos te embargan?

El coordinador explica que cada participante expresará frente al grupo las respuestas a las anteriores preguntas teniendo en cuenta que se sentará en la primera silla para responder la pregunta 1, pasará a la segunda para responder la pregunta 2 y se trasladará a la tercera para responder a la pregunta 3. Al terminar cada participante, pasará a repetir lo anterior.

Entregar plegables sobre el embarazo en la Adolescencia.

Anexo 9

Gráfica del diagnóstico de la situación problemática.

