



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
"PEDRO RUIZ GALLO"  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



---

---

**"HISTORIA DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES EN  
EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN LA I.E  
SAN MARTIN, LAMBAYEQUE 2014"**

# **TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADOS  
EN ENFERMERÍA**

**AUTORES:**

**BACH. ENF. ALVERCA TIMOTEO TAGGIA KADIR**

**BACH. ENF. SANCHEZ DE LA CRUZ RUTH ELIZABETH**

**ASESORA:**

**MG. CELIS ESQUECHE ROSA VIOLETA**

**LAMBAYEQUE - PERÚ  
2015**



# **UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO" FACULTAD DE ENFERMERÍA**

---



## **“HISTORIA DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN LA I.E SAN MARTIN, LAMBAYEQUE 2014”**

### **TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

#### **AUTORES:**

**BACH. ENF. ALVERCA TIMOTEO TAGGIA KADIR**

**BACH. ENF. SANCHEZ DE LA CRUZ RUTH ELIZABETH**

#### **ASESORA:**

**MG. CELIS ESQUECHE ROSA VIOLETA**

**LAMBAYEQUE – PERÚ**

**2015**

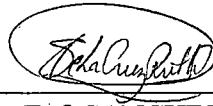
## TESIS

“HISTORIA DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES EN EL DESARROLLO  
DE LA SEXUALIDAD EN LA I.E SAN MARTIN- LAMBAYEQUE -  
2014”

Presentado por:



Bach. Enf. ALVERCA TIMOTEO  
TAGGIA KADIR



Bach. Enf. SANCHEZ DE LA CRUZ  
RUTH ELIZABETH



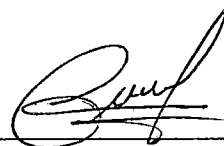
Mg. CELIS ESQUECHE ROSA  
VIOLETA

Aprobado por los señores Miembros del Jurado:



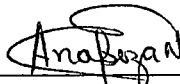
Lic. MENDOZA CASTAÑEDA  
ELVA MARCELA

PRESIDENTA



Mg. UCEDA SENMACHE GRISELDA  
JESUS

SECRETARIA



Mg. DEZA NAVARRETE ANA  
MEDALID

VOCAL

# DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mi Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mi madre por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos.

A mi esposo, por su ayuda incondicional y a mi pequeño hijo, que es la luz que guía mi vida y mi fuente de inspiración.

*Taggia Alverca Timoteo*

Esta tesis se la dedico al creador de todas las cosas, el que me ha dado fortaleza para salir adelante, con toda la humildad de mi corazón este trabajo es para ti mi Dios.

A mis cuatro padres Walter-Flor y Adán –Fide, por su apoyo, amor y comprensión. Son la fuente de constancia y superación. A mis tres hermanas Leysi, Margarita y Manuela.

A mi hijo Álvaro, a quién amo con toda mi alma y por ser la luz de mi camino, transformando mis días en alegría y bendición.

A mi ángel Lisete, que está en el cielo a lado de Dios cuidándonos.

A toda mi familia por su motivación y ayuda constante. De manera especial a ti Tío Segundo. Y en el cielo a ti Tío José.

*Ruth Sánchez De La Cruz*

# AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad y hacer realidad este sueño anhelado.

A mi tutora de tesis. Mg Rosa Celis Esqueche, por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mi tesis con éxito.

Le agradezco de manera particular al director de la I.E “San Martín”, quien nos permitió ejecutar este proyecto de investigación con éxito.

Le doy gracias a mi madre, por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado, y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida. Sobre todo por ser una excelente ejemplo de vida a seguir.

También expreso mi agradecimiento, de manera especial, a la persona que me ha acompañado en estos momentos de perseverancia, quien llegó a mi vida cuando más lo necesite y está mi lado incondicionalmente, a mi esposo.

*Taggia Alverca Timoteo*



El presente trabajo de tesis primeramente me gustaría agradecer a ti mi Dios por acompañarme en momentos difíciles, gracias a tu luz y bendición he salido adelante, para llegar hasta donde he llegado, haciendo realidad un sueño anhelado.

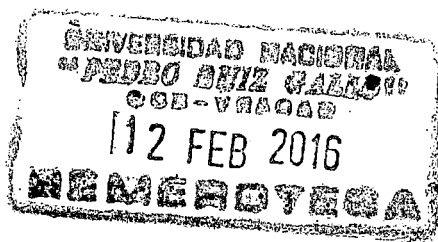
A mi asesora de tesis Mg Rosa Celis Esqueche, por su gran apoyo y dedicación, quien con sus conocimientos, experiencia, paciencia y motivación haber alcanzado en mí la culminación de mi tesis con éxito.

Le agradezco de manera especial al director de la I.E “San Martin”, quien nos permitió ejecutar este proyecto de investigación con éxito.

Le doy gracias a mi familia, por su apoyo incondicional, brindándome la oportunidad de terminar mi carrera, son y serán mi fuerza día a día, mi ejemplo de vida para seguir adelante.

De igual forma expreso mi agradecimiento, de manera muy especial, a mi hermana, quién me ha acompañado en todo momento y por ser como un padre para mi hijo.

*Ruth Sánchez De La Cruz*



## ÍNDICE

### DEDICATORIA

### AGRADECIMIENTO

### INDICE

RESUMEN	11
SUMMARY	12
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	14
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la Investigación	22
2.2. Bases Teóricas Conceptuales	22
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo de investigación	63
3.2. Diseño o Abordaje	63
3.3. Población y Muestra	70
3.4. Escenario	72
3.5. Procedimiento de recolección de datos	72
3.6. Procesamiento y análisis de los datos	75
3.7. Rigor Científico	76
3.8. Principios Éticos	78
CAPÍTULO IV: RESULTADO Y DISCUSIÓN	
4.1. Historias de vida	83
4.2. Presentación de categorías y subcategorías	106
I. El proceso de los primeros cambios físicos en el desarrollo de la sexualidad de los adolescentes	108

I.1. Disconformidad por el inicio de los primeros cambios físicos	108
II. Construyendo su sexualidad en la relación con su entorno	112
II.1. Evidenciando su conducta sexual en sus cambios emocionales.	113
II.2. Construyendo su identidad sexual en la relación con sus pares	115
II.3. Experimentando diversas emociones del enamoramiento en sus inicios.	119
II.4. Inicio de las relaciones sexuales como parte del desarrollo de su sexualidad.	123
II.5. Influencia del entorno social y vínculo familiar en el desarrollo de su sexualidad.	125
II.6. Comprometiendo su sexualidad en la búsqueda o rechazo de la vida espiritual.	127
III. Los sueños de adolescente como influencia para el desarrollo de su vida personal y profesional	130
III.1. Sintiendo el apoyo de Dios para encaminar su vida profesional.	131
III.2. Los padres como guía para su desarrollo Profesional	132
<b>CAPÍTULO V: CONSIDERACIONES FINALES</b>	136
<b>CAPÍTULO VI: RECOMENDACIONES</b>	138
Referencias Bibliográficas	140
Apéndice	

## RESUMEN

La adolescencia es una nueva etapa que conduce al adolescente a una forma distinta de conocer la realidad, de percibirse y de relacionarse con los demás. Durante esta etapa, el aspecto de los adolescentes cambia como resultado de las transformaciones hormonales de la pubertad. Su forma de pensar varía a medida que desarrollan habilidades, sus sentimientos cambian y buscan establecer una identidad como adultos, incluida la sexual. Este estudio de investigación fue de tipo Cualitativo con abordaje de Historia de Vida, se realizó con el objetivo de analizar y comprender la historia de vida de los adolescentes en el desarrollo de la sexualidad. La población estuvo conformada por 30 estudiantes. La muestra elegida por Saturación fueron 6 estudiantes de 5to año de secundaria. La información fue recolectada a través de una entrevista semiestructurada abierta a profundidad, después de analizada y categorizada temáticamente emergieron las siguientes categorías: El Proceso de los Primeros Cambios Físicos en el desarrollo de la sexualidad de los Adolescentes, Construyendo su sexualidad en la relación con su entorno, Los sueños del adolescente como influencia para el desarrollo de su vida personal y profesional. Consideración final: El trabajo devela que los adolescentes entre 12 a 17 años, que participaron en el estudio en el desarrollo de su sexualidad tanto en hombres como en mujeres se identificaron con su sexo y están preparados como seres sexuados para desarrollar su capacidad reproductiva y fortalecer su identidad sexual, personal y vocacional.

Palabras claves: adolescencia, sexualidad, desarrollo de la sexualidad, Historia de vida.

## **SUMMARY**

Adolescence is a new stage leading the adolescent to a different way of knowing reality, to perceive and relate to others. During this stage, the appearance of adolescents changes as a result of hormonal changes of puberty. Your thinking changes as they develop skills, your feelings change and seek to establish an identity as adults, including sexual. This research study was qualitative with approach life story, was performed with the aim of analyzing and understanding the history of life of adolescents in developing sexuality. The population consisted of 30 students. Saturation The sample chosen were 6 students 5th grade. The information was collected through a semistructured interview open to depth, after analyzed and categorized thematically emerged the following categories: Process the first physical changes in the development of adolescent sexuality, building their sexuality in relation to its environment, adolescent dreams as leverage to develop their personal and professional lives. Final consideration: The work reveals that adolescents aged 12-17 years who participated in the study in developing their sexuality in both men and women were identified with sex and are prepared as sexual beings to develop their reproductive capacity and strengthen sexual, personal and vocational identity.

**Keywords:** adolescence, sexuality, sexual development, life history.

# CAPÍTULO I

## INTRODUCCION

La población adolescente en el Perú se ha incrementado sustancialmente, representado en la actualidad la quinta parte de la población total. Es un periodo del desarrollo humano ubicado entre el final de la infancia y el inicio de la edad adulta, el cual se caracteriza por cambios notables en el desarrollo físico, mental, emocional y social del individuo y es donde se establecen patrones conductuales, hábitos, conocimientos y actitudes de la vida o hacia la vida. Al respecto la Organización Mundial de la Salud<sup>1</sup> (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años.

En el ámbito mundial se estima, que los adolescentes constituyen hoy en día alrededor del 30% de la población mundial. A nivel Nacional, según INEI (2010)<sup>2</sup>, la población adolescentes entre las edades de 10 a 19 años, constituyen el 21% de la población total y a nivel local los adolescentes están constituyendo alrededor del 21.8% del total.

La adolescencia al caracterizarse por un conjunto de cambios, se comporta, como una etapa en la cual los niños pasan de un estado de dependencia socioeconómica total a otro de relativa independencia y donde tienen que enfrentar diversos retos sociales.

Entre los retos que deben enfrentar los adolescentes están los relacionados con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva por el posible advenimiento de

embarazos no deseados, sus consecuencias, así como el riesgo de adquirir una Infección de Transmisión Sexual (ITS)<sup>3</sup>.

A nivel mundial, se estima que 16 millones de niñas de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo. Esto representa el 11% de todos los nacimientos en el mundo. Sin embargo, los partos en adolescentes como porcentaje de todos los partos, oscilan entre alrededor del 2% en China y el 18% en América Latina y el Caribe<sup>3</sup>. Estos embarazos tienen riesgos altos de parto obstruido, ruptura del útero y fístula obstétrica, la cual se estima que más del 25% de las pacientes con fístula habían quedado embarazadas antes de los 15 años y más del 50% antes de los 18 años<sup>4</sup>.

El Perú, no es ajeno a esta realidad. Según ENDES (2010)<sup>2</sup> las mujeres en edad fértil constituyen el 20.1% de la población total, y de este porcentaje el 6.2% a iniciado por primera vez su vida sexual entre las edades de 15 a 19 años. Del total de adolescentes de 15 a 19 años el 13.7% ya estuvo alguna vez embarazada, de estas el 11.1% son madres y el 2.7% están gestando por primera vez.

En Lambayeque. ENDES (2010)<sup>2</sup>, refiere que las mujeres en edad fértil suman un total de 20.7%, y que de esta población han tenido su primera relación sexual un 1.9% entre las edades de 15 a 19 años y del total de adolescentes entre estas edades, el 11.6% ya estuvo alguna vez embarazada, de estas el 7.4% ya eran madres y el 4.2% estaban gestando por primera vez<sup>2</sup>. Estos datos estadísticos, reflejan, una problemática social de los



adolescentes, cuyo comportamiento sexual tiene que ver con la educación que se imparta desde el hogar, las políticas de estado, los colegios, medios de comunicación y el entorno social en que se desarrolla.

La familia como célula básica de la sociedad, juega un rol muy importante, en el surgimiento de esta problemática. Los padres, aún creen que hablar temas referidos de sexualidad con sus hijos, es un tabú, y pretenden educarlos dentro de un contexto tradicional y autoritario como fueron educados ellos. Este sistema funciona en la niñez por la vía del temor al castigo, viéndose afectada el vínculo de confianza; esta es una realidad, que es referida por los adolescentes a las estudiantes de enfermería durante las prácticas comunitarias.

Por otro lado, el entorno social en que se desarrolla los adolescentes, se ve influenciados por sus pares, quienes son sus amigos de confianza y que muchas veces reemplazan a los padres; a ellos son los primeros que acuden los adolescentes, creyendo que pueden encontrar respuestas a sus dudas, pero estas siempre resultan siendo equivocadas. El grupo de amigos, son los que inducen a estos adolescentes al inicio de las relaciones sexuales y estos acceden simplemente por presión y por experimentar nuevas experiencias, sin medir riesgos.

Actualmente los medios de comunicación y las redes sociales, son instrumentos utilizados en la sociedad contemporánea, para informar y comunicar de manera masiva; envían mensajes sobre sexualidad que distorsiona sobre todo los valores, el respeto del hombre hacia la mujer, a la

intimidad. La propaganda comercial, por medio de sus sofisticadas técnicas, distorsionan la realidad con imágenes idealizadas, que influyen en la forma de vestir de los adolescentes, es decir en las mujeres, la ropa la usan más pequeñas, escotadas y pegadas y quieren estar muy delgadas<sup>5</sup>.

En los colegios donde estas problemáticas son tan frecuentes, se convierten en normales o mejor dicho pierden la importancia que merecen. Además algo muy importante es que no se cuenta con el recurso económico, mucho menos hay un presupuesto especial para material didáctico. Los profesores suelen abordar la educación sexual desde un punto de vista biológico, explicando los cambios hormonales y físicos; Sin embargo las inquietudes de muchos adolescentes van más allá, ellos necesitan saber sobre el sexo en todas sus dimensiones (biológica, psicológica, espiritual, social)<sup>6</sup>.

En los colegios sobre todo mixtos, segundo espacio de socialización después del hogar, los adolescentes adoptan diversos hábitos y costumbres, que guían su conducta cotidiana; e incluso el inicio sexual mayormente entre los 11 – 12 años.

Esta realidad fue identificada durante las prácticas comunitarias de las investigadoras, en el curso de Crecimiento y Desarrollo Humano, que tuvo como escenario la I.E “San Martín”- Lambayeque. Estas conductas se han observado durante el recreo, donde los varones muestran juegos bruscos con las mujeres, como jalones de cabello, puñetes, insultos con palabras soeces, refiriendo los varones que son las mujeres quienes empiezan estos

juegos. Además también se ha observado escritos en las paredes de los baños de las mujeres, recargados de insultos entre ellas con frases referidas a los enamorados, que denigran la integridad y moral entre compañeros.

La complejidad del problema expuesto, llevó a las investigadoras a plantearse la siguiente interrogante: ¿Cómo es la Historia de Vida de los adolescentes en el desarrollo de la sexualidad? El objeto de estudio fue Historia de vida de los adolescentes en el desarrollo de la sexualidad y el objetivo fue Analizar y Comprender la Historia de vida de los adolescentes en el desarrollo de la sexualidad.

La presente investigación se justifica porque en estos tiempos hablar sobre temas relacionados con la Sexualidad todavía son considerados tabúes, tanto en el ámbito familiar y educacional, porque se ve influenciado por la cultura y la tradición, desde los primeros años de vida, donde el niño desarrolla todas las áreas menos la sexualidad. La temática es relevante y se desconoce las formas en que los profesores enfocan y profundizan los temas.

El desarrollo de la sexualidad es de gran importancia para el profesional de enfermería, en la generación de conocimiento que permita ayudar a complementar y explicar la conducta sexual de los adolescentes, desde una perspectiva teórica, que en esta investigación fue mediante el Modelo de Adaptación de Callista Roy.

De esta manera los resultados servirán para que se cree espacios en las Instituciones educativas, donde la enfermera realice promoción de la salud, priorizando los temas de sexualidad, a través de programas y talleres

educativos, en los colegios para la incorporación de temas de sexualidad en el currículo educativo. Con el fin de alentar a los adolescentes y posibilitar que adopten comportamientos sexuales y reproductivos seguros y responsables y que utilicen eficazmente métodos para evitar los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.<sup>7</sup>

A la facultad de enfermería, como una reflexión, para iniciar medidas estratégicas para trabajar en forma conjunta con los adolescentes de los colegios y finalmente esta investigación servirá como antecedentes para futuras investigación; también estos resultados serán de utilidad para estudiantes, profesores y profesionales de enfermería que tienen interés en esta línea de investigación.

El presente informe está estructurado de la siguiente manera.

**Capítulo I:** Introducción, el cual contiene la realidad problemática, el problema, el objeto, el objetivo y la justificación e importancia.

**Capítulo II:** Marco teórico, aquí presentamos los antecedentes y la base teórica conceptual.

**Capítulo III:** Marco metodológico, contiene el tipo de investigación, diseño o abordaje, población y muestra, escenario, procedimiento de recolección de datos, Procesamiento y análisis de datos. Rigor científico y principios éticos.

**Capítulo IV:** Discusión de resultados, presenta las historias de vida, las categorías y subcategorías.

**Capítulo V:** Consideraciones finales y recomendaciones.

**Apéndice:** Entrevista semi estructurada abierta a profundidad y el consentimiento informado.

# CAPITULO II

## **2.1 Marco Teórico**

### **2.1.1 Antecedentes**

A nivel internacional se encontró la siguiente investigación:

Baxin, M y Torres, M (2007)<sup>8</sup> en Veracruz, México. Realizaron una investigación denominada “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes”, con el objetivo de determinar cuáles son las conductas sexuales de riesgo que se presentan con mayor frecuencia en los adolescentes. Concluyendo que “Se encontró que las conductas sexuales de riesgo predominantes en la población estudiada corresponden a: inicio de actividad sexual a edad temprana y que más de la mitad de los adolescentes buscan información, sin embargo la obtienen principalmente de sus amigos”.

A nivel internacional hubo escasos estudios de investigación de tipo cualitativa.

A nivel nacional no se encontró ningún estudio de investigación, de igual manera a nivel local.

### **2.1.2 Base Teórica Conceptual**

Papalia<sup>9</sup>, definen la adolescencia “como la etapa de la vida comprendida entre la niñez y la edad adulta, periodo de transición que fluctúa entre los 12 y 19 años; se inicia con los cambios fisiológicos de la pubertad y termina cuando se llega a pleno status sociológico del adulto”. Las glándulas endocrinas son las

responsables del crecimiento rápido, y uno de los principales efectos de la producción de hormonas gonadales es el desarrollo de las características sexuales primarias y secundarias en niños y niñas durante la pubertad.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS 2007)<sup>10</sup>, la adolescencia se define como: “el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio-económica; fija sus límites entre los 10 y 19 años”. A comparación del MINSA, que considera actualmente la vida adolescente desde los 12 años de edad hasta los 17 años, 11 meses y 29 días.

La OMS (2007)<sup>10</sup>, subdivide la adolescencia en tres etapas:

Adolescencia temprana: Comprende entre los 10 y 13 años. Periodo en el que los cambios físicos son muy rápidos. Destaca el incremento de las síntesis y secreción de los esteroides sexuales, bajo el control de FSH y LH. En esta etapa aparecen los caracteres sexuales primarios y los caracteres sexuales secundarios. Con los cambios morfológicos se inician las funciones sexuales y reproductivas.<sup>10</sup>

Adolescencia media: Comprende desde los 14 a los 16 años. Periodo en el que se completa la morfología corporal adquiriendo



la talla final. Se fortalecen las relaciones con los amigos y se buscan líderes y modelos sociales. Es una etapa con cierta debilidad para los trastornos de la alimentación y de las emociones debido a la complejidad y contraposiciones de algunos de los roles que deben desempeñar, principalmente los relacionados con la apariencia física.<sup>10</sup>

Adolescencia tardía: Abarca desde los 17 a los 19 años. Periodo en el que si no ha habido dificultades en las etapas anteriores, nos encontraremos a un joven con cuerpo de adulto, que ha completado su crecimiento y está en plenas condiciones para relacionarse sexualmente y procrear, así como manteniendo el difícil equilibrio entre la influencia de familia y amigos.<sup>10</sup>

En la adolescencia, comienza un largo proceso de autodefinición, siendo la definición de sexualidad y de género dos procesos claves. El deseo y el interés sexual se incrementan en la medida que se acelera el desarrollo hormonal y al mismo tiempo enfrentan opuestas presiones de su familia, de sus pares y de la sociedad en general, en cuanto a aceptar ciertas normas de acuerdo a su rol estereotipado de género.<sup>11</sup>

López, F. y Fuentes, A.<sup>12</sup> definen a la sexualidad “como la función de relación con los demás, caracterizada por la búsqueda de comunicación, afectividad y placer. Complementariamente puede

implicar reproducción. Es una constante del ser humano desde el nacimiento hasta su muerte. Su estructuración es fundamentalmente social y cultural, más que biológica”. La sexualidad, pues, constituye una forma de expresión de nuestro ser y nuestros sentimientos más íntimos, es una forma y un proceso de comunicación.

La sexualidad es una construcción social, se percibe y aprende en interacción con los demás, lo que se constituye en el ambiente de un contexto sociocultural preciso, el cual puede fomentar la represión de la sexualidad, su exaltación o el permiso de expresarse con naturalidad; estos aspectos coyunturales, por supuesto influirán en la forma en que el adolescente perciba y viva su propia sexualidad.<sup>12</sup>

Por otro lado, para Bandura<sup>13</sup> la sexualidad es el “resultado de la interacción de la evolución biológica del individuo. Además, es producto de la experiencia y el aprendizaje”. Estos factores dependen, a su vez, en gran medida, de la estructura social y la cultura a la que pertenece cada individuo, dado que los seres humanos adquieren buena parte de sus conocimientos al pertenecer a un grupo, por las enseñanzas directas que reciben, o por la observación y/o imitación del comportamiento de los demás.

La sexualidad debe ser vista desde una perspectiva integral, tal como se sostiene en la OMS<sup>10</sup> “la integración de los elementos

somáticas, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor”.

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) <sup>14</sup>, el término sexualidad se refiere a una dimensión fundamental del ser humano, basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva, el amor y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales.

Es ese sentido se puede sintetizar, que la sexualidad es la expresión integral de los individuos como seres sexuales en una sociedad, cultura y tiempo determinado. Es el modo de comportarse, comunicarse, sentir, pensar, expresarse y relacionarse con los demás; de igual modo, la sexualidad es considerada como un elemento básico de la personalidad, producto del aprendizaje sociocultural y, por supuesto, también sujeta al cambio.

La Identidad sexual tiene que ver con la identidad de las personas, lo cual les permite reconocerse, aceptarse, asumirse y actuar como ser sexuado y sexual. La identidad comienza a

construirse desde el nacimiento, pero se define al final de la adolescencia, donde se limitan la identidad personal, social y vocacional. Asimismo, contribuyen a su logro la convergencia de diferentes elementos: la construcción del género, la orientación sexual, los valores y actitudes, la conducta sexual y el conocimiento sexual.<sup>15</sup>

La construcción de género, es la clase, especie o tipo a la que pertenecen las personas o las cosas, como género masculino o femenino. Así, género es la forma como se aprende a ser mujer y a ser hombre en cada cultura y ciclo determinado influido por las representaciones, dogmas y formas de tipo religioso, político, económico, psicológico, cultural y de clase social. Esto es, es una fusión de ideas y valoraciones sociales sobre la masculinidad y feminidad<sup>16</sup>.

Dado lo anterior se desglosa que para que la persona edifique el perfil de su identidad psicosexual se requieren tres especificaciones: el sexo biológico, el género y el tipo de sexualidad con relación al objeto amoroso. Aquí se fija su orientación sexual dependiendo de a quien considere como su objeto a seguir, a padre o madre y también su conducta sexual.

La orientación sexual, es el sentimiento de atracción sexual y emocional hacia varones y/o mujeres. Aparece en forma espontánea durante la niñez y se hace evidente durante la adolescencia inicial.

No es una decisión consciente, es el sentirse atraído o excitado por un hombre o mujer, lo que es provocado por los cambios hormonales puberales. La conducta sexual, no se refiere solamente a la relación sexual coital, más bien es una gama de comportamientos en sexualidad, compuesta por besos, caricias e información acerca de la sexualidad<sup>18</sup>.

Por lo tanto, esta identificación se entiende como el esclarecimiento que los seres humanos hacen de sí mismos de una forma consciente. Para esta construcción influyen los atributos asignados desde el género, la raza, la clase social, las familias, religiones, edad y grupos de interés.

El estudio del proceso del desarrollo de la sexualidad fue tratado por primera vez por el psicoanalista Freud<sup>19</sup> donde habla que los adolescentes: pasan por una etapa denominada “genital”, donde existe una fijación homoerótica sobre alguna figura, personaje o héroe masculino, con lo cual se marca el retorno de los sentimientos sexuales previamente reprimidos y se funda la transición hacia las afiliaciones heterosexuales. De nuevo hay la amenaza de instintos agresivos y sexuales que el joven puede llevar a la realidad. La zona genital es invadida por una energía sexual tremenda y las fantasías edípicas reaparecen con vigor renovado.

La gran tarea individual en esta etapa es "liberarse de los padres". En el niño esto significa abandonar sus nexos con la madre y buscar, por cuenta propia, algún sustituto femenino. La niña, por su parte, deseará hacer su propia vida. En realidad la búsqueda de ambos sexos es por independencia y ello supone serios y dolorosos problemas emocionales<sup>19</sup>.

En su precipitación por la búsqueda de la liberación los adolescentes terminan construyendo estereotipos de sí mismos, de sus ideales y valores, de modo que no es raro verlos alinearse con ideologías religiosas o políticas que, en definitiva, solamente llenan su incesante búsqueda de identidad. Los adolescentes suelen encontrar placer en los vestidos atractivos o tratan de adelantar estilizaciones inimaginables de su cuerpo mediante el ejercicio físico, la gimnasia o el baile. Los muchachos podrán también expresarse por la vía del ascetismo o recurriendo a la intelectualización de casi todo. Hay la preeminencia de un plan intelectual de análisis en el trasfondo vital. Es claro que en este momento son los padres quienes necesitan mejor guía para manejar más acertadamente las turbulencias presentes en los hijos<sup>19</sup>.

Para Erikson<sup>20</sup>, en su teoría de Identidad vs Confusión de papeles. Refiere que el período de la pubertad y de la adolescencia se inicia con la combinación del crecimiento rápido del cuerpo y de

la madurez psicosexual, que despierta intereses por la sexualidad y formación de la identidad sexual. La integración psicosexual y psicosocial de esta etapa tiene la función de la formación de la identidad personal en los siguientes aspectos: a) identidad psicosexual por el ejercicio del sentimiento de confianza y lealtad con quien pueda compartir amor, como compañeros de vida; b) la identificación ideológica por la asunción de un conjunto de valores, que son expresados en un sistema ideológico o en un sistema político; c) la identidad psicosocial por la inserción en movimientos o asociaciones de tipo social; d) la identidad profesional por la selección de una profesión en la cual poder dedicar sus energías y capacidades de trabajo y crecer profesionalmente; y e) la identidad cultural y religiosa en la que se consolida su experiencia cultural y religiosa, además de fortalecer el sentido espiritual de la vida.

Kohlberg<sup>21</sup> en su teoría describe cada etapa dando lugar a un cambio en la forma de respuesta social, siendo esta también irreversible: Egocéntrica: nivel pre-convencional (antes de los 9 años), Social: nivel convencional (propio de los adolescentes y algunos adultos), Moral: propia del nivel post-convencional (que alcanzan pocos adultos)<sup>22</sup>.

La etapa social o también llamada convencional, analiza la actitud global de la persona es de conformidad a las expectativas y al orden social. En este nivel, se considera que el mantenimiento

de las expectativas de la familia, el grupo o la nación del individuo es algo valioso en sí mismo<sup>22</sup>.

En este nivel hay los estadios siguientes:

Estadio 3. La buena conducta es la que agrada a los otros o les proporciona ayuda siendo así aprobada. La conducta empieza a ser valorada por sus intenciones. La orientación de concordancia interpersonal de “buen chico - buena chica”. El buen comportamiento es aquel que complace y ayuda a los otros y recibe su aprobación. Hay una gran conformidad con las imágenes estereotipadas en relación con el comportamiento mayoritario o “natural”. Frecuentemente se juzga el comportamiento en virtud de la intención. “Tiene buena intención” es algo que, por primera vez, tiene importancia. Uno gana la aprobación siendo “agradable”<sup>21</sup>.

Estadio 4. La conducta recta consiste en cumplir con el deber, mostrar respeto a la autoridad y acatar el orden social. Hay una orientación hacia la autoridad las normas fijas y el mantenimiento del orden social. El comportamiento justo consiste en cumplir con el deber propio, mostrar respeto por la autoridad y mantener el orden social dado porque es valioso en sí mismo<sup>21</sup>.

Knobel<sup>23</sup>, existen ciertas manifestaciones del proceso psicológico por el que atraviesa el adolescente, que son observables en su conducta habitual, en términos relativamente generales. Las



cuales son:

Búsqueda de sí mismo y de la identidad: El poder utilizar la genitalidad en la procreación es un hecho biopsicodinámico que determina una modificación esencial en el proceso de logro de una identidad adulta y que caracteriza la turbulencia e inestabilidad de la identidad del adolescente.

El cuerpo y el esquema corporal son dos variables interrelacionadas para definir el “sí mismo” y la identidad. Aquí son de fundamental importancia los procesos de duelo con respecto al cuerpo infantil perdido, que obligan a una modificación del esquema corporal y del conocimiento físico del sí mismo en una forma muy característica para este período.

En la búsqueda de la identidad, el adolescente recurre a situaciones que se presentan como más favorables en el momento. Una de ellas es la de uniformidad (tendencia grupal), que brinda seguridad y estima personal.

Existen problemas de pseudoidentidad, expresiones manifiestas de lo que se quisiera o pudiera ser y que ocultan identidad latente, la verdadera, lo cual puede llevar al adolescente a adoptar distintas identidades; por ejemplo: las “identidades transitorias”, que son las adoptadas durante un cierto periodo, como el lapso de machismo en el varón o la precoz seducción en la niña.

Las “identidades ocasionales” son las que se dan frente a situaciones nuevas, como por ejemplo en el primer encuentro con la pareja, el primer baile, etcétera, y las “identidades circunstanciales” que son las que conducen a identificaciones parciales transitorias que son las que suelen confundir al adulto, sorprendido a veces ante los cambios en la conducta de un mismo adolescente que recurre a este tipo de identidad, como cuando el padre ve a su hijo adolescente, de acuerdo a como lo ven en el colegio, en el club, etcétera, y no como habitualmente lo ve en su hogar y en su relación con él mismo.

Este tipo de identidades es adoptado sucesivamente o simultáneamente por los adolescentes según las circunstancias. Así, la identidad adolescente surge como una serie de características fundamentales relacionadas con el proceso de separación de las figuras parentales, con aceptación de una identidad independiente.

Realiza un verdadero duelo por el cual al principio niega la pérdida de sus condiciones infantiles y tiene dificultades en aceptar las realidades más adultas que se le van imponiendo, entre las que, por supuesto, se encuentran fundamentalmente las modificaciones biológicas y morfológicas de su propio cuerpo.

La tendencia grupal: En la búsqueda por su identidad, el adolescente recurre como comportamiento defensivo a la búsqueda de “uniformidad” que puede brindar seguridad y estima personal.

En ésta etapa hay un proceso de sobre-identificación masiva, en donde todos se identifican con cada uno. A veces el proceso es tan intenso que la separación del grupo parece casi imposible y el individuo pertenece más al grupo de coetáneos que al grupo familiar. No puede apartarse de la “barra” ni de sus caprichos o modas, vestimenta, costumbres, preferencias de distinto tipo, etcétera.

El fenómeno grupal adquiere una importancia trascendental ya que se transfiere al grupo gran parte de la dependencia que anteriormente se mantenía con la estructura familiar y con los padres en especial. El grupo constituye así la transición necesaria en el mundo externo para lograr la individuación adulta. Después de pasar por la experiencia grupal, el individuo podrá empezar a separarse de la “barra” y asumir identidad adulta. Cuando durante este período de la vida el individuo sufre un fracaso de personificación, producto de la necesidad de dejar rápidamente los atributos infantiles y asumir una cantidad de obligaciones y responsabilidades para las cuales aún no está preparado, recurre al grupo como un refuerzo para su identidad.

Se ve también que una de las luchas más despiadadas es la que se lleva a cabo en defensa de la independencia en un momento en que los padres desempeñan todavía un papel muy activo en la vida del adolescente. Por eso es que en el fenómeno grupal, el

adolescente busca un líder en el cual someterse, o si no, se erige él en el líder para ejercer el poder del padre o de la madre.

Necesidad de intelectualizar y fantasear: La necesidad de intelectualizar y fantasear se da como una de las formas típicas del pensamiento del adolescente. La necesidad que la realidad impone de renunciar al cuerpo, al rol y a los padres de familia, así como a la bisexualidad que acompaña a la identidad infantil, enfrenta al adolescente con una vivencia de fracaso a la realidad externa. Esto obliga también al adolescente a recurrir al pensamiento para compensar las pérdidas que ocurren dentro de sí mismo y que no puede evitar; por lo que las fantasías inconscientes y la intelectualización sirven como mecanismos defensivos frente a éstas situaciones de pérdida tan dolorosas.

Esta huida al mundo interior permite una especie de reajuste emocional, un “autismo positivo” en el que se da un “incremento de la intelectualización” que lleva a la preocupación por principios éticos, filosóficos y sociales, que no pocas veces llevan a formularse un plan de vida muy distinto al que se tenía hasta ese momento y que también permite la teorización acerca de grandes reformas que pueden ocurrir en el mundo exterior. Surgen entonces las grandes teorías filosóficas, los movimientos políticos, las ideas de salvar a la humanidad, etcétera. También es entonces cuando el adolescente

comienza a escribir versos, novelas, cuentos y se dedica a las actividades literarias, artísticas, etcétera.

Las crisis religiosas: Es común observar que un mismo adolescente pasa incluso por períodos místicos o por períodos de un ateísmo absoluto. Surge una preocupación metafísica con gran intensidad, y las frecuentes crisis religiosas no son mero reflejo caprichoso de lo místico, como a veces suele aparecer a los ojos de los adultos, sino intentos de solución de la angustia que vive el yo en su búsqueda de identificaciones positivas y con el enfrentamiento del fenómeno de la muerte definitiva de su yo corporal. Así, la figura de una divinidad, de cualquier tipo de religión, puede representar para él una salida mágica.

De tal manera que para la construcción definitiva de una ideología, así como de valores éticos o morales, es preciso que el individuo pase por algunas idealizaciones persecutorias y después las abandone por objetos idealizados para luego sufrir un proceso de des-idealización que permita construir nuevas y verdaderas ideologías de vida.

La desubicación temporal: Desde el punto de vista de la conducta observable, es posible decir que el adolescente vive con una cierta desubicación corporal; convierte el tiempo en presente y en activo como un intento de manejarlo. Observamos aquí conductas que desconciertan al adulto. El padre que recrimina a su

hijo que estudie porque tiene un examen inmediato se encuentra desconcertado frente a la respuesta del adolescente: “Pero si tengo tiempo, el examen es...mañana”.

Es el caso igualmente desconcertante para los adultos, de la joven adolescente que llora angustiada frente a su padre quejándose de la actitud desconsiderada de la madre que no contempla sus necesidades “inmediatas” de tener ese vestido nuevo para su próximo baile. En esas circunstancias el padre trata de solidarizarse con la urgencia de la hija y comprende la necesidad del traje nuevo para esa reunión social tan importante para ella; cuando interroga a la madre del porqué de su negativa, se encuentra sorprendido con la respuesta de que ese baile se va a efectuar dentro de...tres meses.

Aceptar la pérdida de la niñez significa aceptar la muerte de una parte del yo y sus objetos para poder ubicarlos en el pasado. En una elaboración patológica, este pasado puede amenazar con invadir al individuo, aniquilándolo.

Como defensas, el adolescente “especializa” el tiempo, para poder manejarlo, viviendo su relación con él mismo como un objeto. Si se niega el pasaje del tiempo, puede conservarse el niño adentro del adolescente como un objeto muerto-vivo, lo que se relacionará con el “sentimiento de soledad” tan típico de los adolescentes, que presentan estos períodos en que se encierran en sus cuartos, se aíslan y se retraen. Estos momentos de soledad

suelen ser necesarios para que afuera pueda quedar el tiempo pasado, el futuro y el presente, convertidos así en objetos manejables.

La verdadera capacidad de estar solo es un signo de madurez que sólo se logra después de estas experiencias de soledad a veces angustiantes en la adolescencia.

La percepción y la discriminación de lo temporal es una de las tareas más importantes de la adolescencia, vinculada con la elaboración de los duelos típicos de esa edad. Cuando éste puede reconocer un pasado y formular proyectos de futuro, con capacidad de espera y con elaboración en el presente, supera gran parte de la problemática de la adolescencia, de ahí que se considere que la búsqueda de la identidad adulta del adolescente esté estrechamente vinculada con su capacidad de conceptuar el tiempo.

La evolución sexual desde el autoerotismo hasta la heterosexualidad: En la evolución del autoerotismo a la heterosexualidad que se observa en el adolescente, se puede describir un oscilar permanente entre la actividad de tipo masturbatorio y los comienzos del ejercicio genital, que tiene características especiales en esta fase de desarrollo, donde hay más un contacto genital de tipo exploratorio y preparatorio, que la verdadera genitalidad procreativa, que sólo se da, con la

correspondiente capacidad de asumir el rol parental, recién en la adultez.

Al ir aceptando su genitalidad, el adolescente inicia su búsqueda de la pareja en forma tímida pero intensa. Es el período en que comienzan los contactos superficiales, las caricias –cada vez más profundas y más íntimas- que llenan la vida sexual del adolescente. El primer episodio de enamoramiento ocurre en la adolescencia temprana y suele ser de gran intensidad. Aparece ahí el llamado “amor a primera vista” que no sólo no puede ser correspondido, sino que incluso puede ser totalmente ignorado por la parte amada de la pareja, que ocurre cuando ese ser amado es una figura idealizada, un actor de cine, una estrella del deporte, etcétera, que tiene en realidad las características de un claro sustituto parental al que el adolescente se vincula con fantasías edípicas.

La relación heterosexual que ocurre en la adolescencia tardía es un fenómeno mucho más frecuente de lo que habitualmente se considera en el mundo de los adultos de diferentes clases sociales. Los adultos tratan de negar la genitalidad del adolescente y no sólo minimizan su capacidad de relación genital heterosexual sino que, por supuesto, la dificultan. Un número considerable de adolescentes realiza en acto sexual completo, de características genitales; pero éste tiene más un carácter exploratorio, de aprendizaje de su



genitalidad, que de un verdadero ejercicio genital adulto de tipo procreativo con las responsabilidades y placeres concomitantes.

En esta etapa surge la curiosidad sexual, expresada en el interés por las revistas pornográficas, tan frecuentes en los adolescentes, el exhibicionismo, que se observan sobre todo en la vestimenta, el cabello, el tipo de bailes, etcétera.

Los cambios biológicos que operan en la adolescencia producen gran ansiedad y preocupación, que el adolescente debe resistir en forma pasiva e impotente ante los mismos. La tentativa de negar la pérdida del cuerpo y el rol infantil, especialmente provocan modificaciones en el esquema corporal que se tratan de negar en la elaboración de los procesos de duelo normales de la adolescencia.

Es normal que en la adolescencia aparezcan periodos de predominio de aspectos femeninos en el varón y masculinos en la niña. Por lo que es necesario tener siempre presente el concepto de bisexualidad, y aceptar que la posición heterosexual adulta exige un proceso de fluctuaciones y aprendizaje en ambos roles.

Es preciso tener en consideración que el ejercicio genital procreativo sin asumir la responsabilidad consiguiente, no es un índice de madurez genital, sino más bien de serias perturbaciones en este nivel, ya que frecuentemente se observan matrimonios

consumados por adolescentes o por personas jóvenes con características francamente adolescentes, que muestran su total incapacidad para asumir los roles adultos correspondientes y que, por lo tanto, están condenados a un fracaso irremediable.

La sexualidad es vivida por el adolescente como una fuerza que se impone en su cuerpo y que lo obliga a separarlo de su personalidad mediante un mecanismo, por medio del cual el cuerpo es algo externo y ajeno a sí mismo. Frecuentemente oímos a los adolescentes que hablan de sus relaciones sexuales como algo no necesario para ellos, sino para su pene o su vagina, o para su “salud corporal”, observándose una verdadera negación de su genitalidad. Así, al tratar de recuperar su bisexualidad, optan por la masturbación. Ésta es fundamentalmente un intento de recuperar su bisexualidad que a veces se exterioriza por la práctica homosexual.

Actitud social reivindicadora: No todo el proceso de la adolescencia depende del adolescente mismo, como una unidad aislada en un mundo que no existiera. No hay duda alguna de que la constelación familiar es la primera expresión de la sociedad que influye y determina la conducta del adolescente. Los adultos viven muchas cosas de sus adolescentes. La aparición de la instrumentación de su genitalidad, como una realidad concreta en la vida del adolescente, también es percibida por sus padres. Es sabido

que muchos padres se angustian y atemorizan frente al crecimiento de sus hijos, reviviendo sus propios conflictos.

No son ajenos los padres a las ansiedades que despierta la genitalidad de los hijos y el desprendimiento de los mismos, y los celos que esto implica. Así, se provoca lo que algunos autores han denominado la situación de la “ambivalencia dual”, ya que la misma situación ambivalente que presentan los hijos separándose de los padres, la presentan ellos al ver que aquellos se alejan.

Sería, sin duda, una grave sobre simplificación del problema de la adolescencia, el atribuir todas las características del adolescente a su cambio psicobiológico, como si en realidad todo esto no estuviese ocurriendo en su ámbito social. Las primeras identificaciones son las que se hacen con las figuras parentales, pero no hay duda alguna de que el medio en que se vive determina nuevas posibilidades de identificación, futuras aceptaciones de identificaciones parciales e incorporación de una gran cantidad de pautas socioculturales y económicas que no es posible minimizar.

La cultura modifica enormemente las características exteriores del proceso, aunque las dinámicas intrínsecas del ser humano sigan siendo las mismas. El comprender los patrones culturales puede ser sumamente importante para determinar ciertas pautas exteriores de manejo de la adolescencia, pero el comprender la adolescencia en sí misma es esencial para que estas pautas

culturales puedan ser modificadas y utilizadas adecuadamente cuando el adolescente claudique.

No es una simple casualidad que la entrada a la pubertad esté tan señalada en casi todas las culturas. Los llamados “ritos de iniciación” son muy diversos, aunque tienen fundamentalmente la misma base: la rivalidad que los padres del mismo sexo sienten al tener que aceptarlos como sus iguales –y posteriormente incluso admitir la posibilidad de ser reemplazados por los mismos-, a sus hijos, que así se identifican con ellos. La sociedad a veces se hace cargo de imponer soluciones, aunque éstas muchas veces son de manera cruel.

Es conocida la rigidez de algunos padres en las formalidades que exigen a la conducta de sus hijos adolescentes, las limitaciones brutales que suelen imponer, la ocultación maliciosa que hacen de la sexualidad, el tabú de la menarca, las negociaciones de tipo “moralista” que contribuyen a reforzar las ansiedades paranoides de los adolescentes.

También es conocida la contradicción de nuestra sociedad contemporánea, donde las posibilidades materiales para el ser humano son enormes, especialmente en los llamados países de afluencia, y donde sin embargo, todo se hace prácticamente imposible al adolescente. Podemos sentarnos frente a la pantalla de un televisor en nuestro propio hogar y ver lo que pasa en los países

más alejados y en las sociedades más desconocidas, ahí podemos reconocer la falacia de nuestras costumbres y podemos intentar modificarlas.

La sociedad, aun manejada de diferente manera y con distintos criterios socioeconómicos, impone restricciones a la vida del adolescente. Éste, con su pujanza, con su actividad, con la fuerza reestructuradora de su personalidad, trata de modificar la sociedad, que, por otra parte, está viviendo constantemente modificaciones intensas. Teniendo conciencia de la traspolación que significa, es posible decir que se crea un malestar en el mundo adulto que se siente amenazado por los jóvenes que van a ocupar ese lugar y que, por lo tanto, son desplazados.

El adulto proyecta en el joven su propia incapacidad por controlar lo que está ocurriendo sociopolíticamente a su alrededor, y trata entonces de desubicar al adolescente. Vemos que muchas veces las oportunidades para los adolescentes están muy restringidas y en no pocas oportunidades el adolescente tiene que adaptarse, sometándose a las necesidades que el mundo adulto le impone.

En la medida en que el adolescente no encuentra el camino adecuado para su expresión vital y la aceptación de una posibilidad de realización, no podrá ser nunca un adulto satisfecho. Muchas veces frente a las múltiples vicisitudes, la reacción de la

adolescencia, aunque violenta, no puede adoptar la forma de reestructuración revolucionaria, conducente a una liberación de una sociedad cruel y limitante, aunque produzca inestabilidad o una sensación de fracaso, deberá de tratar de superarlo de cualquier manera y a cualquier precio.

Contradicciones sucesivas en todas las manifestaciones de la conducta: La conducta de adolescente está dominada por la acción, que constituye la forma más típica de expresión en estos momentos de la vida. El adolescente no puede mantener una línea de conducta rígida, permanente y absoluta, aunque muchas veces lo intenta y lo busca.

Muchas veces se ha hablado de la personalidad del adolescente como “esponjosa”. Es una personalidad permeable, que recibe todo y que también proyecta enormemente, es decir, es una personalidad en la que los procesos de proyección e introyección son intensos, variables y frecuentes.

Esto hace que no pueda haber una línea de conducta determinada que ya indicaría la alteración de la personalidad del adolescente. Por eso se ha venido hablando de una “normalidad-anormalidad”, de una inestabilidad permanente del adolescente. Es el mundo adulto el que no tolera los cambios de conducta del adolescente, el que no acepta que los adolescentes puedan tener identidades ocasionales, transitorias y circunstanciales y por ende

exige de él una identidad adulta, que por supuesto no tienen por qué tener.

Separación progresiva de los padres: Ya se ha indicado que uno de los duelos fundamentales que tiene que elaborar el adolescente es el duelo por los padres de la infancia. Por lo tanto, una de las tareas básicas concomitantes a la identidad del adolescente, es la de ir separándose de los padres, lo que está favorecido por el determinismo que los cambios biológicos imponen en un momento cronológico del individuo.

La aparición de la genitalidad impone la separación de los padres y reactiva los aspectos genitales que se habían iniciado previamente. La intensidad y calidad de la angustia con que se maneja la relación con los padres y su separación de éstos, estará determinada por la forma en que se ha realizado y elaborado la fase genital previa de cada individuo, a la que se sumarán las experiencias infantiles anteriores y ulteriores y la actual de la propia adolescencia.

No son ajenos los padres a las ansiedades que despiertan la genitalidad y el desprendimiento, y a los celos que esto implica en los hijos y en ellos mismos. La evolución de la sexualidad depende en gran medida de cómo los mismos padres acepten los conflictos y el desprendimiento que los hijos de una manera u otra pueden expresar.

Muchas veces los padres niegan el crecimiento de los hijos y los hijos viven a los padres con características persecutorias acentuadas. Esto ocurre especialmente si la infancia se ha desarrollado con dificultades. Si la figura de los padres aparece con roles bien definidos, en una unión amorosa y creativa, puede ser un vínculo que el adolescente buscará realmente. Ello significa que la presencia internalizada de buenas imágenes parentales, con roles bien definidos, permitirá una buena separación de los padres, un desprendimiento útil, y facilitará al adolescente el pasaje a la madurez, para el ejercicio de la genitalidad en un plano adulto.

Constantes fluctuaciones del humor y del estado de ánimo: Ya se ha señalado que el fenómeno de duelo acompaña a la adolescencia, no sin provocar ansiedad y depresión.

La cantidad y calidad de la elaboración de los duelos de la adolescencia determinarán la mayor o menor intensidad de sus sentimientos. En el proceso de fluctuaciones dolorosas permanentes, la realidad no siempre satisface las aspiraciones del adolescente, por lo que realiza intentos de conexión placentera, que no siempre logra, y la sensación de fracaso frente a ésta búsqueda puede ser muy intensa y obligar al individuo a refugiarse en sí mismo. Se produce un repliegue autista que es tan singular en el adolescente y que puede dar lugar a ese sentimiento de soledad tan



característica de esa tan típica situación de “frustración y desaliento” o “aburrimiento”.

Los cambios de humor son típicos de la adolescencia y es preciso entenderlos sobre los procesos de duelo por la pérdida de sus objetos parentales y su propio cuerpo infantil, al fallar sus intentos de elaboración, aparecen los cambios de humor y pueden aparecer como micro-crisis.

Por otro lado Papalia<sup>9</sup>, refiere acerca del desarrollo de la sexualidad en el adolescente lo siguiente:

Que el desarrollo puberal resulta de un aumento de la cantidad de testosterona en los chicos y de los estrógenos en la mujer. Los cambios biológicos que señalan el final de la niñez incluyen el repentino crecimiento del adolescente, el comienzo de la menstruación en las chicas, la presencia de espermatozoides en los varones, la maduración de los órganos reproductores y el desarrollo de las características sexuales secundarias. La variedad en los cambios acontecidos es normal, el proceso suele durar cerca de cuatro años y comienza casi dos años antes en las chicas que en los chicos<sup>24</sup>.

En promedio, las niñas comienzan a presentar el cambio de la pubertad a los nueve o diez años de edad, empiezan a menstruar a los 12,5 años y alcanzan la madurez sexual alrededor de los 13 o

14 años. Sin embargo, niñas normales pueden mostrar los primeros signos a los siete años o sólo hasta los 14 (comenzando la madurez sexual a los 9 y 16, respectivamente). La edad promedio para que los muchachos entren en la pubertad son los 12 años, eyaculan semen alrededor de los 13,5 años y alcanzan la madurez sexual a los 14<sup>24</sup>.

Por tanto, una primera señal de maduración es el repentino crecimiento del adolescente, un aumento significativo en estatura y peso que en las niñas comienza generalmente entre las edades de nueve años y medio y 14 años y medio, y en los muchachos entre los 10 años y medio y los 16. Por regla general dura dos años y poco después de que este crecimiento termina, la persona alcanza su madurez sexual. El clímax del crecimiento de la estatura en los hombres es dos años posterior que en las mujeres. El cambio de voz, que precede al crecimiento, se produce aproximadamente ocho meses después de las primeras menstruaciones en las mujeres<sup>24</sup>.

De esta manera se han observado ventajas y desventajas de la madurez precoz y tardía en los niños. Existen factores a favor y en contra para ambas situaciones. A los muchachos les agrada madurar pronto y quienes lo hacen parecen tener una ventaja sobre los jóvenes que maduran después, pues obtienen muchos beneficios para su auto-estima. Por otra parte, quienes maduran más tarde pueden sentir y actuar de manera más infantil, disfrutan de una

niñez más larga ya que no tienen que afrontar las nuevas y variadas exigencias de la adolescencia y pueden ser más flexibles para adaptarse a los problemas de ser más pequeños<sup>24</sup>.

Por el contrario la madurez precoz y tardía en las niñas resultan menos claras pues no suele gustarles madurar pronto; por lo general son más felices si maduran a la par de sus compañeras; ni antes ni después<sup>24</sup>.

En la actualidad, aunque muchas niñas tienen sentimientos encontrados acerca de la menarquía y de la menstruación, la mayoría los toma como un obstáculo superado. Cuanto mejor estén preparadas las niñas para este cambio, más positivos serán sus sentimientos y menor su angustia. Para a las que la menarquía les llega pronto, existe mayor posibilidad de que la consideren desagradable, esto puede deberse a que están menos preparadas o a que, simplemente, se sienten fuera del contexto de sus amigas.

Con respecto a la imagen corporal, las niñas tienden a sentirse menos satisfechas con su aspecto que los chicos de la misma edad, sin duda debido al mayor énfasis que da la cultura a los atributos físicos de las mujeres. Específicamente, las jóvenes adolescentes presentan índices de depresión más altos que los chicos, sobre todo por la preocupación que les causa su aspecto<sup>24</sup>.

Algunos estudios han revelado que la confianza de las chicas

en ellas mismas se mantiene bastante firme hasta los 11-12 años, edad en que se muestran muy perceptivas en las relaciones y seguras de sus sentimientos. Sin embargo, cuando entran en la adolescencia aceptan nociones estereotipadas de cómo deben ser y reprimen sus verdaderos sentimientos en aras de ser ‘buenas’<sup>9</sup>

Un meta-análisis sobre el desarrollo de la personalidad, concluyó que, en general, las diferencias de género surgen en la infancia tardía, se incrementan a los 13 años y se amplían bastante en la adolescencia. Cuando todavía los varones son egocéntricos, las mujeres muestran conformidad social; cuando los primeros comienzan a ser conformistas, las segundas están llegando a la autoconciencia. En consecuencia, se conceden privilegios a los varones desde épocas más tempranas, como independencia y ausencia de supervisión de los adultos, si son las niñas quienes más maduran<sup>24</sup>.

Las diferencias de género en el desarrollo de la personalidad parecen originarse en la disparidad de las experiencias sociales de varones y mujeres. La estructura más libre de los juegos de las mujeres, los cuales tienen menos reglas que los de los niños, puede fomentar el desarrollo del razonamiento moral. Los pequeños grupos de juego de las mujeres proveen de más oportunidades para conversar e imitar las relaciones de los adultos que los grandes grupos, corrientes en los juegos de los niños<sup>24</sup>.

En su desarrollo cognitivo, se ha postulado que en la adolescencia se desarrolla el pensamiento formal, es decir, abstracto. Esto implica que el adolescente puede imaginar diversas posibilidades. Por primera vez tiene la capacidad de aplicar el razonamiento hipotético-deductivo; puede plantear una hipótesis y determinar una manera lógica de probarla. Desde el punto de vista de Piaget, por lo común esta etapa de las operaciones formales se alcanza hacia los 12 años. Los adolescentes tienen una nueva habilidad para imaginar un mundo ideal. Comprenden que las personas que una vez adoraron han dejado de ser su modelo y con frecuencia se sienten impulsados a expresarlo. Los adolescentes quieren practicar su nueva capacidad para ver los muchos matices de un aspecto<sup>24</sup>.

También, la adolescencia se caracteriza por un egocentrismo socio-cognitivo. Los adolescentes presentan una excesiva auto-conciencia y una tendencia a creer que sus experiencias son únicas, ellos son especiales y que sus opiniones son compartidas por sus pares. Esta creencia egocéntrica puede ser muy auto-destructiva para los jóvenes pues piensan que están protegidos mágicamente contra el peligro. Algunos autores plantean que este egocentrismo implica que el comportamiento de los adolescentes sigue relaciones de causalidad pre-lógica y que su percepción de ser especiales (e invulnerables) les lleva a actuar en situaciones de riesgo elevado<sup>24</sup>.

Por otro lado, durante la adolescencia la influencia parental decrece y aumenta la del grupo de pares, la mayoría de los adolescentes continúan mostrando un fuerte apego a sus padres. La gran parte de los adolescentes están satisfechos con su vida familiar, se sienten ligados a sus padres, los evalúan positivamente y adoptan orientaciones de valor semejantes en los temas importantes. En general, tanto los hijos como las hijas confían más en las madres, que son las que establecen una relación más emocional, íntima y empática. Por otra parte, también es más probable que el conflicto aflore entre los adolescentes y las madres que entre aquellos y el padre<sup>9</sup>.

Conflictos importantes entre padres e hijos se producen sólo en el 15-25% de las familias y éstas presentaban conflictos antes de que los hijos entraran en la adolescencia. La frecuencia del conflicto es alta en la adolescencia temprana, mientras que la intensidad es mayor en la adolescencia media. En cambio, las conductas de riesgo llegan a su cenit en la adolescencia tardía y la primera fase de la juventud. Los temas de discusión sobre los horarios, dónde se les permite ir y con quién, suponen una manifestación de las preocupaciones y tensiones entre padres y adolescentes sobre las conductas de riesgo relacionadas con las drogas, el alcohol, los automóviles y el sexo<sup>24</sup>.

Se ha comprobado que el menor control parental y el menor apego percibido de los padres se asocian a una mayor conducta conflictiva y antisocial. Comparando los rasgos culturales de diferentes sociedades se encontró que en las culturas en las que los adolescentes tenían menor contacto con los adultos eran sociedades en las que la agresividad y competitividad de aquellos eran mayores<sup>24</sup>.

La estructura familiar extensa bigeneracional (conviven bajo el mismo techo dos generaciones y los hijos solteros) se asocia a una menor competitividad en los adolescentes masculinos, mientras que la estructura familiar nuclear (una pareja casada y sus hijos) se relaciona con una mayor competitividad en adolescentes de ambos sexos. La estructura familiar monoparental se asocia con más conductas problemáticas. No obstante, la presencia de un adulto en el hogar (uno de los abuelos o un amigo de la madre, pero no un padrastro) disminuye los riesgos hasta dejarlos casi al nivel de las familias que viven con los dos padres, en especial para los varones<sup>24</sup>.

Buhrmester y Furman<sup>25</sup>, hallaron que cuando los niños crecían, sus relaciones con los hermanos se hacían más igualitarias pero también más distantes. En la adolescencia, los jóvenes todavía muestran intimidad, afecto y admiración por sus hermanos y hermanas, aunque pasan menos tiempo con ellos y sus relaciones

son menos intensas. Los hermanos mayores tienen menos poder sobre los menores, disputan menos con ellos, es menos probable que busquen su compañía y no andan muy ligados a ellos. A medida que los adolescentes se separan de la familia, pasan mucho más tiempo con sus amigos cercanos y con las personas con quienes mantienen relaciones amorosas. Esto se debe a que ahora tienen menos tiempo y sienten menos necesidad emocional del vínculo con los hermanos.

Algunas investigaciones han mostrado que las interacciones con los pares tienen un efecto positivo en la adquisición de capacidades emocionales, comunicativas, sociales y cognitivas. Los adolescentes pasan mucho tiempo con sus compañeros y aumenta la importancia de la presión social de los pares. En general, en la adolescencia las amistades se tornan más estrechas y se desarrollan relaciones con el otro sexo -aunque aparecen diferencias de género importantes-. Hay una tendencia a la segregación sexual en las relaciones -más marcada entre los chicos<sup>25</sup>.

Los grupos de amistades tienden a ser más cohesivos e igualitarios en las chicas y más jerárquicos y menos cohesionados en los chicos. Los chicos viven su adolescencia en grupos de pares homogéneos y de 'homosociabilidad' predominantemente masculinos. Las chicas tienden más a tener amigos y sus grupos de pares no muestran la misma homogeneidad y exclusividad que los de los chicos. En general, los hombres (jóvenes y adultos) tienden a



tener más amigos que las mujeres, pero las amistades masculinas no son tan estrechas como las de éstas<sup>25</sup>.

Las cuales se van a ver reflejados como experiencias que va a dar lugar a una historia de vida.

La Historia Vida, es el ámbito subjetivo de la experiencia humana concreta, como lo expresan los sujetos sociales considerados y porque va a intentar destacar y centrar su análisis en la visión y versión-de experiencias de los actores sociales con los que se relaciona.<sup>26</sup>

Este estudio, se aborda bajo la teoría de Sor Callista Roy con el Modelo de Adaptación, la cual es una meta teoría, ya que utilizo otras teorías para realizarlo, las bases teóricas que utilizo fueron: La Teoría General de Sistemas de A. Rapoport, que consideraba a la persona como un sistema adaptativo, y la teoría de adaptación de Harry Helson, en esta teoría, él dice que las respuestas de adaptación tienen que ver con el estímulo recibido y el nivel que tiene el individuo para adaptarse<sup>16</sup>.

Su teoría contiene cinco elementos esenciales: paciente, meta de la enfermería, salud, entorno y dirección de las actividades. Estos cinco elementos dependen de tres clases de estímulos: Focales, los que enfrentan de manera inmediata; Contextuales, que son todos los

demás estímulos presentes; Residuales, los que la persona ha experimentado en el pasado<sup>16</sup>.

Roy, considera a las personas como seres holísticos, con partes que funcionan como unidad con algún propósito, no en una relación causa-efecto. Los sistemas humanos incluyen a las personas como individuos, grupos, familias, comunidades, organizaciones, y a la sociedad como un todo. Los seres humanos se adaptan a través de procesos de aprendizaje adquiridos y son individuales y diferentes para cada uno, y tiene cuatro modos o métodos de adaptación: Fisiológica, auto concepto, desempeño de funciones y relaciones de interdependencia<sup>16</sup>.

La intervención de enfermería implica aumento, disminución o mantenimiento de los estímulos focales, contextuales y residuales de manera que el paciente pueda enfrentar a ellos. Roy subraya que en su intervención, la enfermera debe estar siempre consciente de la responsabilidad activa que tiene el paciente de participar en su propia atención cuando es capaz de hacerlo.

Roy, define a la salud como un proceso de ser y llegar a ser una persona integrada y total; salud significa adaptación, según las circunstancias de su ambiente, la persona se adapta de una forma diferente; esto lleva a que los individuos sean cada vez más complejas y tengan un mayor crecimiento. El objetivo del modelo

es facilitar la adaptación de la persona mediante el fortalecimiento de afrontamiento y modos de adaptación físico-fisiológico y psicosocial<sup>16</sup>.

El entorno lo define Roy, como todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan e desarrollo y el comportamiento de los seres humanos como sistemas adaptativos. El ambiente es todo aquello que rodea a la persona y o que está dentro de ella. El ambiente no se limita al entorno, está constituido además por sus experiencias y los aspectos que constituyen su ambiente interno. El ambiente está directamente relacionado con los estímulos, toda vez que estos desencadenan respuestas adaptativas, que promueven las metas de adaptación en integridad, y respuestas inefectivas, que no promuevan la integridad, ni contribuyen a la meta de adaptación e integración de la persona. La meta de enfermería es la promoción de la adaptación del sistema humano<sup>16</sup>.

El análisis de los conceptos mencionados en el Modelo Teórico de Adaptación de Callista Roy, plantea que las personas, vistas como sistemas adaptativos holísticos se encuentran en continua interacción con un ambiente cambiante. Los estímulos ambientales, al entrar en contacto con el sistema, activan los subsistemas de afrontamiento regulador y cognitivo y desencadenan una serie de respuestas observables a través de los cuatro modos de adaptación: Fisiológico, Auto concepto, Función del rol e

interdependencia; esas respuestas buscan afrontar la situación y de esta manera promover la adaptación.

Para la investigación, se tomara de esta teoría solamente el modo adaptativo de Auto concepto que es uno de los tres modos psicosociales, definido este, como el grupo de creencias y sentimientos que uno tiene de y hacia sí mismo en un momento determinado, se forma por la percepción interna y por percepción de las reacciones de los demás individuos. Visto desde el Modelo de Adaptación de Roy, tiene dos componentes: El yo físico y el yo de la persona<sup>14</sup>.

El Yo físico, hace referencia a aspectos físicos, funcionalidad, sexualidad, salud y estado de enfermedad; está compuesto por las sensaciones corporales, es todo lo que la persona puede llegar a sentir o percibir y la imagen corporal, es el pensamiento que desarrolla la persona sobre su cuerpo, como se ve asimismo, como se muestra a la sociedad y que nivel de satisfacción tiene con su apariencia<sup>16</sup>.

El Yo Personal, hace referencia a las características de cada persona como las expectativas, valores, virtudes y metas que son relevantes para la persona, incluyendo: la Auto consistencia, es la forma en como la persona responde a una determinada situación o frente a determinadas opiniones de su núcleo social; El Yo Ideal,

como la persona fomenta sus metas proyectándose hacia un mejor futuro; El Yo Mora, ético y espiritual, es un aspecto que relaciona a la persona, incluyendo sus creencias y su cultura<sup>16</sup>.

El auto concepto constituye uno de los más importantes y significativos reguladores de la conducta humana, es decir gobierna la conducta personal del individuo, y está influido de forma significativa por el contexto sociocultural, compuesto por la familia, amigos, entorno escolar y medios de comunicación, que desempeñan un papel importante como agentes socializadores de los adolescentes, aportando en la construcción de su yo personal, donde se enfrentan a la crisis que supone el desarrollo de su identidad personal<sup>16</sup>.

La adquisición de la identidad constituye uno de los aspectos más complejos de la adolescencia, son los rasgos personales que lo conforman y que lo diferencian de otros adolescentes, a autoestima influye en su comportamiento y la manera de relacionarse con quien lo rodea, asimismo e proporciona seguridad a la hora de asumir riesgos y considerar opciones.

Tomando en cuenta la complejidad en la personalidad del individuo en la etapa de la vida, al identificar los procesos de afrontamiento, se podrá afirmar que el adolescente está permanentemente empleándolos para lograr adaptarse a todos los

cambios y las situaciones que se le presentan continuamente; según Figueroa<sup>23</sup> “la adolescencia es una etapa especialmente importante puesto que en ella se producen sustanciales transformaciones en la personalidad, al mismo tiempo que se define la identidad y se lleva a cabo la elaboración de un proyecto de vida”.

Los diferentes cambios del adolescente están influenciados por el contexto y el ambiente, las respuestas derivadas de los procesos de afrontamiento ante los estímulos focales, contextuales y residuales ocasionados por estímulos ambientales, sociales, físicas, químicas y otras, se reflejan en el adolescente en los modos de adaptación: psicosocial (que incluye auto concepto, rol, independencia), físico y fisiológico.

El auto concepto del adolescente está marcado de forma significativa por la cultura y el medio socioeconómico de cada comunidad donde se ha desarrollado; por tanto la familia, la escuela, los amigos y otros miembros de la comunidad son guías en el desarrollo del adolescente que aportan en la construcción de su yo personal.

# CAPITULO III

### **3.1. Marco Metodológico**

#### **3.1.1. Tipo de Investigación**

La presente investigación fue de tipo cualitativa, porque se centró en la comprensión de la globalidad, lo cual es congruente con la filosofía holística de la enfermería, explorando la profundidad, la riqueza y la complejidad inherentes a un fenómeno. Además, porque es un planteamiento sistemático y subjetivo que se utiliza para describir las experiencias y situaciones de la vida y darles un significado<sup>27</sup>, en este caso fueron las respuestas de los adolescentes.

#### **3.1.2. Diseño o Abordaje**

La presente investigación se realizó empleando el abordaje de: **“Historia de Vida”**. La cual consistió en la narración de un conjunto de experiencias de vida de una persona, quien con libertad diserta sobre su experiencia personal<sup>26</sup>. Donde se busca una película textual, queriendo reconstruir y develar marcas del camino, buscando de este modo captar al sujeto, hacerlo prisionero a partir de conocer sus secretos, los baches de su vida y tratar de entender el presente cotidiano y sus escenarios<sup>28</sup>.

Para Meighy, J. (1998)<sup>28</sup>, la historia oral implica “la percepción del pasado como algo que tiene continuidad y de quien su proceso histórico no está acabado. La presencia del pasado en el presente inmediato de las personas es la razón de ser de la historia oral”. Esta metodología puede darse en tres modalidades: “historia de vida”, “historia oral temática” y “tradición oral”; donde cada modalidad posee sus particularidades



Según Mckernan<sup>29</sup> alude a tres tipos de historias de vida: completas, temáticas y editadas. Las historias de vidas completas son aquéllas que cubren la extensión de la vida o carrera profesional del sujeto. Las temáticas comparten muchos rasgos de las historias de vidas completas, pero delimitan la investigación a un tema, asunto o período de la vida del sujeto, realizando una exploración a fondo del mismo. Las historias de vida editadas, ya sean completas o temáticas, se caracterizan por la intercalación de comentarios y explicaciones de otra persona que no es el sujeto principal.

Para esta investigación se utilizó el tipo de investigación temática, porque se delimitó el estudio en el tema del desarrollo de la sexualidad en los adolescentes abarcando desde los once años hasta los diecisiete, siguiendo una línea de tiempo.

Para Ruíz Olabuenágana, citado por Charriez<sup>30</sup>, los objetivos de la historia de vida, como método de investigación, son captar la totalidad de una experiencia biográfica desde el yo íntimo a todos cuantos entran en relación significativa con la vida de una persona; captar la ambigüedad y el cambio; captar la visión subjetiva con la que uno mismo se ve a sí mismo y al mundo, cómo interpreta su conducta y la de los demás, cómo atribuye méritos e impugna responsabilidades a sí mismo y a los otros; y descubrir las claves de interpretación de fenómenos sociales de ámbito general e histórico que sólo encuentran explicación adecuada a través de la experiencia personal de los individuos concretos.

La aplicación de ésta técnica metodológica, se realizó en base a las siguientes etapas que propone Cornejo, M. (2008)<sup>31</sup>.

**Antes de la recolección:**

Previo al inicio de la etapa de la recolección de datos, se definieron los aspectos centrales que guiaron todo el proceso de recolección y análisis de los datos y, sentándose las bases fundamentales de la investigación. A esta fase se le conoce como el momento preliminar, aquí se discutieron aspectos relativos a la pregunta de investigación, la relación de los investigadores con el tema y, finalmente a las bases conceptuales y teóricas que articularon y orientaron la investigación.

Legrand<sup>32</sup> propone que, antes de comenzar la recolección del primer relato, el investigador debe realizar dos elecciones ineludibles: el tema de la investigación y el ángulo de ataque de ese tema, una pregunta fundamental hacia éste.

Además dos operaciones se imponen a ser realizadas: una puesta en disposición clínica que trabaje sobre el vínculo previo con el tema a investigar y que intente dilucidarlo: ¿Por qué la elección del tema? ¿Por qué investigarlo? ¿Para qué investigarlo? ¿El interés surge de una experiencia personal? ¿Cuál?; y una preparación teórica, ésta adquiere en general la forma de una revisión crítica de la literatura científica pertinente al tema, orientada a aumentar las potencialidades de la investigación, dotándose de un bagaje conceptual que profundice la comprensión del objeto de estudio<sup>30</sup>.

En la investigación esta primera fase fue trabajada en base a la problemática actual donde los temas sobre el desarrollo de la sexualidad en adolescentes son considerados tabu, reflejando en esta etapa el alto índice de embarazos no deseados, abortos, ITS, etc. A partir de ello los investigadores se plantearon la pregunta y el enfoque de la investigación, se justificó el por qué y la importancia de la investigación los cuales fueron reforzados con la revisión de la literatura que ayudó a comprender el objeto de estudio.

#### Contacto, Negociaciones y Contrato

En la fase de contacto, se definieron criterios respecto a las personas participantes, cómo les contactamos, el tipo de información que les entregamos, la información que incluyó en el consentimiento informado, que se realizó de manera reflexionada y velando en cada momento por la coherencia de la investigación y la ética que todo proceso investigativo debe cuidar.

El número de narradores, se obtuvo teniendo en cuenta las características, propósitos y orientaciones particulares de la investigación, todas estas inmersas en los criterios de inclusión, y el tiempo del que dispuso el sujeto. La investigación contó con la participación de seis estudiantes de una institución educativa mixta.

En los encuentros se entregó a los participantes información referente al contenido y objetivos de la investigación, así como los

procedimientos que implicaron su participación. Se les comunicó acerca de nuestro interés por comprender el papel que ha ocupado y el sentido que ha tenido cada hecho en su historia de vida, la cual reconstruimos con él. Y a medida que los encuentros se desarrollaron, se fueron incluyendo preguntas de profundización, que apuntaron a la clarificación de informaciones que quedaron incompletas respecto a ciertos momentos de la historia.

Se tuvo en cuenta el consentimiento de los participantes ya que la investigación con relatos de vida enfatiza en la importancia del consentimiento informado y en la necesidad de tener presente la libertad que tiene el sujeto para aceptar o rechazar la propuesta realizada en cualquier momento de la investigación. (Apéndice A)

Otro aspecto considerado fue la presentación de los investigadores a los potenciales participantes o personas que sirvieron de contacto con ellos, a quienes se les informó acerca de la Universidad de procedencia y el objetivo de investigación, solicitándoles su colaboración. Asimismo se les explicó cómo es que los investigadores llegaron a ellos.

En la I.E. San Martín, a través de su director, se hizo el contacto con los estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión a quienes los investigadores se presentaron y dieron a conocer aspectos relacionados al tema de la investigación, los objetivos, justificación e importancia de la investigación, de modo que aceptaron el consentimiento informado y se

coordinó a seguir, el día y hora del próximo encuentro. Durante estos encuentros se utilizó una grabadora de audio, se especificaron cuántos encuentros se tendrían, su duración, cada qué tiempo, el día y la fecha de los encuentros.

Durante el trabajo de campo con relatos de vida, los participantes se implicaron y comprometieron fuertemente con sus historias, re-observándolas, examinándolas, conmoviéndose y reactualizando sus sufrimientos, respecto a momentos particularmente difíciles y dolorosos<sup>29</sup>.

El narrador más que un informante, es un sujeto interpelado en su historia. En éste recae la necesidad de realizar una elaboración a través del relato, que demanda un mínimo de tiempo y que exige una pluralidad de encuentros que permitan retomar estas reflexiones. Debemos tener clara la idea que los relatos de vida no son ni la vida misma, ni la historia misma, sino una reconstrucción realizada en el momento preciso de la narración y en la relación específica con un narratario.

Los relatos de vida serán entonces siempre construcciones, versiones de la historia que un narrador relata a un narratario particular, en un momento particular de su vida.<sup>31</sup>

Los relatos fueron transcritos en su totalidad, conservando en lo posible toda su riqueza en las transcripciones, las faltas de lenguaje, lapsus, titubeos, así como los silencios o pausas de los narradores en ciertos pasajes del relato.

Se entregó las transcripciones de los relatos grabados, en cada encuentro, al narrador, de manera que pudo revisarse y hablarse sobre él en el encuentro siguiente. Fueron considerados aspectos como la duración y conducción de la entrevista: la duración de cada encuentro se determinó por la dinámica específica y el tipo de relación que se construyó con el narrador, tiempo suficiente tanto para el narrador como narratario que permitió mantener su capacidad de escucha y la producción de un material rico.

Según Lainé y Legrand citado por Tevez <sup>32</sup> las entrevistas deben ser conducidas a la luz de los criterios de la no directividad: una escucha calurosa, una comprensión empática y una neutralidad benévola.

Los investigadores tuvieron en cuenta el tiempo que recomienda la literatura, sin embargo éste fue modificado en algunos casos por el sujeto de estudio, considerando su disponibilidad y comodidad, usando un cronograma flexible para los encuentros que nos permitió mantener una relación de empatía y comprensión con el narrador o entrevistado.

#### El Análisis de la Redacción

Por último se realizó el análisis de los relatos que estuvieron en función del objeto de estudio y del tipo de resultados que se desean obtener; a partir de los relatos se realizaron la categorización de las variables y el análisis de cada una de ellas, para luego dar paso a la construcción de las conclusiones de la investigación.

Para las investigadoras, esta metodología de Historia de Vida, nos permitió recopilar los testimonios personales y describir de forma detallada, las experiencias vividas por cada uno de los adolescentes a cerca de su sexualidad desde su perspectiva biológica, psicológica, moral y social teniendo en cuenta las interrelaciones con las personas de su entorno. Y se utilizó la Historia de Vida de tipo Temática, porque en la investigación se delimitó una parte de la vida de los adolescentes.

### **3.1.3. Población y Muestra**

Para la autora Meighy, J. (1998)<sup>28</sup>, en la Historia de Vida, la población es considerada como colonia, por lo cual, siguiendo la metodología de este abordaje se consideró de esa forma. La colonia, está definida por los patrones generales o trazos preponderantes que ligán la trayectoria de las personas. Ésta constituye la población a ser estudiada.

En la investigación, la colonia estuvo conformada por los adolescentes de la I.E. “San Martín”.

**Conformación de la red:** La red es la subdivisión de la colonia, a través de la cual se trató de definir los parámetros en relación a quiénes deben ser o no entrevistados.<sup>28</sup> Es por eso que se establecieron criterios de inclusión lo que a su vez permitió determinar la muestra.

En esta investigación, la población estuvo conformada por adolescentes entre las edades de 16 y 17 años de ambos sexos, que estudian en la I.E “San Martín”, los cuales son del 5to año de educación secundaria

de las secciones A y B, que desearon participar y colaborar en la investigación de manera voluntaria. Se eligió estas edades porque son adolescentes que se encuentran en la etapa de la adolescencia intermedia y tardía, los cuales pueden aportar más, con sus relatos acerca de sus Historias de vida durante el desarrollo de su sexualidad.

### **Red o Muestra:**

La red es la subdivisión de la colonia. La técnica de selección de la red se realizó haciendo uso de la Saturación, porque cada relato aportó más datos los cuales nos ayudan a orientar con el objetivo de la investigación

De esta manera la red estuvo conformada por 6 adolescentes, 3 del sexo femenino y 3 del sexo masculino, de la I.E. San Martín con edades comprendidas entre las edades de 16 y 17 años, pertenecientes a grado de 5<sup>a</sup> de secciones “A” y “B”. El lugar de procedencia fue de Lambayeque, Jaén y San Martín.

A continuación mostramos el resumen en el siguiente cuadro:

<b>Seudónimo</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Grado de Instrucción</b>	<b>Ciudad Natal</b>
Miguel (Mercurio)	17	M	5° Secundaria	Lambayeque
Jheyson (Júpiter)	16	M	5° Secundaria	Jaén
Willian (Urano)	17	M	5° Secundaria	Lambayeque
Yareli (Venus)	16	F	5° Secundaria	San Martín



Eizabeth R. (Afrodita)	16	F	5°Secundaria	Lambayeque
Elizabeth G. (Luna)	16	F	5°Secundaria	Lambayeque

#### 3.1.4. Escenario:

El escenario para el desarrollo de la investigación fue:

- **Escenario Institucional:** estuvo constituido por la I.E “San Martin”, ubicado en la ciudad de Lambayeque, donde se presentó una solicitud dirigida al director de dicha institución educativa, para poder acceder y aplicar la entrevista a los adolescentes que cumplieran con los criterios de inclusión y así llevar a cabo esta investigación.

#### 3.1.5. Procedimiento de recolección de datos

En una primera etapa se solicitó el permiso respectivo en la Institución Educativa, para acceder a la entrevista a los adolescentes. Para recolectar la información se utilizó la técnica de la entrevista semi-estructurada abierta a profundidad, siendo esta técnica especializada para obtener respuestas detalladas de situaciones, interacciones y comportamientos que serán observados e incorporados a lo que expresen los participantes como sus pensamientos, sentimientos, reflexiones, tal y como son sentidos y expresados por ellos y no como el investigador lo percibe<sup>28</sup>

Para Meghy, J. (1998)<sup>28</sup>, La historia de vida pasa por tres momentos importantes, necesarios y complementarios: la entrevista, la confección del documento escrito y el eventual análisis.

La Entrevista: en la investigación se utilizó como técnica la entrevista semi-estructurada, abierta a profundidad, la cual constó 04 preguntas norteadoras que sirvieron de orientación, las mismas que ayudaron a la iniciación de respuestas y al origen de otras preguntas complementarias. (Apéndice B).

En la entrevista se explicó al adolescente el objetivo de la investigación, luego se les comunicó sobre la grabación de sus relatos y que ellos acepten ser parte de la investigación, mediante la firma del consentimiento informado, considerado esta como, un derecho fundamental que tiene la persona.

Durante la entrevista se motivó a los participantes para que sigan expresándose con libertad durante las preguntas y grabar las respuestas. Las grabaciones en la historia oral son el momento más importante porque es la materialización del documento inicial. De ella depende la secuencia de los demás pasos que dan sentido al estudio.

Las entrevistas a los adolescentes, fueron grabados con grabadoras de voz, la cual se llevó a cabo bajo la guía de la entrevista, con el uso de seudónimos, para mantener el anonimato de los participantes.

Se tuvieron que realizar dos visitas a la Institución Educativa para entrevistar a los adolescentes. En la primera entrevista, solo se logró entrevistar a 03 adolescentes, por lo que se optó por regresar al día siguiente, donde se entrevistó a 03 adolescentes más; de esta manera se obtuvo una muestra de 06 adolescentes, 03 mujeres y 03 varones.

El segundo momento, es la Confección del documento escrito<sup>27</sup>, que consiste en pasar la información de lo oral a lo escrito, buscando mantener el sentido intencional dado por las personas en estudio.

Terminadas las entrevistas que permitieron obtener la información sobre la historia de vida del adolescente se procedió a la transcripción, consiste en dos momentos: La transcripción con sus fases de edición, textualización y transcreación, y Conferencia

a) Transcripción: Es el paso de la grabación a lo escrito, procedimiento que da visibilidad al asunto tematizado. Se constituye de tres pasos:

a.1. Edición: Es pasar de la narrativa oral a lo escrito.

Antes de iniciar la transcripción de los relatos, las grabaciones fueron escuchadas varias veces, para ser redactadas de acuerdo a la expresión de los participantes, con sus expresiones afectivas y emocionales.

a.2. Textualización: Esta fase y las subsecuentes involucran un maquillar profundo de la narrativa y el análisis de su contenido.

Se realizó una fusión de las preguntas con las respuestas,

estableciendo las ideas centrales, para mayor claridad del texto, escogiendo lo que el autor llama epígrafe o tono vital, el cual constituyó el título que resume la historia de vida del participante.

a.3. Transcreación: Es el último momento de la transcripción. Aquí se redactó el relato de los adolescentes, teniendo en cuenta su aspecto emocional, respetando un orden cronológico.

b) Conferencia: En esta etapa se muestra y confronta con los colaboradores, los datos redactados de las entrevistas, para comprobar si lo plasmado estuvo acorde con lo manifestado.

Para realizar este momento de la conferencia, se realizó en 02 días: una fue el segundo día de la entrevista (para los 03 primeros adolescentes entrevistados) y el día siguiente a ella, donde tuvimos que llevar la redacción en un papel físico a los adolescentes sobre las experiencias que nos habían manifestado en las grabaciones, para que comprueben que no hay ninguna alteración o manipulación.

Finalmente, el tercer momento está dado por el análisis<sup>28</sup>

### **3.1.6. Procesamiento y análisis de los Datos**

En esta investigación cualitativa, se utilizó para el procesamiento de datos, el análisis temático, que es considerado como el tercer momento en la historia oral<sup>28</sup>.

El análisis temático, requiere de un esquema propio de análisis, los cuales se desarrollaron por temas.

Este tipo de análisis es altamente inductivo; es decir, los temas emergen de los datos y no son impuestos ante él por el investigador. En este tipo de análisis, la colección y el análisis de datos ocurren simultáneamente. Incluso la lectura del fondo puede formar la parte del proceso del análisis, especialmente si puede ayudar a explicar un tema que emerge.<sup>32</sup>

Recogidos los datos, se procedió al ordenamiento y análisis temático de las grabaciones, los cuales fueron transcritos de modo seguro sin intervención de la subjetividad de los investigadores.

Las categorías se constituyen utilizando una palabra de una idea que sea similar en otras ideas, o creando un nombre en base a un criterio unificador, logrando que al final del proceso todas las ideas estén incluidas en alguna categoría. Al construir las categorías no se deben hacer interpretaciones previas y siempre respetar la información obtenida<sup>33</sup>.

### **3.2. Rigor Científico**

La presente investigación se rige a los siguientes principios según

Hernández<sup>34</sup>:

#### ***Confiabilidad***

La confiabilidad cualitativa, se denomina dependencia o consistencia lógica.

Este criterio de rigor científico explica con claridad los criterios de selección

de los participantes y las herramientas para recolectar los datos, especifica el contexto de la recolección y como se incorporan en el análisis y prueba que la recolección de los datos sean llevados a cabo con cuidado y coherencia.

La información proporcionada por los participantes en la investigación no fue manipulada o alterada por las investigadoras. Por tanto, se mostraron contenidos emitidos en forma natural y espontánea y sin incorporación de prejuicios de los investigadores.

### ***Credibilidad***

La credibilidad se define como la correspondencia entre la forma en que el participante percibe los conceptos vinculados al planteamiento y la manera como el investigador retrata los puntos de vista del participante; evitando que las creencias y opiniones afecten la claridad de las interpretaciones de los datos, cuando deben enriquecerlas.

Se examinó que los hallazgos del estudio sean reconocidos como verdaderos en su totalidad por las personas que participarán en el estudio, evitando todo tipo de subjetividades. La credibilidad abarca dos aspectos, primero realizar la investigación de forma tal que se incremente la credibilidad de los resultados y segundo, seguir los pasos necesarios para demostrarlos.

### ***Transferencia***

La transferencia también se denomina “traslado”. Este criterio se refiere a que los resultados obtenidos, puedan transferirse a otros contextos, así como la posibilidad de aplicar soluciones.

En la obtención de los resultados, se trató de encontrar el grado de similitud del estudio con otras investigaciones de manera oportuna, para dar posibles soluciones a los datos encontrados, los mismos que servirán como antecedentes para investigaciones futuras.

### ***Confirmabilidad***

La confirmabilidad demuestra la minimización de los sesgos y tendencias del investigador, implica rastrear los datos en su fuente y la explicación de la lógica utilizada para interpretarlos.

Durante el procesamiento de los datos y los resultados se utilizó la coherencia para su interpretación.

### **3.3. Principios Éticos**

Burns<sup>27</sup>, propone los siguientes principios éticos, denominándolos como la protección de los Derechos Humanos; para la ética en la investigación en enfermería.

#### ***Derecho a la autodeterminación:***

Este derecho se basa en el principio ético de respeto a las personas, y afirmar que el ser humano es capaz de controlar su propio destino. Por eso el ser humano debe ser tratado como un agente autónomo, que tiene libertad para conducir su vida como quiera sin control externo<sup>14</sup>.

En la investigación, los adolescentes fueron informados previamente acerca del propósito del estudio, antes de participar en él y se hará conforme al consentimiento informado, la cual le permitió libre consentimiento de

integrarse en la investigación. El adolescente también tiene derecho a poder revocar este consentimiento en cualquier momento durante el proceso de la investigación.

***Derecho a la Intimidad:***

La intimidad es el derecho individual para determinar el momento, la cantidad y las circunstancias generales que permitirán que su información privada sea compartida por más gente. La información privada del sujeto está protegida si se le ofrece la información necesaria, si da su consentimiento a participar y si voluntariamente comparte información privada con el investigador.

En el estudio, las investigadoras garantizaron la privacidad de la información de los adolescentes, utilizándola solamente como parte del estudio, evitando compartirla con otras personas, sin su consentimiento.

***Derecho al anonimato y a la confidencialidad:***

El sujeto de la investigación tiene derecho al anonimato y a que toda la investigación obtenida del estudio sea preservada de manera confidencial.

En el estudio, las investigadoras garantizaron mantener en el anonimato la identidad de los adolescentes entrevistados y la confidencialidad de sus relatos, porque solo fueron utilizados como parte de la investigación.

***Derecho al trato justo:***

Este derecho está basado en el principio ético de justicia. Según este principio, las personas deben recibir el trato justo que merecen y les



corresponde.

Los adolescentes fueron tratados de manera justa y equitativamente, antes, durante y después de su participación en la investigación, empezando por una selección sin discriminación alguna por el cumplimiento de lo establecido por los investigadores y los adolescentes.

***Derecho a la protección ante la incomodidad y el daño:***

Este derecho se basa en el principio ético e beneficencia, que afirma que uno debe hacer el bien, y sobre todo no hacer daño.

En esta investigación se garantizó ausencia de riesgos en los adolescentes que vayan en contra de su integridad moral y social.

# CAPITULO IV

#### **IV. DISCUSIÓN Y RESULTADOS**

En el presente trabajo de investigación, se utilizó la Historia de Vida, como metodología del estudio, para conocer y comprender las experiencias vividas y diversas emociones de los adolescentes, dentro de su contexto natural.

Durante la recolección de los datos, se tuvo en cuenta el escenario que fue la Institución Educativa, para acceder a los adolescentes y poder realizar la entrevista pertinente, donde se tuvo en cuenta los criterios de inclusión para su selección, de la cual se obtuvo la participación de 6 adolescentes que colaboraron en la investigación.

Para la redacción de la Historia de Vida, se tuvieron en cuenta, primero las tres etapas bien remarcadas de la entrevista que ha sido detallado anteriormente, para el cual mediante la escucha de las grabaciones y la relectura, se pudo sistematizar los relatos realizados por los participantes, intentando en todo momento responder al objetivo de la presente investigación.

En esta redacción se incluyeron, en primer lugar, los cambios físicos, emocionales y conductuales sexuales de los adolescentes, así como su relación con sus pares y padres.

#### 4.1. HISTORIAS DE VIDA

**“Soy un chico alegre y no me gusta que me controlen”**  
(Mercurio)

Mi nombre es Miguel, tengo 17 años y estoy en 5° “B”. Soy de Lambayeque y actualmente vivo en Lambayeque en la calle San Antonio, antes vivía en Chiclayo; cuando tenía 10 años. En mi casa vivimos mi papá, mi mamá y tres hermanas, ellas son menores que yo, una tiene 12 años, la segunda 6 años y la última 3 años.

Les cuento como era yo desde los 11 años, llegue a vivir a Lambayeque justo cuando tenía esta edad, mi papá servía en el ejército, él a veces le pegaba a mi mamá a puñetes, ella solo se dejaba, en algunas oportunidades la defendían mis tíos o mi abuela; mi abuela era capaz de romperle el espinazo a mi papá, yo no podía hacer nada, solo me escondía con mi hermanita, yo en esa época era un niño tímido, no salía mucho a la calle, obedecía a mi mamá y a mi papá, si me decían que vaya a comprar yo lo hacía, además me iba muy bien en el colegio. Así fue hasta los 15 años, allí empecé a relajarme poco a poco; comencé a salir con mis amigos de la cuadra, ellos son mayores que yo, me llevan 5 o 7 años; al inicio era a veces y después ya era todos los días, cuando nos reuníamos comenzábamos a tomar; tomábamos cerveza, ron y vino. En una ocasión me invitaron a consumir marihuana en un cigarro y yo lo hice, pero solo le di una pitada, pero no me hizo nada. Esa fue la primera y la última vez hasta el día de hoy, ellos no me obligan a serlo.

En este grupo de patas también peleábamos contra otro grupo que había por mi casa a veces era uno a uno, pero otras veces teníamos que meternos todos porque éramos del grupo, yo tenía miedo, pero que iba hacer, después de las peleas yo terminaba golpeado también. Nosotros peleábamos porque ellos nos buscaban. También por estar así de palomilla repetí un año el colegio. Ahora ya nos reunimos con mis amigos a veces ya no peleamos, porque ellos ya son padres.

Desde ese momento, cuando me hice amigos de ellos, ya no obedezco en mi casa, porque si lo hago mis amigos comienzan a molestar, y ya comienza la fregadera. En mi casa ya no me dicen nada, ya me dejaron hacer mis cosas por sí solo, incluso cuando quiero salir mi papá me da plata. Ahora me doy cuenta que desde allí comencé a ser malo.

Con mis amigos del colegio, nos llevamos bien, nosotros jugamos con nuestras amigas a nalgadas, nosotros los varones le damos palmadas en las nalgas a las chicas y ellas se dejan porque así jugamos, no con todas si no con quien nos da confianza, pero después ellas nos corren a darnos a nosotros también, pero las de ellas duelen más, entre hombres nosotros jugamos con las patadas y puñetes pero así de juego nada más.

En el colegio, mis amigos un día llevaron licor para tomar, pero no tomamos, esperamos que sea la salida, porque si nos descubren en el colegio nos castigan. Nosotros en el baño rayamos las paredes, escribimos malas palabras, o si le llevamos cólera a alguien también lo escribimos. Una vez entre al baño de las mujeres, pero mire si no había nadie; entre a mojarme la

cabeza porque había estado en educación física, vi que en las paredes también habían escrito malas palabras, se insultaban entre mujeres por enamorados, y otras escribían palabras de amor o el nombre de la persona quien estaba enamorada.

El año pasado tuve un problema con mi profesora. Ella mando a llamar a mi mamá, y le dijo en mi delante que yo no hacia las tareas y que me portaba mal en el aula. Pero eso no es verdad, porque si hago un poco mis tareas. Entonces yo le alce la voz y la profesora también alzo la voz, después la profesora seguía dándole quejas a mi mamá, y yo no aguante más y la mande a la mie..da; mi mamá se quedó mirándome ya me quería comer con los ojos, y después ya todo se calmó; aun así no me enviaron a la dirección. Cuando llegue a casa mi mamá solo me gritó.

He tenido varias enamoradas, mi primera enamorada la he tenido a los 15 años, porque era muy tímido y a las que realmente he querido nunca les he faltado el respeto, pero a las vacilones si, hasta he tenido siempre relaciones sexuales con ellas, la primera vez fue casi a los 16 años; uno conoce ya quienes son, aunque las más calladitas son las más bandidas, siempre me he cuidado con el condón, en el colegio el profesor nos explica. A veces terminaba con mis enamoradas porque les metían chismes que yo estaba con otras chicas, les decían que era mochador pero eso no era cierto y por eso terminábamos. Así que ahora mejor prefiero estar solo, ellas mucho controlan y eso a mí no me gusta.

A la edad de 10 años, todavía tenía mi cara de niño; a partir de los 11 para 12 años cuando comenzó mi adolescencia, me di cuenta que he tenido varios cambios, yo no me asusté mucho al inicio porque solo comenzó a cambiar mi voz y aparecer vello, pero lo único que no me gusto es que me comenzó a salir barritos, y eso se ve muy feo, hasta ahora me salen más, ya hasta cólera me da. Hasta los 14 años no salía de mi casa, era tranquilo, ya después a los 15 años me volví más andariego, ya no quería estar en mi casa, sentía que me aburría y ahora salgo más.

A los 12 años tenía la idea de hacer mi primera comunión, pero cuando cumplí 15 años y al juntarme con mis nuevos amigos de la cuadra ya no quiero pertenecer a ningún grupo o club deportivos, ni al catecismo, esas cosas quedan para otras personas, me da roche estar en eso grupos, yo prefiero estar con mis amigos de mi cuadra, con ellos me siento mejor.

Cuando tenía 12 años yo quería ser doctor, yo me veía con mi ropa blanca, pero ya no me gusta, es mucha responsabilidad, ahora me gustaría estudiar arquitectura, mi papá me ha dicho que si quiero él me apoya. De todo lo que les he contado me considero un chico alegre, que le gusta tener amigos, me gusta los bailes y lo que no me gusta es que alguien me controle.

**“Soy un chico tranquilo y con muchas metas” (Júpiter)**

Soy Jheyson, tengo 16 años, vivo en Lambayeque en la calle San Antonio, con mis padres y mis dos hermanos, el mayor tiene 23 años, la segunda tiene 17 años y yo soy el menor.

Recién el año pasado he venido a vivir a Lambayeque, antes vivía en Jaén. Mi papá nos trajo porque mi hermano mayor ingreso a la universidad y mi hermana quería estudiar cosmetología, y para no gastar tanto venimos acá, casi siempre estamos con mi mamá en casa, porque mi papá trabaja en el café en Jaén. El viene de vez en cuando.

En mi casa, mis padres no pelean. Con mis hermanos me llevo casi bien. Mi hermano mayor a veces se molesta conmigo o con mi hermana porque no contestamos el celular cuando él llama y con mi hermana a veces me llevo bien, es que ella es muy mandona, todo quiere que lo haga yo, o cuando quiere algo me dice siempre haragán o inútil, eso me da bastante cólera, yo también le digo que es una haragana porque solo quiere estar en el Facebook, y ella también se molesta. Cuando nosotros discutimos mi mamá no nos escucha porque si no nos pega a los dos o a ella, pero yo no quiero que le peguen. En mi casa yo le ayudo a mi mamá a barrer y a veces cocinar.

Cuando tenía 11 años empecé a notar mis primeros cambios, empecé a crecer más, y me adelgacé, eso no me asusto, después a los 14 años lo que me dio mucho miedo, fue que mis brazos comenzaron a hincharse y mi espalda se hizo ancha, pensé que esto iba a continuar hasta más grande, ya ahora eso no me preocupa, también me he dado cuenta que



a partir de los 13 años mi estado de animo a cambiado, y ahora que tengo 16 años es más, desde que me levanto siento cólera, me siento irritado, y cuando me hablan me da ganas de renegar; a veces también me sucede esto durante el día. Lo único que hago es salir un ratito.

Cuando vivía en Jaén he tenido amigos, buenos y malos, algunos de ellos fumaban marihuana y querían que yo haga lo mismo pero nunca lo hice, así que mejor me abrí, mis demás amigos eran tranquilos. Haya en Jaén yo trabajaba en vacaciones en café.

Ahora, acá en Lambayeque tengo algunos amigos, con ellos salimos a jugar futbol, a pasear un rato por el parque y a veces al play station. Cuando vine de Jaén a los 11 años para Lambayeque, tenía en mente hacer la primera comunión, pero no iba porque no tenía amigos que les gustara ir, ahora tengo algunos amigos con quienes estamos asistiendo al catecismo para hacer la primera comunión, y también tenemos que ir a misa, me gusta estar allí.

Cuando llegue el año pasado a estudiar a este colegio, al principio no conocía a nadie, no me gustaba mucho, después hice amigos, con ellos me llevo bien, conversamos y jugamos, aunque a veces algunos se pasan porque se juegan muy toscos con las mujeres, les tiran manasos en los moños, aunque ellas no dicen nada, y cuando se quejan igual no hacen nada, yo solamente los miro. También ha pasado que en el aula unos compañeros han traído cifrus mezclado con yonque, vino un auxiliar lo encontró y se lo llevo, no hizo nada más, ni los castigo. En mi aula también se portan mal con los profesores, hacen bulla cuando están dictando la clase, no

obedecen.

Con los profesores siempre me he llevado bien, el año pasado casi jalo algunos cursos, era porque en Jaén no me habían enseñado esos temas, eso era nuevo para mí, pero el último bimestre lo recupere, gracias al apoyo y comprensión de mis profesores.

He tenido dos enamorada, la primera a los 12 años, mi relación con ella fue bonita me enamoré mucho, pero terminamos porque tenía que viajar, pensé que después de ella no volvería a enamorarme de nuevo. Mi segunda enamorada la he tenido a mis 16 años, pero luego terminamos, porque era muy posesiva eso ya no me gusto. Con ninguna de ellas he tenido relaciones sexuales, ya llegara el momento, eso no me preocupa.

Antes no me decidía que estudiar, era muy chiquillo para pensar en eso, solo mi pensamiento era jugar, pero ahora quiero concentrarme solo en mis estudios y estudiar más porque quiero ingresar a la universidad, me gusta mucho la enfermería.

Me considero un chico, tranquilo, bueno y con muchas metas, porque quiero ser como mi hermano.

**“Soy un chico alegre” (Urano)**

Mi nombre es William, Soy de Lambayeque, tengo 17 años y siempre he vivido siempre en Lambayeque, vivo con mi papa y mis tres hermanos, ellos son mayores que yo, tienes 25 años y 23 años. Mis padres están separados desde que yo era muy chiquito, mi mamá tuvo otro compromiso y de allí tiene 2 hijas. Hasta ahora no se cuál es la razón por la que mis padres se separaron, mis hermanos no han querido tocar el tema.

Actualmente mis hermanos son los que trabajan, porque mi papá tiene diabetes y no puede trabajar. Entonces yo tengo que hacer todas las cosas de la casa, porque mis hermanos salen desde muy temprano a trabajar y vienen a las 5:00 de la tarde. Me levanto las 6:00 de la mañana para dejar haciendo el almuerzo a mi papá y después me voy al colegio y como estudio hasta a las 3:30 de la tarde, tengo que almorzar en el colegio aunque no me gusta pero no tengo de otra, no traigo comida de mi casa porque hasta el almuerzo ya se enfria. Cuando regreso a mi casa tengo que hacer mis tareas y cocinar para mis hermanos cuando lleguen de trabajar. Además de eso también tengo que hacer la limpieza de la casa y lavar la ropa de mi papá. Ya estoy cansado de hacer esto todos los días.

Con mis hermanos nunca peleamos, porque ellos son los que me dan dinero para estudiar, y almorzar en el colegio y con mi papa también me llevo bien, aunque, a veces reniega pero yo trato de comprenderlo por lo de su enfermedad. Mi mamá vive por los molinos saliendo para Chiclayo, un hermano mayor y yo siempre la visitamos los domingos, menos mi otro

hermano, solo le envía dinero, no se porque no quiere ir a visitar a mi mama, le he preguntado pero nunca me responde. Nosotros nos llevamos bien con mi mama, aunque no viva con nosotros.

Cuando empezó mi adolescencia, me empezó a crecer el bigote, pero no me gusta, me da vergüenza, mas quiero que me crezca bigote en la quijada y nada. Actualmente en mis cambios también he notado que me siento más alegre, nada me puede poner de mal humor, al contrario cuando algo pasa solo me rio.

Tengo amigos por mi casa, con ellos nos llevamos chévere, nos divertimos bastante; nos vamos a la piscina y cuando no hay plata para ir, nos vamos a la compuerta aunque dicen que es peligroso; también nos vamos a las discotecas a bailar allí mis amigos toman. Para poder salir a las fiestas en la noche, tengo que mentirle a mi papa, le digo que me voy hacer tareas y el me cree, yo llego a mi casa a las 3: 00 de la mañana. Yo no le digo la verdad a mi papa porque no quiero que se enoje como está enfermo peor.

A veces no pudo salir en la tarde cuando mis amigos quieren, porque tengo que asistir a mi papa, pero eso no les digo ellos, porque empieza la burla, y eso me da roche, por eso también hasta ahora no tengo enamorada, porque tengo que asistir todo el día a mi papa que está enfermo, y no puedo salir con ninguna amiga, me gustaría tener enamorada, eso no les cuento a mis amigos porque comienza la burla y eso me da roche.

También tengo amigos en el colegio, con ellos jugamos, a mis amigas le tiramos papelitos en la cabeza, y aveces nos burlamos de ellas hasta que las hacemos enojar, le decimos que son feas, burras entre otras palabras.

Recién este año he pensado que estudiar, antes no le tomaba interés porque no tenía esperanzas de seguir una carrera, porque mi papa está enfermo, pero ahora me ha dicho que me apoya, entonces voy a estudiar electrónica.

Me considero una persona muy alegre, juguetona, amigüera, además con responsable para la edad que tengo.

**“Soy una chica diferente” (*Venus*)**

Me llamo Yareli, soy de la institución educativa San Martín curso el quinto año de secundaria, tengo 16 años. Soy natural del departamento de San Martín pero estoy viviendo en Lambayeque ya hace 5 años.

Yo vivo con mi papá, mi mamá y mis dos hermanas, mi dirección es el asentamiento humano Cruz de Chalpón. Los roles que cumplo en casa, ahora que estamos estudiando hasta las 3y30pm, llego a mi casa lavo mi camisa, la de mi hermanita, mientras ella está limpiando la casa, hago la merienda para que cuando llegue mis padres puedan comer. Después de eso realizo mis trabajos del colegio. Tengo un hermano mayor que recién ha ingresado a la beca 18 allá en Moyobamba, pero mi hermano no vive con nosotros sino con mi tío que es quien lo ha criado, porque mi mamá era muy joven y bueno mi papá en ese tiempo fue obligatorio el servicio militar, como quedo sola mi mamá mi tío le apoyo, pero con el tiempo hasta ahora mi hermano vive con mi tío.

Lo que yo más recuerdo a partir de los 11 años podría decir que habido varios cambios en mi cuerpo y ha ido cambiando al de una mujer, emocionalmente ya no me gusta las cosas de niños, prefiero hacer otras cosas de grandes. Para cuando empecé la secundaria comencé a notar varios cambios en mis caderas porque iban ensanchándose, la ropa ya no me quedaba, mis senos se comenzaban a notar, yo también veía a mis amigas pasar por lo mismo. Mi mamá empezó también a hablarme de algunos cambios porque a los 12 años fue que me empezó a doler horrible la parte

del vientre, y mi mama me orientaba acerca de la menstruación que no me debía de asustar porque era algo normal en las mujeres y cuando ya vino mi menstruación no me asusté, me sentí preparada.

Los cambios que he tenido en el colegio no sé, son como si tuviera más responsabilidades, creo que la primaria fue fácil pero ahora que ya estoy en quinto año y que pronto terminaré el colegio siento que voy a tener mucha más responsabilidad porque quiero prepararme por una carrera universitaria y no se cual seguir, aunque en eso estoy, me encanta los números aunque también soy muy socialista con todas las personas y me gustaría quizá sociología, pero todavía no se cual elegir. Quiero seguir una carrera superior porque aparte que me va servir a mí también, voy hacer un apoyo para mi familia, seré una mejor persona y sentirme orgullosa de mi misma, porque como ya mi hermano mayor está estudiando en la universidad entonces ya seríamos dos.

Uy yo con mis amigos soy muy divertida, alegre y también soy muy colérica a la vez, pero si veo a mis amigos tristes voy a ver qué les pasa, les doy la confianza para que me cuenten sus cosas y ayudarles, confían mucho en mí, me considero muy amigable. Con mis amigas con las que tengo más confianza hablamos de todo, como problemas de nuestras familias, sobre sus enamorados y si también hemos conversado sobre los temas de relaciones sexuales.

Cuando estaba en 3er año de secundaria a los 14 años, por ejemplo tuve la experiencia de tener mi primer enamorado, estudiábamos juntos, pero en una ocasión llegó mi mamá al colegio y la auxiliar le conto todo, lo cual creo que mejoro nuestra relación, quizá antes no hablaba mucho con mi mamá, pero ahora tengo una confianza bonita con ella, ahora me aconseja más, le cuento todas mis cosas, ella me dice aparte de que es mi madre es mi mejor amiga. La relación fue muy bonita, me cuidaba bastante, me respetaba, se preocupaba por mí, en cómo voy en el colegio con mis trabajos o cuando tenía exámenes; lo que no le gusto a mi mama fue la diferencia de edad, porque él estaba en quinto año y tenía 17 años, y mi mamá me decía que ya ha esa edad tenía otra mentalidad, pero conmigo siempre se portaba bien, lo que si no me gustaba era de que él era muy celoso, me privaba de salir con mis amigas y eso fue motivo para romper la relación.

Yo actualmente no tengo enamorado, mi mamá siempre me aconseja, me habla también sobre las relaciones sexuales, y bueno me dice que para eso necesitamos estar preparados pero yo creo que una persona nunca va estar preparada, sino que tiene que saber sobre las consecuencias de no cuidarse, mi mamá me dice hija si tu vas a tener relaciones sexuales confía en mí para poder orientarte porque no quisiera que te pase como yo que fui madre a los 15 años y tengas la misma historia.

La relación en casa, no sé haber, con mi mamá es bien bacán, conversamos; mi papá no sé, tiene sus ratos de bueno, el trabaja en construcción, pero no me inspira tanta confianza porque a veces hablamos y



lo siento como ignorante, cuando él tiene reuniones con sus amigos le escucho decir, ay si mi hija tuviera enamorado, yo agarro y la mato, es por eso que no me da confianza, mi mamá me dice que no le haga caso, que confíe en ella. He recibido castigo cuando era pequeña, pero ahora que ya estoy en la secundaria ya no, mi papá es muy machista, cuando me enseñaba O para aprender algo, me pegaba con la soga, pero ya desde que hemos venido para acá ha cambiado bastante, y bueno mi mamá tampoco le permite que nos castigue, mi papá me dice que ya estoy grande que ya me doy cuenta de las cosas, que ya no me a repetir lo mismo tantas veces, ya si hago algo será mi responsabilidad, pero aun así yo estoy bajo su tutela.

La experiencia que quizá recuerde más, es el haber venido de mi ciudad de San Martín para acá a Lambayeque, ha sido una gran cambio, es muy diferente a donde yo vengo, que es la selva del campo, porque aquí en la ciudad nos hizo mejorar como familia, acá ay más información, te orientan mejor, te enseñan a cuáles son tus derechos como mujer; como en una ocasión que mi papá me quiso pegar, y yo le dije que si lo hacía, lo iba a denunciar y entonces no me pegó con el látigo. De mis dos hermanas la que más se apega a mi es la pequeña, con la que me sigue no, porque es muy colérica e impulsiva y siempre estamos en contradicciones; a veces mi mamá me dice que le hable fuerte que le castigue pero no lo hago porque me da pena, y bueno la entiendo a mi hermana porque está creciendo, yo también era así cuando estaba en primer año de secundaria, lloraba por todo, tenía cólera, me volví muy sensible, le contradecía a mis padres, les reclamaba por qué

no me daban permiso para ir a fiestas, pero ya ahora que ya tengo 15 años si me lo dan.

**“Soy una adolescente alegre, siguiendo la guía de Dios”**  
*(Afrodita)*

Mi nombre es Elizabeth R., tengo 16 años, curso el 5to año A y estudio en el colegio San Martín, vivo cerca a solo 15 minutos del colegio.

Vivo con mis dos padres, tengo un hermano menor que yo, tiene 13 años. La relación con mis papás, es bonita, mi papá es muy cariñoso me chochea, el es taxista y lo vemos muy poco, solo cuando despertamos o los fines de semana que almuerza con nosotros, quién me da siempre permiso para salir es mi mamá y bueno me apego más a ella. Cuando mi mamá tiene sus buenos momentos es bacán es chévere, pero ay veces en que solo grita esta de mal humor, mejor es no hablarle, en cambio mi papá es diferente, no nos exige mucho porque no está ahí, el no nos grita, no nos pega, y mi mama si nos da un jalón de orejas. A pesar de eso con quien tengo más confianza así de contarle mis cosas es a mi mamá, mi papá es más distante porque como no lo veo, no está ahí conmigo y mi mamá sí.

Con mi hermano somos como el agua y el aceite porque como él es menor que yo y sin embargo el quiere resaltar en todo se cree superior a mí, por ejemplo en el colegio, mi hermano dice que resalta más que yo, pero algunos profesores dicen que soy la que resalta más, pero mi hermano dice que es mejor en todo. En casa, casi todo el día paramos peleando, sería raro un día que estemos bien, ahí tranquilos, pero ya pues sin embargo si nos queremos.

Lo que realizo diariamente, por ejemplo en un día, me levanto a las 6y30am,

me cambio, alisto mis cosas, ya tengo mi desayuno preparado y me voy al colegio, eso como las 11am es el recreo, salimos damos vueltas, compramos algo, luego a la 1y30pm es el receso para almorzar y a las 3y30pm es la salida. Cuando llego a mi casa almuerzo un poquito más porque me da mucha hambre, después me pongo hacer mi tarea o si tengo trabajo grupal voy a casa de mi compañera o veces la mía para reunirnos. Cuando estoy en la casa si mi mamá necesita algo en que le pueda ayudar, voy y lo hago, ya sea lavar el servicio, ordenar las cosas. A partir de las 8y30 como alguna fruta y esa es mi cena, porque no gusta comer en la noche, luego voy un rato a la casa de mi primo y después como las 11pm llego a mi casa a dormir.

Lo que más recuerdo desde los 11 años, es que soy muy amigable, pero algunas personas piensan que soy muy creída, porque ando solo con un grupo de amigas, pero sin embargo no es así, cuando me cambié de aula pensaban que era creída, para los trabajos grupales se dieron cuenta que no y me comenzaron hablar.

Cuando estaba en 6to grado, en el colegio, estaba en los columpios con mis amigas y cuando así de pronto me vi manchada de sangre, me asuste mucho, no sabía qué hacer, me fui llorando a casa a contarle a mi mamá, me dijo porque lloras, si ya te he dicho que es normal. Ahora que tengo 16 años cuando lo recuerdo me rio, porque sé que es algo que nos viene cada mes y es normal. De mi cuerpo a veces lo siento raro, no me gusta tener vellos en las axilas, ay que estar quitándose y antes en la niñez no tenemos eso y tampoco te silbaban cuando salías a la calle, ahora por colocarte un chort, te

mandan piropos o también insultos porque ven que tenemos algo de más, eso me incomoda mucho.

Emocionalmente, por ejemplo cuando estoy con mi menstruación o no sé me siento mal, me gusta estar sola, vienen y me incomodan, me molesto, reacciono mal me porto un poco contestalona con mis padres, antes cuando era más niña no me portaba de esa manera. También cuando era más niña por ejemplo te peleas con tu amiguita y después todo normal te amistas, pero en cambio ahora a esta edad de la adolescencia peleas con tu amiga por unos dimes y directes que no vienen al caso, tu ahí no le hablas, por orgullo, por más que quieras hablarle.

Con mis amigas tengo mucha confianza, pero ay un grupo de chicas que si me habla pero cuando necesitan algo, después le das la espalda, hablan mal de uno, pero a pesar de eso yo les ayudo. Lo que conversamos entre nosotras es por ejemplo que si vamos a una fiesta hablamos de lo que paso, que si la torta se cayó, como fueron vestidos, de eso hablamos toda la semana o también de sus enamorados de mis amigas. Con mis amigos me llevo muy bien con todos.

En el colegio han venido a darnos charlas de educación sexual, a si me gusta, aunque tengo algunos compañeros que se incomodan con esos temas, en este mes de marzo nos hablaron sobre el uso del condón, los métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual, algunos amigos se incomodan pero yo pienso que es algo normal y que nosotros debemos saber, porque a nuestra edad, tengo varias compañeras que han salido

embarazadas, que no han tomado sus precauciones y tuvieron que dejar el colegio. También en casa he conversado con mi mamá sobre esos temas y ella me aconseja que todo pasar a su tiempo que no me adelante a no tener relaciones sexuales, y que si tengo enamorado que se lo diga. Yo con respecto a eso podría ser que en un primer momento me cause curiosidad pero después no, porque bueno yo pertenezco a una iglesia adventista y yo pienso que tengo que primero llegar virgen al matrimonio.

Actualmente no tengo enamorado, pero si he tenido enamorado, cuando tenía 14 años, lo conocí a través de mis amigos, estudiaba aquí en el colegio pero se cambió, estuve con él unos 10 meses, era una relación donde él me ayudaba en todo, en mis tareas del colegio, pero yo era muy fría en la relación, no soy tan expresiva, en cambio el era muy cariñoso, muy juguetón en la hora del recreo, a veces le pegaba porque no gustaba que se acerque mucho a mí, veía lo que me faltaba, me sacaba una sonrisa cuando estaba triste, era muy respetuoso y no preocupaba por si me propendiese tener relaciones sexuales, porque él me decía que ya casi todas sus compañeras habían tenido relaciones sexuales y que luego no pasa nada con ellas, que ya no se les miraba igual, a diferencia de que solo sea besos y caricias. Durante todo ese tiempo para mí fue chévere, bonito y no me arrepiento de nada porque él siempre me respetó, habremos peleado en algún momento, pero él siempre me pedía disculpas cuando a veces él no tenía la culpa; me hacía sentir segura y que también la relación funcione, pero yo era la que ya no quería nada y fue ahí que terminamos.

Para el mes de agosto por ahí mis padres me van a matricular a la academia, porque siempre de pequeña he querido ser docente y bueno quisiera tener otra carrera más si Dios me lo permite porque quiero ya prepararme y postular a la universidad Pedro Ruiz.

**“Soy una chica que experimenta nuevas cosas”***(Luna)*

Mi nombre es Elizabeth G., tengo 16 años, curso el quinto año. Vivo cerca al colegio en la prolongación sucre, que queda a dos cuadras.

Mi familia lo conforma mis padres y mis tres hermanos, la relación con mi mamá es bonita con ella tengo mucha confianza nos llevamos bien, le cuento mis cosas. Mi papa es comerciante compra y vende en el mercado, él si me mima, me da cariño, me aconseja, a veces cuando estamos inquietas nos grita pero si es bueno, con mi papá no tengo mucha confianza de contarle mis cosas. Somos 4 hermanos, mi hermano mayor, tiene 18 años, es con quien mejor me llevo, con el salgo, cualquier cosa me dice vamos y salimos juntos, conversamos mucho, él también me cuenta sus cosas, me aconseja yo también le aconsejo. Mi hermana la que me sigue tiene 12 años y mi último hermanito tiene 3 añitos.

Los roles que cumplo en mi casa desde que me levanto, mi mama ya me tiene el desayuno listo, me voy al colegio, luego me llevan el almuerzo al colegio, después llego a casa, me baño, hago mis tareas, a veces voy a ver a mis amigas y también ayudo a mi mamá en lo que me diga.

Cuando yo estaba en primer año de secundaria me vino mi menstruación, mi mamá ya me había hablado de eso, que era una etapa normal de la mujer, un día en la tarde en mi casa me sentí mojada, me fui al baño y vi que me había bajado sangre, pero no me asusté, le dije a mi mamá y ella me compró mis toallas higiénicas. Entre los cambios que he pasado todo lo he pasado



normal, mi cuerpo fue cambiando, se han pronunciado en mis pechos, mis caderas. Con mi dieta todo normal, yo como todo lo que me sirve mi mamá. Lo que cambió fue mi carácter un poco, porque cuando tenía 13 años renegaba mucho pero ahora que tengo 16 años poco a poco he sabido sobrellevarlo de buena manera. Tengo mi cuarto propio, me gusta tener mis cosas ordenadas, tengo un cofre donde colecciono carmines, pero mis hermanos menores entran, lo desordenan y eso me da cólera.

Con mis amigos en el colegio me llevo muy bien, me gusta ser amigos, soy alegre, tengo un grupo de amigas y con ellas compartimos de todo un poco, conversamos sobre nuestras familia, a veces de sus enamorados, coincidimos en algunas cosas, nos reímos, también de cosas personales, por ejemplo yo tengo enamorado, recién estamos un mes y medio, él tiene 18 años, ya no estudia está trabajando con su papá, tenemos una relación bonita, hablamos, lo he conocido desde mucho antes, es una persona que sabe entenderme, es respetuoso yo siempre le digo que cuando este conmigo tiene que respetarme y si ay momentos donde yo no pueda estar con él tiene que entenderme. Tuve la experiencia de tener otro enamorado a los 14 años, pero a él no le gustaba que me ponga ropa pequeña, pero le dije que él no debía de decirme como vestirme que él es solo mi enamorado, por esos motivos se terminó la relación.

En el colegio nos llegan a dar charlas de sexualidad, nos muestran videos de chicas que salen embarazadas a temprana edad, también sobre cómo cuidarnos, que debemos estudiar, nos hablan de los métodos anticonceptivos.

Cuando a veces esos temas le cuento a mi mamá, ella también me aconseja que primero debemos estudiar.

Mi mamá está que averigua, para cuando salga del colegio, pero primero voy a estudiar en un instituto, para estudiar computación e informática, porque la carrera que me gusta es hotelería y turismo y no quisiera que esté estudiando y me falte para pagar, por eso pensaba en estudiar en instituto, así trabajaría y pagaría la carrera que quiero.

## **4.2 PRESENTACION DE CATEGORIAS Y SUBCATEGORIAS**

En el presente informe se presentan las diferentes subcategorías que dieron origen a tres grandes categorías, describiéndose en ellas diferentes experiencias que pasaron adolescentes, durante su etapa de desarrollo de la sexualidad.

En una primera categoría se presenta los primeros cambios de la sexualidad en la adolescencia, iniciando con miedo esos cambios físicos. En la segunda categoría se aborda a más profundidad los cambios emocionales que el adolescente ha presentado desde el inicio de la adolescencia hasta la actualidad y en la tercera categoría se describe la influencia de la sexualidad de los adolescentes en el desarrollo de su vida profesional.

A continuación se presentan las subcategorías y categorías de la investigación.

### **I. EL PROCESO DE LOS PRIMEROS CAMBIOS FISICOS EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES.**

I.1. Disconformidad por el inicio de los primeros cambios físicos.

### **II. CONSTRUYENDO SU SEXUALIDAD EN LA RELACION CON SU ENTORNO.**

II.1. Evidenciando su conducta sexual en sus cambios emocionales.

II.2. Construyendo su identidad sexual en la relación con sus pares.

II.3. Experimentando diversas emociones del enamoramiento en sus inicios.

II.4. Inicio de las relaciones sexuales como parte del desarrollo de su sexualidad.

II.5. Influencia del ambiente social y vínculo familiar en el desarrollo de su sexualidad.

II.6. Comprometiendo su sexualidad en la búsqueda o rechazo de la vida espiritual.

### **III. LOS SUEÑOS DEL ADOLESCENTE COMO INFLUENCIA PARA EL DESARROLLO DE SU VIDA PERSONAL Y PROFESIONAL.**

III.1. Sintiendo el apoyo de Dios para encaminar su vida personal.

III.2. Los padres como guía para su desarrollo personal.

## **I. EL PROCESO DE LOS PRIMEROS CAMBIOS FISICOS EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES.**

La adolescencia, etapa de cambios físicos y psicológicos, es un periodo de transición entre la niñez y la edad adulta. La pubertad es la etapa desarrollo biológico en la que se dan cambios físicos en los órganos sexuales, secundario al producto del proceso hormonal, estos cambios traen consigo incertidumbre y dudas para el adolescente<sup>35</sup>.

De la cual se encuentra las siguiente sub categoría:

### **I.1. Disconformidad por el inicio de los primeros cambios físicos.**

Con el inicio de la adolescencia se producen numerosas modificaciones fisiológicas que inciden directamente en los diversos cambios psicológicos que se producen en el adolescente, los cambios que se suceden en este periodo se deben al aumento de las secreciones hormonales, principalmente a la progesterona en la mujer y a la testosterona en el varón<sup>36</sup>.

Knobel<sup>23</sup>, refiere que el cuerpo y el esquema corporal son dos variables interrelacionadas para definir el “sí mismo” y la identidad. Aquí son de fundamental importancia los procesos de duelo con respecto al cuerpo infantil perdido, que obligan a una modificación del esquema corporal y del conocimiento físico del sí mismo.

En las entrevistas realizadas a los adolescentes, se obtuvieron los siguientes discursos:

*“....en 6to grado, en el colegio, me vi manchada de sangre, me asusté mucho, no sabía qué hacer, me fui llorando a casa... ahora que tengo 16 años cuando lo recuerdo me rio, porque sé que es algo que nos viene cada mes y es normal”,... “de mi cuerpo a veces me siento rara, no me gusta tener vellos en las axilas, ay que estar quitándose y antes en la niñez no tenemos eso....”, “....tampoco te silbaban cuando salías a la calle, ahora por colocarte un chort, te mandan piropos o también insultos porque ven que tenemos algo de más, eso me incomoda mucho”. (Afrodita, 16)*

*“....en 1er año de secundaria me vino mi menstruación, me sentí mojada, me fui al baño y vi que me había bajado sangre, no me asusté, pero con solo de pensar que me va a venir cada vez me molesta...” (Luna, 16)*

Según el estudio de investigación nos dice que en promedio, las niñas comienzan a presentar el cambio de la pubertad a los nueve o diez años de edad, empiezan a menstruar a los 12,5 años y alcanzan la madurez sexual alrededor de los 13 o 14 años.

Este promedio del inicio de la menstruación se ha podido observar en las adolescentes en estudio, siendo este su inicio en promedio de 12 años<sup>24</sup>.

En la actualidad, aunque muchas niñas tienen sentimientos encontrados acerca de la menarquía y de la menstruación, la mayoría los toma como un obstáculo superado. Cuanto mejor estén preparadas las niñas para este cambio, más positivos serán sus sentimientos y menor su angustia. Para a las que la menarquía les llega pronto, existe mayor posibilidad de que la consideren desagradable, esto puede deberse a que están menos preparadas o a que, simplemente, se sienten fuera del contexto de sus amigas. Con respecto a la imagen corporal, las niñas tienden a sentirse menos satisfechas con su aspecto que los chicos de la misma edad, sin duda debido al mayor énfasis que da la cultura a los atributos físicos de las mujeres. Específicamente, las jóvenes adolescentes presentan índices de depresión más altos que los chicos, sobre todo por la preocupación que les causa su aspecto<sup>24</sup>.

Esta conducta es observable en las adolescentes, pues dos de ellas el inicio de su menstruación lo han tomado de manera positiva, aunque previo a este acontecimiento hubo orientación por parte de la madre y se sintieron preparadas. Pero aun así por el contrario todavía se encuentra adolescentes que muestran miedo en un inicio y que poco a poco lo asimilan, y les parece normal. No todas las conductas frente a estos cambios son iguales, porque cada uno es único e irrepetible.

*“A la edad de 10 años, todavía tenía mi cara de niño; a partir de*

*los 11 para 12 años cuando comenzó mi adolescencia, me di cuenta que he tenido varios cambios, yo no me asusté mucho al inicio porque solo comenzó a cambiar mi voz y aparecer vello, pero lo único que no me gusto es que me comenzó a salir barritos, y eso se ve muy feo, hasta ahora me salen más, ya hasta cólera me da” (Mercurio; 17).*

*“Cuando tenía 11 años empecé a notar mis primeros cambios, empecé a crecer más, y me adelgacé, eso no me asusto, después a los 14 años lo que me dio mucho miedo, fue que mis brazos comenzaron a hincharse y mi espalda se hizo ancha, pensé que esto iba a continuar hasta más grande, ya ahora eso no me preocupa...” (Júpiter; 16).*

*“Cuando empezó mi adolescencia, me comenzó a crecer el bigote, pero no me gusta, me da vergüenza, más quiero que me crezca bigote en la quijada y nada” (Urano; 16)*

El aumento y el cambio producido en las secreciones hormonales durante la adolescencia son los responsables de las transformaciones somáticas que van a repercutir principalmente en el crecimiento del adolescente y en el desarrollo sexual: maduración de los caracteres sexuales primarios y desarrollo de los caracteres sexuales secundarios<sup>36</sup>.



La magnitud de los cambios corporales que suceden en la adolescencia tiene como consecuencia un aumento en el interés y la preocupación del adolescente por su imagen corporal. Existen algunas diferencias por sexo con relación al foco de interés y grado de satisfacción con la imagen corporal<sup>35</sup>.

Los discursos recogidos reflejan el impacto de estos cambios y el esfuerzo de adaptación a ellos. A los adolescentes les preocupa en primera instancia los aspectos relacionados con el poder físico que pueden alcanzar, siendo la estatura y la masa muscular los factores más interesantes para ellos. Puesto que a lo largo del periodo de crecimiento van aumentando estos índices, algunos chicos se sienten cada vez más satisfechos y a otros les da miedo. Por otro lado la aparición de acné y la aparición del bigote es un cambio que al adolescente le preocupa mucho, porque piensan que malogra su aspecto físico, sobre todo frente a las chicas.

## **II. CONSTRUYENDO SU SEXUALIDAD EN LA RELACION CON SU ENTORNO**

Los adolescentes pueden convertirse en una persona completamente diferente cuando atraviesa esta etapa. Los adolescentes experimentan muchos cambios físicos y psicológicos que pueden dar como resultado confusión, ira y rebelión. Aunque frecuentemente alejan a sus padres, necesitan el apoyo y su comprensión para sobrevivir a esta etapa y surgir como adultos maduros.

## **II.1.Evidenciando su conducta sexual en sus cambios emocionales.**

El aumento de la emocionalidad negativa y la variabilidad del comportamiento adolescente se han relacionado en diferentes estudios con los cambios hormonales en este periodo. Niveles elevados de andrógenos se asocian a conductas violentas e impulsivas, mientras que existen algunos indicios que relacionan niveles elevados de estrógenos con depresión<sup>37</sup>.

Knobel<sup>24</sup>, La conducta de adolescente está dominada por la acción, que constituye la forma más típica de expresión en estos momentos de la vida. El adolescente no puede mantener una línea de conducta rígida, permanente y absoluta, aunque muchas veces lo intenta y lo busca.

Muchas veces se ha hablado de la personalidad del adolescente como “esponjosa”. Es una personalidad permeable, que recibe todo y que también proyecta enormemente, es decir, es una personalidad en la que los procesos de proyección e introyección son intensos, variables y frecuentes.

En las entrevistas realizadas a los adolescentes, se obtuvieron los siguientes discursos:

*“....cuando estaba en 1er año de secundaria, lloraba por todo, tenía cólera, me volví muy sensible, le contradecía a mis padres, les reclamaba por qué no me daban permiso para ir a fiestas, pero ahora que ya tengo 15 años si me lo dan....”, “....emocionalmente ya no me gusta las cosas de niños, prefiero hacer otras cosas de*

*grandes, como pintarme e ir a fiestas para bailar con chicos...”*  
*(Venus, 16)*

*“Emocionalmente, por ejemplo cuando estoy con mi menstruación o no sé me siento mal, me gusta estar sola, vienen y me incomodan, me molesto, reacciono mal, me porto un poco contestalona con mis padres, antes cuando era más niña no me portaba de esa manera.”*  
*(Afrodita, 16)*

*“Lo que cambió fue mi carácter un poco, cuando tenía 13 años renegaba mucho pero ahora que tengo 16 años poco a poco he sabido sobrellevarlo de buena manera.”* *(Luna, 16)*

*“...Hasta los 14 años no salía de mi casa, era tranquilo, ya después a los 15 años me volví más andariego, ya no quería estar en mi casa, sentía que me aburría y ahora salgo más”* *(Mercurio; 17)*

*“...me he dado cuenta que a partir de los 13 años mi estado de animo a cambiado, y ahora que tengo 16 años es más, desde que me levanto siento cólera, me siento irritado, y cuando me hablan me da ganas de renegar, peleo con mi hermana, las mujeres me dan cólera, son muy antipáticas, lo que hago es salir un rato a la calle...”* *(Júpiter; 16)*

*“Actualmente, en mis cambios también he notado que me siento más alegre, nada me puede poner de mal humor, al contrario cuando algo pasa solo me rio”* *(Urano; 16).*

En los discursos, los adolescentes refieren, experimentar un cambio emocional muy marcado, como estar coléricos, les gusta salir más a la calle y otros lo han tomado de manera positiva como sentirse más alegres. Esto quiere decir que los cambios emocionales no se experimentan de manera igual en los adolescentes.

Estos cambios emocionales, según estudios, se debe al nivel de la hormona testosterona, el cual parece ser un indicador relacionado con la participación en actividades sexuales entre 12 y 16 años. Sin embargo, no todos los adolescentes en esta condición tienen un mismo comportamiento sexual, sino que habrá un amplio abanico de posibilidades relacionadas con la regulación ejercida por los diferentes factores educativos y relacionales de su ambiente social y familiar.<sup>37</sup>

## **II.2. Construyendo su identidad sexual en la relación con sus pares.**

En la actualidad, gran parte de la vida social de los adolescentes transcurre en el ámbito de los grupos y, muy especialmente, en el de los grupos de amigos. Prueba de ello, es que el tiempo que los adolescentes comparten con sus amigos se incrementa notablemente en la adolescencia, al igual que el número y el tipo de actividades que comparten con ellos.<sup>38</sup>

Las relaciones sociales en la adolescencia, en comparación con la niñez, son más estables, están menos supervisadas por los adultos y se caracterizan por una mayor intimidad y empatía. Son relaciones que, además, por sus particularidades, influyen en el desarrollo cognitivo y emocional del adolescente; trascendiendo en otros ámbitos de la vida como familia, escuela y comunidad en su adaptación al medio social en el que convive, también contribuye al aprendizaje de actitudes y valores, en la formación de la identidad y en la adquisición de habilidades sociales como el manejo del conflicto y la regulación de la agresión<sup>39</sup>.

Knobel<sup>24</sup>, En la búsqueda por su identidad, el adolescente recurre como comportamiento defensivo a la búsqueda de “uniformidad” que puede brindar seguridad y estima personal. En ésta etapa hay un proceso de sobre-identificación masiva, en donde todos se identifican con cada uno. A veces el proceso es tan intenso que la separación del grupo parece casi imposible y el individuo pertenece más al grupo de coetáneos que al grupo familiar

En las entrevistas realizadas a los adolescentes, se obtuvieron el siguiente discurso:

*“....cuando era más niña por ejemplo te peleas con tu amiguita y después todo normal te amistas, pero en cambio ahora a esta edad de la adolescencia peleas con tu amiga por unos dimes y diretes que no viene al caso, tu ahí no le hablas, por orgullo, por más que quieras hablarle” (Afrodita, 16).*

Cuando se llega a la adolescencia intermedia, la adolescente tiene la necesidad de relacionarse con sus pares de una manera más íntima. Aquí la amistad se consolida, se hace más fuerte, y con ella las diferencias que existen en sus mismos grupos.

Como se refiere en el discurso, la amistad de la adolescente con su par es horizontal y estrecha, como lo era en la niñez, pero lo complicado es que cuando existen diferencias en la forma de pensar y actuar entre ellas, se establece una ruptura de amistad, que posiblemente dure unos días, y eso es porque en esta etapa de la adolescencia intermedia predomina el orgullo.

Es en la adolescencia, donde el joven tiende a agruparse con sus pares y surgen amistades muy estrechas, especialmente entre los del mismo sexo. En la adolescencia el joven tiene una conciencia de ser social y una cierta competencia y adecuación en sociedad en esta etapa ya tienen un grupo de amigos, participa en diferentes grupos de actividades extra curriculares y se siente identificado con el grupo de iguales es decir compañeros que comparten los mismos intereses.

Para el adolescente el grupo de pares es el mecanismo que le permite salir del ámbito familiar e ingresar al ámbito social de una forma adecuada y de cierta manera protegida, ya que el grupo se convierte en un espacio donde puede actuar, reflexionar, ensayar conductas, desarrollar destrezas, tener amigos e ir elaborando su identidad. El grupo le da al joven una sensación de seguridad y de pertenencia<sup>35</sup>.

*“Uy yo con mis amigos soy muy divertida, alegre y también soy muy colérica a la vez, pero si veo a mis amigos tristes voy a ver qué les pasa, les doy la confianza para que me cuenten sus cosas y ayudarles, confían mucho en mí, me considero muy amigable”,.... “con mis amigas con las que tengo más confianza nos decimos de todo, les cuento de cómo me siento, alegre o enojada, ellas también me cuentan, ahí nos identificamos con nuestras cosas” (Venus, 16)*

*“Cuando llegue el año pasado a estudiar a este colegio, al principio no conocía a nadie, no me gustaba mucho este colegio, después hice amigos, con ellos me llevo bien, conversamos y jugamos...” (Júpiter, 16)*

Las relaciones sociales y de amistad que tienen lugar en el aula surgen a partir de las agrupaciones formales impuestas por la institución y de las agrupaciones informales reguladas por las normas establecidas en el seno del grupo. Estas relaciones y agrupamientos se configuran en función de metas y normas propias de la cultura a la que pertenecen los adolescentes, pero también en función de normas específicas del grupo; así, es frecuente que el grupo genere sus propias normas (por ejemplo a través de la forma de vestir, gustos y preferencias) que facilitan la diferenciación con respecto a otros grupos, la cohesión interna y su identidad grupal<sup>39</sup>.

En estos grupos, existen diferentes relaciones de poder y diversas posiciones: los miembros más aceptados por el grupo ocupan posiciones más centrales, mientras que aquellos menos aceptados se sitúan en posiciones más periféricas respecto del grupo<sup>39</sup>.

Como podemos ver en los discursos, algunos adolescentes tienen facilidad de hacer amistad de relacionarse con sus pares, brindando una amistad sincera, de apoyo mutuo y confianza; en cambio otros adolescentes encuentren dificultades en hacer amigos, y dejan que poco a poco esta vaya fluyendo hasta lograr insertarse en el grupo.

### **II.3.Experimentando diversas emociones del enamoramiento en sus inicios.**

El amor y ser querido es una necesidad básica del ser humano; necesidad profunda de superar su individualidad, su aislamiento de otros. Por encima de esta necesidad universal existencial de unión, surge otra más específica y de orden biológico, el deseo de unión entre los polos masculino y femenino. Desde que el niño nace siente necesidad de afecto y de cercanía física, pero en la pubertad y en la adolescencia es cuando el instinto sexual se orienta hacia su satisfacción y a la búsqueda de otro sexo. Sin embargo, el adolescente que ya está capacitado físicamente para procrear no siempre está maduro ni psicológicamente, ni emocionalmente, ni socialmente para ello<sup>40</sup>.

Según Freud<sup>19</sup>, los adolescentes pasan por una etapa denominada “genital”, donde existe una fijación homoerótica sobre alguna figura, personaje o héroe masculino, con lo cual se marca el retorno de los sentimientos sexuales previamente reprimidos y se funda la transición hacia las afiliaciones heterosexuales. Las fantasías edípicas reaparecen con vigor renovado.



En las entrevistas realizadas a los adolescentes, se obtuvieron los siguientes discursos:

*"... en 3er año de secundaria a los 14 años, por ejemplo tuve mi primer enamorado, estudiábamos juntos...la relación fue muy bonita, me cuidaba bastante, me respetaba, se preocupaba por mí,; él estaba en 5to año y tenía 17 años, conmigo siempre se portaba bien, lo que si no me gustaba era de que él era muy celoso, me privaba de salir con mis amigas y eso fue motivo para romper la relación" (Venus, 16)*

*"....si he tenido enamorado, cuando tenía 14 años, estudiaba aquí en el colegio pero se cambió, estuve con él unos 10 meses, él me ayudaba en todo, pero yo era muy fría en la relación, no soy tan expresiva, en cambio él era muy cariñoso, muy juguetón en la hora del recreo, a veces le pegaba porque no gustaba que se acercara mucho a mí, veía lo que me faltaba, me sacaba una sonrisa cuando estaba triste, era muy respetuoso....durante todo ese tiempo para mí fue chévere, bonito y no me arrepiento de nada porque él siempre me respetó, me hacía sentir segura y que también la relación funcione, pero yo era la que ya no quería nada y fue ahí que terminamos" (Afrodita, 16)*

*"Tuve la experiencia de tener mi primer enamorado a los 14 años, pero a él no le gustaba que me ponga ropa pequeña, pero le dije que él no debía de decirme como vestirme que él es solo mi enamorado,*

*por esos motivos se terminó la relación...actualmente tengo enamorado, recién estamos un mes y medio, él tiene 18 años, ya no estudia, tenemos una relación bonita, hablamos, lo he conocido desde mucho antes, es una persona que sabe entenderme, es respetuoso yo siempre le digo que cuando este conmigo tiene que respetarme y si ay momentos donde yo no pueda estar con él tiene que entenderme.” (Luna)*

*“He tenido varias enamoradas, mi primera enamorada la he tenido a los 15 años, porque era muy tímido...” (Mercurio; 17).*

*“He tenido dos enamorada, la primera a los 12 años, mi relación con ella fue bonita me enamoré mucho, pero terminamos porque tenía que viajar, pensé que después de ella no volvería a enamorarme de nuevo. Mi segunda enamorada la he tenido a mis 16 años, pero luego terminamos, porque era muy posesiva eso ya no me gusto” (Júpiter; 16)*

El enamoramiento, en esta etapa de la adolescencia intermedia, se caracteriza por ser romántica o a veces poco expresiva. Como lo refieren los adolescentes, las adolescentes manifiestan que durante la relación sus enamorados les han mostrado en todo momento respeto, amor y apoyo incondicional, el cual ha sido reciproco el sentirse enamorada; pero también refieren ser un poco indiferentes en cuanto a las muestras de cariño con sus parejas. Por otro lado algunos adolescentes varones refieren no haber tenido

aun enamorada, por motivos de tiempo. Por el contrario hay adolescentes que tienen más de dos enamoradas. Los celos por parte de la pareja, también ha sido parte del rompimiento de relaciones entre ellos, así como también la prohibición de ropas pequeñas.

Estudios revelan, que los adolescentes en la adolescencia intermedia viven la experiencia intensa de enamoramiento en que el solo pensar estar cerca del otro los hace estar en las nubes o como en sueños. Esta experiencia subjetiva se acompaña también de actividad física, produciendo fenómenos como suspiros frecuentes taquicardias (sobre todo al ver al otro), insomnio, euforia, si se es correspondido o mucha angustia e inseguridad, conllevando a los celos. No todos los adolescentes experimentan estas emociones, pues algunos de ellos, son poco expresivos<sup>41</sup>.

Una de las características de los fenómenos afectivos (emociones, sentimientos, etc.) es que, al tener una intensidad excesiva, estos pueden alterar la lógica y la objetividad y disminuir el sentido crítico frente a la realidad pueden dejarse llevar por sus sueños o fantasías llegando al acto sexual. Iniciar relaciones sexuales en estado de enamoramiento, en una relación más impulsiva que reflexiva es un gran riesgo para los adolescentes que no miden las consecuencias de este acto. La capacidad de postergar los impulsos y deseos en todo orden de cosas y particularmente en el ámbito sexual, refleja un grado de madurez<sup>41</sup>.

#### **II.4. Inicio de las relaciones sexuales como parte del desarrollo de su sexualidad.**

El enamoramiento es una vivencia propia de la adolescencia. Se considera como un aprendizaje erótico natural de la edad, permite el desarrollo personal así como el conocimiento del otro sexo. El desarrollo de la sexualidad se presenta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar, el adolescente se siente impulsado fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni cómo pero lo siente, es la tendencia sexual que fuertemente le lleva a buscar el placer.; en esta etapa se une el deseo sexual al amor, comprendiéndose el acto sexual como una expresión de éste.

El desarrollo sexual va ser el resultado de la interacción entre el SNC (Sistema Nervioso Central), el hipotálamo, la adenohipofisis y las gónadas. La pubertad comienza con un acelerado incremento en la producción de hormonas sexuales, aumentando la sensibilidad a nivel hipotalámico y haciendo que la hipófisis libere la hormona folículo estimulante (FSH) y luteinizante (LH)<sup>42</sup>.

Según Freud<sup>19</sup>, la adolescencia se encuentra en la etapa de la “genitalidad”, la característica sobresaliente de éste período, es el surgimiento, la unificación completa y el desarrollo de los instintos sexuales; donde se puede crear confusión entre la etapa fálica y genital pues ambas están centradas en los órganos genitales, la diferencia es que en la primera la sexualidad es rudimentaria puramente egocéntrica y en la genital la sexualidad alcanza su madurez y se vuelve heterosexual, los órganos

genitales se vuelven el origen central de las tensiones y placeres sexuales incluyendo la potencia sexual y el orgasmo.

En las entrevistas realizadas a los adolescentes, se obtuvieron el siguiente discurso:

*“He tenido varias enamoradas, ... a las que realmente he querido nunca les he faltado el respeto, pero a las vacilones si, hasta he tenido siempre relaciones sexuales con ellas, la primera vez fue a los 16 años; uno conoce ya quienes son, aunque las más calladitas son las más bandidas, siempre me he cuidado con el condón, en el colegio el profesor nos explica” (Mercurio; 17).*

Para los adolescentes varones, el inicio de las relaciones sexuales, es poco significativo, por el contrario es considerado solo un placer, el cual denigra moralmente a la mujer. Como lo refiere el adolescente en el discurso, donde se refleja la falta de respeto y la desconsideración a la mujer, solo por conseguir un placer sexual.

Algunos adolescentes inician su actividad sexual (coital) con una relación de “amigovios” mientras que otros la postergan. También hay adolescente que inician la actividad sexual en relaciones pasajeras, carentes de amor y desprovistas de un ambiente de intimidad como ocurre en un contacto casual, impulsivo, que busca solo el placer del momento. Una relación así puede marcar para siempre el desarrollo sexual, impidiendo la

integración armónica de la integración física y afectiva de la sexualidad<sup>41</sup>.

En la naturaleza humana, con el instinto que compartimos con el resto de las especies, existen también la voluntad, la razón, la inteligencia, los sentidos. Esto es lo que nos humaniza y permite que una relación sexual, no sea solo genitalidad. Tales capacidades también permiten a un (una) joven posponer un bien (el agrado, el placer de un acto sexual) por otro bien mayor como reservar su intimidad para entregarla a la persona con quien compartirá la vida, con quien se complementará y crecerá en su sexualidad. Esta opción de abstinencia no es una evasión o una represión sino que es una manera de prepararse para el amor<sup>41</sup>.

## **II.5. Influencia del entorno social y vínculo familiar en el desarrollo de la sexualidad en el adolescente**

Todo individuo está inmerso en un entorno, interactúa con este medio que lo rodea, generando respuestas y recibiendo estímulos, que es recíproco producto de su interrelación. El o la adolescente como individuo también se relaciona con el medio que lo rodea, no puede quedar ajeno a su influencia y muchas de sus acciones son el resultado de su interrelación, sea cual fuere la naturaleza de ésta.

La adolescencia es una época en que los individuos se hacen cada vez más conscientes de sí mismos y que forjando su individualidad crean un sistema de valores aprendiendo del rol personal, social y familiar que

requieren para la vida adulta. Este proceso de construcción que señala el tránsito de la infancia al mundo adulto suele ir acompañado de una situación de desequilibrio e inestabilidad, que perturba al o la adolescente y que también afecta a la familia. En este momento se habla de una “crisis de adolescencia” la cual varía de acuerdo al temperamento del o la adolescente, de la personalidad de sus padres, de la calidad de la familia y de las características del medio en donde vive<sup>43</sup>.

De acuerdo con Erikson<sup>21</sup>, la tarea principal de la adolescencia es resolver el conflicto de identidad versus confusión de identidad y llegar a ser un adulto único con un papel importante en la vida. Para formar una identidad, el yo organiza las habilidades, las necesidades y los deseos de la persona, ayuda a adaptarlos a las demandas de la sociedad. La búsqueda de la identidad viene a enfocarse durante la adolescencia y persiste a través de la vida. El rápido crecimiento físico y la nueva madurez genital alertan a los jóvenes para su inminente vida adulta, y comienzan a preguntarse acerca de su papel en la sociedad adulta.

En las entrevistas realizadas a los adolescentes, se obtuvieron los siguientes discursos:

*“La experiencia que quizá recuerde más, es el haber venido de mi ciudad de San Martín para acá a Lambayeque, ha sido un gran cambio, es muy diferente a donde yo vengo, que es la selva en el*

*campo, porque aquí en la ciudad nos hizo mejorar como familia, acá ay más información, te orientan mejor, mi opinión es importante, también te enseñan a cuáles son tus derechos como mujer y así me sabré defender.” (Venus, 16)”*

Para los adolescentes, la familia es muy importante, y constituyen un ejemplo a seguir. Si en la familia hay comportamientos positivos o negativos, ellos lo aprenderán. Como es el caso de la adolescente, cuando refiere en su discurso, que el venir de campo a la ciudad , a su familia le ha cambiado su forma de pensar, encaminados a mejorar como personas reconociendo los derechos, que tal vez en su ciudad natal, les han sido negados o violentados.

## **II.6. Comprometiendo su sexualidad en la búsqueda o rechazo de la vida espiritual.**

Los adolescentes perciben importante la religión, y están activos en la adoración y las actividades religiosas, está significativamente asociado a la reducción de conductas de riesgo y función a como recurso protector en el uso de alcohol y drogas; la delincuencia; la autoestima; la depresión; el suicidio; la conducta sexual temprana; fumar; y la deserción escolar. Se ha encontrado que los/as adolescentes que asisten mensualmente o más frecuentemente a la iglesia están emocionalmente saludables y demuestran conductas socialmente aceptadas. El control social de la religión está



directamente correlacionado con la conducta sexual de los/las adolescentes mediante la prescripción y proscripción de la actividad sexual<sup>44</sup>.

A su vez los padres y las madres desempeñan un rol importante en la adquisición y mantenimiento de las creencias y conductas espirituales, y religiosas en sus hijos/as. Estudios han demostrado una correlación positiva fuerte entre los padres/madres religiosos/as y la reducción de conductas de riesgo y actividades criminales de sus hijos/as<sup>45</sup>.

En la etapa de búsqueda de identidad vs difusión de identidad, Erikson<sup>19</sup> refiere: que para la formación de la identidad, uno de sus elementos importantes es el compromiso ideológico frente a confusión de valores; donde la identidad no se puede comprender sin un compromiso ideológico. La sociedad presenta al adolescente, de una forma más o menos explícita, una ideología o un sistema de valores. Le dibuja el panorama de la sociedad con metas, peligros, perspectivas de futuro. Sin un compromiso ideológico el adolescente padecerá una confusión de valores.

Knobel<sup>20</sup>, un mismo adolescente pasa incluso por períodos místicos o por períodos de un ateísmo absoluto. Surge una preocupación metafísica con gran intensidad, y las frecuentes crisis religiosas no son mero reflejo caprichoso de lo místico, como a veces suele aparecer a los ojos de los adultos, sino intentos de solución de la angustia que vive el yo en su búsqueda de identificaciones positivas y con el enfrentamiento del fenómeno de la muerte definitiva de su yo corporal. Así, la figura de una

divinidad, de cualquier tipo de religión, puede representar para él una salida mágica.

En las entrevistas realizadas a los adolescentes, se obtuvieron los siguientes discursos:

*“A los 12 años tenía la idea de hacer mi primera comunión, pero cuando cumplí 15 años y al ajuntarme con mis nuevos amigos de la cuadra ya no quiero pertenecer a ningún grupo o club deportivos, ni al catecismo, esas cosas quedan para otras personas, me da roche estar en esos grupos, yo prefiero estar con mi enamorada o sino con los amigos de mi cuadra...” (Mercurio; 17)*

*“cuando vine de Jaén a los 11 años para Lambayeque, tenía en mente hacer la primera comunión, pero no iba porque no tenía amigos que les gustara ir, ahora tengo algunos amigos con quienes estamos asistiendo al catecismo para hacer la primera comunión, y también tenemos que ir a misa, me gusta estar allí” (Júpiter; 16)*

Para algunos adolescentes, el estar cerca de Dios es muy importante, porque lo considera estar en paz con Dios. Como es el caso de un adolescente que manifiesta esa necesidad de estar en gracia con Dios, porque quiere realizar el sacramento de la Comunión y además le gusta asistir a misa para sentir esa presencia o esa interconexión con Dios y consigo mismo. Por el contrario hay adolescentes que rechazan la vida cristiana, porque les avergüenzan, como es el caso del discurso del

adolescente.

### **III. LOS SUEÑOS DEL ADOLESCENTE COMO INFLUENCIA PARA EL DESARROLLO DE SU VIDA PERSONAL Y PROFESIONAL.**

La elección y fijación de lo que quiere ser en el futuro el adolescente es un elemento más de la formación del yo o de la identidad. La elección de la profesión es, ciertamente, un hecho complejo que se inicia en la infancia, pero que tiene una importancia especial en la adolescencia. El niño hace elecciones imaginarias y sueña con profesiones que le parecen apasionantes y que le permitirán vivir aventuras maravillosas; el adolescente, por el contrario, inicialmente se siente atraído por las que tienen un mayor prestigio social en el mundo del adulto; pero al final, y de manera más realista, termina eligiendo alguna de aquellas profesiones en la que coincidan lo que le hubiera gustado ser y lo que realmente las circunstancias le permitan ser.

En la adolescencia los cambios físicos y psíquicos van dirigidos hacia la madurez sexual, finaliza con la maduración y se evidencia con la definición del proyecto de vida de la persona. El proyecto de vida conduce a los adolescentes a proyectar sus deseos estableciendo metas y objetivos a través de una reflexión que implica el saber y estar consciente de los grandes cambios en la adquisición de conocimientos, así como en las creencias, valores y actitudes de la vida propia lo que permite detectar como se pueden alcanzar dando con ello sentido a su vida<sup>46</sup>.

### III.1. Sintiendo el apoyo de Dios para encaminar su vida personal.

Desde que el ser humano tiene conciencia de sí mismo, en la etapa de la adolescencia, este suele formularse preguntas con respecto al por qué y al para qué de su existencia, que lo conducen a trazarse metas y a querer proyectarse hacia el futuro en la búsqueda de respuestas y de su realización personal<sup>47</sup>.

Según Erikson, citado por Ruvalcaba, J<sup>21</sup>., refiere que la tarea fundamental durante la adolescencia es el acercamiento a una profesión y los esfuerzos para calificarla deben de estar encaminados hacia ese sentido. La identidad ocupacional es una tarea fundamental para la resolución del conflicto propio de la adolescencia: identidad vs difusión.

En las entrevistas realizadas a los adolescentes, se obtuvieron los siguientes discursos:

*“Para el mes de agosto por ahí mis padres me van a matricular a la academia, porque siempre de pequeña he querido ser docente y bueno quisiera tener otra carrera más si Dios me lo permite porque quiero ya prepararme y postular a la universidad Pedro Ruiz.”*  
(Afrodita, 16)

Los adolescentes forman parte de aquellos que buscan esa realización personal con el contacto con Dios, y muchas veces son ellos quienes lo hacen con mayor ahínco, dado las características propias que se presentan en esta etapa de vida. La adolescencia actual sigue teniendo

apertura a lo trascendente a pesar de los grandes obstáculos que se le presentan. Tal apertura se manifiesta de diferentes maneras, especialmente cuando se busca la solución a las angustias, a los problemas de autoestima, de identidad, de integración social, de búsqueda del sentido de la vida, preocupación por el futuro mismo y del desarrollo de una carrera profesional. Para muchos jóvenes Dios es aquel que brinda una amistad verdadera e imperecedera, un padre que nos ama y protege, una fuerza que ayuda a seguir adelante y en quien se puede confiar siempre<sup>48</sup>.

### **III.2. Los padres como guía para su desarrollo personal.**

La capacidad de realizar un proyecto de vida inicia desde la infancia, con las enseñanzas de madres y padres, las experiencias infantiles, los valores, las expectativas familiares y las aspiraciones personales. Estas características se adaptan a la posición objetiva que se tiene en la vida (posibilidades sociales, culturales, económicas), los deseos y las metas del individuo<sup>46</sup>.

Según Erikson, citado por Ruvalcaba, J. et al<sup>21</sup>, refiere que la tarea fundamental durante la adolescencia es el acercamiento a una profesión y los esfuerzos para calificarla deben de estar encaminados hacia ese sentido. La identidad ocupacional es una tarea fundamental para la resolución del conflicto propio de la adolescencia: identidad vs difusión.

En las entrevistas realizadas a los adolescentes, se obtuvieron los siguientes discursos:

*“Quiero seguir una carrera superior porque aparte que me va servir a mí también, voy hacer un apoyo para mi familia, seré una mejor persona y sentirme orgullosa de mi misma....”. (Venus, 16)*

*“...primero voy estudiar en un instituto, porque la carrera que me gusta es hotelería y turismo y no quisiera que esté estudiando y si a mis papás le faltaría para pagar mis estudios, por eso pensaba en estudiar en instituto, así trabajaría y pagaría la carrera que quiero” (Luna, 16)*

*“... cuando tenía 12 años yo quería ser doctor, yo me veía con mi ropa blanca, pero ya no me gusta, es mucha responsabilidad, ahora me gustaría estudiar arquitectura, mi papá me ha dicho que si quiero él me va apoyar.” (Mercurio, 17)*

*“Antes no me decidía que estudiar, era muy chiquillo para pensar en eso, solo mi pensamiento era jugar, pero ahora quiero concentrarme solo en mis estudios y estudiar más porque quiero ingresar a la universidad, me gusta mucho la enfermería” (Júpiter, 16)*

*“Recién este año he pensado que estudiar, antes no le tomaba interés porque no tenía esperanzas de seguir una carrera, porque mi*

*papa está enfermo, pero ahora me ha dicho que me apoya, entonces voy a estudiar electrónica” (Urano, 16)*

En los discursos los adolescentes sienten la necesidad de definir un escenario de lo que desean llegar a ser en la vida adulta, esta tarea implica elaborar planes y estrategias que les faciliten el descender de la fantasía a la concreción de sus planes en el mundo real; comienzan a desempeñar un importantísimo papel en la regulación de la personalidad, pues organizan, conjugan sus elementos cognitivos, afectivos y volitivos, con un sentido dirigido hacia los valores y las metas que habrán de lograrse en el futuro.

# **CAPÍTULO V**



### CONSIDERACIONES FINALES

- En los resultados del estudio se evidenció, que los adolescentes de ambos sexos en la etapa inicial presentaron disconformidad de sus primeros cambios físicos y algunos manifestaron miedo o temor, sobre todo en la aparición de su menstruación, a la edad de 12 años en las mujeres y el acné en los varones.
- El trabajo devela que los adolescentes entre 12 a 17 años, que participaron en el estudio en el desarrollo de su sexualidad tanto en hombres como en mujeres se identificaron con su sexo y están preparados como seres sexuados para desarrollar su capacidad reproductiva y fortalecer su identidad sexual, personal y vocacional.
- Sin embargo para algunos adolescentes el entorno familiar, escolar y social los condiciona a la pérdida de valores, distorsionando su identidad, porque han adoptado conductas de riesgo como haber iniciado su actividad sexual precozmente y tener varias parejas. Y en otros adolescentes el acercamiento a una tendencia religiosa fortalece algunas conductas preventivas en el desarrollo de su conducta sexual.

# CAPÍTULO VI

## RECOMENDACIONES

- Al Ministerio de Salud para que realicen estudios enfocados en el desarrollo de la sexualidad del adolescente, en base a ello se planteen las políticas sanitarias de salud necesarias para la implementación y mejoramiento de la Estrategia de Salud del adolescente en los establecimientos de salud.
- Al Ministerio de Educación en conjunto con el Ministerio de Salud, para que difundan la necesidad del personal de Enfermería en los colegios, creando espacios donde la enfermera imparta temas sobre el desarrollo de la sexualidad a través de programas y talleres educativos abordándola desde la Educación para la salud.
- Al Colegio de Enfermeros del Perú para que realice foros y cursos sobre temas relacionados con el desarrollo de la sexualidad del adolescente y la influencia que esta tiene con su entorno, de esta manera capacitar a enfermeras y enfermeros en la atención holística e integral no sólo del adolescente sino también de la familia, que es la primera red de apoyo del adolescente.
- A las instituciones educativas para que en el currículo de estudios de los estudiantes se incluyan contenidos sobre sexualidad, y se capacite a los profesores sobre la sexualidad del niño y del adolescente para poder entenderlos y manejar sus conductas.

- Dar a conocer los resultados obtenidos a la I.E “San Martin”, institución donde fue seleccionada la población en estudio, para la elaboración de estrategias en su plan de trabajo, en coordinación conjunta del director y docentes con la finalidad de centrar más sesiones de aprendizaje enfocadas en el desarrollo de la sexualidad del adolescente. Además formar a los padres mediante charlas educativas sobre las conductas sexuales de los niños y adolescentes.
  
- A la facultad de enfermería, para que se realice ferias educativas en los mismos colegios, con el objetivo de captar a los adolescentes en riesgo y poder trabajar con ellos.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFÍA

1. Pemex.com [Internet].Mexico: Pemexcom; 2006 [actualizado 30/04/2014; citado 20/10/2013]. Disponible en: <http://www.pemex.com/servicios/salud/TuSalud/MedicinaPreventiva/Documents/adolescencia.pdf>
2. INEI.gob [Internet]. Peru: INEIgob; 2012 [actualizado 12/01/2013; 12/06/2014]. Disponible en: <http://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/poblacion-y-vivienda>
3. MINSA.gob [Internet]. Perú: MINSgob; 2010 [actualizado10/09/2014; citado 15/10/2014]. Disponible en: [http://www.minsa.gob.pe/portada/est\\_san/saludsexual.htm](http://www.minsa.gob.pe/portada/est_san/saludsexual.htm)
4. Rivadeneira, C. Blogde Educación Sexual. [Internet].Lima (Perú): Pontificia Universidad Católica del Perú. [Nov2006]. [consultado10de Junio del 2013]. Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/blog/edusex>
5. Cardoze, D. Los problemas de disciplina en la escuela. [Internet] [consultado:06de enero del2015].Disponible en: <http://consulta.meduca.gob.pa/04unad/DNEE/>
6. Pereyra, H. Adolescencia y Sexualidad, una construcción nueva en nuestros tiempos.[Internet]Buenos Aires(Argentina)[consultado:13deJuniodel 2013].

Disponible en:

[http://www.chubut.edu.ar/descargas/secundaria/congreso/EDUCCIUDADANIA/R0593\\_Pereyra.pdf](http://www.chubut.edu.ar/descargas/secundaria/congreso/EDUCCIUDADANIA/R0593_Pereyra.pdf)

7. Cardoze, D. Los problemas de disciplina en la escuela. [Internet] [consultado: 06 de enero del2015]. Disponible en: <http://consulta.meduca.gob.pa/04unad/DNEE/pages/Los%20problemas%20de%20conducta%20en%20la%20escuela,%20Manual%20para%20el%20doc e.pdf>
8. Baxin, M. y Torres, M. Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes.[tesis de internet]2007.[Consulta:19de octubre 2014]. Disponible en: <http://cdigital.uv.mx/bitstream/12345678/957/1/tesis-0256.pdf>
9. Papalia D. Desarrollo Humano. 8°.Edición. Colombia: Ed. McGraw Hill; 2001.
10. Who. Int. [internet] Whoint.2014 [actualizado10/09/2014; citado 15/01/2015]. Disponible en: [http://www.who.int/topics/adolescent\\_health/es/](http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/)
11. Acosta, D y Gastelo, R. Embarazo en la adolescencia y proyecto de vida. [En línea] [fecha de acceso: 18 de Julio del 2013]. Disponible[http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2327/1/TESIS\\_DAyRG%20\(2\).pdf](http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2327/1/TESIS_DAyRG%20(2).pdf)
12. López, F. y Fuentes, A. Para Comprenderla Sexualidad. 7°. Edición. Navarra,

- España. Ed. McGraw Hill Interamericana; 1999.
13. Bandura, A. Aprendizaje Social y Desarrollo de la Personalidad. Madrid. Editorial Alianza; 2001.
  14. Ruiz, Nelson. Psicoanálisis y Sexualidad: Los avatares de Freud y sus huellas sobre los Queerpos Sexuados (en línea). [fecha de acceso: 18 de Junio del 2015] Disponible <http://www.topia.com.ar/articulos/psicoan%C3%A1lisis-y-sexualidad-avatares-freud-y-sus-huellas-queerpos-sexuados>
  15. Cerruti, S. educación de la sexualidad en el contexto de la salud integra len la adolescencia. Montevideo: OPS-OMS;2000
  16. Banda, O. El Significado de la Sexualidad en Adolescentes de CD. Victoria, Tamaulipas. [tesis doctoral].España: Universidad de Alicante, Facultad de Enfermería; 2012.
  17. Weeks, J. Construcción Social de la Sexualidad. Madrid, España: Ed.Talsa;1993.
  18. Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD). Celebrada en Santiago de Chile, 2004. Disponible en: <http://www.unfpa.org.py/cipd/>. 2011.
  19. Casas, J. González, C. Desarrollo del Adolescente. Aspectos Físicos, Psicológicos y Sociales. *Pediatr Integral*. Setiembre2005;IX(1): 20-24.

20. Aguirre, A. Psicología de la Adolescencia. 1º. Edición. Barcelona. España. Ed. Boixareu Universitaria; 1994.
  
21. Palomo A. Laurence Kohlberg: Teoría y Práctica del desarrollo moral en la escuela .Revista Interuniv. Form. Profr., [Internet].1989 [citado20 febrero 2015]; 4(1):79-90 Disponible en: [http://www.aufop.com/aufop/uploaded\\_files/articulos/1213665403.pdf](http://www.aufop.com/aufop/uploaded_files/articulos/1213665403.pdf).
  
22. Figueroa, M. et al. Las estrategias de afrontamiento y su relación con el nivel de bienestar psicológico. España, 2005.
  
23. Knobel, M. El síndrome de adolescencia normal. [Internet].1989 [citado30 junio 2015]; 35-109.
  
24. Monroy, A. La Sexualidad en la adolescencia. [Internet] [citado30 junio 2015]. Disponible:[http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Primer o/I\\_SM\\_333-370.pdf](http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Primer%20o/I_SM_333-370.pdf)
  
25. Buhrmester, D., y Furman, W. Las percepciones de las relaciones entre hermanos durante la infancia media y la adolescencia. [Internet].1990 [citado 30 junio 2015]; Desarrollo Infantil, 61, 1387-1398. Disponible en: [http://translate.googleusercontent.com/translate\\_c?depth=1&hl=es&prev=search&rurl=translate.google.com.pe&sl=en&u=http://www.du.edu/psychology/relationshipcenter/publications/buhrmester\\_furman\\_1990.pdf&usg=ALkJrhhlvi gEe6hPGW8Y5RfFFmiCE99X8w](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=es&prev=search&rurl=translate.google.com.pe&sl=en&u=http://www.du.edu/psychology/relationshipcenter/publications/buhrmester_furman_1990.pdf&usg=ALkJrhhlvi gEe6hPGW8Y5RfFFmiCE99X8w)
  
26. Aceves J.: Un Enfoque Metodológico de las Historias de Vida. (En línea)



Disponible

en:

[http://www.sitiosur.cl/publicaciones/Revista\\_Proposiciones/PROP-](http://www.sitiosur.cl/publicaciones/Revista_Proposiciones/PROP-)

29/13ACEVES.DOC Consultado en Febrero 13, 2012

25. Burns, N. Investigación en Enfermería. 3ra.ed .Madrid. ELSEVIER. 2005.
26. Meighy J.: Manual de Historia Oral. 2 Edición. Brasil: Ediciones Loyola; 1998.
27. Mckernan, J. (1999).Investigación, acción y curriculum. Madrid: Morata.  
Disponible en: <http://revistagriot.uprrp.edu/archivos/2012050104.pdf>
28. Charriez M. Historias de vida: una metodología de investigación cualitativa.  
Leer lo social: las historias de vida. Dos aproximaciones. Griot [Internet]. 2012 [citado 30 de Octubre 2013]; 5(1):54-55. Disponible en: <http://www.con.ites.mx/docs/publicaciones/logos/anteriores/hist.htm-40k>
29. Cornejo M, Mendoza F, Rojas R. La Investigación con Relatos de Vida: Pistas. Psykhe [Internet]. 2008 [citado 12 de Abril 2014]; 17(1):32-38.  
Disponible en:  
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-22282008000100004](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282008000100004)
30. Teves L, Remorini C, Crivos M y Martínez M. Redes personales y contextos sociales estructurantes en las trayectorias de vida. (En línea) URL. [citado 24 Octubre 2014] Consultado en. Disponible en:  
<http://revista->

redes.rediris.es/webredes/vmesahispana/Resumen\_Sunbelt\_07\_TEVES.htm

31. Charriez, M. Historia de Vida: Una Metodología de Investigación Cualitativa  
Revista Griot [Internet].2012 [citado 26 Enero 2015]; 5(1):50-67 Disponible  
en: <http://revistagriot.uprrp.edu/archivos/2012050104.pdf>
  
32. Polit D. H & Hungler B P: Investigación científica en ciencias de la  
salud.6ta.ed.Madrid.Mc.Grawhillinteramericana.2000.
  
33. Hernández, R. Fernández, C. y Otros. : Metodología de la Investigación.  
México. Mc. Grawhill Interamericana. 1997.
  
34. Virtual.unal [internet] Virtualunal.2014 [actualizado14/02/2015; citado  
19/04/2015]. Disponible en:  
[http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/enfermeria/uv00002/docs\\_curso/adolescente/imagenes/cambios.pdf](http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/enfermeria/uv00002/docs_curso/adolescente/imagenes/cambios.pdf)
  
35. Álvarez, J.: Características del desarrollo psicológico de los  
adolescentes.Granada.[revistadeinternet]2010.[Consulta:19/04/2015].ISSN:19  
88-6047. Disponible en: [http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod\\_ense/revista/pdf/Numero\\_28/JUANA\\_MARIA\\_ALVAREZ\\_JIMENEZ\\_01.pdf](http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_28/JUANA_MARIA_ALVAREZ_JIMENEZ_01.pdf)
  
36. Montse, M.: Estudio sobre el desarrollo de la identidad en la adolescencia.  
Granada.[revista de internet]2013.[Consulta:19/04/2015].Disponible en:  
[http://www.tendenciaspedagogicas.com/Articulos/2013\\_21\\_15.pdf](http://www.tendenciaspedagogicas.com/Articulos/2013_21_15.pdf)
  
37. Moreira, V. El grupo de amigos en la adolescencia. [tesis]. Chile: Universidad

de Santiago de Compostela, Facultad de Psicología; 2010.

38. Carrizo, S.: Adolescencia y Estilos de amor.[tesis].Perú: Universidad de Alicante, Facultad de Psicología; 2011
39. Virtual.unal [internet] Virtual.unal. 2013 [actualizado 10/09/2014; citado 120/04/2015]. Disponible en:  
[http://www.virtualnet/topics/adolescent\\_health/es/](http://www.virtualnet/topics/adolescent_health/es/)
40. Aguilar I., Catalán A.: Influencia del Entorno social en el Desarrollo de las capacidades de las o los Adolescentes. [Internet].2005. [citado 25 mayo 2015]  
Disponible en:  
[http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Osorno%202005/Influencia\\_del\\_entorno\\_social\\_en\\_el\\_desarrollo\\_de\\_los\\_adolescentes.pdf](http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Osorno%202005/Influencia_del_entorno_social_en_el_desarrollo_de_los_adolescentes.pdf)
41. Estévez E. Martínez B. y Jiménez T.: Las relaciones sociales en la escuela: El problema del rechazo escolar. Revista Psicología Educativa [Internet].2009. [citado 24abril2015] Vol. 15(1)5-12. Disponible en:  
<http://www.uv.es/lisis/belen/psicolog-educt.pdf>
42. Jiménez. M [internet] eumed.net. 2014[actualizado17/12/2014; citado 21/04/2015]. Disponible en: [http://www.eumed.net/libros-gratis/2011f/1142/factores\\_espirituales\\_y\\_familiares\\_que\\_influyen\\_en\\_los\\_adolescentes\\_de\\_educacion\\_secundaria\\_para\\_que\\_se\\_inicien\\_en\\_la\\_farmacodependencia.html](http://www.eumed.net/libros-gratis/2011f/1142/factores_espirituales_y_familiares_que_influyen_en_los_adolescentes_de_educacion_secundaria_para_que_se_inicien_en_la_farmacodependencia.html)

43. Morales, L. Espiritualidad y percepción: Percepciones de un grupo de adolescentes. [tesis]. Puerto Rico: Universidad Carlos Albizu; 2012
44. Mónica P- : Aplicación de un Taller de Educación sobre la sexualidad y diseño del proyecto de vida en adolescentes del bachillerato del estado de Hidalgo Plantel Atengo de Tezontepec de Aldama, HGO. [Internet].2009. [Citado 25mayo 2015] Disponible en:  
[http://www.uaeh.edu.mx/nuestro\\_alumnado/esc\\_sup/actopan/licenciatura/Aplicacion%20taller%20de%20educacion%20adolescentes.pdf](http://www.uaeh.edu.mx/nuestro_alumnado/esc_sup/actopan/licenciatura/Aplicacion%20taller%20de%20educacion%20adolescentes.pdf)
45. Savater F.: Si papás y mamás entendieran [Internet] 1998 [actualizado 10/09/2013; citado 25/04/2015]. Disponible en:  
[http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/bibliotecaSedesDependencias/unidadesAcademicas/FacultadMedicina/BibliotecaDiseno/Archivos/PublicacionesMedios/BoletinPrincipioActivo/54\\_proyecto\\_de\\_vida\\_en\\_la\\_adolescencia.pdf](http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/bibliotecaSedesDependencias/unidadesAcademicas/FacultadMedicina/BibliotecaDiseno/Archivos/PublicacionesMedios/BoletinPrincipioActivo/54_proyecto_de_vida_en_la_adolescencia.pdf)
46. Espino R., ssp. Los Jóvenes y su relación con Dios. [Internet] 2010 [actualizado 01/02/2015; citado 28/04/2015]. Disponible en:  
<http://www.sanpablo.org.mx/snp/articulo.php?id=128>
47. Toledo V. et al. Adolescencia tiempo de decisiones. Centro de medicina productiva y desarrollo integral del adolescente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Editorial mediterráneo [internet] 1998 [Consulta: 28 de abril 2015]. Disponible en:  
[http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/enfermeria/uv00002/docs\\_curso/adoles](http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/enfermeria/uv00002/docs_curso/adoles)

cente/imagenes/proyecto%20de%20vida.pdf

48. Merino C. Identidad y plan de vida en la adolescencia media y tardía. Perfiles Educativos 1993 [Consulta: 28 de abril 2015]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=13206008>

# APÉNDICE



UNIVERSIDAD NACIONAL

"PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE ENFERMERÍA



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por la presente Yo, .....,  
acepto participar de forma voluntaria en la investigación titulada: **HISTORIA DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES EN EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD**", cuyo objetivo es **Analizar y Comprender la historia de vida de los adolescentes en el desarrollo de la sexualidad**, estando de acuerdo con la utilización de los datos de la entrevista para los fines de la investigación. Declaro que fui informado de los siguientes aspectos:

1. Mi participación en el estudio es voluntaria; no tengo ninguna obligación de participación.
2. Mi participación será veraz, espontánea.
3. Las informaciones obtenidas serán tratadas bajo absoluto secreto, anonimato y no será compartida con nadie más sin mi permiso y fielmente relatadas por los investigadores.
4. Que los investigadores estarán disponibles para cualquier aclaración que sea necesario respecto al asunto abordado.
5. Que la información brindada será utilizada sólo para fines de trabajo científico y que mi identidad no se publicara durante la realización del estudio, ni una vez haya sido publicado.
6. Que tendré el derecho a abandonar el estudio cuando desee y las investigadoras nos se verán en absoluto afectados.

He leído el formulario de consentimiento y voluntariamente consiento en participar en este estudio.

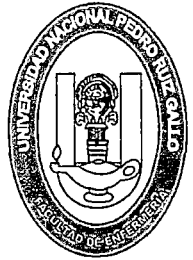
\_\_\_\_\_  
Firma del entrevistador

\_\_\_\_\_  
Firma del entrevistado

APENDICE B



UNIVERSIDAD NACIONAL  
"PEDRO RUIZ GALLO"  
FACULTAD DE ENFERMERÍA



---

**GUIA DE ENTREVISTA**  
**ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDA A LOS**  
**ADOLESCENTES**

**OBJETIVO:**

La presente entrevista semiestructurada a profundidad, tendrá como objetivo recolectar información acerca de las vivencias de los adolescentes con respecto a su sexualidad.

**Fecha:**

**DATOS GENERALES:**

- Seudónimo: \_\_\_\_\_
- Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_
- Procedencia: \_\_\_\_\_

**I. INTERROGANTES:**

**Preguntas Norteadoras**

- ¿Cómo ha sido tu vida desde los 11 años, hasta la actualidad, en tu casa, en el colegio, en la sociedad y con tus amigos?
- ¿Cómo es la relación con tus padres?
- ¿Cómo es la relación con tus amigos?
- ¿Cómo es la relación con tus profesores de colegio?

**Preguntas Complementarias**

- ¿De dónde vienes?
- ¿Qué roles cumples en tu casa como hijo?
- ¿Qué piensas de tus cambios físicos por los que has pasado desde tus 11 años?
- ¿Has tenido cambios emocionales en esta etapa de tu adolescencia? ¿Cuáles son? ¿Cómo lo has tomado?
- ¿Has tenido enamoradas (os)? ¿Qué edad tenías? ¿Cuántos enamorados (as) has tenido hasta la actualidad? ¿Cómo fue tu relación con ellos?
- ¿Has tenido tu primera experiencia sexual? ¿Por qué fue? ¿Cómo te sentiste?
- ¿Qué has pensado hacer después que termines el colegio?