

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

EL EROTISMO EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES DEL D.F.

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE: LICENCIADA EN PSICOLOGÍA PRESENTA: LUZ MARÍA GALINDO VILCHIS

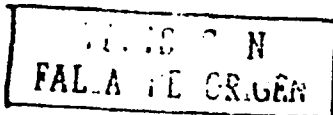
DIRECTORA DE TESIS: MTRA. ROXANNA PASTOR FASQUELLE

Sinodales: Lic. Patricia Bedolla Miranda Mtra. Selma Gonzalez Serratos Lic. Patricia Moreno Wonchee Lic. Hedy Villaseñor Hernandez



MÉXICO, D.F.

2002





Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

RESUMEN

Los hombres y mujeres, influidos por la cultura, viven y expresan de diferente manera su sexualidad, específicamente su erotismo. El erotismo en esta cultura ha sido poco explorado y en los últimos años se han incrementado las cifras de embarazo adolescente y de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes. El objetivo de este estudio fue conocer cómo definen y expresan el ejercicio de su erotismo los y las adolescentes, así como conocer si su ejercicio se relaciona con conductas de riesgo o protección ante el ejercicio de su sexualidad, para finalmente aportar sugerencias para un modelo de atención que considere el desarrollo cognoscitivo y social de los y las adolescentes en el ejercicio de la sexualidad y les provea de herramientas más eficaces en la prevención de un embarazo no deseado y/o una ITS. La población que participó estuvo constituida por adolescentes entre 12 y 19 años. Se realizó un análisis cualitativo de los resultados y se encontró que hombres y mujeres definen y expresan ejercer su erotismo de diferente manera, así como que su definición y su ejercicio sí están relacionados con una situación de riesgo que podría resultar en un embarazo no deseado y/o una ITS.

DEDICATORIAS

A mi familia por acompañarme, quererme , respetarme y darme todos estos años:

A mi mamá por estar cada etapa de mi vida.

A mi papá, por apoyarme hasta este momento.

A mis hermanas: Magda y Chica por compartir y enseñarme cada día algo nuevo.

A Athell López Gómez, por enseñarme a disfrutar de los momentos de la vida y acompañarme hasta el final de este proceso.

AGRADECIMIENTOS

A mi directora de tesis, la Maestra Roxanna Pastor Fasquelle, por compartir su experiencia profesional y personal, permitiéndome crecer y creer en mi.

A Cecilia Soler, por estar en el silencio.

Al equipo del Laboratorio de Sueño: Dra. María Corsi Cabrera, Mtra. Irma Y. del Río P., Psic. Zeldy Muñoz T., Dr. Miguel Angel Guevara P., Lic. Berenice Gálvez R., y Enrique Pérez G. por impulsarme a continuar en el camino de la ciencia.

A mis amigas Yara A. López G., Claudia Romo., Irma Y. del Río P., y Yolanda Villanueva H. por la confianza y el respeto de cada momento.

A María Elena Ortiz R., Verónica Cárdenas M., Alheli López G., y Marco A. Rodríguez M., por compartir sus conocimientos y amistad durante la licenciatura.

A la Maestra Selma González Serratos por sus observaciones e interés en este trabajo.

Al resto del sínodo: Licenciada Patricia Bedolla M., Licenciada Patricia Moreno W. y Licenciada Heddy Villaseñor H., por sus comentarios en la elaboración de esta tesis.

*El cuerpo humano tiene una enorme
capacidad placentera, que la mayoría
apenas empezamos a explorar porque nos lo
impiden nuestros absurdos escrípulos
religiosos y morales.*

Marqués de Sade

Siglo XVIII

ÍNDICE

Resumen	1
Reconocimientos	2
Índice	5
1. Introducción	7
2. Hacia la profundización de la Adolescencia	9
2.1 Definición	9
2.2 Etapas de la adolescencia	9
2.3 Estereotipos de genero durante la adolescencia	15
2.4 Importancia de vinculos con padres y pares	16
2.5 Sexualidad en la adolescencia	19
2.6 Modelo sistémico de la sexualidad	22
2.7 Factores de riesgo en el ejercicio de la sexualidad en la adolescencia	24
2.8 Consecuencias de los factores de riesgo	28
2.9 Prevención ante el ejercicio de la sexualidad adolescente	30
3. Reflexionando acerca del erotismo	34
3.1 Conceptualizacion de la palabra "erotismo"	34
3.2 Construccion socio-cultural del erotismo a través de la historia	35
3.3 Autoerotismo	39
3.4 Erotismo en la adolescencia	41
3.5 Investigaciones hechas en Mexico	43
4. Método: Significado y ejercicio de erotismo en la adolescencia	44
4.1 Preguntas de investigacion	44
4.2 Objetivos	44
4.3 Muestreo	44
4.4 Variables	44
4.5 Tipo de investigacion	45
4.6 Escenario	45
4.7 Diseño	46
4.8 Procedimiento	46
4.9 Instrumentos	47
4.10 Confiabilidad y validez	47
5. Análisis de datos y Resultados	48

6. Discusión	67
7. Conclusiones	74
8. Limitaciones de la investigación	76
9. Recomendaciones para futuras investigaciones	76
10 Referencias bibliográficas	77
Anexo 1: Medidas acerca de la salud y los derechos reproductivos de los adolescentes	93
Anexo 2. Trayecto de la sexualidad y la moral a través del tiempo	95
Anexo 3: Cuestionario aplicado a adolescentes	98

1. INTRODUCCIÓN

En la teoría sistémica se entiende el erotismo como un componente placentero de las experiencias corporales; procesos humanos en torno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y el orgasmo. Así como sus resultantes en la calidad placentera de las vivencias humanas y las construcciones mentales alrededor de estas experiencias (Rubio, 1994).

La conformación de lo erótico está en íntima relación con el contexto histórico, las normas sociales y su aplicación, la cultura y su ideología. Nuestro erotismo está formado, en gran medida, por lo que otros nos dicen que debemos ser. Incluyendo a la familia, los medios masivos de comunicación, la Iglesia, el Estado y en general la cultura y todos los aspectos de la ideología vigente (Hernandez, 1994, Kenneth, Anderson y Norton 1995)

La expresión erótica se puede disminuir o reprimir por tabúes y estereotipos, productos de la ignorancia, represión, miedo, duda, pecado, culpa y vergüenza, pues se ha inculcado que solo tiene fines reproductivos.

En nuestro país los y las adolescentes, quienes se encuentran en una etapa de desarrollo que aproximadamente abarca de los 12 a los 19 años, en la que se presentan diversos cambios: biológicos, emocionales, sociales y cognitivos, ejercen su erotismo en forma no protegida.

Debido a lo anterior son considerados como una población en riesgo, ya que algunos de los problemas generados por ello son:

a) Los embarazos no deseados.

En México, en 1997 se dio a conocer que cada año se embarazan 500,000 adolescentes, constituyendo el 25% del total de embarazos que se registran en el país y del total 390,000 llegan al término, lo cual quiere decir que, el 17% de los nacimientos son de mujeres menores de 19 años (Cardenas, 1997 cit. GIRE 1998). El embarazo no deseado tiene como consecuencias poner en riesgo la vida de la madre y/o del hijo, complicaciones en el parto, abortos y la aceptación de la maternidad sin que haya sido deseado el embarazo.

b) Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el SIDA.

El SIDA en México ha cobrado más de 20,000 muertes en los últimos 7 años, de las cuales la mitad corresponden al grupo de edades entre 25 y 44 años, y es muy probable que este grupo se haya infectado en su adolescencia (CONASIDA, 2000).

Al incrementar las ITS existe el riesgo de su expansión entre la población, ya que los adolescentes no perciben el riesgo de adquirir alguna o varias de estas infecciones, y con ello, existe una menor probabilidad de ser atendidos(as) debido a tabúes respecto a la sexualidad, al cuerpo y las infecciones

Se puede observar que los y las adolescentes ejercen su erotismo sin protección, por lo que es necesario contar con información acerca de cómo definen erotismo, cómo expresan que lo ejercen y su relación con los riesgos en el ejercicio de su sexualidad, conocer sus creencias y prácticas sexuales para aportar ideas a un modelo en donde los y las adolescentes puedan relacionar el ejercicio de su sexualidad con el placer y su salud y así contribuir a la prevención de embarazos no deseados y/o ITS

Por lo tanto, los objetivos de esta investigación son

- a) Identificar cómo definen erotismo los y las adolescentes
- b) Identificar cómo expresan que ejercen el erotismo los y las adolescentes
- c) Conocer si el ejercicio del erotismo de los y las adolescentes se relaciona con conductas de riesgo o protección ante el ejercicio de su sexualidad
- d) Aportar ideas y sugerencias para un modelo de atención que considere el ejercicio de la sexualidad y les provea de herramientas más eficaces en la prevención de un embarazo no deseado y/o una ITS

De acuerdo a los objetivos se aplicó un cuestionario abierto, que fue analizado a través de metodología cualitativa, específicamente análisis de contenido, lo que dio como resultado categorías de la definición y el ejercicio del erotismo, pudiendo con lo anterior encontrar que mujeres y hombres adolescentes definen su erotismo y expresan su ejercicio de diferente forma y que si tiene relación con embarazos no deseados y/o una ITS

Lo anterior contribuye al conocimiento exploratorio del erotismo como parte de la sexualidad en adolescentes

2. HACIA LA PROFUNDIZACIÓN DE LA ADOLESCENCIA

En este capítulo se describe la importancia de la adolescencia como etapa del desarrollo, formada por la definición, sus divisiones, sus características, así como la relevancia de la sexualidad durante este periodo, la manera en que se aborda la sexualidad adolescente de manera integral, los factores de riesgos al ejercer la sexualidad, y finalmente cómo prevenir los riesgos durante las prácticas sexuales.

2.1 Definición

Etimológicamente la palabra adolescencia proviene de *ad*, a, hacia y *olescere* de *olere*: crecer. Significa la condición y el proceso de crecimiento.

De acuerdo con la Norma Mexicana para el Control de la Nutrición, Crecimiento y Desarrollo del Niño y del Adolescente (1993), la adolescencia, es una etapa de desarrollo que generalmente comprende de los 12 a los 19 años, en la que se presentan cambios sistemáticos dados principalmente por factores: a) biológicos, b) sociales, c) emocionales, y d) cognitivos.

2.2 Etapas de la adolescencia

La adolescencia de acuerdo con la OMS (1989, cit. Monroy, 1994), suele dividirse en dos: Adolescencia temprana y adolescencia tardía.

Adolescencia temprana o primera fase (10 a 14 años), se refiere a la etapa de la pubertad.

La adolescencia temprana se inicia con sensaciones físicas desconocidas, hasta el momento, para el o la adolescente, generalizadas en todo el cuerpo, así como la preocupación por los cambios corporales exteriores físicos. Los cambios físicos en hombres y mujeres incluyen el crecimiento repentino, el desarrollo de vello púbico, y el crecimiento muscular (Papalia, Wendkos y Duskin, 2001). Con el inicio de cambios fisiológicos en hombres y mujeres, se menciona que la erección y la lubricación vaginal ya están establecidas (Katchadounian, 1992, cit. Monroy, 1994).

La atracción sexual inicial en esta etapa, se relaciona con la maduración de glándulas suprarrenales (adrenarquia) que se presenta varios años antes que la maduración de testículos y ovarios (gonadarquia).

En esta etapa, es el inicio del proceso de independencia, que se consumará en la siguiente fase, y una de sus expresiones es la dificultad para comunicarse dentro de la familia.

Durante este periodo desarrollan la capacidad de formar amistades más estrechas e íntimas. Así como se incrementa la intimidad con amigos del mismo sexo, Monroy (1994) menciona que es una relación tan cercana como para verse en el otro, como en espejo, a sí mismo; empieza a surgir la amistad con personas del sexo opuesto. Las muchachas empiezan a reportar amistad con personas del sexo opuesto a más temprana edad que los hombres (Sharabany y cols., 1981; cit. Craig, 1992).

Florenzano (1991) refiere que en esta fase aparecen los primeros enamoramientos, que se caracterizan de platónicos, es decir, que son seguros, ya que al estar enamorados(as) de un artista, tienen muy pocas posibilidades de llevar a cabo su "sueño". Es un enamoramiento en el cual hay algún tipo de obstáculo externo que hace que no se pueda concretar, sirve para ensayar la fantasía, actitudes, sentimientos y conductas para efectuarlas después en la vida real (Monroy, 1994).

Lo anterior es vivido por los y las adolescentes como romanticismo erotizado, en el cual existe una persona inalcanzable, en la que depositan sus sentimientos, y con la que no tienen una relación real.

Es importante mencionar que no todos los y las adolescentes tienen enamoramientos "platónicos", sino que se enamoran de personas cercanas, con las que pueden tener relaciones sexuales reales, y hay que señalar que generalmente ponen en riesgo su salud.

Adolescencia tardía o segunda fase (15 a 19 años)

Los cambios fisiológicos del cuerpo del adolescente, están casi concluidos.

La maduración de los órganos sexuales llega al comienzo de la menstruación de las mujeres y la producción de esperma en los muchachos (Papalia, Wendkos y Duskin, 2001).

Aparecen los primeros acercamientos físicos, son más permisivos respecto a la sexualidad, con el elemento de que culturalmente existe la prohibición de la relación sexual (Florenzano, 1991; Sinkkonen, Antilla y Simes, 1998); se inician las primeras relaciones de pareja, que implican, no compromiso a futuro, pero sí cierta exclusividad (Florenzano, 1991). Se idealiza y desidealiza al otro con gran exageración. Las parejas sexuales son entre parejas inestables.

(Monroy, 1994). Al final de esta etapa generalmente la desidealización del otro es más tolerable, se busca pareja y se hacen planes a largo plazo.

Esta etapa se caracteriza por mayor autonomía e independencia del adolescente. En una investigación realizada por Geuzaine, Debry y Liesens (2000), en estudiantes belgas, de edades entre 18 y 22 años, se encontró que las muchachas tienen mayor dependencia hacia los padres que los muchachos, ya que sus relaciones son más cercanas, y esto parece ser saludable para su desarrollo psicosocial

Tanto muchachas como muchachos tienen lazos emocionales más fuertes con su madre, que con su padre (Collins and Russel, 1991, Oswall and Boll, 1992, Paterson et al., 1994; Van Wel, 1994, cit Geuzaine, Debry y Liesens, 2000)

Los y las adolescentes empiezan a mostrarse a los padres, que ellos(as) son amigos(as) de sus amigos(as) y que no les importa demasiado lo que les dicen en casa o cómo se comportan (Florenzano, 1991)

Aparece el pensamiento abstracto y es una fase en donde se toman decisiones importantes, algunas de ellas como que carrera estudiar, si tendrán abstinencia hasta el matrimonio, tener relaciones sexuales con solo una pareja o con varias más

Es importante considerar que durante la adolescencia temprana, se inicia el proceso de cambios biológicos, sociales, emocionales y cognitivos, mismos que concluirán durante la adolescencia tardía, aunque los cambios no necesariamente son marcados por la edad, en términos de investigación, esta ayuda a tener más claras las características por periodos, lo que permite tener acceso al conocimiento de muchachas y muchachos durante esta etapa

Ya se han mencionado factores dados por cambios sistemáticos, los cuales se describen a continuación

Factores biológicos

Durante la pubertad, las características sexuales primarias y secundarias están marcadas por la actividad hormonal, que se encuentra bajo la influencia del sistema nervioso central, específicamente en el hipotálamo y la glándula pituitaria o hipófisis. Esta produce hormonas, que generan amplios cambios fisiológicos y anatómicos, como cambios en la estatura, peso,

proporciones corporales, desarrollo muscular, cambios relativos a la fuerza, coordinación y habilidad motriz (Camacho, 1992 cit Hernández y Ramírez, 1996).

Las características sexuales primarias son los órganos necesarios para la reproducción. En la mujer, los órganos sexuales son los ovarios, el útero y la vagina; en el hombre los testículos, la próstata, el pene y la vesícula seminal

Las características sexuales secundarias son señales fisiológicas de madurez sexual que no involucran directamente los órganos genitales por ejemplo, los senos en las mujeres y los hombros anchos en los muchachos. Otras características sexuales secundarias son cambios en la voz y la textura de la piel, el desarrollo muscular y el crecimiento del vello púbico, facial, axilar y del cuerpo (Papalia, Wendkos y Duskin, 2001)

Factores cognitivos

Cambios externos e internos en la vida de los y las adolescentes se combinan para lograr la madurez cognoscitiva, de acuerdo con Piaget, el cerebro del adolescente ha madurado y el entorno social se ha ampliado, dando más oportunidades para la experimentación (Ibid)

Los y las adolescentes se encuentran en la última etapa de desarrollo cognoscitivo, el de las operaciones formales, por lo que ya no se restringen a los datos que percibe de un ambiente inmediato, temporal y espacial. Su pensamiento se vuelve proposicional y poseen la capacidad de interrelacionar proposiciones, así como hacer hipótesis y construir sistemas (Vazquez, 1997). Este pensamiento suele compartirse con personas cercanas como sus amigos, de quienes serán capaces de considerar el punto de vista que den, así como sus sentimientos.

Los y las adolescentes tienen una nueva capacidad para imaginar el futuro, un mundo ideal, se dan cuenta de que la gente a la que antes veneraban no es perfecta y se sienten obligados a decirlo con frecuencia, también quieren practicar su nueva capacidad para evaluar sus objetivos y para ver los matices de un hecho, frecuentemente lo hacen discutiendo.

Durante la adolescencia, un aspecto muy importante es el egocentrismo, algunos(as) adolescentes muestran sentimientos de que ellos(as) son tan especiales que las leyes ordinarias de la naturaleza, no se aplican a sus vidas.

Aunque de acuerdo con Piaget se encuentran en el estadio de operaciones formales, caracterizado por pensamiento hipotético-deductivo, (Ibid) se acepta que los y las adolescentes que alcanzan este nivel no siempre lo mantienen. Ante ciertas situaciones retroceden a un pensamiento más concreto (Craig, 1992), el cual se caracteriza por aplicar principios lógicos a situaciones reales, en el aquí y en el ahora, pero no sobre abstracciones.

Una de ellas es el ejercicio no planeado de su sexualidad, ya que generalmente, los y las adolescentes tempranos, no usan métodos anticonceptivos y se relacionan de manera consecutiva con diversas parejas (Papalia, Wendkos y Duskin, 2001). Las parejas sexuales son parejas inestables (Monroy, 1994), temporales, es decir, que mientras están con una pareja son fieles, sin embargo la duración de la relación es corta por lo que tienen varias parejas.

Por otro lado, si han llegado al estadio de operaciones formales durante esta etapa, es muy probable que estén influenciados por la experiencia durante la adolescencia tardía hay mayor posibilidad de llegar al estadio de operaciones formales que durante la temprana (Papalia, Wendkos y Duskin, 2001).

Con lo anterior, se puede observar que las conductas de los y las adolescentes, están vinculadas con el estadio en el que se encuentren, pues cada estadio tiene características determinadas que ayudan a comprender lo que hacen muchachos y muchachas durante este periodo.

Factores emocionales

A principios de la adolescencia, las percepciones de sí mismo(a) son frecuentemente difusas, los y las adolescentes se sienten inseguros(as) de quiénes son. El concepto de sí mismo(a) durante la adolescencia, deberá considerarse como una modificación y diferenciación continuas. A medida que los individuos maduran, comienzan a definirse a sí mismos(as).

Durante esta etapa, suelen crear ídolos y héroes, a los cuales imitan, así como también tienen relaciones con maestros, artistas, entrenadores deportivos, etc., y con alguno de ellos se establece una relación continua de amistad. Cada una de las relaciones del o la adolescente le ayuda a definir su individualidad.

Durante la adolescencia los problemas emocionales incrementan; Helsen, Vollebergh y Meeus, (2000) mencionan, que las personas jóvenes tienen serios problemas emocionales, incluyendo depresión, soledad, baja autoestima, aislamiento social y pensamientos suicidas.

Dubois, Sherman y Roberts, (1998) refieren que es importante considerar la autoestima, para la prevención y promoción de la salud, generalmente si es alta, los y las adolescentes, tendrán menor riesgo de dañar su salud que si es baja

Mientras que, para los hombres su autoestima incrementa cuando tienen varias relaciones sexuales, para las mujeres incrementa cuando son aceptadas por un hombre afectivamente (Rose y Montemayor, 1994, cit Bendezú, 1998)

Factores sociales

Los y las adolescentes atraviesan por el proceso de socialización ya que deben adaptarse a las demandas del sistema socioeconómico la sociedad les pide responsabilidad, productividad, seriedad Sin embargo esta misma sociedad les proporciona poca ayuda para que lo logren, ya que por un lado, se les sigue tratando como niños o niñas y por el otro se les demanda comportamiento adulto

Las investigaciones sobre relaciones sociales durante la adolescencia revelan que las muchachas reciben mayor apoyo social que los muchachos (Armsden y Greenberg, 1987; Furman y Buhrmester, 1992, cit Helsen, Vollebergh y Meeus 2000)

La relación de los y las adolescentes con sus pares y la participación en las actividades, suele ser uno de los aspectos más importantes de su vida Sin embargo las relaciones con los padres siguen teniendo un rol importante Investigaciones recientes han encontrado que la mayoría de adolescentes tienen sentimientos cercanos y positivos hacia sus padres, que comparten con ellos opiniones similares en aspectos importantes y valoran la aprobación que ellos les dan (Hill 1987, Offer et al 1985 y Offer et al 1989, cit Papalia, Wenkos y Duskin, 2001)

En el año 2000 Ungar realizó una investigación, acerca de la presión de los pares, y lo que encuentra es que las personas adultas manifiestan esta presión para explicar las conductas preocupantes de los jóvenes, y que es muy probable que la presión de los y/o las amigas no sean tan determinantes, como lo creen sus padres, para lo que hacen los y las adolescentes.

Hay que tener presente que los factores descritos anteriormente son moldeados por la cultura a la que se pertenece, ya que ésta determinará el proceso de cada uno de ellos.

2.3 Estereotipos de género durante la adolescencia

Bendezú (1998) define los estereotipos de género como: "una categoría teórico - social, que se refiere a las creencias, expectativas y atribuciones sobre cómo se es y se comporta cada sexo". Existen estereotipos femeninos y masculinos, basados en la creencia de la supremacía del hombre y la subordinación absoluta de la mujer. De acuerdo con Bendezú y Zacatelco (1998) durante la adolescencia estos estereotipos de género se refuerzan.

Díaz Guerrero (1982, cit. Hernández y Ramírez, 1996) reporta que en la cultura mexicana, a las mujeres se les exige abstinencia sexual y virginidad, y por otro lado a los hombres se les impulsa a una actividad sexual desenfrenada.

Bendezú (1998) menciona que en dos estudios (Pick y Alvarez, Aldaz y Pick, 1996) se encontró que las adolescentes no hablan con sus padres porque perciben que ellos presentan reacciones de miedo, rechazo e inseguridad ante la posibilidad de que las hijas hablen de sexualidad, lo cual coincide con el estereotipo de que en el caso de las mujeres, es deseable que no tengan conocimiento o prácticas relacionadas con la sexualidad hasta el momento de casarse, mientras que los hombres deben ser más experimentados sexualmente.

Rocha (2000) menciona que las adolescentes mexicanas están de acuerdo con creencias como que el hombre debe establecer las reglas, es mejor que la mujer y que es más inteligente, con lo que se observa como las mujeres consideran al género masculino como superior.

En el ejercicio de la sexualidad, el deseo de experimentar cosas nuevas puede ser una motivación muy fuerte en el caso de los varones, sobre todo porque es positivamente reforzada por la sociedad (Jackson, Hodge e Ingram, 1994; Kalof, 1995, cit. Bendezú, 1998).

En el caso de las mujeres, el deseo de experimentar, no se refiere a adquirir destrezas sexuales, sino a experimentar ser aceptada por un hombre, ser requerida y ser amada. De igual forma, una mujer es devaluada por la sociedad cuando "pierde un novio" en el caso del hombre, esta misma situación lo hace ser experimentado y exitoso socialmente.

Los adolescentes se percibieron a sí mismos con mayor control en sus relaciones de pareja, mientras que las mujeres manifestaron su incapacidad para pedir a sus compañeros el uso del condón, una de las razones fue por no mostrar desconfianza hacia la pareja, por lo que la decisión esta en manos de ellos (Aldaz y Pick; y Pick Alvarez; 1996; cit. Bendezú, 1998)

Con lo anterior, podemos observar que los adolescentes tienen mayor libertad respecto a la expresión de su sexualidad que las adolescentes, quienes no "deben" recibir información acerca de la sexualidad y tampoco expresarla, por lo que, tanto mujeres como hombres tienen un alto riesgo al no proteger su salud, ya que por un lado los adolescentes muestran una elevada conducta sexual, y lo mas probable es que no utilicen condon, y por otro las mujeres, consideran que para ser aceptadas y amadas por un hombre deben tener relaciones sexuales, y como no "deben" saber al respecto, no pueden ser asertivas en sus relaciones sexuales

Así se puede observar que durante la adolescencia se hace una clara distinción entre géneros.

2.4 Importancia de vínculos con padres y pares

Laihle, Carlo y Rafaelli (2000) reportan que padres y pares apoyan emocionalmente durante la adolescencia, ambos reciben igual número de nominaciones como figuras primarias de apoyo. Colarossi y Eccles (2000) mencionan que no hay diferencia entre géneros

Helsen, Vollebergh y Meeus (2000) mencionan que durante la adolescencia temprana la posición central, la ocupan los padres son a quienes les confían sus problemas emocionales.

Blyth et al (1982, cit. Laihle, Carlo y Rafaelli, 2000) reportan que en un estudio con 2800 adolescentes entre 12 y 15 años de edad, la mayoría de ellos nombraron a sus padres como personas importantes y significativas en sus vidas

También se ha encontrado que durante este periodo, los padres, promueven en sus hijos la realización personal, la autonomía y la asertividad, y en sus hijas enfatizan la dependencia, la conformidad y la docilidad (Block, 1993; Maini y Brinton, 1984, cit. Carter y Wojtkiewicz, 2000)

Horrocks (1984, cit. Escutia, 1992), menciona "el grupo de coetáneos, es una de las grandes fuerzas motivadoras de la adolescencia" Berndt & Perry (1990), Buhmester (1996), Laursen,

(1996) (Papalia, Wendkos y Duskin, 2001) mencionan que las amistades tienden a ser más intensas e importantes en la adolescencia que en ninguna otra época de la vida.

El incremento de apoyo emocional de pares durante esta etapa, puede ser resultado de varios factores, entre ellos la autonomía de la familia y nuevos intereses como la sexualidad, los cuales son más fáciles de discutir con pares, que con los padres (Laible, Carlo y Raffaelli, 2000) Los y las adolescentes muestran sus sentimientos, dudas y preocupaciones de manera sincera con sus iguales, teniendo libertad de expresión, existiendo una gran disposición para intervenir en las cosas que le afectan al otro(a) y creando un vínculo fuerte de cooperación. Lo que les permite a los y las adolescentes adquirir una nueva perspectiva de sus propios valores y actitudes (Zacatelco, 1996)

Bukowsky, Sippola y Hoza (1999) realizaron una investigación acerca de la asociación entre amigos(as) del mismo sexo y del otro sexo, con 231 adolescentes tempranos y reportan que, durante la adolescencia temprana es más probable tener amigos(as) del mismo sexo que del otro sexo, sin embargo quienes son amigables tienen el mismo número de amigos(as) del mismo sexo, que del otro sexo

La popularidad con pares del mismo sexo, está directamente relacionada con el número de amigos del otro sexo, quienes no son populares con pares del mismo sexo, tienen muchos(as) amigos(as) del otro sexo

Las mujeres tienen mayor apego hacia sus pares que los hombres (Laible, Carlo y Raffaelli, 2000)

Helsen, Vollebergh y Meeus (2000) realizaron una investigación con 2918 adolescentes, de edades entre 12 y 24 años, en donde estudiaron la relación entre el apoyo social de padres y pares, específicamente en problemas emocionales

Sus resultados demuestran que para los hombres el apoyo de sus padres disminuye con la edad y el apoyo de sus amigos incrementa, esto es de los 12 a los 17 años. En las mujeres de edades entre 12 y 14 años también se observó, sin embargo, después de los 14 años no hay patrones claros, de que la edad se vincule con diferencias del apoyo de sus padres. Existe un decremento de apoyo de padres entre los 16 y 18 años, seguida por un nivel estable de

apoyo por pares de edades mayores. Para hombres y mujeres, no hay diferencia entre apoyo de padres y pares después de los 18 años.

Se puede observar que, durante la adolescencia los padres continúan siendo parte importante del apoyo, para hombres y mujeres adolescentes, así como que los pares adquieren una posición con la que no contaban, y esto les permite a los y las adolescentes, la separación de sus padres, dándoles autonomía y acceso a hablar de cosas, como de la sexualidad, de las que no se habla cotidianamente en casa

Los vínculos afectivos, con padres sufren cambios, sin embargo siempre están presentes durante la adolescencia y las relaciones con pares se fortalecen, sobre todo en mujeres, hasta que alguna mujer del grupo tiene pareja y se aleja. En un estudio realizado por Zimmer-Gembeck (1999), con 102 mujeres de preparatoria, se encontró que el 70% de las adolescentes disminuye el tiempo que dedican a sus amigas, cuando inician una relación romántica

Las adolescentes sienten que abandonan a sus amigas y esto crea conflictos entre ellas con sentimientos de competencia, celos y deslealtad. Miller, (1990, cit. Zimmer-Gembeck, 1999) propuso que el incremento de conflictos influye en que las muchachas pasen más tiempo en la relación romántica

En resumen, durante la adolescencia temprana, son muy importantes las relaciones con pares del mismo sexo, sus relaciones con sus padres son cercanas, y durante la adolescencia tardía, generalmente son pares del otro sexo, quienes tienen mayor relevancia que los del mismo sexo, y las relaciones con sus padres son distantes, ya que buscan mayor independencia y autonomía

Es importante considerar, la equidad de género en las relaciones de afectividad, cuando se inculca en años formativos (Camarena Cordova (s/f), cit. Bendezu, 1998) pues esto permitirá que se superen inequidades entre hombres y mujeres desde edades tempranas

Por lo tanto, en los programas y/o materiales de educación sexual para adolescentes, es básico considerar las diferencias de género, así como considerar la importancia de las relaciones con padres, y su participación activa con adolescentes, en donde se reconsidere la visión de los padres respecto de la sexualidad

2.5 Sexualidad en la adolescencia

En esta etapa, la sexualidad, adopta nuevas dimensiones: sentimientos intensos, relaciones diferentes y cambios radicales en las consecuencias del comportamiento sexual.

Durante la adolescencia, factores individuales como la edad, autoestima, locus de control (rasgo de personalidad) y religión, y factores familiares como la comunicación entre los padres, el número de hermanos, la calidad de las relaciones familiares, las discusiones acerca de los valores sexuales, las actitudes de los padres hacia las relaciones sexuales, la ausencia de uno o de ambos padres, los problemas entre padres, padres separados, padres divorciados influyen de diferente manera en las relaciones de hombres y mujeres (Werner-Wilson, 1998; Zacateico 1996)

Como ya se menciona durante la adolescencia temprana los y las adolescentes tienen características diferentes a las de la adolescencia tardía, en la primera generalmente se encuentran en el estadio de operaciones concretas mientras que en la adolescencia tardía su pensamiento está dirigido hacia el estadio de operaciones formales aunque es posible que en ambas etapas fluctúan entre ambos tipos de pensamiento

Al ser diferente el tipo de pensamiento durante cada fase de la adolescencia, el o la adolescente presentará conductas generalmente caracterizadas por su edad

La presión social fue la principal razón que dio el 75% de las adolescentes y el 50% de los adolescentes, cuando se preguntó por qué muchos adolescentes no esperan para iniciar sus relaciones sexuales hasta tener una mayor edad (Papalia, Wendkos y Duskin, 2001)

Es frecuente que las mujeres que comienzan a tener relaciones sexuales a edad temprana, sean víctimas de la coerción de un hombre mayor (AGI 1944; Children's Defense Fund, 1977; cit Papalia, Wendkos y Duskin, 2001) el 16% de mujeres entre 15 y 44 años de edad, cuya primera relación sexual tuvo lugar antes de los 16 años, y el 22% de quienes la tuvieron antes de los 15, indicaron que no fue voluntaria (Abma et al., 1997; cit Papalia, Wendkos y Duskin, 2001) lo que es importante para resaltar que no planearon la relación sexual y con ello ponen en riesgo su salud

Otro factor es la autoestima, de acuerdo con Colarossi y Eccles (2000) las mujeres reportan niveles más bajos de autoestima y niveles más altos de apoyo social que los hombres

Kalof (1995; cit. Bendezú, 1998) reporta que la baja autoestima, la falta de autonomía y dependencia, se asocian con relaciones sexuales no deseadas.

Kelley y Stack (2000) reportan que los y las adolescentes que presentan locus de control interno, muestran una imagen más positiva de sí mismos(as) y con ello reducen el riesgo de dañar su salud, mientras que los de locus de control externo, tienden a aumentar el riesgo de no cuidar su salud

La religión es otro factor importante para la experiencia sexual; esta demanda un sistema de valores, que promueve la abstinencia (Werner-Wilson 1998) y si se ejerce la sexualidad, es considerada como pecado, provocando en adolescentes sentimientos de culpabilidad

La familia es de suma importancia para el equilibrio y adaptación del adolescente, la convivencia y la comunicación con ambos padres son importantes y pueden disminuir conductas de riesgo aunque hay investigaciones en las que se vive con ambos padres, y se tiende a tener mayor problema hay otras que al parecer han sido exagerados los resultados de comportamiento de hijos/as adolescentes

La comunicación en la familia es importante en el desarrollo de la sexualidad adolescente (Huerta-Franco y Malacara, 1999)

También hay cambios en las relaciones con sus hermanos, los y las adolescentes muestran intimidad, afecto y admiración por sus hermanas y hermanos, pero pasan menos tiempo con ellas(os) (Raffaelli y Larson, 1987, cit. Papalia, Wendkos y Duskin, 2001)

Considerando los factores anteriores, de acuerdo con Werner-Wilson (1998) durante la adolescencia los más importantes para los hombres, respecto a actitudes sexuales, fueron los individuales, mientras que para las mujeres fueron los familiares es decir que mientras para los hombres son más importantes, la edad, la autoestima, el locus de control y la religión, para las mujeres son los que implican las relaciones con sus padres, hermanas y hermanos

Master, Johnson y Kolodny (1995) reportan diversas investigaciones en las cuales se demuestra que existen porcentajes muy elevados de adolescentes que han tenido relaciones sexuales, por ejemplo, Sorenson (1973, cit. Master, John y Kolodny 1995) dice que, la tercera parte de chicas entre 13 y 15 años y el 57% de las comprendidas entre 16 y 19 no eran

virgenes. Respecto a los muchachos estimó que el 44% de edades entre 13 y 15 años y 72% de los que tenían entre 16 y 19 tenían experiencia coital.

Huerta-Franco y Malacara (1999) reportan que los adolescentes mexicanos tienen experiencias sexuales a más temprana edad que las mujeres, pero menor conocimiento acerca de contracepción. También mencionan que de los y las adolescentes sexualmente activos(as), el 47.6% de hombres y 20% de las mujeres reportan tener dos o más parejas sexuales

Por otro lado, durante la adolescencia temprana, se tiene mayor riesgo de un embarazo no deseado y/o de una ITS, lo cual se puede observar, en las siguientes investigaciones

De acuerdo con Bendezú (1998) los y las adolescentes de menor edad, son quienes están más expuestos a tener relaciones sexuales de manera inminente, que los mayores

Considerando lo anterior existen investigaciones en la cuales los y las adolescentes tempranos perciben menor riesgo respecto a su salud con ello pudiendo contraer una infección de transmisión sexual o SIDA y/o un embarazo no deseado. Díaz Loving y Rivera (1995, cit. Lopez, 1999) encontraron que los adolescentes de menor edad, suponen no estar en riesgo de contraer el virus del SIDA, ya que son las personas homosexuales, bisexuales y drogadictas, las que están en riesgo de contraer el virus

Licea (1993, cit. Lopez, 1999) demostró en una muestra de 1748 jóvenes de 15 años, que la percepción de riesgo respecto a contraer el SIDA es baja, solo uno de cada cinco declaró tener riesgo de adquirir la enfermedad

Por lo tanto, se puede notar que adolescentes tempranos, creen que no necesitan protegerse ante el ejercicio de la sexualidad

Se puede observar que la sexualidad de adolescentes está vinculada con diversos factores, entre ellos la familia, el género y la edad, los cuales influyen de manera diferente en hombres y mujeres, en el conocimiento, actitudes, creencias y prácticas sexuales

La sexualidad en sus diferentes etapas ha sido investigada, desde diferentes perspectivas, con diversos métodos, creando con ello fragmentación en su estudio. Por lo que, para esta

investigación, se propone el modelo sistémico de la sexualidad (Rubio, 1994), como marco de referencia.

2.6 Modelo sistémico de la sexualidad humana

De acuerdo con el modelo sistémico, la sexualidad es una construcción mental, basada en la integración de las experiencias individuales con cuatro potencialidades humanas: reproductividad, género, erotismo y vinculación afectiva.

Al estudiar la sexualidad integralmente como propone este modelo y no por partes, entendemos la sexualidad como un sistema, formado por cuatro elementos que interactúan entre sí, elementos complejos por sí mismos, y que funcionan como una totalidad, los cuales han sido llamados holones (Koesler, 1980 cit Rubio 1994)

Dado que pueden funcionar por sí mismos, cada uno tiene una complejidad y también cada uno, o en conjunto, pueden ser aplicados a diversas disciplinas con diversas metodologías.

El modelo sistémico define los holones sexuales de la siguiente manera

El erotismo se entiende como el componente placentero de las experiencias corporales consigo mismo(a) y/o con otras personas, es un proceso humano en torno al apetito por la excitación sexual por la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales de estas experiencias (Rubio, 1994, pp 36)

El género, se entiende como una serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia o no pertenencia del individuo a las categorías dimórficas (masculina y femenina) de los seres humanos, así como las características del individuo que lo ubican en algún punto de rango de diferencias (Ibid., p. 34)

La vinculación afectiva, se entiende como la capacidad humana de desarrollar afectos ante la presencia o ausencia de otro(s) ser(es) humano(s), así como las construcciones mentales individuales y sociales que de ellos derivan (Ibid., p. 37)

Finalmente, la reproductividad, que se entiende como la posibilidad humana de producir seres similares, así como las construcciones mentales que se generan acerca de esta posibilidad como sentimientos y emociones (Ibid., p. 32)

Los holones sexuales están presentes en la vida diaria de cada individuo; en la siguiente historia primero se podrá observar una perspectiva biológica y posteriormente el modelo sistémico formado, como se ha explicado, por los holones de la sexualidad: erotismo, género, vinculación afectiva y reproductividad.

Se presenta la siguiente viñeta, con la finalidad de ejemplificar la integración del modelo sistémico de la sexualidad

Un adolescente desea tener relaciones sexuales con su novia. ella le pide que se protejan y él le dice que no utilizará protección, ella accede a tener relaciones sexuales con él.

Esta historia se puede analizar desde diversos puntos de vista encontrando que cada uno de ellos explicaría algo diferente: si consideramos solamente el punto de vista biológico lo que importa es la perpetuación de la especie, es decir la continuación de la misma, lo que se puede observar cuando la chica desea protegerse para no embarazarse, sin embargo su contexto le pide que se reproduzca. Si se considera solo el punto de vista biológico de la sexualidad, no se ve su integración, por lo tanto, se retoma el modelo sistémico de la sexualidad humana, pues como se menciona, propone un estudio integral de la sexualidad.

Esta visión integral permite analizar el erotismo cuando ambos desean tener relaciones sexuales.

En relación al género, la adolescente pide protección y su novio no desea tenerla, ella, de acuerdo a su género debe respetar lo que dice el hombre. En la cultura occidental, es muy importante tener hijos para ser mujer, si no se protege y tiene hijos será madre aunque no lo desee, sin embargo habrá cumplido con lo que determina la cultura para su género.

La relación afectiva en la historia entre el adolescente y la adolescente es el noviazgo, ya que cada uno de ellos ha desarrollado diversos afectos hacia la otra persona.

El holón de la reproductividad se observa cuando el adolescente se niega a utilizar protección, la chica desea usarla y no embarazarse, sin embargo debido a que él puede abandonarla es muy probable que acepte y se reproduzca.

En el ejemplo anterior, podemos observar la integración de los cuatro holones sexuales, ya que se pueden estudiar en conjunto o por separado, con diversas metodologías, desde diversas disciplinas.

2.7 Factores de riesgo en el ejercicio de la sexualidad en la adolescencia

Durante la adolescencia, las prácticas sexuales aparecen como un comportamiento de riesgo (Guerra Macedo, 1985; Maddaleno y Suárez, 1995; cit Medina), ya que al no ser protegidas ponen en riesgo la salud. Las investigaciones a nivel mundial muestran que el grupo de adolescentes es considerado como un grupo de alto riesgo debido a sus prácticas sexuales (American Academy of Pediatrics, 1995; Biro, 1992; Bowie, 1993; Genuis y Genuis, 1994; Braverman y Strasburger, 1994; cit en Stephen y Shelagh, 1996; Yaber y Parrillo, 1992)

Los factores de riesgo son:

a) Nociones de romanticismo o una relación monogámica seria.

Las y los adolescentes toman la decisión de ejercer su sexualidad con base a este tipo de ideas producto de su experiencia inmediata, en la cual no siempre existen abstracciones, sino que existe el presente.

b) Pensamiento egocéntrico.

Consideran que pueden saber qué persona está infectada y evitarla (Rosenthal y Shepherd, 1993); de acuerdo con diversas investigaciones durante la adolescencia temprana, los y las adolescentes consideran que no están en riesgo de contraer el virus del SIDA, y también este punto está relacionado con el aspecto cognitivo, en donde el egocentrismo es muy importante, ya que consideran que vivirán por siempre, pues las leyes naturales no se relacionan con ellos(as).

c) Ambos géneros están teniendo relaciones sexuales a temprana edad.

Durante la adolescencia los hombres que entablan una relación con una mujer de su edad, generalmente son quienes inician relaciones sexuales antes que las adolescentes (Huerta-Franco y Malacara, 1999). Por otra parte, hay mujeres adolescentes que establecen una relación con un hombre mayor y tienen mayores posibilidades de una relación sexual, antes de la menarquia, incrementando esto el riesgo de ITS, ya que su sistema reproductivo está inmaduro (Radhakrishna, 1997).

d) Diferencias de percepción de relaciones sexuales en hombres y mujeres.

En la cultura mexicana a las mujeres no se les permite ser asertivas respecto a sus relaciones sexuales, la mayoría de ellas inician el ejercicio de su sexualidad al ser forzadas o presionadas (Furby, Ochs y Thomas 1997), ya que la sociedad les exige "conservar un novio", si no será devaluada, lo cual lleva a las mujeres a aceptar tener relaciones sexuales. Las mujeres reportan que se rehusarían a tener relaciones sexuales, por no amar lo suficiente o por poco compromiso y las que han tenido relaciones sexuales, afirman que han sido con sus novios (Sosa, 1987; Morns y cols., 1988 cit. Atkin y cols., 1996)

Los adolescentes reportan que ambos querían tener relaciones sexuales, la sociedad refuerza positivamente toda actividad sexual de los hombres, ya que se considera que es lo mejor para el varón, para autoafirmarse como hombre

Los hombres mencionan que no tienen relaciones sexuales, porque no han tenido la oportunidad (De Gaston, 1996; Pedrosa, 1996) consideran con más frecuencia como amistosa o casual la relación sexual con la joven (Atkin y cols., 1996)

De acuerdo con Atkin y cols. (1996) y Rodríguez M. (1996), la percepción de la sexualidad de las adolescentes está ligada a la reproducción, específicamente a la maternidad y su principal temor es el embarazo. El placer no está contemplado como parte de la preservación de la especie, en el caso de los hombres el placer se acepta, aunque no sea con fines reproductivos

Furby, Ochs y Thomas (1997) reportan que una creencia de ambos géneros, es que las mujeres quieren que sus parejas sexuales las cuiden, como se ha visto, las mujeres consideran a los hombres como superiores, y con quienes deben ser subordinadas absolutas, llevándolas a no ser asertivas en el ejercicio de su sexualidad

e) Lo inesperado de la relación sexual (Atkin, Givaudan, 1989; Morris y cols., 1989; Valenzuela y cols., 1989 cit. Atkin y cols., 1996).

Ni las mujeres ni los hombres negocian con su pareja los términos en que ocurrirá la relación sexual. Los adolescentes manifiestan que generalmente las mujeres con las que tienen relaciones sexuales no llevan consigo un condón, ni les exigen a ellos su uso. Hay que considerar que en nuestro país, la mujer no tiene un medio de protección accesible, que pueda usar por sí misma para evitar embarazos no deseados y/o ITS. El condón

masculino, es visible y el llevarlo consigo o pedir que se use, puede considerarse primero, como que la mujer ya no es un ser pasivo, como tradicionalmente se considera e incluso se les podría considerar como mujeres moralmente devaluadas (Atkin y cols., 1996) y, segundo que el hombre piense que desconfían de él, que se sienta ofendido, insultado, o enojado (Furby, Ochs y Thomas, 1997).

f) Falta de comunicación con padres.

Tanto hombres como mujeres buscan independencia de sus padres, aunque ésta no es total: se continúa dependiendo de ellos económicamente y por otra parte los muchachos y las muchachas tienen sus propios gustos y deseos, se cuestionan acerca de su relación con sus padres y los vínculos afectivos con los pares se vuelven muy importantes. Se ha visto que, diversos autores (Blyth et al 1982 cit Lable, Carlo y Rafaelli 2000) mencionan, que no existe diferencia entre géneros, para designar como figuras importantes a sus padres y que durante la adolescencia temprana la posición central la ocupan los padres

Sin embargo, con la edad varía el apoyo de los padres hacia los y las adolescentes, generalmente entre los 16 y los 18, sienten más confianza y se identifican, con sus pares, la relación con los padres pasa a un segundo plano y buscan nuevas relaciones con sus iguales y después de los 18 años no hay diferencia entre el apoyo de padres y pares (Helsen, Volleberg y Meeus, 2000)

De acuerdo con Ungar (2000) la presión del grupo no es tan determinante en la conducta de los y las adolescentes, como los padres creen, por lo que, durante esta etapa, las amistades son de gran apoyo, se les considera en diferentes situaciones, pero no por ello, la influencia, el apoyo, y la comunicación de los padres dejan de ser importantes

La cultura demanda a los y las adolescentes actuar de determinadas maneras preestablecidas, en todos los aspectos de su vida, en las que tanto padres como pares, influirán en su presente y para su futuro

Desafortunadamente, muchos padres de familia no saben comunicarse con sus hijos(as) y se sienten rechazados en este nuevo mundo en el que los pares se vuelven -a sus ojos- tan importantes como ellos. Los problemas de comunicación ya existentes y el cambio en la dinámica familiar, lleva a que las y los adolescentes dejen de percibir a sus padres como recurso

Durante este periodo, se establece una relación de afecto, y es comúnmente llamada noviazgo. Generalmente se establece con una persona del otro sexo; también se puede establecer entre personas del mismo sexo, creando dificultades en la persona, con la aceptación de este tipo de relación, ya que la sociedad la condena, pues la homosexualidad, no es permitida por los valores que rigen. Goldfram et al. (1999; cit Tremblay y Ramsay, 2000) mencionan que el proceso de darse cuenta de la atracción sexual, hacia personas del mismo sexo, frecuentemente resulta con daño en la autoestima, distanciamiento de la familia y pares, e incremento de aislamiento, inferioridad y aborrecimiento de sí mismo

Los problemas psicosociales de adolescentes homosexuales, son resultado de la hostilidad, odio y aislamiento de la sociedad (Martin, 1892, cit American Academy of Pediatrics, 1993). Aproximadamente 30% de grupos de hombres homosexuales y bisexuales tienen intento de suicidio, por lo menos una vez (Blumenfeld, 1992, Remafedi, Farrow y Deisher, 1991, cit. American Academy of Pediatrics, 1993)

Con lo anterior se puede notar que cuando los y las adolescentes tienen diferente orientación sexual a la heterosexual, hay riesgo en su salud, ya que consideran que no existen opciones para la expresión de su sexualidad

Durante el noviazgo se inician las relaciones sexuales que, como se mencionó, son percibidas de diferente manera por muchachas y muchachos. Mientras que a las mujeres se les exige ser vírgenes, subordinadas, dependientes, dóciles y conformistas para ser aceptadas y amadas por un hombre, a los hombres se les impulsa a tener actividad sexual desenfrenada, a la realización personal, la autonomía y a la asertividad (Block, 1993, Maini y Brinton, 1984, cit. Carter y Wojtkiewicz, 2000, Díaz Guerrero, 1982, cit Hernandez y Ramirez, 1996)

Las adolescentes reportan que no hablan de sexualidad con sus padres, por miedo, rechazo e inseguridad lo que las dirige a no tener conocimiento de la sexualidad, hasta el momento de casarse, a los adolescentes se les exige ser experimentados respecto a la sexualidad, lo que los hace exitosos socialmente (Pick y Alvarez, 1996, Aldaz y Pick, 1996, cit Bendezú, 1998)

Sin embargo, ni lo que se les exige a las mujeres, ni lo que se les impulsa a los hombres, está protegiendo la salud al ejercer su sexualidad

Durante el noviazgo, se ejerce la sexualidad; esta relación de afecto implica diversas inquietudes que han sido encontradas por el programa De Joven a Joven¹. El programa reporta que los y las adolescentes, no saben lo que implica el noviazgo, preguntan acerca de si es bueno o malo y la edad conveniente para iniciarlo, durante el noviazgo se cuestionan acerca de cómo ejercer el nuevo rol, formas de tratar a su novio o novia sin descuidar a su grupo de amigos, quién debe tomar la iniciativa de los eventos de pareja, cuando continuar la relación o terminarla por factores como infidelidad, desilusión de la pareja, arrepentimiento, enojos frecuentes, diferencia significativa de edades, distanciamiento físico, celos, indiferencia y restricción de libertades, desconocen los límites del noviazgo, si las prácticas sexuales forman parte de este y se preocupan por los cambios de relación de noviazgo, al inicio de las relaciones sexuales.

Los y las adolescentes tienen dudas de este nuevo vínculo de afecto en sus vidas y están interesados en conocer respuestas, probablemente para una mejor relación de pareja. Es en el contexto de esta relación tan intensa pero también inestable que se dan las primeras prácticas sexuales.

Con lo anterior, podemos observar que, para comprender las diferencias entre muchachas y muchachos respecto al ejercicio de la sexualidad, y si se protegen o no, es importante analizar esta situación desde la perspectiva de género.

2.8 Consecuencias de los factores de riesgo

Entre las consecuencias de tener relaciones sexuales sin protección, se encuentran el embarazo no deseado y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Se estima que el 60% de los embarazos en este periodo no son planeados, sino resultado de relaciones sexuales no protegidas (International Center for Research on Women, cit. en Radhakrishna, 1997, Instituto Alan Guttmacher, 1998, cit. Bendezu, 1998).

En México ambas consecuencias están incrementando, el SIDA ha cobrado más de 20,000 muertes en los últimos 7 años, de los cuales la mitad corresponden al grupo de edades entre 25 y 44 años. ONUSIDA (CONASIDA, 2000) reporta que el número de infecciones de VIH en

¹ Programa creado en nuestro país, en 1994 por el Consejo Nacional de Población y el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, con la finalidad de dar un servicio de diálogo, información, reflexión y asesoría en apoyo a la toma de decisiones de los jóvenes a través de vía telefónica.

los hombres supera a las mujeres y que alrededor de una de cada cuatro personas que tienen VIH es un joven menor de 25 años, que es la edad de mayor productividad, y es muy probable que este grupo se haya infectado en su adolescencia. Respecto al embarazo no deseado, el 11.5% de la población adolescente entre 15 y 19 años es madre y el 17% de todos los niños nacidos vivos son de adolescentes (CONAPO 1990, cit. Collado, 1996)

Durante este periodo, es común que los muchachos y las muchachas, pidan consejos después de sus prácticas sexuales, pudiendo ya haber embarazado a una joven o estar embarazada y/o infectado/a por una ITS. El programa De Joven a Joven reporta que un 60% llaman después de haber tenido relaciones sexuales con o sin protección.

Respecto al embarazo, preguntan acerca de las prácticas sexuales en referencia a un embarazo que no desean, por ejemplo, la práctica del coito interrumpido, relaciones sexuales (penetración) durante la menstruación, prácticas del sexo oral, roce de los genitales con o sin ropa.

Quienes se protegieron desean confirmar si usaron el método adecuadamente, referir una falla del mismo o explicarse efectos colaterales y quienes no se protegieron expresan preocupación por la posibilidad del embarazo y solicitan información para planear sus siguientes relaciones sexuales.

Respecto a las ITS preguntan acerca del VIH/SIDA, qué es, cuáles son los síntomas que se presentan y las formas de protección, expresan temor ante la posibilidad de estar infectados después de haber tenido prácticas sexuales sin protección. Muestran dudas acerca de mitos como: adquirirlo a través de besos, caricias, abrazos, saliva o la virginidad como protección y de otras infecciones sexuales, piden información de síntomas y posibilidades de haber contraído alguna de ellas.

Por lo tanto, ya han puesto en riesgo su salud, sobre todo ante un embarazo no deseado, pues pocas veces consideran el riesgo de una ITS. Respecto a las consecuencias de comportamientos de riesgo, se presentan diversas dificultades, que hay que tener presentes, ya que afectan la salud física y mental de los y las adolescentes.

En el embarazo no deseado, puede existir anemia y toxemia, mortalidad de la madre y/o hijo, complicaciones en el parto, abortos, estatus social diferente y aceptación de la maternidad aun sin desearla (Papalia, Wendkos y Duskin, 2001; Outlook, 1998).

Por otra parte, en las ITS, las mujeres infectadas no reciben atención médica a tiempo, debido a que las infecciones casi siempre son asintomáticas y con ello puede incrementar la transmisión de estas, así como también incrementar el número de complicaciones incluyendo la muerte debido a las ITS o a la adquisición del VIH/SIDA

Con lo anterior, podemos observar que los y las adolescentes perciben de diferente manera las relaciones afectivas (noviazgos), si tienen o no relaciones sexuales y si usan o no protección, y estas diferencias determinarán un comportamiento de riesgo, que posiblemente tendrá las consecuencias mencionadas, embarazo no deseado y/o ITS en su salud

Por lo tanto, es indispensable que se les dé educación, es decir, formación e información, acerca de cómo pueden cuidar su salud, antes de ejercer su sexualidad permitiéndoles con ello protegerse de un riesgo para su salud, ya que la salud no solo implica ausencia de enfermedad, sino la posibilidad de tener recursos y capacidades para prevenirla y mantenerla, considerando la perspectiva de género

2.9 Prevención ante el ejercicio de la sexualidad adolescente

Los y las adolescentes generalmente tienen actitudes positivas hacia el uso del condón y creen en su efectividad, sin embargo, no lo utilizan (Rosenthal y Shepherd, 1993). Durante este periodo los y las adolescentes, consideran que las leyes de la naturaleza, no se aplican a sus vidas, por lo que actúan de manera autodestructiva. Como se sabe, en esta época de la vida, la mayoría de los y las adolescentes adquieren el pensamiento formal, caracterizado, como se ha visto por abstracciones, (Papalia, Wendkos y Duskin, 2001) sin embargo hay situaciones reales en las que no lo aplican, y solo consideran "el aquí y el ahora", (Craig, 1992), pudiendo ser una de ellas, el hecho de tener relaciones sexuales, sin pensar en lo que pasará

Durante años, como se mencionó, el condón masculino, ha sido el único método de doble protección, pues se ha utilizado para prevenir ITS y/o embarazos no deseados

Las mujeres reportan que la decisión de usar el condón está en manos del hombre, ya que en nuestra cultura, está marcado que los hombres, son quienes tienen la iniciativa de lo que va a pasar en la relación sexual y no las mujeres por considerarse seres pasivos, imperfectos y con capacidad para cobarde. Así que, como los hombres son las personas que culturalmente se marcan como activos, son quienes con el acuerdo de las mujeres, van a determinar si se va o no a utilizar condón en la relación sexual. Mostrándose de nuevo, la subordinación absoluta de la mujer, ante el hecho de ejercer su sexualidad.

Se puede observar los roles tradicionales de género, el ser y sentirse hombre o mujer viene a conformar e influir en la sexualidad, ya que, el hombre es el que determina si se usa o no protección y la mujer se somete a la decisión de su pareja, con lo que se generan riesgos para la salud de ambos.

También es importante, mencionar que en la iglesia católica, se condena cualquier posibilidad de que los y las adolescentes usen métodos anticonceptivos para disfrutar de una sexualidad placentera que no tenga como fin la procreación (Mejía, 1997).

Durante varios años, los programas de salud reproductiva para adolescentes han tratado los comportamientos de riesgo sexual de los y las adolescentes, pero es hasta 1995 cuando la atención a la salud reproductiva de este grupo recibe atención prioritaria.

Stern y Reartes (1999) seleccionaron dos programas públicos de salud reproductiva para adolescentes, con la finalidad de evaluar sus potencialidades y limitaciones, para así contribuir al desarrollo de estrategias públicas dirigidas a la atención de salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes. También para hacer recomendaciones, con el fin de mejorarlos en función de acuerdos internacionales, así como de necesidades y expectativas de los proveedores de servicios y de los usuarios.

Los programas seleccionados fueron el Programa de Atención a la Salud Reproductiva para Adolescentes (SSA) y un programa educativo para adolescentes del Hospital de Nuestra Señora de la Salud.

* Nombre ficticio (Stern y Reartes, 1999)

En esa investigación se encontró que, en ambos programas los servicios que incluyen son: planificación familiar, educación sexual, atención pre y postnatal y orientación sobre VIH-SIDA.

Los servicios que no incluyen son: anticoncepción de emergencia, la doble protección, el involucramiento de los varones en las decisiones vinculadas con la sexualidad y la reproducción, la prevención antes de infectarse de una ITS o estar embarazada y/o haber embarazado a una muchacha.

En los dos programas, la salud sexual y reproductiva es concebida como la capacidad de ejercer de forma autónoma y responsable la sexualidad, con la finalidad de evitar consecuencias negativas tales como la posibilidad de un embarazo o el adquirir una ITS. Sin embargo se encuentran ausentes la capacidad de goce y disfrute de los y las adolescentes en el discurso de las personas que llevan a cabo el programa en un servicio de salud.

Por otra parte, la manifestación de terminar con el embarazo es sancionada, bajo el argumento de la ilegalidad del aborto en México.

En uno de los programas es requisito que un adulto acompañe a la adolescente embarazada, pues parece ser que se concibe al adolescente como una persona que no se responsabiliza por su salud, en el otro no es necesario a menos que haya una intervención quirúrgica.

Así se puede observar que, en ambos programas, a las adolescentes embarazadas son a las que más atención les dan, los servicios están muy poco orientados a la prevención primaria, intervienen demasiado tarde, necesitan una nueva orientación para atender al grupo de adolescentes, antes de que adopten comportamientos de riesgo y no después (Stern y Reartes, 1999). Por lo tanto se requiere que el concepto de prevención sea ampliado, en los programas de salud para adolescentes.

Para lo anterior se necesita considerar:

- a) factores sociales y culturales, con la finalidad de entender mejor la problemática actual del embarazo adolescente (Stern y García, 1999).
- b) la perspectiva de género, en donde es imprescindible hacer ver a muchachos y muchachas que, deben compartir por igual la responsabilidad de sus relaciones sexuales y sus

consecuencias como un embarazo no deseado y/o una ITS; así como mejorar la posición de la mujer;

c) la orientación sexual (homosexualidad y bisexualidad), para dar opciones de ejercer su sexualidad y con ello prevenir riesgos de la salud, y,

d) la perspectiva de erotismo, el cual es muy poco conocido por los y las adolescentes, de este modo, en este trabajo, se investigará como definen el erotismo, cómo expresan que lo ejercen y si el como lo ejercen, tiene alguna relación con las consecuencias de comportamientos de riesgo

Así, se podrán aportar ideas y sugerencias para un modelo, en el que se consideren recursos e intereses, carencias y necesidades de los y las adolescentes, un modelo en el que se permita a los y las adolescentes vivir su sexualidad de manera informada y responsable, sin culpa, ni vergüenza (Villaseñor 1997); así como que les posibilite el ejercicio de su capacidad de decisión y con ello cambien sus comportamientos de riesgo

Es importante considerar que los y las adolescentes tienen derechos establecidos internacionalmente los cuales son básicos de conocer para el trabajo de campo, éstos establecen como objetivo proteger y propiciar a la información y a los servicios de salud reproductiva de adolescentes (Anexo 1)

Como ya se vio en este capítulo, el estudio de la adolescencia tiene un papel muy relevante para comprender el desarrollo durante esta etapa, así como los vínculos que se establecen en ella, la importancia de la sexualidad, sus riesgos y la prevención al ejercerla

En el siguiente capítulo se abordará la temática acerca del erotismo como parte de la sexualidad, durante la adolescencia

3. REFLEXIONANDO ACERCA DEL EROTISMO

En este capítulo se describe el concepto de erotismo, el cual ha sido poco explorado en México; cómo se ha conceptualizado a través de la historia, se hablará específicamente de autoerotismo como parte de erotismo, así como de lo que se sabe actualmente acerca de erotismo en adolescentes, concluyendo con las investigaciones realizadas acerca del tema.

3.1 La conceptualización de la palabra "erotismo"

El erotismo actualmente ha sido conceptualizado por diversos autores, quienes hablan de la importancia del autoconocimiento para disfrutar plenamente las sensaciones de nuestro cuerpo y no sentir vergüenza o considerarlo como pecado.

Entre ellos están

Herbert Marcuse (1972) quien describe el erotismo como una forma de llegar a un real autoconocimiento, para así poder ser auténticos y plenos. Sin embargo, en este intento por encontrar los gustos del cuerpo, propone que existe miedo, perturbación que trae consigo la extrañeza y el asombro de descubrirse, que finalmente se convierte en una aventura emocionante, sorprendente y excitante

Bastin agrega "El erotismo búsqueda del placer presta a la sexualidad su dimensión subjetiva, humaniza el instinto sexual elevándolo por encima de la mera persecución de la descarga orgástica y llevándolo más allá de la sola finalidad reproductiva" (Bastin 1972, Riesenfeld, 1995, pp 85)

George Bataille escribe "El erotismo sería un encuentro en lo más profundo del ser. Toda realización erótica tiene que alcanzar al ser más íntimo en donde el corazón falla" (George Bataille, 2000 p 86)

Santo Silva (1979, Riesenfeld 1995, p 87) escribe las etapas del erotismo por medio de títulos de sonatas y Beatriz Pottecher complementa con respecto al concepto de erotismo escribiendo que es una fuente de inspiración que enriquece al ser humano, un sentimiento cálido fácilmente pervertible si se inhibe o se presiona, que revela inclinaciones del alma y pautas de conducta inagotables

"El arte erótico y el erotismo dice, son como un juego terapéutico, es decir, la actitud corporal y la inventiva del hombre para acompañar e incrementar el placer sexual mediante símbolos, artefactos, simuladores y estimulantes" (Pottecher, 1992; idem).

Sanz (1997) nos dice que el erotismo es la capacidad de vivir subjetivamente el placer de nuestro cuerpo. Diferencia entre el psicoerotismo femenino y el masculino. Nos dice que en el femenino se aprecia la corporalidad o globalidad, la cual se puede describir como "una sensación que se difunde por todo el cuerpo suave, como si todo el se electrificara, se energizara, se abriera" (Sanz, 1997, p. 54)

En este erotismo femenino, es muy importante el contacto ya que a través de él la mujer, ha podido conducir su energía sexual y la ha desarrollado. Por otra parte la genitalidad en las mujeres ha sido difícil de desarrollar, debido a lo que la cultura occidental considera que debe sentir y hacer una mujer respecto a sus relaciones sexuales.

Respecto al erotismo masculino, menciona que los varones se centran en los genitales propios y ajenos, no solo en lo corporal, sino en lo imaginario. Los hombres sobrevaloran los genitales, por lo que les es difícil el contacto con todo su cuerpo.

Así podemos observar que diferentes autores nos dan su concepto de erotismo, teniendo en común la relación con el cuerpo humano y sus sensaciones.

3.2 La construcción socio-cultural del erotismo a través de la historia

Podemos observar que el concepto de sexualidad a través de la historia ha tenido cambios y es así como el erotismo también ha cambiado. En 1995 Juan Carlos Hernández (Peralta 1996) afirma que hablar de sexualidad es hablar de moral, y así como ha habido diferentes expresiones y conceptos de sexualidad como ya se vio, también hay y ha habido muchas morales, ubicando básicamente tres raíces que son:

- a) La tradición judeo-cristiana
- b) El pensamiento estoico griego, integrado a la tradición judeo-cristiana y
- c) Los anteriores puntos integrados a una legislación que forma un cuerpo de leyes que constituyen la noción de estado, república o nación y que parten en el antiguo imperio romano

Para comprender las raíces anteriores se analizará la cultura griega, la cual se divide en tres etapas. La etapa prehelénica se rige por una cultura orientada hacia el placer en la que se permitía la desnudez, el manejo de la sexualidad pública, la relación de tipo con personas del otro sexo, con personas del mismo sexo o con personas del otro sexo y personas del mismo sexo, se permitían el coito entre alumnos y maestros, buscan la belleza y con ello lo sensual, en general todo era permitido, a excepción de aquello que causara angustia (Hernandez, 1994)

En la segunda etapa, llamada helenística, se dicotomiza al ser humano en materia-espíritu, cuerpo-alma, dios-demonio, bien-mal. En esta etapa, en este dualismo, se busca el desarrollo del alma y se comienza a alejar del placer sensual, del placer corporal. Así surge un pensamiento y una idea acerca de que el cuerpo mantiene calor y con el placer se pierden los calores, se tiene el primer concepto de género pues el hombre tiene mayor calor, es perfecto, mientras que la mujer es fría, imperfecta. Lo anterior se basa en el mito de la creación en el Génesis, en donde se narra que de la costilla de Adán nace la primera mujer y el hombre fue creado a imagen y semejanza de su Dios, esto también genera una idea de que el hombre es perfecto por ser imagen directa de Dios mientras que la mujer no lo es, pues es solo una parte del hombre.

La tercera etapa es la helenística romana. Esta sirve como preámbulo para el desarrollo del imperio romano de occidente, que va a tener importancia vital en la expansión de las ideologías estoico-judeo-cristiana.

El pueblo judío es monoteísta, y en ello finca su moral. Para no ser esclavizados se requiere que sea un pueblo fuerte espiritualmente, así como numeroso, por lo que orienta su sexualidad hacia la reproductividad y rechaza con ella toda manifestación de sexualidad no reproductiva que ante los ojos de Dios es pecado. Siendo la excepción reyes y nobles a quienes sí se les permitía tener relaciones sexuales con personas del mismo sexo.

La reproducción se convirtió en limitante del erotismo para la cultura occidental. Todo acto sexual fuera del objetivo procreativo, se consideraba "vicio" que afeminaba, y que convertía en personas pasivas.

En la filosofía cristiana, la moral debe ser la misma para mujeres y hombres, por lo tanto, si Dios quiere que el varón no tenga actos sexuales por placer, por supuesto las mujeres tampoco deben tener placer.

Si el hombre pierde calor por culpa del placer, este se feminiza, se torna imperfecto, lo afemina, lo hace "mulier", por lo tanto no hay que sucumbir al placer; nace el pensamiento estoico como una expresión para la búsqueda de la perfección, en donde lo que importaba era no sentir nada, el cuerpo es un pecado por si mismo y la sensibilidad es irracional.

Ambos pensamientos, el judeo-cristiano y el estoico se fusionan en el siglo V, de tal manera que la religión judeo-cristiana, retoma al pensamiento estoico, el primero tiene un Dios, el segundo una filosofía, que juntos conforman toda una corriente del pensamiento. No solo la sexualidad no reproductiva es pecaminosa sino toda expresión que genere placer es "mala" ante los ojos de Dios. El pensamiento se aleja del cuerpo, de lo sensual y de lo bello y comienza a desaparecer la cultura del placer sin angustia, e inicia la cultura de dolor, de lo inerte y de la culpa. El cuerpo se cubre en las expresiones artísticas como la pintura o la escultura.

El pueblo romano retoma las ideas anteriores y las difunde gracias a la creación de su imperio dando tres aportaciones principales que son a) la creación del concepto y la legislación de la propiedad privada como un fenómeno social. Con ello la sexualidad pasa de ser un acto público a ser un acto privado, el padre es dueño de la familia y de los esclavos y el hombre es dueño de la mujer. b) se crea una policía moral que se encarga de allanar la propiedad privada, con el fin de encontrar a los ciudadanos realizando actos placenteros y castigarlos y c) se constituye un cuerpo legislativo que rige la vida pública y privada de los ciudadanos, regulando su conducta y estableciendo la diferenciación de lo bueno y lo malo, de lo moral y lo inmoral, de lo que debe o no debe ser o hacerse.

El concepto de matrimonio cristiano evoluciono de acuerdo al pensamiento predominante primero se condenaba cualquier unión de los cuerpos, aun para la procreación. Después se acepta la unión de los cuerpos pero sin placer. Finalmente en el siglo XVI, no es mas que la búsqueda de placer lo que condena, si no la del placer "exclusivamente", o dicho, de otro modo, las relaciones sexuales voluntariamente amputadas de su virtud procreadora. El pensamiento estoico-judeo-cristiano no solo se encuentra en la vida espiritual del individuo, sino también regula su vida civil.

Con la caída del Imperio Romano y la venida de los bárbaros del norte de Europa inicia la Edad Media y, con ella la hegemonía eclesiástica que conjuntó el poder civil y el poder religioso, etapa de guerras, conquistas, reconquistas, traiciones, asesinatos en busca de poder; el clero mantuvo el poder gracias al control sobre el conocimiento y la ciencia.

En este periodo, el pensamiento estoico-judeo-cristiano toma auge y se declara al placer un pecado, iniciándose la prohibición del placer para salvar las "almas del demonio" y practicándose prohibiciones al respecto de un erotismo expresado de diferente manera, por ejemplo la homosexualidad.

En los párrafos anteriores, se mencionan las raíces de la moral que gobierna actualmente la sexualidad. Cada cultura determina sus propias normas sexuales. La sexualidad y la moral que vivimos actualmente están fundamentadas por un largo trayecto de culturas y pensamientos (Anexo 2). Se habla por primera vez de erotismo en la cultura griega, anteriormente este no se consideraba parte de la sexualidad de las personas, y a partir de esta cultura se expresa el placer para la persona misma y dentro de la sociedad. Sin embargo, poco a poco se llega a un dualismo en el que se divide el cuerpo y alma, y es así como desaparece el placer corporal.

El pensamiento judeo-cristiano, considera al erotismo como pecado si no está dirigido hacia la procreación, y el estoico prohíbe cualquier expresión de placer. Es así como actualmente se llega a concebir que el erotismo está prohibido por las normas de la cultura y que se ha considerado que solo se puede obtener a través de otro(a), pues si tiene un fin que no sea la reproducción, surge la culpa, se es inmoral.

Actualmente la prohibición continúa, el documento oficial de la Iglesia llamado "La verdad y el significado de la sexualidad humana" emitido en octubre de 1995 por el Consejo Pontificio para la familia (Mejía, 1997) menciona que "las relaciones sexuales conitales deben ser tanto exclusivas como comprometidas, y estas características solamente se dan en el matrimonio".

"El sexo antes del matrimonio no permite saber si una pareja potencial es, por ejemplo, ecuaníme, capaz de amar y ser amada, cuidadora, afectuosa, trabajadora, considerada fiel, sensible, estable, disciplinada. Encontrar la pareja matrimonial adecuada toma tiempo" (Mejía, 1997).

U. S. Bishops' Meeting (1989; cit. Mejia 1997) menciona "Las relaciones coitales son la expresión de esta relación marital especial. Sólo en el contexto de tal relación, los coitos sexuales genitales tienen pleno significado humano. El matrimonio es el que le da al coito su verdadero sentido".

Por lo que, se plantea que las relaciones sexuales sólo son válidas dentro del matrimonio católico y deben estar abiertas a la procreación

3.3 Autoerotismo

El autoerotismo como parte esencial del erotismo conceptualmente, es introducido por Harvelock Ellis en 1898 Ellis lo definió de la siguiente manera: "entendi por 'autoerotismo' el conjunto de fenomenos de emoción sexual espontánea, engendrada con ausencia de un estímulo exterior, procedente directa o indirectamente de otra persona" (Gonzalez, 1994 550).

La masturbación es una técnica de autoerotismo que ha recibido varios nombres en el transcurso de la historia:

- A) Onanismo en la biblia se hace referencia a Onan, quien en el momento del orgasmo, eyaculaba fuera de su esposa frustrando la posible fecundación, este término es más propio para lo que conocemos como coito interrumpido

Los cristianos de la Edad Media consideraron como pecado toda actividad extramatrimonial y para asustar a los jóvenes, contaron que Onan se había masturbado y Dios le había castigado con la muerte por ese pecado

A partir de publicaciones como "Onamia El pecado atroz de la autopolución" de Bekker (1710) y "El onanismo tratado sobre los desordenes que produce la masturbación" de Tissot (1758) se le atribuyó a la masturbación todo tipo de infecciones, epilepsia, parálisis, locura, impotencia, anemia, vértigo, etc.

- B) Autoerotismo manual: es una autoexcitación manual o mecánica de los órganos genitales, acompañada o no de fantasías eróticas
- C) Ipsación: este término etimológicamente más correcto, proviene del pronombre latino ipse, que quiere decir "El mismo" o "producido por uno mismo".

La mitología narra que Pan amaba a Ninfa Eco, pero que ésta le huía; su padre Hermes, compadecido del deseo insatisfecho de su hijo, le reveló entonces los secretos de la ipsación, que ya eran conocidos para los dioses.

D) Masturbación: del latín;- mano, y Stuprare;- contaminar, manchar; mancharse con la mano.

Hay que observar que los términos con los que ha sido definido autoerotismo han cambiado de acuerdo a la evolución del pensamiento estoico-judeo-cristiano. hasta llegar al de masturbación, término que se ha utilizado como sinonimo de autoerotismo y de erotismo Y por ello confundiéndolo, y quedando poco claro que son diferentes

A continuación se presentan definiciones de autoerotismo a lo largo de la historia

Diversos autores lo han definido

Francesco Alberoni (1994) escribe "El erotismo es una forma de conocimiento del cuerpo, de nuestro cuerpo, del cuerpo del otro, un conocimiento que se adquiere por medio del cuerpo"

Bernie Zilbergeld.(1992 cit Gonzalez 1994) lo dice con ideas parecidas "autoplacer", "jugar consigo mismo es uno de los actos mas naturales que los seres humanos viven".

Helen Kaplan (1981, cit González, 1994) lo define como "es la estimulación de los propios genitales".

Master y Johnson (1982, Ibid) lo definen como "toda forma de autoplacer sexual obtenido mediante cualquier tipo de estimulación física directa", "acto de excitarse o estimularse uno mismo, aun cuando no se llegue al orgasmo"

Imielinski (1985, en Slosarz 1992, Ibid) dice " el acto de excitar los propios organos genitales por medio de manipulaciones, algunas veces con la ayuda de varios objetos, a fin de evocar el placer sexual y finalmente, aunque no necesariamente, el orgasmo, las practicas manuales estan acompañadas a menudo por imagenes creativas o imitativas"

Y finalmente, González (1994), define el autoerotismo como "el autoconocimiento vivencial sexoerótico íntimo, del propio cuerpo en sus sensaciones placenteras, mediante la autoexploración táctil o algún objeto, sin causarse daño. Puede o no llegar al orgasmo".

Definición en la que queda explícito que en el autoerotismo, se considera la totalidad del cuerpo.

Las investigaciones reportadas hasta el momento en la literatura especializada en sexualidad, describen qué es la masturbación, la edad en la que comienza, su frecuencia, los sentimientos y efectos que provoca en hombres y mujeres, los tipos de masturbación, y los factores psicosociales que influyen en ella. Sin embargo no existen investigaciones acerca de como se define erotismo y como lo practican los y las adolescentes

Hasta este momento la masturbación ha sido considerada como la única opción de placer individual sobre todo en la adolescencia, dejando a un lado el erotismo y más aún el autoerotismo

3.4 Erotismo en la adolescencia

Cada adolescente tiene cambios físicos y psicológicos a su propio ritmo y éstos se ven influidos por el clima, la alimentación y la herencia

Los y las adolescentes se encuentran interesados por el desarrollo de su cuerpo y especialmente por los cambios que afectan su apariencia. Las muchachas tienen más cuidados con su cuerpo que los muchachos. Asean su cuerpo, tienen una alimentación balanceada, hacen ejercicio, y descansan

De acuerdo con Altable (1998) el erotismo de las chicas tiene una mayor riqueza de expresiones, es pausado, global y ambiental. Se detiene más en la descripción de emociones y el ambiente que rodea a los gestos y actos que en los actos mismos. El erotismo de los chicos es de tipo visual, activo y genital

Los y las adolescentes asocian el erotismo con sus órganos genitales, quienes exploran y conocen su cuerpo a través de la masturbación, frecuentemente tienen sentimientos de culpa, sobre todo las mujeres, ya que es poco permisible que toquen su cuerpo, es preferible tocar a otros(as) y no así mismas.

Generalmente las adolescentes aceptan que acarician su cuerpo y los hombres no, es frecuente que acepten que su erotismo se relaciona con caricias que le de otro(a) aunque si toquen su cuerpo

Rodríguez (1996) reporta que los y las adolescentes plantean "el faje" como un intercambio de caricias y juegos eróticos con otra persona, sin llegar al coito, pero esta opción es calificada de "mala", sobre todo por mujeres adolescentes. Ya que señalan que eso sólo la hacían las mujeres fáciles, o las que no se daban a respetar. Ellas consideran que su comportamiento debe ser acorde con su género y por lo tanto respetar la prohibición social del placer para las mujeres

Este grupo de mujeres adolescentes también rechazó la opción de masturbarse, las adolescentes expresaron que era poco deseable, pues señalaron que puede llegar a ser dañina. Los y las adolescentes que no exploran su cuerpo, son abstinentes consigo mismos(as), no conocen su cuerpo. Al no tener conocimiento de su cuerpo, es frecuente que no lo cuiden, que no se protejan en sus relaciones sexuales.

Ambos sexos tienen diferente perspectiva respecto a la causa para tener relaciones sexuales.

Las mujeres tienen relaciones sexuales por amor o compromiso y los hombres si se presenta la oportunidad, pero ninguno se hace responsable del cuidado de su cuerpo

La mayoría de los y las adolescentes que han tenido relaciones sexuales protegidas han utilizado condón. Sin embargo no siempre lo usan, reportan que solo "a veces", demostrando esto que son pocos los y las adolescentes que utilizan en todas sus relaciones sexuales el condón para protegerse. Demostrándose, con lo anterior que hay poca comunicación en la pareja de adolescentes lo que no les permite ser asertivos y utilizar protección constantemente

Por lo tanto, es importante que los y las adolescentes conozcan su cuerpo, pues este conocimiento puede permitirles cuidar su salud y disfrutar a solas o con otra persona su placer

3.5 Investigaciones sobre erotismo realizadas en México

Las investigaciones hechas en México acerca del erotismo son pocas.

Castillo y Olloque (1976) construyeron un instrumento que mide erotismo y con éste demostraron que existen diferencias en el grado de erotismo entre dos grupos de enseñanza media superior.

Alvarez Gayou, (1984), propone el término de expresiones comportamentales de la sexualidad, a partir de la elaboración de un expresiograma sobre las múltiples formas de expresar el erotismo, de acuerdo a las preferencias sexuales de cada persona, entre ellas están: masturbación, gastrofilia, masoquismo, necrofilia, escoptofilia, coprofilia, tribofilia, audofilia, zoofilia y rnofilia

Las investigaciones mencionadas hicieron aportaciones acerca de erotismo, sin embargo actualmente no existe ningún dato en la población de alto riesgo adolescentes que reporten, qué es lo que están considerando como erotismo, como lo están viviendo, si están previniendo ITS y/o embarazo al ejercer su sexualidad

El interés de este trabajo se centra en conocer como definen erotismo las y los adolescentes, como ejercen su erotismo los y las adolescentes y si el ejercicio del erotismo se relaciona con conductas de riesgo o protección ante el ejercicio de su sexualidad

4. MÉTODO: SIGNIFICADO Y EJERCICIO DE EROTISMO EN LA ADOLESCENCIA

En este capítulo se describe el método que se realizó para cubrir los objetivos de la investigación, referente a la definición y ejercicio del erotismo en adolescentes.

4.1 Preguntas de Investigación

- ¿Cómo definen erotismo los y las adolescentes?
- ¿Cómo expresan que ejercen su erotismo los y las adolescentes?
- ¿El ejercicio del erotismo se relaciona con conductas de riesgo o protección ante el ejercicio de su sexualidad?

4.2 Objetivos

- a) Identificar qué es "erotismo" para los y las adolescentes.
- b) Identificar cómo expresan que ejercen el erotismo los y las adolescentes
- c) Conocer si el ejercicio del erotismo se relaciona con conductas de riesgo o protección ante el ejercicio de su sexualidad
- d) Aportar ideas y sugerencias para un modelo de atención que considere el ejercicio de la sexualidad y provea de herramientas más eficaces en la prevención de un embarazo no deseado y/o una ITS

4.3 Muestreo

El muestreo fue de tipo no probabilístico, intencional. Ya que la muestra no fue elegida aleatoriamente y se determinaron los criterios para que una persona fuera incluida en la muestra

4.4 Variables

Variables Independientes

Edad

Sexo

Variables dependientes

Respuestas a los cuestionarios

Definición conceptual de variables:

Edad: tiempo que una persona ha vivido contando desde que nació.

Sexo: características determinadas biológicamente en un hombre y en una mujer.

Respuestas a los cuestionarios: es lo que cada sujeto escriba en los cuestionarios.

Definición operacional de variables.

Edad: se estableció un rango de edad de 12 a 19 años. Se dividirá en dos grupos: adolescencia temprana y tardía.

Sexo: hombre o mujer

Respuestas a los cuestionarios: haber contestado o no las preguntas del cuestionario.

4.5 Tipo de investigación

Descriptivo, cualitativo y exploratorio

El tipo de estudio se realizó dado el interés de describir qué es, cómo expresan ejercer el erotismo las y los adolescentes, así como ver si existe relación entre lo anterior y los embarazos no deseados y/o una ITS

Los estudios descriptivos ofrecen la posibilidad de realizar predicciones, aunque sean elementales o poco desarrolladas

Por otro lado, al hacer uso de la metodología cualitativa a través del análisis de contenido, que es una técnica destinada a formular a partir de ciertos datos para hacer inferencias válidas y confiables de los datos respecto a su contexto (Krippendorf, 1990)

Finalmente exploratorio, pues se indagó acerca de la definición y ejercicio del erotismo en adolescentes

4.6 Escenario

Dos escuelas públicas: Escuela Secundaria Diurna #211, "Antonio Castro Leal", ubicada en la delegación Cuajimalpa turno vespertino y Preparatoria #4 "Vidal Castañeda y Nájera", UNAM, ubicada en la delegación Miguel Hidalgo turno vespertino

Se eligieron las escuelas anteriores por las edades de los participantes que se requerían para la muestra, así como por las facilidades brindadas por las autoridades

En la secundaria hombres y mujeres abarcan un rango de edad entre 12 y 15 años y en la preparatoria entre 15 y 19 años.

4.7 Diseño

Considerándose la edad, con dos rangos y el sexo en los grupos donde se aplicó el cuestionario, el diseño fue el siguiente:

	Edad	
Sexo	12 - 14	15 - 19
Femenino	41	43
Masculino	62	81

Es un diseño de muestras independientes, por las edades que se consideraron de acuerdo a la adolescencia temprana o tardía

4.8 Procedimiento

Se realizó un estudio piloto, con 37 personas de edades entre 13 y 19 años, en donde se aplicaron cuestionarios en los que se les preguntó acerca de la definición de erotismo y cómo lo ejercen, con la finalidad de conocer si las preguntas se entendían. Así como revisar si sus respuestas concordaban con lo que se preguntaba

Posteriormente se aplicó el mismo cuestionario en los escenarios ya descritos, agregándose al grupo al que pertenecían, para identificación de las personas que estaban participando (Anexo 3)

La aplicación se llevó a cabo por grupos de secundaria y preparatoria, siendo un total de 227 adolescentes, de edades entre 12 y 19 años

En cada grupo, se explicó que era una investigación de tesis, que debían escribir los datos que se le pedían, su edad, su sexo y su grupo, y que sus respuestas serían totalmente anónimas

Una vez terminadas las instrucciones se les dieron los cuestionarios y se les agradeció su cooperación.

4.9 Instrumentos

Se aplicaron 227 cuestionarios, con las preguntas ¿Qué es erotismo? y ¿Cómo ejerces el erotismo?, 103 adolescentes de secundaria y a 124 de preparatoria.

4.10 Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento (cuestionario) cuenta con confiabilidad y validez, ya que se realizó un estudio piloto con 37 personas, de diversas edades (13-19 años) en el cual, se les preguntaba directamente si las preguntas se entendían a lo que el 100% respondió que sí. Así como al revisar si sus respuestas concordaban con lo que se preguntaba.

La validez de una encuesta (cuestionario) es por criterio externo. Los resultados se comparan con un criterio externo (Kerlinger y Lee, 2002) en este caso los datos que existen acerca de erotismo.

La confiabilidad de reactivos de aspectos personales como la edad es alta (Kerlinger y Lee, 2002).

5. ANÁLISIS DE DATOS Y RESULTADOS

Se realizó a través del análisis de contenido de todas las respuestas de los cuestionarios, agrupando las respuestas por definición de erotismo, por la descripción del ejercicio del erotismo y por definición y ejercicio, con lo que se formaron 8 categorías, que se describen posteriormente.

También se obtuvieron los porcentajes de cada categoría, por grupos (hombres y mujeres), y se obtuvieron porcentajes de quienes eran de secundaria y quienes de preparatoria.

Los totales para obtener los porcentajes, fueron los totales de cada grupo. 84 fue el 100% de mujeres y 143 el 100% de hombres

Las categorías y subcategorías se formaron de acuerdo a la definición de erotismo del modelo sistémico. El erotismo se entiende como el componente placentero de las experiencias corporales consigo mismo(a) y/o con otras personas es un proceso humano en torno al apetito por la excitación sexual por la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales de estas experiencias (Rubio, 1994 pp 36)

Fueron en total 8 categorías, 4 para DEFINICIÓN y 4 para EJERCICIO

DEFINICIÓN		EJERCICIO	
CATEGORÍAS	Subcategorías	CATEGORÍAS	Subcategorías
Construcción Mental De La Experiencia (CMDLE)	Propia Otras/os Ambas	Experiencia Corporal	Excitación Sensaciones Ambas
No aplicable		No aplicable	
No se		No se	
Discurso		No lo ejerzo	

Las categorías de **DEFINICIÓN** son:

1. **Construcción Mental De La Experiencia (CMDLE)**, que se definió como el concepto construido alrededor de lo que es erotismo.

Esta categoría tuvo 3 subcategorías:

Propia: se refiere a la experiencia individual consigo misma(o).

Por ejemplo "Cuando una persona que no tiene relaciones sexuales se toca sus partes íntimas y siente una satisfacción como si estuviera haciendo el amor" (Mujer, 14 años)

Otras(os): se refiere a la experiencia individual con otras personas

Por ejemplo "El erotismo es la manera de seducir a una mujer y también de satisfacer en cierta manera o sea buena a una mujer" (Hombre, 17 años)

Ambas: en donde se considera la experiencia individual y con otras personas

Por ejemplo "Es un sentimiento o algo que a parte de satisfacer tus (necesidades) expresas algún sentimiento a tu pareja" (Mujer, 14 años)

2. **No Aplicable**, en donde la respuesta no tiene relación con lo que se pregunta o está sin respuesta

Por ejemplo "es como ser ambable con tus amigos o con tu familia" (Hombre, 13 años)

En esta categoría también se consideró cuando contestaban el ejercicio en lugar de definición, pues cuando se les pedía que explicarían su *ejercicio* daban otra respuesta que no correspondía a lo que se preguntaba

Por ejemplo "Es ese momento especial en donde se intercambian caricias y besos" (Hombre, 16 años)

3. **No sé**, es una respuesta literal, respecto a la pregunta.

4. **Discurso**, son ideas aisladas respecto a lo que se considera que es erotismo.
Por ejemplo: "creo que es cuando piensas en tener contacto sexual" (Mujer 14 años).

Las categorías de **EJERCICIO** son:

1. **Experiencia Corporal**, se refiere a la experiencia del cuerpo, y tiene 3 subcategorías.

Excitación, se refiere a respuesta textual, o mención de una o varias de las etapas de la respuesta sexual humana.

Por ejemplo "Yo pienso que cuando una persona del otro sexo o del mismo sexo te excita y te prendes al máximo, de cualquier forma" (Hombre, 15 años)

Sensaciones, se refiere a cualquier mención del sentir en el cuerpo, puede ser abstracto o no, por ejemplo sueños, bailar, imaginar, sentir calor

Por ejemplo "Vistiendo sexi, probocativa, diciendo palabras, suaves, palabras provocativas relacionado al sexo, caminando sensualmente, provocaciones sensuales" (Mujer, 16 años)

Ambas, se refiere a la unión de las dos anteriores

Por ejemplo "Lo ejerces cuando te imaginas algo y sientes que una cosa pasa en tu organismo al ver películas o revistas" (Hombre 15 años)

2. **No aplicable**, en donde la respuesta no tiene relación con lo que se pregunta o esta sin respuesta

3. **No sé**, es una respuesta literal, respecto a la pregunta.

4. **No lo ejerzo**, respuesta textual.

Definición y ejercicio de erotismo en el grupo de mujeres.

Para obtener los porcentajes se tomó el número de personas que se ubicaron en cada categoría de definición y el total de la muestra de cada grupo, 84 mujeres, 143 hombres. Después se consideró el número de respuestas de cada categoría de ejercicio para obtener su porcentaje (Tabla y Figura 5.1).

MUJERES

Tabla 5.1. Respuestas en porcentajes de la definición y del ejercicio del erotismo.

Definición	Ejercicio	% Secundaria	%Preparatoria	%Total
No sé 29.75%	No sé	52	20	72
	No lo ejerzo	8	8	16
	No aplicable	8	4	12

Definición	Ejercicio	% Secundaria	%Preparatoria	%Total
No aplicable 27.38%	No se	8.69	8.69	13.04
	No lo ejerzo	0	4.34	4.34
	No aplicable	30.42	52.17	82.59

Definición	Ejercicio	% Secundaria	%Preparatoria	%Total
Discurso 19.04%	No se	18.75	25	43.75
	No lo ejerzo	18.75	12.5	31.25
	No aplicable	12.5	12.5	25

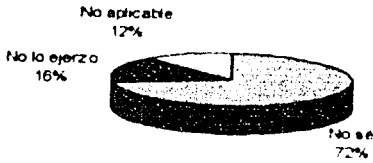
Definición	Ejercicio	%Secundaria	%Preparatoria	%Total		
CMDLE Propia 15.47%	No se		15.38	0	15.38	
	No lo ejerzo		0	7.69	7.69	
	Experiencia Corporal	Excitación Sensaciones		7.69	7.69	15.38
				0	46.15	46.15
				0	7.69	7.69

Definición	Ejercicio	%Secundaria	%Preparatoria	%Total	
CMDLE Otras/os 5.95%	Experiencia Corporal	Ambas	40		40
		Sensaciones	60		60

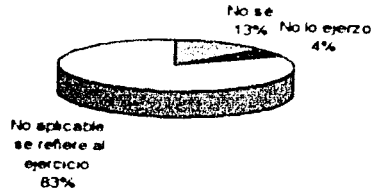
Definición	Ejercicio	%Secundaria	%Preparatoria	%Total	
CMDLE Ambas 2.38%	No sé (textual)		50		50
	Experiencia Corporal	Sensaciones		50	

MUJERES

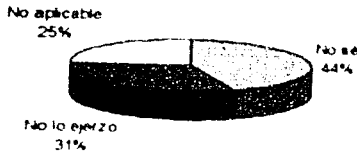
(A) No sé (29.75%)



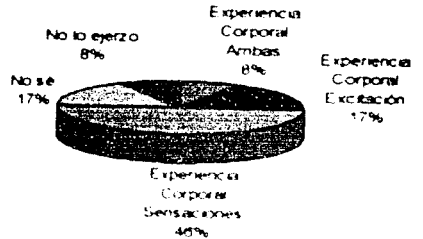
(B) No aplicable (27.38%)



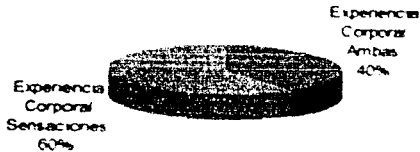
(C) Discurso (19.34%)



(D) CMDLE-Propia (15.47%)



(E) CMDLE-Otras/os (5.95%)



(F) CMDLE- Ambas (2.38%)

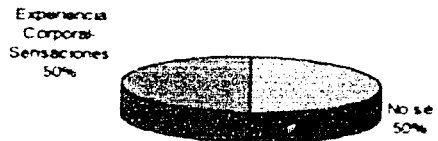


Figura 5.1 Respuestas en porcentajes de la definición y del ejercicio del erotismo en el grupo de mujeres. (A) No sé (B) No aplicable (C) Discurso (D) Construcción Mental de la Experiencia- Propia (CMDLE-Propia). (E) Construcción Mental de la Experiencia- Otras/os (CMDLE-Otras/os). (F) Construcción Mental de la Experiencia- Ambas (CMDLE-Ambas).

Las mujeres cuyas respuestas a la pregunta *qué es erotismo* (definición de erotismo) se clasificaron como **"No sé"**, dieron tres opciones a la pregunta *cómo ejerces el erotismo* (ejercicio de erotismo) respondieron: **"No sé"**, **"No lo ejerzo"** o **"No aplicable"**, el porcentaje más alto en cómo ejerces el erotismo fue **"No sé"** de mujeres de secundaria (72) y el porcentaje menor (12) fue **"No aplicable"**, porcentaje de mujeres de preparatoria.

Las adolescentes cuyas respuestas a la pregunta *qué es erotismo* se clasificaron como **"No aplicable"**, dieron tres opciones respecto a la pregunta *cómo ejerces el erotismo* **"No sé"**, **"No lo ejerzo"**, **"No aplicable"** El mayor porcentaje fue **"No aplicable"** con 82.59, quienes en vez de definirlo describieron su ejercicio, siendo la mayoría mujeres de preparatoria. El porcentaje menor (4.34) fue **"No lo ejerzo"** en donde solo hay mujeres de preparatoria.

Las mujeres cuyas respuestas a la pregunta *qué es erotismo* se clasificaron como **"Discurso"**, respondieron ante la pregunta *cómo ejerces el erotismo* **"No sé"**, **"No lo ejerzo"**, **"No Aplicable"**, el porcentaje mayor (43.75) fue en la categoría **"No sé"** y la mayoría de las mujeres son de preparatoria, el porcentaje menor (25) fue **"No Aplicable"**, con igual porcentaje de mujeres de secundaria que de preparatoria.

Las jóvenes que para definir el erotismo expresaron ideas clasificadas como **"Construcción Mental De La Experiencia-Propia"**, dieron las siguientes categorías en las respuestas de la pregunta *cómo ejerces el erotismo* **"No sé"**, **"No lo ejerzo"**, **"Experiencia Corporal-Excitación"**, **"Experiencia Corporal-Sensaciones"**, **"Experiencia Corporal-Ambas"**. El porcentaje mayor (46.15) lo ocuparon las mujeres de preparatoria en **"Experiencia Corporal-Sensaciones"**, y los porcentajes menores (7.69) fue **"No lo ejerzo"**, y **"Experiencia Corporal-Ambas"** de mujeres de preparatoria.

Respecto a la pregunta *qué es erotismo*, quienes lo definieron como **"CMDLE-Otras/os"** dieron dos opciones en la categoría de ejercicio **"Experiencia Corporal- Ambas"**, **"Experiencia Corporal-Sensaciones"**. Solo había mujeres de secundaria, obteniendo el porcentaje mayor **"Experiencia Corporal-Sensaciones"** (60).

Finalmente se encuentra al grupo de mujeres de secundaria (50%), que definieron erotismo como **"CMDLE-Ambas"**, y dieron dos opciones respecto a la pregunta *cómo ejerces el erotismo* **"No sé"**, **"Experiencia Corporal-Sensaciones"** y tuvieron el mismo porcentaje.

Definición y ejercicio de erotismo en el grupo de hombres.

Para el grupo de hombres se realizó el mismo procedimiento para obtener los porcentajes que para las mujeres (Tabla y Figura 5.2).

HOMBRES

Tabla 5.2 Respuestas en porcentajes de la definición y del ejercicio del erotismo.

Definición	Ejercicio	%Secundaria	%Preparatoria	%Total
No aplicable 28.67%	No sé	9.75	2.43	12.18
	No lo ejerzo	2.43	2.43	4.86
	No aplicable	26.81	56.09	82.9

Definición	Ejercicio	%Secundaria	%Preparatoria	%Total	
CMDLE Propia 25.87%	No lo ejerzo (textual)		0	2.70	
	Experiencia Corporal	} Ambas	16.21	62.16	
			Excitación	5.40	8.10
			Sensaciones	0	5.40

Definición	Ejercicio	%Secundaria	%Preparatoria	%Total
No sé 20.37%	No sé	68.96	10.34	79.30
	No lo ejerzo	6.89	0	6.89
	No aplicable	10.34	3.44	13.74

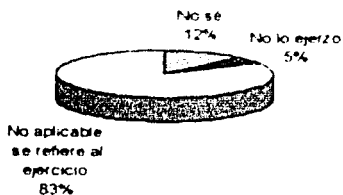
Definición	Ejercicio	%Secundaria	%Preparatoria	%Total
Discurso 11.18%	No sé	31.35	12.5	43.75
	No lo ejerzo	12.5	6.25	18.75
	No aplicable	12.5	31.5	43.75

Definición	Ejercicio	%Secundaria	%Preparatoria	%Total	
CMDLE Otras/os 11.18%	No aplicable (S/R)		0	12.5	
	Experiencia Corporal	} Ambas	12.5	43.75	
			Sensaciones	12.5	6.25
			Excitación	6.25	6.25

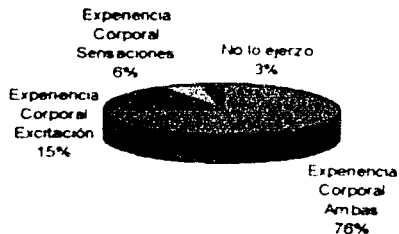
Definición	Ejercicio	%Secundaria	%Preparatoria	%Total
CMDLE Ambas 2.79%	No aplicable (es correcto)		25	0
	Experiencia Corporal	} Ambas	0	50
			Excitación	0

HOMBRES

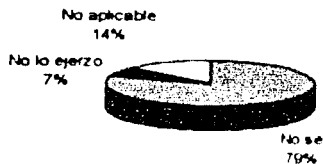
(A) No aplicable (28.67%)



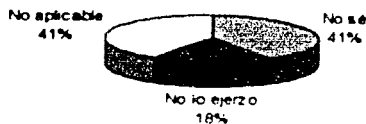
(B) CMDLE-Propia (25.87%)



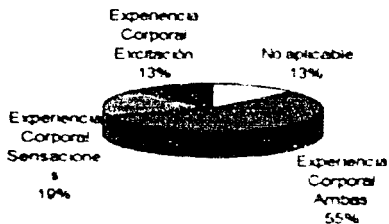
(C) No sé (20.27%)



(D) Discurso (11.18%)



(E) CMDLE-Otras/os (11.18%)



(F) CMDLE - Ambas (2.79%)

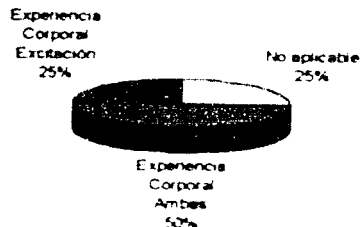


Figura 5.2. Respuestas en porcentajes de la definición y del ejercicio del erotismo, en el grupo de hombres
 A) No aplicable. B) Construcción Mental de la Experiencia- Propia (CMDLE- Propia). C) No sé. D) Discurso
 E) Construcción Mental de la Experiencia Otras/os (CMDLE - Otras/os). F) Construcción Mental de la Experiencia-
 Ambas (CMDLE - Ambas)

Los hombres que para definir erotismo dieron respuestas que se clasificaron como **"No aplicable"**, en la pregunta *cómo ejerces el erotismo*, dieron tres opciones respecto a las categorías de ejercicio **"No sé"**, **"No lo ejerzo"**, **"No aplicable"**.

En esta categoría el mayor porcentaje (82.9) fue de hombres, la mayoría de preparatoria que como definición describieron el ejercicio por lo que su respuesta se considero no aplicable.

El porcentaje menor (4.86) fue de la categoría **"No lo ejerzo"**, en esta categoría hubo el mismo número de hombres de secundaria que de preparatoria

Los hombres que describieron su definición de erotismo como **"Construcción Mental De La Experiencia-Propia"**, dieron las siguientes opciones de categorías en la pregunta como ejerces el erotismo **"No lo ejerzo"**, **"Experiencia Corporal- Ambas"**, **"Experiencia Corporal-Sensaciones"**, **"Experiencia Corporal-Excitación"** El porcentaje mayor (68.37) lo ocuparon los hombres de preparatoria en **"Experiencia Corporal-Ambas"**, y el porcentaje menor (2.70) fue **"Experiencia Corporal-Sensaciones"**, solo había hombres de preparatoria

Los adolescentes cuyas respuestas a la pregunta *qué es erotismo* se clasificaron como **"No sé"**, en la pregunta *cómo ejerces el erotismo* dieron como opciones las categorías de **"No sé"**, **"No lo ejerzo"**, **"No aplicable"** el porcentaje mas alto fue de hombres de secundaria (79.30) en la categoría **"No sé"**, y el porcentaje menor (6.89) fue **"No lo ejerzo"**, en esta categoría solo había hombres de secundaria

Los jóvenes cuya *definición de erotismo* fue categorizada como **"Discurso"**, dieron tres opciones en la pregunta *cómo ejerces el erotismo* **"No sé"**, **"No lo ejerzo"**, **"No aplicable"**, el porcentaje mayor (43.75) fue en dos categorías **"No sé"** y **"No aplicable"** y el porcentaje menor (18.75) fue en la categoría **"No lo ejerzo"**. Respecto a las categorías de **"No sé"**, son muchachos de secundaria. a la categoría de **"No aplicable"** son de preparatoria y en el porcentaje mas bajo la mayoría son muchachos de secundaria

Respecto a la pregunta *qué es erotismo* hubo hombres que respondieron con una **"CMDLE-Otras/os"**, y respecto a la pregunta *cómo ejerces el erotismo* tuvieron cuatro opciones en la categoría de ejercicio **"No aplicable"**, **"Experiencia Corporal- Ambas"**, **"Experiencia Corporal-Sensaciones"**, **"Experiencia Corporal-Excitación"**. El porcentaje mayor (56.25) fue

de la categoría *"Experiencia Corporal- Ambas"*, la mayoría de respuestas de hombres de preparatoria, y el porcentaje menor (12.5) fue en dos categorías *"No aplicable"* y en *"Experiencia Corporal- Excitación"*, en la primera sólo hay hombres de preparatoria y en la segunda hay igual número de respuestas de hombres de secundaria y de preparatoria.

Finalmente respecto a los adolescentes cuyas respuestas ante la pregunta *qué es erotismo* se clasificaron como: *"CMDLE-Ambas"*, dieron tres categorías respecto a *cómo lo ejercen*: *"No aplicable"*, *"Experiencia Corporal-Ambas"* y *"Experiencia Corporal-Excitación"*, el porcentaje más alto fue de *"Experiencia Corporal- Ambas"* (50).

Los resultados anteriores, se pueden observar por definición y ejercicio por cada grupo.

Ver tablas 5.3 y 5.4

Tabla 5.3 Porcentajes de definición y ejercicio del grupo de mujeres

MUJERES

DEFINICIÓN

Total	Categoría	Subcategoría	% Secundaria total	%Preparatoria total	%Total
25	No se		22.61	7.14	29.75
23	No aplicable		9.52	17.65	27.36
16	Discurso		9.52	9.52	19.04
13	CMDLE	propia	3.54	11.90	15.47
5	CMDLE	otras/los	1.19	4.76	5.95
2	CMDLE	ambas	1.19	1.19	2.38

EJERCICIO

Total	Categoría	Subcategorías	% Secundaria total	%Preparatoria total	%Total
32	No se		23.80	14.28	38.08
17	No aplicable		11.90	6.33	20.23
12	No lo ejercen		6.33	5.95	14.28
10	Experiencia corporal	sensaciones	1.19	10.71	11.9
7	Experiencia corporal	ambas	1.19	7.14	8.33
6	Experiencia corporal	excitación	2.38	4.76	7.14

Tabla 5.4 Porcentajes de definición y ejercicio del grupo de hombres

HOMBRES

DEFINICIÓN

Total	Categoría	Subcategorías	%Secundaria total	%Preparatoria total	%Total
41	No aplicable		11.18	17.48	28.67
37	CMDLE	propia	5.59	20.27	25.86
29	No sé		17.48	2.79	20.27
15	Discurso		6.29	4.89	11.18
16	CMDLE	otras/os	2.09	9.09	11.18
4	CMDLE	ambas	6.6	2.09	2.76

EJERCICIO

Total	Categoría	Subcategorías	% Secundaria total	%Preparatoria total	%Total
49	Experiencia corporal	ambas	6.99	26.57	33.56
36	No sé		20.27	4.89	25.16
25	No aplicable		8.39	9.09	17.89
14	Experiencia corporal	excitación	2.79	6.99	27.26
11	No lo ejerzo		4.19	3.43	7.62
8	Experiencia corporal	sensaciones	6.9	5.59	6.28

Diferencias entre el grupo de mujeres y el grupo de hombres

Definición y ejercicio de erotismo.

Tanto en el grupo de mujeres y hombres no saben qué es erotismo y tampoco saben como lo ejercen, este grupo de mujeres son las y los mas jovenes (13 y 14 años)

Otro dato interesante es que hombres (83%) y mujeres (82.5%) tienen respuestas dentro de la categoría "*No aplicable*" tanto en la definición como en el ejercicio. Respecto a lo anterior, es importante mencionar que un 56.09% de hombres responde a la definición como ejercicio y solo el 43.47% de las mujeres

Tanto en el grupo de mujeres como de hombres responden con ideas aisladas. (*Discurso*) respecto a la definición y al ejercicio del erotismo. Las mujeres de secundaria responden con una frecuencia mayor, con ideas aisladas, mientras que son los hombres de preparatoria, quienes responden de manera similar

Tanto mujeres como hombres reportan definir erotismo como una *"CMDLE-Propia"*, mientras la mayoría de las mujeres reporta como ejercicio una *"Experiencia Corporal-Sensaciones"*, siendo mujeres de preparatoria con edades entre 15 y 17 años, en el grupo de hombres, reportan que la definición esta relacionada con *"Experiencia Corporal-Ambas"*. Los muchachos de preparatoria son quienes tienen la mayor frecuencia de estas respuestas, tienen las mismas edades que las muchachas

Mujeres y hombres que definen erotismo como *"CMDLE-otras/os"*, lo ejercen como una *"Experiencia Corporal-Ambas"* o como una *"Experiencia Corporal-Sensaciones"*. Un 56.25% de los hombres reporta que es una *"Experiencia Corporal-Ambas"*, siendo la mayoría de preparatoria. Mientras que las mujeres reportan su ejercicio de erotismo como una *"Experiencia Corporal-Ambas"* o como una *"Experiencia Corporal-Sensaciones"* con la misma cantidad de respuestas de muchachas de secundaria que de preparatoria

Finalmente hay quienes definen erotismo como *"CMDLE-Ambas"*, y su ejercicio es una *"Experiencia Corporal-Ambas, Excitación o Sensaciones"*. Una cantidad mínima de respuestas corresponden a mujeres de secundaria con una *"Experiencia Corporal-Sensaciones"* mientras que en el grupo de hombres solo muchachos de preparatoria tienen respuestas de su ejercicio en las categorías *"Experiencia Corporal-Ambas y Excitación"*

En las figuras 5.3 y 5.4 se observan las comparaciones en porcentajes del grupo de hombres y mujeres, respecto a la definición y el ejercicio del erotismo

Comparación del grupo de hombres con el grupo de mujeres respecto a las categorías de definición.

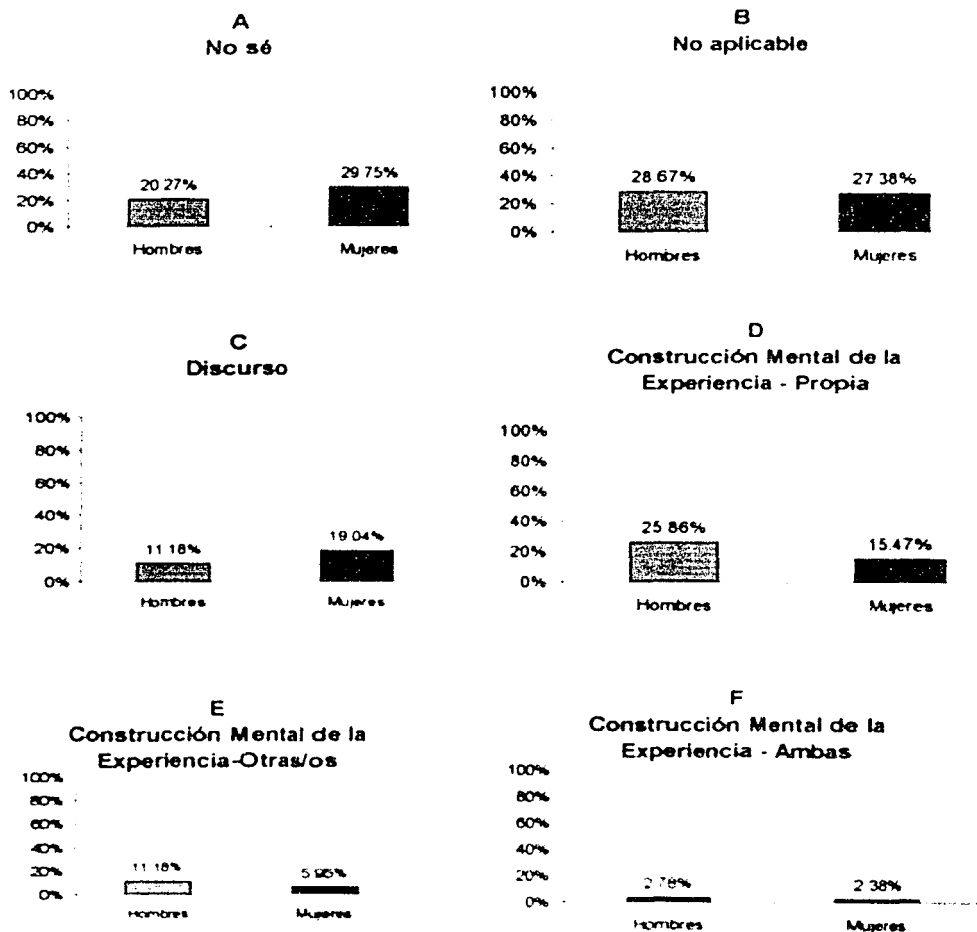


Figura 5.3 Comparación en porcentajes entre el grupo de hombres y mujeres, de las categorías de definición: A) No sé, B) No aplicable, C) Discurso, D) Construcción Mental de la Experiencia-Propia, E) Construcción Mental de la Experiencia Otras/os, F) construcción Mental de la Experiencia -Ambas

Comparación del grupo de hombres con el grupo de mujeres respecto a las categorías de ejercicio.

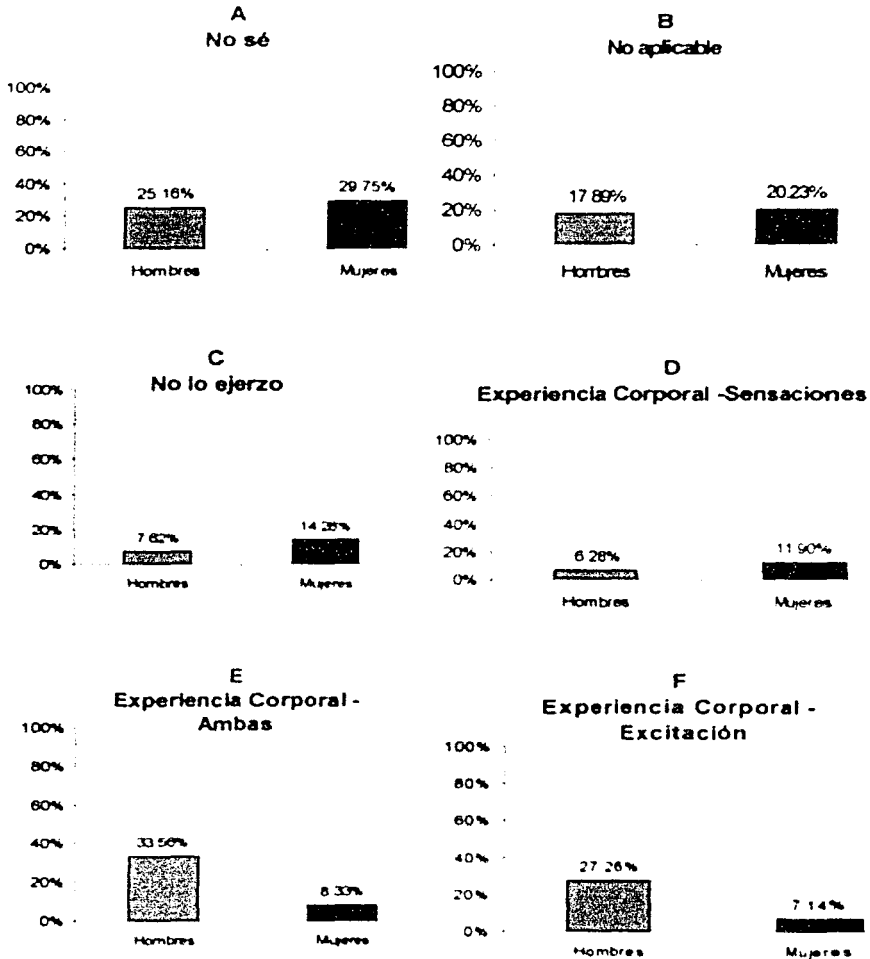


Figura 5.4 Comparación en porcentajes entre el grupo de hombre y mujeres de las categorías de ejercicio: A) No sé, B) No aplicable, C) No lo ejerzo, D) Experiencia corporal- Sensaciones, E) Experiencia Corporal -Ambas, F) Experiencia Corporal -Excitación

Definición del erotismo en mujeres y hombres.

En el grupo de mujeres, las dos primeras categorías (*No sé, No aplicable*), muestran que no saben qué es el erotismo o sus respuestas no son lógicas con lo que se pregunta, en ambas categorías las mujeres de secundaria son quienes ocupan el mayor porcentaje, estas muchachas tienen edades entre 12 y 14 años

Mientras que en el grupo de los adolescentes la primera categoría (*No aplicable*), abarca a los que dieron su ejercicio en la definición, en la segunda categoría (CMDLE-Propia) muestran que su experiencia es importante para definirlo. En ambas categorías, el mayor porcentaje es de muchachos de preparatoria, de edad entre 15 y 19 años

Posteriormente las adolescentes mencionan ideas aisladas (*Discurso*), respecto a lo que consideran que es, teniendo el mismo porcentaje las de secundaria y las de preparatoria, mientras que en el grupo de los hombres no saben (*No sé*) que es el erotismo y el mayor porcentaje es de hombres de secundaria de edades entre 12 y 15 años

En el grupo de mujeres se observa que consideran la "CMDLE-Propia" y en el grupo de los hombres, el "Discurso"; lo que indica que las mujeres primero consideran que no saben que es, después dan respuesta que no se aplican luego ideas aisladas respecto a lo que consideran que es y es una de sus últimas opciones considerar su experiencia. En el grupo de hombres, responden a la definición de erotismo como su ejercicio, después consideran su experiencia, luego consideran que no saben que es y finalmente la categoría en la que reportan ideas aisladas

Finalmente ambos grupos coinciden en las categorías de "CMDLE-Otras/os" y "CMDLE-Ambas"; en la primera también coinciden en que los porcentajes mayores sean de preparatoria, sin embargo en la segunda categoría, el porcentaje mayor es de mujeres de secundaria y en los hombres es de preparatoria

Es importante mencionar que en la definición ambos grupos daban como respuesta su ejercicio de erotismo, es decir su definición era su ejercicio, lo que se clasificó como no aplicable en la respuesta de definición

Ejercicio del erotismo en mujeres y hombres.

Se puede observar que en el grupo de mujeres, las tres primeras categorías (*No sé, No aplicable, No lo ejerzo*) respecto a la cuestión cómo ejercen el erotismo, no saben; su respuesta no está relacionada con lo que se pregunta o dicen que no lo ejercen, y los porcentajes representativos de éstas son de mujeres de secundaria

Mientras que en grupo de los hombres, en la primera categoría se considera la experiencia del cuerpo (*Experiencia Corporal*), *excitación y sensaciones*, la segunda y la tercera corresponden (*No sé, No aplicable*) a que no saben como lo ejercen y a respuestas que no tienen relación con lo que se pregunta

En el grupo de mujeres las tres últimas categorías son de "*Experiencia Corporal*", y en las tres subcategorías (*Excitación, Sensaciones, Ambas*) los porcentajes mayores son de mujeres de preparatoria mientras que en el grupo de hombres, hay quienes reportan que no ejercen el erotismo y la mayoría de ellos son de secundaria (*No lo ejerzo*), la cuarta y sexta categoría (*Experiencia Corporal- Excitación, Experiencia Corporal -Sensaciones*) y los porcentajes elevados son de hombres de preparatoria

Las mujeres dejan al final la experiencia de su cuerpo mientras que en los hombres se muestra variabilidad en sus respuestas de ejercicio, quedando *No lo ejerzo entre la Experiencia Corporal- Excitación y la Experiencia Corporal -Sensaciones*.

Por lo tanto, se puede observar una considerable diferencia entre las primeras y últimas categorías en el grupo de las mujeres, ya que en las primeras la mayoría son las mujeres más jóvenes de edades entre 12 y 15 años, y son quienes, no saben como lo ejercen, no contestan la pregunta o dicen no ejercerlo y las últimas categorías corresponden al conocimiento de su cuerpo y los más altos porcentajes son de mujeres de edades entre 15 y 17 años

En el grupo de los hombres la experiencia de su cuerpo es muy importante para responder como ejercen el erotismo, y son los de edades entre 12 y 17, quienes reportan como es su ejercicio

Posteriormente se observa que no saben como ejercerlo y que sus respuesta son no aplicables, los primeros son de secundaria y los segundos de preparatoria

La cuarta y la sexta categoría, pertenecen a la "*Experiencia Corporal*", y la mayoría son de preparatoria, quienes dicen no ejercerlo, son de secundaria. Es importante notar que mientras la mayoría de mujeres de secundaria, reportan no saber cómo ejercen su erotismo, la cantidad hombres dentro de esta categoría es mínima, siendo ésta la penúltima categoría

Es importante mencionar que las categorías de "Experiencia Corporal", están integradas principalmente por las y los adolescentes de preparatoria, es decir los que tienen mayor edad (15-19 años).

6. DISCUSIÓN

La sexualidad de los hombres y las mujeres ha sido "influida" por la cultura de diferente manera. Se puede observar que hombres y mujeres viven y tienen expresiones diferentes de su erotismo. Estas diferencias se reflejan en las respuestas de los y las adolescentes, que conforman la muestra de esta investigación, por lo que a continuación se proceden a discutir tales diferencias, comenzando con el grupo de mujeres de esta muestra

En esta muestra los porcentajes mas representativos del grupo de las mujeres son:

- a) quienes no saben qué es erotismo ni tampoco como lo ejercen (72%).
- b) quienes reportan su ejercicio de erotismo como deficiente (82.59%) y
- c) quienes definen erotismo con ideas aisladas y no saben como lo ejercen (43.75%)

En la historia existen diferencias notorias en la construcción social de género femenino y masculino. A las mujeres se les ha considerado desde la etapa helenística de la cultura griega seres pasivos imperfectos fríos, lo que genera la idea de que la mujer es sólo una parte del hombre, ya que el hombre fue creado a imagen y semejanza de Dios, por lo cual este es perfecto como Dios (Hernández, 1994).

En la filosofía cristiana la moral debe ser la misma para hombres y mujeres, se dice que si Dios quiere que el hombre no tenga actos sexuales por placer, la mujer tampoco debe tenerlos.

Lo anterior se ve reforzado por el pensamiento estoico en donde lo importante era no sentir nada en el cuerpo. Así, todo acto sexual fuera de la procreación, era considerado como vicio, que convertía a las personas en seres pasivos. Actualmente la prohibición continúa, como se puede notar en el documento oficial de la Iglesia llamado "La verdad y el significado de la sexualidad humana" emitido en octubre de 1995 por el Consejo Pontificio para la Familia (Mejía, 1997) en el cual se menciona que "las relaciones sexuales conitales deben ser tanto exclusivas como comprometidas, y estas características solamente se dan en el matrimonio".

La cultura mexicana exige abstinencia sexual y virginidad a las mujeres (Díaz Guerrero, 1982, cit. Hernández y Ramírez, 1996), lo cual se demuestra con lo que reportan la mayoría de las mujeres en esta muestra, ya que no saben que es erotismo, ni como lo ejercen, así la

sociedad también exige que la mujer no adquiera destrezas sexuales: lo que debe "buscar" una mujer es ser aceptada por el hombre, para ser requerida y amada.

Las mujeres que no saben qué es erotismo, ni cómo lo ejercen tienen entre 12 y 14 años, se están desarrollando físicamente, comienzan a tener relaciones afectivas más estrechas con sus pares, generalmente del mismo sexo y se les dificulta comunicarse con la familia; respecto a su cognición, sus respuestas todavía pertenecen al estado de operaciones concretas, pues aún no forman una abstracción, para mencionar que es erotismo

Sus respuestas muestran la influencia de la cultura en el género. Durante la adolescencia se refuerzan los estereotipos de género, los cuales indican que las mujeres no deben tener conocimiento o prácticas relacionadas con la sexualidad hasta el momento de casarse. Se les pide se den a "respetar", lo cual implica que no ejerzan su sexualidad, hasta que se casen viéndose influido por la familia, los medios de comunicación, la iglesia, el Estado y en general la cultura y todos los aspectos de la ideología vigente (Hernández, 1994; Kenneth Anderson y Norton 1995)

Respecto a este grupo de adolescentes, la cultura les permite la reproductividad para ser madres y formar una familia a temprana edad, dentro del matrimonio, aparentemente sin ninguna consecuencia. Sin embargo, la interacción de condiciones de nutrición, salud, la falta de atención de la adolescente que es madre (atiende el embarazo como tal pero no a la madre), la probabilidad muy baja de que pueda continuar estudiando, los problemas que puede presentar el bebé al nacer, son factores que indudablemente afectan la vida de estas adolescentes. Mostrándose lo anterior en el medio social en donde se manifiestan mensajes sobre la sexualidad que son contradictorios, se les alienta y se les prohíbe, se comercializa, pero no se dan facilidades para su ejercicio.

La doble moral respecto a la vida sexual continúa marcando a las mujeres, por lo que se dificulta que asuman abiertamente sus intenciones respecto a su sexualidad, ninguna quiere ser tachada de chica fácil (Lamas, 1997)

Por otro lado, las mujeres entre 15 y 16 años están ejerciendo su erotismo, sin saber definirlo, lo están practicando, sin embargo, no reportan ningún tipo de protección para ejercerlo y por lo tanto son un grupo vulnerable ante un embarazo no deseado y/o una ITS.

En tercer lugar se encuentra el grupo de mujeres que definen el erotismo con ideas aisladas (Discurso), sin embargo tampoco reporta cómo ejerce el erotismo, estas adolescentes tienen entre 15 y 16 años.

Estas mujeres están en la adolescencia tardía, tienen idea de lo que puede ser el erotismo; existen dos posibilidades para explicarlo, la primera que las adolescentes inhiban su erotismo y la segunda que ejerzan su erotismo, sin embargo no lo reportan. En ambas posibilidades la influencia de la cultura es poderosa, ya que la mujer no debe conocer, ni expresar, ni ejercer su sexualidad, debe ser pasiva, abnegada, y hacer todo lo posible para ser aceptada y amada por los hombres.

Por lo tanto ya sea que las adolescentes no ejerzan el erotismo o lo ejerzan y lo nieguen es importante darles herramientas para que protejan su salud cuando deseen ejercer su erotismo ya que no hablar de ello las pone en riesgo de un embarazo no deseado y/o una ITS.

La minoría de la muestra de mujeres (23.8%) define su erotismo a partir de su experiencia consigo misma (CMDLE-Propia), la experiencia de otras(os) (CMDLE-Otras/os) y solamente una mujer, la propia y la de otras(os) (CMDLE-Ambas); respecto a cómo ejercen el erotismo su principal descripción es a través de las sensaciones de su cuerpo.

Las mujeres de este grupo que se encuentran en la adolescencia tardía construyen su definición de erotismo basadas en su propia experiencia. Su pensamiento (estadio de operaciones formales) les permite realizar abstracciones y aplicar lo que dicen acerca del erotismo en sus prácticas eróticas.

Mientras que las mujeres de este grupo que se encuentran en la adolescencia temprana, consideran la experiencia de otras(os) para definir erotismo y no consideran lo propio.

En esta cultura es importante sobre todo para las mujeres tocar a otras(os) y no a sí mismas, se le pide a la mujer que no conozca su cuerpo y si lo hace, frecuentemente tiene sentimientos de culpa (Hernández 1994, Werner-Wilson 1998). Es preferible que otras(os) toquen su cuerpo, por lo tanto es pasiva-receptiva, no responsable de ser tocada o tocar a otra persona para darle a esta placer y no sentirlo ella misma. En esta muestra las muchachas de secundaria (adolescencia temprana) son quienes reportan más frecuentemente que dar placer es más aceptable que recibirlo, sin embargo las adolescentes de preparatoria

(adolescencia tardía) consideran que es importante lo que han vivido consigo mismas para definir y ejercer su erotismo.

Finalmente se encuentra una adolescente temprana que define erotismo con base en su experiencia y la de otras(os), (CMDLE-Ambas) y reporta ejercerlo principalmente a través de sensaciones

Hay que mencionar lo anterior porque aunque es poco representativo en la muestra, es posible observar que adolescentes tempranos ejercen su erotismo y los altos índices de embarazo y de ITS-SIDA, lo demuestran (Cardenas 1997 cit GIRE 1998, CONASIDA, 2000)

En esta muestra las mujeres no mencionan que pueden protegerse de un Embarazo no deseado y/o una ITS, así como tampoco consideran que pueden utilizar el condón al ejercer su erotismo. Esto indicaría, en esta muestra, que las campañas masivas en los medios de comunicación no están funcionando, ya que desde la adolescencia temprana se está teniendo una vida sexual activa sin protección

Se ha reportado que las mujeres manifiestan su incapacidad para pedir a sus compañeros el uso del condón, y una de las razones fue por no mostrar desconfianza hacia la pareja, (Aldaz y Pick, y Pick Álvarez 1996 cit Bendezu 1996)

Las mujeres que definen erotismo y describen como lo ejercen tienen información, pero no tienen herramientas para protegerse de los factores de riesgo, por lo que hay que trabajar en la adquisición de habilidades de protección

En el grupo de hombres de esta muestra, la mayoría de adolescentes entre 15 y 18 años definen erotismo y describen como lo ejercen

Los porcentajes más representativos son

- a) quienes definen erotismo basados en la construcción de su experiencia (68.37%), y
- b) quienes definen erotismo describiendo su ejercicio (82.9%)

La cultura permite a los hombres tener una elevada actividad sexual desde temprana edad, experimentar con diversas mujeres, y se les "asigna" el poder para decidir si utilizar protección

o no durante la relación sexual, ya que las mujeres consideran que un hombre debe establecer las reglas (Rocha, 2000).

Así mismo, al género masculino se le permite una mayor libertad de expresión en general y específicamente sobre su erotismo. Se puede notar que en la muestra de hombres, las respuestas tienen mayor variedad que en la de las mujeres. El ser hombre en esta cultura da mayores posibilidades de conocer y expresar lo que es sexualidad, así como genitalizarla, lo cual se expresa en las respuestas acerca de erotismo, en esta muestra.

Los porcentajes más representativos son de muchachos que se encuentran en la adolescencia tardía.

En el grupo de hombres (25.87%) considera su experiencia para la construcción de lo que es erotismo, ya sea consigo mismos, con otras personas o con ambas, la mayoría están en la preparatoria (adolescencia tardía) y reportan ejercerlo como experiencia corporal en la que hay deseo, excitación, orgasmo y sensaciones placenteras genitales, mencionan que es importante la experiencia corporal con ellos mismos y con otras personas.

De acuerdo con Altable (1998) el erotismo de los hombres es de tipo visual, activo y genital, en estos grupos sobresale que la mayoría considera la masturbación, ver películas 3X, ver mujeres y tener relaciones sexuales.

En esta etapa como ya se mencionó, aparece el pensamiento abstracto, son más permisivos respecto a la sexualidad y también se puede remarcar la importancia del género dentro de la sociedad. A los hombres se les "exige" que ejerzan su sexualidad, que sean experimentados sexualmente (tener erecciones penélicas que muestren su virilidad)¹ sin embargo, a pesar de que se les habla de protección ante el ejercicio de su sexualidad no se protegen. En México apenas se comienza a reconocer la necesidad de contar con servicios de salud sexual y reproductiva dirigidos a adolescentes (Lamas, 1998; Stern, 1999) y es importante continuar insistiendo en dichos servicios con la finalidad de apoyar a adolescentes.

El hecho de que ningún hombre en esta muestra considere el uso de condón para su protección puede deberse a que la información que se les está dando no es suficiente o

¹ S. González (Comunicación personal, Enero 23, 2002).

relevante, o la manera en que se les está transmitiendo esta información (campañas masivas en los medios de comunicación vs grupos de discusión en espacios de confianza) no es la más adecuada, generalmente se les habla de factores de riesgo, como qué pasa cuando no utilizan el condón, sin embargo se puede considerar la opción de hablarles de factores de protección.

Respecto a quienes definen erotismo *describiendo* su ejercicio, es decir que aunque los hombres no sepan qué es erotismo, si lo ejercen, lo que señala que no saber definir erotismo, no significa que no sepan qué es, pues lo están ejerciendo, por ejemplo mencionan "Es cuando llegas a un grado en el que sientes que tu cuerpo está en un máximo grado de excitación y tienes pensamientos, deseos, palabras, incluso hasta llegas al acto" (Hombre, 15 años)

El resto de la muestra de hombres se divide en dos grupos: el primero en muchachos entre 12 y 14 años (adolescencia temprana) y son quienes no definen erotismo ni reportan cómo lo ejercen y el segundo grupo de hombres, que aglutina tanto muchachos de secundaria como de preparatoria, quienes definen erotismo con ideas aisladas. (Discurso)

El primer grupo de hombres intenta definir erotismo, sin embargo sus respuestas acerca del ejercicio sugieren que hay hombres adolescentes que "dicen" no estar ejerciendo su erotismo debido a que no saben cómo. Los adolescentes de secundaria que reportan no saber cómo lo ejercen, se encuentran en el estadio de operaciones concretas, que se caracteriza, por el aquí y el ahora, en donde no existen abstracciones de lo que se hace.

Generalmente los y las adolescentes entre 12 y 14 años no usan métodos anticonceptivos, siendo esto un factor de riesgo, para un embarazo no deseado y/o una ITS, pues consideran que son especiales, y que viviran por siempre, probablemente por el estadio de desarrollo cognitivo en el que se encuentran (operaciones concretas). Investigaciones como la de Díaz Loving y Rivera (1995, cit. Lopez 1999) reiteran lo anterior, afirmando que los y las adolescentes perciben que no tienen riesgo de contraer el virus del SIDA.

El segundo grupo está conformado principalmente por adolescentes de secundaria, quienes reportan que no saben cómo lo ejercen, o mencionan que no lo ejercen, sin embargo quienes

dan respuestas como "es Algo que tiene que ver con el sexo" (Hombre, 16 años), son los de preparatoria. Que nos hacen pensar que aunque no sepan definirlo, puede ser posible que si sepan lo qué es.

Podemos de nuevo observar la influencia de la cultura, en la que a los hombres se les impulsa a tener actividad sexual genital, que les permite autoafirmarse como "hombres", independientemente de que entiendan sus acciones

Hay que considerar que algunos(as) adolescentes de esta muestra, mencionan que el erotismo se puede ejercer con personas del mismo sexo. sin embargo los valores y la intolerancia social que rigen la cultura tampoco permiten la homosexualidad. Este rechazo lleva a un daño en los terrenos de la salud mental y sexual

Finalmente se puede decir que la mayoría de las mujeres no saben qué es erotismo, ni cómo lo ejercen, mientras que la mayoría de los hombres definen el erotismo con una construcción de su experiencia y reportan ejercerlo a través de la experiencia de su cuerpo, aunque generalmente esta experiencia sea genital

7. CONCLUSIONES

1. Las mujeres definen y ejercen el erotismo de diferente manera que los hombres, principalmente por la influencia de la cultura.

En esta muestra la mayoría de mujeres no saben qué es erotismo, ni como lo ejercen.

La mayoría de hombres reportan definir y ejercer el erotismo basándose en su experiencia consigo mismos, con otras personas y ambas, siendo éste principalmente de tipo genital, visual y activo

2.- Lo que la mayoría de los y las adolescentes, expresan acerca de cómo ejercen su erotismo, se relaciona con un embarazo no deseado.

En esta muestra ni mujeres, ni hombres independientemente de su edad mencionan ningún tipo de protección, por lo que se puede notar que no consideran la protección durante el ejercicio de su erotismo y con ello ponen en riesgo su salud

Por lo tanto, si se relaciona que en el ejercicio de su erotismo los y las adolescentes no se protejan y con ello la posibilidad de un embarazo no deseado

3. Lo que la mayoría de los y las adolescentes, expresan acerca de cómo ejercen su erotismo, si se relaciona con la posibilidad de adquirir una Infección de Transmisión Sexual.

En esta muestra ni hombres, ni mujeres adolescentes reportan utilizar protección durante el ejercicio de su erotismo, por lo que al ejercer su erotismo sin cuidados, incrementan las posibilidades de adquirir una Infección de Transmisión Sexual

4. Un modelo de atención a la sexualidad adolescente que pretenda incidir en el cambio de actitudes y conductas riesgosas; necesita considerar los factores culturales, la perspectiva de género, la orientación sexual, la perspectiva de erotismo y que lo anterior se lleve a cabo a través del contacto directo con adolescentes, es decir de una educación sexual integral.

Se requiere de una nueva visión de la sexualidad adolescente por la sociedad, en donde el ejercicio de la sexualidad no sea considerado como negativo, pues dificulta el acceso a la información así como la adquisición de habilidades para ejercer la sexualidad de manera responsable y placentera

También es indispensable que se consideren las diferencias entre hombres y mujeres ante el ejercicio de la sexualidad erotizada, pues con ello se pueden dar las herramientas necesarias para cada género, permitiendo la equidad entre hombres y mujeres

Hay que considerar en ese modelo educativo integral la orientación sexual, pues se da por hecho que "todas(os)" son personas heterosexuales, no dando oportunidad de expresarse a adolescentes homosexuales, lesbianas o bisexuales

Hay que prestar atención al placer sexual de los y las adolescentes, y tener conocimiento de sus necesidades respecto a este, para así poder apoyarles para que disfruten de su cuerpo, consigo mismas(os) o con otras personas

Finalmente hay que señalar que es importante la metodología, la cual deberá contemplar atención directa e individual, así como la participación de los y las adolescentes en grupos en los que se compartan experiencias y se muestre respeto.

5. Hay que considerar en los programas de salud reproductiva, el pensamiento concreto que les permite hacer abstracciones a las y los adolescentes. Ya que con ello se pueden implementar estrategias específicas de "Aquí y Ahora", para el uso de protección responsable durante el ejercicio de su erotismo.

8. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

1. El tamaño de la muestra no permite generalizar los resultados, sin embargo en áreas como la Psicología Clínica permite tener conocimiento de lo que los y las adolescentes respondieron respecto al erotismo, en este estudio exploratorio
2. El análisis de contenido de los cuestionarios requiere de mayor entrenamiento, sin embargo al ser metodología cualitativa se puede encontrar fácilmente información acerca de ella y aplicarla
3. La aplicación de un cuestionario es una forma de investigación distante con adolescentes; es una de las primeras aproximaciones al tema y la aplicación de este arrojó resultados que no se conocían

9. RECOMENDACIONES PARA FUTURAS INVESTIGACIONES

1. Ampliar la muestra de mujeres y hombres adolescentes, con la finalidad de que se puedan generalizar los datos
2. Utilizar programas cualitativos estadísticos para análisis de contenido, pues con ellos el análisis es más rápido y se cuantifican los resultados
3. Participación activa con los y las adolescentes a través de talleres, pues se sabe que el contacto directo con adolescentes es más efectivo

10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abramson, P. R. & Mosher, D. L. (1975). Development of a measure negative attitudes toward masturbation. Journal Consulting Clinical Psychology, 43: 485-490.
- Aguilar, G. J. (1994). Educación de la sexualidad en la adolescencia: métodos y contenidos. Antología de la Sexualidad Humana (Tomo I) México: CONAPO- Porrúa.
- Aguirre, B. A. (1996) Psicología de la adolescencia Colombia: Alfaomega.
- Alberoni, F. (1994) El erotismo. Barcelona: Gedisa. Cuarta edición.
- Aldana, A. (1994) "La sexualidad y las Infecciones de Transmisión Sexual" Antología de la Sexualidad Humana (Tomo I) México: CONAPO-Porrúa.
- Alsteens A. (1978) ! a masturbacion en adolescentes Barcelona: Herder.
- Altable, V. C. (1998) Penelope o las trampas del amor. Valencia: Ilibres.
- American Academy of Pediatrics (1993) Homosexuality and Adolescence 92 (4), 631- 634.
- Antuna, P. B. (1996) Significado de los conceptos de papa y mamá en el niño. Tesis de licenciatura. Facultad de Psicología. UNAM.
- Aranguen, L. J. L. (1982) Erotismo y liberación de la mujer. España: Anel Quincenal. Tercera edición.
- Atkin L., Ehrenfeld N. & Pick de Weiss (1996) Sexualidad y fecundidad adolescente. En Langer, A. y Tolbest, K.; (Eds) Mujer: Sexualidad y salud reproductiva en México. México: EDAMEX (The population Council): 39-85.
- Bataille, G. (2000) El erotismo. España: TusQuets. Segunda edición.

- Bendezú, G. V. A. (1998). Los estereotipos de género y el riesgo del embarazo no planeado en la adolescencia. Tesis de maestría Facultad de Psicología, UNAM.
- Blumenfeld, W. (1992) Homophobia. Boston: Beacon Cap. 2.
- Bukowski, M. W., Sippola, K. L. & Hoza B. (1999) Same and other: Interdependency between participation in same and other- sex friendships. Journal of Youth and Adolescence, 28 (4), 439-459.
- Carter, S. R. & Wojtkiewicz A. R. (2000) Parental involvement with adolescents' education: do daughters and sons get more help? Adolescence, 35 (137), 29-44.
- Castañeda, X., Castañeda, T., Betania, A. & Brie, N. (Manuscrito) Iniciación sexual en adolescentes: implicaciones en prácticas de riesgo ETS/SIDA. CONACYT, Fundación Ford e Instituto Nacional de Salud Pública.
- Castillo, B. P. L. & Olloqui, L. M. A. (1976) Desarrollo de un instrumento de medición de "erotismo" en dos grupos de sujetos de nivel medio superior. Tesis de licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM.
- Casullo, M. M. (1998) Adolescentes en riesgo, identificación y orientación psicológica. Argentina: Paidós.
- Colarossi, G. L. & Eccles, S. J. (2000) A prospective study of adolescents' peer support: gender differences and the influence of parental relationships. Journal of Youth and Adolescence, 29 (6), 661-677.
- Collado, M. M., Gonzalez-Forteza, C. & Pick, S. (1996) Predictores de conocimientos sobre embarazo en adolescentes. La psicología social en México, VI, 169-176.
- CONASIDA (1994) Histonzación de las campañas del CONASIDA periodo 1987-1995.
- CONASIDA (1998) Preguntas y respuestas sobre el condón masculino de látex para prevenir la transmisión sexual del VIH. SIDA/ETS, 4 (2), 63-68.

CONASIDA (1998). Análisis de la situación del SIDA y las ITS del primer trimestre de 1998. SIDA/ETS 4 (2), 48-62.

CONASIDA (2000). Boletín informativo. Día mundial de Lucha contra el SIDA 2000.
On line: <http://www.ssa.gob.mx/conasida/eventos/diamun/2000/boletin.htm>

Confalone, L. A. & Gay, J. (1998) The role of gender in adolescent identity and intimacy decisions. Journal of Youth and Adolescence, 27 (6). 795-802.

Contreras, D. B. C., Franco, F. F., Alvarez M. P. & Rodriguez C. G. (1998) La asertividad en las relaciones de pareja entre adolescentes desde la perspectiva de genero (Reporte de Prácticas de Desarrollo Psicologico) Mexico UNAM Facultad de Psicología

Cornejo, B. J. & Llanas, R. D. (1997) Aspectos éticos de la anticoncepción en adolescentes. En Calzada, L. R. & Dorantes A. L. Fisiopatología de la pubertad y embarazo/Anticoncepción en adolescentes. Mexico

Corres, A. P., Bedolla, M. P. & Martínez T. I. (1996) Los significados del placer en mujeres y hombres Mexico Fontamara

Covian, S. (Narradora). (2000) Erotismo en la mujer. (Audiocinta) Mexico, D.F. Dialogos en Confianza IPN

Covian, S. (Narradora). (2000) SIDA. (Audiocinta). México, D.F. Dialogos en Confianza. IPN

Craig, J. G. (1992) Desarrollo psicologico. Mexico Prentice Hall. Sexta edición

Cruz, A. (2001, 08 de febrero) Embarazos juveniles y mortalidad La jornada pp 52.

Cruz, A. (2001, 11 de noviembre) Atención especializada, útil para abaratar el tratamiento del SIDA La jornada pp 26

Chapa, M. (1999, 23 de mayo). Los judíos y el erotismo. El Universal pp 1,3

- Chapa, M. (1999, 12 de septiembre). Amor y erotismo. El Universal. pp. 1-2.
- De Gaston, F. J., Jensen, L. & Weed S. (1995). A Closer Look at Adolescent Sexual Activity. Journal of Youth and Adolescence, 24 (4), 465-480.
- De la Luna, A. (1994). La expresión pública del erotismo. Antología de la Sexualidad Humana (Tomo I) México: CONAPO-Porrúa.
- Del Rio, C. C (1994) Infecciones de transmisión por contacto sexual Antología de la Sexualidad Humana (Tomo I) Mexico CONAPO-Porrúa
- (1994) Infección por el virus de inmunodeficiencia humana Antología de la Sexualidad Humana (Tomo I) Mexico CONAPO-Porrúa
- Doring, T. (2000) El mexicano ante la sexualidad. Mexico Fontamara. Tercera edición
- DuBois, L D , Bull, A C , Sherman D M & Roberts, M (1998) Self-esteem and adjustment in early adolescence: A social contextual perspective. Journal of Youth and Adolescence, 27 (5). 557-583
- Egremy, M. G (1994) Sexualidad Adolescente. Mexico CONAPO
- Elkind, D (19 67) "Egocentrism and adolescence" Child Development, 38, 1025-1034
- ELIGE, A. C. Cronología de Sexología, 2001 México, D F
- Escribano, M (Narradora) (2000) Erotismo en la pareja (Audiocinta) México, D.F. Diálogos en Confianza IPN
- Escribano, M (Narradora) (2001) Adolescencia, mi primer amor (Audiocinta) México, D F Dialogos en Confianza IPN
- Escutia, L. G (1992) Rasgos de personalidad de la adolescente soltera embarazada. Tesis de licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM 8-24

Family Care International. (1994). Acción para el siglo XXI Salud y Derechos Reproductivos para Todos: El Cairo.

Florenzano, U. R. (1991). Etapas de la evolución adolescente: enfoque psicosocial de la educación sexual. En Estrategia de Capacitación sobre Salud Sexual y Reproductiva del Adolescente. México: CONAPO, 25-31.

Foucault, M. (1989). Historia de la sexualidad: la voluntad del saber. México: Siglo veintiuno. Décimosexta edición

Furby, L. Ochs, M. L. & Thomas, W. C. (1997). Sexually transmitted disease prevention: adolescents' perceptions of possible side effects. Adolescence, 32 (128), 781-809

Galán, J. (2001, 23 de junio). El sida amenaza la seguridad nacional. Uribe. La jornada pp 35

García C. M. I. (1994). Erotismo y sexualidad ¿De género? Programa Universitario de Estudios de Género

García, E. (1998). Embarazo adolescente: aportaciones para la comprensión del problema. Cotidiano 65 marzo-abril

García, F., Ibañez, J. & Alvira, F. (1998). El análisis de la realidad social: Métodos y técnicas de investigación. México: Alianza Universidad Textos. Segunda edición 147-176, 461-492

Geuzaine, C., Debry, M., & Liesens, V. (2000). Separation from Parents in Late Adolescence: The same for Boys and Girls. Journal of Youth and Adolescence, 29 (1), 80-91

Giraldo, N. O. (1981). Explorando las sexualidades humanas. México: Trillas, 50-74
GIRE Informa (1998). Embarazo Adolescente

González, A. N. (1997). Placer Femenino. Revista de Educación Sexual, 2, 12-16.

- González, S. S. (1994). El autoerotismo. Antología de la Sexualidad Humana (Tomo III) México: CONAPO-Porrúa.
- González, S. S. (2001, 28 de mayo). Educación Sexual. Excélsior. Editorial.
- González, R. E. (1999). Mentir para prohibir. Falacias de la represión sexual. México: GIS, AMAC, SISEX, UNASSE, CODESEX.
- Graber, A. J. & Brooks-Gunn, J. (1996) Transitions and turning points: Navigating the passage from Childhood through adolescence. Development Psychology, 32 (4), 768-776.
- Helsen, M., Vollebergh, W., Meeus, W. (2000) Social support from parents and friends and emotional problems in adolescence. Journal of Youth and Adolescence, 29 (3), 319-335.
- Hercovich, I. (1985) Erotismo, Violencia y Poder. Buenos Aires. 1º Simposio sobre prevención de la violencia familiar. PUEG
- Hernandez, M. J. C. (1994) La regulación social del erotismo. Antología de la Sexualidad Humana (Tomo III) México: CONAPO-Porrúa
- Hernández, T. L. & Ramirez, P. O. (1996) Patrones sexuales y actitud hacia el SIDA en adolescentes. Tesis de licenciatura. Facultad de Psicología, UNAM. 7-23, 80-87
- Herrera, B. C. (2001, 11 de noviembre) Insiste la Iglesia Católica en que escuelas públicas deben brindar clases de religión. La jornada, pp 26
- Hidalgo, S. A. (1997) Boletín trimestral de la unidad de investigación epidemiológica y en servicios de salud del adolescente. Adolescencia. Guadalajara. IMSS
- Hidalgo, A., Caballero, R., Villaseñor, M., Rasmussen, B. & Becerra, J. (2001) Proyecto Los cambios del comportamiento sexual en la adolescencia, estudio longitudinal de alumnos de secundaria y preparatoria urbana de Guadalajara

Hite, S. (1976). El informe Hite: Sexualidad Femenina. Barcelona: Plaza & Janes.

—— (1981). El informe Hite: Sexualidad Masculina. Barcelona: Plaza & Janes.

Holmbeck, N. G. & Leake, C. (1999). Separation-individuation and psychological adjustment in late adolescence. Journal of Youth and Adolescence, 28 (5), 563-581.

Huerta-Franco, R. & Malacara, J.M (1999) Factors associated with the sexual experiences of underprivileged mexican adolescents Adolescence 34 (134), 389-401.

Katchadourian, H & Lunde, D (1979) Las bases de la sexualidad humana Mexico CECSA 303-331

Keating, D P. (1990). Adolescent thinking. en Feldman, S & Elliot, G. En At Threshold: The Developing Adolescence Cambridge: Harvard University Press

Kelley, M. T & Stack, A. S (2000) Thought recognition, locus of control, and adolescent well-being Adolescence 35 (139): 531-550

Kerlinger, N. F & Lee B. H (2002) Investigación del comportamiento Mexico: McGraw Hill Cuarta edición Cap 25

Kett, J. (1993) Descubrimiento e invención de la adolescencia en la historia Journal of Adolescent Health, 14 664-672

Klaczynsky, A. P., Fauth, M. J & Swanger A. Adolescent identity: Rational vs Expenental processing, formal operations, and critical thinking beliefs Journal of Youth and Adolescence, 27 (2): 185-207

Klingman, A. (1998) Psychological education: studying adolescent interests from their own perspective Adolescence 33 (130), 435-446

- Laible, J. D., Carlo, G., & Raffaelli M. (2000). The differential relations of parent and peer attachment to adolescent adjustment. Journal of Youth and Adolescence, 29 (1) 45-59.
- Lamas, M. (1997). Embarazo y oportunidades vitales: documento leído en la Reunión Nacional de Capacitación del Programa de Prevención y Atención Integral a Madres Adolescentes GIRE
- (1998). Embarazo Adolescente. GIRE. Tomo I y II
- Latirge, T. & Vives, J. (1990) Factores psicológicos del embarazo en la adolescencia. Ombra XXI 4 65-66
- Lawence, S. T et al (1995) Cognitive- Behavioral Intervention to reduce African American Adolescent's Risk for HIV Infection. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 63 (2), 221-237
- Leitenberg, H. Detzer J. M. & Srebnik D. (1993) Gender Differences in Masturbation and the Relation of Masturbation Experience in Preadolescence and/or Early Adolescence to Sexual Behavior and Sexual Adjustment in Young Adulthood. Archives of Sexual Behavior, 22 (2), 87-98
- López, B. C. (1999) Estudios de enfrentamiento y percepción de riesgo hacia el SIDA en adolescentes. Tesis de maestría. Facultad de Psicología, UNAM. 50-73
- Lozano, T. R. L. (1995) Sexualidad femenina. Las adolescentes de 17 a 19 años. Tesis de maestría. Facultad de Psicología. UNAM
- Magis-Rodríguez, C. Bravo-García, E. Anaya López, L. & Uribe Zuñiga, P. (1998) La situación del SIDA en México a finales de 1998. SIDA/ITS 4 (4), 143-155
- Martínez, R. M. (1994) Marco Legal de las expresiones eróticas. Antología de la Sexualidad Humana (Tomo 1) México. CONAPO-Pornua

- Master, H. W; Johnson, E. V. & Kolodny, C. R. (1995). La sexualidad humana.
Barcelona: Grijalbo. 2-23, 241-270.
- Master, H. W; Johnson, E. V. & Kolodny, C. R. (1995). La sexualidad humana. II
Barcelona: Grijalbo. 372-400
- McGuigan, J.F. (1996). Psicología Experimental Mexico Prentice Hall
- Medina, C. G. (Mecanograma en prensa) Candidado a Doctor en Ciencias Sociales, con
Especialidad en Sociología por el Colegio de México
- Mejia, M.C. (1997) ¿Otro obstáculo para la anticoncepción entre adolescentes? En
Calzada, L. R. & Dorantes A. L. Fisiopatología de la pubertad y
embarazo/Anticoncepción en adolescentes. México
- Miranda, A. R. (1994) La identidad erótica: dimensiones personales Antología de la
Sexualidad Humana (Tomo I) México CONAPO-Porrúa
- Miselem, S. (1999, 08 de marzo) Son más de 8 millones los Huerfanos del SIDA informa
la OMS Excelsior. Segunda parte sección A
- Moncada, H. C, & Rojo, L. V. (1997). Conceptos en torno a la sexualidad femenina y
masculina y su relación con un curso de sexualidad humana Tesis de licenciatura
Facultad de Psicología UNAM
- Monroy, A. (1994) La sexualidad en la adolescencia Antología de la Sexualidad Humana
(Tomo II) México CONAPO-Porrúa
- Morales, H. H. (1998) Actitudes de los y las adolescentes ante la sexualidad Archivos
Hispanoamericanos de Sexología 4 (2), 229-258
- Moreno, B. R. (1959) Enfoque psicológico del onanista Tesis de Maestría, Facultad de
Psicología. UNAM
- Normal Adolescent Development <http://education.indiana.edu/cas/ado/development.html.html>.

- Ortega, P. S. (1994). El modelo cognitivo del desarrollo sexual. Antología de la Sexualidad Humana (Tomo II) México: CONAPO-Porrúa.
- Ortiz, R. M. E. (2001). Autoconcepto y autoestima: Estudio exploratorio para diferenciarlos teórica y empíricamente. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM 44-61
- Osornio, C. L. (1999) Caracterización de la personalidad de los adolescentes suicidas. Tesis de Maestría, Facultad de Psicología, UNAM 1-35,109-117
- Outlook (1998) Adolescent Reproductive Health Making a Difference Path, 16 (3), 1-8
- Papalia, E. D., Wendkos, O. S & Duskin, F. R. (2001) Psicología del desarrollo. México: McGraw- Hill Octava edición.
- Pedrosa, J. L. A. (1996) Factores sociales asociados a la primera relación sexual en adolescentes Tesis de Maestría en Ciencias en Salud Reproductiva Instituto Nacional de Salud Pública
- Peralta, M. B. L. (1996) Masturbación en adolescentes, el significado connotativo de la masturbación en un grupo de adolescentes en la ciudad de México Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM
- Pick, W. S., Andrade-Palos, P. & Diaz-Loving R. (1988) Características psicosociales de las adolescentes de 16 - 17 años que han y no tenido su debut sexual La psicología social en México, II 322 - 327
- Pick, W. S. & Givaudan, M. (1994) Embarazo no deseado Antología de la Sexualidad Humana (Tomo III) México: CONAPO-Porrúa
- Pick, W. S., Givaudan, M. & Saldivar-Garduño, A. (1996) La importancia de los factores psicosociales en la educación sexual de los adolescentes Revista de Perinatología y Reproducción Humana, 10, (2), 143-150

- Pick, W. S., Díaz-Loving, R., Rivera, A. S. Flores, G. M. & Andrade-Palos, P. (1987). ¿Qué papel juega la familia en la conducta sexual y anticonceptiva de la adolescente en la ciudad de México? . Revista de Psicología Social en México, 3 (1), 1-15.
- Programa de Salud Reproductiva y Sociedad México. (1995). Prioridades de investigación de proyectos sobre salud reproductiva desde un enfoque de ciencias. Reflexiones, 5.
- Quezada, N. (1996) Sexualidad, Amor y Erotismo: México Prehispánico y México Colonial. Mexico: UNAM & Editores Plaza y Váides
- Radhakrishna A., Gringle R. & Greenslade F. (1997) Revista mujer salud: red de salud de las mujeres latinoamericanas y del caribe, 2 3-13
- Reise-Weeber, M. (2000) Middle and late adolescents s conflict resolution skills with siblings: associations with interparental and parent-adolescent conflict resolution. Journal of Youth and Adolescence, 29 (6), 697-711
- Reise-Weeber, M. & Bartle-Haring S. (1998) Conflict resolution styles in family subsystems and adolescent romantic relationships. Journal of Youth and Adolescence, 27 (6), 735-752
- Riesenfeld, R. R. (1995) Análisis y propuestas sobre el erotismo y su relación con la sexualidad. Tesis de licenciatura, Universidad Franco-Mexicana
- Rivera, M. (2001, 23 de junio) Mitos y miedos rodean aun la educación sexual. La jornada pp 34
- Rocha, S. T. (2000) Roles de género en los adolescentes mexicanos y rasgos de masculinidad y feminidad. Tesis de licenciatura. Facultad de Psicología. UNAM
- Rodriguez, M. Y. (1996) Adolescencia y sexualidad. Una primer mirada a la representación social de la sexualidad en adolescentes desde la perspectiva de género. Tesina para el curso de especialización de la mujer. Colegio de Mexico. 34-58

- Rosenthal, A. D. & Shepherd, H. (1993). A six-month Follow-up Adolescents' -Sexual Risktaking, HIV/AIDS Knowledge, and Attitudes to Condoms. Journal of Community y Applied Social Psychology, 3: 53-65
- Rubio, A. E. (1994). Introducción al estudio de la sexualidad humana. Antología de la Sexualidad Humana (Tomo I) México: CONAPO-Porrúa
- Rubio, A. E. (1994). Fisiología del erotismo humano Antología de la Sexualidad Humana (Tomo I) México: CONAPO-Porrúa
- Rubio, A. E. & Aldana, A. (1994) La expresión homosexual del erotismo. Antología de la Sexualidad Humana (Tomo I) Mexico CONAPO-Porrúa
- Rubio, L. (1997, Febrero) Modelos de Educación Sexual La jornada Letra S pp 8-9
- Ryceck, F. R., Stuhr, L. S., McDermont, J., Benker, J. & Swartz M. (1998) Adolescent Egocentrism and Cognitive functioning during late adolescence Adolescence 33 (132), 745-749
- Sanz, F. (1997) Psicoerotismo femenino y masculino Barcelona Kairos Tercera edición
- Schuster, A. M., Bell, M. R. & Kanouse, E. D. (1996) The Sexual Practices of Adolescent Virgins. Genital Sexual Activities of High School Students Who Have Never Had Vaginal Intercourse American Journal of Public Health 86 (11), 1570-1576
- Serrano, E. (1994) La comercialización del erotismo la pornografía Antología de la Sexualidad Humana (Tomo I) Mexico CONAPO-Porrúa
- Sinkkonen, J., Antilla, R. & Siimes, M. A. (1998) Pubertal maturation and changes in self-image in early adolescent finnish boys Journal of Youth and Adolescence, 27 (2) 209-218
- Stephen, J. G. & Shelagh, K. G. (1996) Organs without Organisms Clinical Pediatric (Phila), 35 (1), 10-17.

- Stern, C. (1997). El embarazo en la adolescencia como un problema público: una visión crítica. Salud Pública, 39(2) 137 - 143.
- Stern, C. (1998, 7 de mayo). ¿Cómo se atiende, cómo se evita, el embarazo adolescente?. La jornada, Letra S. pp. 1-5.
- Stern, C & García, E (1999). Hacia un nuevo enfoque en el campo de embarazo adolescente. Reflexiones, 2 (13).
- Stern, C. & Reartes D. (1999). Programas de Salud Reproductiva para adolescentes. El Caso de México D.F. Programa "Salud Reproductiva y Sociedad" El Colegio de Mexico
- Tapia, C. A. & Oropeza, C. F. Embarazo en la Adolescencia. En Nuno G. B. e Hidalgo S. M. A. Consultorio juvenil. México: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Organización Panamericana de la Salud. Instituto Mexicano del Seguro Social. El occidental. México. Suplemento Gente Joven de 1998. p. 139-155
- Tisson, G. J. Prevención de los Problemas de Salud Mental del Embarazo en la Adolescencia. On line. <http://www.OMS.com.mx>
- Torres, C. (1998). Las niñas madres. Isis Internacional. Agenda Salud, 9
- Torres, M. A. (1998). Comportamiento erótico de los y las adolescentes. Archivos Hispanoamericanos de Sexología, 7 (2). 259-306
- Tremblay, J. P. & Ramsay, R. (2000, Marzo). Deconstructing Youth Suicide. En Annual Sociological Symposium. San Diego State University
- Universitarios: Erotismo, creación y sensibilidad. Reforma. México, Octubre del 2000, Suplemento Mensual
- Ungar, T. M. (2000). The myth of peer pressure. Adolescence, 35 (137), 167-179.

- Uribe, Z. P. (1994). La comercialización del erotismo: la prostitución. Antología de la Sexualidad Humana (Tomo I) México. CONAPO-Porrúa.
- Vázquez, G. L. (1985). La masturbación en adolescentes de provincia. Tesis de licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM.
- Vázquez, M. M. (1997). Estudio de actitudes hacia la sexualidad en la adolescencia y factores que intervienen en su formación. Tesis de licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM. 7-67, 233-239
- Vázquez, V. O. (1998, Octubre). Pornografía y erotismo. Trabajo presentado en el IX Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual. México, D.F.
- Velasco, T. A. (1994). La expresión heterosexual del erotismo. Antología de la Sexualidad Humana (Tomo I) México. CONAPO-Porrúa.
- Villaseñor, F. M. (1997, Abril). Sexualidad Dilemas morales en el despertar sexual adolescente. La jornada Letra S pp 11
- Von der Lippe, L. A. (2000). Family factors in the ego development of adolescent girls. Journal of Youth and Adolescence, 29 (3) 373-393
- Yarber, L. W. & Parrillo, V. A. (1992). Adolescents and Sexually Transmitted Diseases. Journal of School Health, 62 (7) 331-336
- Yarza, P. J. A. (1994). Al erotismo sin culpa. Exposición y desarrollo de un diario erótico. Tesis de licenciatura, Escuela de Artes Plásticas, UNAM
- Werner-Wilson, J. R. (1998). Gender differences in adolescent sexual attitudes: the influence of individual and family factors. Adolescence, 33 (131), 519-531
- William, R. M. & Harold, I. L. (1976). Masturbatory Attitudes, Knowledge and Experience: Data from the Sex Knowledge and Attitude Test (SKAT). Archives of Sexual Behavior, 5 (5), 447-467

Zacatelco, H. J. C. (1998). Adolescencia y sexualidad. Tesis de licenciatura. Facultad de Psicología, UNAM.

Zimmer-Gembeck, J. M. (1999). Stability, change and individual differences in involvement with friends and romantic partners among adolescent females. Journal of Youth and Adolescence, 28 (4), 419-437.

ANEXOS

Anexo 1: :Medidas acerca de la salud y los derechos reproductivos de los adolescentes.

Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo

El Cairo, 1994.

Medidas

Se exhorta a los gobiernos a que, en colaboración con las organizaciones no gubernamentales, establezcan programas para atender las necesidades de los adolescentes que aborden las cuestiones relativas a su salud sexual y reproductiva tales como los embarazos no deseados, el aborto en malas condiciones, las enfermedades de transmisión sexual y el VIH y el SIDA. Estos servicios deberían incluir:

información, orientación y servicios de planificación de la familia para adolescentes sexualmente activos;

orientación sobre las relaciones entre los sexos, la violencia contra los adolescentes, la conducta sexual responsable, la planificación de la familia, la salud reproductiva y las enfermedades de transmisión sexual y el VIH y el SIDA y

prevención y tratamiento del abuso sexual y el incesto

Los países deberán asegurar que los programas y las actitudes de los proveedores de servicios de salud no limiten el acceso de los adolescentes a los servicios y a la información que necesiten. Deben salvaguardar los derechos de los adolescentes a la intimidad, la confidencialidad, el respeto y el consentimiento basado en una información correcta

Los países deberían eliminar los obstáculos jurídicos, normativos y sociales que impiden el suministro de información y servicios de salud reproductiva a los adolescentes

Teniendo debidamente en cuenta la orientación y las responsabilidades de los padres, los adolescentes deben participar plenamente en la planificación, realización y evaluación de los programas que les afectan, especialmente los relacionados con la información, la educación, la comunicación y los servicios de salud sexual y reproductiva, incluido el embarazo de las adolescentes, la educación sexual, las enfermedades de transmisión sexual y el VIH y el SIDA

La información y los servicios para los adolescentes deberían combinarse con la educación de los varones jóvenes para que se respeten la libre determinación de las mujeres y compartan con ella la responsabilidad en asuntos de sexualidad y procreación

Las adolescentes embarazadas necesitarán apoyo especial de sus familias y de la comunidad durante el embarazo y los cuidados en la primera infancia. Los gobiernos deben adoptar medidas contra la discriminación de jóvenes embarazadas.

Los gobiernos y las organizaciones no gubernamentales deben promover programas encaminados a instruir a los padres a fin de mejorar el apoyo que prestan al proceso de maduración de sus hijos en esferas de la conducta sexual y la salud reproductiva

Los programas deberán abarcar y capacitar a todas las personas que estén en condiciones de dar orientación a los adolescentes en relación con un comportamiento sexual y reproductivo responsable, como son los padres, las comunidades, los medios de información, las instituciones religiosas y los grupos de la misma edad e intereses.

Anexo 2: Trayecto de la sexualidad y la moral a través de la historia.

Prehistoria:	Danza erótica
Antiguo Oriente (Riesentfeld, 1995).	<p>China y Japón. La felicidad se alcanza con el celibato.</p> <p>Mesopotamia: Relaciones sexuales sólo después del matrimonio</p> <p>Hebraea: Compañía y apoyo mutuo de los cónyuges. Se permite el aborto en caso de que este en peligro la vida de la madre. el celibato no tiene importancia y solo se permite la masturbación masculina si no termina en eyaculación.</p> <p>Egipto: Se permitía al hombre tener vanas mujeres, pero si la mujer cometía adulterio era castigada con la mutilación del clitoris</p> <p>Filósofos y médicos griegos y romanos tales como Platón, Aristoteles, estudian, cuestiones relacionadas con la reproducción, anticoncepción, comportamiento sexual humano, disfunciones sexuales y su terapia, educación sexual *</p> <p>Grecia: Se menciona por primera vez el concepto de "Eros"</p> <p>Roma: Tenían especificados los papeles masculinos y femeninos</p> <p>La prostitución era aceptada</p> <p>Prohibieron el desnudo del cuerpo</p>
Antiguo Occidente	<p>México en la sociedad mexicana la relación entre sexos era igualitaria, al varón le daba prestigio ser guerrero, en el campo de batalla y a la mujer en el parto, y con el buen cumplimiento del rol social asignado</p> <p>Se reglamento la sexualidad en función del matrimonio. Dentro del matrimonio, la mujer pasaba a formar parte de un bien de la familia del esposo</p> <p>Era atributo del varón mostrar abiertamente su deseo, para elegir una esposa, y para iniciar la relación amorosa, la mujer respondía a este deseo, pero no podía soslayar esta función masculina, hacerlo significaba la pérdida del equilibrio **</p> <p>El matrimonio tuvo como finalidad la reproducción biológica. La finalidad de la relación sexual era la procreación con placer entre mujer y varón. La esterilidad estaba ligada a la ausencia de placer **</p> <p>El placer en la pareja daba solidez al matrimonio y fortalecía la relación conyugal **</p> <p>El acto sexual se equiparaba a un combate entre el varón y la mujer, señalando asimismo la seducción y preparación del juego erótico a base de cantos y flores para atraer al adversario amoroso **</p> <p>Se tenía en alta estima la virginidad **</p> <p>Se consideraba el incesto sólo entre parientes consanguíneos, el matrimonio con la cuñada y el sororato (matrimonio con vanas hermanas) fueron socialmente aceptados (Molina, A., 1969**)</p> <p>La prostitución cumplió la función de salvaguardar al matrimonio y la familia</p> <p>México colonial</p> <p>La relación entre sexos ya no era igualitaria, lo masculino era lo dominante y lo bueno sobre lo femenino dominado y lo malo</p> <p>Se reglamento el matrimonio monogámico **</p> <p>La pareja heterosexual fue modelo para la procreación y el origen de la familia nuclear **</p> <p>La maternidad y responsabilidad de los hijos fue parte del rol impuesto a la mujer-madre **</p> <p>Represión a la mujer, sólo se le permitía la expresión de amor formal e institucionalizado escondiendo su deseo y acallando su placer, para cumplir con el deber conyugal y satisfacer al esposo como una obligación, sin mostrar sus emociones</p> <p>La mujer estaba dispuesta a complacer al varón en todo aquello que le proporcionara placer, reforzando su virilidad **</p> <p>La búsqueda de erotismo implicaba la lujuria y el pecado, el hombre quebrantaba la normas buscando placer erótico</p> <p>La infidelidad era cotidiana en el hombre</p>
Edad Media (Siglo VI)*	<p>Ascetismo: Consistía en consagrar la vida a la religión a través del sufrimiento</p> <p>Cacería de brujas: Se caracterizó por matrimonio monogámico que debía ser contraído en presencia de eclesiásticos</p>

Renacimiento (Siglo XV)*	Se podía pintar y esculpir el cuerpo.
Reforma (Siglo XVI)*	Se acepta el aborto, el divorcio, la relación premarital, la homosexualidad y el control de la natalidad.
Contrarreforma (Siglo XVI)	Se reafirman principios católicos como el matrimonio
Época galante (Siglo XVIII)	Se caracterizó por las formas de conquista y acercamiento entre sexos por medio de frases de doble sentido, juegos eróticos y la práctica sexual de sadismo El médico Samuel Tissot, a través de su libro "Onanisme" 1760, se convierte en el divulgador más influyente de los peligros de la masturbación * Los educadores alemanes como J Oest y J H Campe se dedican a la lucha contra la masturbación *
Época victoriana (Siglo XVIII-XIX)	Se caracterizó por la rigurosidad ante las prácticas sexuales, imponiendo la prohibición del placer Se condenaba la sexualidad fuera del matrimonio Los que incurrieran en adulterio o tenían contacto íntimo antes del matrimonio eran azotados, puestos en la picota, y obligados a excusarse en público En algunas casas, las patas del piano se cubrían con criolina, y jamás se ordenaban los libros de autores de distinto sexo a menos que estuviesen unidos en matrimonio (Sussman 1976 cit Master, Johnson y Kolodny 1995)
Siglo XIX	El médico ruso Heinrich Kann publica su estudio "psychopathi sexualis" en el cual los pecados de la carne son reinterpretados como enfermedades de la mente. Otros médicos también comienzan a utilizar términos medievales de desaprobación como "desviación". El proceso completo es conocido como "medicalización del pecado" * El psiquiatra austriaco Richard von Krafft-Ebing publica "Las psicopatías sexuales" *
Siglo XX	El psiquiatra suizo Auguste Forel publica su libro "Die Sexuelle Frage" ("La cuestión Sexual) que plantea reivindicaciones que son revolucionarias para su tiempo: abolición de las leyes sexuales, matrimonio de parejas del mismo sexo * En 1905 el médico vienes Sigmund Freud publica "tres ensayos para una Teoría sexual" en donde describe el desarrollo "normal" de la sexualidad humana, así como "las perversiones" * Ellis, H. Examinó las formas reproductivas como las no reproductivas del sexo En 1927 declaró (refiriéndose a las perversiones sexuales) "que todas estas cosas existían y que solo resultaban dañinas cuando su uso provocaba un daño a terceros" (Riesentfeld 1995). En 1929, el etnólogo Bronislaw Malinowski, publica su trabajo "The Sexual Life of Savages in North-West Melanesia", en donde describe una sexualidad menos represiva * El filósofo inglés Bertrand Russell publica su libro "Marriage and Morals", que aboga por más y mejor educación sexual, el derecho de relaciones pre y extramaritales y al divorcio a petición de parejas sin hijos * En 1935, Reich W estudia la sexualidad desde el punto de vista biológico, afirmando que "la sexualidad como la vida, estaban regidas por energía cósmica de color azul o gris azulado que se podía acumular por un aparato (acumulador del orgón) que podía curar desde la neurosis hasta el cáncer" Kinsey, A. J. fue el primero que se basó en estadísticas realizadas por medio de encuestas y entrevistas concluyendo esencialmente que existe gran variabilidad en la vida sexual En 1955, el médico y psicólogo estadounidense John Money introduce la distinción entre el "sexo" y el "género" *

Siglo XX

En 1966, Master, W. y Johnson, V. realizan los primeros estudios sobre la respuesta sexual humana.

En 1971, Bach, C. hizo un trabajo titulado "Homo mutans, homo luminens" (hombre cambiador, hombre iluminador). Su idea principal era que en los hombres y las mujeres existe un profundo deseo inconsciente de convertirse en el sexo opuesto.

En 1981, son reportados los primeros casos de una nueva enfermedad contagiosa mortal, en los Angeles, San Francisco y Nueva York. Llega a ser conocida con el nombre de SIDA. Debido a que esta enfermedad es transmisible sexualmente, tiene enormes implicaciones en el comportamiento sexual.*

*ELIGE

** Quezada, 1996

Anexo 3: Cuestionario aplicado a adolescentes.

Sexo _____ Edad _____

Escolaridad _____

Instrucciones: Contesta las siguientes preguntas sobre erotismo.

¿Qué es erotismo?

¿Cómo ejerces el erotismo?

Gracias por tu colaboración.