

116



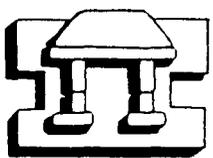
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

"ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE MASTURBACION FEMENINA".

T E S I S A QUE PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGIA PRESENTA MA. DE JESUS LOPEZ SANCHEZ

ASESORES: MAESTRA NORMA CONTRERAS GARCIA LIC. JOSE ESTEBAN VAQUERO CAZARES MAESTRA NORMA COFFIN CABRERA



IZTACALA

LOS REYES IZTACALA, TLAL. EDO. MEX

MARZO. 2002

TESIS CON FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

PAGINACION DISCONTINUA

AGRADECIMIENTOS

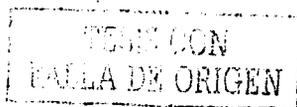
A mis padres por brindarme la vida y enseñarme que existen caminos diferentes para alcanzar la felicidad.

A mis hermanas y hermano por los tiempos maravillosos y difíciles compartidos.

A Xavier por su suave, amorosa y dulce compañía en mi vida.

A mis amigos por su amor y lazos de hermandad tejidos en nuestra estancia en la tierra.

A mis queridos asesores por su tiempo en la revisión de esta investigación.

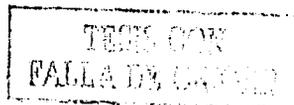


INDICE

RESÚMEN	1
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO 1 "DESARROLLO DE LAS EXPRESIONES SEXUALES A TRAVÉS DE LA HISTORIA".	3
1.1 Continente Europeo	4
1.1.1 Egipcios	4
1.1.2 Griegos	4
1.1.3 Romanos	5
1.1.4 Bizantinos	5
1.1.5 Islam	6
1.1.6 Judíos	6
1.2 Edad Media	6
1.3 Renacimiento	7
1.4 Reforma	7
1.5 Época de la Ilustración	8
1.6 Siglo XIX	8
1.7 Época Moderna	10
1.8 Continente Africano	11
1.9 Continente Asiático	11
1.10 Continente Americano	12
1.10.1 Época Prehispánica en México	12
1.10.2 Época de la Conquista en México	13
1.10.3 Época Colonial en México	14
1.10.4 Época de la Revolución Mexicana	14
1.10.5 Época Moderna en México	14
CAPÍTULO 2 "ACERCA DEL CONCEPTO, ACEPTACIÓN Y ESTIMA DE LAS MUJERES".	17
2.1 Autoconcepto	17
2.1.1 Definiciones de autoconcepto	17
2.1.2 Aproximaciones teóricas de la estructura del autoconcepto	19
2.1.3 Autoconcepto de la mujer mexicana	24
2.1.4 Autoconcepto y sexualidad	28
2.2 Definición de autoaceptación	30
2.2.1 Autoaceptación de la mujer mexicana	30
2.2.2 Autoaceptación y sexualidad	31
2.3 Definición de autoestima	31
2.3.1 Aproximaciones teóricas de la autoestima	32
2.3.2 Autoestima de la mujer mexicana	38
2.3.3 Autoestima y sexualidad	39
2.4 Autoconcepto, autoaceptación, autoestima y sexualidad	40

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

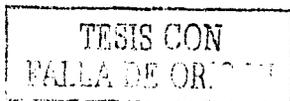
CAPÍTULO 3 " LA MASTURBACIÓN, EXPRESIÓN SEXUAL DE LAS MUJERES ".	42
3.1 Definiciones sobre masturbación.	42
3.2 Práctica de la masturbación en el desarrollo humano	44
3.2.1 Niñez	44
3.2.2 Adolescencia	46
3.2.3 Adultez	48
3.2.4 Vejez	49
3.3 Mitos Versus Realidades de la masturbación.	51
3.4 Estudios e investigaciones realizadas acerca de la masturbación.	65
CAPITULO 4 "ESTUDIO EXPLORATORIO".	71
4.1 Objetivo	71
4.2 Preguntas de investigación	71
4.3 Metodología	72
4.4 Muestra	72
4.5 Escenario	72
4.6 Instrumento	72
4.7 Procedimiento	73
4.8 Análisis y discusión de resultados	74
CAPITULO 5 "SUGERENCIAS PARA ABORDAR LA MASTURBACIÓN".	93
5.1 Sugerencias para niños	94
5.2 Sugerencias para jóvenes	95
5.3 Sugerencias para adultos en plenitud	96
5.4 Sugerencias para padres de familia	98
5.5 Sugerencias para profesores	101
5.6 Sugerencias para el sector salud	104
CONCLUSIONES	106
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	109
ANEXOS	



RESUMEN

El propósito de la presente investigación fue realizar un estudio exploratorio de la masturbación y proporcionar información actualizada de su práctica en mujeres mexicanas. Se realiza una descripción de los antecedentes históricos de las expresiones sexuales, el concepto, la aceptación y estima de las mujeres vinculados con su sexualidad, los mitos versus realidades, e investigaciones recientes de la masturbación. El estudio realizado confirma la información publicada por Hite (1988) con población norteamericana y Horer (1988) con mujeres francesas. Los resultados obtenidos permiten conocer, la práctica masturbatoria en la población femenina mexicana, el uso de recursos para satisfacerse, las respuestas orgásmicas a través de la masturbación y los beneficios en sus relaciones sexogenitales. Finalmente se mencionan las estrategias de intervención en la familia, en la educación pública, y en el sistema de salud para incluir a la masturbación como parte de las expresiones sexuales de las mujeres.

1



INTRODUCCIÓN

En pleno siglo XXI la sexualidad sigue siendo para la mayoría de la población un aspecto que sólo logra vincularse con fines de reproducción; cualquier expresión que se encuentre fuera de los ámbitos permitidos por la sociedad, familia y educación se le da la connotación de "disfuncional".

La masturbación se manifiesta como una de las expresiones inherente al desarrollo de la sexualidad de las mujeres, sin embargo, toma su lugar en el quehacer científico en los primeros estudios de sexualidad que se realizaron en la década pasada.

Se considera importante realizar un estudio de la masturbación femenina que permita conocer la manera en que las mujeres de nuestra población hacen contacto con su cuerpo, expresión sexual, y estima.

El objetivo de la presente investigación, es realizar un estudio exploratorio de la masturbación y proporcionar información actualizada de su práctica en mujeres mexicanas.

En el capítulo uno, se realiza una revisión histórica de las expresiones sexuales de las mujeres.

En el capítulo dos se mencionan los elementos que a través de la expresión de la sexualidad permiten el desarrollo de una estima adecuada en las mujeres.

En el capítulo tres se describe el desarrollo de la práctica masturbatoria en las etapas de la niñez, adolescencia y adultez. También se realiza un análisis de los mitos versus realidades y los estudios de investigación recientes.

En el capítulo cuatro, se describe la investigación realizada conteniendo objetivos, población, cuestionario, descripción y análisis de resultados.

En el capítulo cinco se hacen las propuestas para considerar a la masturbación como parte de las expresiones de la sexualidad de las mujeres.

Finalmente en el capítulo seis se presentan las conclusiones a partir de toda la información y datos recopilados del estudio realizado sobre masturbación femenina.

CAPITULO I

DESARROLLO DE LAS EXPRESIONES SEXUALES A TRAVÉS DE LA HISTORIA.

Acerca de la historia de la sexualidad se han realizado aproximaciones que permiten ponernos en contacto con las costumbres, ritos, creencias de los diferentes grupos humanos. Estos han sido resguardados a través del tiempo por el género masculino por lo que solo se percibe un lado de la luna, coartándose la parte amorosa, energética, sublime, rica, tormentosa, sublevada, cuidada, misteriosa de la sexualidad de las mujeres.

A través del tiempo los conceptos de una sociedad a otra han cambiado, no así los relacionados con una de las expresiones sexuales más tempranas de todo ser humano, la masturbación. Por ello se considera necesario iniciar con el marco histórico que ha envuelto las expresiones sexuales de la humanidad.

Para fines de nuestro estudio consideramos necesario revisar algunas de las definiciones que utilizaremos a lo largo de esta investigación y que permitirán adecuar los conceptos que hacen referencia a la sexualidad.

Alvárez (1987) define el sexo "como la serie de características físicas, determinadas genéticamente que colocan a los individuos de una especie en un punto del continuo que tiene como extremos a los individuos reproductivamente complementarios. Para aquellos que mantienen una visión estrecha absolutista de las cosas, podrá sonar extraño el aspecto de negar la postura finalista de masculino y femenino como únicas posibilidades" (p. 1).

La sexualidad reúne los conceptos de sexo biológico, el sexo de asignación (determinado socialmente) y la identidad de género (psicológica y social) englobando integralmente los aspectos, biológicos, socioculturales y espirituales que integran al ser humano.

Las expresiones sexuales están relacionadas con las conductas; (abrazos, besos, caricias), sentimientos (agrado, vergüenza, pena, pudor) emociones (amor, alegría, tristeza, enojo), que experimenta una persona en relación a su sexualidad.

Por relación sexogenital nos referiremos a la relación que se establece entre dos o más personas del mismo sexo o diferente y en donde se involucran los órganos genitales y las zonas erógenas.

1.1 Continente Europeo

1.1.1 Egipcios

Desde el punto de vista histórico se le daba gran importancia simbólica a la masturbación de los hombres. Según la tradición del Egipto antiguo, el pene divino de Aton-Ra lanzó grandes ríos que acunaron las primeras civilizaciones, el Nilo, Eufrates y Ganges. (Gotwald y Golden, 1981: p. 344).

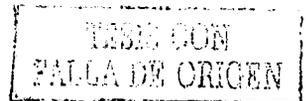
También la masturbación tenía una función en los ritos paganos, al suministrar semen como un ofrecimiento a innumerables dioses.

1.1.2 Griegos

En la cultura Griega ninguna mujer con excepción de la poetista Safo dejó el testimonio de las costumbres y vida de las mujeres, el matrimonio era la condición normal de la mujer y su función era la procreación de niños legítimos que heredarían los bienes del padre. " La epopeya presenta esposas fieles guardianes de la casa mientras sus esposos se iban a las guerras " Mossé C., (1990: p. 35, citado en Pérez y Cruz 1996). El reparto de tareas entre el hombre y la mujer era a los ojos de los griegos un hecho natural, el hombre estaba hecho para vivir fuera y la mujer para la casa.

El atractivo físico no era muy importante en la relación matrimonial, ya que éste se realizaba como un contrato entre el padre o tutor de la novia y el futuro esposo sin tener en cuenta a la principal interesada. El hombre buscaba los placeres del amor junto a los jóvenes y las cortesanas. El amor de los muchachos tenía un destacado lugar en la vida social de los griegos incluso para algunos estaba dotado de una cualidad superior al amor de las mujeres.

"La sexualidad en Atenas fue construida socialmente, para controlar a las mujeres se les asignaron espacios dentro de casa. Su vida giraba en torno a la preparación de alimentos, lavar ropa, supervisar esclavas. El adulterio cometido por una mujer era considerado como un crimen más serio aún que la violación" (Arkins 1994: p. 3).



1.1.3 Romanos

Para los Romanos, las mujeres no tenían control de su sexualidad, mientras permanecían en la casa paterna las jóvenes pertenecían al padre y después del matrimonio pasaban a manos del esposo. El matrimonio era una conveniencia civil que carecía de una relación afectiva; la pasión y el sexo eran buscados fuera del matrimonio y por el contrario la sexualidad conyugal servía para tener hijos.

“ En los siglos de la llamada emancipación, las mujeres romanas no eran castigadas por tener abiertamente relaciones extraconyugales, si lo hacían sólo se ganaban mala reputación . Algunas trataban de afirmar públicamente su derecho a la sexualidad ” Cantarella (1995: p.128 citada en Pérez y Cruz, 1996).

1.1.4 Bizantinos

En el Bizancio, el peor pecado de que se acusaba a las mujeres era su sexualidad, su desvergonzada naturaleza sensual. Este era el legado directo de Eva, origen de todo sufrimiento humano y suponía la más seria amenaza al desamparado varón. Y como si esto no fuera suficiente las mujeres eran pintadas como superficiales, ligeras de cascos, se les tildaba de vanas, pagadas de sí mismas, incontrolables y ostentosas.

A partir del siglo XI en el período tardío bizantino, las mujeres de las clases altas llevaban una vida más libre, participaban en actividades económicas, políticas e intelectuales. Las mujeres de las clases bajas tenían un papel activo realizando actividades de agricultura, comercio e industria por lo cual su vida era menos restringida.

El matrimonio era acordado por las madres y padres de los contrayentes ó en ausencia por sus parientes, era el momento en que las mujeres recibían su participación de la herencia familiar para compensar la dote dada a la esposa.

La virginidad era valorada a tal punto que se elaboró un manual para determinar a través de una exploración si una mujer había o no sido “ desflorada ”. La expresión abierta de la excitación de los instintos sexuales y todas las actividades aledañas eran producidas por las artes del demonio y solían interpretarse como síntoma de posesión o una locura provocada.

Kasdagli (1990 citada en Pérez y Cruz, 1996) señala al respecto: “que en el siglo XIII el compilador Theaurus condenaba como obras del demonio todo tipo de sexualidad ilegítima: fornicación, adulterio, masturbación y homosexualidad ” (p. 191) .

1.1.5 Islam

En el Islam, la mujer es símbolo de rebelión social ya que encarna el desorden con su poder sexual y seductor, armas del orden establecido y en consecuencia un peligro potencial para el hombre y la sociedad. Su sexualidad se reduce a no ser más que objeto y posesión de los hombres.

“ Como respuesta a los alcances que las mujeres podrían tener, se creó el matrimonio y el concubinato como las únicas marcas legales para su sexualidad. Así toda relación sexual fuera de éstas instituciones eran consideradas fornicación además de ser prohibidas por el Corán ” Ruíz (1990: p. 201 citada en Pérez y Cruz, 1996).

Para respetar las reglas sexuales se crearon barreras exteriores que separaban totalmente a los sexos generando para las mujeres su inmovilidad entre las paredes de la casa a través del enclaustramiento y el velo para toda la población.

1.1.6 Judíos

Con la aparición del Judaísmo empezaron a surgir actitudes determinantes en torno a la sexualidad. Las mujeres se entregaron exclusivamente a la procreación. En los primeros cinco libros del antiguo testamento, fuente originaria de la ley Judía, existe una normatividad en relación a la conducta sexual de los hombres y las mujeres. Se prohíbe el adulterio, la homosexualidad y masturbación.

1.2 Edad Media

“ Durante los siglos XII y XIII a medida que la iglesia consolidaba su poder, la originaria tradición cristiana sobre la sexualidad arraigó con fuerza en Europa. A menudo la teología se equiparaba con la ley civil y en general, la postura de la jerarquía oficial en el terreno sexual fue de repudio, salvo cuando primaban los objetivos de la procreación” (Masters, Johnson y Kolodny, 1987: p.19).

Los hombres que dominaron el pensamiento y la enseñanza cristiana, monjes célibes, sobrevaloraron la virginidad, el celibato y llegaron a considerar a la mujer como una tentadora, perversa. Obviamente dentro de esta concepción toda expresión sexual era pecado y por lo tanto resultaban prohibidas las relaciones premaritales, el escarceo y la masturbación.

En la Alta Edad Media, se desarrolló la enseñanza de la moral negativa: “ no hagas”, “ no digas”, “no debes” y se conformó la legislación canónica de modo objetivo, detallista, despersonalizado y negativo (Giraldo, 1983).

1.3 Renacimiento

El Renacimiento marcó una nueva época que culminaría hasta el siglo XVIII, los cambios sociales, políticos y económicos provocaron un desapego a la tradición y autoridades religiosas permitiendo que tanto en las ciencias como en las artes se pudieran abordar temas relacionados con el cuerpo. Cabe mencionar las esculturas creadas por Miguel Ángel y la anatomía desbordada de Leonardo Da Vinci. La virilidad se transforma en esta época, mostrándose no ya en los duelos y el valor de los caballeros sino en la capacidad sexual. Las mujeres se presentan en la literatura únicamente como provocadoras e insaciables.

Este periodo de desafío en las tradiciones y conceptos establecidos empezó en Italia en el siglo XIV y fue caracterizado por las nuevas actitudes humanistas expresadas a través de las artes y la literatura. " El ascetismo medieval se rechazó a favor de la expresión completa del amor romántico y físico, glorificándose el cuerpo humano. También fue un periodo de confusión en la moral sexual y de grandes contrastes hasta en la conducta de los papas, Alejandro VI fue bien conocido por sus intereses mundanos e hijos ilegítimos. Empero cincuenta años más tarde el Papa Paulo IV juzgó indecentes las frescas de Miguel Ángel con desnudos en la capilla sixtina e hizo que pintaran ropas sobre las figuras del juicio final " (Katchadurian y Lunde, 1995).

1.4 Reforma

"La Reforma fue un movimiento religioso que tuvo como finalidad regresar el cristianismo a las enseñanzas de la palabra de Dios y emanciparlo de la razón humana en asuntos de fe y práctica religiosa" (Bautista 1997: p. 7).

El movimiento puritano de Reforma religiosa iniciado a principios del reinado de Isabel de Inglaterra en el siglo XVI consideró que la práctica de la sexualidad podía darse dentro de las normas establecidas por Dios y la sociedad, de esto se derivó que se impusieran códigos rígidos en cuanto al vestido y la conducta para hombres y mujeres. La ética sexual puritana se interesaba sobre todo por regular la conducta que amenazara la estabilidad de la unidad familiar.

Cabe señalar que uno de los movimientos que trajo flexibilidad a la institucionalización de la sexualidad por parte de la iglesia fue la Reforma Protestante encabezada por Lutero y Calvino quienes atacaron las ideas prevalentes de castidad, celibato y matrimonio. No sólo influyeron para elevar el estado del matrimonio sino también para eliminar la carga del pecado sexual.

La reacción de la iglesia no se hizo esperar y antes de que los nuevos conceptos en relación a la manera de concebir a los hombres y mujeres de esa época -

trajeran consecuencias que atentaran contra la moralidad y buenas costumbres de la población se formuló el Concilio de Trento que reafirmó la indisolubilidad del matrimonio y la castidad de los clérigos.

1.5 Época de la Ilustración

Pese a que el siglo XVIII marcó la decadencia económica política y social del sistema medieval dando paso al uso de la razón como herramienta transformadora de la naturaleza a la libertad espiritual y la tolerancia religiosa, la expresión sexual de las mujeres siguió manejándose con rigidez y bajo los intereses del control social.

La cultura occidental hizo de la masturbación una enfermedad con síntomas y pronósticos graves para los cuales se recomendaban tratamientos específicos.

“Alrededor de 1700 el “Dr. Bekker” un clérigo holandés, escribió un panfleto con el impresionante título “Onania o el odioso pecado de la autopulación y todas sus terribles consecuencias en ambos sexos, considerado con consejos espirituales y específicos para todos aquellos que ya se han lesionado a sí mismos con esta abominable práctica. Las consecuencias eran terribles pero el tratamiento leve, pues incluía meditación, dieta, ejercicio y matrimonio” (Rowan, 2001: p. 37).

En 1758 Simón André Tissot publicó un Tratado sobre la masturbación que le dio a ésta actividad todas las características de una enfermedad. Tissot creía que toda la conducta sexual era debilitante, pero que lo era aún más la masturbación, calculó que la pérdida de una onza de líquido seminal equivalía a 40 onzas de sangre (Gotwald y Golden, 1981).

1.6 Siglo XIX

Durante el reinado de Alejandrina Victoria, conocido como periodo Victoriano, ocurrieron cambios importantes y determinantes en las actitudes sexuales, restringiéndolas dentro del matrimonio.

Las creencias en torno a la sexualidad se basaron en una teoría según la cual el semen era considerado como una sustancia vital y su derrame como un atentado contra la vida. A partir de esto la moralidad Victoriana evolucionó hacia un código de conducta sexual y una teoría de la sexualidad humana que instauró conceptos tales como: a) Los varones son los seres sexuales, las mujeres se desexualizan, b) Las relaciones sexogenitales tienen como fin único y exclusivo

la procreación, c) Un hombre "moral" se abstiene de la vida sexual fuera del matrimonio, d) La masturbación es en particular "mala" ya que no está limitada por la necesidad de un compañero, llevando con más facilidad a la indulgencia excesiva.

Giraldo (1983) señala al respecto que "esa nueva concepción de la desexualización de la mujer se extendió por Europa y de alguna manera llegó a la América Inglesa e Hispanoamérica persistiendo en muchos sectores de nuestra cultura" (p. 58).

La clase médica de inicios del siglo realizó una campaña fuerte en contra de la práctica masturbatoria, por una parte se encontraban quienes manejaban en mujeres y hombres dietas sin consumo de grasas, alcohol, ostras, sal, pimienta, pescado, jaleas, chocolate, jengibre y café que contribuían a irritar los "nervios" y a incrementar el deseo sexual. Si aún con el uso de la dieta se seguían manifestando prácticas masturbatorias los médicos prescribían la adopción de métodos tales como el uso de camisas de fuerza al costarse, el uso de sábanas frías y húmedas para enfriar el deseo, así como también sujetar las manos a los pilares de la cama. Hubieron algunos otros médicos que buscaron soluciones más duraderas e implementaron el uso de jaulas, cinturones y mitones de metal que tenían que sacarse para el baño, con lo que el portador del artilugio era vulnerable a la tentación. Cabe señalar que una de las medidas radicales que se utilizaron fue la castración y la extirpación del clítoris (Masters, Johnson, y Kolodny, 1987).

Pese a lo que se pudiera pensar, en la actualidad algunas culturas musulmanas (Sudán y Somalia) la clitoridectomía que tiene diferentes grados de intervención desde el menos dañino, "sunna" , en que sólo una pequeña parte del clítoris es extirpada, hasta una intervención más severa que elimina todo el clítoris (conlleva una costura y deja sólo una pequeña abertura para la salida de la orina y el fluido menstrual) son utilizadas como medidas "higiénicas" que permiten tener un "status" e identidad étnica, razón por la que millones de mujeres han visto peligrar y en no pocos casos perder la vida.

Döring (1998) considera que " en un mundo masculino en el que la mujer es el otro (el que carece de algo, pene) es quien con mayor frecuencia es sometida regularizada, castigada, mutilada, especialmente en las características que la diferencian del varón, ser prototípico. Una de las formas de ejercer el poder masculino de regularización, es la extirpación del clítoris" (p. 20).

1.7 Época Moderna

Con la especialización de las ciencias, la sexualidad del ser humano empieza a estudiarse de manera objetiva.

Sigmund Freud (1856-1939) presentó la noción de un instinto sexual original que tendía a satisfacerse desde la primera edad de la vida pasando por diferentes etapas intermedias antes de servir a la reproducción.

“Consideraba que el impulso sexual (la libido), una pugna instintiva en pos del placer sensual, era uno de los factores principales motivantes del comportamiento. Manifestó que los impulsos sexuales tempranos no polarizados en un objetivo concreto pasan por una sucesión de estadios evolutivos previsibles, indispensables para la formación de una personalidad adulta y madura” (Masters, Johnson y Kolodny, 1987).

La comunidad médica norteamericana empezó a comprender que la masturbación no originaba acné ni demencia, recomendándola a las mujeres para mitigar la histeria y a los hombres para que no recurrieran a las prostitutas y prevenir de esta manera las enfermedades venéreas.

A mediados de 1950 Alfred Kinsey, junto con sus colaboradores, Wardell Pomeroy, Gebhard y Clyde Martin, estudiaron los hábitos sexuales de hombres y mujeres norteamericanos descubriendo que la mayor parte de las personas gozan de la sexualidad de diversas maneras a lo largo de sus vidas.

Una década después William Masters y Virginia Johnson estudiaron durante un período de diez años las expresiones y reacciones sexuales humanas en un laboratorio por primera vez en la historia. Observaron, midieron y estudiaron la fisiología de la respuesta sexual, sexualidad en la vejez, masturbación, sexualidad de homosexuales, entre otras, demostrando que ambos sexos tienen la capacidad para elegir y gozar de todas las manifestaciones de su sexualidad, además de abrir el espacio para la psicoterapia en la creación de técnicas que permitieran ayudar a las personas que manifestaran algún conflicto en relación a su expresión sexual (Kaplan, 1981: p. 15).

Giraldo (1983) señala que existieron “algunos cambios en las creencias de la sexualidad occidental que permitieron una transformación. Entre estos se encuentran: a) La entrada en el campo laboral de las mujeres en las guerras mundiales que permitió que sus funciones y rol sexual cambiara, b) La popularización de los anticonceptivos, los fenómenos demográficos así como la economía doméstica obligaron a la reducción de la familia desligando la sexualidad de la procreación y abrieron nuevas pautas para ejercer su expresión sexual, c) Los movimientos liberacionistas y las organizaciones sexuales han impactado el pensamiento y cuestionado muchos mitos que antes se tuvieron -

como verdades y han demandado una libertad sexual de acuerdo con la autorrealización personal y no impuesta desde afuera. Digna de especial mención es la acción de los movimientos de liberación femenina y de liberación homosexual, los cuales destacan el papel de autorrealización personal a través de la sexualidad y de los derechos humanos sexuales, d) El alargamiento de la adolescencia y el aumento de la longevidad junto con otros fenómenos socioeconómicos, han dejado a disposición de los hombres casi la mitad de la vida para gozar de la sexualidad no procreativa, e) La rebelión de los jóvenes de la segunda mitad de la década de los 60 y de la primera parte de los 70 cuestionó la rigidez y la hipocresía de las generaciones anteriores con una fuerza social que nunca antes tuvo la rebelión de los jóvenes, debido, en parte a su predominio numérico sobre la gente de la edad media y avanzada". (p. 67-68)

En algunas culturas no occidentales las creencias relacionadas a la masturbación, estuvieron enmarcadas en un clima de aceptación para las mujeres y hombres.

Gotwald y Golden (1981) mencionan al respecto que " la masturbación tiene raíces en la evolución de las tendencias conductuales de los mamíferos para manipular, limpiar y en forma incidental estimular los genitales. La masturbación tal vez de hecho sea parte de nuestra herencia biológica, las culturas pueden desaprobala pero es una característica ubicua de la conducta sexual de nuestra especie " (p. 348) .

1.8 Continente Africano

Los Kgtala-Tswana no toleran la masturbación en hombres de cualquier edad, pero aceptan la estimulación en mujeres separadas de sus esposos por largo tiempo. Los Bala, toleran la masturbación en hombres y mujeres, esperando que los jóvenes de ambos sexos también lo hagan

Las mujeres Azonde se masturban usando un falo elaborado de una raíz, las mujeres Chukchee hacen lo mismo con el músculo de la pantorrilla de algún venado. En Tikopia, las mujeres se masturban al introducir una raíz de manioca o un plátano en la vagina (Rowan, 2001: p. 100).

1.9 Continente Asiático

"Los nayar un grupo humano que vive en la costa de Malabar, en la India en sus tradiciones el matrimonio era poco más que una ceremonia simbólica pues no creaba lazos permanentes entre un hombre y una mujer. De hecho, las -

mujeres casadas estaban autorizadas a tener tantos amantes como quisieran" (Lévi-Strauss, 1980: 10).

Para la cultura china, la sexualidad no estuvo contagiada por anomalías patológicas y las aberraciones que se encuentran en algunas culturas primitivas. Para ellos el amor, el contacto y la comunicación fueron vitales para el desarrollo de su sexualidad. A través de sus experiencias sexuales que no tenían como finalidad el coito: el hombre encontraba el placer para él y su compañera. Muy significativo resulta la importancia que tenía la satisfacción de la mujer quien podía experimentar con su cuerpo manifestando su capacidad de expresión sexual (masturbación, fellatio, entre otras) (Chang, 1993: p.46).

1.10 Continente Americano

1.10.1 Época Prehispánica en México

Las relaciones sexuales dentro de la familia azteca cumplían la función social fundamental de reproducir biológicamente a la sociedad, estas relaciones no se reducían únicamente a este papel, sino que eran reconocidas y aceptadas como una necesidad vital del hombre, como una práctica que trascendiendo lo estrictamente biológico, asumía un carácter más humano. Estas concepciones se reflejan con claridad en los consejos y enseñanzas que los viejos proporcionaban a las nuevas generaciones: " para que no siempre estuviéramos tristes, nos dio el señor: la risa, el sueño, el sustento, nuestra fuerza y nuestro brío y aquel dulce placer de la carne con que se propagan los hombres. Este reconocimiento de las necesidades sexuales no se circunscribía al hombre, incluía también a la mujer, aunque la preocupación fundamental por satisfacer a sus necesidades estuviera dirigida a evitar la búsqueda de satisfacción en otro hombre y así impedir el adulterio" (CONAPO, 1980: p. 250).

Tuñón (1987) considera que la mujer definida por su biología en una sociedad patriarcal, cuyas deidades expresan la ineludible atracción que ejerce la capacidad reproductora femenina, padece evidentemente, una regulación precisa y estricta de la sexualidad. El deseo aparece como una fuerza difícilmente domable, lo que explica tanto la insistencia en consejos de este tenor como el tono cariñoso con que se previene de algo que encierra más peligros de lo que aparenta, cuyo olvido acarrearía dolores sin límite. En este sentido Sahagún recupera una anécdota que da cuenta de la avidez femenina. Explica que siendo Netzahualcōyotl señor de Tezcoco, fueron presas dos viejas, de cabellos blancos ya, por haber tenido trato sexual con hombres muy jóvenes.

El monarca les preguntó cómo todavía no habían agotado su deseo, a lo que ellas dijeron:

“Vosotros los hombres cesáis de viejos de querer la deleitación carnal, por haber frecuentádola en la juventud, porque se acaba la potencia y la simiente humana; pero nosotras las mujeres nunca nos hartamos ni nos enfadamos de esta obra, porque es nuestro cuerpo como una sima y como una barranca honda que nunca se hincha recibe todo cuanto le echan y desea más y demanda más, y si esto no hacemos, no tenemos vida” (p. 29).

1.10.2 Época de la Conquista en México

La conquista española enfrentó a dos mundos, ambos poderosos, en proceso de expansión política y militar y profundamente religiosos, ambos caracterizados por un sistema patriarcal o de predominio masculino.

El mestizaje, como un proceso que abarca más allá del aspecto racial implicó el nacimiento de una cultura a partir de la integración de otros dos. Los símbolos de Marina y Guadalupe analizados por Paz (1994) retratan algunos características que en la actualidad la sociedad mexicana sigue manejando de manera encubierta.

El papel de la mujer adaptado a las normas de la religión judío cristianas se centró en el matrimonio y la maternidad, condenando el aborto, la homosexualidad. Se valoraron como cualidades importantes al género la sumisión, la debilidad y entrega y se consideraba a la virginidad como un estado ideal. Se satanizaba a la mujer que se desviaba del cauce considerándola violadora tanto de la moral social como de su naturaleza femenina.

“Las biografías de mujeres indígenas y de religiosas españolas se escribían con fines similares: servir de testimonio, dar ejemplo de comportamiento y manifestar el triunfo de la virtud a través de los más diversos caminos, porque Dios elegía la forma en que deseaba sacrificar a sus criaturas. Pobreza voluntariamente elegida en la religiosa o ineludiblemente impuesta en la india, castidad igualmente pura en ambas, laboriosidad y humillación en cualquiera de ellas y veneración de sus contemporáneos; su mensaje más o menos explícito se contiene en la fórmula : renunciación, ascetismo y conformidad con la voluntad de Dios” (Gonzalbo, 1985: p.26).

1.10.3 Época Colonial en México

La sociedad colonial estuvo permeada por la culpa y el pecado, se establecieron diferencias genéricas. La pareja heterosexual fue el modelo socialmente aceptado, circunscribiendo como finalidad de la sexualidad la procreación para responder al ejemplo bíblico impuesto por Dios a Adán y Eva. Este tipo de relación se estableció con base en el amor conyugal idealizado e institucional y fortalecido por la fidelidad y cohabitación obligatoria, carente de erotismo pues el placer y la satisfacción en la mujer fueron considerados pecados. Fue menester reprimir a la mujer, sólo se le permitía la expresión del amor formal e institucionalizado escondiendo su deseo y acallando su placer, para cumplir con el débito conyugal y satisfacer al esposo como una obligación sin mostrar sus emociones, respondiendo al modelo de castidad y pureza perfilado en función de la virgen María (Quezada, 1996 : p. 195).

"El mundo colonial requería de esposas abnegadas, trabajadoras infatigables, madres prolíficas y vírgenes consagradas" (Gonzalbo, 1985: p. 15).

1.10.4 Época de la Revolución Mexicana

La revolución mexicana modeló de abajo a arriba a este país. Forjó y templó en el sentido más extenso de la palabra el carácter, la decisión, la conciencia, las tradiciones del pueblo de México. (Gilly, 1986: p. 53)

"La revolución fue la única forma en que la mujer pudo hacer expresiva una sexualidad reprimida y soterrada; fue la única forma en que pudo patentizar la fuerza de un instinto tan larga y violentamente reprimido. Todo lo masculino que en ella había, llevó a impulsar al guerrillero, el cual era su masculino proyectado, contra todo lo que la sojuzgaba y ataba. A más de eso su feminidad, en la relación con sus hombres, más que en la relación con su hijo se hizo patente y manifiesta. Fue un momento en la historia de México, en que la mujer, tal vez como nunca hasta entonces ni después, pudo expresar su feminidad más como mujer . Además tuvo la opción de ser más que la novia pura y santa, la madre o la esposa tradicional el reconocimiento como compañera, consorte y pareja" (Ramírez, 1988: p. 71) .

1.10.5 Época Moderna en México

La revolución brindó a la mujer un nuevo status dando un nuevo sentido a la sociedad, no solo era necesario cuidar su capacidad reproductiva, las mujeres necesitaban educación, igualdad legal , derechos y deberes como cualquier -

ciudadano, personalidad jurídica, capacidad para asumir la patria potestad de los hijos, formar el Frente Único Pro Derechos de la Mujer, sino también el derecho por naturaleza a tener conocimiento de su cuerpo y de su sexualidad no desde un erotismo impuesto desde afuera sino a partir de su propio cuerpo y sus deseos.

En la cultura mexicana, se sigue viviendo como antagónica la satisfacción genital y procreativa, la mujer poco satisfecha y realizada en su conducta genital, compensa vicariamente la falta de seguridad y apoyo que debiera obtener del compañero en una maternidad exuberante y prolífica dándole al hijo la protección y apoyo que ella no recibe de su compañero. Prueba de ello es el dato expresado en el último censo: cuatro de cada diez madres carecen de compañero.

“En la clase media alta y alta, sustancialmente transculturadas a formas sociales anglosajonas, la satisfacción en niveles de expresión genital es particularmente óptima y la participación de la mujer en instrumentos de cultura considerados hasta antes de la Revolución Industrial como típicamente masculinos, es cada vez mayor. Las limitaciones de la función procreativa mediante medidas anticonceptivas, la interferencia del embarazo y de la procreación en la vida social y cultural de la mujer; la lactancia exigua, el abandono temprano de los hijos ya por el trabajo, ya por la vida social, están transformando la vida procreativa de la mujer en algo precario y limitado que está haciendo de nuestro mundo contemporáneo.

Cualquier actitud extrema ya aquella que limita la satisfacción genital, ya aquella que frustra la satisfacción procreativa, necesaria e inevitablemente cobijan dentro de sí fuentes de patología que tarde o temprano se pondrán al descubierto” (Ramírez, 1988: p. 158).

La historia actúa como una herramienta que permite visualizar y focalizar un hecho, desde sus primeras manifestaciones, la sexualidad y la masturbación como parte de ésta, han sido determinadas por el sistema político imperante definiendo el rol social y sexual de las mujeres así como su campo de expresión.

Aunado a lo anterior las mujeres reciben los códigos de comportamientos transmitidos por los sistemas familiares (abuela, madre, hija) restringiéndoseles y asumiendo paradójicamente lo que la naturaleza les ha proporcionado, su cuerpo, carente de sensaciones, conexiones, placer y pertenencia. Esta reducción hecha por el género masculino en relación a la sexualidad femenina, no permite la participación activa y conciente para desechar las creencias enraizadas a través del tiempo y explorar a la

masturbación como el primer recurso para el placer, para el deseo, para el Eros instalado en cada mujer.

Por ello resulta necesario conocer las estructuras internas que permitirían que las mujeres pudieran explorar su sexualidad como un campo en el que se autoconocieran, se autodefinieran y se estimaran desde lo que consideramos las bases esenciales de desarrollo en los seres humanos.

CAPITULO 2

ACERCA DEL AUTOCONCEPTO, AUTOACEPTACION Y AUTOESTIMA DE LAS MUJERES.

Es necesario revisar los factores que permiten a las mujeres tener un concepto propio de su persona, aceptación y el desarrollo de una estima que le permita vivenciar con plenitud sus expresiones sexuales.

2.1 Autoconcepto

Antes de enunciar los aspectos que facilitan la formación del autoconcepto en las personas, revisaremos algunas definiciones:

2.1.1 Definiciones de Autoconcepto

Shavelson y Bolus (1982 citado en Arroyo y Hernández, 1995) consideran lo siguiente: "el autoconcepto son las percepciones que la persona tiene de sí misma, formadas a través de la experiencia con las interpretaciones del ambiente, influenciadas principalmente por los refuerzos y evaluaciones provenientes de las personas significativas y sus respectivas retribuciones para la propia conducta" (p. 16).

Wren (citado en Lafarga y Gómez del Campo, 1989) señala que: "en un sentido atomista, el individuo tiene un autoconcepto para cada situación en la que se encuentre. De manera más realista, hay probablemente un fuerte núcleo de esta multitud de autoconceptos, de tal modo que se puede decir que toda persona tiene una jerarquía bastante consistente de autoconceptos, como el yo que percibe, el yo que el individuo piensa que otros creen que es el y el yo ideal que él quisiera ser. Asimismo, el individuo tiene conceptos específicos de otras personas, particularmente de aquéllas que son importantes en su vida, padre, madre, esposo, esposa, patrón, orientador pero otra vez estos conceptos son integrados por el individuo como un concepto generalizado" (p. 145).

Rogers (1976 citado en Solís, 1991) argumenta que el autoconcepto es una configuración organizada de percepciones acerca de sí mismo, que son parcialmente conscientes; está compuesto de percepciones de las propias características y habilidades, los conceptos de sí mismo en relación con los otros y el medio ambiente. (p. 74)

Schilder (1977 citado en Arroyo y Hernandez, 1995) establece que la imagen corporal es base y expresión del yo, enfatizando que desde el principio de su desarrollo va unido a las necesidades de la personalidad. Se sitúa en procesos psicofisiológicos tales como atención, sensación, percepción y emoción para explicar su estructuración consciente e inconsciente. La imagen corporal tiene como característica particular la plasticidad y el cambio, manifestada a través de un continuo flujo de construcción-destrucción, que es determinado por la variación de las situaciones fisiológicas y emocionales de la vida. En este proceso Schilder analiza la importancia del aspecto social, al indicar que el individuo durante su desarrollo y madurez se encuentra en una continua exposición con una realidad de objetos y personas que estimulan el conocimiento de la imagen corporal. El inevitable intercambio entre las partes de nuestra imagen corporal con las partes de las imágenes de los demás, es posible a través de los procesos de identificación, proyección y personización. La importancia de las partes que se den y se retomen estarán determinadas por un matiz emocional, afectivo y actitudinal que estructuraran una imagen corporal de acuerdo a los modelos posturales de la cultura (p. 6).

Corkille (2000) explica que " la visión que de sí mismo tiene cada niño es el producto de la corriente de imágenes reflejadas que le llega de muchas fuentes: el trato que recibe de los demás, el dominio físico que pueda ejercer sobre sí mismo y sobre su entorno, y el grado de realización y reconocimiento que logre en terrenos importante para él. Estas imágenes reflejadas son como instantáneas de sí mismo que el pegase en un álbum fotográfico imaginario. Constituyen la base de su identidad; y se transforman en su autoimagen o autoconcepto.

Importa tener presente que la imagen que uno tiene de sí mismo puede ser acertada o no. Cuanto más se aproxime la visión que de sí mismo tenga el niño a lo que realmente es en ese preciso momento más realista será su comportamiento en la vida.

El concepto que el niño tiene de sí mismo influye en la elección de sus amigos, en la forma en que se lleva con los demás, en la clase de persona con la que se ha de casar y en la medida de lo productivo que será en el futuro. Afecta su creatividad, su integridad y su estabilidad, y decide si ha de ser conductor o seguidor. Su sentimiento del propio valor constituye el núcleo de sus personalidad, y determina la forma en que emplea sus aptitudes y habilidades. La actitud hacia sí mismo pesa en forma directa sobre la forma en que vivirá todas las etapas de su vida " (p. 36) .

Satir (2001), se refiere al término de autoconcepto como autoestima, "considerándola como la capacidad de valorar el yo y tratarnos con dignidad, amor y realidad" (p. 35).

2.1.2 Aproximaciones Teóricas de la Estructura del Autoconcepto

Humanista

Rogers (1985 citado en Fernández, 1997) plantea algunas hipótesis básicas sobre la teoría del self (autoconcepto):

1. La conducta humana es la reacción del organismo como un todo ante el campo, tal como lo percibe y lo experimenta. Este campo es para la persona, la realidad.
2. El individuo tiende fundamentalmente a la autoperfección, a la autorrealización, mediante un mantenimiento y desarrollo del self.
3. La comprensión de la estructura del self es el dato básico para entender la conducta, es decir, el marco interno de referencia es el punto de partida más adecuado.
4. El autoconcepto es un producto social, se forma como un resultado de la interacción con el mundo especialmente con las experiencias y los valores asociados a ellas. Es por esto que las experiencias congruentes con el self son más fáciles de integrar a los esquemas.
5. La desadaptación psicológica ocurre cuando el self percibido no es compatible con el self ideal, cuando no hay congruencia entre ambos conceptos. Así, las experiencias que se ajustan al autoconcepto o que resultan integrables conducirían a la adaptación.
6. Las experiencias incompatibles con la estructura del self son percibidas como amenazantes, por lo que se recurre a la distorsión o a la negación (acción defensiva) con el fin de preservar al self de esa amenaza.
7. Las estructuras del self se relajan cuando las condiciones en las que se encuentra la personas no se perciben como amenazantes. En este clima, el self puede analizar las experiencias incongruentes y modificar su estructura para incluirlas como autopercepciones nuevas.
8. Los contenidos del self son concientes y potencialmente concientes, se incluyen experiencias simbolizadas o simbolizables en un momento dado, pero no aquellas a las que se ha negado la simbolización.

Para Carl Rogers el autoconcepto es un conjunto de percepciones y opiniones bien organizadas y coherentes acerca de la propia personalidad. Cabe señalar que tanto la coherencia como la organización de las percepciones del "yo" y de la relación con los demás son fundamentales para que el organismo se mantenga actualizado y en desarrollo, debido a que las fuerzas reguladoras del comportamiento se hallan en el interior de la persona y, cuando las condiciones sociales no la desorganizan y deforman, dirigen hacia un crecimiento positivo lo que representa una tendencia innata del ser humano. El desarrollo se da a partir del campo fenoménico (totalidad de las experiencias que ocurren internamente en la persona) el cual funge como marco de referencia individual ya que el organismo reacciona ante la realidad tal como la experimenta y la percibe. Así parte del campo fenoménico poco a poco se va diferenciando y se convierte en el sí mismo o autoconcepto" (p. 18-19).

Perls (1970 citado en Lafarga y Gómez del Campo, 1990) afirma que "toda persona está constituida por muchos diferentes estratos del ego y que debajo de estos estratos se encuentra el verdadero self interior. Los estratos más externos son más superficiales y son vistos por los demás con mayor facilidad, en tanto que los estratos más internos son más privados y espirituales.

Perls consideró que el hombre emplea su energía para mantener cinco estratos más externos que impiden la aparición del self auténtico; el estrato más externo es el falso ya que se representan los roles asignados culturalmente ("como si"); estos han sido diseñados para manipular a otras personas y conseguir apoyo, atención y reconocimiento. En el segundo estrato, el fóbico, se encuentran todas las objeciones hacia el ser lo que somos. El estrato fóbico tiene que ser penetrado para llegar al estrato del atolladero. Dentro del atolladero, existe un sentimiento de no estar vivo, un sentimiento de inercia y muerte. En este punto, sentimos que no somos nada; no tenemos energía, no tenemos fuerza vital. El atolladero representa un punto de estancamiento en el que toda la energía personal se dirige hacia el mantenimiento del statu quo. Si el estrato del atolladero es penetrado, surge entonces el estrato implosivo dentro del cual se encuentran todas las energías necesarias para vivir. En este punto, las energías vitales están congeladas y sin utilizarse. Si una persona quiere o desea algo y no actúa sobre ello, su energía será embotellada y mantenida dentro. Volcar la energía hacia el interior y mantenerla dentro es el estrato implosivo.

La externalización de la energía personal desde el estrato implosivo hacia el exterior tiene lugar en el estrato explosivo. En este punto la persona literalmente explota hacia la vida, florece hacia la autenticidad. Existen, en esencia cuatro tipos de explosión: en el gozo, en la aflicción, en el orgasmo y en el coraje.

La explosión de la energía hacia el exterior permite la aparición del self auténtico como a una persona madura que se apoya en sí misma.

Una persona madura es capaz de experimentar y sostener todo tipo de experiencias emocionales, las cuales en el "aquí y ahora" de la situación, además utiliza sus propios recursos, en vez de manipular el ambiente para conseguir apoyo" (p. 198).

A diferencia de Perls (1970); Rouke (1968) hizo un diagrama del self el cual sólo estaba constituido por tres estratos: a) El estrato más externo es superficialmente positivo. Contiene las imágenes que son positivas y "buenas" y están diseñadas para obtener el respeto y aprobación de los demás. En general, este estrato contiene las muchas formas positivas en que la persona se ve así misma; además es defensivo, superficialmente positivo y no real. b) El segundo estrato es el autoconcepto negativo y se encuentra oculto a la vista de otras personas. Puede incluir sentimientos de ser débil y de no valer, sentimientos de coraje y odio, o sentimientos de soledad y tristeza; sin embargo, estas imágenes del self también son inexactas. La mayoría de la gente evade este nivel del self, pues es incómodo vivir con estos sentimientos y autoimágenes negativos. c) El tercer estrato, es el verdadero centro más interno del self. Este centro contiene los estratos del ego únicos de la persona su fuente de dignidad, humildad y espiritualidad. Estos son los estratos que están más allá de los roles y sentimientos manipulatorios que caracterizan las interacciones cotidianas y que son frecuentemente descritos en términos de energía y color, de forma y movimiento, y de serenidad y quietud (p. 196).

Psicosocial

Erik Erikson define la existencia del ser humano a partir de tres procesos de organización que se complementan entre sí; el proceso biológico de los sistemas orgánicos, el proceso psíquico que organiza la experiencia individual mediante las funciones del yo, junto con esto la armoniosa interdependencia con los otros y con sus posibles organizaciones socioculturales. Su principal preocupación estaba relacionada con el crecimiento del yo , especialmente con la manera en como la sociedad moldea su desarrollo.

La teoría de Erik Erikson (citado en Papalia y Wendoks, 2000) propone ocho etapas que influyen en el desarrollo de yo.

I) Confianza básica en oposición a Desconfianza básica: La creación de confianza a través del cuidado sensitivo de las necesidades físicas y emocionales, es para un niño el fundamento de su identidad posterior. Los cuidados que la madre proporciona le permite establecer su primer contacto con el mundo exterior (p. 176).

II) Autonomía en Oposición a Vergüenza y Duda: El sentimiento de confianza en su madre y en el mundo lleva a los niños a darse cuenta de su propio sentido del ser. Al darse cuenta de que tienen una voluntad, ellos se afirman a sí mismos.

El medio ambiente les permite desarrollar el sentido de autonomía; algunos niños fracasan en este proceso debido al control o permisividad excesivo de sus padres.

El temor de perder el autocontrol puede inhibir su autoexpresión y hacer que ellos duden de sí mismos, se avergüencen y en consecuencia, sufran una pérdida de la autoestima (p. 176).

III) Iniciativa en Oposición a Culpa: En esta etapa los niños cambian de una vinculación total con sus padres a una identificación con ellos, en parte como resultado de la rivalidad edípica y la culpa, pero principalmente, debido a una igualdad experimentada al hacer cosas juntos.

El conflicto básico se produce entre la iniciativa, que los capacita para planear y ejecutar actividades y la culpa con respecto a lo que desean hacer. Este conflicto es una ruptura entre la parte de la personalidad que permanece como un niño, plena de exuberancia y deseo de intentar nuevas cosas y de probar nuevos poderes, y la parte que está desarrollándose hacia la adultez, examinando constantemente los motivos del niño, así como sus acciones para que sean más apropiadas. Si el superego se hace muy estricto y produce mucha culpa, los niños pueden controlarse en exceso y restringirse mucho, hasta el punto de anular su personalidad (p. 246).

IV) Laboriosidad en Oposición a Inferioridad: Es la edad en que llega a ser importante la productividad. Sus esfuerzos iniciales para manejar las herramientas de su sociedad les ayudan a crecer y formar un autoconcepto positivo; son años cruciales para el desarrollo de la autoestima.

E. Erikson también considera la niñez intermedia como una época de latencia física y sexual relativa, así como un tiempo de rápido crecimiento cognoscitivo (p. 343).

V) Identidad en Oposición a Confusión de Rol: El crecimiento corporal y la maduración genital, la elección de carrera; evidencian ante los jóvenes su -

inminente adultez y lo hace interrogarse acerca de sus papeles en la sociedad adulta.

Se considera que el primer riesgo de este estadio es la confusión de identidad; los adolescentes manifiestan su confusión actuando impulsivamente para evitar resolver conflictos; también consideran el enamorarse como un intento para definir su identidad. Llegando a intimar con otra persona y compartiendo pensamientos y sentimientos, el adolescente da a conocer su propia identidad, clarificando su yo.

Erikson enfatiza que el esfuerzo adolescente para lograr sentido del yo y del mundo no es un tipo de malestar maduracional, sino más bien, un saludable proceso vital que contribuye a fortalecer el ego del adulto maduro (p. 416).

VI) Intimidad en Oposición a Aislamiento: El adulto joven, que ha desarrollado un sentido de identidad durante la adolescencia, está listo para fusionar su identidad con la de otros; se encuentra dispuesto a establecer un compromiso de relación cercana íntima con otra persona (relación que lleva a la procreación) desarrollan un sentido ético que Erikson considera como un signo de la edad adulta. En esta edad se puede dar la "verdadera genitalidad" porque hasta ahora la vida sexual de las personas ha estado dominada por la búsqueda de su propia identidad o por tensiones fállicas o vaginales que convierten la vida sexual en una especie de lucha genital (p. 481). Los resultados negativos de este periodo pueden incluir el aislamiento y la autoabsorción.

VII) Generatividad en Oposición a Estancamiento: Erikson define la generatividad como "preocupación por establecer y guiar a la generación siguiente" e identifica este impulso básico de enseñar, guiar y promover el desarrollo de la juventud como elemento que corresponde prácticamente a todas las instituciones sociales. Considera que las personas no necesitan tener hijos para que se produzca en ellas el impulso de la generatividad; esta puede surgir en relación con la productividad y la creatividad en diversas áreas, por otra parte tener hijos no garantiza necesariamente la generatividad.

Los adultos generativos expanden sus intereses del yo y crece en sentido psicosexual tanto como psicosocial; quienes no desarrollaron tal aspecto de ellos mismos, se estancan, cayendo en invalidez física o psicológica (p. 544).

VIII) Integridad del yo en oposición a Desesperación: la integridad del yo constituye la culminación de la resolución triunfante de las siete crisis previas en el desarrollo a lo largo de la vida.

Esta etapa refiere la aceptación del propio y único ciclo de vida como algo ineludible y que no admite sustitución alguna; esto es un amor nuevo y diferente de los propios padres.

La integridad del yo implica una unificación de toda la personalidad con el ego como la principal fuerza determinante. Cuando falta esta integración yoica, el individuo experimenta un profundo temor a la muerte, siendo prioritario entender que el funcionamiento vigoroso requiere de los logros de las etapas anteriores; cada una proporciona mayor fuerza y rapidez al ego para los desafíos de la siguiente.

2.1.3 Autoconcepto de la mujer mexicana

Salazar (1982 citado en De Jesús, 1999) señala algunas de las bases para la formación del concepto de las personas:

1) "El proceso de socialización temprana, específicamente el período comprendido entre el nacimiento y los tres años.

La estimulación recibida en esa etapa es de radical importancia para que se dé esa comprensión de la posición, de los otros acerca del mundo y acerca del yo individual. Esa socialización temprana debe proveer los modelos y las oportunidades para la percepción y práctica de los roles preescritos en un grupo social, por lo cual, mientras mayor sea la estimulación social, más amplias serán esas percepciones y ensayos de la realidad.

2) El desarrollo del lenguaje, producto de esa interacción, que al expresarse a través de la comunicación interpersonal lleva el surgimiento, en la persona, de los sentimientos, actitudes y reacciones en general que el símbolo, la palabra, despierta en los otros. La adquisición de ese lenguaje es lo que va a permitir que el individuo sea tanto oyente para sí que se escucha, y por el mismo fenómeno de poder expresarse y a la vez oírse, va a constituirse en un objeto para sí.

3) Consecuencia de ese proceso de socialización es que el niño aprende cuál es su lugar en el mundo, al mismo tiempo que aprende igualmente cuál es el lugar de los otros: parte de ese aprendizaje implica para él que así como puede esperar de los otros que satisfagan en ciertas oportunidades sus deseos, también va a conocer que no todas sus necesidades van a tener una satisfacción inmediata, sino que existen obstáculos que pueden proporcionarla o impedirla definitivamente, Margaret Mead consideraba que para lograr esto, el juego y el -

deporte presentaban valiosas oportunidades, puesto que ellos implican el asumir roles, tanto propios como ajenos, aparte de que el segundo constituye una actividad social organizada" (p. 46).

En lo que se refiere a los elementos que influyen en la formación del concepto como personas Gutiérrez (1991) señala al respecto que:

a) Desde su nacimiento la familia hace una diferenciación en el trato si se es niña o niño.

b) En la primera infancia aún cuando los niños han tenido experiencias directas con su cuerpo (por ser éste el vehículo que le permite conocer su mundo) son los núcleos sociales entre los que se encuentran; los maestros, los familiares, y los padres quienes crean los primeros conceptos de su persona, determinando sus manera de interactuar en la vida. Para las niñas se asignan tareas diferentes que para los niños; las primeras juegan con "muñequitas" " a ser las estrellas de las comedias", "a estar quietecitas"; a los niños se les brindan "patinetas" "carritos", "ser agresivos"; de esta manera la escuela y la familia sirven como mecanismos para marcar y reforzar las pautas sociales para "niñas" y "niños".

Al formar su propio concepto, el niño no sólo recibe influencia de las propias conclusiones sobre sus capacidades y habilidades sino también, y muchos de los juicios de los demás sobre él y de las acciones hacia él. La acumulación de los comentarios, junto con sus propias experiencias de competencia y fracaso, le permiten formar el conocimiento y fe en sí mismo.

c) A partir de los estereotipos creados; los hombres se especializan en el rol instrumental y las mujeres en el rol expresivo, estos roles son funcionales en el mantenimiento de la familia como grupo social. El rol femenino expresivo, se caracteriza por dar respuestas gratificantes para recibir a su vez a otras respuestas gratificantes en tanto que el rol instrumental masculino se define por una conducta tendiente hacia metas que trasciendan la interacción inmediata.

Leñero (1976 citado en Serrano, 1984) considera que: "El estereotipo está íntimamente ligado al prototipo cultural; es decir, crear pautas y normas de comportamiento; incluso es utilizado para inducir consciente e inconscientemente la conducta y conformarla a las instituciones o grupos sociales que las presuponen dentro de su función" (p. 33).

Ramirez (1988) señala que " la desvalorización que el padre hace de la mujer; el rechazo que recibe del mundo social, mundo de hombres, hace que se refugie y exprese a través de los hijos. La única forma de reparar el abandono en el cual se encuentra colocada, es dándoles amor a sus hijos; en esta forma identificada con ellos recibe el amor el cual le priva la cultura; por otra parte a ella no se le prohibieron las identificaciones femeninas con la madre sumisa y abnegada; desde pequeña aprendió y le resulta natural, su papel en la vida y la manera de derivar las tensiones y frustraciones a través de una maternidad, exuberante en todos los aspectos" (p. 117).

d) El cuerpo femenino se escinde en la medida en que se cosifica y fragmenta, en tanto objeto sexual. " Junto a la tendencia del inconsciente de representar al todo con una parte, ciertos atributos físicos no solo son objeto de deseo sexual individual, sino que se les atribuye la definición social de las mujeres.

La pornografía es un ejemplo de la mercantilización y cosificación sexual del cuerpo femenino. Es una manifestación insolente del poder masculino, de la disponibilidad sexual de toda mujer para cualquier hombre, de la vulnerabilidad de la mujer, de la mujer reducida a partes sexuales, de la mujer envilecida y aún desmembrada. Como manifestación de fetichismo, mistificación y dominación, la pornografía refleja y refuerza las imágenes negativas de la mujer". Horowitz y Kaufman (1989 citado en Moncada y Rojo, 1997: p. 50)

e) La tipificación sexual es en gran medida una manifestación de la cultura y sociedad que puede entenderse como un sistema de usos y relaciones, tradicionalmente enraizadas que da al individuo el sentido de su existencia en un medio, a pesar de las diferencias de sus privilegios y privaciones.

La educación de las niñas en la sociedad mexicana, actualmente tiene dos funciones: el objeto sexual que es la que promueven los medios de comunicación y la clásica imagen de la mujer hogareña que hace todas las labores de casa, atiende a sus hijos y al marido y que además puede integrarse a la vida productiva sin abandonar su papel básico.

Serrano (1984) considera que: "Los estereotipos masculino y femenino de nuestra cultura se manifiestan en la sociedad a través de las acciones individuales de los padres, los maestros, los compañeros y los grupos sociales ejerciendo su influencia en el proceso de identificación. A través de estos reforzamientos, es como el niño se separa de la identificación temprana con su madre y se mueve hacia la identificación con el padre; y como la niña, ante los

reforzamientos negativos de nuestra cultura, se identifica a través de formas de conducta de la madre. Los niños aumentan su autoconcepto con la edad y las niñas lo debilitan" (p. 23).

Nahomi (1984 citado en Arroyo y Hernández, 1995) expone que la continua entrega de esfuerzo y servicio a los demás, van gestando una condición de dependencia de todo lo externo para calmar su autoestima devaluada; son estas figuras sin las que se sentiría vacía, inútil e incompleta, derivándose una ambigüedad y un empobrecimiento en lo concerniente a la estructuración de su self. En este sentido, el desarrollo gradual de la autoconciencia habilidades y capacidades que señala Allport (1974) y que alcanza su punto máximo alrededor de los dos años, simplemente no se establece (p. 18).

De Jesús (1990), en su estudio sobre los "procesos de influencia social para la formación del sí mismo en la mujer" considera algunos elementos determinantes en el autoconcepto de la mujer:

a) "Influencias culturales; la cultura es el más penetrante de los contextos sociales, para comprender la importancia de la sociedad humana en cuanto influencia socializante de la conducta, hay que hacer referencia a la cultura, puesto que en ésta se encuentra el rasgo más significativo de una sociedad. La cultura se compone de los patrones aprendidos y organizados de conducta característicos de una sociedad particular" (p. 75).

b) "Influencias del medio; el medio físico es un determinante primordial del medio social del individuo puesto que define sus oportunidades de aprendizaje y de interacción social. De entre los determinantes físicos de la conducta social, los más significativos son el clima, la región y el área" (p. 80).

c) Influencias en las relaciones interpersonales; "en la interacción de dos personas se revelan seis tipos posibles de influencias. 1) Facilitación recíproca, la cual se caracteriza porque los individuos, al ejecutar acciones en presencia uno de otro, lo hacen con más éxito que estando solos. 2) Entorpecimiento recíproco, se da cuando los participantes deben resolver por separado pero en presencia uno de otro, problemas complejos. 3) Facilitación unilateral, se da cuando la persona más fuerte ayuda a la más débil. 4) Facilitación asimétrico, se produce en los casos en que una de las personas por facilitar la situación de la otra se coloca en una posición desventaja en relación a la primera. 5) Dependencia, es el caso en que la acción de una persona no influye en absoluto en los buenos resultados de otra" (p. 84).

Tomando en consideración los factores mencionados anteriormente sobre el concepto de las mujeres, se puede señalar que en México, la población femenina no tiene un concepto propio de su persona, éste ha sido creado y definido históricamente.

En las generaciones de mujeres nacidas entre 1930 a 1950 los patrones culturales estuvieron encaminados a repetir la manera de vida de sus antepasadas (abuelas, madres, tías), número de hijos, actividades, actitud "sumisa", "el sacrificarse por la familia", sin tener tiempo para contemplar la posibilidad de ser consideradas como personas. Las generaciones nacidas en la década de los '60 vivieron los cambios sociopolíticos que marcaron "la libertad creada" para hacer sentir que se tenía la posibilidad de vivir de manera diferente, sin embargo las mujeres vuelven a adoptar nuevas responsabilidades "dictatoriales" en las que la lucha para concebirse ha requerido de mayor energía en un mundo en donde la diferencia de sexos sigue manejándose desde el poder y la impunidad.

2.1.4 Autoconcepto y sexualidad.

En su estudio sobre sexualidad femenina Lerer (1995) menciona al respecto el concepto que tiene la mujer "hasta ahora la información acerca de nosotras mismas y de nuestros propios cuerpos, y el secreto implícito que rodea a nuestra sexualidad, evitaron que hablásemos francamente una con otra y con nuestra pareja. Descubrir cómo sienten las demás mujeres es un espejo para analizar nuestros sentimientos. Hablar entre nosotras sobre lo que significa ser sexual puede permitirnos abrir la puerta a un conocimiento del que puede depender, en gran parte, una visión nueva y distinta de nuestra relación con el mundo. El cuerpo no está aislado de los sentimientos. Por el contrario, el cuerpo vive en armonía con lo que somos, con lo que sentimos, con nuestra respiración, con nuestras vivencias. Conocer el propio cuerpo es responsabilidad de cada mujer. Somos, es cierto, gestadoras de vida, pero también somos depositarias y portadoras de cultura y educación, y por eso debemos revisar quiénes somos y quiénes queremos ser para transmitirlo desde nuestras propias convicciones y no desde los mandatos culturales" (p. 30-31).

Espinosa y Santos (2000: p. 123) consideran que las dificultades que interfieren en la expresión sexual de las mujeres, se reducen a la falta de conocimiento de su propio erotismo; de igual forma muchos varones suponen que las mujeres responden a la erótica masculina del mismo modo que lo hacen ellos, perdiendo de vista que la sociedad y la cultura han dado connotaciones específicas a la erótica femenina.

Las mujeres no desarrollan mapas eróticos propios por lo cual no tienen conexiones corporales que les permitan tener aprendizajes significativos basados en su sentir lo cual impide que puedan tener un concepto propio de su sexualidad y que lo anterior la lleve a tener una aceptación y estima de sí misma. Sus experiencias sexuales son vividas a partir del cuerpo, la subjetividad y las necesidades eróticas de los hombres y no de las suyas.

En su propuesta Gil (1998) considera la formación del autoconcepto y sexualidad de las mujeres a partir de las propuestas de la terapia Gestalt en las que se considera el sí mismo como "el sistema de contacto e interacciones con el entorno, en este sentido es el integrador de la experiencia. El sí mismo tiene disponibles las llamadas funciones de contacto, esto es, acciones y capacidades especializadas, el sí mismo no es otra cosa que el sistema de contacto, de excitación, orientación, manipulación, e identificaciones"(p. 43). En este enfoque es importante que el individuo reconozca aquello que niega constantemente de sí mismo para así enfrentarlo, se concibe al individuo ligado e integrado a su medio; el organismo se retroalimenta del afuera teniendo una gran capacidad de autorregulación por lo que se realiza un intercambio permanente de las necesidades del individuo con su entorno que lo llevan a enfrentarse a sí mismo.

"La mayoría de las personas no tiene plena conciencia de las sensaciones que emanan de su cuerpo y cómo se relacionan a través de éste con el medio que lo rodea, es importante mencionar, que las sensaciones y los movimientos permiten a la persona tener una conciencia de quién es, la imagen creada de sí mismo determina los comportamientos que desarrolla, ya que a partir de identificar y conocer la propia autoimagen el individuo construye su proyecto de vida. De esta manera, si se logra una percepción equilibrada, los cambios que se produzcan en una persona pueden llegar a ser beneficiosos tanto para ella como para aquellos con los que se relaciona. No debemos olvidar que parte importante de la autoimagen se determina por medio de la sexualidad" (p. 44).

Sin un concepto propio, sin sensaciones remitidas por sus propios cuerpos, sin necesidades auténticas (acompañadas de sentimientos fundamentados en sensaciones reales que impulsan la satisfacción) sin conocimiento de su propio ser las mujeres tienen mayor dificultad de expresarse sexualmente.

2.2 Definición de Autoaceptación

Branden (2001) considera que la autoaceptación es: " la virtud de expresarse adecuadamente, respetando las necesidades, deseos, valores y convicciones que tenemos como personas, y buscando formas racionales para expresarlas de manera práctica" (p. 23) .

Una autoafirmación sana conlleva la voluntad de enfrentarse a los desafíos de la vida, en lugar de eludirlos, procurando obtener el control sobre ellos. " De este modo, si me enfrento a un error que he cometido, al aceptar que es mío tengo la libertad de aprender de él y mejorar en el futuro. No puedo aprender de un error que me niego a aceptar que he cometido. Aceptarse a un mismo es la condición previa al cambio y al crecimiento. Cuando la persona amplía las fronteras de su capacidad de enfrentarse a los problemas, también expande su eficacia y respeto por sí mismo" (p. 23).

La persona que no se afirma a sí misma suele intentar eludir enfrentarse a alguien cuyos valores son distintos, o desea complacer, aplacar o manipular a alguien, o simplemente intenta encajar con los demás.

2.2.1 Autoaceptación de la mujer mexicana.

Herrera (1999) considera que la educación, la religión y los medios de comunicación han influido en el concepto y aceptación que la mujer ha creado. Presenta a la familia como la instancia encargada de la socialización de las niñas y en donde se asumen los roles genéricos; la escuela por su parte refuerza en gran medida lo aprendido en casa y los medios de comunicación masiva no presentan formas culturales auténticas, sólo refuerzan acciones sociales e influyen en la vida cotidiana de una estructura social.

De manera que la aceptación que la mujer hace de sí misma es creada por las estructuras que permiten el control de una sociedad.

La aceptación lo mismo que el concepto de "ser mujer" están determinados por las características físicas, sociales, psicológicas, espirituales que se le han asignado, generándole conflictos en su personalidad si atenta con sus conductas, sentimientos, decisiones, expresiones ante las pautas determinadas para el género femenino. Esto se refleja en la incertidumbre con la que vive, no siente aceptación de sí misma si no cubre los cánones de belleza lanzados por los medios de comunicación: si no es respaldada por un hombre; sino sigue las expectativas sociales: tener un hijo, casarse, dominar los quehaceres domésticos,

insertarse en el campo profesional; al expresar sus preferencias sexuales, al hacer valer sus derechos como persona; al considerarse con necesidades y anhelos diferentes; vamos, las mujeres no se sienten aceptadas desde el momento en que se perciben diferentes de las demás mujeres; con necesidades, expectativas y deseos de dar un matiz único a su vida. El miedo a ser reconocidas por sí mismas como personas exitosas, felices, con la posibilidad de equivocarse, de cambiar, de elegir a partir de su riqueza interna aún esta lejos de ser alcanzado; las creencias y las historias contadas e introyectadas en nuestro inconsciente siguen impidiendo llegar al camino de nuestra esencia y autoaceptación.

2.2.2 Autoaceptación y sexualidad

Las mujeres aún siguen aceptando que su expresión sexual debe ser satisfecha por su pareja (regularmente de género masculino) y que la única manera de expresarse sexualmente es a través del coito con fines procreativos. Las mujeres han sido desconectadas de las sensaciones de su cuerpo y de sus necesidades de expresión sexual por ello encuentran dificultad para crear las condiciones que le permitirían disfrutar y compartir su sexualidad. Por ende lo que respecta a su vida sexual es reducido a espacios de silencio, oscuridad, cotidianidad que fractura la posibilidad de la creación con fines lúdicos. Aceptarse como ser sexuado implica estar alerta a las sensaciones, necesidades, participación, a su creatividad, al compartir consigo mismo y con el otro en el amor, deseo y crecimiento sexual.

2.3 Definición de autoestima

Satir (2001) considera a la autoestima como "el centro de todo nuestro ser y esencial para vivir la vida en libertad" (p.16).

Moyano (2001) señala que la autoestima es una disposición específica hacia sí mismo que se divide en tres factores;

- 1) "El componente cognoscitivo que se refiere a las creencias o grados de información sobre sí mismo. Los conocimientos implicados son siempre juicios de valor y revelan la disposición favorable o desfavorable que se tiene hacia la propia persona.
- 2) El componente sentimental, que expresa la totalidad afectiva y la dirección emocional de la actitud, polarizada positivamente o negativamente. Es esta carga emotiva la que dota a las actitudes o de su carácter motivacional e insistente.

3) El componente reactivo, finalmente confiere a la actitud hacia si mismo intensidad, inclinación y una consistencia necesaria para mantener la disposición favorable hacia si mismo. En caso contrario, la reacción conducirá al rechazo, a la agresión y hasta la destrucción de si mismo" (p. 13).

2.3.1 Aproximaciones Teóricas de la Autoestima

Rodríguez (1987) hace referencia a dos modelos para llegar a la autoestima:

La pirámide creada por Abraham Maslow en la cual existen dos aspectos fundamentales para que las personas lleguen a la autorrealización:

1) "Las necesidades básicas o deficitarias; en las cuales se encuentran:

a) Fisiológicas (hambre, sed, abrigo, sueño, conservación, sexualidad, procreación), b) Seguridad (libertad, justicia, trabajo, derechos, integridad personal), c) Pertenencia (aceptación, solidaridad, afecto, intimidad, sexualidad), y d) Reconocimiento (amarme, sentirme amado, valoración, prestigio, status).

Las necesidades básicas se obtienen a corto plazo y del exterior; una vez satisfechas, busca el siguiente nivel dejando el primero de ser una meta, para convertirse en un medio de energía y salud que le permite pasar al siguiente nivel. En el primer sector de la pirámide, el ser humano está ya en condiciones de dar el salto al desarrollo de todos los potenciales de su espíritu; sus necesidades son ya de crecimiento y autorrealización.

2) Necesidades de crecimiento: a) Autorrealización (productividad, creatividad, trascendencia)

En las necesidades de crecimiento las personas en contraste con las primeras son menos dependientes, más autónomas y autodirigidas, lejos de necesitar a los demás para que le den, los necesita para darles; está dispuesto a dar y tiene especial preferencia por la intimidad y reflexión. Las determinantes que gobiernan a estas personas son primordialmente internas, dichas determinantes están creadas por las leyes de su propia naturaleza interior. sus potencialidades, capacidades, talentos, impulsos creativos, necesidad de autoconocerse, integrarse y unificarse cada vez más, de ser más conscientes de lo que en realidad es y desea" (p. 16-22).

Maslow (1995) "considera que las personas sanas han satisfecho suficientemente sus necesidades básicas de seguridad, entrega, amor, respeto y autoestimación, de tal modo que ahora se sienten motivadas primordialmente por tendencias conducentes a la autorrealización (definida como realización creciente de las potencialidades, capacidades y talentos ; como cumplimiento de la misión o llamada, destino, vocación: como conocimiento y aceptación más plenos de la naturaleza intrínseca propia y como tendencia constante hacia la unidad, integración o sinergia dentro de los límites de la misma persona)" (p. 50).

La segunda pirámide utilizada por Rodríguez (1987) es la de Peretz Elkins en la cual se realizaron seis divisiones para explicar como las personas pueden llegar a la autoestima.

1) "El primero es el del Autoconocimiento en el que la persona conoce las partes que componen el yo, cuáles son sus manifestaciones, necesidades y habilidades; los papeles que vive el individuo y a través de los cuales es; conocer por qué y cómo actúa. Al conocer todo sus elementos, que desde luego no funcionan por separado sino que se entrelazan para apoyarse uno al otro, el individuo logrará tener una personalidad fuerte y unificada.

2) El Autoconcepto es un serie de creencias acerca de sí mismo, que se manifiestan en la conducta.

3) La Autoevaluación refleja la capacidad interna de evaluar las cosas, lo que para el individuo es adecuado, los niveles de satisfacción, los sentimientos que le generan, aquellas que le permiten aprender y enriquecerse ó le generan malestar.

4) La Autoaceptación consiste en admitir y reconocer todas las partes de sí mismo como un hecho, como la forma de ser y sentir, ya que sólo a través de la aceptación se puede transformar lo que es susceptible de ello.

5) El Autorrespeto tiene que ver con la atención y satisfacción de las propias necesidades del individuo. Expresar y manejar en forma conveniente sentimientos y emociones, sin hacerse daño ni culparse. Buscar y valorar todo aquello que lo haga sentirse orgulloso de sí mismo.

6) La Autoestima es la síntesis de todo los pasos anteriores. Si una persona se conoce y está consciente de sus cambios, crea su propia escala de valores y desarrolla sus capacidades; y si se acepta y respeta, tendrá autoestima. Por el contrario si una persona no se conoce, tiene un concepto pobre de sí misma, no se acepta ni se respeta, entonces no tendrá autoestima" (p. 10-11).

Coopersmith (1976 citado en Macias, 1987) propone cuatro factores que contribuyen a la formación de la autoestima:

- 1) El trato respetuoso, aceptativo y de preocupación que el individuo recibe de las personas que le son significativas en su vida.
- 2) La historia de éxitos y el status que tiene el individuo en su sociedad.
- 3) Los valores y aspiraciones del individuo, ya que estos vienen a modificar e interpretar las experiencias del mismo.
- 4) La forma que el individuo emplea para responder a la devaluación. Esta habilidad para responder y defender la autoestima, reduce la ansiedad y ayuda a mantener un equilibrio personal.

Indica que son varias las condiciones y experiencias asociadas con el desarrollo de las actitudes positivas y negativas hacia el self que están fundamentadas en las defensas, valores, aspiraciones y éxito. Este último varía de acuerdo a cada individuo. Sin embargo en la cultura occidental se pueden determinar cuatro indicadores de éxito.

Cada uno de ellos proporciona sus propios criterios de juicios que determinan el logro de objetivos y todos proporcionan una sensación de incremento de la autoestima, si son alcanzados. Los cuatro criterios empleados en definir éxito son:

- a) Poder : la habilidad de influenciar y controlar a otros (se mide con el respeto y reconocimiento que el individuo recibe de los demás y el peso que se le da a sus opiniones y derechos).
- b) Importancia: la atención, aceptación y afecto de los otros hacia el individuo (se mide por la preocupación, atención y amor expresado por otros).
- c) Virtud: la adherencia hacia estándares morales y éticos (se caracteriza a la afiliación a unos principios religiosos).
- d) Habilidad: la ejecución exitosa al enfrentarse a las exigencias propias para el logro (se mide por los altos niveles de ejecución de las tareas que desempeña) (p. 20-21).

González (1994 citado en García, 1997) considera que existen dos tipos de autoestima; alta y baja.

“La primera da lugar a sentimientos de inferioridad que llevan a las personas a presentar las siguientes conductas:

a) Hipersensibilidad a la crítica: la persona cree que la crítica pone de manifiesto su inferioridad y esto aumenta su malestar.

b) Sobrealardea: considera que actuando con esta conducta elimina sus sentimientos de inferioridad.

c) Hiper crítico: critica lo que hacen los demás para que estos se ocupen de defenderse y no vean en lo que él ó ella fallan.

d) Tendencia a culpar: se siente bien haciendo que los otros se sientan mal.

e) Temor a la competencia: de antemano piensan que no van a ganar y mejor se rehúsan a competir.

f) Sentimiento de persecución: creen que los demás hacen las cosas para molestarlo o impedirle el éxito.

g) Se oculta: la persona con baja autoestima prefiere un sitio donde no sea tomado en cuenta.

h) Se autorrecremina: emplea este recurso para liberarse del esfuerzo y hacer que los demás no le exijan” (p. 59).

Las personas con una alta autoestima conocen sus habilidades y capacidades, tienen confianza en si misma para tomar decisiones, crean su propia escala de valores, se acepta y respeta como es y acepta y respeta a los demás. Sin embargo es importante recordar que la alta autoestima no significa un estado de éxito total y constante; sabe que todo ser humano tiene momentos de crisis, pero toma estos momentos como un reto que podrá superar y hace de ellos una oportunidad para crecer (p. 60).

Uno de los factores que permite que haya una autoestima alta, es la asertividad que tiene como referencia la comunicación directa y sincera de nuestros propios deseos, opiniones, pensamientos, comentarios sin comprometer los derechos de los demás.

Así los puntos básicos que se pretenden desarrollar en toda conducta asertiva son:

- a) El derecho a tomar decisiones acerca de "nuestra propia vida".
- b) Tener el derecho a decir NO a las demandas de los otros.
- c) Tener el derecho de defenderse de las personas que nos lastiman.
- d) Tener el derecho de compartir sentimientos de coraje, miedo, felicidad y amor.
- e) Tener el derecho de responder en caso de que alguno de nuestros derechos haya sido pisoteado.

De manera que cuando una persona hace uso de su asertividad se observa con la capacidad para expresar sus sentimientos en el momento apropiado de manera libre y directa, expresa sus necesidades sin abusar de los demás, controla sus emociones, toma en cuenta los derechos propios y los derechos de los demás, logra realizar las metas que se propone, satisface sus necesidades, disminuye su tensión, percibe una sensación de satisfacción, pero sobre todo aumenta su autoestima (p. 64) .

Satir (2001) señala que " para incrementar nuestros sentimientos de autoestima se necesita cambiar nuestras actitudes y aprender nuevos conocimientos personales. Además de desarrollar las cinco libertades:

- a) La libertad de ver y escuchar lo que está aquí, en lugar de lo que debería estar, estuvo o estará.
- b) La libertad de decir lo que se siente y se piensa, en lugar de lo que se debería sentir y pensar.
- c) La libertad de sentir lo que se siente, en lugar de lo que debería sentirse. La libertad de pedir lo que se quiere, en lugar de tener siempre que pedir permiso.
- d) La libertad de arriesgarse por su propia cuenta, en lugar de optar únicamente por estar seguro y no perturbar la tranquilidad" (p. 19-20).

Branden (2001) considera seis elementos importantes para el desarrollo de una autoestima adecuada:

1) "La práctica de vivir conscientemente; las personas que intentan vivir sin pensar, y eluden los hechos desagradables, padecen una deficiencia en su sentido de dignidad personal. Vivir con conciencia es saber qué clase de persona es uno mismo, tener sentimientos relacionados que permitan con claridad conocer las elecciones que se hacen, el grado de racionalidad e integridad.

2) La práctica de autoaceptarse a uno mismo; en el nivel más profundo posible, aceptarse a uno mismo es la virtud de comprometerse con el valor de su propia persona.

No se trata de fingir una autoestima que no posee, sino más bien un acto primario de valoración propia que funciona como punto de partida desde el que dedicarse a procurar la autoestima. Se expresa, en parte, mediante la voluntad de aceptar que pensamos lo que pensamos, sentimos lo que sentimos, hemos hecho lo que hemos hecho y somos lo que somos.

La aceptación de uno mismo implica rehusar a considerar cualquier parte de nuestro ser, nuestros cuerpos, nuestros pensamientos, acciones, sueños como algo ajeno. Es la voluntad de experimentar, en lugar de evadir, todas nuestras circunstancias, en cada momento particular. Significa optar por enfrentarnos a nosotros mismos. Se trata de la virtud del realismo, del respeto por la realidad aplicada a uno mismo.

3) La práctica de la responsabilidad; para que una persona se sienta competente para vivir y ser digno de la felicidad, es necesario que se dé cuenta de que es responsable de hacer realidad sus deseos, de sus elecciones y actos, del grado de conciencia que introduzca en su trabajo, de sus relaciones sociales, del modo en que distribuye su tiempo, de meta-comunicarse con las demás personas, de su responsabilidad para ser feliz, de su elección de valores.

4) La práctica de la autoafirmación; afirmarse a uno mismo es la virtud de expresarse adecuadamente, respetando las necesidades, deseos, valores y convicciones que tenemos como personas y buscando formas racionales para expresarlas de forma práctica. Una autoafirmación sana conlleva la voluntad de enfrentarse a los desafíos de la vida, en lugar de eludirlos, procurando obtener el control sobre ellos.

5) La práctica de vivir con un propósito; se ha definido la vida como un proceso de acciones que se sustentan y generan a sí mismas. Por consiguiente, los propósitos constituyen la esencia del proceso vital. Por medio de nuestros propósitos, organizamos nuestra conducta, concediéndole un eje y una dirección. Por medio de nuestras metas, creamos la sensación de tener la estructura que nos permite experimentar el control sobre nuestra existencia. Vivir con un propósito supone utilizar nuestro poder para alcanzar objetivos que hemos seleccionado. Nuestras metas nos hacen avanzar, exigiéndonos el ejercicio de nuestras facultades, y dotando la energía a nuestra existencia.

6) La práctica de la integridad; a medida que una persona madura y desarrolla sus propios valores y estándares, el tema de la integridad personal va asumiendo una creciente importancia en la evaluación que la persona hace de sí misma.

Cuando la conducta es congruente con los valores profesados (cuando el ideal y la práctica son coherentes entre sí) se dice que una persona tiene integridad" (p. 19-27).

2.3.2 Autoestima de la mujer mexicana.

Gómez y Palacios (1995), mencionan en su estudio sobre la autoestima de la mujer "que la autoestima es una necesidad básica y prioritaria para todo ser humano pero para la mujer en la situación sociocultural en que se encuentra, es la totalidad de la percepción tanto interior como exterior. La percepción interior que se origina con la interacción e interiorización del otro, da como resultado un ideal que regula la conducta y la valoración femenina. De acuerdo con esto, la autoestima será el resultado del alejamiento, de la aproximación, del equilibrio o de la superación de ese ideal del yo que cada mujer tiene como meta" (p. 10).

De lo anterior se puede decir que aunque la autoestima está considerada como un elemento importante en el desarrollo, en la historia escrita por el género masculino, la mujer se percibe en una condición de inferioridad, en donde el concepto que tiene de sí misma, no existe sino a partir de las relaciones sociales que establece. Son los otros quienes le asignan el "concepto" de "buena" ó "mala", cuando existe a partir del otro, quienes le hacen sentir que no tiene derecho a expresar sus sentimientos, quienes la guían (en el mejor de los casos) a gozar de su sexualidad, quienes le asesoran para educar a sus hijos, quienes la saturan de mensajes acerca de cómo vestir y comportarse, quienes van señalando cómo vivir su niñez, adolescencia, adultez, vejez, quienes le dicen que una "buena" mujer aguanta, quienes le dicen que el dolor es parte de su cotidianidad, quienes niegan su creatividad. Luego entonces no se puede hablar de que las mujeres mexicanas tienen un concepto y que puedan alcanzar el desarrollo de una estima propia cuando se ensalza una lucha para seguir en el estado de inconciencia que favorece a un sistema familiar y económico, cuando lo que más conviene es perderse y confundirse entre las multitudes antes de percibirse como una persona, como mujer.

No es posible dejar de mencionar que existen grupos de mujeres para fortuna de la humanidad, que han podido a partir de sus áreas de trabajo, entrar a un proceso de desarrollo de conciencia en el que se comprometen a iniciar una búsqueda interna que les permite crear un concepto de si mismas y a su vez facilitan el proceso a más mujeres y con esto a la transformación de las estructuras internas de los sistemas familiares, sociales y políticos.

Al respecto Macías (1987), en su estudio sobre " La autoestima, rol sexual y nivel socioeconómico en las aspiraciones de la mujer", encontró que la población femenina con alta estima se aproximan a las tareas y a las personas con la expectativa de que serán bien recibidas y tendrán éxito.

Las actitudes favorables hacia si mismas las lleva a aceptar sus propias opiniones, a creer y confiar en sus propias reacciones, a tener independencia social, mayor creatividad y a acciones sociales mas asertivas.

Estas se pueden manifestar en grupos de discusión, como personas activas; presentan menos problemas en la formación de amistades nuevas y no manifiestan temor al expresar opiniones que pueden bien o no ser aceptadas del todo y se muestran relativamente libres de ansiedad. Lo anterior puede ser motivado por la falta de autoconciencia y de preocupación de problemas personales (p. 24).

En relación a su sexualidad las mujeres con una estima alta expresan sus sentimientos, sus preferencias y participan en una relación simétrica con el otro en donde la genitalidad también forma parte de su vínculo.

2.3.3 Autoestima y sexualidad

Lagarde (1991 citada en Gil, 1998) " reconoce que los espacios vitales de la sexualidad son; el de la procreación y el erotismo, en los cuales se da la especialización sociocultural de las mujeres, se reconoce la procreación femenina como un deber ser y, por su carácter natural, es irrenunciable. Por otro lado, el erotismo es el espacio vital reservado a un menor grupo de mujeres, denominadas "malas mujeres", aquéllas que aunque sientan placer y gocen su sexualidad deben callar para no ser rechazadas en el contexto social donde se desarrollan. De esta manera, aquellas mujeres que han podido traspasar estas barreras en el proceso han tenido dudas y temores ya que en su ser interno se han satanizado por sentir, por perder el miedo a verse ellas mismas y, sobre todo, por entender su relación con el otro de forma distinta a lo establecido; una relación que debería ser de respeto mutuo, de poder equitativo y sobre todo de autoconocimiento " (p. 36).

Muñoz (1992) señala que la crianza occidental produce una descorporalización que es el resultado de la represión temprana de la expresión del dolor y el placer por el cual el niño pasa en su proceso de crecimiento provocando la pérdida de la percepción somática, la cual se relaciona con la conciencia que tiene de las respuestas del propio cuerpo a las situaciones en que se encuentra ,

si la persona no puede discernir la forma en que se encuentra su cuerpo , no puede decidir la forma en que se encuentra con otras personas, ni como la afectan sus regimenes físicos, sintiendose anestesiado ante el dolor y la desesperanza, encontrando como única salida el colapso físico y psicológico.

La persona que acepta su cuerpo se presenta segura y libre de ansiedad, su atractivo interno se refleja en este.

Las personas que se aceptan a si mismas como valiosas tendran un alto grado de autoestima, lo cual esta correlacionado con una actitud positiva hacia el cuerpo (alta autoestima = aceptación corporal).

La correlación reside en que el ideal de uno mismo es un conjunto que incluye propósitos relativos a la apariencia del cuerpo (ideal corporal) cuando nuestro cuerpo se ajusta al ideal que deseamos entonces nuestro cuerpo nos gusta y lo amamos, lo aceptamos (p. 23).

De esta manera las mujeres a través de la exploración de los sentimientos que le generan su cuerpo entran en contacto con sus expresiones sexuales lo cual les permite clarificarse y autoafirmarse elevando su estima.

Lowen (2000), en su tesis fundamental de la bioenergética menciona que "cuerpo y mente son funcionalmente identicos: es decir, lo que sucede en la mente refleja lo que esta sucediendo en el cuerpo" (p. 9).

Lo anterior lleva a observar a la sexualidad como el reflejo de creencias, sentimientos, expresiones introyectadas en las mujeres para poder manifestarlas a través de su cuerpo.

2.4 Autoconcepto, autoaceptación, autoestima y sexualidad.

A lo largo de este capítulo se han revisado los elementos que a partir del concepto , aceptación y estima propia las personas pueden desarrollar alcanzando su autorrealización.

En lo que se refiere a la sexualidad en pleno siglo XXI es triste voltear y ver el panorama que en relación a las expresiones sexuales de las mujeres se manifiestan; el autoconcepto que los niños de ambos sexos tienen de si mismos siguen generandose a partir de los dobles mensajes que las familias les brindan sobre su cuerpo, en las escuelas los programas siguen sin contemplar la sexualidad a partir del desarrollo de las personas, su enfoque sigue con miras a la reproducción y a las expresiones sexuales despersonalizadas, lo cual impide el reconocimiento y aceptación de sentirse un ser con posibilidad de expresarse sexualmente; los profesores siguen sin recursos para abordar "tan espinoso tema", aunque dentro del material existente en sus coordinaciones se encuentren cuadernillos y manuales de información sobre la sexualidad en general.

Los medios de comunicacion han lanzado campañas del uso de condón para que las jóvenes hagan uso de su expresion sexual pero de una sexualidad sin responsabilidad, de una sexualidad que solo es percibida como actos coitales carentes de sentimientos, de una sexualidad meramente biológica carente de calidad humana, sexualidad que no proporciona los recursos para autoafirmarse y estimarse como una mujer sexual.

La masturbacion como parte de las expresiones sexuales de las mujeres brinda la posibilidad de entrar en contacto consigo misma, de tocar, descubrir y registrar las sensaciones de cada parte del cuerpo, de reconocer el ritmo del corazón cuando se va en camino de alcanzar un orgasmo, de oler y saborear la piel de ébano, del movimiento libre del cuerpo, de la propia satisfacción, de un espacio propio. La masturbación permite la autoaceptación ha partir de sí misma, teniendo como referente su mundo interno, sus ideas, sentimientos, creencias. La masturbación crea las pautas para que las mujeres puedan estimarse y desarrollarse sexualmente.

Es cierto que se han creado historias y creencias falsas acerca de su práctica sin embargo los estudios sobre sexualidad siguen permitiendo que salgan a la luz, conceptos y vivencias nuevas que permitan que los seres humanos, crezcan en espacios donde la sexualidad sea un elemento más para ser felices.

CAPITULO 3

LA MASTURBACIÓN, EXPRESIÓN SEXUAL DE LAS MUJERES.

Para cambiar las creencias interiorizadas en las mujeres acerca de la masturbación se considera necesario revisar el campo de la investigación que ha permitido explorar sus conceptos, realidades y estudios abriendo la posibilidad para que la población femenina la vivencie plenamente como parte de su expresión sexual.

3.1. Definiciones sobre masturbación.

Vázquez (1985) considera que una de los precursores en el estudio del autoerotismo fue Havelock Ellis en 1898 para designar a los fenómenos sexuales espontáneos y solitarios que se realizan en ausencia de un estímulo externo.

Además del término de autoerotismo, en la mitología griega se hace mención de la palabra ipsación (del término latino, ipse, "él mismo" ó "producido por uno mismo"). " Pan amaba a la 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 entre los dioses" (p. 14).

Resulta necesario señalar que el término de masturbación no es sinónimo de onanismo, aunque se llegue a manejar como tal. El término de onanismo hace referencia al pasaje bíblico que trata del incumplimiento que comete Onán de la ley de levirato (esta ley prescribía que al quedar viuda una mujer el hermano del difunto debía casarse y atender todas las responsabilidades que le correspondían al difunto). Muerto el hermano de Onán, éste rehúsa tener relaciones sexogenitales con su cuñada, ya que ante la sociedad serían considerados hijos de su hermano. Durante la copula al momento de eyacular se retira del cuerpo de la mujer a fin de que el líquido seminal cayera fuera de la vagina e impidiera que se realizara la fecundación. Lo que Onán realiza es un coito interrumpido y la única similitud que tendría con la masturbación es que ninguna tiene un fin procreativo (Mc. Cary, 1983).

Por ello en el presente trabajo no se hará referencia al término de onanismo ya que su uso implicaría toda una connotación religiosa.

42

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Con el nacimiento de la sexología como ciencia, las expresiones sexuales toman un lugar en la vida de los individuos de ahí que las definiciones de la masturbación adquieren un nuevo marco.

Masters, Johnson y Kolodny (1987) se refieren a la masturbación como: " el acto de excitarse uno mismo independientemente del resultado, o sea que la autoestimulación no precisa llegar al orgasmo para conceptuarse como tal " (p. 400).

Comfórt y Comfórt (1986) señalan al respecto " obtener un orgasmo por la frotación de los órganos sexuales se llama masturbación" (p. 42).

Giraldo (1983) " entiende por masturbación, la excitación sexual de uno mismo por medios físicos y principalmente por frotación de los propios genitales con la mano" (p. 102).

Woods (1995) considera que: "en nuestra cultura, masturbación es una palabra sucia, incluso más que sexo y se hace a la rápida en lugares sucios y feos como los baños. De hecho, he dejado de usar la palabra masturbación y he empezado a sustituirla por las palabras a mí misma o hacerme el amor " (p. 19).

En la enciclopedia de la sexualidad (1986) mencionan a la masturbación " como una forma de excitarse sexualmente y de llegar al orgasmo mediante la estimulación de los genitales o de alguna otra zona sensible del cuerpo sin coito. Cuando una persona se masturba sola, el hecho recibe el nombre de autoestimulación o autoerotismo. La masturbación mutua tiene lugar cuando en una pareja cada uno estimula los genitales del otro, bien como acto previo al coito o como forma alternativa de llegar al orgasmo" (p. 76).

Por masturbación Gotwald y Golden (1981) se refieren: " como la manipulación de los órganos genitales no sólo con la mano sino con una variedad de objetos como: almohada, agua, vibradores entre otros" (p. 344).

Existe también la masturbación mental en la cual la persona se estimula a través de sus ideas, pensamientos e imaginación sin tener contacto físico con sus genitales.

En este trabajo se utilizará la definición que realizaron Katchadourian y Lunde (1995), quienes consideran el uso del término de autoestimulación para referirse a la masturbación femenina. La autoestimulación es referida como; "la autoexcitación que culminan en el orgasmo sin interacción física directa con otras personas" (p. 313).

3.2 Práctica de la masturbación en el desarrollo humano.

Rubin (1975 citada en Lamas, 1996) señala que las necesidades de la sexualidad deben ser tan satisfechas tanto como la necesidad de comer. Desde un punto de vista antropológico esas necesidades casi nunca se satisfacen en una forma "natural", lo mismo que la necesidad de alimento. El hambre es el hambre pero lo que califica como alimento es determinado y obtenido culturalmente. La sexualidad es la sexualidad pero lo que califica como sexualidad también es determinado y obtenido culturalmente. "Toda sociedad tiene un sistema de sexo-género un conjunto de disposiciones por el cual la materia prima biológica de sexo y la procreación humana son conformadas por la intervención humana y social y satisfechas en una forma convencional, por extrañas que sean algunas de las convenciones" (p. 44).

De manera que abordar el desarrollo manifiesto de la masturbación en las diferentes etapas de vida de mujeres y hombres nos permitirá tener un panorama general en donde la sexualidad está íntimamente relacionada con los aspectos culturales, sociales, políticos de los sistemas.

3.2.1 Niñez

El deseo infantil de la autoestimulación sexual se mezcla con la satisfacción de curiosidad innata acerca de sí mismo y del mundo.

Sigmund Freud (1912 citado en Freud, 1985 8a. ed.) en distingue tres fases de la masturbación infantil: la primera de ellas pertenece a la edad de la lactancia; la segunda, a la corta época de florecimiento de la actividad sexual, aproximadamente hacia el cuarto año, y solamente la tercera corresponde a la masturbación de la pubertad, que es casi a la única que se le ha dado importancia (p. 54) .

En la primer etapa de desarrollo, el niño construye gradualmente una representación mental de su forma (corpórea) y sus funciones a través de su propia exploración (chupa sus pies, acaricia y observa sus manos, roda su cuerpo). El contacto físico y su propia exploración le permiten identificar las zonas más placenteras; mientras los bañan mucho niños descubren las posibilidades eróticas del contacto con el agua, cuando les cambian los pañales, el contacto táctil ayuda al niño a localizar las fuentes de placer de su cuerpo, tocando y analizando los distintos objetos de la casa, descubre nuevos métodos de masturbación.

" Los niños de ambos sexos aprenden a experimentar placer sexual restregándose contra las patas de los muebles, almohadas e incluso contra la

pierna de las personas que forman parte de su núcleo social o bien montándose en sus juguetes " (Sarnoff y Sarnoff, 1980: p. 107).

Freud (1912 citado en Freud, 1985), llegó a considerar a la "succión placentera" como la primer expresión de la sexualidad infantil, una satisfacción totalmente independiente de la finalidad alimenticia. Y creía que estas rítmicas e intensas succiones digitales podían provocar unas reacciones físicas de creciente tensión y alivio similares a las que se experimentan durante el orgasmo. Dado que los niños combinan a menudo la succión placentera con el restregamiento de otras zonas sensibles de sus cuerpos, tales como el pecho y los órganos genitales, mucho niños pasan así de la succión a la masturbación (p. 46).

Sin embargo, las zonas erógenas situadas entre los muslos de un niño son las que mayores alicientes ofrecen con vistas a la autoestimulación táctil ya que superan en sensibilidad a todas las demás zonas erógenas.

Por ello la masturbación genital durante la infancia contribuye a que los niños establezcan conexiones mentales entre sus deseos, su actividad autoiniciada y sus reacciones a la misma.

Aproximadamente entre los dos y cinco años además de percatarse de las cualidades físicas del sexo contrario, desarrollan la facultad del pensamiento representativo. Balint (1953 citada en Sarnoff y Sarnoff, 1980) considera al respecto que " Los niños aprenden a utilizar las fantasías masturbatorias para librarse de las tensiones e inquietudes emocionales vinculadas al crecimiento. El contenido de las fantasías masturbatorias de un niño refleja tanto sus deseos predominantes como la forma en que desearía satisfacerlos " (p. 139).

El ambiente familiar no llega a proporcionar contención en sus primeras experiencias masturbatorias permitiendo que se puedan tener actitudes aprobatorias o de negativa; interiorizándose como una conducta de no aceptación para las demás personas y creando sentimientos desagradables en las niñas y los niños que la practican.

Curtidor (2001) considera al respecto que: "Generalmente, cuando el adulto percibe los juegos sexuales, los interpreta desde su vivencia y mentalidad, los califica como "eróticos", sucios o maliciosos, sin entender que el pensamiento del niño aún no ha desarrollado este tipo de conceptos y mucho menos, existe una deliberada intención de buscar placer sexual y tan sólo es una etapa más dentro de su desarrollo psicosexual " (p. 4).

Entre los seis a los diez años, los niños consolidan las pautas de comportamiento asignadas socialmente a su sexo; imitando las actitudes y conductas de los adultos.

Su deseo de tener información acerca de su sexualidad, les permite intercambiar sus inquietudes con sus compañeros (de juego, escolares.) y en caso de que algunos no hayan tenido experiencias relacionadas con su sexualidad (juegos sexuales) se considera el momento adecuado para hacerlo.

Los preadolescentes de ambos sexos captan a una edad temprana la actitud negativa de los padres ante sus expresiones sexuales, lo mismo en el caso de la masturbación. Sin embargo impulsados por el conocimiento y exploración de su cuerpo siguen practicando la masturbación, no obstante el sentimiento de culpa generado no sólo por el ambiente familiar sino por el núcleo social en el que se desarrolla (escuela, iglesia, amigos, medios de comunicación).

Cabe señalar que algunos niños pueden canalizar sus tensiones escolares y conflictos a través de la masturbación, utilizando las fantasías masturbatorias para lograr liberar la presión y hostilidad de su ambiente.

“ Es necesario que los padres tomen actitudes sanas frente a estos comportamientos de los niños: si creen que lo hacen con frecuencia, es bueno acompañarlos y ayudarles en las manifestaciones de otras actividades y ayudarles en las manifestaciones de otras actividades o separarlos con cariño involucrándolos en otra clase de juegos ” (Curtidor, 2001: p. 4).

3.2.2 Adolescencia

En esta etapa es posible observar cambios biológicos en mujeres y hombres. Las condiciones culturales y la propia etapa de transición biopsicosocial que atraviesa el adolescente no le permiten expresar sus necesidades sexuales a través de las relaciones sexogenitales, por lo que es posible observar la práctica de la masturbación con más frecuencia que en la anterior etapa de desarrollo.

En la etapa de la adolescencia se tienen tres posibilidades ante las necesidades sexuales que se acrecentan; a) relaciones sexogenitales, b) masturbación, c) continencia.

“ Antes de que el joven haya alcanzado la pubertad, en realidad desde la primera infancia, el impulso sexual se manifiesta ya bajo las más variadas formas. Una de estas formas, que finalmente aparece cada vez en primer plano y que realiza la transición hacia la vida sexual madura, es la masturbación (autosatisfacción). Sólo la sexología moderna considera la masturbación como una forma transitoria totalmente normal de la sexualidad infantil y adolescente.

La masturbación de los niños y adolescentes (ambos sexos) antes de la madurez sexual no tiene en el fondo más que causas corporales naturales. Sin embargo, en la época de la plena madurez sexual, la masturbación como manifestación

exclusiva de la sexualidad de los jóvenes, esta condicionada socialmente porque las relaciones oficialmente a esta edad, son severamente prohibidas y las diferentes medidas tomadas las hacen difíciles o imposibles" (Reich, 1986: p.38).

La masturbación se presenta como la alternativa más viable ya que no requiere del alquiler de algún lugar, tampoco del uso de algún método anticonceptivo además se pueden utilizar revistas, películas, fantasías para crear un clima adecuado a la experiencia que se quiera tener. Resulta importante señalar que los sentimientos (culpa, rechazo, vergüenza, "anormal") que se pueden generar con la práctica de la masturbación en los jóvenes, están relacionados y heredados por el sistema social y vinculados con el sistema familiar de manera que no son propios de la masturbación, lo cual puede aligerar el camino de su sexualidad y permitirle vivirla con mayor aceptación.

Comfort y Comfort (1986) consideran " que prácticamente todos los muchachos aprenden a masturbarse cuando llegan a la pubertad. Los muchachos se masturban generalmente frotando su pene hacia arriba y hacia abajo hasta eyacular. Las chicas pueden descubrir más tarde la masturbación, algunas hasta la edad madura. Las mujeres que se masturban se frotan con los dedos los labios de la vulva y el clitoris, o refriegan sus muslos uno con otro hasta alcanzar un orgasmo, aunque no hay ninguna regla establecida. La masturbación ayuda a entablar relaciones sexuales más adelante con otras personas y con mucho mayor placer " (p. 79).

La tendencia masturbatoria solitaria de los primeros años de vida se transforma paulatinamente en la búsqueda de una relación sexogenital sin que haya el interés de establecer un lazo afectivo.

Okawara y Barros (1980) consideran que en los dos sexos ocurre lo mismo , el "otro" sirve para atenuar tensiones, para probar una relación heterosexual o simplemente satisfacer un deseo. Lejos de estar probando su vida, el adolescente no hace más que manifestar su capacidad para permitirse una auténtica relación interpersonal.

Reich (1930 citado en De la Rosa, 2001) "pedía insistentemente en que se oficializaran las relaciones en la adolescencia. Parte del hecho, indiscutible para él, de que toda persona y en cualquier edad tiene derecho a la satisfacción sexual, independientemente de la reproducción biológica. Negar esto al sujeto, cuando empieza a estar interesado o estimulado a la relación, significa dañar su libertad así como su salud mental, suprimir sus pulsiones eminentemente sanas y suscitar en él trastorno de naturaleza varia. la juventud tiene derecho más que a una simple información, tiene pleno derecho a la propia sexualidad" (p. 6).

Curtidor (2001) menciona que para estimular una sexualidad sana se debe procurar que el adolescente desarrolle un amplio aspecto de los intereses positivos, que sienta el amor y la compañía de sus padres que despliegue actividades físicas e intelectuales. Pero, sobre todo, que se guíe en el camino de que la sexualidad sólo adquiere todo su contenido en la unión amorosa de dos personas (p. 6).

3.2.3 Adultez

A diferencia de la etapa de la adolescencia, en la primera etapa de vida adulta, las mujeres y hombres se relacionan no sólo con un interés sexogenital sino también en la búsqueda de una pareja formal para vivir y crear una familia.

Hunt (1974 citado en Sarnoff y Sarnoff, 1980: p. 281) señala una tendencia de los adultos casados a seguir utilizando la masturbación. En su estudio relativo al comportamiento sexual en los años setenta, de las parejas casadas de cerca de treinta y tantos años, un setenta y dos por ciento de los maridos y un sesenta y ocho por ciento de las esposas afirmaron masturbarse. Estas cifras no sólo se refieren a la masturbación física sino también a la masturbación mental (que puede consistir en una autoglorificación y en sueños irreales que pueden o no ser de carácter explícitamente sexual).

En su deseo de fusionarse (convertirse en una sola persona amorosa, sexual) las parejas pueden experimentar sentimientos de la pérdida de su propia individualidad. Algunas mujeres utilizan la masturbación aún cuando mantienen relaciones sexogenitales satisfactorias con su pareja como un medio en el que no pierden el control de su vida, es decir en el que no se sienten "controladas" por las necesidades de sus maridos.

Una de las tensiones que pueden separar transitoriamente a los esposos y generar algún conflicto en sus relaciones sexogenitales procede precisamente de la concepción de un hijo. Durante y después del embarazo de una mujer, hay ocasiones en el que el acto sexual puede estar médicamente contraindicado y resultar menos agradable que de costumbre para alguno de los esposos. En tales condiciones es posible que ambos esposos experimenten la aguda necesidad de desahogarse sexualmente. Algunas personas (hombres y mujeres) prefieren contener sus deseos, mostrándose satisfechas de abstenerse de cualquier forma de placer sexual. Pero hay muchos maridos que se masturban durante el embarazo de sus esposas y algunas esposas embarazadas que hacen lo mismo ya que la masturbación se presenta como un recurso en el que no se pone en riesgo la salud de la madre y del bebé. Además de poder compartir la experiencia con sus respectivas parejas.

También la masturbación ha sido utilizada por algunas parejas cuando se llega a presentar en su vida alguna eventualidad (enfermedad, trabajo, viajes) como un sustituto del acto sexual considerando ésta experiencia como una expresión del compromiso de guardarse fidelidad sexual.

3.2.4 Vejez

Resulta importante puntualizar algunas ideas determinantes en las expresiones sexuales de las personas de edad avanzada y posteriormente conocer las alternativas que les permite experimentar la práctica de la masturbación .

La vejez es una etapa más de la vida que envuelve transiciones que requieren un proceso transformacional. Por ello es importante que las personas se adapten y acepten los cambios para vivir su sexualidad y su vida en general (aceptación de la propia imagen corporal, la pérdida de capacidad física y los cambios fisiológicos).

La capacidad tanto de mujeres y hombres en esta etapa para mantener una vida sexual activa se debe en parte a las experiencias y creencias en épocas anteriores (niñez, adolescencia, adultez). Se ha encontrado que los ancianos activos sexualmente lo han sido también en su juventud y vida adulta.

Abordar la sexualidad a partir del modelo basado en las mujeres y hombres jóvenes no permite descubrir lo que realmente sucede en la vejez. De hecho gran parte de la problemática para expresar su sexualidad en mujeres y hombres de edad avanzada surge cuando llegan a interiorizar los conceptos tradicionales limitando su sexualidad a los falsos ideales.

Algunos matrimonios en su senectud evitan el contacto sexual considerando que sería inadecuado expresar sus necesidades sexuales.

El predominio actual de la familia nuclear ha facilitado que los ancianos pierdan una fuente de apoyo social y afectivo importante. Esto puede ser compensado si se mantienen o buscan grupos sociales de apoyo y si se es económicamente independiente, ya que entonces pueden decidir con libertad su vida sentimental y sexual.

En el ambiente institucional de la vejez no se ha favorecido el desarrollo de relaciones sexuales. Se ha comprobado que en la actualidad la vida en una institución es uno de los aspectos asociados al descenso o ausencia de actividad sexual de los ancianos. Las barreras en numerosos centros institucionalizados, incluso físicas (edificios aislados, separación de hombres y mujeres) pueden llegar a ser drásticas para su vida sexual, personal y social.

El estado civil es una determinante importante; el estar viuda /o, soltera /o, separada / o son situaciones que impiden tanto a las mujeres como a los hombres una relación heterosexual por falta de pareja.

Entre las alternativas para llenar la ausencia de una pareja heterosexual está la masturbación, que permite el alivio sexual aunque no resuelve las amplias necesidades íntimas (en esta etapa se necesita asegurar las relaciones íntimas emocionales y de pertenencia). Algunos autores enfatizan que esta actividad puede ser muy común en el futuro, lejos ya de las connotaciones negativas con que tradicionalmente se ha envuelto, incluso la señalan como fuente de exploración y aprendizaje importante para el desarrollo sexual.

A continuación se mencionarán algunos de los estudios del Compendio de Envejecimiento y Psicología de la Salud (1993), citados en el apartado de La Sexualidad en la vejez en el que consideran la practica masturbatoria, como una alternativa viable:

Con Hite (1976, 1978) las investigaciones adquieren un nuevo rumbo. Bajo un enfoque fenomenológico que da primacia a lo cualitativo, investiga el gran repertorio de sentimientos y conductas sexuales de la vejez. Se interesa más por saber cómo viven las experiencias sexuales que su frecuencia. En su muestra formada por 225 mujeres y 772 hombres con edades comprendidas entre los 60 y 91 años, descubre que el interés sexual se mantiene y la actividad sexual resulta tan placentera como en la juventud. Para muchas mujeres, esta actividad incluso mejora después de la menopausia. Ellas afirman valorar sobre todo la intimidad, el tacto, los besos que envuelven el acto coital y subrayan que la capacidad de erección de una pareja no es fundamental. En relación a la masturbación, opina que se está desprendiendo de sus connotaciones negativas y es una práctica más frecuente de lo que se piensa sobre todo si no se dispone de pareja estable (p. 168).

Starr y Weiner (1981) marcaron un nuevo curso en las investigaciones de la sexualidad en la vejez y por otro, el cambio de la sociedad hacia actitudes más liberales en relación al sexo. Introdujeron un análisis cualitativo y cuantitativo para abordar los deseos, frustraciones y comportamientos sexuales practicados. La muestra utilizada fue de 518 mujeres y 282 hombres de 60 a 91 años , a través de un cuestionario lograron conocer las preferencias sexuales: orgasmo, caricias y abrazos, sexo oral, masturbación entre otras.

Del grupo observado el 46% no se masturba. El 82% no lo acepta. Es más frecuente en las mujeres divorciadas 81%, frente al 66% que se da en las solteras o el 47% en las viudas. Según los datos encontrados se considera que los ancianos practican una gran variedad de técnicas sexuales , además sus

experiencias sexuales son percibidas iguales o incluso mejores que en edades anteriores.

Bretschneider y McCoy (1988) también realizaron una investigación con 102 mujeres y 100 hombres de un rango de edad de 80 a 102 años con buen estado de salud. Los resultados subrayan que las actividades más comunes, siguiendo un orden de frecuencia, son las caricias sexuales, la masturbación y por último la actividad coital (practicada por un 63% de los hombres y un 30% de las mujeres). Estos autores indican que la historia sexual del individuo y disponer de pareja estable son variables fundamentales del comportamiento sexual de la vejez (p. 170).

Respecto de la sexualidad en la vejez , algunos países del continente oriental muestran otras formas de abordarse. En China la vida sexual de los ancianos es tan intensa como la de los jóvenes y se les considera como parejas deseables para hombres y mujeres entre veinte y treinta años y menores. El concepto que se marca respecto a la edad difiere del occidente.

Woods (1995) menciona que en la antigua China era muy corriente que las mujeres mayores estuvieran con hombres muy jóvenes y que los hombres mayores estuvieran con mujeres muy jóvenes. Había algunas razones específicas. Una es que la vagina de una mujer mayor puede que sea menos apretada, y por lo tanto, un joven podría aprender a controlarse más fácilmente. Y para un hombre mayor, la vagina , más apretada de una joven le proporcionaría más estimulación (p. 76).

3.3 Mitos versus realidades de la masturbación.

Pese a los intentos de lograr que la masturbación pueda aceptarse como parte de las expresiones que integran la sexualidad se siguen manifestando creencias y actitudes que no permiten que su práctica pueda llevarse a cabo sin que la persona deje de vivenciar sentimientos de culpa, rechazo, depresión, ansiedad; creando una serie de conflictos sobre su sexualidad (en sus relaciones interpersonales con personas de sexo opuesto, del mismo sexo, sobre su identidad o rol sexual).

De lo anterior se considera necesario hacer mención de los mitos, así como de las investigaciones que al respecto se han realizado, lo que permitirá tener información sobre los avances que se han tenido sobre su conceptualización en los últimos años.

MITO: LA MASTURBACIÓN ES PRACTICADA ÚNICAMENTE EN LA ADOLESCENCIA.

REALIDAD: En los estudios realizados por Sarnoff y Sarnoff (1980), en los cuales se investigó el desarrollo de la práctica masturbatoria en la infancia, adolescencia y adultez muestran que la masturbación no únicamente es practicada en la adolescencia, sino que es la más temprana expresión de la sexualidad que perdura a través de las diferentes etapas de vida del ser humano. Al inicio los bebés y niños pueden utilizarla para explorar las diferentes partes de su cuerpo, para los adolescentes señala Reich (1980), es una alternativa para satisfacer sus necesidades sexuales sino cuenta con los medios (espacio, pareja sexual, métodos anticonceptivos) para tener relaciones sexogenitales. Ya en la edad adulta la masturbación sirve como preámbulo para una relación sexogenital o bien funge un papel secundario cuando no se tiene relaciones sexogenitales permanentes, no se cuenta con una pareja sexual o bien sus relaciones sexogenitales son nulas. De lo anterior se puede decir que la práctica de la masturbación no únicamente se presenta en la adolescencia sino que su desarrollo se inicia desde los primeros meses de vida del ser humano cambiando en su proceso por diferentes factores biopsicosociales (entorno familiar, escolar, información no adecuada por parte de los medios de comunicación, amigos entre otros).

MITO: LA MASTURBACIÓN SÓLO ES PRACTICADA POR HOMBRES.

REALIDAD: Uno de los factores que ha influido para considerar a la mujer como un ser no capacitada por su naturaleza para expresar sus preferencias sexuales es la doble moral sexual que se estableció durante la época Victoriana, creando restricción sexual para la mujer y libertad sexual para el hombre. Este hecho hace suponer que la mujer no experimenta ningún tipo de expresión sexual que no sea la relación sexogenital con su pareja.

Basaglia (citado en Doring, 1980) considera que la gama de comportamientos reconocidos para la mujer es muy reducida y limitante. La mujer es definida en términos sociales casi exclusivamente, como naturaleza, a través de sus características sexuales, de su cuerpo que debemos insistir, no le pertenece pues existe y se manifiesta para los otros (dar a luz, amantar, entregarse a un hombre, etc.) (p. 2).

Sin embargo, los estudios realizados por Sarnoff y Sarnoff (1980), Hite (1988) y Horer (1988) sobre las expresiones sexuales de las mujeres, indican que la

masturbación es practicada por las mujeres desde el inicio de su vida y aún cuando se tiene una pareja sexual estable, por lo que en la actualidad no es posible considerarla exclusiva de un solo sexo.

“Lo que es una realidad es que la masturbación es aconsejable para hombres y mujeres, ya que reduce estrés y ansiedad, permite conocer y apreciar el propio cuerpo para tener mejores orgasmos y disfrutar más de las relaciones de pareja, aumenta el autocontrol, la confianza en uno mismo. En el caso de las mujeres, la masturbación promueve que disminuyan las molestias menstruales y combate la sequedad vaginal en la época del climaterio” (Serrano, 2001: p. 1).

MITO: CON LA PRACTICA DE LA MASTURBACIÓN LA MUJER NUNCA LLEGA AL ORGASMO.

REALIDAD: El considerar que la mujer únicamente logra el orgasmo a través de la penetración del pene en la vagina es reducir la sexualidad tanto de hombres como de mujeres a una sola expresión: el coito.

La sexualidad brinda posibilidades para alcanzar un orgasmo a través de diferentes expresiones como: relaciones sexogenitales, homosexuales, felatio, cunnilinguis, masturbación en pareja, masturbación solitaria entre otras.

Egypto y Egypto (1980 citados en Barroso y Bruschini,1983) han señalado que para muchas mujeres, la masturbación es la única forma de llegar al orgasmo, ya que son éstas quienes se conocen y pueden manipular sus órganos genitales, proporcionándose las caricias en las zonas que les provocan más placer, lo que les permite alcanzar un orgasmo sin dificultad, lo cual no ocurriría si tuviera que complacer a otra persona.

Gotwald y Golden (1981) consideran que el orgasmo en general ocurre por la estimulación del clitoris sea directa o indirecta, sin embargo persiste el mito de que es necesario que el pene entre y salga de la vagina. En efecto puede ocurrir el orgasmo de esta forma, pero también se debe a la estimulación del clitoris por medio de movimientos de tracción de los labios menores. Las mujeres necesitan y deben recibir otros tipos suficientes de estimulación para llegar al orgasmo antes, durante o después del orgasmo de su pareja (p. 353) .

Caldiz (1991), a través de su experiencia en el trabajo de la sexualidad de las mujeres en el área clínica, señala que la estimulación que realiza la mujer directa o indirectamente al clitoris permite si la autoestimulación es placentera alcanzar un orgasmo aún sin que haya sido la finalidad de la persona. “ Para que se produzca un orgasmo, la estimulación del clitoris es necesaria y la mayoría de las veces imprescindible. Durante la excitación, el cuerpo del clitoris crece, se injurgita, avanza y retrocede dentro del capuchón que lo recubre.

Se hincha y llenan de sangre todas sus estructuras internas. Si se produce algún displacer, durante la estimulación, el clitoris se retrae. Si la estimulación es placentera puede provocar el orgasmo aún sin el consentimiento de la dueña” (p. 41).

Por lo tanto es posible considerar que con la práctica masturbatoria, la mujer alcanza un orgasmo, al igual que con la relación sexogenital, lo que sucede es que ésta, entra dentro de los patrones que culturalmente son más aceptados, lo que no ocurre con la práctica de la masturbación que al no permitirse (que se lleve a cabo sin estigma) se desconoce los alcances que puede tener en la sexualidad de la mujer.

MITO: LA MASTURBACIÓN EXCESIVA ES DAÑINA.

REALIDAD: Masters, Johnson y Kolodny (1987) entrevistaron a 312 personas con el fin de obtener información acerca de lo que se maneja como excesivo (en la práctica masturbatoria) encontrando que el concepto es muy relativo y varía de acuerdo al historial sexual de cada persona, por lo que no era posible establecer un criterio que marque cuando la masturbación es excesiva.

Giraldo (1983) señala que “la frecuencia de la masturbación varía muchísimo, sin que sea posible hablar de una frecuencia normal o de excesos. Lo ordinario es que cada persona considere “exceso” lo que va más allá de su necesidad y costumbre” (p. 105).

Los únicos inconvenientes físicos que pudieran resultar de su practica son; la eventual aparición de una irritación local causada por la fricción excesiva de la mucosa genital o la aparición de infecciones por la introducción de objetos contaminados en la vagina o en la uretra .

“ La práctica de la masturbación mientras no impida el desarrollo del ser humano en otras áreas no causa ningún problema. Por ejemplo, si una persona deja de ir a trabajar o a la escuela, o no hace su tarea, por masturbarse . Si ésta en un problema, pero si la práctica de la masturbación no impide la ejecución de esos menesteres, entonces no hay problema” (Ibarra, 2001: p. 1).

En relación a las expresiones de la sexualidad humana no es posible establecer un criterio para determinar lo que puede ser adecuado para cada persona (salvo en los casos en que ésta actividad no le permita al individuo tener una vida social, laboral, familiar). Mujeres y hombres pueden elegir el momento, la frecuencia , el tiempo que quieran dedicar para expresar su sexualidad estableciendo sus propios limites.

MITO: LA MASTURBACIÓN PRODUCE ACNÉ, CEGUERA, VERRUGAS.

REALIDAD: No existe ninguna relación entre la práctica de la masturbación y las causas que provocan el acné, la ceguera y las verrugas, cada una presenta diferentes cuadros clínicos que no tienen ninguna relación causal con su práctica.

La medicina señala lo siguiente en relación a las posibles causas de la ceguera: puede ser provocada por una afección del propio globo ocular (queratitis, úlceras corneales, iritis, glaucoma, desprendimiento de la retina). También puede ser debido a las alteraciones del nervio óptico o de la corteza de los lóbulos occipitales.

En lo que se refiere a las verrugas se considera que : “ son tumores de la piel causadas por el virus humano papiloma. Existen más de 70 subtipos de este virus. Las verrugas son muy frecuentes en la infancia y adolescencia y generalmente se contagian por contacto por un familiar o compañero afecto o se auto inoculan de una localización a otra. Una vez que se ha contagiado el virus este puede estar de forma latente en la piel y desarrollar la verruga desde unas semanas hasta varios meses después. Es frecuente la desaparición espontánea de las verrugas si bien en ocasiones pueden requerir varios años. Las verrugas no representan un problema médico, no son causa de ninguna enfermedad, no pueden afectar a un órgano interno ni pueden causar cáncer de piel. Sin embargo en ocasiones pueden ser dolorosas y adquirir un tamaño que las haga funcionalmente inaceptables.

Finalmente el acné es una enfermedad cutánea, consistente en una erupción pustulosa debido a la inflamación y obstrucción de los folículos sebáceos de la piel “. En la época de la adolescencia, las hormonas llamadas andrógenos, son producidas en exceso, causando que las glándulas sebáceas del cuerpo se pongan más grandes y produzcan más secreción sebácea. El exceso de secreción sebácea mezclada con células muertas y bacterias penetran las glándulas sebáceas causando infecciones”. (citado en Diccionario enciclopédico Salvat, 1971 y sic. salud., 2001) (p. 1) .

Revisando la información anterior, se considera que la masturbación, expresión de la sexualidad de las mujeres no tiene ninguna relación con los factores que dan origen a síntomas que pueden presentarse en la piel como el acné, las verrugas y/o dificultades en la vista.

MITO: LA MASTURBACIÓN PRODUCE HOMOSEXUALISMO.

REALIDAD: No hay una teoría clara sobre las causas del homosexualismo. Se ha considerado como una conducta innata o sea que ya están presentes en la vida embrional o fetal. Las teorías psicoanalíticas manifiestan que residen en un complejo de Edipo no resuelto, identificación con la madre y no con el padre; que es una neurosis que provoca el bloqueo hacia el otro sexo producto de una madre dominante y un padre demasiado débil o viceversa.

Los psicólogos conductuales atribuyen la homosexualidad a la supremacía de factores psico-sociales o del aprendizaje que juegan papel importante en la determinación de la tendencia sexual del hombre.

En cuanto a su manifestación, el homosexual no es siempre el típico afeminado con voz delgada y maneras suaves, sino que presenta comportamientos sociales típicos de su rol masculino o femenino; se le considera sensible, irritable, desequilibrado, nerviosamente inestable y hasta neurótico, sin embargo frecuentemente este comportamiento obedece al conflicto que le crea enfrentarse con un medio hostil. Sus experiencias no siempre comienzan en tiempos o sitios comunes, para unos es la niñez, o las prácticas homosexuales de la adolescencia, no queriendo decir con esto que todos los adolescentes que hayan tenido experiencias sean típicos homosexuales, ya que en su gran número de heterosexuales las ha tenido; otros comienzan sus experiencias durante largos periodos de aislamiento, cuarteles, cárceles, etc. Últimamente la influencia de grupos culturales que giran en torno a una filosofía de la vida, el matrimonio, la familia y la misma sexualidad, se convierten en agradable refugio de adolescentes, que aún no tienen una clara identidad sexual encuentran en los brazos de un compañero del mismo sexo refugio a las presiones familiares y sociales (Curtidor, 2001: p. 7-8).

Por lo tanto el homosexualismo no es producto de la práctica de la masturbación, el homosexualismo es una preferencia sexual, por las personas del mismo sexo (hombre-hombre, mujer-mujer) tanto sexual como sexogenitalmente, no teniendo relación alguna con la masturbación.

MITO: LA MASTURBACIÓN PRODUCE IMPOTENCIA SEXUAL.

Existen múltiples factores que llegan a impedir la respuesta sexual humana como; vaginismo, eyaculación precoz, eyaculación tardía, impotencia a la cual

nos referiremos. La palabra impotencia es engañosa y peyorativa ya que supone una incapacidad general de la persona, lo cual no es así ya que el hombre que tiene dificultad en su erección puede ser capaz y eficiente en los demás aspectos de su vida.

La impotencia sexual es la incapacidad de obtener una erección lo suficientemente intensa y duradera como para iniciar el coito, mantenerlo y terminarlo con éxito. Se considera impotencia sexual cuando hay fracasos en el coito en más de un 50% de las tentativas. Existen dos tipos : Impotencia "Couendi", conocida como impotencia sexual (falta de erección) e impotencia "Generandi", conocida como ausencia de fertilidad.

Las causas pueden ser de: a) Origen Orgánico; (diabetes), vasculares (arteriosclerosis), neurológicas (lesiones cerebrales, medulares), urológicas (lesiones congénitas del pene), farmacológicas (drogas, alcohol, tabaco, algunos medicamentos), traumáticas (fractura de pelvis). b) Origen psicológico ; estado emocional (miedo al fracaso, sentimientos de culpa, inseguridad), historia sexual, experiencias sexogenitales, eyaculación precoz, entre otros.

Al ser causada por diversos factores es necesario una intervención multidisciplinaria. Si el origen es psicológico se sugiere un tratamiento psicosexológico en el que la masturbación ha sido utilizada en la terapia sexual enriqueciendo y estimulando la respuesta sexual. (Kaplan, 1981; CUAS 2001).

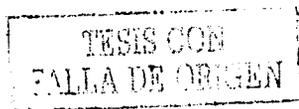
MITO: LA MASTURBACIÓN ES UN ACTO PECAMINOSO.

REALIDAD: El sentimiento de culpa que acompaña a la masturbación tiene varias explicaciones. Una de las principales es de orden moral y se basa en la tradición judeocristiana, ésta señala que la finalidad de la sexualidad no es el placer sino la procreación. Este hecho marcó gran parte de las actitudes que se tienen acerca de la masturbación, lo que hace concebirla como degradante.

Las ciencias médicas también propiciaron que la masturbación se estigmatizara, creando cuadros clínicos por su práctica así como artilugios para su curación.

Muchas mujeres se oponen a la práctica de la masturbación porque se sienten degradadas al obtener el orgasmo exclusivamente por la estimulación del clitoris. Esta posición refleja en gran medida la presión cultural que considera al orgasmo obtenido en las relaciones sexogenitales como el único admisible (Okawara y Barros, 1980).

Los conceptos y las actitudes que se tienen sobre la masturbación ("mala", "sucía", "negativa", entre otras) son producto de una sociedad , en la que la



atención se enfoca en su desarrollo social, económico y político sin tener en cuenta la salud física, emocional, espiritual de sus habitantes. Por ende las mujeres y hombres reciben una educación pobre, carente de información que le permita conocer y sentir conscientemente su sexualidad a partir de su cuerpo y sus experiencias. Siendo fácil aceptar y adoptar los patrones impuestos de comportamiento destinados a las mujeres y a los hombres.

Marcuse (citado en Simón, 1984) "en su crítica implacable de la sociedad burguesa, no deja de unir el concepto de amor, como de trabajo, que induce a una extensión de las fuerzas físicas con perjuicios de las sexuales. En este contexto el amor, privado de su naturaleza y atracción corpórea, queda reducido a un simple deber al servicio de la reproducción, dentro de la familia monogámica e indisoluble durante el tiempo que no está ocupado por el trabajo. Esta convencido de que la actitud coercitiva frente a la sexualidad, es condición indispensable para la represión general de la sociedad: cuando ésta exalta el trabajo hasta el punto de llevarlo a valor supremo, todos los otros bienes, como el placer sexual quedan relegados a fenómenos de segundo orden.

Finaliza señalando que cuanto más se logra expandir y vigorizar el placer sexual, tanto más se libera el individuo de las fuerzas inhibitorias del eros. Para ello es necesario que la racionalización, la sublimación y el trabajo se reduzcan, para dar ocasión a la sexualidad de mostrarse según las formas más variadas" (p. 103).

MITO: LA MASTURBACIÓN TIENDE A CONVERTIRSE EN HÁBITO Y PUEDE OBSTACULIZAR LA FORMACIÓN DE UN SANO DESEMPEÑO SEXUAL.

REALIDAD: Barbach (1975), De Martino (1979), Money (1980) (citado en Masters, Johnson y Kolodny, 1987) señalan que cada vez es más evidente que la falta de la práctica masturbatoria puede desencadenar en trastornos como ; anorgasmia e impotencia. La masturbación en tales problemáticas sexuales es utilizada como herramienta en los programas de terapia sexual.

González (1985) llevó a cabo un estudio en la universidad de Colombia encontrando que las mujeres que tenían experiencias masturbatorias lograban alcanzar orgasmos, además de participar en más juegos sexuales por lo que es posible considerar que la práctica de la masturbación permite disfrutar y desarrollar la sexualidad de las personas.

En una ponencia del Taller sobre Cultura Sexual en América Latina realizado en Quito en 1988 se menciona que "las mujeres que mantienen una relación sexual activa, se masturban tanto como las que no lo mantienen. La masturbación aparece como un excelente modo de descubrir sus respuestas sexuales, además de satisfacerse sus deseos. Muchas mujeres descubren masturbándose formas mejores de excitarse y de llegar al orgasmo durante el coito, inclusive puede contribuir a que algunas experimenten orgasmos múltiples" (p. 1).

"Es un valioso medio para sentirse sexualmente independiente, y una excelente preparación para posteriores relaciones sexuales. Si ambos integrantes de la pareja asumen responsabilidad individual en cuanto a satisfacer sus propias necesidades sexuales ocasionalmente y disfrutan de la masturbación como una opción más, ambos tendrán un repertorio sexual más amplio y aliviarán al otro de la carga de tener que estar siempre en el mismo nivel de deseo o de satisfacer sus necesidades sexuales. Así uno sabe lo que puede enseñar al compañero, lo cual evita muchas adivinanzas, frustración e incomodidad" (p. 2).

MITO: LA MASTURBACIÓN PUEDE PRACTICARSE EN CUALQUIER LUGAR.

REALIDAD: Resulta conveniente implementar programas educativos así como orientación a los padres de familia para enseñar que el comportamiento sexual requiere de privacidad, de esta manera se evitaría pasar experiencias desagradables que determinan negativamente en la sexualidad de las personas. También resulta necesario proporcionar información sobre las expresiones sexuales que se van manifestando en cada etapa del desarrollo de los niños, jóvenes, adultos, ancianos (hombres y mujeres) para no sorprenderse y contribuir en un sano desempeño sexual .

MITO: LOS ATLETAS DISMINUYEN SU FUERZA SI SE MASTURBAN.

REALIDAD: Pick , Aguilar , Rodríguez , Vargas , Reyes , (1993) " señalan que la liberación de la excitación sexual no afecta a la fuerza necesaria para el deporte por el contrario si la experiencia fue agradable, podrían desempeñarse mejor " (p. 89).

“En Alemania, el tema ha sido llevado a debates televisivos, en un estudio científico en medicina deportiva se muestra que el cansancio tras la práctica de cualquier expresión sexual puede ser superado en un promedio de cinco horas encontrándose el atleta en un 90% de su rendimiento normal” (citado en: La Jornada, 1998).

De lo anterior es posible considerar que las creencias de las expresiones sexuales en el área de los deportes también es factible de manejar información carente de contenido que respalde los comentarios de los medios masivos de información (radio, televisión, periódico, revistas.) mitificando la sexualidad de los deportistas.

MITO: ÚNICAMENTE LAS PERSONAS NEURÓTICAS SE MASTURBAN.

REALIDAD: De acuerdo a la revisión que se ha realizado de las creencias falsas de la practica masturbatoria , ha sido considerada para explorarse, por placer, enriquecimiento, o bien servir como instrumento de intervención en una terapia sexual. Sin embargo es importante señalar cuando es utilizada por conflictos de la personalidad del individuo.

Rattner (1986) señala que el joven o adulto que se masturba frecuentemente puede suponer complicaciones neuróticas, en las que tiene dificultad para controlar situaciones de satisfacción y/o frustración; por lo que la masturbación le ofrece por breve tiempo placer , poderío y olvido. No le es posible establecer relaciones efectivas con otras personas ni afrontar las dificultades de la vida .

Es posible observar que la masturbación compulsiva en donde no se tiene contacto con otras personas ni con el mundo externo, se presenta como un síntoma del estado de la persona y no como una preferencia elegida.

MITO: LAS MUJERES QUE SE MASTURBAN SON ANORMALES.

REALIDAD: Lerer (1995) dice que se ha hecho creer a las mujeres que su sexualidad debe estar dirigida a las necesidades masculinas del coito y la reproducción, sobre ésta la masturbación aparece como algo innecesario en las mujeres. El oscurantismo reinante acerca de las expresiones sexuales de las mujeres, ha ocultado la inmensa proporción de mujeres que se masturban.

“ Es enorme la cantidad de mujeres que se masturban, de todas las clases y antes y después del primer coito, y esta proporción aumenta a medida que envejecen ” (p. 75).

De lo anterior se considera necesario señalar que las mujeres que se masturban han derribado las creencias falsas acerca de su expresión sexual y que este paso les permite autoreconocerse y autoaceptarse, más que sentirse "anormales".

MITO: LA MASTURBACIÓN DEFORMA LOS GENITALES FEMENINOS.

REALIDAD: La masturbación y la enfermedad no están vinculadas. La masturbación cumple funciones como elemento del desarrollo psicosexual para el conocimiento del propio cuerpo y para saber qué necesitamos y así comunicárselo a nuestros compañeros. Conviene mirarnos, tocarnos, olermos y enorgullecemos de nuestro cuerpo (incluyendo nuestros genitales) y de nuestra sexualidad, que no es moral ni inmoral, como no es moral o inmoral respirar, sentir el latido de nuestro corazón o que la sangre corra por nuestras venas. Así , conociéndonos nos abrimos a la vida (Lerer, 1995). Se puede saber si los genitales se deforman una vez que los conocemos, (muy pocos programas de educación informativa abren el espacio para tener contacto con el cuerpo, los conceptos parten de un mundo subjetivo, despersonalizado) por lo cual la masturbación brinda la posibilidad de palpar, observar, sentir en las mujeres el área de mayor energía de nuestro cuerpo.

MITO: LA MASTURBACIÓN NO AYUDA A LAS MUJERES PREORGÁSMICAS.

REALIDAD: Es habitual que las mujeres que nunca se masturban tengan dificultades para alcanzar el clímax en la relación sexual con sus compañeros. Los datos de estudios recientes demuestran que es importante la estimulación del clítoris para lograrlo. El coito proporciona una estimulación indirecta y suave del clítoris que ha menudo no es suficiente para alcanzar la liberación de la tensión en un clima orgásmico. Se considera que el mecanismo más importante a la hora de alcanzar el orgasmo en el coito es la tracción del capuchón clitorídeo. Esto se alcanza, muchas veces con la ayuda de la estimulación manual, que puede brindarse la mujer a sí misma o que le brinda su compañero (Lerer, 1995).

Un elemento importante para que se produzca el orgasmo por medio de la autoestimulación es que la mujer se centre en sus sensaciones, emociones, necesidades sin estar pendiente de otra persona a la que debe complacer.

MITO: LA MASTURBACIÓN SÓLO ES UNA MAL SUSTITUTO DE LA RELACIÓN SEXOGENITAL.

REALIDAD: A través de la historia la mujer por "naturaleza" ha dedicado su vida, a su familia de origen (padre, madre, hermanos, hermanas) posteriormente a la familia que decidió crear (esposos , hijos , nietos) postergando su tiempo para trascender como mujer a partir de sus propios deseos , necesidades , sueños, amor , creatividad por lo que hacer uso de otra expresión sexual como la masturbación le puede llevar a conflictuarse ya que no es lo que la sociedad estableció para el placer de las mujeres respecto de su sexualidad. Sin embargo la masturbación no se puede considerar un mal sustituto del coito porque es antes que nada, una actitud positiva de la mujer consigo misma. Esta le brinda la posibilidad de conocer lo que en realidad le agrada, el cómo le agrada además de compartir con sus compañeros sexuales a través de sus experiencias.

La idea de que existe una forma "como debe de ser" o una forma "ideal" de expresión sexual es la que provoca que las mujeres busquen , en las revistas como Cosmopolitan o cualquiera otra de este tipo, la fórmula perfecta. Sin embargo las expresiones sexuales varían tanto como las personas y sus gustos. Para cada persona, la expresión sexual que le conviene es la que le deje más satisfecha en su sensación física y en su ánimo, la que le pone más en armonía consigo misma y con los demás, la que le produce más energía para hacer otras cosas más alegría de vivir y más capacidad de valorarse así misma y a los demás.

"Para las mujeres, la masturbación es especialmente importante porque hay muchas que nunca o casi nunca, han disfrutado de ningún tipo de placer sexual. Con la masturbación la persona puede experimentar aquello que le da más placer y crearse sus propias fantasías en un encuentro consigo misma " (Lozano, 1992: p. 107).

MITO: LOS SENTIMIENTOS DE CULPA QUE SIGUEN A LA MASTURBACIÓN DEMUESTRAN QUE ES CONTRA LA NATURALEZA.

REALIDAD: La historia de la sexualidad en los seres humanos, nos remite a contextos en los cuales sólo algunas personas que conformaban el poder (estado- iglesia) dictaron la forma de comportamiento para ambos géneros (mujeres, hombres). También las ciencias (sometidas por el aparato hegemónico) determinaron los conceptos de desarrollo, trazaron los caminos que se debían seguir (en la mujer ; soltera - virgen ; casada - procreación) pero no contaron que conforme el hombre y la mujer evolucionaban y alcanzaban niveles de conciencia , (a partir de los conocimientos realizados por la sexología , de la reflexión de su propio cuerpo, del sentir de sus expresiones relacionadas consigo misma y con el sexo opuesto) los parámetros impuestos podían caerse, para dar paso a vivir de manera plena las expresiones que forman parte de su sexualidad, determinadas por la naturaleza y la sabiduría interna de cada persona y no de lo mecánicamente heredado por la historia y de lo que algunos insisten en colocarle un letrero de "buena", "mala", y que afortunadamente al cierre del siglo XX ya no es posible hacerlo . A partir de lo anterior se considera que los sentimientos generados en una persona (niña, niño, mujer, hombre, anciana, anciano) por la práctica de la masturbación, están relacionados por las creencias heredadas y no reflexionadas de lo que han escuchado, sentido, visto en los diferentes ambientes sociales en que se desarrollan , y muy posiblemente no se han enterado que la masturbación es una de las primeras expresiones sexuales vividas que no ha requerido aprendizaje alguno porque forma parte de la naturaleza del ser humano. Finalmente Rolíel (1984) señala al respecto que "masturbarse es un placer que permite adentrarse en los secretos de nuestro cuerpo y de nuestra sexualidad " (p. 19).

MITO: LOS ORGASMOS EXPERIMENTADOS CON LA PRACTICA DE LA MASTURBACION SON INFERIORES A LOS QUE PRODUCE EL ACTO SEXUAL.

REALIDAD: En el caso de las mujeres que no han experimentado el orgasmo, la masturbación puede procurar la intensidad de la estimulación sexual libre de la presión de tener que "actuar" ante un compañero, donde se sostiene la necesidad de llegar al orgasmo.

A algunas mujeres les puede resultar difícil llegar a este nivel si albergan sentimientos negativos sobre el autoerotismo, pero bien vale la pena dedicar tiempo y energía a este descubrimiento del propio ser.

La masturbación en sus inicios funciona como un acto de redescubrimiento (los pequeños obtienen placer activo) sólo posteriormente cuando los mensajes de la familia y sociedad marcan una manera de comportarse para hombres y mujeres se llegan a experimentar sentimientos de culpa o inhibiciones. Si se logra tener conocimiento y hacer contacto con las emociones y cuerpo , la masturbación permite aprender acerca del propio erotismo de las personas, qué nos agrada y qué necesitamos es decir a disfrutar de la propia excitación y orgasmos generados por nosotras mismas y a compartir desde nuestro propio cuerpo (sensaciones, emociones, creencias) la experiencia con otra persona. El grado de placer físico derivado de la masturbación, desde la excitación hasta el orgasmo puede ser tan intenso como el que se experimenta en las demás actividades sexuales y aún más.

MITO: EL SEXO ES ALGO PARA DAR A LOS DEMAS; POR LO TANTO, LA MASTURBACION ES EGOISTA Y AUTOINDULGENTE.

REALIDAD: Si no se cuenta con una pareja sexual, es posible disfrutar de nuestra sexualidad y lograr cierto grado de independencia y confianza sexual estando en mejor posición para hacer una elección consciente en nuestra próxima relación sexual, en lugar de apresurarnos a establecer una pareja poco satisfactoria por desesperación o frustración sexual (Taller sobre Cultura Sexual en América Latina, 1988: p. 4).

“Para las parejas, la masturbación puede ayudar a resolver dificultades cuando uno de los dos está enfermo o impedido o cuando por alguna razón existe una separación temporal. También es a veces una ayuda cuando no es posible el coito, en los últimos meses del embarazo o en el periodo que sigue al parto” (Enciclopedia de la sexualidad, 1982: p. 80).

De la Rosa (2001) considera que dentro de las corrientes antropológicas que han abordado el estudio de la sexualidad, se encuentra la antropología represiva -inhibitoria considerando que la sociedad y sus instrumentos institucionales, hacen sentir su presión social sobre la vida sexual, oprimiéndola o estirándola en modo desmesurado y distinto al que su funcionamiento pediría, y hacerla servir para algo más extrínseco, hasta el punto de hacer sufrir al hombre y a la mujer,

ya que le toca un órgano sensible donde la diferencia de grado puede transformar el más atroz sufrimiento. " El sujeto está convencido de que estas mismas estructuras que lo oprimen son su mejor protección, por eso cree ser auténtico en ese campo" (p. 3).

3.4 Estudios e Investigaciones realizadas acerca de la masturbación.

Hite (1988) llevó a cabo una investigación de las diferentes expresiones sexuales de las mujeres norteamericanas entre las cuales también se encontró la masturbación.

A través de un cuestionario logró obtener información que le permitió conocer los seis tipos de masturbación que experimentaban:

- 1.- La mayoría de las mujeres estimulaban la zona del clítoris y vulva con las manos al estar acostadas de espaldas.
- 2.- El 52% estimulaban la zona del clítoris y vulva al estar acostadas sobre el abdomen.
- 3.- El 4% oprimían la zona del clítoris y vulva contra un objeto blando y a veces introducían algún objeto en la vagina.
- 4.- El 3% oprimían sus muslos unos contra otro en forma rítmica, en ocasiones al introducir un objeto en la vagina.
- 5.- El 2% usaban agua corriente para darle masaje al clítoris y algunas combinaban esto con la introducción del algún objeto en la vagina.
- 6.- El 1.5% usaban algún tipo de objeto en la vagina.

En Francia, Horer (1988) hizo una investigación utilizando una encuesta que contenía 140 preguntas, aplicada a trece mil mujeres (0.05% de las mujeres francesas) destinadas a determinar los comportamientos y preferencias sexuales.

Se encontró que el 80% practican la masturbación, permitiendo a las mujeres descubrir su cuerpo, gozarlo dándoles una mejor comprensión de su vida sexual que no encaja en la ecuación: sexualidad = relaciones heterosexuales = procreación.

El 68% de las mujeres que se masturban llegan al orgasmo considerando que la masturbación es una fuente segura de realización.

El 32% se masturba durante una relación sexual. El 61% tienen un compañero sexual que le masturba siendo agradable para ellas.

El 46% no consideran que la masturbación sea un sustituto de las relaciones sexuales, prefiriendo las relaciones con algún compañero sexual. El 9% utiliza la masturbación tras experimentar una relación sexual sin orgasmo. Aunque el 2% tras una relación sexual con orgasmo se masturba para tener otro. Para el 52% el orgasmo obtenido por la penetración de la vagina es diferente al que alcanza cuando se masturba. En relación a la manera de practicarla el 84% utiliza los dedos, el 15% hace uso de algún objeto. También se reporta que el 34% de las mujeres le gusta masturbarse y a un 9% no.

Friday (1992) también interesada en conocer la sexualidad femenina entrevistó y aplicó un cuestionario a mujeres norteamericanas de diferentes edades, incluyendo sólo los datos representativos sobre las fantasías sexuales y la masturbación.

Logró obtener la siguiente información:

- 1.- " La masturbación nos enseña que somos sexualmente activas por nosotras mismas, independientemente de cualquier otra persona, incluyendo la madre.
- 2.- La masturbación es un excelente ejercicio para aprender a separar el amor y la sexualidad , una lección especialmente importante para mujeres que confunden las dos cosas.
- 3.- Al aprender lo que nos excita, tenemos mejores orgasmos y nos convertimos en mejores compañeras sexuales, asumiendo nuestra responsabilidad y siendo más capaces de dar placer y de indicar qué es lo que nos excita.
- 4.- Si detestamos tocar lo que tenemos entre las piernas, nuestra revulsión se extiende y jamás llegaremos a aceptar el resto de nuestro cuerpo.
- 5.- La masturbación nos enseña la diferencia entre el clítoris, los labios, las uretra y la vagina.
- 6.- La masturbación nos hace mejores candidatas para la responsabilidad anticonceptiva, así como para la educación sexual de nuestros hijos.
- 7.- Y lo último y más evidente: la masturbación es una de las grandes fuentes de placer sexual, excitante por sí misma " (p. 37).

De los estudios que se han llevado a cabo en Latinoamérica resulta importante mencionar a González (1985) quien realizó una investigación para explorar el comportamiento sexual de los estudiantes universitarios en la ciudad de Barranquilla (Colombia) . Participaron 611 mujeres (545 solteras y 66 casadas). Encontró que la incidencia de la masturbación en solteras era de 44% y de 26% en casadas . El porcentaje en la práctica masturbatoria se incrementa conforme se avanza en la edad cronológica, al alcanzarse los veinte años se observa un 40%. La frecuencia con que obtienen orgasmo es de 29% en las solteras y el 18% en casadas.

En relación a sus creencias religiosas y sexualidad el 35% practica la masturbación y el 51% no, posiblemente a que la religión predominante es la católica en la cual se tiene una actitud de rechazo.

Las principales diferencias que observó entre las mujeres solteras con experiencia masturbatoria y las que no fueron: a) incidencia de orgasmo; 17% y 38% para las segundas. b) incidencia de sueños eróticos; 40% y 21%. c) incidencia de cunilinto; 47% y 16%. d) incidencia de felación; 49% y 13%.

e) incidencia de coito vaginal; 36% y 17%. f) porcentaje con orgasmo la mayor parte de las veces en el coito vaginal; 20% y 11%. g) incidencia de coito anal; 22% y 6%. h) excitación sexual ante estímulos visuales; 44% y 22% respectivamente.

En México García y Melvilu (1983) realizaron un estudio acerca de la masturbación femenina con estudiantes del segundo semestre de la Facultad de Psicología, cuya finalidad fue medir los cambios de actitudes en relación a la masturbación. Para lograr su objetivo, aplicaron un cuestionario antes y después de la proyección de un audiovisual que contenía información sobre la masturbación femenina.

Participaron 56 mujeres entre edades de 17 y 32 años. El 96% de la población era soltera y el 2% casada. Reportan un cambio favorable en las actitudes acerca de la masturbación pero no se especifica el análisis que les llevó a concluir que a partir de "la exposición de un audiovisual informativo y actitudinal sobre la masturbación, se produjo un cambio" (p. 107).

En otra investigación que hicieron Ugarriza y Macias (1985) sobre las actitudes de la sexualidad humana, en la que se incluyó a la masturbación. Se encontró que las actitudes de dos grupos de jóvenes (15 a 19 años) de nivel secundaria respecto a la masturbación fueron: a) El 69% considera que la masturbación en la mujer constituye un signo grave de enfermedad emocional. b) Para el 51% es normal la masturbación en la adolescencia. c) El 79% menciona que la masturbación en la infancia perjudica el desarrollo normal del niño. d) El 22% de las mujeres consideran que toda persona que se masturba debe ser castigada. e) El 23% de la población cree que el descargar tensiones sexuales por medio de la masturbación es saludable. f) El 68% señala que la masturbación en el hombre y en la mujer es natural. g) El 70% considera que la masturbación perjudica el desarrollo normal de la salud.

Vázquez (1985) al realizar un estudio de masturbación con 200 adolescentes; 100 mujeres y 100 hombres del estado de Hidalgo, investigaron hasta que punto la masturbación favorece o dificulta el desarrollo psicosexual además de conocer el efecto en la estructura de la personalidad.

Para ello utilizaron el inventario de personalidad de Douglas N. Jackson (uno de los instrumentos más utilizados en la investigación en México) y para recopilar la información de las conductas masturbatorias aplicaron un cuestionario.

Dentro de las conclusiones a las que llegaron se encuentran las siguientes:

a) una de las funciones de la masturbación es la capacidad para establecer asociaciones con elementos de la personalidad. Si estos elementos son patológicos la masturbación se asocia con ellos y se retroalimentan así la culpa, la ansiedad, inseguridad. Si estos elementos no son patológicos la asociación de la masturbación con ellos ayuda a favorecer una mejor desarrollo.

b) La masturbación de los adolescentes de esta población se encuentra más frecuentemente asociada con esta frase introspectiva (egocéntrica, narcisista, introvertida) propia de su edad en la que el interés por los demás disminuye, por la búsqueda del "ser" y el logro de su identidad.

Romo (1994) realizó una investigación con 100 mujeres (primer ingreso) del Instituto Nacional de Perinatología, excluyendo de su población de estudio a aquellas que contaban con un diagnóstico previo de retardo mental o trastorno psiquiátrico. El objetivo de la investigación radicó en determinar la prevalencia de las disfunciones sexuales, con el fin de implantar programas enfocados a la resolución de las problemáticas específicas. Para obtener la información se aplicó la historia clínica codificada de la sexualidad femenina del Dr. Mario Souza que cuenta con 170 reactivos.

Dentro de los datos obtenidos se menciona que 89 mujeres negaron haberse masturbado durante la adolescencia, 7 de ellas refieren practicar la masturbación logrando llegar al orgasmo y 4 de ellas si se masturbaban pero no lograban alcanzar el orgasmo. Las 11 mujeres que declaran haberse masturbado mencionan que la masturbación se llevaba a cabo entre 1 y 2 veces por semana. Las edades en que iniciaron la practica de la masturbación fue 1 de ellas a los 12 años, 1 a los 13, 1 a los 14, 2 a los 15, 4 a los 16, 1 a los 19 y 1 a los 21.

Dos mujeres reportaron que ocasionalmente practicaban la masturbación aún durante la menstruación, 98 negaron toda actividad masturbatoria durante el periodo menstrual.

De lo anterior se considera que de acuerdo al número de mujeres que practican la masturbación, la mayor parte de las mujeres de este estudio tienen un desconocimiento general de su cuerpo y de su sexualidad.

"Se observa que la población estudiada en su mayoría vive una miseria sexual, producto de un desconocimiento de la sexualidad en su conjunto. Dicha carencia se refleja en una educación restrictiva y negadora de la sexualidad, que atañe a la población en general, en la falta de una educación formal de la sexualidad, así como en la falta de una aceptación libre y natural de esta" (p. 75).

Peralta y Sánchez (1996) conocieron a través de su investigación el significado connotativo (el significado afectivo o emocional de los conceptos) que el adolescente tiene acerca de la palabra masturbación.

La muestra utilizada fue de 150 adolescentes (de 11 a 19 años) para la aplicación piloto (en hojas en blanco realizaron un enlistado de adjetivos para que ellos calificaran a la masturbación. Posteriormente se hizo un análisis de contenidos eligiendo la frecuencia de cada uno de los adjetivos que formarían parte del instrumento final) y de 363 para la aplicación final de esta investigación. A la par del instrumento se les aplicó una ficha de identidad y un cuestionario que permitiera conocer su nivel socioeconómico.

Se encontró que el significado connotativo de masturbación que manejaron los adolescentes fue: "la masturbación es un acto placentero, satisfactorio, y deseado; aunque también se le considera malo pero necesario; y por otro lado se le considera bueno, excitante y normal, utilizándose como relajante y que llega a ser enfermiza"(p. 80). Las definiciones del concepto no varía según el género ya que ambos grupo utilizaron las mismas palabras pero en diferente orden. Cabe señalar que para la muestra de mujeres se encontró una menor distancia semántica entre las palabras definidoras, en relación a la muestra de hombres en donde se encontró una mayor dispersión entre las palabras definidoras del concepto de masturbación. "También se encontró que aquellas personas que practican la masturbación mantienen una moral que se desapega de la moral tradicional y, que con respecto a ala edad inferimos que a mayor edad el manejo de conceptos tradicionales se ve disminuido" (p. 82). Al comparar los tres factores de interés por género se observó que no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres sin embargo se pueden observar diferencias mínimas en donde la mujer tiende ligeramente a tener una moral tradicional en comparación con el hombre. La mujer tiene una visión desfavorable de la masturbación en relación al hombre dado posiblemente a la idiosincrasia de nuestra cultura.

Para cerrar este capítulo, considero que las creencias de la sexualidad para la mayor parte de la población están impregnadas de ideas creadas y veneradas por el sistema familiar, sin que haya la posibilidad de generar un cambio a través de la reflexión y conciencia de los individuos que forman parte de éste.

Otro organismo que también interviene para la formación de conceptos relacionados con la sexualidad es el sistema educativo, integrado por un grupo de docentes que no se encuentra con información ni con un desarrollo psicosexual, empobreciendo y pasando de generación en generación creencias a los alumnos que sólo alimentan el miedo, culpas y castigos para quienes si se atreven a explorar su sexualidad.

El sistema sociopolítico de nuestro país en conjunto con la iglesia, también manejan e introyectan ideas de castigo y culpa en las personas que optan por encontrar nuevos caminos en su sexualidad.

El resultado es fácil de pronosticar, por ello algunas personas eligen la comodidad de seguir las pautas establecidas para el desarrollo psicosexual que no les "atormenten" y que tampoco les haga dudar de su elección.

Para fortuna muchos de los estudios de genero en lo que también se incluye la sexualidad, han permitido incluir nuevos aspectos como el autoconocimiento, la autoaceptación, y autoestima , como preámbulo determinante para el desarrollo de las mujeres en los diferentes ámbitos que se relaciona (hogar, laboral, amistades).

CAPITULO 4

ESTUDIO EXPLORATORIO

En México, la masturbación expresión sexual de las mujeres ha sido abordada con instrumentos que no han permitido escuchar lo que las mujeres creen, sienten y practican , por ello fue necesario realizar un estudio piloto en el que las mujeres plasmaran sus experiencias y permitiera obtener información corroborando los estudios más específicos que la han abordado como campo de estudio.

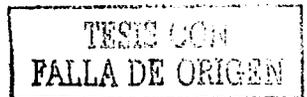
4.1. Objetivo

El propósito de la presente investigación fue obtener información, sobre la práctica y actitudes que tienen las mujeres acerca de la masturbación para conocer su manera de vivenciarla y generar nuevas formas de expresar su sexualidad.

4.2 Preguntas de Investigación

- 1) ¿ Cuáles han sido las creencias generadas en torno a la masturbación femenina?
- 2) ¿ Cuáles han sido los sentimientos de las mujeres que se masturban ?
- 3) ¿ Qué recursos son utilizados en la practica de la masturbación por la población mexicana ?
- 4) ¿ Cómo se masturban las mujeres ?
- 4) ¿ Cómo enriquece la masturbación la expresión sexual de las mujeres ?
- 5) ¿ Cuáles son las actitudes e información en torno a la masturbación que podrían generar en las mujeres autoconocimiento, autoaceptación y autovaloración ?
- 6) A partir de la información obtenida : ¿ Qué propuestas pueden generarse para el desarrollo sexual de las mujeres ?

71



4.3 Metodología

El estudio fue exploratorio, ya que su finalidad fue la de obtener información que las mujeres tenían de la masturbación pero sin contrastar los datos obtenidos con algún instrumento de medición previa o posterior.

La investigación que se realizó puede clasificarse como estudio de campo ya que se realizó en el espacio de trabajo de las alumnas .

Se utilizó un diseño de tipo factorial ya que permite estudiar no sólo los efectos de las variables o factores, sino la interacción que puede existir entre ellas. Esto permite tener mayor información, aumenta las posibilidades de generalización y de predicción de los mismos resultados en circunstancias diferentes.

4.4 Muestra

El tipo de muestreo utilizado no probabilístico permitió hacer la selección de la población de interés de la investigación tomándose algunos grupos de mujeres estudiantes de Psicología de la F.E.S. Iztacala y estudiantes de secundaria y preparatoria que participaban en los programas preventivos del Centro de Integración Juvenil de la Delegación Cuauhtémoc.

La información fue recopilada a través de un cuestionario (anexo 1) a 130 mujeres con un rango de edad de 15 a 55 años.

4.5 Escenario

Salón de clases de la licenciatura de Psicología e instalaciones del Centro de Integración Juvenil de la delegación Cuauhtémoc.

4.6 Instrumento

Se elaboró un cuestionario de 80 preguntas con información general sobre sexualidad y en el último apartado abordaba la practica masturbatoria. Este fue piloteado al 10% de la población total para definir las preguntas que serían utilizadas y que permitieran obtener información precisa del tema.

Con base a los resultados obtenidos se hicieron las modificaciones necesarias al instrumento, formado por 66 preguntas abiertas y teniendo la siguiente estructura: a) datos generales, b) conocimientos de sexualidad, c) conocimiento y actitudes sobre masturbación, d) experiencia masturbatoria, e) relación entre sexogenitalidad y masturbación. (Anexo 1).

De la pregunta 1 a la 33 fueron contestadas por todas las mujeres, de la 34 a la 48 sólo fueron resueltas por las mujeres que no han tenido experiencias masturbatorias y de la 49 a la 66 las respondieron las mujeres que si se han masturbado.

4.7 Procedimiento

- 1) Inicialmente se realizó la aplicación piloto del cuestionario modificándose su estructura para fines del estudio.
- 2) Posteriormente se aplicó a los grupos de mujeres de Psicología de la FES Iztacala y a las alumnas del Centro de Integración Juvenil.
- 3) Para realizar el análisis estadístico fue necesario: establecer categorías en las preguntas abiertas con el fin de facilitar el manejo de la información.
- 4) Vaciar la información al programa estadístico para las Ciencias Sociales versión 4.0 (S. P. S.S./P. C. V. 4.0)
- 5) Elaborar las gráficas y cuadros que facilitaran el análisis de la información.
- 6) Analizar y discutir los resultado obtenidos en la investigación.
- 7) Crear alternativas para el desarrollo sexual de las mujeres, incluyendo a la masturbación.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

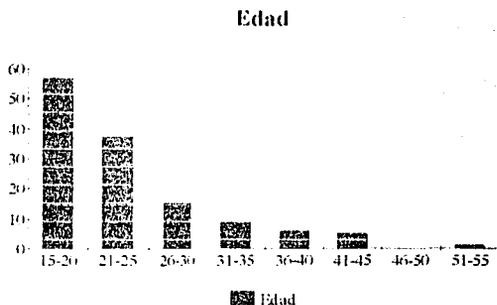


Figura 1. Se especifican los rangos de edad de las 130 mujeres que participaron en esta investigación.

El rango más alto se encontró en las mujeres de 15 a 20 años, siguieron las de 21 a 25 años es importante señalar que también se tomó en cuenta las mujeres de 26 a 55 años.



Figura 2. Estado civil de las mujeres participantes en la investigación..

El estado civil que se muestra nos indica que la mayoría (102) de la población fueron solteras, 24 casadas, y con la misma frecuencia (2) en unión libre y divorciadas.

Escolaridad

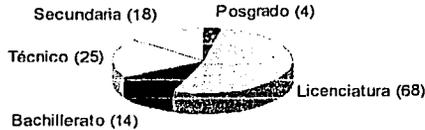


Figura 3. Escolaridad de las mujeres del estudio. Resulta importante señalar que el único requisito para participar en la investigación fue ser mujer, no hubo ningún rango de edad o nivel académico establecido. Se observa que en relación a la escolaridad la frecuencia mayor fue la de nivel licenciatura, siguieron las mujeres con nivel técnico, las de nivel secundaria, bachillerato y finalmente quienes tenían estudios de postgrado.

Área de Trabajo

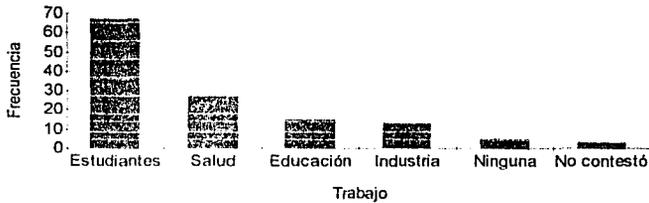
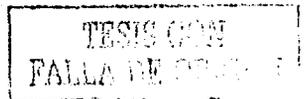


Figura 4. Áreas de trabajo. Las áreas de trabajo en las que se desarrollan las mujeres de este estudio y que tuvieron frecuencias mayores, fueron: estudiantes, salud y educación.



Informadores de la Sexualidad

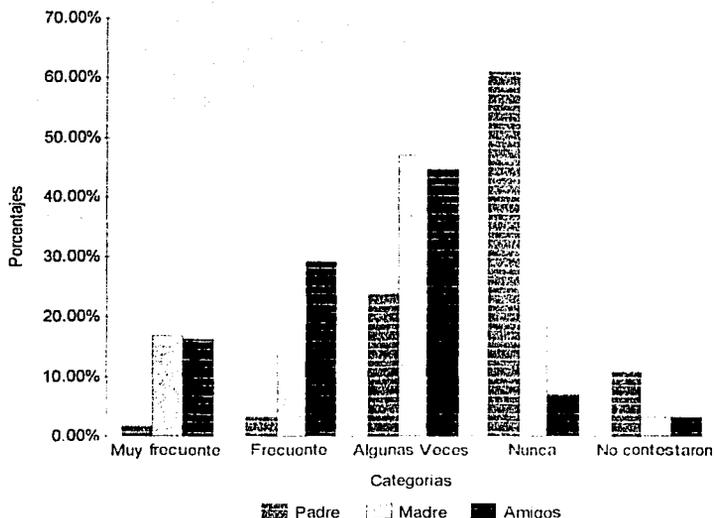


Figura 5. Muestra los porcentajes de las personas (padre, madre y amigos) con quienes se comentó el tema de sexualidad.

La persona que más información brindó a las participantes fue la madre que en nuestra cultura sigue asumiendo la responsabilidad de la educación de los hijos por ello también se ocupa en darles información, el padre sigue con su papel de proveedor económico desligándose como lo muestran los porcentajes de asumir una paternidad responsable en el que se pueda relacionar, guiar e involucrar con sus hijos (hijas)

Aún cuando se creería que la familia es quien educa y proporciona información a sus integrantes se puede observar que los amigos son más importantes en la transmisión de conocimientos sobre su sexualidad posiblemente porque se tenga más confianza y exista más comunicación que con los padres. Sería importante que en los programas de educación, de la sexualidad los padres también se involucraran y formaran parte de la educación de sus hijos y que los jóvenes como transmisores de información entre ellos mismos contaran con información y vivencias significativas para generar cambios en su sexualidad.

Medios para conocer la sexualidad

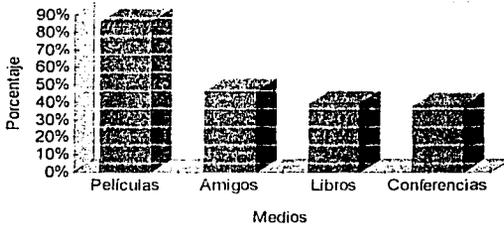


Figura 6. Medios para conocer la sexualidad en general.

No importa el nivel escolar ni la edad de las mujeres, la expresión de la sexualidad sigue sin considerarse como parte del desarrollo de las personas, esto se pudo corroborar con la elección que hicieron de los medios de información. No se duda de que tengan información que sería una parte importante del cambio pero no se atreven a manifestar, a hacerlo parte de su plática cotidiana, a hacer de su sexualidad parte de sí mismas, a compartir su sexualidad como parte del intercambio en su desarrollo. Se refiere a la sexualidad como un conglomerado de conocimientos sin que haya vivencias significativas personalizadas por ellas mismas. Nuevamente los amigos siguen presentándose como una posibilidad para comunicar sus dudas, miedos, intimidades.

Medios para conocer la masturbación

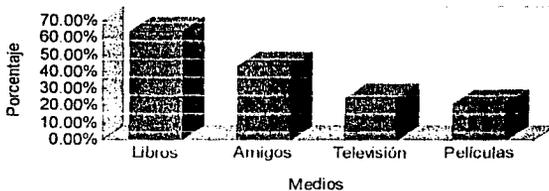
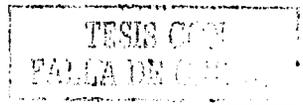


Figura 7. Se presentan los medios que permitieron a las mujeres tener información de la masturbación.

Pese a lo que se pudiera pensar, las mujeres en este estudio confirman tener conocimiento de la práctica masturbatoria femenina, que no es un tema de discusión ni de apertura en ellas porque se percibe una atmósfera de no aceptación como en la época Victoriana.



Grado escolar en el cual recibió información sobre masturbación.

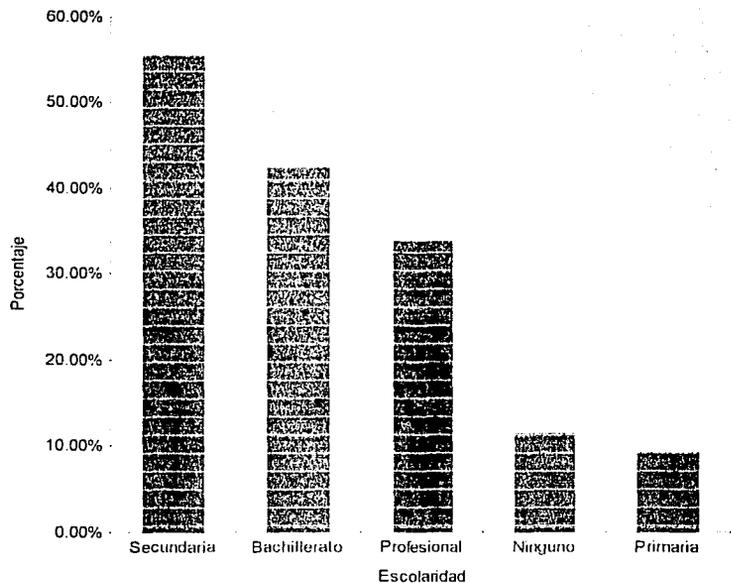


Figura 8. Nivel escolar en que recibió información de la masturbación.

La educación formal que recibieron las mujeres sigue cumpliendo su papel de emisor y repetidor de información sin que los educandos hagan del conocimiento su propia vivencia; las mujeres tienen información pero no perciben a la masturbación como una posibilidad de su expresión sexual ya que para eso siguen concibiendo que la única manera de expresión aceptada es a través del coito y con una pareja heterosexual.

Porcentajes de los Mitos y Realidades sobre Masturbación.

Creencias relacionadas a la masturbación.	Mito	Realidad	No contestaron
La masturbación tiende a convertirse en hábito, obstaculiza el desempeño sexual.	56.9%	33.8%	9.2%
El adulto que se masturba es desde el ángulo psicológico un sujeto maduro	73.1%	18.5%	8.5%
La única vía para conseguir un orgasmo es a través del coito	74.6%	15.4%	10.0%
La masturbación es practicada únicamente en la adolescencia	85.4%	7.7%	6.9%
Masturbarse es más propio en hombres que en mujeres.	63.1%	26.2%	10.8%
La masturbación dificulta la relación heterosexual.	73.1%	15.4%	11.5%
La masturbación excesiva es dañina.	24.6%	63.1%	12.3%
La masturbación produce además enfermedades de la sangre, ceguera, verrugas.	87.7%	3.1%	9.2%
Todos los hombres y mujeres se masturban.	26.2%	61.5%	12.3%
La masturbación es una actividad tolerable en adolescentes y solteros inmaduros.	57.7%	29.2%	13.1%
La masturbación debilita la voluntad y el carácter.	81.5%	6.9%	11.5%
La masturbación produce impotencia u homosexualismo.	75.4%	9.2%	15.4%

Tabla 1. Muestra los porcentajes sobre mitos y realidades que tienen las mujeres de la práctica masturbatoria.

La información que han recibido las mujeres sobre la masturbación, no es suficiente para erradicar las creencias falsas que siguen manejando; sería importante que desde la educación inicial los niños en general recibieran información y vivenciaran el desarrollo de su sexualidad; que en los libros de primaria (quinto y sexto año) la masturbación se hablara como una posibilidad en su sexualidad compartida por más personas. También en los libros para maestros y padres de familia creados por la S.E.P. la masturbación tendría que ser incluida como parte vivencial en el desarrollo de las personas.

Lo anterior permite señalar que ante los intentos que se han hecho para proporcionar información a la población se necesita rebasar el carácter informativo de la educación y dar paso a la incorporación de talleres donde las mujeres tengan acceso a desarrollar su expresión sexual y cambiar sus creencias a partir del contacto con su cuerpo (consigo misma) de otra manera se siguen haciendo juicios y generalizaciones sólo de una parte informativa de la sexualidad.

RECIDIO DE VENTA
 TITULO ORIGINAL
 COPIA

ESTA TESIS NO SALI
 DE LA BIBLIOTECA

Actitud hacia los genitales en la niñez.

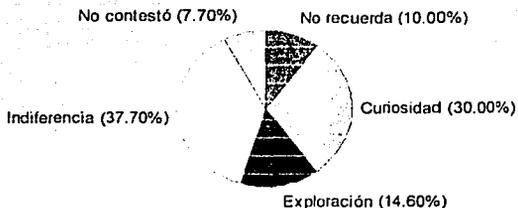


Figura 9. Muestra la actitud de las mujeres hacia sus genitales en la niñez. Sarnoff y Sarnoff (1980), quienes realizaron estudios longitudinales de la masturbación, encontraron que desde la niñez se experimentaba exploración corporal (incluyendo los genitales) de manera lúdica. Esto mismo se manifiesta en las mujeres del estudio quienes mostraron actitudes relacionadas con su cuerpo y específicamente con sus genitales, para algunas las primeras exploraciones representaron la posibilidad de conocer y sentir su cuerpo pudiendo reportarlo otras reportaron que sus experiencias fueron desagradables y olvidadas por haber sido descubiertas y castigadas.

Actitud hacia los genitales en la adolescencia.

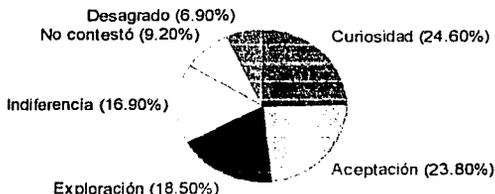
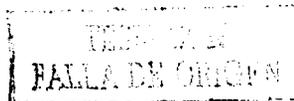


Figura 10. Muestra la actitud de las mujeres hacia sus genitales en la etapa de la adolescencia. En la adolescencia su manera de concebir sus genitales cambió, considerándolos no sólo con necesidad de exploración sino también de aceptación elementos necesarios en la formación de su personalidad. La información y experiencias les permite formarse conceptos que van desde la aceptación plena de su cuerpo y sexualidad hasta la incertidumbre y rechazo de toda expresión manifiesta en ellas, de ahí que algunas mujeres hayan tenido la actitud de desagrado y algunas otras no hayan tenido claridad para poder contestar.



Actitud hacia los genitales en la adultez.

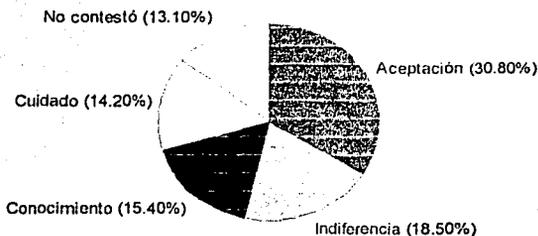


Figura 11. Se muestran los porcentajes de las actitudes que las mujeres han tenido acerca de sus genitales en la adultez.

En la etapa adulta se encontró que las mujeres mostraban aceptación plena de sus genitales, y actitudes de conocimiento y cuidado. Algunas mujeres reportaron indiferencia posiblemente a que en esta etapa de su vida se encuentran con más posibilidades de tener una pareja sexual que les proporcione placer sexual por lo cual muestran indiferencia hacia sus genitales, entregando la responsabilidad de satisfacción al otro como lo dictan las normas sociales. También se observó que algunas mujeres no conciben que la exploración de sus genitales pueda seguir haciéndose en esta etapa ni aún para poder reportar su estado de salud y ser atendidas de manera preventiva, la exploración sólo la permiten en su niñez y adolescencia, como si su capacidad de exploración y sensaciones disminuyera con el paso del tiempo.

Porcentajes y Frecuencia del Conceptos de Masturbación.

CONCEPTO	PORCENTAJE	FRECUENCIA
MANIPULACIÓN DE GENITALES PARA OBTENER PLACER.	43.1%	56
NO CONOCE EL TÉRMINO.	31.5%	41
NO CONTESTÓ.	10.8%	14
ALTERNATIVA CUANDO NO SE TIENE RELACIONES SEXUALES.	9.2%	12
AUTOESTIMULACIÓN DE GENITALES CON OBJETOS PARA OBTENER PLACER SEXUAL.	5.4%	7

Tabla 2. Están integrados los porcentajes y frecuencia de los conceptos que las mujeres tenían acerca de la masturbación.

Sigue observándose que en la actualidad, las mujeres presentan dificultad para expresarse sexualmente, que las creencias acerca de su pasividad y carencia de sensaciones relacionadas con su cuerpo, no le permiten tener derecho a considerarse un ser sexual.

Para el grueso de la población femenina la masturbación sigue teniendo connotaciones y cargas culturales que no la permiten concebirla como fuente de exploración y gozo de su sexualidad.

Para las mujeres que han logrado darle un concepto propio a la masturbación (sin juicios valorativos) a través de la información y vivencia pueden contemplarla como una alternativa placentera, y como una posibilidad real cuando no cuentan con un compañero sexual.

Zonas del cuerpo que más les agradan de si mismas.

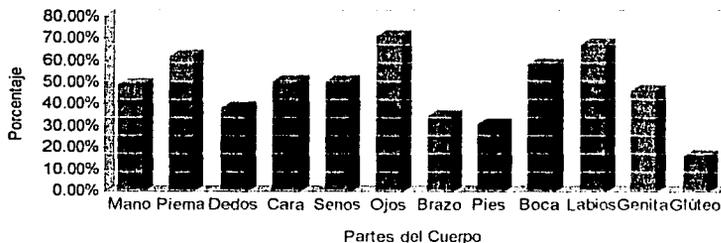


Figura 12. Contiene los porcentajes de las zonas de su cuerpo que más les agradan.

Los datos anteriores indican que las partes del cuerpo elegidas por las propias mujeres, hacen énfasis en lo definido como "bonito" y "esencial"; enseñado y repetido por las generaciones de mujeres, descartándose la posibilidad de contactar con la parte de si misma (autoconocimiento) y hacer conciente su potencial sexual (parte baja del cuerpo), la manera en que las mujeres conciben su cuerpo esta determinado por los medios sociales (externos) y no de si misma, prueba de esto, son todos los comerciales que utilizan la cara, las piernas y glúteos como potencial para la venta de sus productos, y que en este estudio las mujeres eligen como las partes más importantes de su cuerpo.

Medios para conocer los genitales.

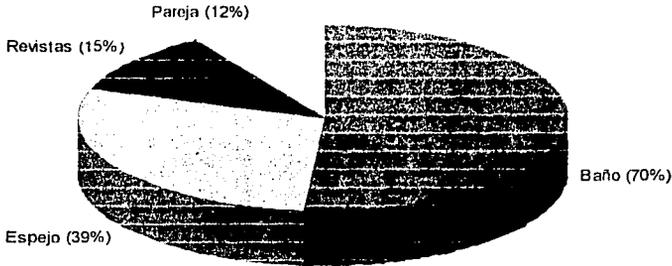


Figura 13. Muestra los medios que utilizan las mujeres para conocer sus genitales.

Las mujeres no se atreven a explorar de manera directa su cuerpo porque las enseñanzas que se han transmitido son de indiferencia e insensibilidad; prueba de esto es que algunas mujeres siguen siendo sorprendidas por el flujo menstrual, vivenciándolo como un acontecimiento desagradable y de rechazo a su cuerpo.

Encuentran que una posibilidad de conocer su cuerpo es a través del aseo, espacio en donde los movimientos son mecánicos, apresurados y carentes del contacto que les generaría malestar porque han aprendido que las "mujeres buenas no hacen cosas indebidas en el baño", el juez interno establecido por la sociedad, familia e iglesia para las mujeres no les permite atender con las costumbres establecidas.

Los medios gráficos sirven de referencia a las mujeres para conocer sus genitales antes que ellas puedan explorarse por eso son pocas quienes eligen descubrirlos por sí mismas o con la ayuda de su pareja sexual.

El cuerpo de la mujer sigue abordándose desde espacios de moralidad, ignorancia, descorporalización, que no permiten que las mujeres hagan referencia de un cuerpo propio, de sentimientos y preferencias propias.

Frecuencia con la que se masturban las mujeres.

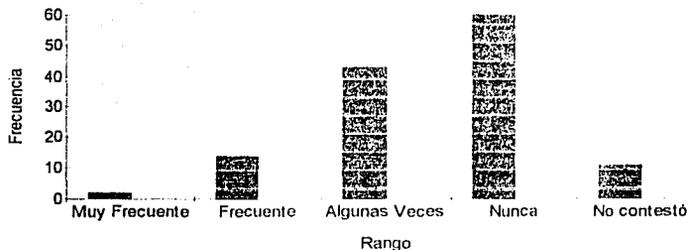


Figura 14. Frecuencia de mujeres que se masturban.

De las 130 mujeres que participaron en la investigación 60 mujeres nunca se han masturbado, 43 algunas veces, para 14 mujeres la práctica es frecuente, para 2 mujeres muy frecuente, 11 no contestaron.

Para la mayoría de las mujeres, la masturbación no es una posibilidad de expresión sexual debido a que su sexualidad ha sido reducida como fórmula matemática: al coito con un compañero heterosexual y con fines de procreación. Esta visión no le permite crear nuevas posibilidades para expresarse sexualmente. Por lo que siguen transmitiendo patrones que no promueven cambios en las generaciones de mujeres jóvenes (hijas, nietas, bisnietas).

Para algunas mujeres no es posible hablar de la masturbación como parte de su expresión sexual, pero tampoco de su sexualidad en general. No hay espacios donde las mujeres puedan comunicar lo que sucede en torno a su sexualidad; la manera en que prefieren tener relaciones sexogenitales; la parte activa o pasiva de su relación; los sentimientos que les provocan al contactarse con otra persona; lo enriquecedor o desagradable de su relación; si existe violencia sexual que ha permitido porque pensaba que también las demás mujeres viven en la misma forma que ella. Los albrures y lenguaje inespecífico sirve a las mujeres para referirse a su sexogenitalidad. Lo que más se ha hecho de la sexualidad de las mujeres es presuponer lo que sucede porque no se escuchan voces que puedan confirmar su realidad, sólo en espacios de talleres o en psicoterapia, res se atreven a comunicar sus vivencias de sus expresión sexual.

Pocas son las mujeres que han tenido la posibilidad de desarrollar una estima que les permita manifestarse y autoaceptarse como un ser sexual y que se permitan reconocer la práctica de la masturbación como una alternativa de su sexualidad.

Lo que resulta claro es que no importa cuanta información hayan recibido las mujeres, las historias contadas de lo que "debe" y "tiene" que "ser, impide el contacto con su cuerpo, explorarse, acariciarse, disfrutarse, brindarse placer, rompe con los esquemas sostenidos en el aire para las mujeres.

Rangos de edad de la práctica masturbatoria.

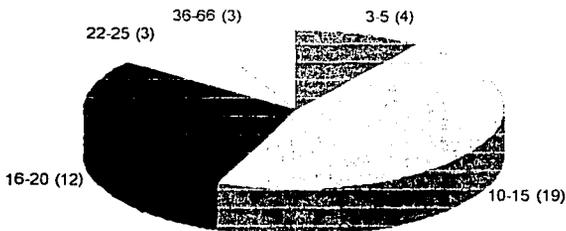


Figura 15. Frecuencias de edades en la práctica masturbatoria.

El total de mujeres que participaron en este estudio fueron 130 de las cuales sólo 41 reportan masturbarse.

Desde la primera infancia las mujeres encuentran atractivo explorarse y descubrir el placer de algunas partes de su cuerpo entre las que se encuentran los genitales (4). En la adolescencia la práctica de la masturbación se extendió notablemente, debido a que como señala Reich es la única posibilidad segura para atenuar la libido sexual que manifiestan los jóvenes de ambos sexos (31). Entre los 22 y 25 años disminuye posiblemente a que su interés se centra en explorar su sexualidad a través del intercambio sexogenital con otras personas (3). En la adultez, las mujeres siguen practicándola como parte de su potencial sexual (3).

Lo anterior nos permite coincidir con las aportaciones de algunos de los investigadores de la sexualidad como Alfred Kinsey en sus primeros estudios hasta Masters, Johnson y Kolodny; quienes consideran que la masturbación se presenta en hombres y mujeres desde las primeras etapas de la vida, aumentando en la adolescencia y manifestándose en el transcurso de su vida.

Preferencia masturbatoria

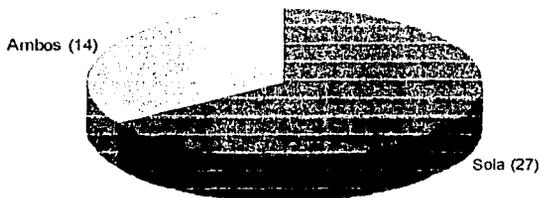


Figura 16. Muestra la preferencia masturbatoria de las mujeres.

Fueron 41 mujeres del total de la población de estudio quienes reportaron practicar la masturbación. Sólo para 27 mujeres la masturbación es expresada como la autoestimulación de sus órganos genitales. Para las 14 mujeres restantes su práctica en esta investigación no es considerada como masturbación ya que su estimulación genital involucra la interacción con otra personas. Este dato no se descartó ya que proporciona información sobre el juego previo que prefieren algunas parejas a su relación sexogenital.

Las mujeres que practican la masturbación, consideran que no se puede hablar de sus preferencias, posiciones, zonas erógenas con su compañero sexual, y tampoco se pueden expresar sexualmente de manera diferente al grueso de la población ya que se corre el riesgo de ser "una mala mujer", "una caliente", "una prostituta", por ello prefieren mantener en la intimidad y/o anonimato su práctica.

Una realidad no sólo para la mujer sino también para los hombres, es que los espacios para su desarrollo psicosexual son reducidos, los programas de salud que podrían retomar la sexualidad de la población van encaminados a la procreación, la educación formal sigue enfatizando las habilidades intelectuales y descuidando el desarrollo humano de las personas entre el que se encontraría la sexualidad, los medios de comunicación siguen difundiendo las diferencias entre sexos impidiendo que las relaciones en cualquier ámbito puedan ejercerse en igualdad de derechos, por ello el panorama de expresión y crecimiento sexual se torna con dificultades para hacerse desde un clima de amor, confianza, e igualdad.



Recursos utilizados para masturbarse.

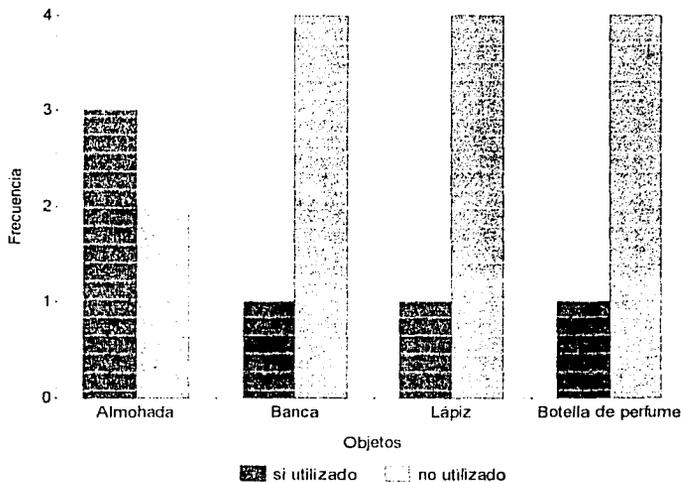


Figura 17. Se presentan los recursos que utilizaron las mujeres para hacer más placentera su experiencia masturbatoria.

De un total de 20 mujeres que se masturban sólo 6 pudieron señalar el uso de objetos como; almohada, banca de la escuela, lápiz y botella de perfume para enriquecer su experiencia. Hite y Horer (1988) también encontraron en sus investigaciones sobre las expresiones sexuales de las mujeres que el 2% y 15% de su población utilizaban el uso de algún objeto como parte de su experiencia masturbatoria. Por lo que es posible encontrar en las mujeres que se masturban su creatividad para recrear espacios y utilizar recursos que las satisfacen.

TESIS CON
FALLA DE COPIADO

Fantasías y masturbación.

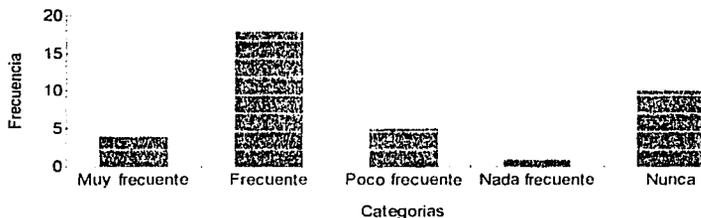


Figura 18. Uso de fantasías en la masturbación.

Lo que sí fue un elemento necesario para la mayoría de las mujeres (28) fueron el uso de fantasías que matizaban su experiencia permitiéndoles enriquecerlas. González (1985), en su investigación en la que participaron 611 mujeres encontró que la población femenina utilizaba estímulos visuales que le permitía recrear fantasías para hacer su experiencia más satisfactoria.

Estado emocional en el que las mujeres prefieren masturbarse.

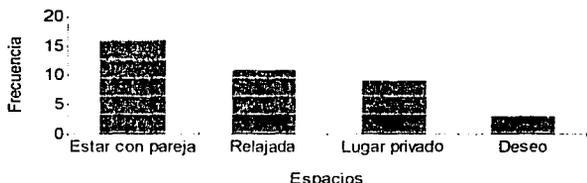
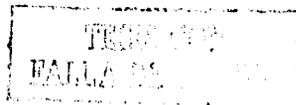


Figura 19. Estado emocional de las mujeres preferente para la masturbación.

Las mujeres necesitan espacios para comunicar cómo viven su sexualidad, en este estudio se encontró que dentro de las preferencias que tienen para su práctica masturbatoria, algunas mujeres necesitaban un espacio de respeto, confianza y comunicación para compartir su experiencia con su pareja sexual. Otro factor para disfrutar su experiencia es el de tener un espacio y tiempo para expresarse sexualmente. Por último, el tener apetito sexual es determinante para disfrutar de su experiencia masturbatoria.



Frecuencia orgásmica a través de la masturbación.

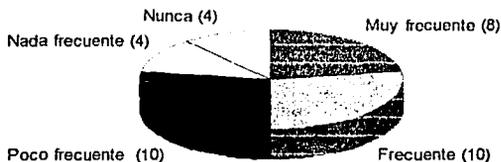


Figura 20. Se reportan las frecuencias con las que las mujeres lograron el orgasmo a través de la masturbación; para 8 mujeres su practica masturbatoria les permitía muy frecuentemente disfrutar del orgasmo; 10 mujeres reportaron que frecuentemente lo podían alcanzar; para 10 mujeres pocas veces podían tenerlo; 4 manifestaron que algunas veces lo lograban y finalmente 4 mujeres compartieron que nunca habían experimentado tener un orgasmo utilizando la masturbación.

De las 36 mujeres que contestaron esta pregunta, 32 de ellas han logrado experimentar el orgasmo por medio de la masturbación es decir les ha permitido alcanzar el punto más placentero para la cultura occidental que es el climax. El "pero" que se le ha otorgado a esta manifestación de la sexualidad es que no sigue los caminos diseñados para las "mujeres buenas", no se contempla a un hombre que guíe y proporcione el placer. Por otra parte las estructuras introyectadas respecto de la posibilidad de gozar su sexualidad, son tan remotas que aquellas que logran romper las estructuras son perseguidas por sentimientos y culpas de "maldad". Sin embargo pese a todos los intentos de romper con la expresión natural de la sexualidad, algunas mujeres de este estudio nos permiten tener muestras de la riqueza conciente de su expresión sexual, lograda a través del autoconocimiento y autoaceptación.

Frecuencia intergrupual de la masturbación y relaciones sexogenitales.

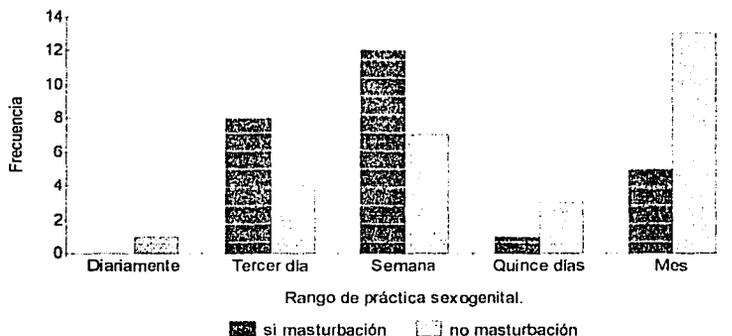


Figura 21. Frecuencia Intergrupual de la Práctica Masturbatoria.

Se observa que las mujeres que se masturban presentan una frecuencia mayor en sus relaciones sexogenitales que quienes no la practican. El grupo de mujeres que se masturba no reportó ninguna frecuencia en sus relaciones sexogenitales diarias, 8 mujeres las tienen cada tercer día, 12 cada semana, 1 cada 15 días y 5 cada mes.

Las mujeres que no practican la masturbación reportaron 1 persona con relaciones diarias, 4 cada tercer día, 7 cada semana, 3 cada quince días y 3 cada mes.

Los resultados anteriores nos indican que la masturbación y las relaciones sexogenitales se presentan en las mujeres como parte de su sexualidad y que ninguna está condicionada por la otra; es decir algunas mujeres prefieren alcanzar un orgasmo por medio de la masturbación y algunas otras con una relación sexogenital. Tampoco la práctica de la masturbación condiciona al grupo de mujeres para impedir que puedan relacionarse sexogenitalmente con otras personas ya que se reporta en este estudio algunas mujeres que se aún masturbándose podían mantener relaciones sexogenitales con otras personas. También se encontraron mujeres que sin la masturbación podían tener relaciones sexogenitales.

Comparación en la satisfacción sexual .



Figura 22. Nos permite observar que las mujeres que se masturban alcanzan con más satisfacción el orgasmo en sus relaciones sexogenitales que quienes no se masturban. Las mujeres que se masturban podían alcanzar en un promedio de 78% el orgasmo, mientras que las mujeres que no se masturban lo alcanzaban en un promedio de 68%. No fue posible en esta investigación abordar la calidad con que los grupos de mujeres (masturbación vs. no masturbación) alcanzaban el orgasmo, ya que la diferencia que se presenta es mínima (10%). Lo que sí se percibe es que el grupo de mujeres que practica la masturbación alcanza orgasmos por sí misma, se presentan como fuente de recursos propios, con responsabilidad de participar en el juego sexual con su compañero y de conocer lo que le agrada, lo que más le estimula, mientras que las mujeres que no la practican requieren de la ayuda de otra persona para poder llegar al clímax conformándose con lo que le puedan proporcionar. Respecto de los beneficios que ha traído la masturbación en los grupos de mujeres; quienes no se masturban consideran que la masturbación ha sido positiva en sus relaciones sexogenitales (28) y para otras ha sido negativa (11). El grupo de mujeres que se masturba, considera que ha sido positiva (24) mientras que algunas mujeres del mismo grupo la manejan como negativa en sus relaciones sexogenitales (9).

Práctica de la masturbación aún cuando existen relaciones sexogenitales.

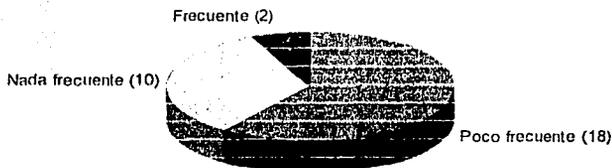


Figura 2.3. Práctica masturbatoria y relaciones sexogenitales.

Las mujeres que tienen relaciones sexogenitales, reportaron seguir masturbándose no existiendo dificultades en poder manifestar sus expresiones sexuales.

Masturbación enriquece la sexualidad de las mujeres.

CONCEPTO	FRECUENCIA
Permite conocer las zonas erógenas.	36
Gozar de su propia sexualidad	2

Tabla 3. Ventajas de la masturbación en la sexualidad de las mujeres.

Pese a todas las falsas creencias que se tiene de la sexualidad de las mujeres, se ha podido corroborar a través de esta investigación que la masturbación es un recurso con el que la mujer cuenta para explorar y conocer su expresión sexual. Recurso que le permite el autoconocimiento; le brinda la posibilidad de conocer sus necesidades, autoaceptarse; solicitando a su compañero (a) sexual lo que le agrada, satisface y siendo parte activa de su relación. Así como de amarse a si misma, contribuyendo al desarrollo de una alta estima.

CAPITULO 5

SUGERENCIAS PARA CONSIDERAR A LA MASTURBACIÓN COMO PARTE DE LA SEXUALIDAD.

La historia de la sexualidad, permite conocer las creencias y los valores que se asignaban a las expresiones sexuales presentes desde las civilizaciones más antiguas. La masturbación fue condenada y tratada como enfermedad hasta inicios del siglo XIX.

Con la aparición de los estudios del comportamiento sexual humano y la sexología como ciencia, el concepto que se le había dado a la masturbación cambió, rescatándose como parte de las expresiones sexuales de todo ser humano. No obstante en el siglo XXI, la connotación que persiste esta matizada de juicios que no le permiten abordarla como una expresión sexual generándose experiencias significativas que afectan su práctica en las personas.

La masturbación es uno de los recursos que facilita que las personas entren en contacto consigo mismas a partir de su cuerpo y se experimenten como seres sexuales en plenitud. EL autoconocimiento permite que las mujeres expresen su sexualidad a partir de descubrir sus preferencias, necesidades; la aceptación que una mujer tenga sobre su cuerpo y la manera en que se exprese permitirá su autoaceptación, y estima que no es palpable en el grueso de la población femenina en México.

Una manera de erradicar las creencias falsas de la masturbación es revisarlas a partir de las investigaciones que se han realizado sobre la sexualidad. Además de conocer su desarrollo en las diferentes etapas de la vida de las personas.

El estudio que se realizó, permitió explorar la manera en que las mujeres han vivido la masturbación, corroborando la información de estudios anteriores a éste y abriendo nuevas posibilidades para abordarse como campo de investigación.

A partir de la información recopilada se manejarán en este capítulo sugerencias que permitirían que la masturbación como parte de las expresiones manifiestas de la sexualidad tenga un espacio en el desarrollo de las personas; niñez, adolescencia, adultez, y en la área de la familia, educación y salud que se consideran determinantes en la formación de un sano desempeño sexual.

5.1 Sugerencias para niños.

- 1) Que los padres y educadores proporcionen información a los niños sobre su cuerpo en el que también se incluyan esquemas que integren sus genitales.
- 2) Que los padres y educadores refieran al niños los nombres adecuados de cada parte de su cuerpo.
- 3) Que los padres y educadores informen a los niños sobre las funciones específicas de cada parte de su cuerpo, revisando también sus genitales.
- 4) Que como parte de los programas de estimulación temprana y de preescolar se incluya el movimiento corporal de los bebés y niños facilitando sus sensaciones, identificándolas y haciéndolas concientes a través de sus experiencias de aprendizaje.
- 5) Que los programas de estimulación temprana, preescolar y primaria incluyan los cinco canales de aprendizaje, permitiendo su expresión a través de actividades lúdicas que permitan que los niños creen un concepto acerca de la experiencia de estar en contacto con su cuerpo.
- 6) Que dentro del programa de actividades sobre independencia para niños de educación regular y con alguna discapacidad contemple los hábitos de limpieza de su cuerpo incluyendo los genitales. Los padres también tendrán que incluirse en actividades que en casa faciliten y generen hábitos de limpieza y cuidado para su cuerpo.
- 7) Es necesario que los educadores y los padres de familia hagan del conocimiento de los niños que para la exploración de sus genitales es necesario un espacio propio y privado.
- 8) Informar y enfatizar a los padres y educadores que la exploración y placer de los genitales en los niños sólo puede ser proporcionado por sí mismos previniendo cualquier abuso sexual.
- 9) Que los padres y educadores estimulen habilidades en los niños para que puedan autoresponsabilizarse de su cuerpo, es decir que puedan participar activamente en el cuidado de su persona.

10) Que los educadores y padres de familia puedan separar de sus experiencias sexuales las experiencias que los niños vivencian facilitando su desarrollo sexual.

11) Que los padres y educadores enfoquen las actividades del niño a otras tareas evitando que su atención sólo se centre en la masturbación.

12) Es determinante en el desarrollo del niño que las personas que se encuentran como facilitadores (padres, maestros, familiares) tengan conocimiento de los aspectos que se presentan en cada etapa de su vida incluyendo sus expresiones sexuales para no crear en los niños ideas falsas acerca de su crecimiento y su sexualidad.

5.2 Sugerencias para jóvenes.

1) Que las instituciones educativas, de salud y de apoyo informen a los jóvenes sobre las diferentes expresiones de su sexualidad incluyendo a la masturbación.

2) Que dentro de los programas del área de orientación vocacional y en las instituciones de salud se incluyan las expresiones sexuales con derecho a ser ejercidas por los jóvenes en espacios de responsabilidad.

3) Que las instituciones educativas y de salud incluyan talleres de autoestima para los jóvenes que les permita asumir la responsabilidad en sus expresiones sexuales.

4) Que los educadores, padres e instituciones de salud informen a los jóvenes acerca de los alcances de la masturbación, con la finalidad de erradicar las creencias falsas que se tienen de esta expresión.

5) Que las instituciones de salud comunitaria creen grupos de información y crecimiento facilitados por jóvenes en los que las mujeres y hombres puedan expresar sus dudas, miedos, sentimientos de su expresión sexual.

6) Que las instituciones educativas y de salud cuenten con un educador de la sexualidad que pueda orientar a los jóvenes.

7) Crear buzones en los espacios escolares, de orientación y de salud; en los que de manera anónima los jóvenes puedan incluir sus preguntas sobre su sexualidad y tener respuestas adecuadas.

8) Que en las escuelas, instituciones de salud, medios de comunicación se creen espacios de expresión acerca de su sexualidad (cine debate, exposiciones artísticas del cuerpo, investigación, ponencias, música, baile, pintura).

9) Los educadores y padres necesitan informar a los jóvenes la privacidad que requiere su práctica masturbatoria evitando experiencias desagradables determinantes en su expresión sexual.

10) Los padres, educadores e instituciones de salud necesitan informar a los jóvenes sobre las medidas de higiene para evitar alguna infección en la zona genital.

11) Los padres, educadores e instituciones de salud necesitan orientar a los jóvenes para que seleccionen a alguna persona de confianza (amiga y/o amigo) que ayude a contestar las dudas generadas de su practica masturbatoria y sexualidad en general.

12) Los padres y educadores necesitan conocer que durante su desarrollo los jóvenes necesitan contar con actividades académicas, deportivas y culturales que les permitan expresarse sexualmente.

5.3 Sugerencias para adultos en plenitud.

1) Que en Instituto Nacional de Personas en Plenitud, organismo encargado en nuestro país de la población anciana e instituciones de salud (DIF, SSA, IMSS, ISSSTTE) aborden la sexualidad como parte de los programas ocupacionales, deportivos, sociales y recreativos de los ancianos (hombres y mujeres).

2) Que las instituciones de salud también contemplen la sexualidad en la vejez como parte importante en los cursos de actualización de su personal .

3) Que los programas de actividades para trabajar con la población de edad avanzada contemple su sexualidad considerando: a) Los cambios físicos, psicológicos, sociales y espirituales. b) expresión sexual c) alternativas de su expresión sexual.

4) Que el personal involucrado en la atención de senectos, (trabajo social, psicología, medicina, enfermería) brinden conocimientos sobre el desarrollo y cambios de la sexualidad en mujeres y hombres.

5) Que el personal que atiende a las personas de edad avanzada proporcione información sobre las preferencias sexuales practicadas por hombres y mujeres como parte de su sexualidad.

6) Que en los programas de trabajo de clubes y centros especializados para ancianos se realicen talleres donde la sexualidad pueda ser expresada por las personas como una vivencia de compañía, amor y espiritualidad (rebasando a la sexualidad coital o procreativa).

7) Que los programas de trabajo también incluyan los grupos de crecimiento en el que las personas puedan compartir sus sentimientos, vivencias, acerca de su sexualidad.

8) Que como parte de la sexualidad, el personal a cargo de los ancianos, proporcione información sobre los beneficios de la masturbación abriendo nuevas posibilidades en su expresión sexual tanto para hombres como mujeres aún cuando se cuente con una pareja amorosa.

9) Que el departamento de investigación del Instituto Nacional de las Personas en Plenitud , diseñe boletines informativos sobre las preferencias sexuales a las que tienen alcance las mujeres y hombres.

10) Que dentro de las instituciones de salud se realicen periódicos murales en los que se tenga acceso a un espacio informativo sobre la sexualidad y permita sensibilizar a la población de adultos en plenitud sobre su capacidad de gozo y placer respecto de sus expresiones sexuales.

11) Que dentro de los programas que se coordinan en cada municipio y/o delegación se realicen grupos de encuentros generacionales en los que se pueda compartir las creencias y manifestaciones respecto de las expresiones sexuales (niños, jóvenes, adultos).

12) Que como parte de las actividades programadas en el trabajo de atención a los ancianos se realicen sesiones que a través del uso de material audiovisual y-

técnicas de dinámica, puedan reconocer el lenguaje y sensaciones de sus cuerpos.

13) Que dentro de las actividades se incluyan sesiones de trabajo psico-corporal en el que las personas se puedan expresar a través del movimiento identificando el placer de sí mismos como parte de su sexualidad.

14) Es importante que las personas involucradas en la atención de personas de edad mayor cuenten con información y participación vivencial de su sexualidad que permita facilitar el trabajo.

5.4 Sugerencias para padres de familia.

Resulta pertinente considerar los principios dinámicos que se encuentran en la familia, vista como un sistema que permite la posibilidad y no posibilidad de cambio entre los miembros que la componen.

Al respecto Andolfi (1990) señala que: "La familia es un sistema activo en transformación constante; dicho de otro modo: un organismo complejo que se modifica en el tiempo a fin de asegurar continuidad y crecimiento psicosocial a los miembros que lo componen. Este proceso doble de continuidad y crecimiento permite que la familia se desarrolle como un conjunto y al propio tiempo asegura la diferenciación de los miembros.

La necesidad de diferenciación, entendida como necesidad de expresión del sí mismo de cada quien, se integra entonces con la necesidad de cohesión y de mantenimiento de la unidad del grupo en el tiempo. De esta manera se hace posible que el individuo, con la seguridad de su pertenencia a un grupo familiar suficientemente cohesionado, se diferencie poco a poco en su sí mismo individual; en este proceso se volverá cada vez menos esencial para el funcionamiento de su sistema familiar de origen, hasta que al fin se separe de este y pueda constituir a su vez, con funciones diferentes, un sistema nuevo" (p. 16).

El orden y función que los progenitores tienen dentro de un sistema familiar es abordado por Hellinger (citado en Weber, 1999) desde una perspectiva sistémica y a partir de su experiencia en el trabajo de Constelaciones Familiares:

a) "Es propio de los órdenes del amor entre padres e hijos que los padres den y los hijos tomen.

Los padres dan a los hijos aquello que ellos mismos tomaron de sus propios padres, y también aquello que, como pareja, tomaron el uno del otro. Además de dar la vida, los padres también cuidan a sus hijos" (p. 57).

b) "En un segundo lugar el amor entre padres e hijos y entre hermanos, que todo el que tome honre al don recibidor y al dador del que lo tomó. Todo el que ama y honra la vida, implícitamente ama y honra a los dadores de vida.

c) Como tercera propiedad de los órdenes del amor en la familia existe una jerarquía entre sus miembros , determinado por los siguientes criterios; tiempo, peso y función. Siempre que esta jerarquía sea respetada por todos los miembros de la familia, el amor podrá fluir libremente.

En lo que a tiempo se refiere, los padres tienen prioridad respecto a los hijos, y el primer hijo la tiene respecto al segundo, es decir al igual que el dar y tomar, la jerarquía pasa de arriba abajo, siguiendo los conceptos de anterioridad y posterioridad.

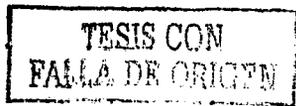
En lo que a nuevos sistemas relacionales se refiere, éstos tienen prioridad sobre sistemas más antiguos, es decir, en este caso ocurre al revés de la dinámica de precedencia en el seno de un mismo sistema, donde los miembros mayores tienen prioridad sobre los que vienen después.

En lo referente al peso, la relación entre el padre y la madre es la más importante en una familia, después vienen las relaciones entre padres e hijos con los demás miembros de la red familiar y finalmente las relaciones con otros grupos libremente elegidos" (p. 58-59).

De la Peña y Toledo (1995 citado en Mejía y Patán, 1996) consideran que las opiniones diversificadas sobre temas sexuales aparece claramente segmentada (cifras reportadas en la revista etcétera Febrero de 1995) conforme a diferenciales educativos, factor que muestra un peso mayor que otras divisiones como las de carácter demográfico, la religiosidad, regiones u orientaciones políticas. Las personas entrevistadas reportan "que es el hogar el lugar más señalado como el espacio donde deben educarse principalmente los niños respecto a asuntos sexuales, tal opción fue indicada por 71 % de los respondientes" (p. 147).

Considerando determinante que los padres de familia puedan participar activamente en la educación de sus hijos, se realizaron las siguientes sugerencias:

1) Que los sistemas educativos particulares y privados hagan partícipes a los padres de familia en los cambios de sus hijos informándoles sobre las expresiones sexuales que se manifiestan como parte del desarrollo integral de las personas.



2) Que los sistemas educativos (preescolar, primaria, secundaria y bachillerato) realicen talleres vivenciales para los padres en donde se puedan contemplar los siguientes puntos:

- a) Revisar las creencias heredadas de sus sistemas familiares de origen en relación con su sexualidad.
- b) A través de técnicas de dinámica contactar con sus experiencias sexuales.
- c) Expresión corporal que les permita romper con las corazas creadas en relación a sus cuerpos.
- d) Utilizar el movimiento psico-corporal para expresar su sexualidad.
- e) Realizar reencuadres que les permitan el goce de su sexualidad.
- f) Los padres puedan compartir la experiencia del conocimiento y vivencia de su sexualidad como subsistema importante y determinante en la educación de sus hijos.

3) Que las instituciones educativas y de salud realicen folletos para padres de familia sobre las manifestaciones sexuales durante el desarrollo de las personas, utilizándose un lenguaje claro y preciso para el grueso de la población.

4) Que las instituciones educativas y de salud realicen folletos para padres donde se plasmen alternativas reales para la expresión sexual de niños y jóvenes.

5) Que las instituciones educativas y de salud realicen folletos para padres sobre las realidades y beneficios de la práctica masturbatoria, considerada como una expresión que se manifiesta desde los primeros años de vida hasta la adultez.

6) Que los padres proporcionen material didáctico sobre la sexualidad de sus hijos de acuerdo con su edad e intereses.

7) Que los padres puedan abordar la sexualidad de sus hijos a partir de sus necesidades en un clima de amor y respeto, (y no de lo que los padres creen que sus hijos "deben" conocer).

8) Que los padres cuenten en los sistemas educativos y de salud con un departamento de orientación de la sexualidad, en el que puedan apoyarse para hacer sugerencias adecuadas a sus hijos.

9) Que en los libros creados por la Secretaría de Educación Pública para los padres de familia se aborde la masturbación como una de las manifestaciones sexuales más temprana en los niños y una práctica frecuente en los adolescentes y adultos.

5.5 Sugerencias para profesores.

“La escuela como espacio para la educación sexual es indicado en mayor proporción entre los habitantes de la ciudad de México que entre quienes viven en Monterrey o Guadalajara. Es interesante el hecho de que la población con escolaridad inferior a bachillerato se incline en mayor proporción por considerar pertinente la educación sexual de los infantes principalmente en el ámbito escolar.” De la Peña y Toledo (1995 citado en Mejía y Patán, 1996) .

En esta propuesta, la escuela es vista como “el espacio donde se conduce al niño, se orienta para que llegue por su propio esfuerzo y por un proceso natural y continuo a la edad adulta sin importar la suma de conocimientos adquiridos , pero si la manera como los concibe y los maneja” (p. 295).

1) Atención de las diferencias individuales, teniendo en cuenta las variaciones estructurales de la mentalidad infantil y sus relaciones con las del adulto.

2) Participación activa del alumno a través de la realización afectiva de las acciones, basándose en el principio de que la inteligencia reflexiva consiste, en gran parte, en la toma de conciencia de los resultados de aquélla.

3) Propone la presentación de las materias de enseñanza bajo una forma diferente de la que el adulto está acostumbrado (psicológica y no lógica), atiende al principio de que hay diferencias de estructuras, contenidos e intereses.

4) Necesidad de elegir las materias de enseñanza de acuerdo con los intereses y necesidades de cada situación de desarrollo, se basa en que los métodos nuevos tienen en cuenta la relación de reciprocidad entre el individuo y el medio, y que es posible activar y estimular debidamente tanto la madurez estructural como las influencias de la experiencia y del medio físico y social.

5) El aprendizaje se debe conducir a un cambio en el comportamiento del niño, se basa en una concepción general del niño, y no sólo en el desarrollo de rasgos de la mentalidad infantil.

6) Participación del grupo en actividades, se basa en el hecho de que la vida social favorece el cambio de ideas en forma viva y activa, y al mismo tiempo, tiende a constituir el medio por el cual se practican los principios morales de la conducta.

Los programas de trabajo desde la perspectiva humanista y que se observa como una posibilidad viable para el profesor tendría el siguiente enfoque:

Método Centrado en el Estudiante:

Objetivos:

- Determinados por el grupo.
- Énfasis en los cambios afectivos y actitudinales.
- Intenta desarrollar la cohesión del grupo.
- Énfasis en el proceso del descubrimiento, aprender a aprender.
- Se busca que el estudiante se conozca más a si mismo.
- Se promueve la independencia, iniciativa y responsabilidad en el trabajo del estudiante.

Actividades de clase:

- Mucha participación de los estudiantes.
- Interacción entre los estudiantes.
- El maestro acepta las contribuciones de los estudiantes aun cuando sean erróneas o irrelevantes.
- El grupo determina sus propias actividades.
- Se promueve la discusión acerca de las experiencias personales de los estudiantes.

Se entregan reportes acerca de las experiencias del aprendizaje personal en clase.

Funciones del maestro:

- Coordina la discusión del grupo.
- Manifiesta su aceptación y su comprensión empática.
- Participa como un miembro más del grupo.

Funciones del estudiante:

- Plantea sus problemas e inquietudes personales.
- Busca e investiga sus propias respuestas y soluciones.
- Comparte la responsabilidad de la disciplina y de las actividades realizadas en clase.

Evaluación:

- Las calificaciones y los exámenes tienen poca importancia.
- El estudiante es responsable de presentar evidencia de su trabajo.
- Maestro y estudiante comparten la responsabilidad de la calificación.

Aunado a la visión de la escuela y el desarrollo de los programas centrados en el estudiante, también se considera determinante el papel del educador para el desarrollo integral de la persona.

Al respecto Freidberg (citado en Lafarga y Gómez del Campo, 1990) considera que el trabajo fundamental del facilitador propuesto por Rogers (1970), consiste en ser un miembro del grupo con la característica específica de estar atento para evaluar el significado de las palabras, o ser empático a cualquier manifestación de necesidad por parte de los miembros del grupo para permitir su expresión y su conjugación hasta que, al conjugar las necesidades de los demás con las del propio facilitador, éstas se conviertan en las necesidades del grupo.

Además de la empatía también se tomará en cuenta la aceptación incondicional y congruencia para que las personas participantes en la relación tengan una actitud de autoexploración, lo cual a su vez propicia el desarrollo y la adquisición de responsabilidad, indicador de un movimiento hacia la madurez. Finalmente concluye que "en un clima de respeto y aceptación a la persona, cuando la relación está enfocada con empatía hacia la exploración tanto de las áreas conflictivas como de las potencialidades del sujeto, promoverá el desarrollo y la actualización de la persona como un todo, es decir globalmente, en base a sus características biológicas y sociales" (p. 100-102).

Tomando como requisito indispensable las características anteriores, las actividades que se pondrían para el facilitador serían:

1) Que se incluya dentro del programa de actividades académicas un área de desarrollo personal dirigido a los facilitadores.

2) Que dentro de los cursos de actualización, los profesores participen de un programa que les proporcione conocimientos sobre el desarrollo psicosexual de las personas.

3) Que como parte de los cursos de actualización, los profesores vivencien sus expresiones sexuales a través de técnicas de dinámica.

4) Que las instituciones educativas generen en los profesores habilidades y desarrollo de su persona a partir de la actualización constante para participar como educadores de la sexualidad, brindando orientaciones congruentes y adecuadas para los alumnos y padres de familia.

5) Que los programas creados por la Secretaría de Educación Pública aborden la sexualidad más allá de los ámbitos de reproducción contemplando las necesidades reales de los alumnos desde el nivel preescolar hasta bachillerato.

6) Que los sistemas educativos creen convocatorias dirigidas a los profesores sobre expresiones artísticas, e investigación, que permitan sensibilizar y abordar la sexualidad como un aspecto integral del desarrollo de las personas.

7) Que los sistemas educativos creen folletos para que los maestros puedan revisarlos con los niños, adolescentes y adultos sobre los cambios físicos, psicológicos y sociales que se presentan en su desarrollo.

8) Que los sistemas de educación cuenten con el profesional adecuado para los alumnos que necesiten de orientación individual respecto de su sexualidad.

9) Que la Secretaría de Educación Pública pueda integrar las manifestaciones sexuales que ocurren en los niños, adolescentes y adultos dentro de sus libros de Ciencias Naturales y Desarrollo en el nivel Primaria y en Orientación Educativa en el nivel de Secundaria.

10) Que dentro de los libros creados por la Secretaría de Educación Pública para los profesores se contemple la masturbación como parte del desarrollo sexual de las personas.

11) Que como parte del material videográfico de las instituciones educativas en la educación sexual, se puedan crear contenidos en donde las expresiones sexuales (como la masturbación), sean exploradas por los profesores con sus alumnos como parte de los programas académicos para los niveles de primaria y secundaria.

5. 6 Sugerencias para el sector salud.

1) Que las instituciones de salud pública integren en sus programas de salud se la sexualidad como un factor importante y determinante en el desarrollo de las comunidades.

2) Que se incluya en los programas de actualización a médicos, psicólogos, enfermeras, trabajadores sociales y asistentes médicos en los programas de conocimiento y desarrollo de la sexualidad.

- 3) Que las instituciones de salud cuenten con un directorio para canalizar a instancias especializadas de sexualidad a las personas que así lo soliciten.
- 4) Que dentro de las jornadas sociales que se realizan a comunidades marginadas se creen programas de trabajo que faciliten el desarrollo de la sexualidad de las personas.
- 5) Que dentro de los servicios de salud se hagan murales que tengan información para el público en general sobre las expresiones sexuales de niños, adolescentes y adultos (mujeres y hombres).
- 6) Que las instituciones de salud realicen boletines que desmitifiquen a la sexualidad y con esto a las expresiones sexuales entre las cuales se encontraría la masturbación.
- 7) Que dentro de los servicios de salud, se realicen pláticas de sexualidad con fines procreativos y placenteros (en el que se incluyan las expresiones sexuales que se pueden practicar como una alternativa de la sexualidad con fines procreativos).
- 8) Que dentro de la Semana de Salud Reproductiva, promovida por la Secretaría de Salud Pública en toda la república mexicana; la salud pueda abordarse con una visión nueva e integral en el que la sexualidad pueda contemplarse como una aspecto determinante en el desarrollo de los hombre y las mujeres.

CONCLUSIONES

La masturbación, expresión de la sexualidad no ha tenido aceptación a lo largo de la historia de la humanidad y hasta en nuestros días, ya que no cubre los parámetros que dicta la sociedad, pues no contribuye a la procreación, como única finalidad que "debe" tener la sexualidad para hombres y mujeres; deslindándose la posibilidad de disfrutar a través del placer que brindan las expresiones sexuales.

A través de la sexualidad, las mujeres tienen posibilidades de conocer su cuerpo, sus sensaciones, sus emociones, definiendo a partir de sus necesidades la manera en que les gusta disfrutar su expresión sexual, lo anterior le permite reconocerse como un ser sexual y con capacidad de amarse, es decir con una autoestima adecuada para sí misma.

Una manera de erradicar las creencias falsas de la masturbación para las mujeres es revisar los estudios que respaldan el desarrollo y beneficios de su práctica a lo largo de la vida de las personas, facilitando que las experiencias de su práctica masturbatoria puedan reencuadrarse desde esta nueva perspectiva.

La investigación realizada en este estudio permite corroborar que la masturbación es una expresión practicada por las mujeres, que tienen diferentes maneras de realizarla, que utilizan diferentes recursos para satisfacerse, que disfrutan los orgasmos a través de su práctica, que necesitan espacios de privacidad, confianza y apetito sexual, que no es un factor determinante en sus relaciones sexuales, y que beneficia positivamente su sexualidad.

Una de las limitantes de este estudio es que los resultados no se pueden generalizar debido a la muestra de la población que se eligió. Para tener datos más significativos de los grupos que practican y no la masturbación se necesitó tener el mismo número de personas en cada uno, lo cual no se contempló.

El instrumento que se utilizó para analizar la información fue amplio, dificultando el análisis de la información, por lo que es necesario realizar las pruebas piloto necesarias para dejar sólo los items que permitan responder a las preguntas de la investigación.

El haber realizado un estudio de exploración sobre la masturbación femenina abre la posibilidad para que las expresiones sexuales sean consideradas a partir de la necesidad de vivir una sexualidad plena, sin ignorancia y deberes sociales. Son las mujeres las responsables de cambiar los paradigmas establecidos en relación a su sexualidad, por ello considero que el campo de investigación necesita abordarse desde una perspectiva femenina.

Una de las aportaciones que permite dejar este estudio para el campo de la Psicología es el de reconocer a la sexualidad como un recurso para facilitar el proceso de conocimiento, aceptación, y estima de las mujeres; teniendo como referente el mapa erótico del cuerpo.

Considero que el haber realizado un estudio sobre masturbación femenina, permite que la población de mujeres tenga información sobre una de sus expresiones sexuales, que puedan reconocer que las actitudes y sentimientos generados en su práctica son producto de la historia creada por una cultura masculina, que no le pertenecen, y que puedan percibir las manifestaciones de las mujeres mexicanas participantes en esta investigación que han podido hacer de la masturbación una expresión y enriquecimiento de su sexualidad.

Para que las mujeres puedan aceptar a la masturbación, como una expresión, es necesario que dentro de los cursos de sexualidad, no sólo se maneje como una "práctica de los adolescentes necesitados de satisfacer su deseo sexual", sino como una manifestación en el desarrollo de las personas, que puede presentarse en la niñez, adolescencia, adultez, senectud, y que también puede no aparecer sin que afecte su desempeño sexual.

Es importante difundir las manifestaciones que las mujeres pueden hacer de su sexualidad, así como el sector salud ha creado cuadernillos de información sobre el control natal para hombres y mujeres de la misma manera pueda difundir a la población las posibilidades para expresarse sexualmente. Es necesario que se rebase el paradigma de que la sexualidad sólo tiene fines procreativos, que las mujeres conozcan que la sexualidad puede concebirse como un espacio de placer, crecimiento, amor para sí misma y en su compartir con el otro, es decir que la sexualidad se aborde desde la creatividad humana.

Dentro de la investigación este estudio abre las puertas para que la sexualidad de las mujeres vaya más allá de conceptos teóricos y toque el campo real en el que viven las mujeres para seguir desmitificando las presuposiciones que se han realizado de su sexualidad.

Antes de encontrar la relación causal de las conductas sexuales de las mujeres, se necesita conocer cuáles son las expresiones que se permiten disfrutar como parte de su sexualidad.

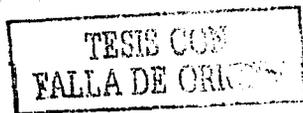
Para que la sexualidad en inicios del siglo XXI pueda sembrar nuevas creencias, formas nuevas de vivirse para las mujeres de generaciones venideras (la mayor parte de la población en México son jóvenes) considero que las personas involucradas en el área de la salud; enfermeras, trabajadoras sociales, médicos, psicólogos, y en el área de la educación; maestros, directivos, coordinadores de grupo, orientadores, necesitan realizar su quehacer profesional en el que indiscutiblemente se encuentra la sexualidad con una verdadera conciencia y praxis hacia el cambio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Alvárez, G. (1987) Elementos de sexología. Ed. Interamericana. México. pp. 1-9.
- 2.-Andolfi, M. (1990) Detrás de la máscara familiar: un modelo de psicoterapia relacional. Ed. Amorrortu. Buenos Aires, Argentina. pp. 16-26.
- 3.-Arkins, B. (1994) Sexuality in fifth-century athens. University College Dublin, Ireland. Vol.1. pp. 1-7.
- 4.-Arroyo, N. y Hernández, G. (1995) Autoconcepto y satisfacción marital en mujeres premenopausicas y posmenopausicas. Tesis de Lic. en Psicología. UNAM. México.
- 5.-Barroso, C. y Bruschini, C. (1983) Sexo y Juventude. Ed. Brasiliense. Brasil. pp. 28-32.
- 6.-Bautista, H. (1997) La reforma religiosa del siglo XVI. Ed. S.S.E. México. pp. 6-16.
- 7.-Branden, N. (2001) La psicología de la autoestima. Ed. Paidós, Barcelona España.
- 8.-Buendía, J. (1993) Compendio de envejecimiento y Psicología de la salud. Ed. Siglo XXI. Málaga, España. pp. 152-177.
- 9.- Caldiz, L. (1991) Viviendo nuestra sexualidad. Ed. Cuatro Estaciones. Buenos Aires Argentina. pp. 26-44.
- 10.-Comfort, A. y Comfort, J. (1986) El adolescente: sexualidad vida y crecimiento. Ed. Blume. Barcelona España. pp. 30-47.
- 11.-CONAPO (1980) La historia de la sexualidad. México. pp. 221-260.
- 12.- Corkille, D. (2000) El niño feliz. Ed. Gedisa. Barcelona, España.

- 13.-Curtidor, F. (2001) Problemas salientes de la cultura sexual Latinoamericana. Bogotá Colombia. pp. 1-17.
- 14.-Chang, J.(1993) El tao del amor y el sexo. Ed. Plaza y Jânes. Barcelona España. pp. 46-53.
- 15.-De Jesús, J. (1999) De que manera son determinantes los procesos de influencia social para la formación del si mismo de la mujer. Tesis de Lic. en Psicología. UNAM. México.
- 16.-De la Rosa, A. (2001) Corrientes antropológicas destacadas en la orientación sexual en América Latina. Santo Domingo, República Dominicana. pp 1-16.
- 17.- Diccionario Enciclopédico Salvat (1971), Barcelona, España.
- 18.-Döring, T. (1980) Salud mental y mujer. Mecanuscrito del foro de salud mental de la U.A.M. Xochimilco.
- 19.-Döring, T. (1998) El asesinato del deseco; sexualidad y cultura. Ed. Fontanamar. México .
- 20.-Enciclopedia de la Sexualidad (1986). Ed. Algar. Barcelona España. pp. 76-80.
- 21.-Espinosa, A. y Santos, E. (2000) La sexualidad de la mujer mexicana: un análisis psicológico. Tesis de Lic. en Psicología. Iztacala, México.
- 22.-Fernández, R. (1997) El autoconcepto del individuo que se forma como psicólogo. Tesis de Lic. en Psicología. Iztacala, México.
- 23.-Freud, S. (1985) Tres ensayos sobre teoria sexual. Ed. Alianza. Barcelona España. pp. 40-72.
- 24.-Friday, N. (1992) Mujeres Arriba. Ediciones B, S.A. Barcelona España. p. 37.

- 25.-García, A. y Melivilu, Z. (1983) Estudio sobre la actitud hacia la masturbación femenina. Tesis de Lic. en Psicología. UNAM. México.
- 26.-García, G. (1997) Crecimiento personal y comunicación: un manual para la exploración de la autoestima, la agresividad, la sexualidad y la salud en la intervención comunitaria. Tesis de Lic. en Psicología. UIA. México.
- 27.-Gil, V. (1998) La sexualidad a través del trabajo corporal como un espacio de reflexión para las internas en el reclusorio preventivo femenil oriente. Tesis de Lic. en Psicología. UNAM. México.
- 28.-Gilly, A. (1986) Interpretaciones de la revolución mexicana. Ed. Nueva Imagen. México. p. 53.
- 29.-Giraldo, O. (1983) Explorando las sexualidades humanas. Ed. Trillas. México. Capítulo 5.
- 30.-Gómez, G. y Palacios, C. (1995) La autoestima de la mujer desde la perspectiva psicoanalítica. Tesis de Lic. en Psicología. Iztacala, México.
- 31.-Gonzalbo, P. (1985) La educación de la mujer en la Nueva España. Ed. S.E.P. pp. 16-25.
- 32.-González, M.(1985) Comportamiento sexual del universitario: en Revista Latinoamericana de Psicología. Vol.17 No.1 pp. 7-56.
- 33.-Gotwald, W. y Golden, H. (1981) Sexualidad: la experiencia humana. Ed. Manual Moderno. México. pp. 343-354.
- 34.- Gutiérrez, A. (1991) Socialización temprana del género en la familia. Tesis de Lic. en Psicología. Iztacala, México.
- 35.-Herrera, C. (1999) La familia y la identidad de la mujer. Tesis de Lic. en Psicología. Iztacala, México.
- 36.-Hite, S.(1988) El informe Hite: estudio de la sexualidad femenina. Ed. Plaza y Jones. Barcelona España. pp. 51-125.



37.-Horer, S. (1988) La sexualidad de las mujeres. Ed. Gedisa. Barcelona España. Capítulo 1.

38.-Ibarra, R. (2001) Masturbación o autocaricias. [http://www. salud y medicina.\(consulta Agosto, 2001\).](http://www.salud.y medicina.(consulta Agosto, 2001).)

39.-"Impotencia", [http://www. atlas -ian/ cuasba@impotenc. htm.](http://www.atlas-ian/cuasba@impotenc.htm) (consulta: Agosto, 2001).

40.-Kaplan, H. (1981) El sentido del sexo. Ed. Grijalbo. Barcelona España. pp. 9-15.

41.-Kathadourian, H. y Lunde, D. (1995) Las bases de la sexualidad humana. Ed. CECSA. México. pp. 304-331.

42.-Lafarga, J. y Gómez del Campo, J. (1989) Desarrollo del potencial humano. Ed. Trillas. México. Vol.1 pp. 195-201. Vol. 3 pp. 145-151.

43.-Lamas, M. (1996) El género: construcción cultural de la diferencia sexual. Ed. Porrúa. México. pp. 35-90.

44.-Lerer, M. (1995) Sexualidad femenina: mitos y realidades. Ed. Paidós. Barcelona España. pp. 27- 32; 75-82.

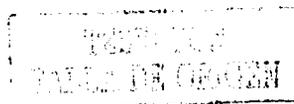
45.-Lévi-Strauss (1980) Polémica sobre el origen y la universalidad de la familia. Ed. Anagrama. Barcelona España. pp.6-49.

46.-Lowen, A. y Lowen, L. (2000) Ejercicios de bioenergética. Ed. Sirio. Buenos Aires Argentina. pp. 9-12.

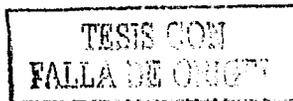
47.-Lozano, I.(1992) Sobre el cuerpo y nuestra identidad: sexualidad, maternidad voluntaria y violencia propuesta metodológica para grupos y promotoras. Ed. CIDHAL. México. pp. 102-117.

48.-Mc. Cary ,J. (1983) Sexualidad humana. Ed. Manual Moderno. México.

49.-Macias, M.(1987) La autoestima, rol sexual y nivel socioeconómico en las aspiraciones de la mujer. Tesis de Lic. en Psicología. UNAM. México.



- 50.-Maslow, A. (1995) El hombre autorrealizado. Ed. Kairós. Barcelona España. p. 50.
- 51.-Masters W., Johnson V., Kolodny R. (1988) La sexualidad humana. Barcelona España. Vol. 1 pp. 10-31, 105. Vol. 2 pp. 400-417. Vol. 3 pp. 305-323.
- 52.-Mejía, F. y Patán, J. (1996) Entre las sábanas. Ed. Cal y Arena. México. pp. 147-151.
- 53.-Moncada, C. y Rojo, V. (1997) Conceptos en torno a la sexualidad femenina y masculina y su relación con un curso de sexualidad humana. Tesis de Lic. en Psicología. UNAM. México.
- 54.-Moyano, J. (2001) Propuesta de un instrumento que evalué la autoestima en la adolescencia. Tesis de Lic. en Psicología. Iztacala, México.
- 55.-Muñoz, V. (1992) Musicoterapia humanista. México, pp. 3-27. Mecanuscrito.
- 56.-Okawara, H. y Barros, R. (1980) Amar: toda la realidad sobre la vida sexual. Ed. Novaro. México. pp. 145-160.
- 57.-Papalia, E., Wendoks, S. (2000) Desarrollo humano. Ed. Mc.Graw Hill. México. pp. 176-200-246-343-416-481-544.
- 58.-Paz, O. (1994) El laberinto de la soledad. Ed. F.C.E. México. pp. 72-97.
- 59.-Peralta, B. y Sánchez, M. (1996) Masturbación en adolescentes el significado connotativo de la masturbación en un grupo de adolescentes en la ciudad de México. Tesis de Lic. en Psicología. UNAM, México.
- 60.-Pérez, A. y Cruz, G. (1996) Hijas de Afrodita: la sexualidad femenina en los pueblos Mediterráneos. Ed. Ediclás. Barcelona España.
- 61.- Periódico La Jornada, Julio de 1998, p.35.



- 62.-Pick S., Aguilar J., Rodríguez G., Vargas E., Reyes J., (1993). Planear tu vida: programa de educación sexual para adolescentes. Ed. Planeta. México. pp. 85-90.
- 63.-Quezada, N. (1996) Sexualidad, Amor y Erotismo. Ed. Plaza y Valdés. México. p. 95.
- 64.-Ramírez, S. (1988) El mexicano, psicología de sus motivaciones. Ed. Grijalbo México.
- 65.-Rattner, J. (1986) Psicología y psicopatología de la vida amorosa. Ed. Siglo XXI. México.
- 66.-Reich, W. (1986) La lucha sexual de los jóvenes. Ed. Roca. México. pp. 33-45.
- 67.-Roffiel, R. (1984) Masturbarse es un placer. FEM. México. No.35. p.19.
- 68.-Rodríguez, M. (1987) Autoestima: clave del éxito personal. Ed. Manual Moderno. México.
- 69.-Romo, C. (1994) Prevalencia de disfunciones sexuales en pacientes del Instituto Nacional de Perinatología. Tesis de Lic. en Psicología. UNAM. México.
- 70.-Rowan, E. (2001) Los placeres del autoerotismo. Ed. Alamah. México.
- 71.-Sarnoff, S. y Sarnoff, I. (1980) Onanismo: estudio sobre la masturbación en las relaciones adultas. Barcelona España.
- 72.-Satir, V. (2000) En contacto íntimo. Ed. Árbol. Bogotá Colombia. pp. 16-20.
- 73.-Satir, V. (2001) Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar. Ed. Pax. México. p.35.
- 74.-Serrano, C. (1984) Aspectos socioculturales en las actitudes hacia la sexualidad femenina. Tesis de Lic. en Psicología. UNAM, México.



75.-Serrano, R. (2001) La masturbación. [http://www.@ salud y medicinas](http://www.saludymedicinas.com). (consulta 20 de agosto, 2001).

76.-Simon, M. (1984) Comprender la sexualidad hoy. Ed. Sal Terraz. Santander, España. p. 103.

77.-Solis, J. (1991) Genero, comportamiento de las mujeres en las relaciones sexuales y autoconcepto. Tesis de Lic. en Psicología. UNAM. México.

78.-Taller sobre cultura sexual en América Latina (1988) Quito Ecuador, pp.1-2.

79.-Tuñón, J. (1987) Mujeres en México. Ed. Planeta, México. p. 29.

80.-Ugarriza, N. y Macias, C. (1985) Actitudes frente a la sexualidad humana de un grupo de adolescentes mujeres de colegios estatales. PIEM. México. pp. 1-25.

81.-Vázquez L. (1985): La masturbación en adolescentes de provincia. Tesis de Lic. en Psicología. UNAM, México.

82.-Weber G. (1999): Felicidad dual. Ed. Herder. Barcelona España. pp. 57-59.

83.-Woods M. (1995): El amor a sí mismo: tantra y autoerotismo. Ed. Cuatro Vientos. Santiago de Chile.

ANEXOS

El presente cuestionario tiene como objetivo recopilar información acerca de los conocimientos y práctica que se tiene de la masturbación en las mujeres mexicanas. La información que proporcione será de gran utilidad para el estudio de la sexualidad de las mujeres, enriqueciendo los trabajos posteriores que se realicen. Por lo que agradeceremos de antemano su valiosa participación. Los datos que se recopilen serán confidenciales y utilizados exclusivamente para fines de la investigación.

INSTRUCCIONES:

Favor de marcar con una cruz y/o completar las preguntas.

- 1.- Edad ----- 2.- Estado civil -----
 3.- Nivel escolar -----
 4.- Especialidad -----
 5.- Area de trabajo -----
 6.- ¿ En general sus amistades escolares fueron ?
 a) Hombres -----
 b) Mujeres -----
 c) Ambos -----
- 7.- ¿ Sus amistades fuera del ámbito escolar fueron ?
 a) Hombres -----
 b) Mujeres -----
 c) Ambos -----
- 8.- ¿ Cuántos novios ha tenido ? -----
- 9.- ¿ A qué edad tuvo su primer novio ? -----
- 10.- ¿ Cómo han terminado sus relaciones con sus novios ?

- 11.- ¿ Abordaba el tema de sexualidad con sus novios ?
 a) Muy frecuente -----
 b) Frecuente -----
 c) Algunas veces -----
 d) Nunca -----
 ¿ Porqué ? -----

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

12.- ¿ Abordaba el tema de sexualidad con sus amigas (os) ?

- a) Muy frecuente -----
 b) Frecuente -----
 c) Algunas veces -----
 d) Nunca -----
 ¿ Por qué ? -----

13.- ¿ Cómo fueron sus relaciones (adolescencia, adultez) con los integrantes de su familia ?

Integrante	muy	bien	bien	regular	mal	no hubo
Padre		---	---	---	---	---
Madre		---	---	---	---	---
Hermana		---	---	---	---	---
Hermana		---	---	---	---	---
Hermano		---	---	---	---	---
Hermano		---	---	---	---	---

14.- ¿ Abordaba el tema de la sexualidad con los integrantes de su familia ?

Integrante	Muy frecuente	Frecuente	Algunas veces	unca
Padre	-----	-----	-----	-----
Madre	-----	-----	-----	-----
Hermano	-----	-----	-----	-----
Hermana	-----	-----	-----	-----
Hermano	-----	-----	-----	-----
Hermana	-----	-----	-----	-----

¿ Por qué ? -----

15.- ¿ Con quién o quiénes hablaba acerca de su sexualidad ?

- a) Padre -----
 b) Madre -----
 c) Hermanos -----
 d) Hermanas -----
 e) Amigos -----
 f) Amigas -----
 g) Otros , ¿ quiénes ? -----

TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN

16.- ¿ A través de que medios conoció el tema de sexualidad ?

- a) Revistas -----
- b) Libros -----
- c) Películas -----
- d) Conferencias -----
- e) Amigos -----
- f) Profesores -----
- g) Otros, ¿ cuáles ? -----

17.- ¿ Conocer las partes que forman su cuerpo es:

- a) Muy importante -----
- b) Importante -----
- c) Poco importante -----
- d) Nada importante -----

18.- ¿ Qué partes de su cuerpo le agradan ?

- a) Manos -----
- b) Piernas -----
- c) Dedos -----
- d) Cara -----
- e) Senos -----
- f) Ojos -----
- g) Brazos -----
- h) Pies -----
- i) Boca -----
- j) Labios -----
- k) Organos genitales -----
- l) Otras, ¿ cuáles ? -----

19.- ¿ Sus órganos genitales le son:

- a) Muy agradables -----
- b) Agradables -----
- c) Poco agradables -----
- d) Nada agradables -----

20.- ¿ Qué actitud tuvo hacia sus órganos genitales en su niñez ?

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

21.- ¿ Qué actitud tuvo hacia sus órganos genitales en su adolescencia ?

22.- ¿ Qué actitud tiene en la actualidad de sus órganos genitales ?

23.- ¿ De qué manera conoció sus órganos genitales ?

- a) A través de un espejo. -----
b) Por ayuda de su pareja. -----
c) Cuando se bañaba. -----
d) Otros. ¿ cuáles ? -----

24.- ¿ En qué momento le agrada tocar sus órganos genitales ?
(puede marcar más de un inciso).

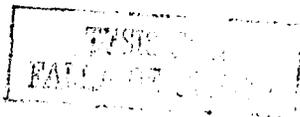
- a) Cuando se baña. -----
b) Cuando se encuentra con su pareja. -----
c) Cuando no tiene relaciones sexogenitales. -----
d) Cuando se encuentra sola y en un lugar privado. -----
e) Cuando no tiene una relación sexual estable. -----
f) Otras. ¿ cuáles ? -----

25.- ¿ Le agrada tocar sus órganos genitales ?

- a) Muy frecuente -----
b) Frecuente -----
c) Regularmente -----
d) Algunas veces -----
e) Nunca -----

Porque Los órganos genitales son:
(coloque una X en el lugar que considere conveniente)

sucios	-----	limpios
suaves	-----	duros
olor	-----	olor
agradable	-----	desagradable
húmedos	-----	secos
físicamente	-----	físicamente
agradables	-----	desagradables



26.- ¿ Conocer las funciones de sus órganos genitales es:

- a) Muy importante -----
- b) Importante -----
- c) Poco importante -----
- d) Nada importante -----

27.- ¿ Cómo define a la masturbación ?

28.- ¿ En qué nivel (es) escolar (es) recibió información acerca de la masturbación ?

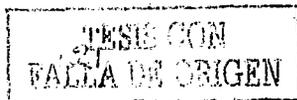
- A) Primaria -----
- b) Secundaria -----
- c) Bachillerato -----
- d) Profesional -----
- e) Ninguno -----
- f) Otros, ¿ cuáles ? -----

29.- ¿ A través de que medios obtuvo información sobre masturbación tanto femenina como masculina ?

- a) Revistas -----
- b) Libros -----
- c) Películas -----
- d) Amigos (os) -----
- e) Familiares -----
- f) Otros, ¿ cuáles ? -----

30.- ¿ Cómo fue la información que recibió sobre masturbación ?

- a) Muy satisfactoria -----
- b) Satisfactoria -----
- c) Poco satisfactoria -----
- d) Nada satisfactoria -----



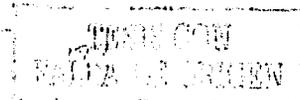
31.- En la siguiente lista de enunciados, marque con una "M" si es un mito y una "R" si es realidad, de acuerdo a la información que tiene del tema.

- a) La masturbación tiende a convertirse en hábito y puede obstaculizar la formación de un sano desempeño sexual. _____
- b) El adulto que se masturba es desde el ángulo psicológico un sujeto inmaduro. _____
- c) La única vía para conseguir un orgasmo es a través del coito. _____
- d) La masturbación es practicada únicamente en la etapa de la adolescencia. _____
- e) Masturbarse es más propio en hombres que en mujeres. _____
- f) La masturbación dificulta la relación heterosexual. _____
- g) La masturbación excesiva es dañina. _____
- h) La masturbación produce acné, enfermedades de la sangre, ceguera, verrugas. _____
- i) Prácticamente todos los hombres y la mayoría de mujeres se masturban. _____
- j) Es una actividad que es tolerable en adolescentes y solteros inmaduros. _____
- k) La masturbación debilita la voluntad y el carácter. _____
- l) La masturbación produce impotencia u homosexualismo. _____

32.- ¿ Le es posible hablar de la masturbación femenina con sus amistades ?

- a) Muy frecuente _____
- b) Frecuente _____
- c) Algunas veces _____
- d) Nunca _____

¿ Por qué ? _____



33.- ¿ Ha llevado usted la práctica de la masturbación ?

- a) Muy frecuente -----
- b) Frecuente -----
- c) Algunas veces -----
- d) Nunca -----

Porqué:

(Puede marcar más de una opción)

- a) Es agradable. -----
 - b) Es una actividad morbosa y sucia. -----
 - c) Es poco saludable. -----
 - d) Provoca locura. -----
 - e) Enriquece mi sexualidad. -----
 - f) Es parte de la sexualidad de niños, adolescentes, y adultos. -----
 - g) Es una actividad exclusiva de los hombres. -----
 - h) Es una actividad exclusiva de los adolescentes. -----
 - i) Otros, ¿ cuáles ? -----
-

Las preguntas que ha continuación se presentan deberán ser contestadas, por las personas que no hayan llevado a cabo la práctica de la masturbación.

34.- ¿ Actualmente sus relaciones sexuales son:

- a) Muy activas -----
- b) Activas -----
- c) Regularmente activas -----
- d) No tengo -----
- e) Nunca he tenido -----

35.- ¿ Cómo son sus relaciones sexuales ?

- a) Muy satisfactorias -----
- b) Satisfactorias -----
- c) Poco satisfactorias -----
- d) No satisfactorias -----

36.- ¿ Con qué frecuencia tiene relaciones sexuales ?

- a) Diariamente -----
- b) Cada tercer día -----
- c) Cada semana -----
- d) Cada quince días -----
- e) Cada mes -----

**TRES CON
 FALLA DE ORIGEN**

37.- ¿ Con qué frecuencia alcanza el orgasmo con su pareja ?

- a) 100 % -----
 b) 90 % -----
 c) 80 % -----
 d) 70 % -----
 e) 60 % -----
 f) 50 % -----
 g) Menos del 50 % -----
 h) No he tenido -----

38.- ¿ Cómo considera sus relaciones sexuales con su pareja ?

- a) Muy agradables -----
 b) Agradables -----
 c) Poco agradables -----
 d) Nada agradables -----

39.- ¿ Cree Ud. que las personas que se masturban deban dejar de practicarla en algún momento de su vida ?

- a) Si ----- b) No -----

¿ Porqué ? -----

40.- ¿ Qué condiciones son necesarias para que sus relaciones sexuales sean satisfactorias ?

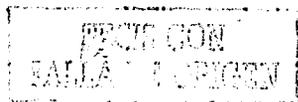
41.- ¿ Cree Ud. que el NO llevar a cabo la práctica de la masturbación afecte sus relaciones sexuales ?

- a) Si ----- b) No -----

¿ Porqué ? -----

42.- ¿ Cree usted que la masturbación forme parte de las expresiones sexuales de niñas, niños, jóvenes, hombres y mujeres ?

- a) Si ----- b) No -----



¿ Por qué ? _____

43.- ¿Cuál es su opinión acerca de las mujeres que se masturban ?

44.- ¿ Porqué cree que las mujeres no se masturban ?

45.- ¿ Cómo cree usted que se masturban las mujeres ?

46.- ¿ Cree usted que la práctica de la masturbación afecte las relaciones sexuales de las mujeres ?

- a) Positivamente _____
 b) Negativamente _____

¿ Por qué ? _____

47.- ¿ Cree usted que la masturbación pase a un nivel secundario, una vez que la (s) mujer (es) tienen relaciones sexuales ?

- a) Si _____ b) No _____

¿ Por qué ? _____

48.- ¿ Cree usted que la masturbación enriquezca la sexualidad de las mujeres ?

- a) Si _____ b) No _____

¿ Por qué ? _____

TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN

Las preguntas que ha continuación se presentan, deberán contestarlas las personas que lleven a cabo la práctica de la masturbación.

49.- ¿ Actualmente cuál es su concepción de la masturbación ?

50.-¿ Desde qué edad (aproximadamente) se masturba?_____

51.- ¿ Cómo fueron sus primeras experiencias masturbatorias ?

- a) Muy agradable -----
b) Agradable -----
c) Poco agradable -----
d) Nada agradable -----

¿ Por qué ? -----

52.-¿ Cómo se sentía después de llevar a cabo su práctica ?

- a) Muy satisfecha -----
b) Satisfecha -----
c) Poco satisfecha -----
d) No satisfecha -----

53.- ¿ Utilizaba algún objeto para satisfacerse ?

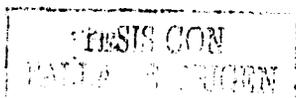
- a) Muy frecuente -----
b) Frecuente -----
c) Poco frecuente -----
d) Nada frecuente -----
e) Nunca -----

¿ Cuáles ? -----

54.- ¿ Utilizaba alguna (s) fantasía (s) para satisfacerse?

- a) Muy frecuente -----
b) Frecuente -----
c) Poco frecuente -----
d) Nada frecuente -----
e) Nunca -----

¿ Por qué ? -----



55.- ¿ Cómo le agradaba masturbarse:

- a) Sola -----
 b) Con su pareja -----
 c) Ambos -----

¿ Por qué ? -----

56.- ¿ Cuando se masturba sola, alcanza el orgasmo ?

- a) Muy frecuente -----
 b) Frecuente -----
 c) Poco frecuente -----
 d) Nada frecuente -----
 e) Nunca -----

¿ Por qué ? -----

57.- ¿ Sus relaciones sexuales son:

- a) Diarias -----
 b) Cada tercer día -----
 c) Cada semana -----
 d) Cada quince días -----
 e) Cada mes -----
 f) No tengo -----

58.- ¿ Con qué frecuencia alcanza el orgasmo en sus relaciones sexuales con su pareja ?

- a) 100% -----
 b) 90% -----
 c) 80% -----
 d) 70% -----
 e) 60% -----
 f) 50% -----
 g) menos del 50% -----

59.- ¿ Qué condiciones son necesarias para que su práctica masturbatoria sea satisfactoria ?

TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN

60.- ¿ Qué condiciones son necesarias para que sus relaciones sexuales sean satisfactorias ?

61.- ¿ Cómo considera sus relaciones sexuales con su pareja?

- a) Muy agradables -----
 b) Agradables -----
 c) Poco agradables -----
 d) Nada agradables -----

62.- ¿ Con qué frecuencia se masturba (aún cuando sus relaciones sexuales sean estables) ?

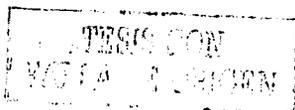
- a) Muy frecuente -----
 b) Frecuente -----
 c) Poco frecuente -----
 d) Nada frecuente -----

¿ Por qué ?

63.- ¿ Cree usted que la masturbación pase a un segundo plano, es decir deba dejarse en algún momento de su vida ?

- a) Si ----- b) No -----

¿ Por qué ?



64.- ¿ Cree usted que sus experiencias masturbatorias han (hayan) afectado sus relaciones sexuales ?

a) Si _____ b) No _____

¿ Por qué ? _____

65.- ¿ Cual es su concepción de la masturbación actualmente ?

66.- ¿ Cree que la masturbación enriquezca la sexualidad de las mujeres ?

a) Si _____ b) No _____

¿ Por qué ? _____

67.- ¿ Porqué cree que las mujeres se masturban ?

Agradecemos tu valiosa participación.

Sugerencias. _____

TESIS CON
 TALLA DE ORIGEN