

UNIVERSIDAD DON VASCO A. C.
INCORPORACIÓN No. 8727-43 A LA
UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

ESCUELA DE PEDAGOGÍA

CURSO DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA
ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE SECUNDARIA

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADOS EN PEDAGOGÍA

PRESENTAN

OMAR RÍOS MALDONADO

JUAN LUIS MEDINA RAMIREZ



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

URUAPAN, MICHOACÁN
2006

CURSO DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE SECUNDARIA

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	5
ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	7
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
JUSTIFICACIÓN DEL TEMA.....	10
OBJETIVOS.....	12
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	13
MARCO DE REFERENCIA.....	14
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
<hr/>	
CAPÍTULO UNO: LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA	
1 Concepto de sexualidad.....	16
1.1.1 Objetivos de la educación sexual.....	18
1.1.2 Educación sexual en la familia.....	19
2 La educación sexual en la escuela.....	22
1.2.1 Objetivos de la educación sexual en la escuela.....	23
3 Sexualidad y adolescencia.....	23
4 Concepto de adolescencia.....	26
5 Género sexualidad y juventud.....	27
6 Desarrollo de la sexualidad.....	28
1.6.1 Cambios psicológicos en el adolescente.....	29
1.6.1.1 Desarrollo de la personalidad.....	30
1.6.2 Cambios físicos en el adolescente.....	31
1.6.2.1 Características sexuales primarias.....	32
1.6.2.2 Características sexuales secundarias.....	32
1.6.3 Aparato reproductor masculino.....	33
1.6.4 Órganos sexuales femeninos.....	35
1.7 Práctica de la sexualidad.....	38
1.7.1 Embarazo.....	39

1.7.2 Métodos anticonceptivos.....	40
1.7.3 Enfermedades de transmisión sexual.....	44
1.7.4 Aborto.....	51

CAPÍTULO DOS: LA EDUCACIÓN SEXUAL

2.1 Antecedentes históricos.....	53
2.2 Evolución de la educación sexual.....	55
2.3 La educación sexual en México.....	57
2.4 Objetivos de la educación sexual.....	59
2.5 La importancia de la educación sexual en la escuela.....	61
2.6 Información sobre sexualidad.....	65

CAPÍTULO TRES: ANALISIS DE RESULTADOS Y PROPUESTA DE UN CURSO DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE SECUNDARIA

1 Importancia del curso.....	70
2 Conceptos generales.....	72
3 Curso de educación sexual para adolescentes.....	74
4 Objetivos del curso.....	74
5 Índice temático.....	77
6 Metodología.....	77
7 Técnicas didácticas.....	77
8 Recursos didácticos.....	77
9 Evaluación.....	78
10 Análisis de resultados.....	79
Conclusiones.....	89

Bibliografía

anexos

1 INTRODUCCIÓN

Es posible entender la conducta sexual humana como el paradigma que permite comprender la relación entre los aspectos biológicos y culturales que concreta y complementa al ser humano.

La sexualidad humana conserva unos códigos biológicos definidos genéticamente, la estructura y la disposición de los órganos genitales responden de una forma perfecta a la función reproductora, así como la fisiología de la sexualidad que está destinada al mismo fin.

La sexualidad humana trasciende totalmente su función biológica y cobra un sentido distinto al definirse como la relación más íntima entre personas, siendo uno de los ámbitos donde la comunicación y la expresión de afectos pueden alcanzar el máximo grado de profundidad.

En las manifestaciones individuales de la sexualidad intervienen los modelos culturales donde valores y conceptos quedan definidos por la estructura social, las formas de producción y los modelos sociales.

En el sentido personal, la sexualidad aparece como un ámbito fundamental para la percepción que cada persona tiene de sí misma. En lo que respecta a la identidad sexual, ésta tiene un peso importantísimo en la concepción propia de cada individuo. A esta cuestión, que aparece a edades muy tempranas y que repercute enormemente en la forma de entenderse a los niños y las niñas, hay que sumarle las consecuencias que para personas de todas las edades

tiene el uso de su sexualidad. Por supuesto esta percepción esta íntimamente ligada al concepto de sexualidad que cada uno tenga, pero siempre incide en sentimientos valorativos de grado de competencia, aceptación, proximidad con otras personas, etc. En función de cómo se ejerce la sexualidad propia se construye una imagen concreta y significativa de cómo somos.

A todas estas variables, se le suma la social. Aunque se defina la sexualidad como algo que pertenece al ámbito privado de nuestras vidas, la estructura social a la que se pertenece marca de una manera determinante cómo se realiza y se vive la sexualidad. Los mitos, los prejuicios, los estereotipos, los roles, son cuestiones que modelan significativamente los usos sexuales de todo grupo, sea cual sea el momento histórico y la sociedad donde se encuentre, y todas estas variables que definen la sexualidad de cualquier persona se constituyen a la vez como determinantes y a veces como frenos de la sexualidad.

Así, se puede decir que la sexualidad está condicionada por factores de orden biológico, afectivo, relacional, social y cultural, determinantes inevitables que modelan la sexualidad humana pero que en ocasiones pueden estrangular en exceso e incluso amputar la sexualidad individual.

0.2 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

El equipo multidisciplinario del Instituto Nacional de Educación Sexual referido por Ferrer en 1992 menciona que la educación sexual es la parte de la educación general que reúne los conocimientos bio-psico-sociales de la sexualidad, como parte de la formación integral del educando. Su importancia reside en lograr la identificación e integración sexual del individuo y capacitarle para que cree sus propios valores y actitudes que le den la oportunidad de realizarse y vivir su sexualidad de una manera sana y positiva, consciente y responsable dentro de su cultura, su época y su sociedad.

Ferrer, es uno de los teóricos que le ha dado importancia al tema de la educación sexual, tanto en la escuela como en la familia, y lo necesario de impartirla, haciendo también una referencia de la conexión que hay entre valores y educación sexual.

Ferrer (1992) expone que durante siglos, para la mayoría de los adultos ha sido incómodo o imposible hablar de sexo y de la conducta relacionado con él. Algunas personas tratan de cubrir esta incomodidad haciendo alusiones picarescas, o por el contrario, dando una apariencia de sabiduría o de gran solemnidad; sin dejar a un lado a aquellos que excluyen por completo los temas sexuales.

Por lo que considera que es una gran tarea la que se ha dejado en manos de los educadores, en lo que concierne a la formación de los jóvenes en materia de educación sexual, y todo lo que concierne a este tema.

En nuestra cultura la información relativa a la sexualidad, se recibe con mucha frecuencia distorsionada, esto se da por la forma de pensar que cada quien tiene

de este punto, por las tendencias que se manejan en los medios de comunicación, o las diversas situaciones que se dan en cada familia. Muchas veces las normas en estos campos son contradictorias y confusas y, en el ser humano, la sexualidad se combina con otros factores psicológicos no estrictamente sexuales, como la visión que uno tiene de sí mismo, la valoración de los demás en este terreno, etc. De esta forma se puede asumir que el comportamiento sexual humano viene determinado tanto por factores biológicos como culturales.

El hecho de que sea necesario no sólo sentirse miembro de una determinada sociedad, sino también sentirse ser sexuado y como miembro de un sexo y no del otro, condiciona el desarrollo del adolescente y puede producir individuos que se encuentren marginados, fuera de lugar en su sociedad.

En nuestra sociedad es clara la existencia de una división de actitudes según el sexo. La sexualidad, así entendida, no es solo un componente más de la personalidad, sino la forma general en que el individuo se manifiesta así mismo y ante los demás como pertenecientes a una determinada clase de su especie.

Existe pues, un peligro real de trastornar el desarrollo normal hacia la maduración bio-psíquica de la sexualidad; puesto que durante el proceso de socialización pueden generarse actividades inadecuadas, temores, insatisfacciones y desconcierto que alteren el funcionamiento psicosexual sano y maduro de la persona y den lugar a conductas sexuales desajustadas.

Asimismo, y tomando en cuenta todos estos antecedentes, los encargados de proporcionar educación sexual en las escuelas, deben tener bien claro los objetivos

planteados, los propósitos que se pretenden lograr, y de igual modo, el tipo de persona que se desea formar.

0.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se ha podido detectar que los jóvenes carecen de una adecuada educación sexual, ya que las instituciones educativas manejan libros con poca información, los maestros en ocasiones la llegan a omitir porque se sienten inseguros al abordar esta temática, mientras que con los padres sucede lo mismo.

Para lo cual, esta investigación se enfocó a revisar los diferentes teóricos de la educación sexual para obtener elementos que brinda en una óptima educación sexual a los jóvenes para su buen desarrollo físico y psicológico. Para tal efecto, se aplicaron encuestas a los jóvenes sobre sexualidad en la Escuela Secundaria Federal "Vasco de Quiroga" en Ziracuaretiro Michoacán, en donde la principal intención era que los jóvenes hicieran una reflexión sobre su propia sexualidad.

La interrogante que guió esta investigación, radicó en: ¿Qué tan eficaz puede resultar la implementación de un curso, de educación sexual para jóvenes?, tomando en cuenta que el interés primordial se basó en fomentar la reflexión y la toma de decisiones concientes y maduras en torno a la sexualidad de cada quien.

0.4 JUSTIFICACIÓN DEL TEMA

En la realización de este proyecto se buscó que el adolescente hiciera una reflexión sobre su propia sexualidad, con la intención de prevenirlo de todas las problemáticas que a su edad se pudieran presentar al ejercer una sexualidad sin responsabilidad. Dando pauta a que logran expresar así, las necesidades o dudas con relación a temas de sexualidad y consiguieran definir adecuadamente sus valores morales y las pautas de conducta que pretendieran disponer para su propia vida; de tomar decisiones racionales para el presente y futuro, en los que ni él ni los demás resultaran perjudicados.

Simultáneamente a la realización de este proyecto, se buscó proporcionar un beneficio a las escuelas y a la sociedad, abasteciendo a estos sectores un panorama más adecuado respecto a la sexualidad y a la educación en la misma.

Es necesario no olvidar que los adolescentes tienen una gran participación en el contexto social y ellos serán las futuras generaciones que contribuirán en el progreso del país y del hombre mismo.

Ahora bien, considerando que el papel de la educación, radica en proporcionar al individuo elementos necesarios para que obtenga un desarrollo personal, social y profesional con el fin de mejorar la calidad de vida tanto de éstos, como de la colectividad, debe por lo tanto, preparar al sujeto para enfrentarse a una sociedad cambiante y cada vez más compleja.

Ahora bien, en lo referente a la educación sexual, su participación reside en

considerar que el adolescente requiere recibir una educación que le permita alcanzar su desarrollo bio-psico-social de una manera plena y sana. Donde viva y disfrute su sexualidad, armónicamente con su entorno y consigo mismo. Que se le guíe por el camino de la verdad y no el de los prejuicios, para que poco a poco el tema de lo sexual deje de ser adquirido de una manera inadecuada y hasta muchas veces errónea. Para que finalmente, se logren formar individuos críticos, concientes y reflexivos y respetuosos de su sexualidad y el ejercicio de la misma.

Finalmente, cabe mencionar que proyecto tiene bastante relación con el campo de acción del pedagogo, ya que éste, tiene la capacidad de planear, coordinar, ejecutar y evaluar proyectos que respondan a las necesidades y problemas educativos. En este caso, de índole sexual.

Esto da pauta para que el pedagogo tenga la oportunidad de desarrollar habilidades de diseño de programas y proyectos para la formación de la sexualidad de los jóvenes.

0.5 OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar la importancia de elaborar un curso de formación sexual para adolescentes de nivel secundaria, con el propósito de fomentar una conciencia reflexiva en torno a la sexualidad.

Objetivos particulares

1. Conocer las características y propósitos de los programas de educación sexual que se manejan en las instituciones educativas y otros centros dedicados a la formación sexual de los jóvenes.
2. Detectar el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes en torno a la sexualidad.
3. Identificar cuáles son las necesidades de los adolescentes en función de la formación sexual.

4. Diseñar un curso de educación sexual para adolescentes de nivel secundaria.
5. Aplicar el curso de educación sexual para adolescentes-

0.6 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Se imparte educación sexual en la escuela secundaria Vasco de Quiroga del municipio de Ziracuaretiro Michoacán.
2. ¿Es adecuada y de acuerdo a las necesidades y características de la población estudiantil?
3. ¿Cuáles son los propósitos de los programas de educación sexual de la SEP y otros organismos particulares?
4. ¿Qué tan eficaz puede ser un programa de educación sexual que busca un óptimo desarrollo físico y mental en los adolescentes?
5. ¿Cuáles son las necesidades de formación que presentan los adolescentes *en*

cuanto a educación sexual se refiere?

6. ¿Cómo puede ayudar un curso sobre sexualidad al adolescente para que reflexione sobre su propia sexualidad?

0.7 MARCO DE REFERENCIA

La Escuela Secundaria Federal "Vasco de Quiroga" se encuentra ubicada en el Municipio de Ziracuaretiro Michoacán. en la carretera a Taretan - Lomas de Santiago.

La escuela cuenta con su biblioteca, personal de apoyo, el cual está integrado por prefectos y trabajadora social. Cuenta además con canchas de básquet y fútbol, cooperativa, laboratorios, talleres de electricidad de taquimecanografía, de dibujo técnico y corte y confección.

0.8 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

El método utilizado en esta investigación fue el método descriptivo. Este consiste en describir el fenómeno que se presenta. De esta forma, la observación es el elemento básico y esencial para que se lleve a cabo un trabajo adecuado con ayuda de este método.

Derivados de este método, se utilizó la encuesta directa; como técnica de investigación, utilizando a su vez como instrumento el cuestionario (anexo 1), elaborado con preguntas abiertas y de opción múltiple.

Acoplándose a este método, la investigación se llevó a cabo en dos momentos: investigación documental y posteriormente la investigación de campo.

En la fase de investigación documental, se revisaron primeramente aspectos y conceptos relacionados con la sexualidad y todo lo concerniente a ella; además se revisaron los antecedentes de la educación sexual, especialmente en México, quiénes la imparten y cómo es que la ejecutan; cuáles son sus objetivos o propósitos entre otras cosas.

Posteriormente en la investigación de campo, se seleccionó una muestra donde se aplicaría el cuestionario y de donde se obtendrían los aspectos que se requerían para conocer más a fondo cómo se encontraba la población estudiantil en materia de educación sexual.

La muestra seleccionada constó de 90 alumnos; 43 hombres y 47 mujeres y su edad fluctuaba entre los 12 a los 16 años. Todos los alumnos estaban cursando el

primer año de educación secundaria.

Dicha muestra fue la que dio pauta para establecer parámetros para continuar con el desarrollo de la propuesta.

1. LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

1.1 CONCEPTO DE SEXUALIDAD.

Para comenzar a desarrollar este capítulo, es importante partir de la idea central que abarca el proceso de esta investigación: la sexualidad. Entendiendo a la misma como el conjunto de manifestaciones tanto emocionales como conductuales, que se vinculan directamente con el sexo; y que éstas a su vez, definen determinadamente al individuo en todas las etapas de su desarrollo sexual.

Un concepto más amplio, entendería a la sexualidad como todos aquellos elementos que precisan lo que somos físicamente, además de lo que sentimos y hacemos en relación con el sexo que tenemos. Así como también considera todas aquellas pautas y normas sociales que la misma sociedad ha establecido para cada hombre y para cada mujer.

Así pues, el concepto de sexualidad comprende tanto el impulso sexual encaminado a la reproducción, o a la satisfacción de una necesidad específica, como a los diferentes aspectos anatómicos y fisiológicos, que finalmente determinan, el sentirse hombre o mujer, y que este sentimiento dará pauta a los lineamientos que seguirá dentro de su rol social.

La sexualidad es un aspecto del ser humano que lo acompaña durante toda la vida, desde que nacemos hasta que muere y a través de todo el ciclo

vital va adoptando formas de expresión distintas; por ello la sexualidad es diferente en cada edad. "La Educación Sexual, nos señala Ferrer (1988), es la parte de la educación general que incorpora los conocimientos bio-psico-sociales de la sexualidad, como parte de la formación integral del educando. Su objetivo básico es lograr la identificación e integración sexual del individuo y capacitarle para que cree sus propios valores y actitudes que le permitan realizarse y vivir su sexualidad de una manera sana y positiva, consciente y responsable dentro de su cultura, su época y su sociedad" (pp 37).

La labor de la educación sexual no sólo debe de limitarse a la instrucción concerniente al "sexo" o la reproducción, sino también debe de ser un proceso completo y progresivo de orientaciones, ejemplos, e información basada en la verdad, que permita al individuo aclarar, discutir y transmitir inquietudes, aceptar su sexualidad y vivirla de una manera responsable.

La educación sexual tiene que ser lógicamente planeada y formativa. Basarse en el desarrollo psicosexual del individuo. De tal manera debe ser de acción continua con el apoyo de la familia y la escuela.

Además la educación sexual tiene que realizar una labor de información y reflexión: "La información sexual, correspondería al ámbito de la instrucción, lo que implica sea objetiva y que, al mismo tiempo, sea un elemento más del concepto amplio de la educación" (Ferrer 1988: pp.38).

La información sexual es la transmisión de todos los conocimientos acerca de la sexualidad, ya sean planeados, o bien, transmitidos de manera indirecta o inconsciente.

Es importante por lo tanto, que la educación sexual, no se limite sólo a la información sino que preferentemente se haga una formación sexual más que una información.

La formación sexual, se sitúa dentro del contexto global de formación y, en este caso como elemento integrador de una información sexual bien fundamentada. Es, en consecuencia, un segundo elemento de la educación.

Al hablar por lo tanto de formación se está hablando de una educación integral que cubrirá necesidades de información en los adolescentes, así como también hace una labor de transmisión de valores en ellos.

Monroy (1989) dice: la formación es la que corresponde básicamente al hogar, incluyendo aquellas "actitudes, normas y valores acerca del sexo, que los padres desean que cultiven sus hijos, para su propio bien y el de la sociedad en que viven" (Pág.28). La postura que maneja este autor llega ser contradictoria ya que los adolescentes no sólo por ese medio reciben formación, ya que viven inmersos en todo un contexto cultural.

1 Objetivos de la educación sexual

La educación sexual previamente debe crear objetivos en donde tenga bien contemplado sus finalidades. Cerruti propone como finalidades de la educación sexual las siguientes:

- "Una educación sexual más para el "ser", que para el "tener".
- Favorecer la capacidad de amar, destacando el valor del componente afectivo para el ser humano.

- Una educación para el cambio y la libertad.
- Favorecer el desarrollo de actitudes positivas, hacia la sexualidad, entendida como elemento inherente al ser humano, fuente de placer y bienestar que contribuye a la formación y enriquecimiento de la personalidad.
- Favorecer las relaciones interpersonales, el encuentro con el otro sexo proporcionando condiciones de respeto e igualdad, superando todo criterio de discriminación de género

Se ha podido observar que estos objetivos pretenden formar íntegramente al individuo. No se limitan en una información sobre sexualidad, sino que pretenden brindar una formación, desarrollando así mismo al ser humano en todas sus dimensiones y conduciéndolo a que logre una sexualidad óptima y feliz.

2 Educación sexual en la familia

En la familia es en donde el individuo comienza a aprender y comprender su papel sexual en la vida y sus relaciones con el sexo opuesto. Pero esos aprendizajes y conocimientos que se inician en el dentro del vínculo familiar, son reafirmados y ampliados en la escuela, siendo el terreno en donde inicia el adolescente a demostrar más el interés sobre elementos relacionados con su sexualidad. La escuela es una de las variantes que intervienen también en la educación sexual y esta llega como se dijo anteriormente a reafirmar y ampliar y hasta perfeccionar la educación sexual que se imparte en la familia; por lo que la escuela tiene un papel

fundamental dentro de esta labor.

Los adolescentes cuando se incorporan a la escuela llegan con una deficiente educación sexual, lo cual la escuela debe considerar.

Un aspecto que es importante aclarar es que ni los padres sean substituidos por la escuela, ni que se creen que lo pueden abarcar todo. De la misma forma que ninguna de las dos puede desentenderse de esta problemática y pensar que ya lo hará otro. Sus tareas son complementarias para el sujeto, e imprescindibles para su desarrollo sexual. Por tanto, la responsabilidad corresponde a las dos partes.

La escuela es el centro de relación donde están implicados todos aquellos que a ella asisten, no puede desmarcarse de su obligación de educar este aspecto más general de la sexualidad.

"Durante mucho tiempo, se ha pensado que la Educación Sexual era una responsabilidad que, en el mejor de los casos, sólo podía corresponder a la familia, a causa de que se consideraba una materia demasiado íntima como para poder hablarla en ámbitos que no fuesen estrictamente de confianza. Es evidente que todo esto ha cambiado, y que la responsabilidad de la familia ha pasado a ser responsabilidad con los centros escolares" (Ferrer 1988:47).

Esto no significa tampoco que la familia ha perdido la importancia que tenía hasta ahora. En absoluto. La familia, como institución social, continúa teniendo una gran responsabilidad puesto que presenta un eje primordial educativo.

"La familia, en nuestra sociedad, continúa siendo un núcleo fundamental de educación del sujeto que no podemos olvidar. Su influencia es decisiva en el posterior desarrollo de los hijos y, por tanto, educa en un determinado sentido"

(Ferrer 1988: 47).

Se debe tener cuidado en no olvidar, que la educación sexual es un aspecto de la educación general del individuo de lo cual la familia no se puede olvidar ni retirarse de ese elemento tan importante para la formación de sus hijos.

Hay que tener presente que los padres son los primeros años con los que los hijos establecen un tipo de relación más estrecha. Son, con todo el sentido de la palabra, los primeros profesores. Y es que muchos niños no irán a la escuela o a la guardería durante sus primeros años de vida y, en consecuencia, la influencia de los padres en estas edades será muy decisiva. La sexualidad infantil, se inicia ya prematuramente. Se caería en un error si pensara que una vez el hijo esté en la escuela, los padres se pueden desentender de esta educación sexual. Es necesario que el niño pueda seguir encontrando en el núcleo familiar el clima de confianza y de comprensión que le permita plantear problemas, o simples inquietudes, de carácter sexual.

Es importante que en la educación sexual el padre como la madre estén abiertos al hijo o a la hija, indistintamente, sin aislar esta función en uno de los miembros de la pareja.

En las primeras Jornadas Nacionales sobre educación sexual, realizadas ya a principios de la década de los años 70's en España en unas de sus conclusiones obtuvieron lo siguiente:

1. Es un derecho y un deber de los padres proveer de una educación adecuada a sus hijos.
2. Se estima que la formación primera y la base de la formación

psico-sexual deben estar en la familia.

1 EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ESCUELA

En la familia es en donde el individuo comienza a aprender y comprender su papel sexual en la vida y sus relaciones con el sexo opuesto. Pero esos aprendizajes y conocimientos que se inician en el dentro del vínculo familiar, son reafirmados y ampliados en la escuela, siendo el terreno en donde inicia el adolescente a demostrar más el interés sobre elementos relacionados con su sexualidad. La escuela es una de las variantes que intervienen también en la educación sexual y esta llega como se dijo anteriormente a reafirmar y ampliar y hasta perfeccionar la educación sexual que se imparte en la familia; por lo que la escuela tiene un papel fundamental dentro de esta labor.

Los adolescentes cuando se incorporan a la escuela llegan con una deficiente educación sexual, lo cual la escuela debe considerar.

Un aspecto que es importante aclarar es que ni los padres sean substituidos por la escuela, ni que se crean que lo pueden abarcar todo. De la misma forma que ninguna de las dos puede desentenderse de esta problemática y pensar que ya lo hará otro. Sus tareas son complementarias para el sujeto, e imprescindibles para su desarrollo sexual. Por tanto, la responsabilidad corresponde a las dos partes.

La escuela es el centro de relación donde están implicados todos aquellos que a ella asisten, no puede desmarcarse de su obligación de educar este aspecto más general de la sexualidad.

"La escuela, dentro de su labor educativa global, tiene una tarea específica de la cual no se puede desentender que es la de informar. Esta institución, en los procesos de instrucción que desarrolla, no puede olvidar impartir conocimientos de interés para los jóvenes entre los que se encuentra sin duda los de carácter sexual (Ferrer1988: 87).

1.2.1 Objetivos de la educación sexual en la escuela

La educación sexual escolarizada debe diseñar objetivos los cuales propiciarán que se pueda brindar una óptima educación sexual al alumno. Este proceso educativo debe cumplir con los siguientes objetivos:

- a. "Crear un clima mucho más respetuoso hacia la sexualidad.
- b. Ayudar a desmitificar y disculpar la sexualidad de sus futuros ciudadanos, mediante una educación sexual sin tabúes ni temores.
- c. Aumentar la higiene social, para disminuir enfermedades venéreas y p r o s t i t u c i ó n .
- d. Brindar información.
- e. Eliminar ideas erróneas que los alumnos tienen sobre aspectos de sexualidad"

(Ferrer1988: 88-89).

Se ha podido observar que estos objetivos buscan formar integralmente al individuo, no sólo proporcionando información sobre sexualidad sino que buscan una formación en el individuo.

2 SEXUALIDAD Y ADOLESCENCIA

Dentro de la etapa adolescente la temática referente a la sexualidad juega un papel muy importante, ya que es cuando el ser humano en su sexualidad sufre grandes cambios y alteraciones en ella.

En este apartado se abordará lo referente a la Sexualidad y adolescencia por lo que iniciará por definir por separado estos dos conceptos.

"La sexualidad es el conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de forma decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo." (Enciclopedia Microsoft Encarta 2003).

La sexualidad se puede definir también como el conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo.

El concepto de sexualidad comprende tanto el impulso sexual, dirigido a la reproducción y al goce inmediato, como a los diferentes aspectos de sentimiento corporal (sentirse hombre o mujer) y de expectativas de rol social. En la vida cotidiana la sexualidad cumple un papel muy destacado, ya que en sus aspectos emocionales y sociales van mucho más allá de la simple procreación y de su condicionamiento social.

La adolescencia es la etapa de maduración entre la niñez y la condición de adulto. Este periodo es desde el inicio de la pubertad hasta la madurez y suele empezar en torno a la edad de catorce años en los varones y de doce años en las mujeres. Aunque esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas, en general se define como "el periodo de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente" (Enciclopedia Microsoft en

Encarta 2003).

En esta fase del desarrollo de la existencia humana, el adolescente, no sólo se encuentra sujeto a las leyes del crecimiento y evolución corporal, sino también a una renovación en la estructura y dinámica de sus sentimientos y percepciones, y a un nuevo despertar del amor, de los sentimientos y las pasiones.

Como se ha podido ver en los adolescentes se generan varios cambios, los cuales la educación sexual debe considerar y así mismo cubrir sus necesidades.

La adolescencia es uno de los periodos más críticos del ser humano, por cuanto representa el momento anterior a la etapa en que debe asumirse una responsabilidad social adulta. Esto implica la definición de un papel específico como hombre o como mujer en los ámbitos laboral, familiar sexual, cultural y recreativo. Por esto se dice que "el adolescente está en la búsqueda de su identidad y que necesita responder a la pregunta ¿quién soy?" (Aguilar 1997: 109)

El adolescente esta descubriendo en su propio cuerpo, un cuerpo que desconoce, despertando a un cúmulo de sensaciones sexuales y de dimensiones desconocidas para él. Por otra parte, este proceso se da en el contexto de una sociedad que trata de mantener las pautas de la vida vigente, por lo que resulta más difícil al adolescente asumir una posición propia.

Los adolescentes se llegan a encontrar con la situación que no saben qué hacer, cómo decidir acerca de la canalización de su impulso sexual. El adolescente toma decisiones diariamente, algunas más importantes que otras, pero elegir la opción adecuada es una cuestión difícil, ya que una equivocación puede afectar su vida de manera definitiva.

Entre los factores que intervienen en la toma de decisiones de los adolescentes son:

- La información respecto a su sexualidad.
- Las presiones sociales.

La sexualidad adolescente esta condicionada por diferentes factores, como son; el factor fisiológico, psicológico, cultural y social. Son por lo tanto diferentes variables las que intervienen en la sexualidad adolescente.

3 CONCEPTO DE ADOLESCENCIA

La adolescencia es una etapa en la vida de cada hombre y de cada mujer, en la cual empiezan a consolidarse como seres humanos distintos entre sí.

Durante la adolescencia, a diferencia de cualquier otro periodo de la vida; es necesario que exista un entendimiento tanto de la sociedad, como de cada individuo. Puesto que todo adolescente tiene que aprender a participar de manera adecuada y positiva en la sociedad en la cual está inmerso. Y ésta competencia la debe adquirir principalmente, a través de sus relaciones interpersonales.

Las personas que para el adolescente son considerados importantes en su vida, determinan en cierta forma su conducta. Y es con ayuda de éstas, que el adolescente puede lograr comportarse responsablemente en su entorno

social.

Son pues; la dinámica familiar, su círculo de amigos, sus actividades sociales y sus relaciones sentimentales, las que contribuyen al concepto que él forme de sí mismo, a la elección del rol que desempeñará en su sociedad y al estilo de vida que elija para trascender como ser humano.

De esta forma; la personalidad de cada adolescente, es determinada por la influencia que tienen para él las personas con quien convive, del comportamiento que tienen sus modelos a seguir y de la forma como éste asimila las nuevas expectativas y las experiencias que va viviendo.

Se puede determinar entonces; que la adolescencia no es solo la aparición de cambios físicos y emocionales. Sino que esta etapa adolescente, parte del punto en que la maduración biológica converge con el encuentro de nuevos, diferentes y más amplios horizontes psicológicos, sociológicos y culturales.

1.5 GÉNERO SEXUALIDAD Y JUVENTUD

Cuando se habla e género, se está refiriendo a las diferencias que existen entre hombres y mujeres en cuanto a ideas, valores y modos de actuar.

Se considera que estas diferencias no tienen un origen biológico, sino que éstas se han construido en los esquemas socioculturales que determinan lo que en cada sociedad significa ser hombre o mujer.

Se dice que los hombres y las mujeres al tener su proceso de desarrollo propio, se van definiendo como personas, y que esta definición no se da

precisamente cuando se nace, sino que existen factores que contribuyen a esta formación, y son precisamente las experiencias personales que se adquieren a lo largo de la convivencia con su sociedad; esto es lo que vendría siendo en otras palabras el aprendizaje cultural.

Este aprendizaje cultural, entendiendo que se va dando a manera de proceso social, puede ser una línea de análisis para poder comprender las diferentes influencias que los niños y las niñas reciben de los demás. Por ejemplo; al establecer que los niños deben vestirse de azul y las niñas de rosa, o que los juegos rudos son para los niños, mientras que las niñas deben jugar a la casita con sus muñecas.

En este sentido; lo que un niño o niña perciban de la actitud de sus padres, será lo que percibirán de ellos mismos, y asumirán su rol, según lo que les toque vivir en su entorno familiar.

Estos roles que la sociedad les asigna, se hacen más evidentes durante la adolescencia, debido a las diferencias corporales y a los significados sociales que se les da al cuerpo. De igual forma los adolescentes le darán un significado personal a la práctica de su sexualidad. Además, hablar de relaciones sexuales durante la adolescencia, resulta más fácil para los hombres que para las mujeres; puesto que los hombres pueden hablar de sexualidad con sus amigos, sin que esto pueda traer consecuencias para su imagen ante los demás, situación que no se da entre las mujeres.

"Las percepciones de los jóvenes varones refuerzan el patrón de valoración de la sexualidad femenina solo a través de la procreación, los jóvenes no valoran

a las mujeres que tienen relaciones con ellos sin un proyecto de matrimonio; valoran a las que no han tenido relaciones sexuales o a las que ejercen su sexualidad dentro de un proyecto matrimonial" (Rodríguez, 1998:124)

La modificación de estos patrones tan arraigados supone un cambio cultural: pasar de la cultura de la reproducción, a la cultura de la salud sexual, en la cual la sexualidad deberá ser considerada como un valor en sí misma. El enfoque de género permite reconocer las diferencias que constan en la educación de hombres y mujeres con el fin de conseguir la igualdad de derechos y oportunidades.

La modificación de estos patrones tan arraigados supone un cambio cultural: pasar de la cultura de la reproducción, a la cultura de la salud sexual.

1.6 DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD

Los cambios físicos y afectivos de la pubertad, plantean a los jóvenes nuevas exigencias en su conducta sexual, plantean a los jóvenes nuevas exigencias en su conducta sexual. La ansiedad domina al adolescente cuando se reconoce como ser sexuado. Atravesadas estas etapas es muy probable que el adolescente comience a desarrollar una determinada conducta sexual.

El deseo adolescente se estructura a imagen y semejanza de los adultos del mismo sexo. Pero debe ser reconocido y apoyado en toda su extensión por los mayores, para que él pueda percibirse a sí mismo como ser legítimamente deseante, reconociendo también y respetando sus mismos deseos en los demás.

La relación sexual en el ser humano, no se limita a un comportamiento encaminado a la reproducción, sino que pone en juego un profundo intercambio de deseos y peculiaridades individuales, Ya que durante la adolescencia, el deseo sexual en los jóvenes puede verse afectado por tendencias particulares (sadismo, masoquismo, etc.) exactamente como sucede en los adultos.

Finalmente, al observar el desarrollo de la sexualidad en los adolescentes, hay que referirse, casi siempre, a prácticas más que a tendencias. Puesto que su verdadera definición sexual, puede discurrir por causas muy distintos a determinadas conductas específicas, que de forma ocasional pueden aparecer.

1.6.1 Cambios psicológicos en el adolescente

El desarrollo intelectual y moral en esta etapa, comprende características muy peculiares, Piaget las denomina, operaciones formales. Parece ser que el adolescente al llegar a esta etapa ha desarrollado la habilidad para pensar en forma abstracta, aplicando el razonamiento hipotético - deductivo, en sus reflexiones, determinaciones o toma de decisiones. En otras palabras, puede pensar en términos de posibilidades, tratar problemas de manera flexible y probar hipótesis.

Los adolescentes se encuentran en el nivel convencional del desarrollo moral, en otras palabras, han inferiorizado los estándares de los demás y se ajustan a las convencionalismos que la misma sociedad ha impuesto, sus

pensamientos y sus acciones están encaminadas a hacer lo correcto para complacer a otros o para cumplir con las normas sociales.

1.6.1.1 Desarrollo de la personalidad

El aspecto principal en esta etapa de la vida es la búsqueda de la identidad. Si se retoma la teoría de Eric Erikson, la tarea principal de esta etapa, consiste en solucionar el conflicto de la identidad versus la confusión de la identidad, con el propósito de llegar a ser un adulto, que logre desempeñar un rol en la vida. Su yo interior coordina las habilidades, las necesidades y los deseos de las persona para ajustarlos a los requerimientos de la sociedad. El adolescente se caracteriza por tener como virtud principal la fidelidad, es decir, lealtad ante todo, externa una peculiar confianza o sentimientos de entrega a la persona que ama, a los amigos o a los compañeros. Así mismo, esta fidelidad también implica identificarse con una serie de valores, ideología, una religión, un movimiento político o un grupo étnico.

Es importante considerar que en esta etapa, el amor forma parte importante en e camino hacia la identidad, puesto que permite que el adolescente muestre su propio intento de identidad, que se vea reflejada en el ser amado y que le permita clarificar el yo. Sin embargo; existen elementos que podrían considerarse como alternos al tratar de comprender la manera de cómo logran definir la identidad, los hombres y las mujeres.

Las mujeres jóvenes y las adultos se juzgan a si mismos por sus responsabilidades y su capacidad para cuidar de los demás y de sí mismas, mientras que los hombres le dan más importancia a sus los logros.

Los cambios psicológicos que se producen en este periodo, y que son correlativos a los cambios corporales, conducen a los jóvenes a una nueva relación con los padres y con el mundo, implantando nuevos patrones de convivencia.

La conducta del adolescente varía entonces entre comportamientos que van desde las fugas, o fantasías de fuga, hasta el encierro en sus cuartos, en un aparente aislamiento del mundo exterior.

1.6.2 Cambios físicos en el adolescente

Al llegar a la pubertad, el hipotálamo actúa sobre la glándula hipófisis, provocando que las hormonas gonadotropinas, estimulen los testículos o los ovarios, ocasionando la producción de espermatozoides y hormonas masculinas en el hombre y de óvulos y hormonas femeninas en la mujer. De esta forma, estas hormonas van a determinar los caracteres sexuales secundarios.

Las niñas comienzan a manifestar este cambio a los nueve o diez años, aunque se considera que la edad promedio para que entren en la pubertad es a los doce años, aunque cabe mencionar que, estos cambios pueden aparecer antes o después de este periodo.

La pubertad inicia cuando en un determinado momento biológico, la glándula pituitaria envía un mensaje a las glándulas sexuales de una persona joven, comenzando así a segregar hormonas. En las niñas el estrógeno, y en los niños el andrógeno.

Las características sexuales primarias se les consideran los órganos necesarios para la reproducción. El principal signo de madurez sexual en las niñas es la menstruación; en los muchachos es la presencia de esperma en la orina. Por lo tanto; las características sexuales secundarias son signo fisiológico de madurez sexual en la persona.

1.6.2.1 Características sexuales primarias

femeninas	masculinas
ovarios	testículos
Trompas de falopio	pene
útero	escroto
vagina	Vesículas seminales

1.6.2.2 Características sexuales primarias

femeninas	masculinas
senos	Vello púbico
vello púbico	Vello axilar
Cambios en la voz	Cambios en la voz

Cambios en la piel	Cambios en la piel
--------------------	--------------------

1.6.3 Aparato reproductor masculino

- **El pene;** órgano impar situado en la línea media de la porción inferior de la pared abdominal. Tiene forma cilíndrica y su extremo libre termina en el glande o cabeza. Está recubierto de piel fina, la cual se prolonga formando el prepucio hasta la cabeza del pene y cubriéndolo parcial o totalmente. La parte anterior del glande, es decir; el meato urinario, sirve para la expulsión de la orina y la eyaculación del semen.

El pene adopta dos estados- *el flácido y el erecto*; este último se debe a la acumulación de sangre en los cuerpos cavernosos y el cuerpo esponjoso, lo que produce un aumento de su volumen y un cambio en su consistencia. Así mismo, tiene dos funciones: *la copulación y la micción*.

- **Escroto;** bolsa de piel cuyo interior se encuentran los testículos. Posee varias capas que contienen fibras musculares, como *el cremaster*, que provoca la elevación y descenso del testículo. Su *función* es ayudar a mantener los testículos abajo del abdomen para que éstos tengan una temperatura adecuada.
- **Testículos;** órgano par que desarrolla en la cavidad abdominal y

que en momento del nacimiento debe estar en el escroto. Su *función* es la producción de testosterona y espermatozoides.

El testículo; cuerpo ovoide, tiene en su interior cientos de lóbulos constituidos por los tubos seminíferos; éstos a su vez, forman los tubos rectos y, posteriormente, los conos deferentes, mediante los cuales, los espermatozoides son movilizados hacia el epidídimo, estructura alargada en forma de coma, localizada en la parte superior del testículo.

- **Conducto deferente;** conducto delgado, con una capa muscular, que abarca desde el epidídimo hasta las vesículas seminales, pasando por la cavidad abdominal y detrás de la vejiga. Existe un conducto por cada testículo; su *función* es de conducir los espermatozoides del epidídimo a las vesículas seminales.
- **Vesículas seminales;** estructuras en forma de saco situadas detrás de la vejiga; poseen una capa muscular y otra secretora. Su *función* es proteger y nutrir al espermatozoide.
- **Próstata;** glándula que rodea la uretra, localizada abajo y delante de la vejiga. Está formada por tejido glandular y es atravesada por los conductos eyaculadores. Su función es producir un líquido alcalino, claro y lechoso, que nutre a los espermatozoides y junto con el líquido de las vesículas seminales, forma el semen.
- **Glándulas de cowper;** también conocidas como glándulas bulbo-uretrales, estas dos glándulas se encuentran después de la

próstata. Su *función* es secretar un líquido alcalino que neutraliza la acidez de la uretra antes del paso del semen en la eyaculación.

- **Uretra masculina;** conducto que se inicia en el cuello de la vejiga y termina en el nivel del glande en el meato urinario. Su *función* es conducir la orina y, en el momento de la eyaculación, el semen.
- **Espermatozoides;** células masculinas que, al unirse con el óvulo de la mujer dan lugar a una nueva vida. Están compuestos por cabeza, cuello y cola. Su producción se inicia en la pubertad y termina con la muerte.
- **La eyaculación;** es el proceso en el cual es semen y los espermatozoides salen a través del meato urinario por la contracción de los órganos sexuales internos (conductos eyaculadores, próstata, vesículas seminales, uretra). En cada eyaculación se expulsan por lo general de doscientos a trescientos millones de espermatozoides, un volumen aproximado de tres mililitros. Un espermatozoide se mantiene vivo entre veinticuatro y setenta y dos horas, y la fecundidad depende de su número y sus características.

1. 6. 4 Órganos sexuales femeninos

- **Vulva;** La vulva está formada por el monte de Venus, los labios

mayores, los labios menores, el clítoris, el vestíbulo, el meato urinario, el orificio vaginal, el himen y las glándulas de Bartholin.

- **Monte de Venus;** Abultamiento cutáneo grasoso que se encuentra en la región del pubis, en la parte inferior de la pared abdominal. Esta cubierto por vello y tiene la forma de un triángulo de base invertida.
- **Labios mayores;** Pliegues cutáneos de color oscuro cuyas paredes externas se cubren de vello. Al separarlos dejan al descubierto otras estructuras anatómicas.
- **Labios menores;** Formaciones mucosas de color rosado y con cierta humedad que conforman el prepucio y el frenillo del clítoris.
- **Vestíbulo;** Espacio triangular que puede observarse al separar los labios menores, y en el que se encuentra el meato urinario y el frenillo del clítoris.
- **Clítoris;** Órgano eréctil que sobresale entre los repliegues labiales. Tiene una gran cantidad de terminaciones nerviosas, por lo que su función es decisiva en la excitación.
- **Orificio vaginal;** Conocido también como introito, en la mayoría de los casos se encuentra limitado por el himen.
- **Himen;** Membrana semi rígida formada por tejido conectivo y que tiene diferentes formas.
- En la porción central se hallan uno o varios orificios que permiten la

salida de la menstruación. No tiene una función fisiológica, pero se le ha asignado un papel social con posibles repercusiones psicológicas.

- **Meato urinario;** Orificio en donde termina la uretra femenina y por el cual sale la orina.
- **Glándulas de Bartholin;** Estas dos glándulas se encuentran a los lados del orificio vaginal y secretan un líquido lubricante durante el coito.
- **Vagina;** Tubo músculo-membranoso que comunica a la vulva con el útero está recubierto por mucosa, y su espacio es virtual. Durante la excitación el trasudado de sus partes forma un líquido lubricante, durante el coito alberga al pene y es el canal durante el parto.
- **Útero;** Órgano muscular con forma similar a la de una pera. Se compone de dos capas, el endometrio y el miometrio. En su cavidad se desarrolla el producto de la concepción y se localiza entre la vejiga y el recto. En los ángulos que la forman se originan las trompas de Falopio.
- **Trompas de Falopio;** Dos tubos ubicados en la parte superior del útero, que miden de 10 a 12 cm. y tienen un revestimiento músculo membranoso. Están formados por tres porciones. externa, media e interna. Su función es transportar los óvulos expulsados por los ovarios hacia el útero.
- **Ovarios;** Órganos pares ubicados a ambos lados del útero, relacionados con las trompas de Falopio. Tienen forma de almendra y son de color blanco opaco. Al corte, un ovario presenta una parte cortical superficial y una porción central medular. Los ovarios cumplen

dos funciones, la de madurar óvulos (ovulación) y la de reproducir hormonas femeninas (estrógenos y progesterona). Estas hormonas producen los cambios secundarios durante la pubertad y preparan al útero para la anidación.

- **Óvulo;** Célula femenina que, unida al espermatozoide, produce la fecundación. Los óvulos se encuentran en forma de folículos desde el nacimiento y su producción termina durante la menopausia. En cada mujer existen alrededor de 400 mil. Los folículos que no maduran se convierten en cuerpos atrépsicos o cicatriciales.

1.7 Práctica de la sexualidad

Al aceptar su genitalidad, el adolescente inicia la búsqueda de pareja. Éste es un periodo de contactos superficiales (caricias), pero no existe todavía una genitalidad pro creativa, ya que no existe la correspondiente capacidad de asumir el rol parental.

El enamoramiento apasionado es un fenómeno que adquiere características singulares en la adolescencia y que presenta vínculos intensos, pero frágiles, de la relación interpersonal de esta edad. Aparece el llamado "amor a primera vista" que no sólo puede ser no correspondido, sino que incluso puede ser totalmente ignorado por la parte amada. El ser amado, entonces, se convierte en una figura idealizada como un actor de cine, un deportista famoso, etc., y que además tiene las características de un sustituto parental.

Posteriormente, la relación genital heterosexual es más frecuente de lo que

se piensa, aunque esta sólo sea de carácter exploratorio, de conocer y aprender, más que de una función procreadora o de complementación afectiva.

Durante esta etapa se observa claramente la evolución sexual que va desde el autoerotismo hasta la heterosexualidad. Además también surge un interés por conocer al otro sexo a través de bailes, deportes, juegos, toqueteos. Sin dejar a un lado la curiosidad sexual expresada en el interés por tener contacto con revistas pornográficas, tan frecuente en los adolescentes.

Finalmente, tomando en cuenta la aceptación de los cambios fisiológicos y la identificación con las figuras femenina y masculina correspondientes, el adolescente se encamina a una genitalidad pro creativa y satisfactoria, con la cual debe asumir ciertas responsabilidades.

1.7.1 Embarazo

Al margen de toda consideración social, los embarazos en la adolescencia no son una buena opción debido a la inmadurez fisiológica y psicológica en la que se encuentra el adolescente, ya que debido a su corta edad, pueden presentarse algunos problemas físicos tanto para la madre como para el bebé. Por ejemplo; existe la posibilidad de presentar un embarazo de alto riesgo, así como bebés prematuros, o de bajo peso al nacer.

Sin quitarle importancia a lo anterior, la cuestión psicológica es la de mayor peso en esta situación, ya que a causa del embarazo tanto el padre como la madre adolescente puede perder la oportunidad de continuar con el proyecto de vida que ya tenga planeado, tanto él como su familia.

Ya se ha hablado con anterioridad, de que la adolescencia es un periodo de transición en donde se dan significativos cambios tanto físicos como psicológicos, donde la rebeldía y la búsqueda de identidad constituyen experiencias intensas y permanentes que crean una constante confusión en los jóvenes.

En la sociedad mexicana, se considera que la mujer madura más pronto que el hombre; y esto es cierto en algunos aspectos, más sin embargo, esta situación no da pauta para que se le considere con la capacidad para ser madre.

Inseparable a la maternidad, es la renuncia a muchas de las actividades que la mujer lleva a cabo cotidianamente. Y esta situación puede resultar traumática para la madre adolescente; ya que una madre precoz, ve truncados sus estudios, fiestas y otros momentos propios de ésta etapa, que requieren ser vividos para alcanzar una madurez plena y sana y no una vida llena de frustraciones y conflictos.

Así mismo; la ansiedad y la confusión propias del embarazo a temprana edad, pueden provocar rechazo y resentimientos contra el bebé, generando a su vez sentimientos de culpa difíciles de sobrellevar. Resulta muy difícil desear a un niño cuya aparición es accidental y considerando que su presencia dificultará el desarrollo de la adolescencia.

Considerando el ámbito social, las consecuencias pueden ser un matrimonio precipitado, rechazo de las familias tanto del joven como de la adolescente, distanciamiento del grupo de amigos por no compartir ya los mismos intereses, entre otras; que resultan todo un suplicio para la joven

embarazada.

Así pues, la maternidad en la adolescencia resulta ser totalmente perturbadora y caótica, considerando así que el concepto de maternidad responsable no es solo una frase hecha sino una idea que responde a estructuras y principios requeridos para garantizar un punto de inicio más favorable para la procreación.

1.7.2 Métodos anticonceptivos

En la actualidad el embarazo no planificado y no deseado en adolescentes constituye uno de los problemas que más repercusiones tiene en los jóvenes que comienzan su actividad sexual. Estos embarazos suponen un impacto negativo sobre la condición física, emocional y económica de los jóvenes y su entorno.

Si bien este problema ha ido mejorando con la introducción paulatina de los temas de sexualidad en las escuelas, no se ha generalizado a toda la enseñanza, por lo que el nivel de embarazos no deseados en la adolescencia lo podemos considerar como alto.

Los métodos anticonceptivos son aquellos que evitan que las relaciones sexuales vayan ligadas a la reproducción, impidiendo que un óvulo sea fecundado por un espermatozoide. Los métodos anticonceptivos, principalmente el preservativo, comenzaron a utilizarlo los jóvenes con la finalidad de evitar el embarazo. Hoy en día hay que educar a los mismos para que, aparte de evitar el embarazo, lo usen como método de prevención de enfermedades de transmisión

sexual (ETS) y sida.

- **Coito interrumpido:** consiste en retirar el pene justo antes de la eyeculación. Este método, además de exigir un gran control por parte del varón, y que además antes de la eyaculación (en el líquido preseminal) pueden existir espermatozoides, puede producir trastornos sexuales con el tiempo.
- **Ogino:** se calcula en basé al conocimiento del día de la ovulación. Como el óvulo vive 12 horas y los espermatozoides entre 48 y 72 horas en el útero, hay que evitar el coito durante los 5 días previos a la ovulación y el día siguiente a la misma.
- **Temperatura:** consiste en calcular el momento de la ovulación a través del aumento de la temperatura que se produce después de ésta (la temperatura basal aumenta de 0,3° a 0,5° centígrados). Este método trata de averiguar los días fértiles para abstenerse de realizar un coito durante los mismos. Cualquier tensión nerviosa o resfriado puede producir alteraciones en la temperatura, además condiciona la sexualidad, es incómodo al tener que tomar la temperatura todos los días. y es poco fiable.
- **Método del moco cervical o Billings:** se basa en calcular el momento de la ovulación por medio de la visualización de la mucosidad vaginal, que sufre cambios como consecuencia a la actividad hormonal. Es un método poco seguro sin la participación del especialista. No deben utilizarse preservativos, diafragmas, espermicidas, DIU o píldora, pues todos ellos

producen alteraciones en el moco cervical. El estrés puede retrasar la ovulación. Las ETS producen alteraciones del moco. Algunos medicamentos como tranquilizantes, hormonas, antihistamínicos y antibióticos también pueden producir alteraciones en el mismo.

- **Espermicidas:** los espermicidas son sustancias químicas que destruyen los espermatozoides en la vagina. Su presentación puede ser en forma de óvulos, cremas o gel que se introducen en la vagina 10 minutos antes de un coito. No eliminan todos los espermatozoides, por lo que no es conveniente utilizarlos solos. Tienen un tiempo limitado de seguridad. Pueden producir irritaciones en el pene y en la vagina.
- **Diafragma con espermicida:** el diafragma consiste en un capuchón de goma flexible que se introduce en la vagina de forma que quede cubierto el cuello del útero. Debe colocarse diez minutos antes del coito y retirarlo ocho horas después. Para algunas mujeres es difícil colocarlo. La crema espermicida puede irritar la vagina o el pene, se tiene que dejar colocado de 6 a 8 horas después de la relación sexual.
- **Esponja vaginal:** es una esponja especial muy fina impregnada de crema espermicida, rodeada de un cordón de algodón que sirve para su extracción. Se coloca en el fondo de la vagina tapando el cuello de útero. Hay que colocarlo antes de la penetración y retirarla 6 horas después del coito. Pueden producirse dificultades para su extracción, reseca o irrita la vagina por el espermicida.
- **Preservativo masculino:** es una funda de goma sintética (latex) fina y

elástica, que se debe de colocar sobre el pene erecto antes del inicio de la penetración. Después de la eyaculación se debe retirar el pene de la vagina cuando todavía está erecto, para evitar que el preservativo no quede en el interior de la vagina o ano. Su efectividad aumenta si se usa con productos espermicidas, aunque los condones que tienen sustancias espermicidas pueden provocar irritación.

- **Preservativo femenino:** es una funda de goma sintética (poliuretano), que la mujer debe introducir en la vagina, colocando el anillo flexible sobre el cuello del útero y dejando el anillo rígido en el exterior. Se debe de colocar antes de la penetración y retirar al acabar la misma.
- **Dispositivo intrauterino (DIU):** es un dispositivo pequeño de plástico y cobre que se introduce en el útero para impedir la implantación del óvulo fecundado. El D.I.U. debe ser prescrito y colocado por personal sanitario, su uso presenta algunos inconvenientes, tales como la aparición de cólicos menstruales y mayor cantidad de sangrado durante la misma, e incluso presencia de sangre entre las reglas. Si la mujer queda embarazada debe ser retirado. Y no debe ser utilizado por mujeres con más de un compañero sexual.
- **Vasectomía:** se realiza mediante una operación simple, con anestesia local, que no requiere hospitalización. Consiste en cortar los conductos deferentes (que son los canales por donde pasan los espermatozoides) para evitar que los espermatozoides formen parte del semen.
- **Ligadura de trompas:** se realiza mediante una pequeña incisión en el

abdomen y consiste en la sección de las trompas para impedir que los óvulos pasen y sean fecundados.

1.7.3 Enfermedades de transmisión sexual

También denominadas enfermedades venéreas o ETS, son infecciones ocasionadas por hongos, virus, bacterias, levaduras y parásitos que se transmiten durante las relaciones sexuales sin protección, parto y lactancia. Entre ellas se encuentran candidiasis, clamidiasis, gonorrea, herpes genital, papilomavirus, sida, sífilis y tricomoniasis; a continuación se describen las características de cada uno de estos padecimientos.

Candidiasis

Infección ocasionada por el hongo *Candida albicans*, el cual de manera normal se encuentra en la vagina sin causar ninguna molestia, sin embargo, cuando este microorganismo se reproduce (lo que con regularidad ocurre después de seguir tratamiento con antibióticos, si se padece diabetes o hay cambios hormonales) ocasiona comezón y secreción blanquecina. Ahora bien, aunque no se considera enfermedad de transmisión sexual, del 12 al 15% de los hombres presentan comezón en pene después de haber tenido relaciones sexuales con una persona infectada.

Clamidiasis

Es ocasionada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, se manifiesta con inflamación de la mucosa de las vías urogenitales, garganta y recto, y se afirma que puede causar infertilidad y embarazos ectópicos (fuera de la cavidad uterina o matriz). Originada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, ocasiona inflamación en genitales y recto, pero en algunos casos infección en la sangre (septicemia), artritis, meningitis y afecciones uretrales. Cuando se transmite de madre a hijo durante el parto este último presenta alto riesgo de sufrir ceguera.

Herpes

Se trata de un virus que generalmente ocasiona la aparición de vaginitis dolorosa y úlceras que afectan vulva e interior de la vagina y, en hombres, lesiones en el pene. Después de la infección inicial, el microorganismo invasor suele ocultarse dentro de las células nerviosas para no ser descubierto por el sistema inmunológico (aquel que nos defiende del ataque de microbios) y así lanzar con toda confianza numerosos ataques.

Cabe destacar que hay dos tipos principales de virus herpético simple: el que generalmente está relacionado con llagas o inflamación en boca y labios (denominado 1) y el que lesiona genitales (2). Cualquiera de los dos permanece de por vida en el organismo y se activan con el calor, fricción, relaciones sexuales, menstruación, fiebre y estrés.

Papiloma

La infección aparece tan solo un día después del contacto sexual. Tanto los hombres como las mujeres presentan verrugas planas, secas, inodoras y de color

gris en los genitales, en sus alrededores y en el ano, las cuales pueden crecer, desaparecer o permanecer estables. Estas lesiones brotan tres meses después del contacto con el enfermo; en la mujer se presentan en vulva, vagina, cuello uterino o cerca del ano, y en el hombre en pene, escroto (piel que recubre los testículos) y recto (si se tienen relaciones homosexuales).

Es la última fase de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la cual se transmite por medio del esperma, secreciones vaginales, sangre (transfusión o utilización de jeringas infectadas) y por vía materna (la madre contagia al feto durante el embarazo, parto o lactancia). El microorganismo se instala en células denominadas linfocitos T4 (encargadas de defender al organismo de las agresiones exteriores), lo que deriva en destrucción del sistema inmunitario y consecuente pérdida de la capacidad para combatir enfermedades, con lo que se tiene alta susceptibilidad de presentar sarcoma de Kaposi (forma rara de cáncer en la piel), pneumocystis carinii (tipo de neumonía poco común), tuberculosis y diarrea intensa.

Enfermedad ocasionada por la bacteria *Treponema pallidum* que se manifiesta con úlceras en genitales, recto y/o boca, pero cuando no se recibe tratamiento adecuado puede generar infección general, fiebre, así como trastornos en el sistema muscular, óseo y nervioso, lo cual puede llevar a la muerte. En caso que se infecte una mujer embarazada corre alto riesgo de aborto o parte prematuro, además de que el padecimiento se transmite al recién nacido.

Tricomoniasis

Genera síntomas en 1 de cada 2 mujeres infectadas, entre los que se encuentran vaginitis, secreciones verde amarillentas, espumosas y de mal olor y, ocasionalmente, uretritis (inflamación de uretra, que es el conducto mediante el cual **se** expulsa la orina) masculina. Favorece el contagio del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y es generada por un parásito llamado *Trichomonas vaginalis*.

Causas:

- Cambios en el medio ambiente de la vagina ocasionados por seguir tratamiento con antibióticos fuertes, duchas vaginales frecuentes, alteraciones hormonales, diabetes, uso de pantimedias y vestir traje de baño mojado o ropa para hacer ejercicio por periodos prolongados.
- Contacto sexual por vía oral, anal y vaginal sin usar protección.
- Promiscuidad (tener relaciones sexuales con múltiples parejas;
- Transfusión de sangre y/o uso de instrumental médico contaminado.
- Transmisión de madre a feto durante el embarazo, parto o lactancia.
- Compartir y utilizar material no esterilizado cuando se realizan perforaciones corporales y tatuajes.

Síntomas:

- En cuanto a la clamidia el principal problema es que la mayoría de las veces no ocasiona ningún síntoma, lo que puede derivar en ciertas complicaciones debido a la falta de tratamiento adecuado, entre las que se encuentran enfermedad pélvica inflamatoria (infección en órganos reproductivos internos de la mujer) e hinchazón en el escroto. Sin embargo, hay veces que en etapas tempranas los afectados experimentan leve dolor al orinar y secreción genital clara.
- Cuando se padece gonorrea, quienes regularmente presentan síntomas son los hombres, por ejemplo, sensación de quemazón al orinar y secreciones blanco-amarillentas por el pene. La mayoría de las mujeres no manifiesta molestias, no obstante, hay quienes sufren ardor durante las micciones, dolor abdominal o sangrado anormal.
- El herpes genital ocasiona aparición de llagas dolorosas que pueden dar lugar a úlceras, fiebre, fatiga, y descargas de flujo por uretra y vagina.
- El virus del papiloma genera la formación de células anormales que se caracterizan por ser escamosas, delgadas y planas en el tejido que cubre la vagina, parte exterior del cuello del útero, pene, ingles y ano. Dichas lesiones pueden ser de los siguientes tipos: exofíticas en cresta de gallo (miden de 1 a 3 milímetros y su color es rosado), papulares (son pequeñas, lisas y planas, pero en ocasiones se agrupan en forma de coliflor) y planas y maculares (de coloración rojiza y textura aterciopelada).

- Entre los 15 días y 3 meses de haberse contraído la infección por VIH pueden manifestarse fiebre y calambres musculares, posteriormente, no se presenta síntoma alguno (situación que puede durar hasta 10 años). Pero una vez que se desarrolla el padecimiento y el sistema inmunológico está muy deteriorado, aparecen diversas afecciones, como diarrea crónica, fiebre prolongada, pérdida de peso, fatiga, anemia, cáncer y neumonía.
- En muchas ocasiones la sífilis no ocasiona malestar, pero cuando llegan a manifestarse los síntomas incluyen lesión firme y redonda llamada chancro (puede aparecer en el área por donde el germen entró inicialmente al organismo, por ejemplo, vagina, ano, boca o manos), molestias similares a las de la gripe (después de 3 semanas hasta 6 meses de haber adquirido la infección), salpullido de color marrón (en las palmas de las manos, plantas de los pies e ingles), llagas en boca, cansancio y protuberancias o verrugas en las áreas cálidas y húmedas del cuerpo. Si no se recibe tratamiento se corre el riesgo de que la bacteria causante del padecimiento dañe corazón, ojos, cerebro, huesos y articulaciones.
- La tricomoniasis se manifiesta mediante una secreción vaginal espumosa de color amarillo, gris o verde y con mal olor, ardor al orinar, dolor durante las relaciones sexuales, vaginitis y, en algunos hombres, uretritis.
- Cuando se sospecha de infección por papilomavirus se pigmentan (con ácido acético) las zonas lesionadas para identificar los daños; asimismo, se solicita papanicolau (método que consiste en recoger células del cuello

uterino para un análisis posterior) y si se detectan anomalías en las células el siguiente paso es la colposcopia, estudio que permite observar en detalle el cuello uterino, vagina y vulva, y localizar las lesiones aunque sean mínimas, que de otra manera resulta imposible detectar por ser asintomáticas (no presentan síntomas). Por su parte, los hombres pueden ser examinados a través de un método conocido como periscopía, mediante el cual se observa el órgano sexual con equipos especiales que facilitan la detección de los condilomas.

- La clamidiasis, gonorrea, sífilis y tricomoniasis, se tratan mediante la administración de antibióticos que sólo el ginecólogo y urólogo pueden prescribir.
- En cuanto al herpes genital cabe destacar que el microorganismo causante de la enfermedad no se puede eliminar del cuerpo, pero puede controlarse al tomar medicamentos antivirales.
- Las lesiones ocasionadas por el papiloma se controlan a través de diversos métodos, como crioterapia (humedecer las verrugas con nitrógeno para que se congelen y desprendan), electrofulguración (destruye el tejido anormal a través de exposición intensa a una fuente de calor), láser (mediante poderoso haz de luz se extirpan las verrugas), aplicación de medicamentos a base de imiquimod, compuesto que se une a receptores de las células que forman parte del sistema inmunológico e induce la producción de interferón, sustancia que actúa directamente contra el

virus del papiloma humano) e inyección de bleomicina (medicamento contra el cáncer).

- Para identificar si existe infección por VIH se recurre a estudios de sangre llamados Elisa y Western Blot, los cuales detectan la presencia del virus en el líquido vital.
- El sida es incurable, pero hay medicamentos que mejoran las defensas del paciente haciéndolo menos susceptible a las infecciones y aliviando las molestias que se van presentando, por ejemplo, aquellos que evitan el crecimiento del virus (zidovudine, didanosine, zalcitabine, lamivudine y abacavir) y los que reducen la cantidad del mismo en el organismo (saquinavir, indinavir, nelfinavir y ritonavir).

1.7.4 Aborto

Se considera aborto a la interrupción del embarazo que tiene lugar antes de las veinte semanas de gestación. Este puede ser espontáneo cuando responde a trastornos ovulares, de la cavidad uterina u otros que alteran el proceso normal del embarazo. O bien, puede ser provocado cuando la interrupción del embarazo es provocada intencionalmente, ocasionando ambas la muerte del embrión.

El aborto provocado es un tema que siempre suscita grandes controversias. En la actualidad la práctica del aborto es ilegal en un tercio de los países del mundo.

Debido a esta situación, los abortos siguen realizándose en cifras elevadas, en instalaciones clandestinas con condiciones de asepsia en muchos casos dudosas, que generan graves riesgos para la salud de la adolescente y para su bebé.

La clandestinidad favorece además la especulación de quienes consideran el aborto tan solo un negocio, sin tener consideración alguna por la seguridad y bienestar de la madre y su hijo.

Desde esta perspectiva, es urgente sensibilizar al adolescente respecto a las consecuencias no solo físicas, sino también psicológicas que puede acarrear la práctica del aborto, involucrándolo a su vez, en tomar conciencia de todos los pormenores que requiere llevar a la práctica una sexualidad sana y responsable.

2. LA EDUCACIÓN SEXUAL

2.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS

Dentro de los países considerados como pioneros en preocuparse porque se llevara a cabo la educación sexual en las escuelas, se encuentra Suecia. Y sus esfuerzos se vieron reconocidos cuando en 1956 se implementa formalmente en los centros educativos.

La primera conferencia sobre sexualidad en una escuela de chicas en Suecia, fue presentada por la primera mujer médico de Suecia en Estocolmo en 1897.

El hecho de considerar a este país como pionero en esta rama, se debe principalmente por el interés de fomentar una nueva cultura donde los valores morales estuvieran ligados de una manera más estrecha con la práctica de la sexualidad, además de considerar no solo lo relacionado con los valores, sino de llevar a la práctica una sexualidad más responsable y segura.

Cabe mencionar que la situación de la mujer estaba en desventaja con la de los hombres, pues debido a la falta de educación sobre el control de la natalidad, la mujer no podía controlar de una manera adecuada y saludable los hijos que tenía y por esta causa, la tasa de abortos no seguros era alta; la provisión de información sobre contracepción estaba prohibida; el índice de madres solteras aumentaba considerablemente.

En 1930, la sociedad demandaba recibir educación sexual, además de tener acceso a la información y uso de anticonceptivos. De esta forma el debate sobre la sexualidad se hizo más intenso que nunca. La clase trabajadora comenzó a

manifestarse, preocupados por la situación de la mujer y los embarazos múltiples, así como las deficientes condiciones físicas y de salud que estas tenían.

Dentro de las escuelas, la mentalidad de los profesores comenzaba a cambiar y se abrieron a nuevas ideas. Al conocer las condiciones de vida en las que se encontraban los niños pobres que acudían a la escuela, se aseguraron que la educación sexual se convirtiera en una prioridad. De esta forma, en 1905, el Sindicato Sueco de Profesores pidió que la educación sexual se enseñara en las escuelas, para poder controlar dos factores importantes: paternidad responsable y disminuir las altas tasas de enfermedades de transmisión sexual.

Los grupos más rígidos y conservadores en la Iglesia Cristiana se encontraron intelectualmente indefensos ante las agrupaciones sociales que se describían a sí mismos como racionales y progresistas. Sin embargo, un elemento clave en sus estrategias en la campaña fue resaltar que la educación de la sexualidad no era sólo cuestión de planificación familiar, sino también un concepto global más amplio.

El éxito de estos pioneros se vio reflejado cuando en 1933 se formó una asociación nacional que tenía como objetivo principal promocionar un programa de políticas sexuales. Los tres puntos principales de este programa fueron los siguientes:

1. Información gratuita sobre el uso de anticonceptivos y fácil acceso a ellos
2. Legalización del aborto, sujeto a ciertas restricciones.
3. Educación de la sexualidad en escuelas para alumnos de todas las edades.

Aunque para que se llevaran a cabo estos tres puntos tuvieron que pasar varios años, en la actualidad son los tres pilares sobre los que se apoya la

educación de la sexualidad en Suecia.

2.2 EVOLUCIÓN DE LA EDUCACIÓN SEXUAL

Frecuentemente, dentro de la sociedad en que vivimos, la sexualidad es un tema que siempre ha generado controversia. Mas cabe destacar, que en las últimas décadas se ha ido abriendo paso la idea de que la sexualidad es parte fundamental de la cultura en la cual se está viviendo. Por tal razón, este tópico debe formar parte de la cuestión educativa, como otros aspectos de la cultura.

La cultura sexual ha evolucionado históricamente a través de los tiempos, en las más diversas sociedades. Sin embargo, se ve sometida a condicionantes naturales y culturales de muy diversa índole: por ejemplo, políticos, económicos, religiosos, éticos o morales.

Durante mucho tiempo la educación sexual ha estado condicionada por una serie de factores que la definen como algo nocivo y causante de problemas. Sin embargo; para poder comprender de una manera más adecuada este tema, es necesario conocer lo que se ha hecho en temas de sexualidad dentro de los centros educativos.

En un principio, dentro de las escuelas se consideraba que no era adecuado informar a los niños sobre la sexualidad, pues se suponía que la información en esta área despertaría prematuramente el comportamiento sexual en los niños y las niñas.

Con el tiempo, tanto las evidencias científicas como las cotidianas dieron lugar

a que se desarrollara otra postura distinta ante la educación sexual, y se pensó en implementar un modelo preventivo, donde se proyectara a la educación sexual como una necesidad, para disminuir los riesgos y las complicaciones de la sexualidad.

Desde esta perspectiva, la educación sexual debía transmitir información objetiva y científica, identificando conocimiento sexual con conocimiento biológico y definiendo sus objetivos como claramente preventivos.

Estas dos posturas han venido prevaleciendo aun en la actualidad y con el tiempo, cada una ha sobrevivido a distintas circunstancias en función de los intereses y valores de determinados grupos sociales.

Sin embargo, la diferencia entre cada una consiste en que ni la represión ni la prevención son el único objetivo de la educación sexual, pues se que considera necesaria la introducción en este campo, no sólo los elementos morales o biológicos que la determinan sino también los elementos afectivos, emocionales y comunicacionales que dan forma a la realidad global de la sexualidad humana.

A partir de este nuevo elemento, se puede definir como objetivo de la educación sexual, la adquisición del máximo de bienestar en este ámbito de la condición humana, tanto con uno mismo como con los demás, pudiendo utilizar la sexualidad como un medio de satisfacción y de comunicación, haciendo a un lado los prejuicios, ampliando los conocimientos sobre el tema, definiendo con libertad, conociendo y eligiendo, la construcción de la propia sexualidad.

Todo ello en un contexto donde se entienda a la sexualidad como una parte importante de la realidad humana, condicionada por elementos culturales y biológicos, que tiene una expresión particular en cada persona y que para cada

individuo reviste unas características peculiares, que son en último extremo la manifestación de gustos, usos y elecciones personales y que como tales merecen respeto e intimidad. Respeto hacia las elecciones y conductas de los demás; intimidad desde el momento de que se trata de un ámbito de la experiencia privada.

2.3 LA EDUCACIÓN SEXUAL EN MÉXICO

Los programas educativos del siglo XX, registran dentro de su planeación, la implementación de programas de educación sexual con un enfoque preventivo y de salud pública, su orientación hizo que la operación de los mismos recayera entonces en la Secretaría de Salud.

En 1932, como fruto de la acción de los gobiernos revolucionarios, que se definían socialistas y anticlericales, la Secretaría de Educación inició el primer Proyecto de Educación Sexual orientado a los niños que cursaban los entonces llamados grados superiores, uniéndolos a los cursos de historia natural e higiene escolar. La Iglesia Católica, y los grupos de personas descontentas, defensoras de la decencia y la moralidad, incendiaron la prensa con ataques y reclamos de los padres de familia a quienes decían representar, y a cuyo nombre demandaban el derecho absoluto y exclusivo de luchar contra la criminal iniciativa, manifestando que este tipo de educación debería recibirse solo en el hogar. La resistencia iniciada por estos grupos costó la detención de los programas de educación sexual propuestos.

En nuestro país se tiene el antecedente dejado por el intelectual Narciso Bassols, quien siendo secretario de Educación Pública (1931-1934) presentó la iniciativa de incluir la educación sexual en las escuelas. Pero, esta propuesta quedó paralizada casi cuarenta años, hasta que en la reforma educativa de los años sesenta y principios de los setenta se retoma al hacer introducir en los libros de texto gratuitos de sexto año de primaria, dibujos del cuerpo humano, aunque cubiertos con ropa.

Por otro lado, la realidad exponía que era imposible seguir ignorando la necesidad de la educación sexual integral y completa, ya que en los últimos veinte años aumentaron notablemente los embarazos en adolescentes, generando a su vez un alto índice de abortos clandestinos y el incremento de enfermedades de transmisión sexual (Elias, 1993). De esta forma, La educación sexual dirigía su atención a los problemas de la reproducción; en tal caso la paternidad responsable y los métodos anticonceptivos.

Asociado a lo anterior, se mostró un notable incremento de prostitución y pornografía infantil (UNICEF, 1999), así como el acceso libre e indiscriminado a la red computacional, entre otros tantos cambios de la vida moderna de los mexicanos y de los adolescentes y jóvenes en particular.

En la década de los ochentas, el sida captó la atención de todos los involucrados en este tipo de educación, la mortal enfermedad, entonces parcialmente conocida pero asociada en un principio a las prácticas homosexuales y a la prostitución, permitió que se aceptara la promoción de nuevos comportamientos y

prácticas sexuales a través de estrategias fundamentadas en las acciones preventivas, de esta forma no solo se informaba la forma de prevenirla, sino que estas acciones también permitían conocer cada vez más de esta nueva enfermedad.

El Programa para la Modernización Educativa de 1989, (SEP, México 1989), contemplaba el abordaje de asuntos relacionados al desarrollo psicosocial y afectivo y desde luego al problema del SIDA, ampliándose la información a los progenitores a través de las Escuelas para Padres.

Es mediados de los años noventa cuando la Secretaría de Educación Pública en México y la Secretaría de Salud y otras instituciones públicas y privadas, al elaborar los nuevos libros de texto gratuito para la educación primaria, abordan el desarrollo sexual humano integrando las esferas física, emocional y social. Así vemos que en el libro de Ciencias Naturales de cuarto año de primaria, en la lección "Ellas y ellos" se revisa la diferencia física entre machos y hembras, además de algunos aspectos de la atracción y reproducción animal (SEP, 1997). En 1998, en el libro de Ciencias Naturales de quinto año de primaria se incluyen seis lecciones con temas como la ovulación, la menstruación, la higiene, se mencionan las relaciones sexuales, el amor a la pareja, la erección, la eyaculación y la circuncisión, el respeto y la comprensión y la equidad Intergenérica de oportunidades, (SEP, 1998). En el libro correspondiente a sexto de primaria (1999) se retoman estos temas y se profundiza en el conocimiento de forma importante, hablando más explícitamente de las relaciones sexuales, de la cultura de la prevención, la identidad, la amistad, la convivencia, la equidad y el respeto, las adicciones, y las enfermedades de

transmisión sexual —incluida la infección por VIH/SIDA (SEP, 1999).

2.4 OBJETIVOS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL

Hoy se reconoce la importancia que reviste una auténtica educación sexual. El problema radica en la modalidad ofrecida, en los contenidos y en la manera que ha de ser tomada en cuenta la edad y el desarrollo de los niños y los adolescentes que la reciben. Además, es necesario definir a quién le corresponde impartir este tipo de educación: al Estado, a los educadores, o a la familia. Es preciso entender que al respecto no hay propiamente claridad y que entre muchos padres de familia, impera un cierto desconcierto, a veces sobre sus derechos y capacidad para cumplir esta tarea, y especialmente en relación con la educación sexual que se imparte en las escuelas y colegios, no siempre por ellos conocida, y en el caso de que se conozcan los métodos y contenidos, no siempre por ellos acompañada o aceptada.

Los objetivos primordiales de la educación de la sexualidad, se pueden definir en los siguientes puntos:

- La prevención de las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.
- La provisión de hechos biológicos y psicológicos que enriquecerán el arte de amar en la pareja.
- Ofrecerles los medios para manejar la sexualidad con amor y placer en vez de miedos y culpas.

El estar abierto a los temas sexuales, da a los jóvenes los medios para manejar su propia sexualidad, y hablarse entre ellos sobre los anticonceptivos crea una atmósfera que hace posible que los jóvenes pregunten lo que se les ocurra. Los jóvenes pueden tomar decisiones sobre sus propias vidas, y el mejor planteamiento para la juventud, en el campo de la sexualidad no está en decir: "Esto está prohibido!, Cuidado!, o debes esperar hasta que crezcas!". Más bien, a los jóvenes se les debería dar acceso al conocimiento para que comprendan que son seres sexuados, pues reprender o culpar a los jóvenes por su sexualidad, hace más difícil que ellos se protejan y sólo llevará a que exponerse a un riesgo mayor.

Es importante que los servicios que prestan instituciones públicas y privadas, estén siempre disponibles para atender a los jóvenes y darles la oportunidad de recibir una educación en la sexualidad; pues es necesario entender que la salud sexual y reproductiva es un derecho humano en sí mismo. Estos derechos, comprender la libertad de elegir si se quiere o no practicar la sexualidad, y decidir si se desea tener hijos, cuántos y con quién. La oportunidad de controlar la propia sexualidad, también significa decidir el riesgo que uno está preparado para asumir. Estos riesgos comprenden las enfermedades de transmisión sexual, el embarazo y tener relaciones que se pueden llegar a complicar.

2.5 LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ESCUELA

El conocimiento sobre la sexualidad en la infancia y la adolescencia se nutre de forma importante de las experiencias y comentarios acaecidos en la escuela, tanto a través de los adultos como de sus compañeros o compañeras de estudio.

Esta realidad ha sido, hasta hace-poco tiempo, olvidada por la mayor parte de las personas que ejercían la función docente y aquellas que tenían diversas responsabilidades en nuestro sistema educativo.

Solo desde las dos últimas décadas algunos docentes entendieron que la educación sexual era un elemento más, en sus funciones de enseñanza, y comenzaron a incluir la sexualidad entre los contenidos que abordaban en las aulas. En la actualidad, la Reforma Educativa que se está desarrollando en nuestro país incluye la educación sexual como un aspecto educativo más a desarrollar en los centros.

La carencia de una amplia educación sexual es un aspecto que se refleja en la toma de decisiones. Así, es necesario apoyar una educación sexual, que implica hacer consciente a la gente de cuáles son sus derechos y obligaciones.

En los últimos veinte años, la gente se ha dado "permiso" a sí misma de hablar sobre temas de sexualidad, educación sexual, de comunicación al interior de la familia, autoestima o toma de decisiones, porque la sexualidad es una parte que ha estado muy reprimida en nuestra sociedad.

Varios grupos han emprendido la labor de hacer ver la necesidad de hablar de sexualidad, anticoncepción y otros temas de una manera más integral, como educación para la vida.

Cabe señalar, que la información y educación que sobre sexualidad han tenido los jóvenes deja mucho que desear. Pues prevalece un porcentaje importante de ignorancia ante los primeros cambios, como son la menstruación y la primera

eyaculación, por lo que una cuarta parte vivieron esa primera experiencia con angustia. Cabe hacer notar que la mitad de los entonces niños experimentaron su primera eyaculación al masturbarse, fenómeno que se reportó en casi la totalidad de los hombres y más de la mitad de las mujeres, y llama la atención que siendo esta práctica tan frecuente, es un tema que no se aborda en los libros de texto de primaria actuales y al parecer sigue matizado de prejuicios, tabúes, angustias y miedos.

Como se ha visto, la información sobre sexualidad que han tenido los Jóvenes, en la mayoría de los casos, la fuente más importante de información sobre este tema proviene de los amigos, obviamente con graves deficiencias en cuanto a la calidad y cantidad de esa información.

No obstante este cambio solo se dará cuando se enfrente con responsabilidad esta problemática, educando en la sexualidad de una forma compartida por padres y maestros capacitados, debiendo ambos ofrecer la confianza precisa para buscar y ser buscados como participantes en la educación y formación sexual de las próximas generaciones.

Finalmente, para tener un concepto mas claro de la importancia de la educación sexual es conveniente definir algunos términos, que participan directamente en esta rama, por ejemplo; considerada como un estado de completo bienestar físico, mental y social, que posibilita al individuo rendir servicios de calidad. La higiene es la ciencia que preserva la salud, la cual atiende a la familia y a la comunidad; por lo que se estudia desde higiene personal, mental y sexual.

Se obtendrá evidentemente una salud mejor, no por la simple adquisición de conocimientos de higiene, sino por su aplicación. La salud depende, no de lo que

sabe, sino de lo que se hace; se conserva gracias a una manera sana de vivir, a un régimen higiénico constante y haciendo lo que se debe, no simplemente pensándolo, deseándolo o sabiéndolo.

La sexualidad humana comprende un conjunto de fenómenos psico sociológicos de gran importancia para la persona y para la sociedad. Se halla además, vinculada a la afectividad y a los valores, ampliando su esfera más allá de la función reproductora y de la mera genitalidad. En nuestra cultura la información relativa a la sexualidad y su valoración se reciben con mucha frecuencia distorsionada durante el proceso de socialización.

Muchas veces las normas en este campo son contradictorias y confusas y, en el ser humano, la sexualidad se combina con otros factores psicológicos no estrictamente sexuales, como la visión que uno tiene de sí mismos, la valoración de los demás en este terreno, etc. El comportamiento sexual humano viene determinado tanto por factores biológicos como culturales.

El hecho de que sea necesario no sólo sentirse miembro de una determinada sociedad, sino también sentirse ser sexuado y como miembro de un sexo y no del otro, condiciona el desarrollo del niño y puede producir individuos que se encuentren marginados, fuera de lugar en su sociedad. Es clara en nuestra sociedad la existencia de una división de actitudes según el sexo. La sexualidad, así entendida, no es solo un componente más de la personalidad, sino la forma general en que el individuo se manifiesta así mismo y ante los demás como pertenecientes a una determinada clase de su especie.

Existe pues, un peligro real de trastornar el desarrollo normal hacia la

maduración biológica y psicológica de la sexualidad. Durante el proceso de socialización pueden generarse actividades inadecuadas, temores, insatisfacciones y desconcierto que alteren el funcionamiento psicosexual sano y maduro de la persona y den lugar a conductas sexuales desajustadas.

La educación sexual trata de impartir una información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su formación, tanto en lo biológico como en lo afectivo-social. Debe perseguir la realización de una sexualidad plena y madura que permita al individuo una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad.

La sexualidad es una forma de ser y manifestarse de lo humano. Por lo tanto, la sexualidad se considera como una experiencia de comunicación entre dos personas y también como un mecanismo de reproducción de la especie humana.

Es indispensable que el ser humano, desde niño reciba amor para poder darlo. Las primeras experiencias maternas (pecho, caricias, alegría, ternura, etc.) son esenciales para la vida futura. La ayuda al niño para que integre su propio sexo es fundamental. El desarrollo libre de su motricidad y de experiencias e iniciativas personales va a condicionar una sexualidad sana, así como el establecimiento de unas relaciones paterno/filiales.

2.6 INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD

Un aspecto de la educación sexual que consiste en contestar con verdad, sencillez y precisión a las preguntas que realizan los niños y en proporcionarles los conocimientos adecuados a su edad. Los modos de

información pueden ser:

a. No verbal, que se realiza al contemplar espontáneamente las diferencias sexuales

entre padre y hermanos.

b. Verbal familiar, que es efectiva cuando se informa adaptándose a la edad, se responde sin ir mucho más lejos de lo que el niño solicita y se asigna a cada cosa su nombre correcto.

c. Científica, es una instrucción sistemática y programada, cuyos contenidos básicos serían el aparato reproductor, la higiene sexual y los aspectos psico biológicos de la relación y complementación humana.

Cabe señalar que la educación sexual corresponde a la familia en cuanto a educación afectiva y a la escuela en cuanto que esta se desarrolla en un régimen de coeducación. La formación e instrucción corresponde a la familia por lo menos en cuanto a información espontánea y sistemática. También en la familia es importante manejar gradualmente lo científico y sistemático, aunque esto muchas veces está condicionado por el nivel cultural.

A través de la historia se ha demostrado que en muchos pueblos, la educación sexual ha sido prohibida, mala e indebida. Hablar de sexo es todavía para muchas personas, despertar a los jóvenes adolescentes ideas y pensamientos malsanos y creen que el callar y no mencionar temas sexuales dejan de existir los problemas relativos a ello.

Es curiosa la costumbre de algunas familias de asombrarse y preocuparse demasiado para evitar por todos los medios posibles tratar temas de amor. El amor

existe en todos los periodos de la vida, el amor existe en el hogar, en la escuela, en la sociedad; sin amor las relaciones humanas serían insoportables.

Es preciso hacer notar que la pubertad y la adolescencia son períodos consecuentes de un desarrollo normal y que además de los cambios físicos y funcionales, se presenta la madurez de los órganos sexuales.

La madurez sexual permite al ser, proyectarse ante la sociedad en forma muy especial y diferente a la conducta observada en la infancia y con los adultos.

Los cambios físicos del adolescente le ayudan a afirmarse y a tener conciencia del sexo. Es cuando las personas del sexo opuesto se identifican y la atracción por el sexo contrario se manifiesta y se intensifica.

Evitar la educación sexual puede causar trastornos y anormalidades, debe orientarse oportunamente a los adolescentes y jóvenes, proporcionando lecturas adecuadas; organizarles conferencias, seminarios, pláticas familiares para proyectar su inquietud y tener la oportunidad de transmitir valores higiénicos sobre la necesidad de conocer y de comprender que el proceso de la madurez sexual es algo natural, regular y sano.

La educación sexual bien planeada debe orientar a los jóvenes sobre los procesos de desarrollo y de madurez sexual con un alto criterio sobre el sexo y conducir al adolescente a aceptar conscientemente (no por instinto) los modos elevados de satisfacer a la edad oportuna sus inquietudes y convertir esa relación humana en asuntos deseables para establecer la salud mental en un individuo y en una sociedad sana.

La información y las actividades positivas adquiridas a través de experiencias

reales deben ser transmitidas indicando lecturas adecuadas que contengan los aspectos biológicos e higiénicos fundamentales y no tengan que recurrir a eventualidades o a relaciones adversas.

Cuando las experiencias sexuales de un adolescente han sido de tipo altamente inhibitorias por circunstancias adversas expresadas en mitos e ideas erróneas sobre sexo por un adulto, con toda seguridad ese joven necesitara en el futuro de ayuda especial y controlada por un psicólogo. La escuela debe proporcionar la orientación necesaria sobre las lecturas y las amistades que determinen la conducta de los jóvenes sanos.

El joven se mueve siempre en su realización personal y hacia el uso más total de su capacidad, es feliz y goza al desplegar su iniciativa y su interés sobre muchos aspectos de la vida. Su fortaleza juvenil y su gran deseo por la vida lo llevan a lograr habilidades que le proporcionan satisfacciones para él y para los demás dentro de un ambiente social adecuado.

Actualmente los jóvenes tienen mayor libertad en la vida social que hace sesenta años, esto implica que ellos deben asumir una mayor responsabilidad en cuanto a sus relaciones y conducta, a fin de que puedan ser verdaderamente felices, tanto en el presente como en el futuro, y no se dejen arrastrar por impulsos o excitaciones pasajeras.

Una actividad franca, sincera, sin falsos pudores, realista y sana hacia el sexo opuesto, es recomendable siempre que no se interfiera a la moral ni se pierda la consideración, el respeto, la cortesía, atención y compostura en la vida social. Es grato tener con quien compartir horas libres en la escuela o en el trabajo, pero

comprometerse cuando se es demasiado joven limita las oportunidades de conocer a otras personas. Los noviazgos que son resultado de decisiones inmaduras no son duraderos y su rompimiento da lugar a penas y dificultades en todos los grupos sociales.

Un cuerpo sano sin enfermedades transmisibles y una mente sana sin sentimiento de culpa, son factores importantes para el matrimonio estable. La abstinencia o castidad antes del matrimonio contribuyen al éxito de la unión, haciendo la expresión amorosa más idealista y conservando entre el hombre y la mujer un alto grado de auto respeto.

La comprensión y la consideración hacia las necesidades sexuales son importantes y básicas para el matrimonio. La promiscuidad ofrece como excusa una necesidad física, pero debe tenerse presente que ninguna persona sufre un daño físico o mental al posponer su vida sexual hasta el momento oportuno.

La falta de educación sexual y las relaciones de los principios morales contribuyen a la prostitución y acarrear graves problemas sociales (relaciones premaritales y extramaritales, divorcio, embarazo en madres adolescentes, aborto). No es fácil evitar la diseminación de enfermedades venéreas (gonorrea, sífilis, herpes, sida) o de evitar el embarazo en relaciones sexuales clandestinas.

Para que la educación sexual fuese impartida por parte de la escuela se ha pasado por muchas dificultades y reformas educativas, como la que se cumplió hasta los primeros años de la década de los 70s. Entonces, al menos va se contó con una educación sexual obligatoria, y sobre todo más “adecuada” en los libros de texto de primaria y en la secundaria y preparatoria.

Si se ha discernido que la educación sexual la impartiese la escuela; en nuestra época se debe hacer énfasis en la trascendencia de cumplir con los programas educativos e impartir adecuadamente mediante diversos recursos didácticos y con compromiso esa información educativa sexual, por la que tanto se luchó. Quedando sobreentendido que esa formación e información debe iniciar y continuar en la familia, donde parten esencialmente los valores del ser humano, para reafirmarse en la escuela.

Aunque muchas veces por la falta de preparación de los padres la educación sexual no se da en la familia. Entonces, ya que la instrucción primaria es obligatoria y muchos más jóvenes alcanzan la educación secundaria (aunque no podemos asegurar que se terminen estos niveles a nivel nacional) es fundamental que la educación sexual se imparta adecuadamente por los docentes, ya que durante la niñez y la adolescencia, la escuela es como nuestra segunda casa.

3. CURSO DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ADOLESCENTES

3.1 IMPORTANCIA DEL CURSO

El panorama que ofrece la sociedad actual respecto a los problemas vinculados con el sexo es deprimente y penoso: madres solteras (aun niñas recién llegadas a la pubertad), abortos, mujeres y niños abandonados, parejas sin compromiso de permanencia, fracasos conyugales, prostitución, violaciones, pornografía, delincuencia juvenil, homosexualismo, drogadicción y el SIDA. Los padres de familia están angustiados por el futuro de sus hijos y seguramente se cuestionan día a día, si alguna vez les tocará a sus hijos estar en esa situación.

Considerando cómo se vive en la sociedad mexicana, bombardeados por los medios de comunicación, que en su mayoría invitan a los jóvenes a vivir una vida acelerada, las perspectivas no son muy halagadoras.

Introduciéndonos ahora en el mundo de la educación sexual, quizás sea importante detenerse a meditar en los efectos que se desean obtener al proporcionar este tipo de educación. En este orden de ideas, quizás se daba en torno a una interrogante que atañe a todo proceso educativo: ¿Transformar o reproducir?. ¿Es adecuado impartir una educación en el terreno de la sexualidad que perpetúe los esquemas y las vivencias existentes, cargados de tabúes, prejuicios y limitaciones, o se pretende que dicha educación permita encontrar otras formas de satisfacción y de expresión?. De la respuesta que se obtenga, se sujetará la posibilidad de fomentar en los jóvenes una determinada actitud de ellos mismos hacia la sexualidad y en

definitiva hacia sí mismos.

Desde esta perspectiva se debe tener siempre en mente, que en las familias, en las escuelas y en los grupos de amigos, existe una educación sexual (sin cuestionar si ésta sea mala), aunque a veces se pretenda hacer creer que es posible no realizarla. Incluso cuando en una casa, en una familia, o en una sociedad, a los niños y a las niñas no se les habla de sexualidad, **se** les está dando información sobre ella: es algo malo, algo sucio sobre lo que debemos evitar hablar.

A veces, desde la posición de padres y madres, el silencio como respuesta ante la sexualidad aparece como fruto de inseguridades personales y con la idea de que si el tema no se aborda puede que no se produzcan problemas.

La educación sexual, como todo proceso educativo tiene el propósito de conseguir cambios de comportamiento, que den la oportunidad al individuo de vivir su sexualidad con una libertad cuyo límite sea la confirmación de su esencia humana y social.

La moneda se ha arrojado; ojalá que en las nuevas generaciones se descubra que las cosas han cambiado, que la visión ante la educación sexual, ya no es la misma; que la lucha por dejar a un lado los tapujos ha desistido, y la sociedad juvenil ya es otra; sin embargo, para que haya un verdadero cambio se debe estar conciente que, la responsabilidad de educar en sexualidad debe ser compartida por padres y maestros capacitados, debiendo ambos brindar la confianza necesaria para buscar y ser buscados como partícipes en la educación y formación sexual de las próximas generaciones.

Así pues, con este curso no sólo se pretende prevenir embarazos no deseados, o evitar que los jóvenes se contagien de sida u otras enfermedades de transmisión sexual, sino que los jóvenes aprendan más sobre sí mismos, que trabajen en mejorar sus relaciones interpersonales y para sí. Del mismo modo, se busca que el curso de educación sexual promueva habilidades para la vida, para la toma de decisiones, y el fortalecimiento de la autoestima. Y de esta forma que los puentes de comunicación entre los jóvenes, sus familias y sus escuelas, se amplíe, tanto en profundidad como en frecuencia.

3.2 CONCEPTOS GENERALES

Sexo:

Es el conjunto de características biológicas o rasgos anatómicos y fisiológicos que diferencian al hombre de la mujer, y que les permite tener potencialidad reproductiva.

Sexualidad:

Comprende, además de los aspectos biológicos, el rol sexual que determina la identidad, todas las manifestaciones del estímulo sexual y las normas sociales, religiosas y jurídicas que regulan o castigan

Se refiere a la forma de sentir, pensar o actuar que poseemos las personas de acuerdo con el sexo que tenemos; hombre o mujer expresada de acuerdo con las

normas de nuestra sociedad, cultura, área geográfica y momento histórico en que vivimos.

La sexualidad es un elemento inherente al ser humano, que abarca aspectos biológicos psicológicos y sociales.

Género:

Procesos de orden sociocultural que clasifican a los humanos en dos: hombres y mujeres. Masculino y femenino.

Identidad de género:

Sensación de poseer en uno mismo la sensación de ser hombre o mujer, puede o no coincidir con el género

Reproductividad:

Potencialidad de generar nuevos seres. No necesariamente engendrarlos. sino también formarlos.

Relaciones afectivas:

Capacidad humana de dar y recibir amor, en compañía o ausencia de otros sentimientos básicos (miedo, enojo, tristeza, alegría).

Relaciones sexuales:

Son encuentros que permiten el ejercicio de la sexualidad, basadas en el afecto, la responsabilidad, el respeto y el cuidado.

Erotismo:

Habilidad personal de generar y compartir una forma particular de sentir placer, deseo, excitación y orgasmo.

Salud:

Equilibrio entre las funciones biológica, psicológica, social, cultural y espiritual.

Salud sexual:

Es la integración de los aspectos somáticos emocionales, intelectuales y sociales del ser humano, en formas que sean enriquecedoras y realcen la personalidad, la comunicación y el amor.

3.3 CURSO DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ADOLESCENTES

Modalidad didáctica: curso

Total de horas: 12 horas

Coordinadores: L. P. Omar Ríos Maldonado

L. P. Juan Luis Medina Ramírez

3.4 OBJETIVOS DEL CURSO

OBJETIVO GENERAL

Que los participantes comprendan la importancia de recibir una educación sexual, con el propósito de que reflexionen en torno a su propia sexualidad, y logren

adquirir elementos que le permitan establecer criterios para vivir una sexualidad sana, plena y conciente.

OBJETIVOS PARTICULARES

- Promover en los adolescentes la comunicación en el ámbito familiar, en relación a temas de índole sexual.
- Proporcionar elementos teóricos para que el adolescente sea capaz de comprender y diferenciar conceptos relacionados el tema de la sexualidad.
- Que los adolescentes logren establecer las características psicológicas y físicas, que determinan la etapa en la cual se encuentran.
- Que los adolescentes reflexionen las consecuencias de ejercer una sexualidad irresponsable.
- Fomentar en los adolescentes valores que sustenten su iniegnaaa como seres humanos capaces de comprender la importancia de vivir una sexualidad sana y responsable.

3.5 ÍNDICE TEMÁTICO

COMUNICACIÓN FAMILIAR

Objetivos:

Reflexionar en torno a la importancia de la comunicación entre padres e hijos, con la

finalidad de que el adolescente construya un marco de referencia en cuando a su conducta, sus valores y sus normas, dentro del ámbito familiar. Además de que descubra elementos para mejorar la comunicación con sus padres.

Los padres de familia identificarán los principales problemas de comunicación que existen en la dinámica familiar, con el fin de proponer alternativas para mejorar la relación con sus hijos.

SEXUALIDAD Y JUVENTUD

Objetivo:

Que los participantes definan y diferencien los principales conceptos que se manejan en el ámbito sexual. Que distingan las diferentes opciones para ejercer su sexualidad, y analicen la importancia de tomar decisiones adecuadas y concientes.

PUBERTAD Y EL PROCESO REPRODUCTIVO

Objetivo:

Que los participantes mencionen los cambios que han manifestado durante este proceso de cambio, describiendo tanto de los hombres como los de las mujeres, escriban las partes de los órganos sexuales y sus funciones, el proceso de reproducción, el embarazo **y el** parto.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS)

O b j e t i v o :

Que los participantes conozcan las principales ETS e identifiquen sus características, así como las causas, síntomas, diagnóstico, prevención y tratamiento de estas enfermedades.

EMBARAZO ADOLESCENTE

Objetivo:

Que los participantes reflexionen en torno a la problemática que puede generar el embarazo en esta etapa de su vida; y las consecuencias manifestadas en su salud, en su bienestar familiar y escolar.

Que los participantes determinen las consecuencias de ejercer una sexualidad irresponsable, manifestada en un embarazo no deseado; y las consecuencias que podría acarrear la interrupción de un embarazo.

LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Objetivo:

Que los participantes conozcan los principales métodos para controlar la reproducción, definiendo las características de cada uno, su uso y las ventajas y desventajas de cada uno.

GÉNERO. SEXUALIDAD Y JUVENTUD

Objetivo:

Que los participantes comprendan las principales características del género al que pertenecen, y reflexionen en torno a la influencia de la dinámica familiar en los comportamientos de hombres y mujeres.

VIOLENCIA DE GÉNERO

Objetivo:

Que los participantes distingan los diferentes tipos de violencia, definiendo este concepto, las causas que la originan, y los tipos de violencia a los que se pueden enfrentar.

3.6 METODOLOGÍA

Para el adecuado desarrollo del curso, se emplearán los métodos *analógico* y *comparativo*, para que el participante pueda establecer comparaciones que le permitan llevar a cabo conclusiones basadas en semejanzas. Método heurístico, para que el alumno logre comprender convenientemente los conceptos que se

revisan.

3.7 TÉCNICAS DIDÁCTICAS

Exposición

panel

grupos de discusión

plenarias

y lluvia de ideas

3.8 RECURSOS DIDÁCTICOS

Expositores

Láminas

Gráficos

Material audiovisual

Cañón proyector

Videocasettera

Computadora

Televisión

Pizarrón

Gis

Organizadores gráficos

3.9 EVALUACIÓN

Inicial: diagnóstico

Sumaria: durante y al finalizar cada tema, los participantes realizarán actividades que permitan corroborar que se ha adquirido un aprendizaje adecuado del tema, implementando un cuestionario o realizando actividades acordes a la sesión.

Final: evaluación escrita, en donde los alumnos indiquen a través de este instrumento, el nivel cognitivo que lograron alcanzar.

3.10 ANALISIS DE RESULTADOS

Para poder presentar el análisis de resultados provenientes de esta investigación, es importante considerar que el contenido manejado, resultado de las respuestas obtenidas, se ordenó de tal forma que permitiera elaborar una clasificación en forma de unidades que posteriormente se pudieran enlazar unas con otras, dándonos un resultado o visión global de todos los elementos manejados.

Dicha relación, manifiesta de alguna forma, las respuestas a las preguntas planteadas en esta investigación. De tal forma que cada unidad comprende el pensamiento y el sentimiento de los jóvenes encuestados.

Estos conocimientos nos permiten tomar decisiones; mismas que darán pie a la elaboración de un programa de educación sexual hecho a la medida de las necesidades de un alumno de secundaria.

La información que a continuación se presenta, va ligada a las gráficas que se observan en los anexos. Dichas gráficas, muestran de forma más concreta, y desde el punto de vista estadístico, los resultados arrojados en la encuesta aplicada.

Así pues, apoyándonos en dichos resultados, y sustentando lo analizado con la teoría revisada, se llevo a cabo la presentación de los resultados obtenidos en la encuesta que se aplicó a los alumnos de secundaria.

1. CONCEPTO DE SEXUALIDAD

Desde que el ser humano se va formando en el vientre materno, tiene predestinado un sexo biológico. Este sexo y sus características determinarán su comportamiento psicológico, emocional y físico en los siguientes años de su vida. La sexualidad comprende lo que somos físicamente, lo que sentimos y hacemos de acuerdo al sexo que tenemos. La sexualidad es la expresión psicológica y social de cada persona.

El sexo es el conjunto de características anatómicas fisiológicas que permiten la diferenciación física de los seres humanos.

Para los adolescentes encuestados estos dos términos no se han diferenciado, ni se han catalogado dentro de su esquema mental, puesto que las respuestas obtenidas en torno al concepto de sexualidad difieren en gran medida del supuesto real.

Catalogar este término como la práctica de la relación genital o el sexo que diferencia al hombre de la mujer, se acerca vagamente al verdadero significado del concepto de sexualidad.

Aún más preocupante es el desconocer, el no comprender y hasta no entender este término, esta situación se vio reflejada en el porcentaje que incluyó a aquellos alumnos que "no saben" lo que es sexualidad.

Por lo tanto; es por demás notorio que los adolescentes encuestados no cuentan con elementos suficientes para poder conceptuar y entender el significado

del "sexualidad"; mucho menos para poder diferenciar este concepto del término "sexo".

2. FUENTES DE INFORMACIÓN

Los jóvenes necesitan información correcta para ayudarles a protegerse a sí mismos. Los Estados Unidos tienen más del doble de las tasas de embarazo que cualquier otro país industrializado del extremo oeste, más de un millón de adolescentes quedan embarazadas cada año. Los jóvenes tienen las más altas tasas de enfermedades transmitidas sexualmente (ETS) que cualquier otro grupo de otras edades, uno de cada cuatro contraen alguna ETS antes de los 21 años. Las ETS, incluyendo al VIH, pueden dañar tanto la salud como la habilidad reproductiva de un(a) joven.

En México la educación sexual es un tema urgente, sobre todo en las escuelas secundarias, debido a que la mayoría de las y los jóvenes inician su vida sexual en promedio a los 16 años; además de que son los únicos que están ausentes de la planeación de las políticas públicas y los programas educativos.

¿En dónde se informan los jóvenes?, ¿Quién les proporciona información?, ¿Es confiable?... son muchas interrogantes que solo pueden ser contestadas al observar, al platicar y al convivir con el adolescente.

La familia, la escuela, los amigos y los medios de comunicación, son las principales fuentes de información de los encuestados, supuestamente en estos círculos se habla de los temas más comunes como embarazo, enfermedades,

relaciones sexuales, desarrollo y crecimiento del adolescente. Sin embargo; de entrada los alumnos manifestaron saber "algo" de educación sexual, pero al continuar analizando las respuestas obtenidas, se pudo caer en la cuenta que la información que aparentemente poseen no es la suficiente ni la adecuada como para que éstos puedan afirmar que cuentan con elementos significativos para poder compartir conocimientos acerca de la educación sexual, y a todo lo que a ella se refiere.

3. TEMAS DE INTERÉS

Los cambios psicológicos que se producen en este período de la vida y que son correlativos a los cambios corporales, llevan a los jóvenes a una nueva relación con los padres y con el mundo, estableciéndose inclusive nuevas pautas de convivencia.

Durante el proceso, muchas veces el adolescente se muestra diferente de lo que había sido, con actitudes súbitamente provocadoras, omnipotente desde su pensamiento, condicionando a veces crisis de rebeldía que lo llevan a menudo a comportamientos que podrían parecer hasta antisociales...

Pero, ¿qué le interesa al adolescente, dónde radican sus dudas, cuales son los temas que anclan su atención? Parece ser que han mucha curiosidad por conocer qué son y qué hacen las ETS, también se interesan en conocer cómo es que funcionan esos "partes" que están constantemente presentes en su cabeza: pene, vagina, matriz, etc.

Parece ser que estos intereses se relacionan estrechamente con la intención de conocer más para poder practicar la sexualidad o por lo menos, contar con elementos suficientes como para pensar en prepararse para un futuro, tal vez no muy lejano para ellos.

4. LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

El embarazo en los adolescentes es un fenómeno que abarca múltiples factores, que abarcan dimensiones médicas, socioculturales, psicológicas y económicas. Es alarmante aseverar que el 15% de los nacimientos en México corresponde a madres menores de 20 años.

Resulta evidente que la falta de información y quizá también a la falta de acceso a los anticonceptivos son factores que también contribuyen al embarazo precoz. Hay quienes afirman que el embarazo es el precio que paga el adolescente por desconocer los métodos anticonceptivos.

Pero, qué tan creíble resulta ser que el o la joven afirmen es que yo no sabía", si los medios de comunicación están bombardeando constantemente con la gran variedad de métodos anticonceptivos que se venden en el mercado. Tampoco sería excusa decir que por falta de recursos, cuando hay instituciones que regalan o venden a costos muy bajos este tipo de material de prevención.

Los resultados de la encuesta demuestran tres elementos importantes:

1. si saben qué es un método anticonceptivo
2. si saben para qué sirven
3. si conocen una gran variedad de métodos anticonceptivos

Por lo tanto; estos tres factores les serán de gran ayuda al momento de decidir tener una vida sexual activa.

Mas este punto favor no debe dar pauta a decir "ya puedes hacerlo", lo que viene es más importante: la formación en valores. El valor que tiene cada uno como individuo, como ser pensante y sensible, como un ser expuesto a las inclemencias del sistema en el que vivimos, en donde el desempleo y la carestía están a la orden del día.

Es muy prematuro considerar que ellos ya estén preparados como para ser responsables de sus actos, es mejor brindarles todos esos elementos para que finalmente puedan tomar una decisión madura e inteligente.

5. EL ABORTO Y SUS CONSECUENCIAS

El aborto considerado en este caso, como la interrupción intencionada del embarazo, es tema de grandes controversias, es una práctica inmoral e ilegal, pues no solo atenta contra la vida de un ser indefenso, sino también contra la salud e integridad de la madre.

Los abortos, que en su mayoría se practican clandestinamente carecen de

recursos sépticos que generan enormes riesgos para la salud de la adolescente.

La práctica de un aborto acarrea sentimientos de culpa por la conciencia de haber cometido un delito contra la vida humana.

Tomando en cuenta estos elementos provenientes de los mismos encuestados, es necesario pues, sensibilizar al adolescente acerca de las consecuencias no sólo físicas, sino también psicológicas que dejan vestigios en la toda la vida del adolescente.

Es punto radica en que el adolescente tome conciencia de todos los pormenores que demanda llevar a la práctica una sexualidad responsable y sana. Suficientes para poder apoyar estos cursos. Sobre todo cuando éste es impartido en comunidades educativas rurales o de bajos recursos.

La intervención del pedagogo es indispensable al momento de elaborar los programas de educación sexual, puesto que cuenta con la capacidad de participar en la planificación, planeación, ejecución y evaluación de cursos para la formación sexual. Se ha comprobado la importancia del pedagogo dentro del ámbito de la educación sexual, ya que apoyado por un adecuado equipo de trabajo (trabajador social, psicólogo, sexólogo, etc.) tendría la oportunidad estructurar el curso, y capacitar a los docentes para impartir educación sexual en sus aulas.

6. EL ABORTO Y SUS CONSECUENCIAS

El aborto considerado como la interrupción intencionada del embarazo, es tema de grandes controversias. Es una práctica ilegal e inmoral. Pues no solo atenta contra la

vida de un indefenso, sino también contra la vida y la integridad de la madre.

Los abortos que en su mayoría se practican clandestinamente carecen de recursos sépticos que generan enormes riesgos para la salud de la adolescente.

La práctica de un aborto acarrea sentimientos de culpa por la conciencia de haber cometido un delito contra la vida humana.

Tomando en cuenta estos elementos provenientes de los mismos encuestados, es necesario sensibilizar al adolescente acerca de las consecuencias no solo físicas, sino también psicológicas, que dejan vestigios en toda la vida del adolescente.

Este punto radica en que el adolescente tome conciencia de todos los pormenores que demanda llevar a la práctica una sexualidad responsable y sana.

7. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

De acuerdo a las respuestas obtenidas de los adolescentes, una enfermedad de transmisión sexual es un padeciendo infeccioso que se trasmite a través del contacto sexual sin protección o con una persona infectada.

Las ETS se contagian de persona a persona en las diversas prácticas de contacto sexual. También pueden lesionar permanentemente los órganos genitales de ambos sexos y producir esterilidad o infertilidad, puede afectar al feto e incluso llegar a causar la muerte.

Sin embargo, cabe mencionar que se está hablando enfermedades de transmisión sexual, es decir, “muchas”. Y es preocupante observar que la muestra solo entre todas las que existen, solo conoce el sida. De aquí entonces, es donde radica la

importancia de implementar el curso de educación sexual; con el fin de que el adolescente conozca la gran variedad de enfermedades que existen, las formas de prevención, los síntomas, consecuencias y tratamiento de las mismas.

8. TEMAS DE INTERÉS PARA TRATAR EN EL CURSO DE EDUCACIÓN SEXUAL

A pesar de que los programas de educación sexual han estado en función desde hace muchos años en las escuelas, estos no han dado los resultados que se esperaba obtener.

Es necesario que las escuelas analicen rigurosamente sus programas y comiencen a implementar otros más innovadores y que además demuestren su efectividad.

Los educadores, los padres de familia y los que prescriben las leyes deben evitar Conceptos de educación sexual dictados por la emoción.

Si se revisarán las tasas de embarazos adolescentes y de ETS, incluyendo el VIH, no se podría continuar ignorando la necesidad de educar en la sexualidad, en todo lo que dicha educación pudiese abarcar.

Los temas que más interesan a los jóvenes describen a su vez, sus necesidades, sus inquietudes y hasta sus fantasías. Pero principalmente basan sus intereses en tres rublos específicos:

- a. prevención de ETS y embarazo
- b. abastecimiento de hechos biológicos y psicológicos que enriquezcan el conocimiento de su cuerpo y sus funciones, que valoren su capacidad

reproductiva, entendiendo el verdadero significado de la procreación.

- c. La valoración de su sexualidad, las relaciones afectivas y la toma de decisiones concientes y maduras en torno a la práctica sexual.

9. TÉCNICAS DIDÁCTICAS SUGERIDAS PARA LLEVAR A CABO LA TRANSMISION DE CONOCIMIENTOS EN RELACIÓN A LA EDUCACIÓN SEXUAL

Actualmente, más del 93% de todas las escuelas públicas ofrecen cursos sobre sexualidad o el VIH. Más de 510 escuelas secundarias trabajan en coordinación con las clínicas de salud, y en más de 300 escuelas se hacen disponibles los condones. La pregunta ahora reside en pensar si estos programas son realmente eficaces, y si no lo son ¿cómo se pueden mejorar?

El conocimiento por sí solo no es suficiente para poder cambiar la conducta. Los programas que principalmente se basan en brindar información sobre preceptos morales y sexuales (cómo funciona el sistema sexual del cuerpo, qué es lo que los jóvenes deben y no deben hacer?) han fallado. Sin embargo los programas cuyo enfoque principal es ayudar a los jóvenes a cambiar su conducta, usando la dramatización, los juegos y los ejercicios que refuercen su habilidad al socializar, han mostrado señales de efectividad.

Es bien sabido que utilizar material didáctico adecuado y crear un ambiente propicio para el aprendizaje, facilita la adquisición de un conocimiento más significativo.

Apoyarse de profesionistas involucrados e interesados por mejorar la calidad de la educación sexual en las escuelas, es conveniente para fomentar el interés y la

participación de los adolescentes.

El propósito fundamental debe ser, orientar a los jóvenes para que puedan tomar decisiones basadas en la información correcta, en la reflexión y en los valores personales de cada quien.

CONCLUSIONES

De acuerdo a la muestra:

- La muestra encuestada no cuenta con elementos suficientes y claros en relación al tema de la sexualidad.
- Se puede considerar que los adolescentes parten de la idea central de que la sexualidad y todo lo que se refiere a ella, se limita al simple hecho de tener relaciones sexuales.
- Acorde al tipo de respuestas obtenidas, tanto las mujeres como los hombres encuestados, dejan ver respuestas que podrían considerarse como que ya cuentan con los elementos necesarios para la asimilación de un concepto. Pero cuando se analizan otras respuestas que las relacionan, se puede notar que no manejan la información completa y adecuada, pues manifiestan en sus respuestas, conocimientos equivocados o erróneos.
- A pesar de que los encuestados han recibido información principalmente de su familia, la escuela y sus amigos, es difícil afirmar que ésta sea confiable y además a las necesidades de los adolescentes.
- Existe una marcada necesidad por parte de los encuestados por estar al corriente en el tema de enfermedades de transmisión sexual. Esto refleja el interés por conocer las consecuencias de tener una vida sexual activa e irresponsable. Y también la curiosidad innata del adolescente por acercarse a

aquello que le es desconocido y en cierta forma prohibido.

- En relación a la convivencia que se tuvo con los adolescentes encuestados; se concluye que de acuerdo a sus características particulares: nivel socio económico, características del centro educativo y de la planta docente, el nivel cultural entre otras, reflejan una marcada disposición para aprender. Además se podría deducir que aún presentan rasgos de ingenuidad e inocencia, por el comportamiento que expresan en su dinámica escolar y grupal.

En cuanto a las necesidades educativas

- La escuela no cuenta, en su plan de estudios con un curso, materia o taller en donde se les imparta a los alumnos temas relacionados con la educación sexual.
- Programas formativos alternos, como los del Sector Salud y de instituciones privadas, como Mexfam, solo se han enfocado a elaborar programas preventivos y de información en torno a la práctica sexual. Hace falta incluir dentro de estos programas, elementos que fomenten la formación integral del adolescente, exaltando sus valores como ser humano, intentando crear una conciencia no moral ni con tintes religiosos, sino más bien, persuadiéndolos a vivir más despacio, más concientes, y más plenamente su adolescencia.
- Es importante considerar dentro de la estructura del curso la participación activa de la familia, para poder cumplir con el propósito de que este tipo de información, sea complementada por ellos, y se logre fomentar la

comunicación abierta y sana dentro del ámbito familiar.

- Es indispensable, al momento de elaborar este tipo de cursos, determinar el nivel de conocimientos que en torno a la sexualidad tienen los participantes, puesto que sería un inconveniente que por ejemplo, las familias no contaran con elementos suficientes para poder apoyar estos cursos. Sobre todo cuando estos son impartidos en comunidades educativas rurales o de bajos recursos.
- La intervención del pedagogo es indispensable al momento de elaborar los programas de educación sexual, puesto que cuenta con los elementos y la capacidad de participar en la planeación, ejecución y evaluación de cursos de esta índole.
- Se ha comprobado la importancia del pedagogo dentro del ámbito de la educación sexual ya que apoyado por un adecuado equipo multidisciplinario, tendría la oportunidad de estructurar el curso y capacitar a los docentes para impartir educación sexual en sus aulas.

1. BIBLIOGRAFÍA

1. Aguilar, J. Mayen, B.(1996). *"Hablemos de sexualidad"*. México. MEXFAM
2. Corraza, J. (1985). *"Las terapéuticas en sexología"*. México Breviarios FCE.
3. COESPO. *Folletos /qué es la sexualidad? Y Todos somos Educadores de la Sexualidad.*
4. Cerruti, Stella (1988) *"Sexualidad humana"*, Ed. Uruguay
5. Elias, N. (1994). *"El proceso de la civilización"*. México. FCE.
6. Elias, Christopher, (1993), *"Enfermedades transmitidas sexualmente y la salud reproductiva de las mujeres en países en vías de desarrollo"*, Documentos de trabajo, The Population Council. Oficina Regional para Latinoamérica y el Caribe, México.
7. Ferrer, Ferrán, (1988),*"Cómo educar la sexualidad en la escuela"*, Ed. Ceac, Barcelona.
8. Freud, S.(1976). *"Obras Completas"*. Tomo I. Argentina. Amorrurtu.
9. Giroux, H.(1992). *"Teoría y resistencia en educación"*. México. Siglo XXI.
10. Hazan, E. (1994). *"Histeria y super yo femenino"*. En Psicología Iberoamericana 2(4}. México. Universidad Iberoamericana.
11. JOHNSON, AnneM.; Jane WADSWORTH, Kaye WELLINGS, Julia FIELD, (1994) *"Sexual Attitudes and Lifestyies"*, Blackwell Scientific Publications, Gran Bretaña.
12. Ladas, A., Whipple, B. y Perry, J.D. (1983/ *"El punto G y otros descubrimientos sobre la sexualidad"*. México. Grijalbo

13. LAUMANN, E. O., J. H. Gagnon, R. T. Michael, S. Michaels, *"The social Organization of Sexuality"*. Sexual Prácticos in the United States, (1994) The University of Chicago Press, Chicago.
14. MATSUÍ SANTANA, Osmar; Genoveva Rizo CURIEL, Esperanza NOVOA, *"Conocimientos sobre SIDA y sexualidad en alumnos del CUCS"*, en Di-Visión. Boletín de la División de Disciplinas Clínicas del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara, diciembre de 1997.
15. MONROY de Velasco, Anameli (1989), *"Nuestros niños y el sexo"*, Ed. Pax México, 2da. Edición.
16. MORA, Gabriel de la, (1992) *"Formación de adolescentes"*, Compañía Editorial Continental S. A. México.
17. RODRÍGUEZ, R. Gabriela, (1998), *"Hablemos de sexualidad con la gente joven"*, Fundación Mexicana Para La Planeación Familiar S. A. México.
18. ROMERO, Leonardo, (1998) *"Conocimientos y comportamientos sexuales en estudiantes de 11 grado"*, Consejo Asesor y Consultor, Barranquilla.
19. Secretaría de Educación Pública. (1989) *" Programa para la modernización educativa"*. México. SEP.
20. S.E.P.. *Algunos datos v opiniones sobre Educación sexual en México.* Talleres Gráficos de la Nación, México, 1934, 68 pp.
21. SEP, Ciencias Naturales, Cuarto Grado, Secretaría de Educación Pública, México, 1997.
22. Ciencias Naturales, Quinto Grado, Secretaría de Educación Pública,

México, 1998.

23. Ciencias Naturales y Desarrollo Humano, Sexto Grado, Secretaría de Educación Pública, México, 1999.
24. UNAIDS, AIDS, "*Report on the global HIV/AIDS epidemic*", Naciones Unidas, Genova, junio de 2000.
25. UNICEF, "*Protection of Wldren from Sexual Explotation*"., Staff Working Papers. Evaluation, Policyand Planning Series, Nueva York, 1999.
25. Vygotski. L.(1996). "*El desarrollo de los procesos psicológicos superiores*". Barcelona. Grijalbo.
26. Enciclopedia Microsoft en Encarta 2000
27. Enciclopedia Técnica de la Educación. Ed. Santillana. Tomo VI

ANEXOS

Encuesta aplicada a alumnos de primer año de
educación secundaria de la Escuela Vasco de
Quiroga, del Municipio de Ziracuaretiro, Michoacán
Ciclo escolar 2003-2004

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

TÉCNICA: encuesta directa
INSTRUMENTO: cuestionario
TOTAL DE LA MUESTRA: 90 alumnos
HOMBRES: 43
MUJERES: 47
EIDADES: 48 alumnos de 12 años
31 alumnos de 13 años
8 alumnos de 14 años
1 alumno de 15 años
2 alumnos de 16 años

CUESTIONARIO

"EDUCANDO EN LA SEXUALIDAD"

Objetivo: evaluar la eficacia que puede tener un programa de educación sexual dirigido al adolescente como un medio que favorezca la reflexión de éste sobre su sexualidad

Nota: contesta honestamente cada pregunta, ya que tus aportaciones nos servirán para brindarte una mejor información en el curso que se te impartirá

Edad: _____ sexo: _____

1. para Ti, qué es la sexualidad?
2. De que fuentes has obtenido información acerca de la sexualidad?
 - a) amigos
 - b) familia
 - c) escuela
 - d) medios de comunicación
3. Cuáles son los temas que más te interesan?
 - a) embarazo y métodos anticonceptivos
 - b) enfermedades de transmisión sexual
 - c) homosexualidad
 - d) funcionamiento de los órganos genitales
 - e) violación .pornografía.
4. Sabes qué es un método anticonceptivo?
 - a) para prevenir enfermedades
 - b) para prevenir el embarazo
 - c) para estimular los genitales
5. Qué métodos anticonceptivos conoces?
6. Cuáles son los riesgos que corres al ser papá de un hijo a tu edad?
7. Cuáles son los riesgos que corres al tener un hijo a tu edad?
8. Para ti, qué es un aborto?
9. Qué consecuencias trae al practicarse un aborto?
10. Conoces las enfermedades llamadas de transmisión sexual?
11. Cuáles conoces?
12. Sabes de que manera puedes contagiarte?
13. Qué otros temas te interesaría que tratemos en el curso?
14. De qué manera te gustaría que te transmitieran estos conocimientos
15. Comentarios:

Gracias por tu colaboración

GRÁFICAS

Pregunta uno: CONCEPTO DE SEXUALIDAD

Encuesta directa 2004

Como se puede observar en la gráfica, 26 hombres y 22 mujeres consideran que la sexualidad se basa en tener relaciones sexuales con su pareja. Esta respuesta corresponde a un 48% de la muestra. 14 hombres y 22 mujeres no saben con precisión qué es la sexualidad, esto abarca un 36% de los encuestados. El sexo de un hombre y una mujer atiende a las respuestas de 3 hombres y 3 mujeres. Por lo tanto, solamente un 6% de los 90 alumnos encuestados entienden correctamente el concepto de sexualidad.

Pregunta dos: FUENTES DE INFORMACIÓN

E
n
c
u
e
st
a
di
r
e
ct
a
2
0
0
4

En esta gráfica, las respuestas obtenidas en función de las fuentes de información. Se puede sintetizar de la siguiente manera: 15 hombres y 4 mujeres, que son el 21% han obtenido información de los amigos, 11 hombres y 23 mujeres, que abarcan el 38% manifiestan que su familia se ha encargado de darles esa información. 13 hombres y 17 mujeres, que dan un 33% dicen que se han informado en la escuela. Y finalmente 4 Hombres y 3 mujeres, con un 7%, explicaron que lo que saben de sexualidad ha sido por el contacto con los medios de comunicación.

Por lo que se puede rescatar que aquí hay dos fuentes importantes de información: la familia como primer lugar y la escuela como segundo.

Pregunta tres: TEMAS DE INTERÉS

Encuesta directa 2004

En este punto, los encuestados se interesan por cinco temas específicos, pero hay una diferencia notable por conocer más en relación a las enfermedades de transmisión sexual, ya que este rubro abarca un 55% del total de la muestra. Un 17% se enfoca conocer más sobre el funcionamiento de sus genitales y órganos reproductivos. Hablar de violación, pornografía, embarazo y métodos anticonceptivos están a la par con un 12% cada uno. Y por lo que corresponde al tema de la homosexualidad, se obtuvo un 4%.

Es así como esta gráfica muestra que la mayoría de los alumnos encuestados sugieren que se hable de las enfermedades de transmisión sexual.

Pregunta cuatro: LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Encuesta directa 2004

En esta grafica se muestra que un 64% de los alumnos encuestados sí saben qué es un método anticonceptivo. Los alumnos que respondieron con un no a esta pregunta marcan un 36%. Por lo tanto, más de la mitas de los encuestados consideran que si tienen conocimiento de la existencia de métodos anticonceptivos.

Pregunta cinco: UTILIDAD DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Encuesta directa 2004

Las respuestas obtenidas en esta gráfica denotan que los encuestados tienen clara la función de los métodos anticonceptivos, ya que el 61% explica que estos métodos se utilizan para prevenir el embarazo. Acertadamente un 37% expresa que también se pueden utilizar para prevenir enfermedades de transmisión sexual. Solamente un 3% menciona una respuesta incorrecta en relación a este punto, pues esta minoría considera que los métodos anticonceptivos sirven para estimular los genitales.

Pregunta seis: DESCRIPCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE CONCOCEN

Encuesta directa 2004

Las respuestas obtenidas en esta pregunta acompañan una serie de variantes pero con frecuencias bajas, es decir, los porcentajes no son propiamente representativos. Por ejemplo: dispositivos, parches, abstinencia y diafragma contribuyen cada uno con el 1%. Una respuesta de 2%, corresponde a los óvulos. Las inyecciones fluctúan en un 10%, y el conocimiento de los condones como métodos anticonceptivos marcaron un 26%. Otra respuesta que obtuvo un porcentaje considerable fue el definir a las pastillas como método anticonceptivo, además de estar en tercer lugar de las frecuencias más altas con un 25%. Finalmente la respuesta que más llamo la atención, además de tener un mayor porcentaje, 33%, es donde los encuestados manifiestan que no conocen ningún método anticonceptivo.

Esto quiere decir que aunque se detectaron variedad de respuestas, las frecuencias que se pueden considerar como más importantes fueron estas últimas. Denotando el desconocimiento de métodos anticonceptivos como la de mayor frecuencia.

Pregunta siete: RIESGOS DE TENER UN HIJO A SU EDAD

Encuesta directa 2004

Las respuestas obtenidas en relación a la pregunta sobre los riesgos de tener un hijo en la adolescencia se presentan de la siguiente manera: con el porcentaje más bajo (1%) consideran que perderían su libertad, con el mismo porcentaje manifiestan la falta de preparación física y emocional. Una muestra pequeña marcada con el 2% les preocupa que sus amigos los discriminen por no tener ya los mismos intereses. A un 6% les inquieta que sus órganos sufran trastornos por la falta de madurez de los mismos. Algunos encuestados manifestaron temer a esta situación por la actitud que tendrían sus padres ante este problema y los podían correr de su casa (7%). Un porcentaje un poco más elevado marcado con un 11% es la explicación que dan los alumnos respecto al temor de morir al dar a luz. Un 12% es compartido con las respuestas relacionadas con la preocupación de que el bebé nazca mal, con defectos congénitos o con alguna enfermedad. Finalmente la respuesta que obtuvo el mayor porcentaje (48%) indica que la mayor preocupación de los adolescentes radica en el temor de enfrentarse a una situación desconocida y difícil, la cual va a cambiar radicalmente todo su contexto: dejar de estudiar y tener que trabajar para atender las necesidades de su hijo.

Pregunta ocho: CONCEPTO DE ABORTO

Encuesta directa 2004

Los encuestados consideran el aborto de la siguiente manera: un 15 entiende el aborto como un delito, un 21% manifiesta que ese acto significa la muerte del hijo y de la madre. Esa respuesta denota falta de claridad, pues más que concepto se está manejando como una consecuencia. Ahora bien, el 16% no sabe qué es un aborto, y en contraposición de esta respuesta un 62% tiene la idea clara de lo que significa un aborto.

Pregunta nueve: CONSECUENCIAS DE LA PRÁCTICA DE UN
ABORTO

