

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO**

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA**

**INVESTIGACION ESPECIALIZADA EN SEXUALIDAD
HUMANA: APORTACIONES DEL INSTITUTO MEXICANO DE
SEXOLOGIA**

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

Que para Obtener el Titulo de:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A :

ELSA ROSARIO CHAVEZ GUTIERREZ

D I R E C T O R A :

Mtra. JULIETA BECERRA CASTELLANOS



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

AGRADECIMIENTOS

A Julieta por brindarme su tiempo para la elaboración de este informe, por sus valiosos comentarios, anotaciones y consejos.

A mi padre, Enrique, por haber creído siempre en mi, a pesar de las circunstancias, por esperar lo mejor y aceptar los errores cometidos.

A dos niños que son mis cómplices y la razón de mi vida: Mariana y Fernando, Gracias por existir.

Y a todas aquellas personas que me apoyaron hasta el final, directamente o con recursos mi más sincero agradecimiento.

I N D I C E

Resumen	3
Introducción	4
Capítulo I.	
Aproximaciones Teóricas de la Sexualidad	5
1.1 Sexualidad vs Sexo	5
1.2 Abordaje de la sexualidad a través de diferentes enfoques	6
Capítulo II.	
La Sexualidad y sus Etapas	
2.1 Desarrollo de la Sexualidad	12
2.2 Infancia	13
2.3 Adolescencia	14
2.4 Edad adulta	20
Capítulo III.	
Investigación en el ámbito de la sexualidad	24
Capítulo IV.	
Temáticas de investigación en sexualidad abordadas	33
4.1 Expresiones comportamentales.	33
4.2 Homosexualidad	36
4.3 Actitudes	38
4.4 Conducta Reproductiva	42
El Instituto Mexicano de Sexología	45
Problemática	48
Objetivos	50
Actividades Desarrolladas	
Investigaciones	
Actitudes ante mi sexualidad	
Madres lesbianas	53
Uso adecuado del condón	56
Expresiones comportamentales	61
Análisis	69
Conclusiones	72
Referencias Bibliográficas	75
Anexos	79

RESUMEN

La carencia de datos basados en estudios validados sobre el comportamiento sexual de la sociedad mexicana, ha impedido que se detecten de manera oportuna los principales problemas y los factores asociados que han causado grandes estragos, como embarazos no deseados o la adquisición de enfermedades de transmisión sexual (ETS), así como la discriminación que sufren algunas personas con preferencias distintas a las heterosexuales por lo que resulta urgente la implementación de **programas de investigación** que coadyuven a la solución de los mismos. Tal es el caso del programa de investigación especializada en Sexualidad Humana del Instituto Mexicano de Sexología A.C.

En el presente informe se presentan las actividades, que como **ayudante de investigación**, realice durante el desempeño del servicio social en dicho programa y que involucraron la búsqueda y revisión bibliográfica; la elaboración, validación y aplicación de instrumentos de investigación; recolección de datos, análisis y reporte de resultados. Las investigaciones se llevaron a cabo con diversas poblaciones que acudían a los programas y servicios que habitualmente brinda el instituto, cabe mencionar que básicamente fueron cuatro y se refieren a, las actitudes ante mi sexualidad, madres lesbianas, al uso adecuado del condón y expresiones comportamentales.

Los datos que se obtuvieron proporcionan información útil que permitirá implementar acciones encaminadas a la prevención y tratamiento de los problemas más apremiantes en lo que respecta al ámbito sexual.

INTRODUCCIÓN

El programa de Investigación Especializada en Sexualidad Humana del Instituto Mexicano de Sexología A.C. (IMESEX) tiene el propósito fundamental de realizar investigaciones científicas y objetivas que impulsen el desarrollo del estudio de la sexualidad. Este aspecto permite obtener información sobre conocimientos, aspectos ideológicos, actitudes y opiniones que diferentes sectores de la población tienen sobre temas relacionados con la sexualidad, con el fin de implementar acciones educativas para impulsar en la sociedad el desarrollo integral del ser humano, que le permita vivir una sexualidad sana, libre de prejuicios en la que se integren los valores humanos de respeto, tolerancia, igualdad, apertura y libertad, y le permita encarar la realidad concreta en la que se desarrolla, con conocimientos objetivos que lo lleven a tomar sus propias decisiones con responsabilidad, con conciencia, acorde a sus propios valores y con un alto nivel de autoestima.

El programa se desarrolló a partir de un Enfoque Humanista, al enfatizar el valor del ser humano y al establecer que éste es digno de confianza, que tiene la capacidad de comprenderse a sí mismo, de resolver sus problemas para la satisfacción de sus necesidades a pesar de tener fallos, limitaciones y frustraciones. Asimismo se basó en la Teoría General de Sistemas en virtud de que considera a la sexualidad humana como un sistema integral formado por elementos biológicos, psicológicos y sociales en interacción, que son a su vez sistemas que se generan, a partir de la interacción de diferentes elementos que no pueden ser representados si se les estudia de manera aislada.

Las **funciones profesionales** que desempeñe como prestadora de servicio social fueron las de **investigación**, incidiendo directamente en la búsqueda de determinantes y causas de fenómenos asociados al comportamiento sexual y de los procesos psicológicos implicados, utilizando las técnicas y el método científico pertinentes a la disciplina. A partir de las investigaciones realizadas se llevó a cabo la **detección de problemas** que requieren de **prevención**, orientación o **rehabilitación**. Aspecto que permitió aplicar los conocimientos y habilidades teórico-metodológicas que se adquirieron a lo largo de la formación académica como psicólogo dentro de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

El trabajo realizado en el programa permitió **aportar** datos sobre los conocimientos y actitudes que se tienen en la población mexicana, ante la propia sexualidad y la de otros, así como conocer las opiniones de diferentes sectores de la población con respecto a: diversas expresiones comportamentales de la sexualidad y el uso del condón entre otras. Aspecto que reeditará en la planeación de estrategias encaminadas a la solución de los problemas más apremiantes en el ámbito de la sexualidad humana.

CAPITULO I

APROXIMACIONES TEORICAS DE LA SEXUALIDAD

1.1 SEXUALIDAD VS SEXO

De manera errónea, las personas asocian los conceptos de “sexo” y “sexualidad” como sinónimos, atribuyéndoles a ambos únicamente lo relacionado al acto sexual; por lo que comúnmente se usan indiscriminadamente y llegan a confundirse.

De hecho, se puede decir que sexo y sexualidad se relacionan, pero que no dependen uno del otro, y por tanto, cada uno de ellos poseen características propias, por ello, es indispensable hacer un reconocimiento de cómo es caracterizado cada uno.

De acuerdo con el diccionario de la lengua española el **sexo** es una constitución orgánica que distingue al macho y la hembra.

Así, el sexo es cualquiera de los dos grupos principales, en los que se dividen los seres vivos, sea hembra o macho. También involucra aspectos de reproducción sexual, utilizando sus respectivos órganos sexuales con el fin de dar vida a otro ser semejante a ellos (Haas, 1993).

El sexo es genético heredado de la fórmula cromosómica (XX y XY) y es asignado de acuerdo a la forma y aspecto de los genitales, tanto externos como internos, involucrando únicamente aspectos biológicos, que son determinados por el padre durante la fecundación, ya sea un cromosoma X o uno Y. (Alvarez-Gayou, 1996).

Para Torres (1998) si bien el sexo se refiere a las características físicas heredadas que sitúan a un ser humano dentro de un continuo que tiene como extremos a dos individuos reproductivamente complementarios; la sexualidad son las características biológicas, psicológicas y sociales que permiten a los seres humanos interrelacionarse con su medio ambiente, formada principalmente por tres elementos: sexo, identidad de género y rol de género, su estructuración es sociocultural y está presente en todo proceso de vida de los seres humanos.

Por tanto, el sexo es una característica fisiológica y morfológica que se obtiene desde el nacimiento, se nace con él, está relacionado al sexo biológico del individuo; en cambio la **sexualidad** es una dimensión de la personalidad, una conjunción de los aspectos biológicos, sociales, psicológicos, culturales y conductuales, involucra a las experiencias sociales, personales, y el cambio de ideología, que se trata de estudiar a través de un enfoque bio-psico-social (Moguer; 1971).

Foucault (1984) muestra que la construcción de la sexualidad se va produciendo con los diversos discursos, que serán procesados por los individuos y reproducidos con sus actitudes y comportamientos. Se cree que la historia sexual se basa en la premisa de que la sexualidad es un concepto social e histórico en el que la ciencia y la política están enlazadas.

Vista desde una perspectiva psicosocial, la sexualidad consiste en la organización sexual del individuo, no solo de su vida sexual sino de su manera de concebir el mundo; siendo producto de dos aspectos, lo biológico y lo socio-cultural (Yoffe, 1995).

La sexualidad tiene que ver con otros procesos complejos como la conformación de la personalidad, la identidad y la autoestima que, a su vez constituyen elementos fundamentales que influyen en los vínculos sociales que vivimos cotidianamente tales como: la selección, el establecimiento y el mantenimiento de las relaciones de pareja que conformamos en el transcurso de nuestra vida.

La sexualidad es al mismo tiempo una dimensión esencialmente subjetiva que involucra: deseos, sentimientos, realización y desarrollo del cuerpo que deben confrontarse con otras realidades externas a los individuos, hay obstáculos que limitan y condicionan el establecimiento de relaciones íntimas y el libre ejercicio de la sexualidad y que son consecuencia de nuestra estructura social que consiste en la adaptación a las normas y valores.

En suma, de acuerdo con la perspectiva psicosocial el nivel individual y social siempre están presentes en la sexualidad, así, los factores externos como son el medio ambiente social, la ideología, las creencias, las costumbres, los valores y las condiciones histórico-políticas y económicas de cada sociedad influyen en las creencias, actitudes y conductas de los individuos. De tal forma que la corporalidad y el sexo, los sistemas afectivos, el erotismo y la identidad sexual son los ejes en los que la sexualidad se encuentra organizada, y que interactúan, se combinan y adquieren primacía en diversos momentos del desarrollo individual dentro de contextos sociales. Por tanto, la sexualidad siempre está presente en cada etapa de la vida, inicia desde que nace la persona y continúa durante toda su vida, presentando características especiales en cada una de estas etapas (Corona, 1972).

La sexualidad puede ser explicada por distintas teorías o enfoques que intentan dar sus principios para comprender el desarrollo de ésta, algunos de los modelos que dieron el primer paso en la explicación de los temas sexuales se presentan a continuación:

1.2 ABORDAJE DE LA SEXUALIDAD A TRAVÉS DE DIFERENTES ENFOQUES

Desde siempre han existido diferentes enfoques que tratan de explicar la sexualidad, algunos a través del estudio de etapas y pulsiones, y otros de la

interacción familiar y del aprendizaje del niño durante su desarrollo y que perdura por lo regular hasta la edad adulta, de aquí subyace la idea de que dependiendo de la experiencia temprana será la satisfacción posterior y la percepción que se tenga de la propia sexualidad.

Por ello, es necesario realizar un bosquejo referente a los enfoques que el Instituto Mexicano de Sexología maneja principalmente en la conformación de sus teorías, enfoques que parten del psicoanálisis y desembocan en la parte sistémica de los elementos involucrados en la sexualidad y en el sexo.

EL ENFOQUE DINÁMICO se basa principalmente en las pulsiones básicas que postuló Freud, la pulsión libidinal también conocida como Eros o pulsión de vida y la pulsión de agresión o Tánatos o pulsión de muerte; las pulsiones son consideradas fuerzas o impulsos dinámicos para lograr un objetivo, a partir de un conflicto entre la manifestación libidinal que suele ser una experiencia placentera y la dictada por la realidad (Bynner, Lewis y Massie, 1976).

Bynner, Lewis y Massie (1976) divulgan las cinco etapas psicosexuales que se proponen en este modelo, la primera es la **oral**: (0-1 años) se refiere al placer que siente el niño al mamar, el niño succiona cualquier objeto y el acto en sí por fatiga de la atención conduce al sueño. La siguiente etapa es la **anal**: (1 a 3 años) consiste en la expulsión y retención de las heces fecales además de la orina que le proporcionan al niño un poder voluntario sobre su propio cuerpo además de que le produce placer físico.

Durante la etapa **fálica**: (3-6 años) el niño obtiene placer de la estimulación genital, se desarrolla un deseo incestuoso por el progenitor del sexo opuesto, posteriormente en la etapa de **latencia**: (6-11 años) los traumas de la etapa fálica causan conflictos sexuales que serán reprimidos y los impulsos sexuales serán recanalizados hacia el trabajo; el niño obtiene más capacidad de solución de problemas sociales. Por último en la etapa **genital**: (12 años en adelante) la pubertad provoca un nuevo despertar de los impulsos, los adolescentes deben aprender cómo expresar estos impulsos en formas socialmente aceptables. En este modelo el yo es considerado el componente racional de la personalidad, el superyo son las normas morales internalizadas y el ello es la fuerza biológica innata que genera una respuesta o clase de respuestas particulares.

Por el contrario, para Gagnon (1977) en los enfoques **en los que se enfatiza el papel del aprendizaje**, se afirma que no existe el impulso o instinto sexual por lo que en el **APRENDIZAJE SIMPLE** se abandona la idea de impulso sexual y pasa a una posición que señala que el ser humano es un sistema activo y energético, que aprenderá en diversos ambientes. A medida que el organismo se desarrolla, su comportamiento es continuamente conformado por el ambiente, que empieza desde temprano a desarrollar en la vida una historia particular de aprendizaje para cada organismo; enfoca su atención en las contingencias ofrecidas por el ambiente, lo sexual no llega a proceder de la naturaleza sino de las actividades que el organismo aprende, el que aprende es esencialmente pasivo, y se convierte en el resultado de su historia de aprendizaje.

El enfoque del **APRENDIZAJE CULTURAL** propone que en virtud de que los seres humanos nacen en una cultura o sociedad comienza un proceso en el que se adquieren los símbolos y significados de la sociedad, percibiendo esto por medio de la observación y desarrollándose de esta forma una identidad propia, las personas se comportan como criaturas que empiezan a elegir y a adquirir significados, se plantean preguntas y escogen vías de comportamiento, el dominio de la conducta referente a la sexualidad se acumula mediante el aprendizaje social, sin ayuda de un impulso, las personas participan en la conformación del ambiente que las rodea y no son objetos pasivos del mismo (Gagnon (1977)

Para Rubio, (1994) los enfoques concernientes a la **SEXUALIDAD** son los siguientes:

El enfoque de la **CONDUCTA SEXUAL** Propuesto por Byrne en el año de 1980 enfatiza el papel de la conducta observada y la define como la búsqueda y consecución de orgasmos, como resultante de estímulos específicos con procesos cognitivos a tres niveles; el primero consiste en estímulos externos (los estímulos pueden ser de naturaleza no aprendida, o aprendida que pueden ser de calidad erótica), los procesos internos (los procesos son afectivos, de tipo actitudinal e informacional con expectativas imaginarias y también fisiológicas) y la conducta manifiesta (las variables son observables). Todo esto basado en los actos instrumentales.

EL ENFOQUE DE LA TEORIA PSICOLÓGICA fue propuesto por Reiss durante el año de 1972, y aporta el concepto de guión cultural (código compartido por los miembros de un grupo que entienden qué es lo que se debe hacer sexualmente) es un modelo de interacción conformado por roles sociales. La sexualidad se ve como un conjunto de guiones culturales compartidos; y es percibida como conductas de excitación erótica que llevan a las respuestas genitales con dos consecuencias universales que son:

- 1) La conducta sexual conlleva a la formación de vínculos entre los participantes.
- 2) Se toma como una experiencia placentera, por lo que la sexualidad se relaciona con tres instituciones sociales: a) roles genéricos (a través de su función como filtros de poder), b) la estructura de celos (que en cada sociedad regula con precisión quiénes y con quién se tiene acceso a la actividad erótica), y c) Las conceptualizaciones sociales de normalidad sexual (Ideologías reguladoras de la conducta sexual) acerca de la importancia de sus vinculaciones sexuales.

El enfoque establece que una persona es naturalmente sexual desde su nacimiento, y que posteriormente debe ser socializada mediante aceptación de los mandatos de la sociedad, en el cual se lleva a cabo un entrelazamiento de sexo y sociedad. Por lo que, se observa que el orden social y sexual es mantenido mediante la socialización.

Por último se enfatizará la teoría general de sistemas de Von Bertalanffy (1976) conocido como el **ENFOQUE SISTÉMICO** el cual establece que se integran elementos biológicos, psicológicos y sociales; La teoría general de los sistemas consiste en que todos los sistemas están formados por elementos en interacción y que estos elementos son a su vez sistemas. Es indispensable conocer acerca del modelo sistémico y percatarnos de cómo éste incursiona en la ciencia y abarca diferentes áreas hasta culminar en el aspecto sexual:

Para **Von Bertalanffy** lo sistémico se explica de la siguiente manera:

La ciencia tiene que ver con entidades físicas, sistemas vivientes en varios niveles, la ciencia social se relaciona con los seres humanos en el universo de cultura creado por ellos mismos; el universo cultural es ante todo un universo simbólico, partiendo del lenguaje, una condición obligada para la previa adquisición de cultura, leyes, arte, moral y religión.

El hombre no es considerado un autómatas reactivo, es un sistema activo de personalidad; los fenómenos psicológicos sólo se hallan en entidades individualizadas que en el hombre son denominadas como personalidades; como ejemplo se presenta una persona que padece de pérdida de memoria (Alzheimer) ha perdido algunas de sus funciones psicológicas necesarias, sin embargo las funciones restantes se encuentran en condiciones estables, el sistema consiste en que a pesar de que un trastorno altera el organismo, el individuo seguirá formando su propio holón integrado.

Un organismo viviente mantiene un equilibrio que se llama estado uniforme de un sistema abierto, está así en situación de dedicar potenciales existentes a la actividad espontánea o en respuesta a estímulos desencadenantes. Un sistema se mantiene en continuo fluir e intercambio de materia y energía, el orden de reacciones fisicoquímicas garantizan en él la conservación entre los componentes.

Johansen (1994) con respecto a un sistema, considera lo siguiente :

Los objetos son las partes o componentes de un sistema y estas partes pueden poseer una variedad limitada, en la mayoría de los sistemas estas partes son físicas; así los atributos son el resultado de las propiedades de los objetos. Los sistemas son diseñados ya sea por el hombre o por la misma naturaleza con el fin de alcanzar algo.

Cada una de las partes que encierra un sistema puede ser considerado un subsistema, un conjunto de partes interrelacionadas que se encuentran estructuralmente y funcionalmente dentro de un sistema, mayor y que puede poseer sus propias características; los subsistemas son sistemas más pequeños dentro de sistemas mayores. Un sistema tiende a ser más complejo cuando las interacciones y la variedad aumentan.

Un sistema Psicológico implica la organización e interpretación coherente de los hechos y teorías creándose una interrelación entre si (Tortosa y Helio, 1990).

Por su parte Miller (citado en Sarquis, 1995) retoma la Teoría General de los Sistemas para definir la perspectiva bio-psico-social abarcando tres niveles principalmente:

El primer nivel es el **biológico** y se refiere únicamente a aspectos fisiológicos y patogénicos.

El segundo nivel está relacionado al área **psicológica**, ubicando en ésta aspectos emocionales y relacionales que se encuentran acompañando a cualquier padecimiento.

Y por último el nivel **social** que considera los efectos de la afección en las esferas sociales y culturales. Esta perspectiva maneja que no se puede tomar por separado cada nivel, la manipulación en un nivel va a afectar a los otros dos.

EL ENFOQUE SISTEMICO DE LA SEXUALIDAD Implica que todo comportamiento sexual es en su base sistémico, se llegan a percibir patrones de retroalimentación, homeostasis, totalidad y organización; es vista desde un área de intercambio recíproco, como lo que uno espera del otro y la imagen que se crea provoca reacciones de tristeza, de restricción, etc., es importante para su estudio tomar en cuenta la interacción del problema a través de los diferentes subsistemas.

Rubio (1994) considera que la sexualidad humana es el resultado de la integración de cuatro potencialidades humanas que dan origen a los cuatro holones o subsistemas sexuales ya que un elemento no puede ser representado si se le considera aisladamente, las experiencias en los cuatro holones de significación cambia de acuerdo a la edad. Se basó en las aportaciones de Koestler quien estableció que los holones, son partes pertenecientes a un sistema; los holones sexuales son las partes o elementos de la sexualidad como lo son: la personalidad del individuo, su entorno social, la educación sexual etc. y por lo tanto, son conceptos que conservan su aplicabilidad metodológica.

Ochoa de Alda (1995) Menciona en relación a los holones que el primero de ellos, es relativo a la **reproductividad** humana, la potencialidad de reproducción es consecuencia directa de los seres vivos, es la condición humana de reproducir individuos que sean similares a los que los produjeron, teniendo principalmente una base biológica y sexual, y sus manifestaciones psicológicas a través de la maternidad y la paternidad; y sociales que se refieren a las significaciones sociales del hecho reproductivo y el control natal, no se limita a un evento biológico de la concepción, embarazo y parto .

El segundo Holón se refiere al **género**, la base biológica del género es el dimorfismo, el género es la serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia o no del hombre a las categorías dimórficas de los seres humanos;

masculinos y femeninos, así como sus características que lo ubican dentro de sus diferencias sexuales. Psicológicamente interviene en la conformación de la identidad individual como hombre o mujer, socialmente en lo relacionado al papel sexual o roles sexuales, que parte de lo que se espera por el grupo en función del género de los individuos valiéndose de normas que fijan cierto tipo de interacciones así como de características del individuo que lo ubican en algún punto del rango de diferencias, los grupos sociales interactúan en un marco mental interno de nuestro ser como estructuras corporales (aparatos reproductivos).

El **erotismo**, considerado el tercer Holón, es un elemento importante, se le relaciona comúnmente con la experiencia amorosa, tiene niveles de manifestación biológica, pero sus componentes mentales son las que utilizan representaciones y simbolizaciones para una significación social acorde a su regulación, específicamente humana; se puede dividir en el apetito sexual, la excitación y el orgasmo. Los sociólogos descubrieron que en cada cultura se han encontrado guiones sexuales vinculados a este holón.

Por último, el Holón de la **vinculación afectiva** interpersonal consiste en la capacidad humana de desarrollar afectos intensos (resonancia afectiva) ante la presencia o ausencia de otro ser humano, así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se derivan, la forma más conocida de vinculación es el amor. Los seres humanos nos vinculamos gracias a los afectos provocados por los otros y son lo suficientemente intensos para tratar de mantenerlos o evitarlos.

Como puede observarse, un individuo está interactuando continuamente con personas del mismo y de otro sexo, siguiendo normas sociales y realizando actividades sexuales en ocasiones comunes, rutinarias incluso, de las cuales pocas veces nos percatamos; es un devenir de la sexualidad como “**sistema**”, formado por diferentes subsistemas y que se manifiestan en las diferentes etapas de vida del individuo concernientes a la infancia, la adolescencia y la adultez.

Por tanto, el enfoque sistémico se enfoca al estudio y funcionamiento del individuo, la familia y sus problemas, los cuales forman un vínculo entre sí; de tal forma que, cuando se presenta un desajuste es debido a que algún integrante de la familia no ha logrado adaptarse a los roles establecidos dentro de la misma, alterándose con ella la convivencia y la funcionalidad.

CAPITULO II

LA SEXUALIDAD Y SUS ETAPAS

2.1 DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD

Por **desarrollo** se entiende las continuidades y cambios sistemáticos en el individuo que ocurren desde la concepción hasta la muerte, los cambios son ordenados y siguen un patrón, son más o menos duraderos, son más notorios en dos tipos de características, en primer lugar la **maduración** que se refiere al desarrollo biológico de acuerdo con un plan de contenido en los genes, esto es, el material transmitido por los padres a su hijo en el momento de la concepción misma; y en segundo lugar mediante el **aprendizaje** cuando nuestras experiencias producen cambios más o menos permanentes en nuestros sentimientos, pensamientos y comportamiento llegando incluso a cambiar nuestro ambiente (Shaffer, 2000).

De acuerdo con Hoffman y Scott (1996) para explicar el desarrollo hay dos tipos de teorías generales; las que enfatizan el papel de la naturaleza en el desarrollo resultando de la maduración, que manejan la idea de que el desarrollo se maneja desde adentro a partir de un horario biológico y las que manejan que la conducta es lo que capacita a los individuos utilizando liberadores de estímulos que evocan reacciones en los miembros de una especie haciendo uso de jerarquías dominantes.

Por otra parte, para Vygotsky (referido en Baur y Crooks, 2000) el desarrollo humano no puede ser comprendido sin considerar la forma en que los cambios histórico-sociales afectan al individuo con relación a su comportamiento y a su evolución; en sí la conducta es considerada social, creada por la sociedad y transmitida al individuo, los cambios culturales alteran la visión del mundo; la teoría de Vygotsky es conocida como **socio-histórica**, abarcando conceptos marxistas, dialécticos y socialistas; el desarrollo es contemplado en función de la actividad y su interacción social.

La teoría socio-histórica revisa el contexto social del niño canalizando el desarrollo, de forma que el incremento cognitivo se convierte en un proceso para adquirir cultura; el pensamiento se desarrolla a través de la experiencia; se destaca la importancia de la Zona Proximal que es la zona en la que el niño con la ayuda de un adulto resuelve problemas por sí solo.

Para Baur y Crooks (2000) la teoría **ecológica** propuesta por Bronfenbrenner establece que el desarrollo es una función conjunta de la persona y todos los niveles del medio ambiente, contempla al ambiente ecológico como un sistema de cuatro estructuras; el **microsistema** es el sistema inmediato que rodea a la

persona, el **mesosistema** el cual vincula los escenarios que comprenden al niño, el **exosistema** el cual relaciona los escenarios que afectan al niño pero que no le incluyen y por último el **macrosistema** que es una cultura o subcultura que se encuentra dentro de una sociedad.

Finalmente, se puede considerar que la sexualidad en el ser humano es una dimensión aprendida a través de la cultura, entendida como un producto de la interacción entre el individuo y el medio ambiente; el desarrollo de la sexualidad es un paradigma de aprendizaje; que es el proceso por el cual la conducta se modifica a consecuencia de la experiencia (Mussen, 1972).

El ser humano atraviesa por distintas etapas durante toda su vida, cada una determinada por características específicas, tanto fisiológicas como psicológicas, que modifican el ejercicio pleno de la sexualidad, siendo cuatro las etapas claves en el desarrollo.

2.2 INFANCIA

Es importante saber que la sexualidad está presente en los niños desde su nacimiento, las primeras experiencias afectivas las tiene con su madre y le son proporcionadas a través de la alimentación, el cuidado y las caricias, posteriormente se presentan experiencias sensoriales con el tacto y el movimiento que son básicos para su desarrollo neuromotor. A la estimulación oral el niño, responde de manera clara, aparece la sonrisa social y fija ya la mirada sobre el rostro en movimiento; los niños a partir del primer año de edad presentan erecciones y las niñas hinchazón genital, exploran su cuerpo e incluso los genitales, por tanto su placer fundamental es el ser acariciado y tener contacto físico (Gagnon, 1977).

Conforme avance su edad y su nivel de socialización crece el interés por actividades relacionadas con el sexo, comienzan a cuestionarse sobre sexualidad y se percatan de atractivos físicos, hay juegos en los que se besan o se quitan alguna prenda. Se ha comprobado que los niños y las niñas tienen orgasmos y las fases de respuesta sexual en ellos se dan aunque no con la intensidad y con los mismos aspectos subjetivos que en el adulto. El niño no genitaliza, por lo que todo el cuerpo puede ser receptor de placer. El estímulo sexual efectivo del niño es toda su piel, y es donde más diferencia existe entre el niño y el adulto, ya que este último si reduce sus zonas erógenas a los genitales (Papalia, 2001).

En cuanto a la sociabilización de los niños se puede observar que la relación madre-hijo y padre-hijo constituyen los primeros agentes sociales respondiendo a las primeras necesidades del niño como es el frío, el hambre y la soledad; los niños pueden satisfacer su hambre, recibir estimulación táctil, y responder a los complejos estímulos auditivos y visuales; El desarrollo social propiamente se inicia a partir de los tres meses, siendo la sonrisa una muestra de ello, como comunicación de reforzamiento (Newman, 1983).

Cuando los adultos reaccionan, (o dejan de hacerlo), a lo que los niños hacen "sexualmente" están creando lo que la sexualidad será para éstos últimos; mediante sus respuestas las personas mayores crean y conforman los dominios de las actividades, los sentimientos, las ideas y las creencias que en la edad adulta se vuelven dominios sexuales, los adultos sólo suministran ciertos elementos cognoscitivos para ayudar a los niños a que tengan sentido del mundo que les rodea; la sexualidad del niño no se expresa a través de una serie de eventos espectaculares sino por cosas simples como lo es el juego.

Los niños pequeños comienzan a tocarse los órganos genitales, antes, esa actividad era reprimida por los mayores por el afán de evitar la práctica de la masturbación, ahora es visto como algo natural o sólo como la expresión de algunos aspectos de la sexualidad infantil. La respuesta sexual en el niño es menos elaborada que en el adulto y es más corta, el niño es multiorgasmico, ya que en ocasiones se da una respuesta sexual humana ante el miedo o la ansiedad, al orinar incluso se puede presentar un orgasmo de manera involuntaria. La manera en la que los padres manejen los impulsos de los niños determinan los rasgos que exhibirán los hijos (Prieto, 1998).

Por otra parte, los niños adquieren aspectos importantes psicosocialmente para la identificación sexual a esto se le llama Tipificación de género y se centra en: 1) la identidad de género, como el conocimiento de que se es niño o niña y de que el género es un atributo inmutable; 2) El desarrollo de estereotipos de roles de género o ideas de cómo se supone que son los hombres y las mujeres y 3) El desarrollo de patrones de comportamiento tipificado según el género, que es la tendencia a favorecer las actividades con el mismo sexo (Shaffer, 2000).

La actitud de esta etapa es la competencia y el desarrollo social, el no superar adecuadamente esta etapa hace que en el niño se presente un sentimiento de inferioridad con apatía y falta de iniciativa. A partir de los once años el niño va reelaborando las conductas aprendidas en la infancia, conservando las que están de acuerdo con sus normas y cambiando por otras más adecuadas a su personalidad las que no se ajustan a ellas (Casas e Ituarte, 2000).

2.3 ADOLESCENCIA

Souza y Machorro (1988) marcan la diferencia entre **pubertad** y **adolescencia**, la primera se refiere al periodo en el que los órganos de reproducción maduran y comienzan a funcionar, la adolescencia se refiere a cambios que se presentan a partir de la maduración no solo física sino también de crecimiento mental. El desarrollo físico desencadena en el eje hipotálamo-hipófisis-gonada-suprarrenales, así como de la elevación de los andrógenos y estrógenos, incluyendo a la hormona del crecimiento; el desarrollo también está ligado a la inteligencia del niño. Entre los factores que influyen sobre la edad de la maduración se encuentran: el mejor estado de salud, el clima, la alimentación y el

sueño, el aparato circulatorio, el aparato digestivo, el respiratorio, el hídrico y el urinario así como la propia maduración del sistema nervioso central (SNC) como pueden ser en el sistema linfático o bien en el sistema hemopoyético, y por supuesto los órganos genitales.

Es común que en la adolescencia se fortalezca la sociabilización y la adquisición de un pensamiento que desemboque en la identificación con el rol del adulto, es decir, comienza a formarse la personalidad del joven. Se plantea que la adolescencia es el proceso por medio del cual el individuo **aprende**, el niño va creciendo así mismo de modo cognitivo, vinculándose a la vez con su conducta sexual en donde adquiere su propio autoconcepto; la inteligencia incrementa con los años, las habilidades numéricas y conceptuales tendrán mayor afluencia, así como su vocabulario.

En suma el término **pubertad** se identifica con la maduración del individuo en el aspecto fisiológico. La palabra **adolescencia** señala los cambios biológicos y psicológicos que se presentan durante este periodo, es una etapa de reorganización, donde el ahora joven empieza a buscar su identidad, y deja de ser niño para ingresar al mundo de los adultos; es la etapa de la búsqueda de los valores personales y por los acelerados cambios que presenta su cuerpo, el adolescente experimenta una preocupación extrema por su organismo, que lo lleva a los extremos entre el exagerado apreciativo y el desprecio de su imagen (Papalia, 2001).

De los 11 a los 20 años.

Aguilar y Mayen, (1996) plantean que en esta edad se da la adopción de roles adecuados a su sexo genérico, es común que se den ciertas diferencias entre varones y mujeres, los primeros por lo general tendrán mayor interés por los deportes, por la convivencia con personas del sexo contrario y reafirmar su virilidad; las mujeres en cambio serán más obsesivas en su arreglo personal, colaborarán más en los quehaceres domésticos (Su inestabilidad emocional propia de la falta de decisión, puede llevarlo a actitudes autodestructivas y conductas exageradas en esta época de su vida.

Comienza la posibilidad reproductiva, con el inicio de la atracción sexual entre hombres y mujeres, la atracción en este aspecto es impulsiva y orientada hacia la genitalidad, por lo que la educación en valores, aprendida durante las fases previas, resulta indispensable para que este impulso pueda ser orientado en una forma consciente y libre (Hoffman y Scott, 1996).

Se da la etapa en la que tiene que haber una adecuada integración de su rol sexual que es precisamente cuando se presentan las características sociales propias de su sexo biológico reflejándose en la diferencia en sus actividades.

Los jóvenes se enfrentan a tareas que van a influir en el curso de sus vidas, tomar decisiones acerca de su vocación; y como su sexualidad es más amplia tienen la oportunidad de relacionarse con personas de sexo contrario empezando a

considerar en algunos casos una pareja que pueda ser con la que inicie su familia; comienza a perfilarse la autonomía, debatiendo en temas como la política, los valores y los principios, evocando expectativas diferentes e innovadoras de conducta (Hoffman y Scott, 1996).

Desarrollo físico general.

De acuerdo con Shaffer (2000):

En los hombres el crecimiento es rápido entre los 12 y los 14 años en promedio, hay cambios en la forma y tamaño de los órganos genitales externos, aparece el vello, desde los órganos genitales hasta el ombligo, aumento de la musculatura y fuerza muscular, la espalda se ensancha, y la cadera se estrecha, el cabello y la piel se vuelve grasoso, hay aparición de barba y bigote, cambio de voz por cambios anatómicos en laringe, erecciones voluntarias e involuntarias y eyaculaciones.

En las mujeres el crecimiento rápido es entre los 10 y los 13 años y es más acelerado en relación a los varones (dos años de diferencia), hay aumento temporal de peso, desarrollo de los senos, pigmentación del pezón y la areola, cambios en los órganos genitales externos, aparición del vello pubiano, ensanchamiento de la pelvis, distribución de la grasa, con predominio en las mamas y las caderas disminuyendo la masa y la fuerza muscular, aumento de apetito y sed, presencia de flujo vaginal, primer periodo (regla) e inicio de vida fértil.

Desarrollo emocional

Los adolescentes enfrentan tareas que influyen en el resultado de sus vidas a futuro como la elección de su carrera, tomando en cuenta que pronto tendrán que independizarse y formar su propia familia, enfrentan un proceso de autonomía, creando su propia ideología acerca de la política y los valores. Cuando tienen problemas tienden a hacer uso de toda su experiencia para resolverlo, a veces los resultados no serán satisfactorios debido a que es probable que se revivan viejos conflictos (Aguilar y Mayen, 1996).

Para ellos es primordial la formación de su identidad, que consiste en un sentido coherente de individualidad formado a raíz de la personalidad y circunstancias personales, suele vincularse con la confianza en sí mismos, proyectando seguridad en el futuro; pueden ser más temperamentales que los adultos, muy viscerales e inestables (Papalia, 2001).

Sufren cambiantes estados de ánimo, lo que es considerado como la puesta a prueba de sus sentimientos sobre sí mismos, y está orientada a consolidar los conceptos actuales sobre sí, desarrollando también nuevos conceptos, resolviéndose casi siempre satisfactoriamente el conflicto entre sus propias necesidades y las de la sociedad; para salir triunfante de esta etapa hacen uso de

su fuerza individual, su iniciativa y su historia, reviviendo incluso viejos problemas que afectan su presente, somatizándose y convirtiéndose en problemas más serios (Hoffman y Scott, 1996).

Los hombres tienen cambios de humor repentinos, atracción sexual por las mujeres, curiosidad sexual, inseguridad, preocupación por su cuerpo, fantasías sexuales, autoestima inestable, comportamiento de hombre adulto, falsa percepción de la realidad (Aguilar y Mayen, 1996).

Las mujeres sufren inestabilidad emocional, atracción sexual por los hombres, sentimientos sexuales, ansiedad y nerviosismo (crisis de llanto), miedo al fracaso, preocupación por su apariencia, falta o aumento de concentración, irritabilidad, distorsión en la percepción de la realidad, agresividad (Pick, Aguilar et. Al, 2001).

Desarrollo intelectual.

Para Shaffer (2000) la inteligencia se define como la capacidad de adquirir conocimientos y de utilizarlo en situaciones novedosas, todas las personas poseen cierto grado de inteligencia, en el caso de los adolescentes, estos tienen iniciativa y un gran incremento en su Coeficiente Intelectual, recibe estímulos que le proporcionan conocimientos a partir de experiencias, se enfrentan a situaciones en las cuales deben realizar razonamientos para superar obstáculos y alcanzar su propia maduración.

Tienen que analizar y asumir nuevas informaciones mentales y sensoriales para poder distinguir sus acciones hacia metas determinadas, esta capacidad para entender problemas complejos se desarrolla gradualmente.

Desarrollo social.

Comienza la búsqueda de grupos de su edad, identificación con su grupo y su sentido de pertenencia, rechazo a los valores sociales impuestos, cuestionamiento de la autoridad, inicio de la conciencia de la responsabilidad personal, lucha por adquirir habilidades sociales, identificación con el patrón de masculinidad o feminidad, reacción exagerada a los fracasos, necesidad de lograr metas, interés por los medios de comunicación, creación de clubes.

Aumenta el interés en actividades de grupo por conocer muchachos, identificación con los patrones femeninos o masculinos, miedo al fracaso, logros escolares más elevados en las mujeres que en los varones, interés por estereotipos presentados en los medios de comunicación (Pick, Aguilar, et.al, 2001).

Su sexualidad está marcada con la incorporación de la conducta sexual en un papel social, su interés primordial es acerca del sexo pero sin incluir la ternura y el compromiso, para los varones socialmente es más permitido que para las

mujeres, pero aquí entramos en el tema de las **actitudes** que se tienen con relación a la iniciación temprana de la sexualidad en los adolescentes.

Las **actividades sexuales básicas** de los adolescentes son la masturbación, las poluciones nocturnas, así como las relaciones homosexuales, la masturbación es más común entre los varones que entre las mujeres, esta actividad se inicia en la época prepuberal a los 8 u 11 años y va disminuyendo con el tiempo, llegando a un punto más bajo al nivel de los 15 años y puede perdurar a lo largo de la vida. Sus relaciones sociales puede darse a través de el juego entre iguales y los aspectos afectivos de éste, con las variaciones sociales en donde puede haber notables diferencias entre los sexos, en esta fase hay etapas de retraimiento, formación de pandillas y elección de alguna pareja como parte del proceso considerados como partes normales en este periodo y que eventualmente pueden provocar alguna problemática. (Souza y Machorro, 1988)

Es muy importante que en esta etapa se mantenga información adecuada para la prevención de enfermedades de transmisión sexual así como de prevención de embarazos no deseados, los adolescentes rara vez toman conciencia de las consecuencias de sus actos, una determinación en el presente puede perjudicar su vida futura.

Problemas durante la adolescencia.

Es común que el adolescente se enfrente a una serie de problemáticas, Casas e Ituarte (2000) lo plantean de la siguiente manera:

Experimentan Frustraciones: los adolescentes buscan la perfección y caen frecuentemente en un estado de frustración y por ello es necesario animarlos, debido a la presión ante cualquier imperfección real o subjetiva, huyen de quien los enfrenta con violencia a sus errores o defectos.

Son rebeldes, no toleran órdenes si no están bien fundadas, son la base para evitar el conflicto y el choque inevitable de las generaciones. La rebeldía es típica en los adolescentes que frecuentemente protestan contra cualquier orden o sugerencia de los padres cuando perciben en ellos autoritarismo.

Inseguridad: Pueden sentirse inseguros en su forma de actuación frente a si mismos y ante quienes los rodean, con frecuencia ignoran cuál comportamiento es el mejor en cada caso, la comprensión y el perdón es la base para cualquier convivencia humana, sobre todo si se trata de la familia.

Suelen experimentar Indecisión : buscan libertad, saber escoger, aunque cada elección signifique aceptar una cosa y despreciar lo demás; cuando la elección se enfrenta entre un bien y un mal evidentes, la reflexión y la práctica de elección implica aceptar las consecuencias de la misma, manejándose así el concepto de asertividad (Bynner, Lewis y Massie (1976).

Pecan de ser irreflexivos: la libertad está de la mano con la responsabilidad, y lo que nos lleva a la reflexión son las consecuencias de nuestros actos, más de los negativos; cuando se sobreprotege al hijo se le da un mensaje indirecto de que el joven no es capaz de hacer algo por sí mismo convirtiéndose en personas dependientes que tienden a aceptar las decisiones de otros, siendo más vulnerables a la manipulación sexual.

Problemas de autoestima : la autoestima es la autoimagen que una persona tiene de sí misma, muchos piensan que la valoración de sí mismos se debe a los comentarios de los demás, siempre esperan oír un comentario agradable y cuando los critican se sienten inseguros y tratan de agradar nuevamente, son personas vulnerables porque pueden incluso actuar en contra de sus convicciones porque no se atreven a oponerse a los demás, son manipulables, y en nuestra sociedad este problema se da más frecuentemente en las mujeres, debido a la rígida educación machista de que la hembra es inferior al varón (Bynner, Lewis y Massiel, 1976).

Una competencia sana sería con nosotros mismos y no con comparaciones negativas respecto a los demás, a veces sólo vemos los defectos propios y no los de los demás, olvidando que también tenemos cualidades y es el la primera infancia donde la autoestima es reforzada por los padres al alabar al niño, cuando no es así se vuelve tímido y retraído; ya en la adolescencia tardía y en la adultez, el 90 % de la autoimagen depende de nosotros mismos, porque ya se reflexionó acerca de nuestras acciones y hay una clara visión de defectos y virtudes propios. Para terminar cabe decir que todas las personas tenemos una necesidad innata de respeto (Azcárraga, 1986).

En resumen; Souza y Machorro (1988) afirman que la pubertad marca una etapa de trastornos emocionales que se vuelven notablemente mayores y que pueden repercutir en la edad adulta generando cuadros depresivos. En nuestra cultura para ser felices, los adolescentes buscan una buena aceptación en donde deben lograr las siguientes **etapas**: 1) relaciones nuevas y más serias con los compañeros de su edad y ambos sexos; 2) asumir un papel social masculino o femenino definido; 3) aceptar su aspecto físico y ejercitar normalmente su cuerpo; 4) lograr su independencia emocional de los padres y de otros adultos; 5) alcanzar la seguridad de una independencia económica; 6) elegir la ocupación y adiestrarse para ella; 7) desarrollar las aptitudes intelectuales y los principios necesarios para una vida ciudadana; 8) desear y lograr una conducta socialmente responsable, 9) adquirir una norma de valores y un sistema ético como guía para la conducta.

Todas estas etapas repercutirán directamente en el manejo que el adolescente haga de su sexualidad, preparándose para su evolución futura y entrada a la vida adulta.

2.4 EDAD ADULTA.

De los 20 a 25.

La aceptación de las etapas anteriores lleva a la persona a reconocerse como un ser individual, y al sentirse diferente de los demás, es posible que adopte una postura de aislamiento que debe ser superada al reconocerse como parte de la sociedad y con la necesidad del contacto humano que debe encontrarse en la intimidad. El compromiso de mutua intimidad se logra frecuentemente en la unión matrimonial, donde se conjunta una intimidad genital, sino también de proyectos de vida y de confianza mutua incondicional (Baur y Crooks, 2000)

De los 25 a los 45 años.

Mediante la generación de obras valiosas para el individuo y para la humanidad, por el proceso de creación, es decir, del logro de metas que perfeccionen a la persona y contribuyan a la perfección del mundo, se consigue la realización plena del individuo y de su sexualidad, que es una energía encauzada a la creación. La forma más frecuente de encauzar la energía sexual es generar hijos. La paternidad y maternidad crean en la persona un sentido de haber contribuido en un bien para si misma y para el mundo, la sexualidad es sublimada pasando del deseo sexual a cuidados hacia los demás, esto generalmente en la mujer, en el hombre en cambio tiene la necesidad de convertirse de receptor en proveedor (Casas e Ituarte, 2000).

De acuerdo con Baur y Crooks (2000) actualmente se ve la soltería como un modo de vida más común ya que la persona que la practica disfruta del crecimiento personal y de la independencia aunque hay un gran número que prefiere una relación a largo plazo. Existen varios tipos de relaciones a largo plazo.

Cohabitación.- se presenta cuando dos personas viven juntas y tienen relaciones sexuales sin estar casadas, el vivir con alguien es una alternativa a la que se recurre cuando el matrimonio no es bien visto; el concubinato es cada vez más común y se aplica a persona heterosexuales y homosexuales que viven en la misma casa en relaciones de compromiso pero sin adquirir los beneficios legales que da el matrimonio, ahora las empresas, las ciudades y los estados están creando derechos para que las parejas que tienen relaciones hogareñas tengan acceso a ciertos beneficios como lo es el seguro para caso de enfermedad (seguro social), este tipo de convivencia tiene sus ventajas y sus desventajas, entre las primeras se encuentra que la informalidad de vivir juntas es porque lo desean no porque tengan que hacerlo, a veces la pareja no se siente tan presionada a asumir las funciones de ser marido y mujer, tomando como menos probable que se genere una forma de crisis de identidad. Entre las desventajas se encuentra la desaprobación de la familia que en casos extremos causa tensión emocional y cierto problema para adquirir un inmueble en pareja; además de no fortalecer un **compromiso** verdadero entre la pareja, cuando alguna de las personas ya no se siente atraído hacia el otro puede iniciar una nueva relación sin que exista algo que lo impida.

El vivir con alguien permite que cada una de las partes identifique sus propias necesidades y expectativas además de las del otro antes de establecer un compromiso a largo plazo, para otros vivir juntos tendrá una repercusión negativa en la estabilidad a largo plazo de un posible matrimonio.

El matrimonio.- es considerado una institución que se encuentra presente en todas las sociedades pero con un toque tradicional y presenta funciones tanto personales como sociales, proporcionando a la sociedad unidades familiares estables para transmitir normas, la mayoría de los niños adquiere el conocimiento de las reglas y convenciones sociales por medio de las enseñanzas de sus padres casados o grupos emparentados, se considera una estructura de relación económica que integra el cuidado de los hijos, la relación de labores domésticas y el ingreso de una vida en una unidad familiar definiendo derechos hereditarios a la propiedad familiar (Muñoz-Repiso, 1995).

La elección de pareja está determinada culturalmente por un sentimiento afectivo que se relaciona con el enamoramiento; pero en general se da por medio del sentido común, refiriendo una relación equilibrada y equitativa, cuando no se conjugan estos aspectos suele haber malestar e insatisfacción, es común por eso que las personas elijan casarse con otras que tengan un medio social, cultural, y educativo semejante al propio (Masters y Johnson, 1987).

Para Hoffman y Scott (1996) el matrimonio actúa de la siguiente manera: cuando las personas adultas deciden casarse es porque son capaces de establecer una relación en la que existan tres elementos fundamentales, intimidad, compromiso y pasión, en donde destacan elementos emocionales, la vinculación afectiva y la confianza, la parte cognoscitiva y el elemento motivante.

Por otra parte, para estos autores, el **divorcio** es conocido como la disolución del matrimonio, en la actualidad es más común, las mujeres son más independientes económicamente de los maridos, y debido a que aumentó la tasa de no tolerancia a la agresión psicológica en el hogar, se brindan mayores facilidades para divorciar a las parejas, quedando únicamente el estigma social de por medio

Las reacciones ante la separación siempre es un proceso doloroso, acarrea sentimientos de fracaso, vergüenza y hostilidad, ya que abarca facetas legales, emocionales, económicas y de paternidad así como psíquicas, pues es necesario encontrar la manera de readaptarse a su autonomía; es preferible que tengan una nueva relación ya que una vida social activa ayuda a cortar los vínculos emocionales entre los exesposos.

La persona que inicia la separación experimenta sentimientos mezclados de alivio, tristeza, culpa y enojo, a diferencia de la otra persona que experimentara rechazo, pérdida del control e impotencia .

De los 45 en adelante

Es obvio que conforme avanza la edad del individuo, sufre cierto *deterioro* natural de sus funciones básicas, además de que factores sociales influyen al sedentarismo; entre mayor sea la persona es más probable que pueda padecer de diabetes, hipertensión, o cáncer; la vida social, contribuye a que se tengan problemas de sobrepeso: debido a que se le dedica pocas horas a la actividad física, los malos hábitos alimenticios también influyen en los problemas de obesidad.

Es necesario tener un estilo de vida adecuado, tomando en cuenta los antecedentes familiares, organizar los horarios y seguir cierta rutina, no caer en excesos del alcohol o del cigarro que tan comunes son en las reuniones sociales y que en algunas personas representan padecimientos severos que los conducen hasta la muerte debido a la adicción.

La sexualidad también suele sufrir cambios las mujeres tienden a tener menor elasticidad en la vagina y al tardar más en lubricar, los hombres por su parte comienzan a tener dificultades de erección después de los 45 años, convirtiendo una relación sexual más espiritual y emotiva. Para los varones preocupante por llegar a padecer de disfunción eréctil, pasan por un estado psicológico de estrés y vulnerabilidad, ya que ven en peligro su virilidad.

El hombre entre los 40 y 45 pasa una crisis que consiste en la manera en la que se percibe a sí mismo, de manera exitosa o decepcionante para el mismo y para los demás, quiere hacer actividades que no había hecho antes, siente que está envejeciendo y que debe aprovechar lo que le resta de vida.

Es inevitable separar los componentes biológicos, psicológicos y sociales del individuo, para lo cual se hace uso de las actitudes que tiene el hombre hacia su propia sexualidad, el hombre tiene la ventaja de conocer todo lo relacionado a su entorno, y sobre todo, conocerse a sí mismo, es así como surge la inquietud por redescubrir la sexualidad, parte importante de su vida, en la que intervienen complejos fenómenos emocionales; así se crean las investigaciones que ayudan a resolver las incógnitas que surgen de planteamientos de problemas, de dudas, de inquietudes.

Para Masters y Johnson (1987) a pesar de la edad avanzada de las personas, existe necesidad psicológica de la intimidad sexual y no existe ningún factor biológico que invalide la función sexual; no obstante que en la mujer se presentan ciertas alteraciones debido a la fase posmenopáusicas.

La excitación sexual ya no provoca el aumento de los senos al ser estimulados durante la fase de excitación, sin embargo aunque existe sensibilidad, el rubor sexual disminuye, la tensión muscular durante el orgasmo no es tan intensa, la función vaginal experimenta dos cambios, el primero es la pérdida de elasticidad, que aminoran la expansión del órgano y la reducción de la lubricación.

En el hombre decrece la producción de esperma después de los cuarenta, así como los niveles de testosterona que se reducen entre los 50 y 60 años, el hombre pasa por un periodo de climaterio que equivale a la menopausia en la mujer y se caracteriza por los siguientes rasgos: cansancio, disminución del deseo sexual, irritabilidad y dificultades de concentración. Para tener una erección necesita mayor estimulación directa y más tiempo, son menos firmes y se reduce la intensidad de la eyaculación, se prolonga el periodo refractario.

Como se puede ver a grandes rasgos, la sexualidad en la etapa adulta tardía (entre los 50 y 60 años) sufre ciertos cambios fisiológicos, mas no por ello las personas inhiben su conducta sexual; la sexualidad está latente en todas las edades y permanece en el individuo hasta su muerte.

CAPITULO III.

LA INVESTIGACION EN EL AMBITO DE LA SEXUALIDAD

En la última década los estudios científicos sobre la sexualidad han aumentado notablemente la influencia que el investigador de la conducta sexual tiene sobre las actitudes de las personas hacia el sexo, debilitando así en gran medida las concepciones religiosas, y estableciendo nuevas aproximaciones de normalidad y salud, para ello emplean métodos que son procedimientos prácticos de recolección e interpretación de información que se utilizan cuando se está tratando de descubrir algo, empleando métodos en los cuales los investigadores pueden confiar en los hallazgos de los demás porque tienen certeza sobre las condiciones generales de la forma en que los datos fueron reunidos (Del Río, 1999).

En la investigación del comportamiento sexual humano se intenta conocer los fenómenos por medio de la observación, reproduciendo el fenómeno y convirtiéndolo en una teoría, lo importante es conocer el propio cuerpo, disfrutar y cuidar de él como lo que es, parte de nosotros mismos, resolver los trastornos sexuales, los cuales pueden provenir de causas psicológicas, físicas o por deterioro.

En una revisión realizada por Masters y Johnson (1987) indican que algunos investigadores se interesaron en descubrir la sexualidad y acabar con mitos que giraban a su alrededor, por lo que realizaron sus primeros estudios por medio de técnicas sencillas. Entre estos investigadores destacan: Kinsey, Masters y Johnson y Hite.

Kinsey en 1938 participó en un curso acerca del matrimonio y se sorprendió de la escasa información en relación al comportamiento sexual, buscando información a través de la aplicación de cuestionarios, creía realmente que la mejor manera de obtener datos reales era por medio de entrevistas, publicó sus libros titulados *Sexual Behavior in the human Male* (1948) y *Sexual Behavior in the Human Female* (1953), ambos libros consistían en los informes de las entrevistas personales con **12.000** personas de condición variable; se criticó la falta de control metodológico y se le acusó de inmoral; a pesar de ello abrió las puertas de la investigación en la respuesta sexual humana. Él entendía los procedimientos normales de la indagación científica y los aplicó a un campo nuevo, utilizó el método científico para estudiar el sexo; el trabajo de Kinsey es de corte sociológico, sin realizar interpretaciones en el ámbito psicológico y fisiológico.

Posteriormente, en 1954 Masters y Johnson iniciaron una investigación científica para analizar y registrar la excitación sexual. Utilizaron el método de observación directa, su objetivo consistió en analizar y registrar los pormenores físicos de la

excitación sexual humana. En 1965 estudiaron un conjunto de más de 10,000 secuencias de actividad sexual protagonizadas por 382 mujeres y 312 hombres; posteriormente realizaron un trabajo científico llamado Human Sexual Response que fue atacado duramente por atentar contra la moral y consistir en un planteamiento puramente mecanicista, por el contrario los datos obtenidos fueron una base para sustentar el método clínico aplicable en trastornos sexuales; en resumen, fueron los pioneros en las técnicas cualitativas de investigación.

Masters y Johnson sostenían que los individuos necesitaban aprender previamente anatomía y fisiología humana utilizando aspectos psicológicos y sociales.

Por su parte Hite con “the Hite report on female sexuality” de 1976 y con “The Hite report on male sexuality” de 1981, destacaron la diversidad de la muestra con respecto al comportamiento sexual y la importancia del estudio cualitativo del mismo.

Los estudios de todos estos autores han permitido el desarrollo de la investigación psicológica de la sexualidad humana presentando un funcionamiento más completo y real de la respuesta sexual a través de lo siguiente:

3.1 La investigación psicológica se refiere a la Investigación concentrada en la obtención, análisis y estudios de aspectos relativos a la subjetividad del propio yo de los individuos, la exploración puede hacerse de forma individual o analizando interrelaciones, rasgos comunes y diferencias (Álvarez,-Gayou, 1990).

Del Río (1999) parte del supuesto que los psicólogos buscan el conocimiento científico como instrumento básico para comprender la realidad natural y social, permite que se produzca el conocimiento acerca del presente, y del futuro, permitiendo realizar predicciones de hechos y fenómenos con el fin de resolver problemas incluso de tipo sexual.

Para el autor la investigación psicológica proporciona métodos para aceptar el conocimiento que arrojan como garantía la veracidad de los resultados, la ciencia posee instrumentos, técnicas y procedimientos que permiten observar, analizar y explicar la realidad, a partir de un conocimiento empírico. La forma de operar de la ciencia procede del propio psicólogo, el cual tiene pensamiento y esquemas de acción que le permitirán buscar explicaciones fundamentadas, considerando este fundamento como un criterio de “verdad” que proviene del empirismo.

En la investigación psicológica intervienen variables que permitirán analizar la conducta, observando y midiendo tanto cuantitativa como cualitativamente los datos obtenidos, incluyendo en este proceso el razonamiento, la lógica y la acumulación de conocimientos (Álvarez-Gayou, 1990)

Los estudios de Masters y Johnson dieron pauta para la investigación científica de la sexualidad Cuando se habla de métodos de investigación se trata de

procedimientos utilizados por los psicólogos en el estudio científico de los fenómenos psicosociales (Rodríguez, 1977)

En la investigación se maneja lo que es conocido como el **método científico**, que es considerado el procedimiento mediante el cual podemos alcanzar un conocimiento objetivo de la realidad; La ciencia es considerada como un método general, que al pasar a estudios concretos, se transforma, se adapta y modifica, adquiriendo peculiaridades específicas (Arnau, 1990).

Perlman y Cozby (1992) establece algunos aspectos importantes entre los que destacan:

La investigación científica implica una relación entre la teoría y la observación, los procesos de observación son informativos para las teorías en varias formas diferentes, las investigaciones fluctúan entre las hipótesis y la observación, una vez que se tiene una teoría o una hipótesis se hace uso de la observación y medición para establecer su validez.

En la investigación en sexología deben emplearse una metodología para la obtención de conocimientos, en una forma ordenada deben medirse las variables que sean pertinentes al objetivo de investigación, y establecer la posible relación entre estas, a fin de que las explicaciones tengan fundamentos sólidos (Álvarez-Gayou, 1990)

Sin embargo, la **Investigación Experimental** es la forma menos frecuente de la investigación sobre sexualidad, ya que para realizar un experimento se requiere que los individuos que se enfrentan a estímulos de diversas índoles y bajo varias clases de condiciones controladas con el fin de que los resultados puedan ser medidos cuidadosamente, ésta investigación es muy precisa ya que ofrece al investigador la oportunidad de controlar muchos factores y aislar el efecto de la variable específica que permitan reducir el enfoque del estudio a unas cuantas variables o relaciones en particular utilizándose determinados procedimientos: la asignación al azar de sujetos a diversas situaciones (para controlar los diferentes relatos de sus vidas); mantener al investigador como desconocedor de la condición del sujeto para que no influya en los resultados, y utilizar un grupo control para estudiar lo que ocurre cuando no se presenta un estímulo en particular así como los efectos de hallarse en una situación experimental. Los experimentos no siempre son sencillos de diseñar; por ello, se han empleado otras aproximaciones.

Según Hernández (1991) dependiendo del **tipo de estudio** del que se trate, varía la estrategia de investigación de los cuales enuncia los siguientes:

Los **estudios exploratorios** se utilizan para preparar el terreno, su objetivo es examinar un tema poco estudiado, por lo regular determinan tendencias, identifican relaciones potenciales entre variables y establecen el tono de investigaciones posteriores más rigurosas; poseen una metodología flexible, requiriendo de paciencia, serenidad y receptividad por parte del investigador.

El énfasis recae en el descubrimiento de ideas y aspectos profundos, su objetivo es la formulación de un problema para posibilitar una investigación mas precisa que termine en el desarrollo de una hipótesis, aunque puede tener otras funciones, como aumentar la familiaridad del investigador con el fenómeno (Selltiz, 1980).

Los **estudios descriptivos** se utilizan para medir conceptos o variables de manera independiente, una característica importante es su afán por medir con mayor precisión, requiere conocimiento del área que se investiga para formular las preguntas específicas, la descripción puede ser profunda, pero basándose en la medición de uno o más de sus atributos del fenómeno descrito.

Los **estudios correlacionales** tienen como propósito medir el grado de relación que existe entre dos o más conceptos o variables, para posteriormente analizar la correlación; tiene un valor explicativo, aunque parcial. En los estudios correlacionales no se hace uso de la manipulación experimental ni de la asignación de sujetos al azar, se limita a la obtención de datos, ordenarlos y clasificarlos, estableciendo relaciones no causales entre las variables. Cuando se utiliza un estudio correlacional, se estudian fenómenos de interés en el medio natural en el que se producen, poseen menos validez interna y tienen dificultades para controlar los efectos de posibles variables extrañas ligadas a la situación, su validez es de tipo externa (Castejón, s/f).

En el estudio correlacional no se provoca el fenómeno, solo se observa y se mide tal como ocurre realmente, garantizando la naturalidad del contexto, su estructura está elaborada para la obtención de datos que impliquen la observación sistemática además de otras técnicas que permitan la obtención de datos que permitan que se cumplan los criterios de validez y fiabilidad en las técnicas de medición.

El Estudio de campo tiene alcance restringido en cuestiones estadísticas, permite por otro lado un análisis más profundo el objeto e investigación; el estudio se lleva a cabo en un ambiente determinado, en el cual se registra el fenómeno que constituye el objeto de la investigación; el investigador observa el fenómeno o recopila datos relacionados con el mismo. El objetivo de este tipo de estudios consiste en el estudio de las características de un universo a través de la muestra así como la formulación de generalizaciones para el universo, el objetivo del investigador radica en estudiar a fondo las características de un fenómeno tal y como ocurre en un determinado ambiente (Rodríguez, 1977).

La **investigación sobre la sexualidad** ha sido realizada con diferentes **propósitos**:

La **investigación clínica** utiliza grupos de control que se emplean para determinar si el tratamiento clínico funciona, se usan para descubrir diferencias entre las condiciones de salud principalmente, haciendo juicios sobre lo que es "normal" o no lo es. Se usan diferentes formatos y metodologías para la terapia

de las disfunciones sexuales; para la evaluación de la investigación clínica se necesita considerar algunos factores que evitaren que se de un valor equivoco a distintos trabajos.

Álvarez-Gayou (1990) considera que en la investigación clínica que es realizada principalmente por médicos y psicólogos, se debe de tener una actitud libre de mitos y prejuicios, con plena aceptación de la propia sexualidad y de la de otros.

En cuanto a la **Investigación Educativa**, ésta proporciona elementos cognoscitivos en centros de enseñanza, con el fin de que los alumnos adquieran los elementos adecuados sobre sexualidad, que la información que posean sea objetiva y veraz, no tener actitudes basadas en la ignorancia, tener respeto hacia las creencias, ideas y sentimientos de los demás, respeto mutuo y flexibilidad en los papeles sexuales estereotipados; Es necesario realizar en este tipo de investigación una detección de necesidades, la aplicación metodológica que cumpla con las necesidades educativas, su aplicación y evaluación dentro de un contexto específico (Álvarez-Gayou, 1990).

Cuando se obtienen los resultados finales de evaluar la investigación, se establece la interrogante sobre si estos resultados pueden ser generalizados a varios marcos de interés (Rodríguez, 1977).

El experimento de laboratorio es un método dotado para encontrar y confirmar vínculos causales entre variables en condiciones especificadas de forma estricta, usado principalmente para explicaciones y para ayudar a los investigadores a desarrollar ideas conceptuales de precisión empírica y de poder explicativo. La marca distintiva es el control, la simplificación y la medición exacta (Morales, 2000).

Cuando la Investigación es a través de la observación exclusiva de los hechos en un laboratorio sin intentar cambiarlos; el investigador se sienta, vigila y toma notas sistemáticas de lo que está sucediendo, para lo cual se lleva un registro, el observador puede participar en forma encubierta o haciendo saber que es un científico, revelando o no los propósitos de la **investigación por observación** (Gagnon, 1977).

Pueden llegar a presentarse ciertos problemas al medir las variables, resultando tres problemas básicos: *la confiabilidad* en la medición, que consiste en la manera en que difieren las variables de acuerdo a la cantidad de errores que contienen, aquellas que contienen relativamente poco error son denominadas variables confiables sociopsicológicas. La *deseabilidad social*, se refiere a la detección de los individuos que ocultan sus respuestas verdaderas a la hora de revelarlas en las investigaciones, dejando a flote sus temores y prejuicios, tratando de ocultar sus cualidades negativas; y por último las *demandas características*, en este problema los individuos estudiados se forman hipótesis acerca de lo que el investigador busca y la clase de respuestas que se esperan, intentando proporcionar las respuestas deseadas.

Con respecto a la **metodología** empleada en la investigación, Sabucedo y Adamo (1997) establece que las investigaciones cualitativa y cuantitativa son utilizadas para realizar adecuadamente un análisis y una comprensión de la realidad.

La **metodología cualitativa** es también conocida como método etnográfico, fenomenológico, interpretativo y constructivista. La investigación cualitativa es la manera de operar con símbolos lingüísticos, sirve para descubrir significados sociales, técnicas entre las que se pueden enunciar el análisis del discurso, la observación participante y el empleo de **grupos focales**.

En la aplicación de una metodología cualitativa se distinguen las siguientes fases; definición del problema, diseño del trabajo, recolección de datos, análisis de datos, validación e informe. Al definir el problema, la metodología cualitativa señala el centro de interés para acudir después a él y aprender el mundo de significados y relaciones (Olabuenaga, 1989, referido en Sabucedo y Adamo, 1997).

La investigación cualitativa proporciona información acerca del modo en que los sujetos perciben e interpretan la realidad social; los métodos cualitativos estudian significados intersubjetivos, situados y construido, hacen uso de la entrevista abierta y la observación directas. La investigación cualitativa se utiliza principalmente para la investigación social y conductual basada en las observaciones de campo que se analizan sin utilizar números o estadísticas.

La **metodología cuantitativa** analiza hechos objetivos, existentes sometidos a leyes y patrones generales; prefiriendo el experimento y el cuestionario estandarizado; En la investigación cuantitativa se toma en cuenta la magnitud del efecto para apreciar la importancia del fenómeno la magnitud se cuantifica y es independiente de los niveles de significación que dejan de ser el único criterio en la valoración de los resultados, con el objeto de integrar las aportaciones de múltiples estudios evitando con ello la subjetividad (Morales, 2000).

Kerlinger (2002) manifiesta las que considera las cuatro diferencias principales entre la metodología cuantitativa y cualitativa.

METODOLOGIA	
Cuantitativa	Cualitativa
Sus principales constituyentes son los objetos físicos y sus procesos. Viene de la tradición post-positivista	Enfatiza los eventos mentales internos como la unidad básica de la existencia. Viene de una perspectiva fenomenológica.
Asume que el conocimiento proviene de observaciones del mundo físico.	El conocimiento se construye activamente y proviene del examen de los constructos internos de las personas.
El investigador infiere con base en las observaciones directas.	El investigador se basa en esquemas observacionales externos e intenta mantener intacta la perspectiva de los participantes.
La meta consiste en describir causa y efecto.	Describe las formas en que la gente da significado al comportamiento.

Kerlinger asegura que la metodología que combina elementos cualitativos y cuantitativos también es conocida como “multimétodo” o **Metodología Mixta**; Se puede utilizar de la siguiente manera, cuando se inicia la investigación se procede de manera cualitativa que sirve para explorar e identificar las ideas, hipótesis y variables por medio de la observación directa y termina de manera cuantitativa realizando la generalización de hipótesis y de los conceptos realizándose así un vínculo entre ambos métodos y la realidad.

Otra forma eficaz de utilizar la metodología mixta es primero la cuantitativa, dependiendo de los resultados de ésta se usan como punto de partida para la parte cualitativa, ayudando a entender mejor e incrementar la información del evento de modo descriptivo.

Hay algunos tipos de diseños que suelen seguir los investigadores para realizar la validación de sus experimentos, dependiendo con la regla de asignación que se emplee.

El investigador debe considerar cómo obtener información a través de técnicas y/o procedimientos para el tema estudiado, hacer un acopio de datos que puede hacerse mediante las técnicas antes descritas, cuestionarios, entrevistas o por observación directa. Por otra parte, la investigación científica exige la cuantificación de las observaciones y su traducción en cifras, el investigador debe ser capaz de utilizar formulas específicas para cuantificar o clasificar los datos con el fin de procesarlos para establecer comparaciones entre los grupos (Masters y Johnson, 1987).

Los Cuestionarios y entrevistas son la principal fuente de datos sobre conducta sexual humana, se constituye el preguntar a las personas acerca de sus vidas sexuales, el investigador pide a una persona que le hable respecto de sus

acciones y sentimientos del pasado, información obtenida de forma más o menos directa, las preguntas puede hacerlas un entrevistador o ser formuladas por medio de un cuestionario entregado al sujeto, también pueden ser planteadas de manera indirecta, utilizando escalas de problemas de actitud que midan la facultad de permisión sexual, el investigador debe intentar que se recuerde con exactitud lo que se está informando, entrevistándolas en privado aunque las personas son informantes muy deficientes de su propia conducta sexual y pueden llegar a distorsionar lo que creen que es conveniente (Gagnon, 1977).

Las encuestas utilizan un elevado número de personas, a pesar de que constituye únicamente una muestra del universo estudiado, La recopilación de datos se lleva a cabo mediante la utilización de cuestionarios que se aplican durante entrevistas de persona a persona; la secuencia que sigue la encuesta es: determinación de los objetivos generales y de los objetivos específicos y posible formulación de hipótesis, la selección de la muestra, la elaboración del instrumento de recopilación de datos con el instrumento elegido, la codificación de los datos, el análisis de los datos y el informe final (Rodríguez, 1977).

Otra forma de obtener información es a partir de **las redes semánticas** de un concepto son los conjuntos de conceptos elegidos por la memoria a través de un proceso reconstructivo. Ésta red, no está dada únicamente por vínculos asociativos. La red semántica de un concepto se determina por la naturaleza de los procesos de memoria que eligen los elementos que la integran. Dicha selección no se hace con base a la fuerza de la asociación, sino a la clase de propiedades de los elementos que integrarán la red.

En el diseño de la investigación en sexualidad sobresalen el muestreo y el proceso de codificación de la información; en cuanto al muestreo, la metodología cualitativa no utiliza las muestras representativas de la población por lo que ha sido muy criticado por la investigación cuantitativa debido la falta de presentación objetiva de los resultados. Los resultados dependen de la valoración, la información obtenida en cualquier investigación debe ser traducida en algún sistema de símbolos, la codificación que se sigue en la metodología cualitativa consiste en la descripción pormenorizada de los acontecimientos.

Para la CONAPO (1982) la investigación se ha centrado en 4 aspectos de la sexualidad:

En primer lugar los **roles sexuales**, que son características asignadas socialmente a varones y mujeres, sus funciones y derechos.

La **familia**, en su ejercicio de la autoridad, la importancia que tienen sus integrantes, la distribución de los roles en la pareja y educación de los hijos.

Las **relaciones sexuales** y la conducta reproductiva también han sido foco de interés, la finalidad de las relaciones sexuales, los roles sexuales frente a esa conducta y la **actitud** ante los anticonceptivos.

La educación sexual y los canales de sociabilización, la determinación de a quien le corresponde educar en temas sexuales y opiniones sobre la información transmitida por algunos canales.

En el IMESEX se han realizado innumerables estudios acerca de la sexualidad en los que se indagan el aborto, abuso sexual infantil, acción de hormonas y glándulas, abordaje de situaciones de comportamiento sexual comunes en la Infancia, anatomía y fisiología de órganos sexuales, anatomía general, evaluación, diagnóstico y asesoría educativa sexológica, experiencias sexuales, expresiones comportamentales de la sexualidad, expresiones gráficas de la sexualidad, expresividad sexual, fantasías sexuales, feminidad y masculinidad, fisiología sexual humana en el adulto y en el Infante, formación de la pareja, historia de la sexualidad, historia de la sexología, Incesto, Institucionalización de la familia monogámica nuclear, la función de la familia en el desarrollo Sexual del Individuo, la sexualidad y el desarrollo, mantenimiento y estabilidad de la pareja, mecanismos de la herencia, mecanismos de masculinización y feminización, metodología anticonceptiva actual, métodos naturales de control natal entre otros (Alvarez-Gayou, 1996)

Finalmente es imprescindible mencionar que sea cual sea el tema y la metodología empleada cuando se lleva a cabo una investigación, es obligatorio comentarle al participante los posibles riesgos en los que incurre, deberá comprender el procedimiento y decidirá libremente participar o no, con la libertad de retirarse del mismo en cuanto lo deseen. Toda persona debe ser respetada sin tomar en cuenta su raza o color ya que el investigador tiene un compromiso social y ético con su profesión y con la persona misma.

CAPITULO IV

TEMATICAS DE INVESTIGACION EN SEXUALIDAD ABORDADAS

La sexualidad ha sido siempre del interés de los investigadores, ya que es poco frecuente que se expongan ciertos temas, principalmente cuando la familia y la sociedad ven en ellos un atentado ante sus normas morales. En el presente informe se presentan cuatro temáticas principales, de la investigación en sexualidad de las cuales brevemente se manejan algunas generalidades.

4.1 LAS EXPRESIONES COMPORAMENTALES.

Eran conocidas como parafilias y se encuentran en la mayoría de los individuos y sus manifestaciones, presentando un nivel erótico o no, el nivel no erótico consiste en que determinado comportamiento simplemente le produzca gusto, placer o satisfacción a un individuo, pudiendo ser a nivel medio o muy acrecentado; En el nivel erótico ya no sólo se produce placer sino que hay una búsqueda y obtención de excitación sexual o el mismo orgasmo utilizando para ello la fantasía en el que el individuo se imagina una expresión que lo conduzca al orgasmo.

La palabra parafilia es utilizada despectivamente y fue en Norteamérica en donde se utilizó por primera vez esta palabra, “filia” significa preferencia y “para” significa alrededor, fuera de, ya que ellos consideran que solo existe una filia principal (la reproducción) y todo lo demás son parafilias (Gafo, 1997)

Por otra parte, en el ámbito sexual hay conductas que socialmente son aceptadas, indicando que el individuo que las practica es “**normal**”, esta concepción esta determinada de acuerdo a la cultura, de los límites de los hábitos aceptados y de las reglas impuestas, lo normal siempre será asociado con lo sano, lo adecuado. Las parafilias son conductas diferentes que para algunas personas ven conflictuada su moralidad lo que las ubica según el contexto dentro de lo **anormal**, en la actualidad ya se toleran socialmente ciertas prácticas siempre y cuando no se dañe a terceros y sea con el consentimiento de la persona que lo practica (Masters y Johnson, 1987).

El concepto de normalidad sexual se refiere a las excitaciones sexuales que tienen como fin primordial, la reproducción y la satisfacción erótica sin dañar a terceros, alcanzando el orgasmo con su pareja heterosexual (Chazaud, 1976).

En las clases acomodadas prevalecía una falsa moral en la cual se permitía se utilizara únicamente la posición del “misionero” (la mujer recostada boca arriba) para realizar el acto sexual, así mismo se le prohibía exponer sus genitales ante el esposo, el cual solo podía tener relaciones sexuales con ella a través de una sábana que le cubría el cuerpo.

En la actualidad ya no se emplea el termino de parafilia, debido a que esto significaba “fuera de”, excluyendo las expresiones sexuales como parte de la sexualidad, Alvarez-Gayou (1990) prefirió llamarlas Expresiones Comportamentales, con el fin de no estigmatizar a las personas que las practicaran; el concepto de normalidad también fue modificado, ya no se considera “anormal” aquello que sea diferente a las practicas cotidianas.

Para Alvarez-Gayou (1990) la sociedad no acepta fácilmente practicas sexuales que no estén encaminadas principalmente a la reproducción, el término “expresiones comportamentales de la sexualidad” no expresan juicio alguno, en cambio proporcionan un termino científico y descriptivo. Las personas expresan su sexualidad a través de su comportamiento y de la elección de su objeto erótico, esta dimensión de la identidad sexo-genérica considera la identificación objetiva con personas de un género determinado,

Algunas expresiones comportamentales que de acuerdo con Alvarez-Gayou, (1990) se pueden presentar son los siguientes:

EXPRESIÓN COMPORTAMENTAL	CARACTERÍSTICAS
Tribofilia activa	Consiste en acariciar a su pareja.
Tribofilia receptiva	Consiste en la estimulación sexual a través de ser acariciado.
Iconofilia	Es la estimulación por medio de gráficos impresos, sean móviles o estáticos, relacionado a la pornografía.
Logofilia	Se refiere al placer encontrado a través del lenguaje, la expresión verbal, el cortejo con poesía (la palabra produce mas placer que las manos).
Polirelación	Es la relación erótica y/o sexual que se tienen más de tres personas.
Masturbación	Es la manera en la que las personas se autoestimulan para conseguir satisfacción sexual.
Relación a primera vista	La cual se refiere al encuentro erótico real o fantasioso con una persona que se ha visto por primera vez.
Exhibicionismo	Es una excitación sexual por impulso o fantasías acerca de la exposición de los genitales ante extraños desprevenidos, a menudo la persona busca conmocionar a la víctima.

Voyeurismo	Es de tipo visual, la satisfacción sexual se obtiene por observar los genitales y otras partes del cuerpo de personas desprevenidas, observar parejas dedicadas a la actividad sexual
Masoquismo	Se obtiene gratificación sexual al recibir dolor, esclavitud o humillación. Se dice que este tipo de personas aceptan procedimientos difíciles para cualquier tipo de tarea.

Calle (1969) Establece lo siguiente:

EXPRESIÓN COMPORTAMENTAL	CARACTERÍSTICAS
Fetichismo	Consiste en la atracción sexual de naturaleza obsesiva experimentada por un objeto.
Paidofilia	Es la inclinación de buscar relaciones sexuales con los niños.
Gerontofilia	Por el contrario es la inclinación a buscar relaciones sexuales con ancianos.
Zoofilia	Consiste en las relaciones sexuales que se llevan a cabo con animales.
Necrofilia	Es la obtención del placer por medio de las relaciones sexuales con cadáveres
Coprofilia	Se refiere a excitación que se obtiene mediante el contacto o contemplación de los excrementos.

Las expresiones descritas muestran la variación en la que la persona puede tener satisfacción sexual, en algunos casos no afecta a terceros, en otras intervienen incluso cuestiones legales, cuando se trata de menores de edad o con la profanación de tumbas; lo importante de ejercer cada una de las diferentes expresiones de la sexualidad, es respetar la decisión de los demás para interactuar en ellas, siempre y cuando no se dañe a terceros y sea bajo su propio consentimiento; de ahí que algunas de ellas no son apropiadas ni deseables.

Desde el punto de vista de la sociedad o desde el punto de vista externo puede existir una discordancia entre las dimensiones del núcleo genérico, la identidad de roles y la elección del objeto erótico propiamente, ya que no es lo que se espera de la persona en función de su sexo biológico (expectativas o roles estereotipados). Esta discordancia en el núcleo genérico daría lugar a lo que se

llama transexualismo, si hay una discordancia, según la sociedad, en la identidad de elección del objeto erótico tendremos lo que se conoce como homosexualidad o bisexualidad y si tenemos discordancia en la manera de vestir la que pertenece a nuestra identidad de roles será nombrado transvestismo (Gafo, 1997).

Las expresiones comportamentales también abarcan las orientaciones o preferencias sexuales, por referirse a una manifestación sexual que sale de lo común, en seguida, se presentan características de la homosexualidad, tanto masculina como femenina.

4.2 LA HOMOSEXUALIDAD

Se manifiesta a través de las tendencias a obtener gratificación sexual o erótica con una persona del mismo sexo, sin ser necesariamente prácticas genitales (Moguer, 1971).

La homosexualidad, tanto femenina como masculina, es una práctica conocida desde la antigüedad. La denominación no deriva del prefijo latín homo que significa hombre, sino del vocablo griego homoios, que define lo que es igual o semejante: Desde lo etimológico, la palabra homosexual se refiere a quien tiene afinidad sexual por personas de su mismo sexo. A las mujeres homosexuales se les denomina lesbianas. (Sarquis, 1995)

Para que una persona tenga orientación homosexual es necesario que converjan factores psicológicos, familiares y sociales, y no como se creía a principios de siglo que se le atribuía su preferencia a una violación previa o a la genética del individuo; La Organización Mundial de la Salud suprimió esta orientación del listado de patologías psicológicas en el año de 1975, y poco tiempo después la despenalización benefició a los homosexuales para que vivieran abiertamente su orientación, así médicos, psicólogos y psiquiatras dejaron de intentar “curar” a las personas que la vivían ya que no era considerada como enfermedad, cediendo un porcentaje razonable en depresiones, ansiedad y conductas autodestructivas. Ya en los años setenta se dio un movimiento social y cultural en contra de la discriminación y a favor de la igualdad de derechos así como el reconocimiento jurídico de las uniones entre personas del mismo sexo (Sue, 1996).

El origen de una orientación homosexual en una determinada persona, es algo que mucha gente se ha planteado, algunos con prejuicios, otros con paciencia y con un gran esfuerzo por ser objetivos (sexovida.com/educacion/homosexualidad1)

Todas las teorías sobre homosexualidad y relaciones con los padres parecen venirse abajo cuando son sometidas a experimentación, Los hombres homosexuales sufren mayor rechazo en la etapa adulta, por el padre más que por la madre, además de sufrirlo desde la niñez (Lando, 2003).

La homosexualidad ha sido rechazada por la sociedad, actitud llamada discriminatoria, únicamente por ser diferente de lo que la sociedad considera dentro de lo moralmente permitido, afectando diferentes áreas en la vida de las personas que la practican. Las personas homosexuales sufren de actos violentos, pueden ser físicos, chantaje, extorsión, crímenes, maltrato verbal, etc. Son víctimas fácilmente de asalto por vivir solos cuando no tienen una pareja (Gotwald y Golden, 1983).

La **Homosexualidad Femenina** es más tolerada que la masculina por los heterosexuales y por la sociedad, incluso lo consideran erótico el observar una pareja lésbica acariciarse y realizar sus juegos eróticos (Yoffe, 1995).

El lesbianismo fue severamente perseguido y reprimido durante muchos años. Es claro que la lesbiana cuestiona seriamente los pilares de esta sociedad: la dependencia con respecto al varón, el matrimonio, la familia y la maternidad. Si hay algo que cuesta aceptar, sea la mujer lesbiana o no, es que decida voluntariamente no ser madre. Hoy se piensa que no existe un "instinto maternal", algo asignado antes de nacer que indica que hay que tener, sí o sí, un hijo. La maternidad tiene que ver con múltiples factores, entre ellos socioculturales, familiares, biológicos y psicológicos. La influencia del patriarcado en esto es claro: que un varón desista de su paternidad no es algo que ofenda a nadie, pero en cambio si una mujer decide algo similar es repudiada. De todos modos, podemos agregar que no todas las lesbianas reniegan de la maternidad: muchas, por el contrario, son excelentes madres.

Otro tópico importante es la fuerza de trabajo de las mujeres, el hombre cree que se atenta contra su función reproductora, además de considerar a la mujer como total dependiente económica de él; en una pareja lésbica lo importante no es quien tenga el poder económico en la relación, no interesa cual de las dos trabaje, lo importante es mantener su hogar y su relación (Lizarraga, 1978).

Las mujeres homosexuales tienden a permanecer en relaciones estables y duraderas, mostrando un grado mayor de ajuste psicológico y social que en comparación con los hombres homosexuales, las lesbianas muchas veces no son objeto de sanciones negativas relacionadas con la forma de convivencia y de sus expresiones sociales de afecto; por lo regular si hay un miembro de la pareja con papel masculino o agresivo aunque no necesariamente lleve a cabo el estereotipo de varón (William, 1983).

Gafo (1997) plantea que las mujeres homosexuales tienen mayor dependencia interpersonal, compatibilidad e intimidad, que practican comúnmente la masturbación y que usan menos la ropa exótica como auxiliares sexuales, es obvio que mientras más tiempo mantenga una mujer una relación con una pareja íntima mayor será su dependencia interpersonal con ésta ya que tampoco se escapan de los efectos que tiene el modelo de rol sexual bajo el cual fueron educadas, se valoriza más la cercanía emocional y las relaciones relativamente permanentes, rescatándose así lo erótico y lo sexual.

Su independencia y su autorrealización se basa en aspectos que para las lesbianas están asociados al movimiento feminista, la mujer lesbiana puede orientar su relación amorosa de manera variable a lo largo de dos dimensiones, algunas son más religiosas y tienen actitudes más conservadoras; la otra es la edad la que determina el vínculo y el compromiso en la pareja ya que para las mujeres de 30 el vínculo constituye un valor importante. Una lesbiana arquetípica es una mujer que elige sexualmente a otra mujer y que "siendo biológicamente capaz de reproducirse, puede elegir no hacerlo; en virtud de que no depende ni sexual, ni emocional, ni económicamente de un varón, y tampoco produce para beneficio del mismo". "Son mujeres que se conducen como varones en un mundo sin varones".

Un estudio de Alvarez-Gayou, (1996) revela que tanto para hombres como para mujeres jóvenes (entre 8 y 25 años) una de las grandes virtudes o ventajas, incluso como actores definitorios de la femineidad es la maternidad; para las mujeres homosexuales se establecen patrones conceptuales acerca de ella, muy parecidos a los de las mujeres heterosexuales, coincidiendo en el afecto y el cariño que se le proporciona al infante.

Es definitiva la importancia que tienen las actitudes en relación a los encuentros homosexuales y a la sexualidad heterosexual, a continuación se dará una descripción del significado de las actitudes.

4.3 LAS ACTITUDES

Una **Actitud** es calificada en el año de 1907 por Thomas (citado en Clay, 1978) como la combinación de facultades cognitivas y emocionales mediante un proceso de concientización individual que va a determinar una actividad real o posible del individuo en el mundo social. Las actitudes ayudan al hombre a tener una orientación a través de su vida, con un estado mental desprendido de su contenido fisiológico intrínseco. Posteriormente, Allport en el año de 1935 considera que las actitudes son un estado de disposición mental y neural, organizado a partir de la experiencia, ejerciendo una influencia directiva y dinámica sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con las que se relaciona.

De hecho el concepto de actitudes nació a principios del siglo XVIII cuando la palabra *attitude* se introduce en el inglés, designando el significado a aspectos físicos como la expresión motora de una emoción; para Darwin las actitudes eran vistas como posibilidades biológicas a las que tiene acceso el organismo en momentos de crisis, impregnando el concepto de un carácter dinámico que implica la preparación del individuo para la acción (Myers, 2000).

Otra definición de actitud es considerar la tendencia o predisposición del individuo a evaluar en cierta forma un objeto o símbolo del mismo (Clay, 1978). Las actitudes tienen componentes afectivos, cognoscitivos propios de la conducta, es decir, que entrañan sentimientos y emociones, creencias y acciones.

Una actitud es definida como una fuerte creencia o sentimiento hacia gente o situaciones. Las actitudes no son juicios espontáneos que hacemos casualmente y que pueden cambiar fácilmente, desde que las adquirimos a lo largo de nuestras vidas ellas están profundamente arraigadas en nuestras personalidades. Se dice que estamos a favor de aquellas cosas hacia las cuales tenemos una actitud positiva o estamos muy en contra hacia aquellas cosas para las que tenemos una actitud negativa. La gente posee tanto actitudes positivas como negativas (Reece y Brandt, 1990).

Para Baron (1998) las actitudes son representaciones y evaluaciones mentales de los rasgos del mundo social o físico, y se forman mediante los procesos básicos de aprendizaje; son un aspecto necesario del pensamiento social.

Young (1977) definió una actitud como la tendencia o predisposición aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo a responder de un modo persistente y característico, positiva o negativamente (a favor o en contra) con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o una persona o grupo de personas. Cada actitud tiene un solo referente (Clay, 1978) pero las actitudes pueden ser organizadas en estructuras coherentes que reciben el nombre de sistemas de valores. El término ideología designa aquella serie integrada de creencias y valores que justifican, los planes de acción de un grupo o una institución finalmente Young (1977), afirma que una actitud es esencialmente una forma de respuesta anticipadora, el comienzo de una acción que no necesariamente se completa.

Se supone a la actitud como una disposición a actuar de cierta manera, esto último es más cercano a la definición actual, aunque todavía no se tomaba en cuenta el elemento que se refiere a la valoración (Lameiras, 1997).

Una actitud es una mezcla de creencia y emoción que predispone a una persona a responder ante otras personas, objetos o instituciones en una forma positiva o negativa; Las actitudes resumen la experiencia previa y predicen o dirigen las acciones futuras (Coon, 1999).

Las actitudes han condensado la atención en tres grandes periodos, el primero durante las décadas de los años veinte y treinta, donde su interés se focaliza en la medición de las actitudes con psicólogos como Bogardus, Thurstone y Likert, quienes elaboraron procedimientos de medida; el segundo durante los años cincuenta y sesenta, concentrándose en el cambio de actitud; y, tercero entre los años ochentas y noventas donde su interés se centra en el estudio de los sistemas de actitud, su contenido es la estructura y el funcionamiento (Myers, 2000).

Las actitudes también tienen interés para los psicólogos más que las demás variedades de los motivos sociales, debido al rol principal que desempeñan en la dirección y canalización de la vida en sociedad.

El afecto hace referencia a los sentimientos o emociones que la gente experimenta en relación con los objetos de actitud, no se utiliza como sinónimo de valoración, solo que van de la mano, aquí el individuo está activado por necesidades, deseos y emociones. Las actitudes están compuestas por dos modelos actitudinales principalmente: El modelo jerárquico y el de cadena causal.

A lo largo de la vida constantemente se están haciendo decisiones y juicios que ayudan a formular las actitudes personales, esas decisiones de actitud se basan frecuentemente en conductas de figuras de autoridad y en la conducta de los mayores cuando recompensan o castigan, por tal motivo se toma como referencia la adolescencia que es la etapa en la cual se llegan a percibir más notoriamente la adquisición e internalización de las actitudes (Morales, 2000).

Coon (1999) afirma que las actitudes poseen ciertas características importantes entre las cuales se encuentra **la Persuasión**, que se refiere a la forma en que en ocasiones se modifican las actitudes, La persuasión es el proceso por el cual una o más personas intentan alterar las actitudes de otras personas, por medio de información y argumentos. A partir de una perspectiva cognoscitiva de la persuasión, se busca la comprensión al identificar los procesos cognoscitivos que participan en ella.

La razón por la cual a menudo actuamos contra nuestras actitudes expresas radica en que tanto nuestra conducta como la expresión de nuestras actitudes están sujetas a otras influencias. Como se puede observar, las acciones y las actitudes tienen una gran relación y la primera afecta a la segunda refiriéndose algunos Modelos principales que tratan de explicarlo.

Pratkanis (1989) se basa en la asunción de que la actitud es una variable latente o constructo hipotético que al ser inaccesible a la observación directa, debe ser inferido a partir de respuestas mensurables, al cual llamó **Modelo Jerárquico** ya que es posible que se reflejen las valoraciones que el sujeto hace hacia el objeto en el que manifiesta su actitud y consiste en un tratamiento independiente de los componentes, enfatizando la necesidad de crear actitudes, creencias e intenciones como conceptos diferentes en vez de incluir bajo la etiqueta general la actitud a los tres componentes tripartitos; como es el caso del **Modelo de Cadena Causal** en el que se considera que la actitud es una función de las creencias y se utiliza un modelo de valor esperado para describir los efectos de éstas sobre la actitud, la estructura es abordada por una ecuación que define las actitudes en función de las creencias.

Cada creencia sobre un objeto se conecta a un determinado atributo (objeto, característica o evento) el valor subjetivo del atributo contribuye a la actitud en proporción directa a la fuerza de la creencia, para obtener una estimación de la actitud, se multiplica la fuerza de la creencia por la evaluación del atributo. Las actitudes ejercen una influencia dinámica y directiva sobre la conducta, se propone una cadena causal en la que la conducta está determinada de forma inmediata y directa por las intenciones que se siguen de las valoraciones generales o actitudes y de la forma subjetiva se forman en función de las

creencias más sobresalientes de cada sujeto. La relación de causación que se da entre los elementos del modelo y que fluyen en una única dirección provoca que las reacciones afectivas puedan depender por lo menos en parte cogniciones, y cómo las cogniciones pueden determinar la respuesta valorativa general al objeto de actitud y que se asocian con los atributos percibidos de un objeto (Pratkanis, 1989)

Perlman y Cozby (1992) sugieren que existe una **auto representación** en el manejo de actitudes y que por razones estratégicas expresamos actitudes que nos hacen parecer coherentes, tratando de dar la mejor impresión social y no ser contradictorio en tener una actitud y presentar una acción contraria, para parecer consecuentes podemos fingir actitudes en las que realmente no creemos, aunque esto signifique no ser sincero. Las personas se comprometen en el “manejo de las impresiones”, se modificará lo que se dice con el fin de complacer y de no ofender.

Para algunas personas dar una buena impresión es una forma de vida, al monitorear su propio comportamiento y darse cuenta de la manera en la que los demás reaccionan, modifican su desempeño social cuando éste no está produciendo el efecto deseado; por tanto, al ser tan conscientes de los demás son menos dados a actuar siguiendo sus propias actitudes, de tal forma que, por medio del automonitoreo, tales personas se adaptan fácilmente a nuevos trabajos, roles y relaciones (Schneider, 2003). La autorepresentación comprende no solamente el deseo de causar una buena impresión en los demás, sino el de expresar nuestros ideales e identidad, aunque hay personas que manifiestan sus cambios de actitud incluso con quienes desconocen su comportamiento previo. Constantemente se desea dar la impresión de ser sensato, para afirmarlo se realizan acciones que están de acuerdo con la lógica de las personas, se pueden fingir las actitudes en las que realmente no se cree, presentando lo que se conoce como hipocresía, con el fin de dar la impresión que se quiera dar (Myers, 2000).

La adaptación de la forma como uno se muestra en situaciones sociales y modifica el propio desempeño para crear la impresión deseada, se denomina automonitoreo.

Otro aspecto relevante en cuanto a las actitudes, es que para disminuir nuestra incomodidad, justificamos nuestras acciones ante nosotros mismos. Nuestras actitudes cambian puesto que nos encontramos motivados para mantener la coherencia entre nuestras cogniciones. Festinger (1979) establece que la **disonancia cognitiva** es una atención que surge cuando uno es simultáneamente consciente de dos cogniciones incoherentes. Sostiene que experimentamos tensión (disonancia) cuando dos pensamientos o creencias (cogniciones), simultáneamente accesibles son psicológicamente incoherentes, que es cuando decidimos decir o hacer algo respecto a lo cual experimentamos sentimientos encontrados y para reducir esta sensación desagradable modificamos nuestro pensamiento.

Para Myers (2000) si logramos persuadir a los demás de adoptar una actitud nueva su comportamiento debe de cambiar en consecuencia; tratándose del sentido común, si hemos inducido alguien a comportarse de manera diferente su actitud debe de cambiar, surgiendo así el efecto de justificación insuficiente que es la reducción de la disonancia a través de la justificación interna del propio comportamiento cuando la justificación interna es insuficiente. La teoría de la Disonancia sugiere que los padres deben motivar el comportamiento deseado de una manera no coercitiva, motivando así a los niños a internalizar las actitudes apropiadas. Finalmente, Myers supone que nuestras acciones son autorreveladoras (cuando nos sentimos inseguros respecto a nuestros sentimientos o creencias, observamos nuestro comportamiento, tal como lo haría cualquier otro). Hacemos conjeturas respecto a las actitudes de los demás, observamos como actúa una persona en una situación en particular y posteriormente atribuimos su comportamiento a sus rasgos y actitudes y a las fuerzas medio ambientales. La teoría de la **autoobservación** propone que cuando no estamos seguros de nuestras actitudes hacemos conjeturas respecto a ellas tal como lo haría un observador ajeno, observando nuestro comportamiento y las circunstancias bajo las cuales éste se presenta.

Al observar las expresiones, las posturas y las voces de los demás, de manera natural e inconsciente, remedamos sus reacciones, sincronizamos nuestros movimientos posturas y tonos de voz con los suyos, lo que nos ayuda a sintonizarnos con lo que están sintiendo; nuestras expresiones faciales también influyen en nuestras actitudes para percibir lo que los demás están sintiendo se puede hacer que la cara de nosotros copie sus expresiones; aquí se observa el efecto de justificación excesiva que es el resultado de sobornar a las personas por hacer lo que les gusta, puede suceder que perciba su acción como si estuviera controlada externamente en lugar de ser atractiva internamente. El efecto de justificación excesiva se presenta cuando alguien ofrece de antemano una recompensa innecesaria es un esfuerzo obvio por controlar el comportamiento, lo que importa es lo que implica la recompensa, las recompensas y alabanzas que informan a las personas de sus logros reforzando la motivación intrínseca.

Las actitudes suelen ser un punto clave para entender la sexualidad en los adolescentes, así como la propia, las escuelas proporcionan información básica que permite tener una sexualidad con un enfoque biológico-reproductivo, rescatando algunos aspectos psicológicos, de ahí que partiera el interés por realizar investigaciones acerca de la actitud que presentan ante el uso del condón, y ante la información que se les proporcione a los niños; los padres de familia están interesados por una mayor apertura en temas sexuales, pero que no atenten contra sus valores.

4.4 CONDUCTA REPRODUCTIVA

El control de la natalidad es importante para todo aquel que decide ejercer su sexualidad responsablemente, a los hijos es importante planearlos tanto por una pareja establecida como por los adolescentes que exploran su sexualidad;

actualmente se llevan a cabo pláticas en clínicas sobre la adquisición de ciertos métodos anticonceptivos; cuando se decide utilizar algún método anticonceptivos se toman en cuenta aspectos como la operatividad de éste, lo que se refiere a su eficacia, así como los peligros que entrañan para la salud de quien los usa. Basándose en la planificación, en la cual una pareja puede decidir el número de hijos que desea tener y cuando desea tenerlos, se pueden dividir en diversos métodos. Esto es una difícil labor ya que no hay ningún método que sea el mejor y el más seguro (Masters y Johnson, 1987).

Es muy común que sea la mujer la que elija el método más apto, el varón tiene una actitud más distante hacia el tema de reproducción, sin embargo es necesario que se involucre más con su pareja con el fin de que unidos elijan cuántos hijos procrear y en qué momento hacerlo.

Los **biológicos o naturales** consisten en el **ritmo** de acuerdo a la ovulación de la mujer que se produce cada 14 días antes del siguiente flujo menstrual, se evitan las relaciones sexuales dos días antes y dos días después de la ovulación, el otro es el **coito interrumpido** el cual consiste el evitar depositar el semen en la vagina de la mujer., con la desventaja de causar inseguridad con estos métodos, y un alto grado de embarazos. (Mc. Cary. y Mc Cary, 1996).

Los **métodos Químicos** consisten en el uso de varias preparaciones como son las **espumas, cremas, geles y óvulos** entre otros, éstas son sustancias químicas especiales e inofensivas para la mujer, que tienen efectos espermaticidas actuando al mismo tiempo como obstáculo a la posible migración de los espermatozoides, su desventaja principal es la asociación con otros métodos por que son poco seguros (Muñoz, 2000).

Los **métodos hormonales** consisten en el preparado sintético de estrógenos y progesterona que pueden encontrarse en **pastillas o en inyecciones** y actúan inhibiendo la ovulación, en la disminución de la producción hormonal a nivel ovárico y en la alteración del moco del cuello uterino que se hace denso e impenetrable para los espermatozoides; las desventajas consisten en efectos colaterales como náuseas o cloasma, depresión o cefaleas, en los anticonceptivos orales es común el olvido por parte de la mujer, lo que ocasiona embarazo con una sola vez que olvide tomar la pastilla, el aumento de la propensión al cáncer y la tardía recuperación para reanudar una ovulación normal.

Masters y Johnson; (1987) plantean que existen dos clases de anticonceptivos orales, las píldoras combinadas que contienen estrógenos y una sustancia sintética llamada progestágeno y las mini píldoras que contienen una dosis muy baja de progestágeno, impiden el embarazo mediante el bloqueo de la producción normal cíclica de la hormona que se produce en la hipófisis el cual frena el proceso de ovulación; se toman a diario durante 21 días, cuatro días después del periodo. Actualmente existen en las farmacias parches anticonceptivos que se pegan de manera externa en el cuerpo segregando cada día cierta cantidad de hormonas.

El **dispositivo intrauterino** impide la implantación del cigoto en el endometrio, mediante una reacción inflamatoria que ocasiona en la cavidad uterina. Las desventajas suelen ser las reacciones secundarias como las perforaciones en el útero o las excesivas hemorragias; Existen muchos tipos de **DIU** que varían de acuerdo al tamaño, forma y composición, pueden ser de plástico o de cobre, y actúan impidiendo la implantación del óvulo fertilizado en el revestimiento interno del útero.

Por último se toman en cuenta los **métodos mecánicos o de barrera** que comúnmente se refiere al **preservativo y al diafragma**, la palabra condón significa receptáculo, es una pequeña funda cilíndrica de hule que mide alrededor de 3.6 centímetros, tiene el extremo abierto y mide aproximadamente 19 centímetros de longitud; se presentan enrollados en paquetes de plástico o metalizados, para usarlos una sola vez; el otro anticonceptivo al que se hace referencia es el diafragma el cual es una estructura delgada de hule en forma de cúpula estirada sobre un anillo de metal que sirve para cubrir el útero. No tienen desventajas, no producen efectos secundarios y son excelentes para proteger de las enfermedades de transmisión sexual (Muñoz, 2000).

Actualmente se introdujo al mercado el llamado **condón femenino** que es una bolsa de poliuretano de siete pulgadas, que se inserta dentro de la vagina. Es un método de barrera para el control de la natalidad. También puede proteger a la mujer contra varias enfermedades de transmisión sexual (ETS) , por sus siglas en inglés). Entre las ventajas que presenta son: el proteger contra el embarazo casi tan bien como un diafragma. Con el uso típico, su índice de fracasos es del 21%.; ofrece a la mujer una manera de protegerse contra algunas enfermedades de transmisión sexual durante las relaciones sexuales. Como es el caso de los condones de látex para hombres, ni el virus del SIDA (VIH) ni el virus de la hepatitis B pueden penetrar el condón femenino de poliuretano, tiene menos probabilidad de romperse o desgarrarse, es una oportunidad para compartir con sus parejas la responsabilidad del uso de condones.

Entre sus Desventajas se encuentra que el anillo exterior es algo molesto, no ofrece una protección completa contra todas las enfermedades transmitidas sexualmente; Existe la posibilidad de transmitir infecciones por organismos en las áreas de la piel que no estén cubiertas por el condón. Por ejemplo, el condón no ofrece una protección confiable contra el virus del herpes simple ni contra el de las verrugas venéreas, Tiene un alto índice de fracaso y puede producir ruidos crepitantes durante el acto sexual .

(http://www.med.umich.edu/1libr/aha/aha_condomfe_spa.htm)

El método de barrera más conveniente para los adolescentes es el **condón**, debido a que previene tanto enfermedades de transmisión sexual como embarazos no deseados, sin provocar en ellos alteraciones en su organismo; además de ser de fácil adquisición.

EL INSTITUTO MEXICANO DE SEXOLOGÍA A. C.

El Instituto Mexicano de Sexología, A.C. (IMESEX) fue fundado en 1979, es una Institución de enseñanza Superior e Investigación Sexológica que tiene un programa de posgrado para la formación de Educadores de la Sexualidad además de tener Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios por parte de la Secretaría de Educación Pública a través de la Dirección de Enseñanza Superior.

En la actualidad tiene cinco programas más, a nivel posgrado también: Maestría en Discapacidad y Sexualidad, Especialidad en Sexología Clínica, Maestría en Sexología Clínica, Especialidad en Sensibilización y Manejo de Grupos y Maestría en Sexología Educativa-Sensibilización y Manejo de Grupos los cuales también cuentan con Reconocimiento de Validez Oficial.

De esta forma el IMESEX es una organización registrada como Institución de Educación Superior que ofrece a nivel de posgrado y con reconocimiento de validez oficial, formación especializada en sexualidad en distintas áreas y que cuenta además con una cartera de más de 40 cursos para diversos públicos, impartidos por profesionales de la educación de la sexualidad.

Los cursos que se imparten son referentes a: aspectos anatomofisiológicos; etapas evolutivas de la sexualidad, pareja y familia, conducta reproductiva, expresiones de la sexualidad; enfermedades de transmisión sexual, educación de la sexualidad y valores entre otros.

Durante 1994-1998 el Instituto realizó su programa de formación en convenio con la Universidad Pedagógica Nacional, por lo que el posgrado tuvo un alto número de inscritos y mayor eficiencia terminal (ANUIES, Anuario Estadístico de la Población Escolar de Postgrado, en 1994).

MISIÓN DEL INSTITUTO MEXICANO DE SEXOLOGÍA A.C.

El Instituto Mexicano de Sexología A.C. es una institución educativa de beneficio social, integrada por profesionales y alumnos que en colaboración con sus funcionarios, empleados y exalumnos, tienen como fin la promoción, divulgación y realización de investigación científica, educación y producción de materiales didácticos en el campo de la sexología, así como el procurar atención clínica especializada a quienes lo soliciten. Con la convicción de que la sexualidad es un área fundamental en el desarrollo integral del ser humano.

VISIÓN DEL INSTITUTO MEXICANO DE SEXOLOGÍA A.C.

Para el desarrollo y cumplimiento de sus tareas, el Instituto Mexicano de Sexología A.C. se inspira en una **filosofía humanista**, rescatando así los más altos valores humanos, por tanto desea realizar en un ambiente de apertura, libertad y respeto para todos, una integración de estos valores en el campo de la atención a la sexualidad de todos los grupos que conforman la diversidad de nuestro país, acorde con los progresos y adelantos científicos y filosóficos de nuestro tiempo; colaborando con su desarrollo integral como seres humanos, sin prejuicios y encarando una problemática nacional, en lo que a su sexualidad se refiere, tomando en cuenta nuestra realidad concreta. El Instituto Mexicano de Sexología A.C. quiere servir a la sociedad promoviendo cambios apoyados en la más completa igualdad social. Es por esto que trabaja en la tarea de infundir en todos sus miembros una conciencia viva, dinámica y operante de los problemas que en torno a la sexualidad aquejan a la población y fomentar por ende la ineludible responsabilidad de participar en su solución.

ATENCIÓN CLÍNICA EN EL INSTITUTO MEXICANO DE SEXOLOGÍA A.C.

El Imesex ofrece atención clínica especializada en sexualidad para: Disfunciones Sexuales, Problemas de Pareja, Homosexualidad, Bisexualidad, Transexualismo, Transgenerismo, Violencia Sexual, Violencia de Género, Discapacidad Física, Discapacidad Intelectual, etc.

El Instituto cuenta con un programa de atención a sectores en **circunstancias** económicas especialmente difíciles.

Sus asistentes clínicos realizan una valoración que incluye un estudio socioeconómico en el cual se asigna una cuota especial acorde a las posibilidades económicas del consultante, designando un terapeuta para su posterior tratamiento; así mismo se dedica a **realizar investigaciones** que repercutan en la ideología Mexicana, las cuales son publicadas en la revista que edita el Dr. Álvarez-Gayou, del Instituto Mexicano de Sexología (www.imesex.net)

El Instituto Mexicano de Sexología se encuentra ubicado en: la calle de Tepic N. 81, colonia Roma sur en la delegación Cuauhtemoc que presenta las siguientes características:

DELEGACION CUAUHEMOC

El Instituto Mexicano de Sexología se encuentra ubicado en la calle de Tepic N. 86 Col. Roma sur, en la delegación Cuauhtemoc.

La delegación Cuauhtemoc se encuentra situada en la porción central del área metropolitana, linda al norte con las delegaciones Azcapotzalco y Gustavo A.

Madero, al este con la Venustiano Carranza, al sur con la Benito Juárez e Iztacalco y al Oeste con la Miguel Hidalgo. Tiene una superficie total de 32 kilómetros cuadrados, que representa el 2.2 % de la superficie total del D.F., en donde se registra una población de 539 mil 482 habitantes provenientes de diversas partes de la república, 239 mil se perciben como económicamente activos; 506 mil 822 alfabetizados (de 6 años de edad en adelante) y 173 mil 177 asisten a la escuela

Atiende y administra 90 plazas y jardines, 153 fuentes, 297 monumentos y esculturas, 9 bibliotecas, 4 centros comunitarios, 23 relojes públicos y 5 deportivos. El 40% de su población total fija corresponde a jóvenes de 15 a 24 años y por el territorio delegacional transitan entre 4.5 a 5 millones de habitantes diariamente

La demarcación cuenta con 34 colonias, las cuales, para su mejor atención, están divididas en 6 subdelegaciones territoriales. La delegación da alojamiento a 9 secretarías de Estado en Edificios como Palacio Nacional y en 120 destinados a la administración pública, a 6 embajadas y un consulado, a 53 cines, 25 teatros, 43 museos, 80 almacenes de autoservicio, 39 mercados públicos, 233 escuelas federales y 186 particulares de diversos niveles y tipos de educación, 382 hoteles y casas de hospedaje.

A Cuauhtemoc se le considera como espacio de alta concentración poblacional, en la que se identifican áreas señaladas de tipo comercial como el centro histórico, San Juan de Letrán, Paseo de la Reforma, Zona Rosa y la Av. Insurgentes hasta el viaducto Miguel Alemán. Mantiene 33 estaciones del metro y 56 rutas de transporte colectivo (Folleto Informativo de la delegación Cuauhtemoc; s/f).

PROBLEMÁTICA

En la actualidad es muy común observar una gran cantidad de personas desorientadas respecto al tema de sexualidad, debido a que no cuentan con los conocimientos verídicos sobre este tema.

Asimismo, es posible detectar que muchas de las actitudes de la propia sexualidad y de los demás, se basan en el miedo, ignorancia y prejuicios; lo que impide por un lado que el individuo ejerza plenamente su sexualidad de una manera integral, racional, placentera y responsable, y por el otro, no respete las ideas, las creencias y sentimientos de los demás.

Por ello hay que dotar al individuo de habilidades para que logre dar flexibilidad a los papeles sexuales estereotipados prevalecientes en la sociedad, establecer relaciones sanas con los demás, basadas en el respeto mutuo y carente de patrones no igualitarios y sexistas.

La educación sexual ha sido deficiente en términos generales, los niños y los adolescentes son los más afectados, debido a la escasa información oportuna de aspectos reproductivos, manejada por los amigos aún más que por los maestros y los padres; en realidad en la escuela retoman los cambios con una explicación física, olvidando la parte psicológica, lo que provoca posteriormente embarazos prematuros y contagio de enfermedades por manejar de manera irresponsable su propia sexualidad.

También es imprescindible implementar acciones educativas con elementos que permitan proponer soluciones concretas; tanto en lo que a métodos se refiere, como a contenidos; los que además deber ser consecuentes y adecuados a las necesidades e intereses del momento y circunstancias de los individuos.

Tales elementos sólo pueden establecerse a través de la **investigación** del comportamiento sexual a fin de que se llenen las enormes lagunas que aun se tienen en este campo, resaltando la importancia que implica tener elementos científicos verídicos de la conducta sexual del individuo; con la investigación se logra demostrar el fenómeno, replicarlo y formular una ley que le de validez al nuevo conocimiento.

La investigación psicológica, principalmente basada en aspectos sexuales, permite conocer aspectos que es poco frecuente se traten en el núcleo familiar, el fin mismo de la investigación es lograr establecer leyes y teorías acerca de fenómenos de los cuales se tenía un conocimiento vago, únicamente validado por la experiencia; así se busca obtener con datos cuantificables y objetivos la explicación de tales fenómenos.

Así cabe mencionar por último la necesidad de implementar cursos básicos que eduquen a la población, en temas sustanciales como son el uso de preservativos,

el respeto a la diversidad sexual y el conocimiento del propio cuerpo y de las diferencias de géneros. El IMESEX es una de las pocas Instituciones preocupadas por investigar y dar a conocer los datos obtenidos con el fin de aplicarlos en los diferentes sectores de la población.

OBJETIVOS

Objetivos del Servicio Social de la FES

- Ψ Proporcionar situaciones de aplicación práctica psicológica que permita relacionar al psicólogo como un profesional de la conducta, comprometido con la solución de problemas nacionales.
- Ψ Adecuar el perfil profesional del psicólogo a los problemas nacionales prioritarios.
- Ψ Propiciar situaciones que permitan detectar formas concretas de intervención psicológica como medios alternativos de docencia.
- Ψ Propiciar situaciones de intervención que permitan implementar técnicas de investigación psicológica al análisis de la problemática nacional y de la eficiencia de la carrera de psicología para formar profesionales de utilidad.

Objetivos del Instituto Mexicano de Sexología A. C.

- Ψ Trabajar intensamente en promover la equidad de la mujer y el hombre en todos los ámbitos de la existencia, en rescatar la sexualidad de aquellos grupos a los que con frecuencia se les ha negado, como son: los ancianos, los niños, las mujeres, los que viven con alguna discapacidad y de todos los grupos minoritarios marginados en razón de sus preferencias sexuales.
- Ψ Valorar la conveniencia de la libertad académica de enseñanza e **investigación** en la que no exista más límite que el profundo respeto al ser humano conforme a un concepto humanista del mismo.
- Ψ Trabajar en constante y sincera apertura al diálogo con y para todas las corrientes ideológicas.
- Ψ Promover un sentido profundo y activo de justicia social que tienda al desarrollo armónico y equilibrado del ser humano y en especial al de los grupos menos favorecidos.

Objetivos del programa

- Ψ Colaborar y desarrollar investigaciones científicas y objetivas que impulsen el desarrollo del estudio de la sexualidad.
- Ψ Aplicar los conocimientos adquiridos para apoyar la realización de investigaciones que se desarrollen en el IMESEX.

- Ψ Desarrollar actividades como búsquedas bibliográficas, validez de instrumentos, recolección de datos, captura de resultados, etc. que permitan aventajar el desarrollo de dichas investigaciones.
- Ψ Participar en la elaboración de protocolos, instrumentos, etc.; así como el análisis cualitativo y cuantitativo de resultados de algunas investigaciones.

Objetivos personales

- Ψ Facilitar el conocimiento científico valiéndose de la **investigación** sobre aspectos que abarquen las áreas psicológicas y sociales en relación a la sexualidad.
- Ψ Ofrecer una actitud más humanista a los padres de familia para disminuir las limitaciones que se tengan en relación a conceptos biológicos y psicológicos en investigaciones sexuales.
- Ψ Crear una cultura sexual que inicie en la escuela y continúe en el hogar, incrementando el interés de la familia por informarse acerca de su propia sexualidad.
- Ψ Promover temas como la integración de grupos homosexuales y expresiones comportamentales de la sexualidad desmitificándolos y creando una integración social en pro de la aceptación.
- Ψ Inducir a que las madres (sin importar edad o religión) puedan aceptar más su propia sexualidad y transmitirles a sus hijos mayor seguridad en el descubrimiento de su propio sexo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL.

El **propósito** fundamental de realizar investigaciones científicas y objetivas es impulsar el desarrollo de estudios de sexualidad. Este aspecto permite obtener información sobre conocimientos, aspectos ideológicos, actitudes y opiniones que diferentes sectores de la población tienen sobre temas relacionados con la sexualidad, con el fin de implementar acciones educativas que coadyuven en el desarrollo integral del ser humano, que le permita vivir una sexualidad sana, libre de prejuicios en la que se integren los valores humanos de respeto, tolerancia, igualdad, apertura y libertad.

Para contribuir con este propósito, el servicio social lo realicé en el IMESEX a lo largo de diez meses iniciando el 24 de junio del 2002, periodo en el que apoyé al equipo que labora en él en actividades como la búsqueda bibliográfica, búsqueda de protocolos, pláticas a los padres de familia, pláticas a la población con respecto a la educación sexual que se les puede brindar a sus alumnos, recopilación y depuración de datos de las investigaciones, aplicación del instrumento de investigación para su validación así como la participación en el análisis y reporte de resultados. Participé en seis investigaciones realizadas, de las cuales se presentan solo cuatro de ellas debido a que las otras dos (fantasías sexuales y la bisexualidad vista desde afuera) no se habían concluido aún.

Antes de iniciar con las actividades propias del servicio social tomé un **curso de capacitación**, para el desarrollo, planeación y manejo de datos, así como la elaboración de escalas, con una duración de veinte horas. Este curso fue impartido sobre metodología y sexualidad, por el Dr. Álvarez- Gayou y colaboradores especialistas.

Las investigaciones en las que fui partícipe son sobre las siguientes temáticas.

Actitudes ante mi sexualidad y la de otros, educación sexual, expresiones comporta mentales de la sexualidad, madres lesbianas y el uso del condón con grupos focales, Dichas investigaciones tenían como finalidad recopilar información sobre diferentes elementos de la sexualidad de la población Mexicana; de todas ellas fueron autores la Lic. Paulina Millán Álvarez y el Dr. Juan Luis Álvarez-Gayou.

INVESTIGACION I.

CAMBIO DE ACTITUDES ANTE LA SEXUALIDAD

Objetivo. Presentar una evaluación longitudinal de las actitudes que los alumnos del IMESEX tienen al inicio del programa y posteriormente al finalizar el segundo semestre después de haber cursado cinco talleres de 30 horas y uno de inmersión total con duración de 100 horas.

Participantes. Se incluyeron a 64 individuos (12 de sexo masculino y 52 de sexo femenino) sus edades se encontraban en el rango de 24 a 35 años, todos inscritos en el programa para realizar su maestría en educación sexual en el IMESEX, todos los participantes contaban con una licenciatura previa y la mayoría se dedicaban a la docencia

Materiales. El instrumento. Denominado TAC (Test de Actitud ante la Sexualidad de otros) en una escala tipo likert que consta de 60 items que miden las actitudes hacia ciertos temas sexuales con respuestas opcionales de; Totalmente de acuerdo (5), de acuerdo (4), ni en acuerdo ni en desacuerdo (3), en desacuerdo (2) y totalmente en desacuerdo (1). Agrupando las aseveraciones en cinco factores; salud sexual, liberal, conservador, aborto y poligamia

Escenario. Se aplicó en una de las aulas del IMESEX con dimensiones aproximadas de tres por seis metros cuadrados con pupitres individuales para cada uno de los participantes, la iluminación era artificial, ventilación proveniente de una ventana aislado de ruido y cualquier estímulo distractor.

Procedimiento. Se seleccionaron cuatro grupos o generaciones de alumnos (64 individuos) de los cuales se tenía un pretest (aplicado, en 1999 y 2000) y un post test (aplicado, dependiendo del grupo en 2000, 2001).

El método de trabajo fue el siguiente: pretest, se aplicaron los test de actitudes (TAC) en una sola sesión, antes de proporcionar cualquier información sobre educación sexual, el participante debía contestar a las aseveraciones en forma individual y no disponía de un tiempo limite para realizarlos.

Posteriormente se proporcionó la información o los contenidos sobre educación sexual que involucraba conocimientos sobre las temáticas de: La educación sexual en niños, sexualidad en discapacitados, terapia de pareja, homosexualidad, entre otras. Es una especialidad que dura cuatro semestres asistiendo un fin de semana de cada mes durante tres días con una duración de doce horas (9:00 a 21:00).

Postest: Una vez que concluyeron la maestría y se proporcionó toda la información sobre educación sexual, se aplicó nuevamente los tests (TAC) solo 46 personas participaron en una sola sesión, el participante debía contestar a las aseveraciones en forma individual y no disponía de un tiempo limite para

realizarlo. Las otras 18 personas participantes en el pretest, no concluyeron con sus estudios, por lo tanto no se les tomo en cuenta para el postest.

Resultados

Un **análisis con prueba T de grupos apareados** o relacionados demostró que mantiene un 95% de confiabilidad que las actitudes de los sujetos del grupo son significativamente distintas al comparar el puntaje total de pretest y postest; demuestra que unicamente el factor aborto muestra diferencias significativas entre ambos grupos ($.032 < .05$).

Para el total de respuestas, la calificación del test se transforma en categorías de índice de liberalidad.

Transformación de los puntajes totales a categorías	
De 60 a 119 puntos	Muy conservador
De 120 a 179 puntos	Conservador
De 180 a 239 puntos	Liberal
De 240 a 300 puntos	Muy liberal

En el caso del postest, no se observaron diferencias significativas entre ambos grupos para ninguno de los factores o el total.

Comparación de número sujetos por categoría para pretest y postest.		
Categoría	Pretest	Postest
Muy conservador	0	0
Conservador	15	1
Liberal	35	29
Muy liberal	14	34

La media del total del grupo en la prueba **pretest** fue de **211.45**, mientras que para el **postest** fue de **237.94**; Un análisis de grupos apareados o relacionados demostró, con un 95 % de confiabilidad que las actitudes de los sujetos del grupo son significativamente distintas al comparar. el puntaje total de pretest y el del postest ($.000 < .05$).

En lo que se refiere a cada factor por separado, se observa que los puntajes de libertad, aborto, poligamia y salud sexual en el pretest son significativamente diferentes a los del postest ($.000 < .05, .004 < .05, .000 < .05, .000 < .05$, respectivamente)

Factor	Pres test	Post test
Libertad	0.000	0.05
Aborto	0.004	0.05
Poligamia	0.000	0.05
Salud Sexual	0.000	0.05

En el caso del factor aceptación de la cultura conservadora, se observó que no existen diferencias significativas entre el pre y el postest ($.615 > .05$).

Conclusiones.

El proceso que viven los alumnos al cursar la maestría parece tener una influencia significativa en sus actitudes; El factor aceptación de la cultura conservadora, no cambia a lo largo de este proceso. Una posible explicación a este fenómeno es que las conductas consideradas como conservadoras son también aquellas que son más ampliamente aceptadas en la sociedad Mexicana pues constituyen la norma, (por ejemplo, la monogamia).

El cambio observado en las actitudes de hombres y mujeres no es hacia conductas que tradicionalmente son aceptadas y practicadas sino hacia conductas que la mayor parte de la población sigue rechazando, oculta la información o la deforma causando mayor confusión principalmente en los niños.

INVESTIGACION II

VIVENCIA Y SIGNIFICADO DE LA MATERNIDAD EN MUJERES LESBIANAS Y HETEROSEXUALES.

Objetivo. Encontrar a través de redes semánticas las palabras que tengan un nivel de importancia (jerárquicamente mayor) entre madres lesbianas y heterosexuales con respecto a la maternidad, la educación y el de yo mamá.

Participantes: Se trabajó con un total de 40 Madres: 20 madres lesbianas y 20 madres heterosexuales.

El promedio de edad de las madres lesbianas fue de 37.65 (mínimo 24, máximo 55) y el promedio de número de hijos por persona fue de 1.85 (9 el número máximo de hijos), del total de la muestra 10 fueron hijos varones y 12 mujeres. Once mujeres tienen, por lo menos un hijo biológico: 14 tiene pareja (todas ellas mujeres) En cuanto al nivel de estudios, dos cursaron hasta la secundaria, tres la preparatoria, dieciséis la licenciatura y dos el posgrado. Sus actividades laborales fueron diversas entre las más frecuentes, cinco se dedican a la docencia y tres son empleadas.

Para las **madres heterosexuales** el promedio de edad de este grupo fue de 40.85 (mínimo 26, máximo 53 años). El promedio de número de hijos por persona fue de 2 (3 fue el número máximo de hijos); del total de la muestra, 8 fueron hijos varones y 17 hijas mujeres. Todas tienen un hijo biológico; doce tienen pareja (todas ellas hombres). En cuanto al nivel de estudios: 2 cursaron hasta la preparatoria, 4 la licenciatura y 14 el posgrado. Sus actividades laborales fueron diversas, entre las más frecuentes, 3 se dedican a la docencia, 2 estudiantes y 2 psicólogas o terapeutas.

Materiales: Hojas blancas, pluma o lápiz.

Instrumento. Se utilizó la técnica de las redes semánticas haciendo uso de los estímulos “maternidad” “educación” y “yo mamá”.

El **valor J** se refiere al número total de conceptos generados por cada grupo.

El **valor M** es la suma del producto de la jerarquía invertida por la frecuencia de cada concepto.

Por último el valor **FMG** es obtenido por medio del valor M más alto a un 100 %, sacando la proporción en porcentaje de los siguientes valores M e indicando la distancia existente entre cada concepto.

Escenario. Se aplicó en una de las aulas del IMESEX con dimensiones aproximadas de tres por seis metros cuadrados con pupitres individuales para

cada uno de los participantes, la iluminación era artificial, ventilación proveniente de una ventana aislado de ruido y cualquier estímulo distractor.

Procedimiento. Se utilizó la técnica de las redes semánticas, que utiliza redes de conceptos en las que las palabras forman relaciones produciendo un significado, así un concepto es definido por otros conceptos usando como estímulos “maternidad”, “educación” y “yo mamá”.

Resultados. Para el **estímulo maternidad**; el valor J (total de palabras definidoras que fueron generadas por los sujetos para definir al estímulo en cuestión) fue:

Mujeres lesbianas 88
Mujeres heterosexuales 113

Valores VMT y FMG para el estímulo “Maternidad” Madres Lesbianas		
Concepto	Valor M Total (VMT)	Valor FMG
Amor	104	100 %
Responsabilidad	50	48.08 %
Vida	39	37.50%
Protección	35	33.65%
Alegría	31	29.81%

Valores VMT y FMG para el estímulo “Maternidad” Madres Heterosexuales		
Concepto	Valor M Total (VMT)	Valor FMG
Amor	146	100 %
Responsabilidad	75	51.37 %
Bebe	42	28.77 %
Cariño	35	23.97 %
Ternura	35	23.97 %
Aprendizaje	15	10.27 %

Estimulo Educación

Para el valor J generado por el Grupo:

Mujeres Lesbianas 106

Mujeres Heterosexuales 140.

Valores VMT y FMG para el estimulo "educación" Madres Lesbianas		
Concepto	Valor M Total (VMT)	Valor FMG
Crecimiento	39	100%
Preparación	36	92.31%
Escuela	35	89.74%
Respeto	35	89.74%
Conocimiento	30	76.92%

Valores VMT y FMG para el estimulo "educación" Madres Heterosexuales		
Concepto	Valor M Total (VMT)	Valor FMG
Compromiso	55	100%
Amor	43	78.18%
Formación	27	49.09%

Estimulo “Yo mamá”

Mujeres Lesbianas 86

Mujeres Heterosexuales 121

Valores VMT y FMG para el estimulo “yo mamá” Madres Lesbianas		
Concepto	Valor M Total (VMT)	Valor FMG
Amor	107	100%
Protectora	46	42.99%
Responsabilidad	46	42.99%
Ternura	44	41.12%

Valores VMT y FMG para el estimulo “yo mamá” Madres Heterosexuales		
	Valor M Total (VMT)	Valor FMG
Amor	142	100 %
Responsabilidad	64	45.07 %
Educación	39	27.46 %
Protectora	38	26.76 %

Conclusiones. Para las mujeres heterosexuales, la maternidad es vista en un contexto familiar y toman relevancia las características físicas que se asocian a la etapa del embarazo.

Para las mujeres lesbianas, la maternidad involucra sentimientos intensos como la alegría y la plenitud, siendo una etapa, y en esto coinciden muchas como la relajación y la tranquilidad. Implica también realización, pues este aspecto es

tradicionalmente inculcado a todas las mujeres; implica por otra parte valentía y guía, comprensible viviendo en una sociedad que las señala y ataca.

Tanto las madres heterosexuales como las homosexuales comunican sentimientos y conceptos similares para los estímulos presentados. Estas similitudes sin duda se explican desde la concepción socialmente estimulada del como se debe ser mujer.

Por otro lado, no es extraño encontrar que la maternidad lésbica conlleva sentimientos intensos positivos, pues implica atravesar por varias dificultades para concebir o cuidar de los hijos y para que estas mujeres sean aceptadas por familiares y amigos.

INVESTIGACION III

USO ADECUADO DEL CONDÓN.

Reporte de los grupos focales realizado con adolescentes.

Objetivo: Saber acerca de la frecuencia del uso del preservativo en grupos de adolescentes, en mujeres y hombres así como de los conocimientos y mitos que surgen a su alrededor.

Participantes. Los participantes fueron 28 varones y 7 mujeres con edad mínima de 15 y máxima de 18 años, con los que se formaron dos grupos focales uno con varones y uno con mujeres de acuerdo a la guía que fue previamente entregada. Los grupos estaban integrados por diecisiete participantes uno y otro con dieciocho, su nivel de escolaridad fue bachillerato, todos voluntarios pertenecientes a varias escuelas particulares.

Materiales: se empleó una grabadora, un micrófono, un audiocassette. Y La guía, que consistía en preguntas sobre diferentes ámbitos como son el familiar, el de amigos y la educación formal, manejando ciertos aspectos como el traer o no preservativo, la comunicación, las desventajas, los roles de género y los riesgos de no usar condón.

Entre las preguntas que se manejaron se encuentran:

- ¿Ustedes traen condón?
- ¿Para que se usa el condón principalmente?
- ¿sus amigos lo usan?
- ¿Cuáles son sus ventajas?
- ¿Cuáles las desventajas?
- La información sobre sexualidad ¿se las proporciono la escuela o la familia?
- ¿Los padres proporcionaron información?
- ¿Cuándo tienen relaciones usan el preservativo?
- ¿Se reduce la sensibilidad cuando usan condón?
- ¿Qué opinan de que una mujer sea la que traiga los condones?
- ¿Consideran que los medios de comunicación proporcionan la información adecuada?
- ¿Que otros métodos anticonceptivos conocen?
- ¿Como combinan los otros métodos con el condón?

Escenario: un aula del IMESEX con medidas aproximadas de cuatro por cuatro metros cuadrados con ventilación adecuada y privada de todo ruido que pudiera intervenir durante la sesión, totalmente vacío, los jóvenes se sentaron en el suelo.

Procedimiento: Se emplearon dos grupos focales, (uno de mujeres y el otro de hombres) se les hacían las mismas preguntas acerca de si les habían comentado sobre el uso del condón, en dónde fue la primera vez, quién fue la persona que lo hizo, si fue en la escuela o en el hogar y si sus padres les hablan acerca del uso del preservativo. El número de sesiones realizadas fueron cuatro en cada grupo con una duración de una hora cada uno, fueron dirigidos por una especialista (integrante del IMESEX); les fueron hechas una serie de preguntas (guía) y las respuestas se obtuvieron en forma abierta por quienes quisieran participar.

Resultados: Se transcribieron en programa Word, generándose alrededor de 75 páginas y posteriormente se cargaron en el programa para análisis cualitativo Atlas-ti, del cual se obtuvieron los elementos mas significativos a manera de conclusión de cada respuesta que se dio por parte de los adolescentes; presentándose de la siguiente manera:

Varones

Padres	Familia	Escuela	Amigos
<p>Limitándose únicamente a aspectos anatómicos, fisiológicos, y al proceso de reproducción, los padres consideran que debe establecerse la asociación de sexo y sexualidad abordándose desde que comienza la identidad genérica alrededor de los tres años, teniendo que el establecimiento de la identidad de sexo del infante, depende de las reacciones de los adultos, ya que estos son los que refuerzan y definen la asignación de género para el niño.</p>	<p>Entre los padres hubo un mayor número de menciones referentes a que los padres no les hablan a sus hijos: consideran que los medios de comunicación fomentan las relaciones sexuales riesgosas.</p>	<p>La educación se expresa como un factor de la mayor importancia, resaltando tres agentes primordiales en ella: <u>los padres, la escuela y los pares</u>. la escuela no solo no educa, predominantemente reprime: permite proponer que un proceso educativo formal daría información clara y objetiva sobre el condón, sobre las características y tipos de condones, su efectividad, desmitificaría las desventajas del condón a la vez que puede flexibilizar los roles de género y así propiciar una mejor comunicación, todos estos factores que contribuyen a que no se use el condón.</p>	<p>Refuerzan la curiosidad por el sexo así como los mitos que se tienen con relación a este. Dicen no sentir la misma sensibilidad cuando tiene relaciones con condón, el otro método anticonceptivo que conocen es el de las pastillas</p>

Por otra parte las menciones minoritarias referentes a que los padres si hablan con ellos hablan de la importancia que tiene este factor en el aspecto educativo:

Mujeres

Padres	Familia	Escuela	Amigos
<p>Cuando ha ocurrido que alguno de los padres descubra condones o anticonceptivos en pastillas, éstos han tomado medidas disciplinarias, y sólo alguno se ha conformado con saber que, "a pesar de todo", se cuidan. Según lo que éstas reportan, las adolescentes conocen el modo en el que debe usarse y ponerse un condón, pues lo han escuchado de maestros o compañeros. Por otro lado, conocen su función y su capacidad protectora contra ETS y embarazo y, sin embargo, todas conocen a más de una chica que ha resultado embarazada y a varias que constantemente no hacen uso del condón o de algún anticonceptivo.</p>	<p>En la familia, los padres son los que más se encargan de transmitir valores como la virginidad y el amor. Sin embargo, varía el método empleado por éstos para hacer llegar dichos mensajes. Pocos padres y no en todas las ocasiones, se acercan a sus hijos para conversar, escuchando lo que éstos tienen que decir, lo que piensa, lo que los confunde. Muchos, según reportan las adolescentes, "huyen" cuando éstas tocan el tema o buscan consultarlos, sobretodo los padres, quienes parecen considerar que es tarea de la madre la educación de las hijas en este aspecto.</p>	<p>Sólo algunos maestros tocan el tema de la sexualidad sin ser requisito para dar la materia, probablemente con el interés de aportar con algún consejo o mensaje. Son pocos los que tocan el tema del condón, y algunos menos los que no explicitan prohibiciones en cuanto a tener relaciones sexuales durante la adolescencia. Desafortunadamente, algunos maestros carecen de información fidedigna y transmiten a sus alumnos muchos mitos al respecto</p>	<p>La parte de su mundo con la que logran comunicarse de manera efectiva, son sus amistades, es decir, sus pares. Mucha de la información que tienen ha provenido de esta fuente, misma a la que han contribuido con opiniones y experiencias. Es a las amistades a quienes acuden cuando tienen alguna preocupación, generalmente relacionada con la posibilidad de estar embarazadas. Son las amigas quienes se aconsejan "cuidarse", siendo esto a veces sinónimo del uso del condón, y quienes las reprenden cuando no lo hacen. También son ellas a quienes se acude cuando hay curiosidad sobre el inicio de la vida sexual, sobre "qué se siente" y "cómo le hacen".</p>

El mensaje principal que se les transmite a la mayoría, es el de no tener relaciones sexuales o el de "esperar" hasta el matrimonio. Con respecto a la anticoncepción, resalta el hecho de que varias adolescentes reportan haber recibido información, casi exclusivamente, sobre el método del ritmo, sin serles notificada la falibilidad del mismo.

Conclusiones. Los resultados de estos grupos focales, y las preguntas que obran en poder del Instituto son el sustento claro para que se desarrolle el aspecto "sexualidad y educación". Educación no es sinónimo de información, la verdadera educación de la sexualidad implica el trabajo en actitudes propiciando la

responsabilidad, el respeto, la tolerancia y el amor. Esta educación conlleva una importante carga valoral que es la carencia más importante en cuanto a la que reciben las y los jóvenes, además de que se requiere borrar los estereotipos de género que separan a mujeres de hombres y les hacen vivir los fenómenos en forma diferente.

Hombres y mujeres perciben muchas y enormes diferencias en cuanto al trato que reciben en función del género. Coinciden en que, una mujer que comienza su vida sexual, es valorada negativamente, principalmente por la familia, que inculca valores como la virginidad y la abstinencia, mientras que en los hombres, esto no sería visto como alarmante.

La mayor información que obtienen los y las adolescentes proviene de sus compañeros o amigos. Con ellos hablan e intercambian experiencias, se aconsejan y hasta se regañan. La información que reciben de ellos, siempre es considerada como fidedigna.

La sociedad es la base de nuestra integración como personas que se mueven dentro de un conjunto de reglas establecidas que en ocasiones no respeta la libertad de personas que tienen una manera diferente de expresar su sexualidad; lo importante es tener mayor tolerancia a la diversidad de religiones, estado socioeconómico, ideología y sexualidad. La conducta sexual del niño está influenciada por sus padres, hermanos y grupo social donde vive que van generando en él cierta actitud, la sociedad entonces utiliza mecanismos para hacer participe al individuo de los valores y normas establecidos.

Otros factores que contribuyen a la no utilización del condón es el que los padres no les hablen de temas de sexualidad, las desventajas percibidas en el uso del condón, la creencia generalizada de la pérdida de sensibilidad cuando se utiliza y los roles de género estereotipados que afectan fundamentalmente la comunicación entre los géneros.

INVESTIGACIÓN IV

EXPRESIONES COMPORTAMENTALES DE LA SEXUALIDAD Y EL EXPRESIOGRAMA

Objetivo. Examinar los expresiogramas obtenidos en sujetos de distintas entidades de la República Mexicana, con el fin de conocer los niveles en los que se presentan las expresiones comportamentales así como de la manera en la que las personas se clasifican.

Participantes. Se trabajó con un total de 271 sujetos de sexo indistinto; 215 heterosexuales, 71 de ellos fueron en el estado de Jalisco, 14 en el D.F., 34 en Sinaloa, 29 en Guerrero y 49 en Colima, se registraron 6 sujetos de Mérida, 5 de Hidalgo, y 4 del Edo. De México, uno de Morelos, uno de Chiapas, 1 de Veracruz y 1 de Guatemala; por último se trabajó con 34 homosexuales y 22 bisexuales del Distrito Federal. Seleccionados al azar.

Instrumento. Se utilizó un expresiograma, (anexo I) las expresiones se estructuran una escala graduada con siete niveles: expresión mínima (EM) , expresión acentuada (EA), expresión erótica a nivel fantasía (EESF), expresión erótica sexual mínima (EESM), expresión sexual preferida (EESP), expresión erótico predominante (EESPR), expresión erótico sexual Exclusiva (EESE). Las dos primeras expresiones constituyen el área de expresividad no erótica y las cinco restantes de la expresión erótica, con las que se buscaba determinar la excitación a estímulos sexuales efectivos (Alvarez-Gayou, 1990)

Escenario. Diferentes Estados de la República, con sujetos en la vía pública, otros en aulas del IMESEX, con medidas aproximadas de cuatro por cuatro metros cuadrados, sentados en pupitres de madera, aislado de ruidos y ventilación adecuada.

Procedimiento

El estudio realizado fue de tipo comparativo,. Se presentó a cada individuo un instrumento (expresiograma) en el cual indicaran las expresiones comportamentales que más realizan,.

Las expresiones utilizadas en el estudio son las siguientes:

La **tribofilia activa**, que consiste en acariciar a su pareja, la **tribofilia receptiva** que consiste en la estimulación sexual a través de ser acariciado; la **iconofilia** es la estimulación por medio de gráficos impresos, sean móviles o estáticos, relacionado a la pornografía, la **linguofilia** que se refiere al placer encontrado a través del lenguaje, la expresión verbal, el cortejo con poesía, sin incluir las palabras obscenas. Por otra parte la **poli relación** es la relación erótica y/o sexual que se tiene con más de tres personas.

La masturbación es la manera en la que las personas se autoestimulan para conseguir satisfacción sexual, y por ultimo la **relación a primera vista** la cual se refiere al encuentro erótico real o fantasioso con una persona que se ha visto por primera vez.

Resultados.

Los resultados arrojaron que se practica principalmente la tribofilia activa y pasiva principalmente tanto en heterosexuales, homosexuales y bisexuales, la masturbación también se practica con mayor frecuencia en comparación con la polirrelación que no son practicadas de manera tan frecuente entre las parejas.

Expresiones y niveles marcados con mayor frecuencia por los sujetos participantes.		
Expresión	Nivel	Porcentaje
Masturbación	mínimo	58.67%
Iconofilia	mínimo	44.65%
Rel. A primera vista	fantasía	43.54%
Tribofilia activa	preferente	41.33%
Tribofila receptiva	preferente	40.96%
Polirrelacion	fantasía	36.90%
Linguofilia	mínimo	36.90%

Porcentaje de sujetos que marcaron el nivel 1 o 2 (área no erótica) por expresión.

Porcentaje para el área no erótica

Porcentaje para el área no erótica Expresiones más frecuentes en el grupo total de mujeres.		
Expresiones	Nivel erótico	Porcentaje de sujetos
Masturbación	mínimo	62.56%
Iconofilia	mínimo	44.55%
Relación primera v.	fantasía	44.08%
Tribofilia receptiva	preferente	39.81%
Tribofilia activa	preferente	39.34%

Porcentaje para el área no erótica Expresiones más frecuentes en el grupo total de hombres.		
Expresiones	Nivel erótico	Porcentaje de sujetos que marcaron esta opción
Tri. activa	preferente	50.00%
Iconofilia	mínimo	48.21%
Masturbación	mínimo	44.64%
Tri. Receptiva	preferente	44.64%
Polirrelación	fantasía	41.07%

Porcentaje para el área erótica

Expresión mas frecuente (primer lugar) en cada nivel erótico para el total de mujeres		
Expresiones	Nivel erótico	Porcentaje de sujetos que marcaron esta opción
Rel. a primera vista	fantasía	44.08%
Masturbación	mínimo	62.56%
Tri. Receptiva	preferente	39.81%
Tri. Activa	predominante	32.70%

Expresión mas frecuente (primer lugar) en cada nivel erótico para el total de hombres		
Expresiones	Nivel erótico	Porcentaje de sujetos que marcaron esta opción
Polirrelación	fantasía	41.07%
Iconofilia	mínimo	48.21%
Tri. Activa	preferente	50.00%
Tri. Receptiva	predominante	21.43%

Conclusiones. La expresión más usada por los hombres es la tribofilia activa a diferencia de las mujeres que practican más la masturbación, entre sus fantasías mas frecuentes, las mujeres prefieren imaginarse con una persona desconocida, y los hombres prefieren la poli relación; es importante tanto para hombres como para mujeres el factor de la fantasía para sentir una experiencia erótica más placentera.

La mayoría de las personas se clasifican dentro de niveles eróticos estimulados con las caricias o al acariciar a otra persona, por el contrario el nivel que para ellos es menos erótico es la masturbación, en la cual es necesario que intervenga mayor uso de la fantasía para conseguir un orgasmo.

ANALISIS

La investigación en el ámbito de la sexualidad reviste especial importancia, ya que permite conocer algunos de los factores que permean el comportamiento sexual del individuo.

Tanto de la investigación como de las actividades realizadas en el servicio social se puede derivar que Las actitudes se ubican en dos dimensiones, lo que es aceptable para la propia persona o no y lo que es aceptable en otras personas o no, el fin último es poder adquirir una actitud de aceptación y respeto de los valores éticos sexuales así como de las propias conductas; la **actitud** que presentan las personas ante la sexualidad de sus hijos, cada vez es más tolerante y abierta, ya no se les ocultan aspectos fisiológicos ni biológicos, aunque tal vez se dificulte aun las cuestiones que afecten sus creencias y religiones.

En lo referente a la actitud de los estudiantes de la maestría, se encontró que el cursar ésta parece tener una influencia significativa, lo cual resulta especialmente relevante en virtud de que como educadores sexuales tienen la responsabilidad de informar y concientizar a la población sobre su propia sexualidad y la de otros, tal es el caso de proporcionar información a los padres para crear mayor interés en la educación de sus hijos y aumentar la comunicación con ellos. Por ello se hace imprescindible, fomentar que las actitudes de los padres y de los hijos se basen en la aceptación, la tolerancia y el respeto. La actitud resultante fue mas humanista, menos prejuiciada y valorativa, las actitudes de hombres y mujeres fueron hacia conductas que la mayor parte de la gente sigue penalizando (Alvarez-Gayou, 1990)

En lo que respecta al **uso del condón** en los adolescentes, se encontró que no es muy frecuente, debido a que tiene ideas erróneas de la perdida de sensibilidad y de la integración con una pareja estable, los padres tienen una idea clara de la sexualidad de sus hijos, sin embargo mantienen la bipolaridad del mensaje, en el sentido de que las mujeres no deben sugerir condón porque pueden provocar en el varón escasa valoración, en cambio los varones son alentados a usarlo en plena adolescencia.

Las parejas deben decidir sobre el control de la natalidad, dependiendo de factores como la edad, planes a futuro, estado civil o de la misma relación como la convivencia, factores de confianza y cooperación; la principal causa para usar los métodos anticonceptivos son precisamente evitar la natalidad principalmente, además de prevenir enfermedades de transmisión sexual, lo cual podrá prevenir conmociones emocionales o riesgos para la salud en el adolescente, el cual no tiene la madurez suficiente, ni física ni psicológica para asumir las responsabilidades que conlleva el ejercer una vida sexual (Masters y Johnson, 1987)

El embarazo en el adolescente es sólo uno de muchos problemas que se da en ésta edad por el escaso conocimiento sobre aspectos de su propia sexualidad y de aspectos asociados a ella como la anticoncepción, las actitudes sexuales, y las enfermedades de transmisión sexual.

La investigación sobre las **madres lesbianas** permite aclarar la manera en la que las mujeres conceptualizan el sentido de ser madres, que no varía en nada en comparación con las heterosexuales. Para las mujeres lesbianas el ser madre involucra sentimientos intensos como el amor y la protección, implica responsabilidad ya que esto se les impone a las mujeres socialmente. Tanto las madres homosexuales como heterosexuales comunican sentimientos similares hacia los hijos, pues a partir del hogar se les estimula a que la maternidad es brindar amor y protección. La homosexualidad femenina no es una enfermedad, diversos estudios han demostrado que las madres lesbianas son competentes al igual que las heterosexuales en el plano psicológico; sus técnicas de erotización y estimulación sexual así como sus técnicas de crianza son semejantes, en su relación de pareja y en la educación de los hijos (biológicos o adoptados) sus lazos afectivos están basados en el compromiso, son duraderos y su conceptualización respecto a la maternidad es muy parecida a las de las madres heterosexuales (Gafo,1997)

Con respecto a las **expresiones comportamentales** de la sexualidad se puede decir que durante mucho tiempo se utilizaron denominaciones estigmatizantes como “perversiones” o “desviaciones sexuales” para designar diversos comportamientos en el área de la sexualidad, para el año de 1986 se propuso llamarlo “expresiones comportamentales de la sexualidad para denominar a las personas que practican un comportamiento sexual, el cual puede ser expresado libremente; es decir, las manifestaciones eróticas las consiguen a través de algún objeto con el fin de llegar al orgasmo, de manera directa por interacciones, o directa con las fantasías, todas las personas han practicado alguna por lo menos una vez en su vida, a pesar de que no lo expresan (Alvarez-Gayou, 1990)

La investigación realizada por el IMESEX en este rubro, arrojó datos en los que resultó ser la tribofilia la que se practica más frecuentemente, dividiéndose en tribofilia activa que consiste en acariciar a su pareja, la tribofilia receptiva que consiste en la estimulación sexual a través de ser acariciado, las expresiones comportamentales son comunes pero las han llegado a rechazar, debido a que algunas atentan contra la integridad de otros, o solo por el hecho de ser diferentes a la sexualidad que se inculca las personas desde el seno familiar.

Hay que considerar como sano todo tipo de comportamiento sexual con el que la persona se sienta bien, siempre y cuando no lesione a terceros y el que participe sea voluntariamente, el comportamiento no debe ser limitante en el desarrollo y crecimiento integral del individuo; mas bien debe estar anclada en los valores humanos de respeto, tolerancia, igualdad, apertura y libertad (Sue, 1996)

La **Psicología** tiene una función amplia en el desarrollo de las investigaciones en sexualidad, evaluando las conductas de los individuos, aplicando instrumentos,

calificándolos y formando teorías que puedan sustentar sus hallazgos; diagnosticando padecimientos y proporcionando terapia; con el fin de ayudar a las personas a entender su propia sexualidad y vivirla plenamente de manera responsable. Por ello es indispensable que al psicólogo se le proporcionen las herramientas para insertarse exitosamente en el ámbito profesional, ya sea como docente, terapeuta o investigador.

El plan de estudios contiene un programa que intenta desarrollar en el alumno la práctica docente, práctica de laboratorio y la investigación interdisciplinaria que inserten de manera progresiva al psicólogo dentro del servicio comunitario.

La FES Zaragoza establece un plan curricular, en donde resalta la importancia de enseñar al alumno estrategias metodológicas las cuales tengan aplicación científica, histórica y social; las actividades están desarrolladas para facilitar la obtención de información teórico-experimental. En la carrera de Psicología no existe una actividad instruccional específica que explique los procesos básicos en sexualidad, se brindan elementos aislados en temas como bases biológicas, metodología experimental o clase teórica, sin embargo, es necesario comprender la importancia que tiene el alumno como profesional de la salud, investigador o expositor de temas relacionados a la sexualidad con el fin de erradicar mitos que giran alrededor de ésta.

En el servicio social se intenta que el alumno pueda llegar a desarrollar habilidades expositivas, actitudinales, teóricas y sobre todo prácticas insertando al estudiante dentro de la competencia laboral; esto es, insertándose en el “mercado laboral como auténticos profesionales con altos valores éticos.

Por otra parte, cabe mencionar que los objetivos del programa del Servicio Social promueven la investigación, la búsqueda bibliográfica y la recolección de datos lo cual se cumplió. Los objetivos personales son en un mediano plazo, esperando la colaboración de expertos en el tema de sexualidad así como de los padres de familia, la investigación en México no ha sido amplia, cuando se realiza, no se le da la difusión adecuada, es prioritario que cada persona busque esta información, de lo contrario permanecerá hundida en la ignorancia y se reprimirá, ocasionándole una moralidad excesiva y ahogante. Todo estado como toda situación debe de tener un equilibrio, no se debe juzgar sin conocer los hechos, las personas que se abstienen de información sobre su sexualidad no conocen los medios para cuidarse a si mismos ni para cuidar a su pareja, padecen trastornos sexuales y piensan que eso es normal, negándose la posibilidad de conocer una conducta distinta y estimulante.

CONCLUSIONES

El IMESEX es uno de los principales Institutos en México que se enfocan al estudio de la Sexualidad, ya que son pocos los lugares que se dedican al área de investigación y la docencia.

Los objetivos del Instituto consisten principalmente en la búsqueda de la equidad de género, la integración social de grupos marginados y minoritarios como los homosexuales y las personas con capacidades diferentes. El enfoque que mantiene el Instituto es Humanista y Sistémico, siempre al servicio del ser humano, a las personas se les trata respetuosamente y se les invita a participar libremente en las investigaciones.

El IMESEX brinda capacitación a los investigadores sobre los tipos de escalas que existen y cómo utilizarlas de acuerdo a la investigación que se intenta abordar, así como el tipo de análisis de los resultados (cuantitativo y cualitativo); además de establecer en qué consiste el método científico, esto con el fin de colaborar de manera más profunda al desarrollo de las propias investigaciones realizadas hecho que permitió que se afianzara de manera práctica los temas abordados en el periodo del servicio social.

De esta forma el servicio social realizado en el IMESEX representó la oportunidad de aplicación práctica de los conocimientos y habilidades de investigación psicológica que recibí en mi formación como psicóloga en la Fes Zaragoza, reforzando los conocimientos adquiridos previamente, brindandome la oportunidad de insertarme así en el estudio y análisis de problemas prioritarios a nivel nacional.

Se puede decir que la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza ha elaborado un plan de estudios que permite formar en el estudiante un ámbito multidisciplinario, el psicólogo puede involucrarse en el área de la salud, brindando sus servicios en las clínicas; en la educación como orientador vocacional o como docente, en el área de la **investigación**, formulando la metodología pertinente para mantener un alto grado de confiabilidad que se obtengan de los datos así como el análisis principalmente cualitativo de los hechos, aunque también debe realizarse el método cuantitativo e interpretarlo posteriormente.

Existen actividades y prácticas en las clínicas multidisciplinarias que brindan herramientas para llevar a cabo la formación profesional del alumno, que surgieron de manera estratégica para facilitar la atención integral, en donde se expresa la integración de la teoría y la práctica, articulandose con otras profesiones; cada profesor estimula en el educando habilidades expositivas, investigación en áreas del comportamiento y la aplicación a la realidad social por medio de teorías y metodología que se lleva a cabo en los **laboratorios**.

Sin embargo es necesario que se integren al plan de estudios contenidos explícitos de sexualidad, iniciando con la función sexual como respuesta humana, hasta las condiciones idóneas de salud sexual con el fin de que el psicólogo

realice una introspección hacia sus actitudes y se conjuguen con sus conocimientos para poder integrarse de manera más segura y productiva en el ejercicio profesional, haciendo un manejo más ético de sus habilidades.

Con base a mi formación como Psicóloga en la F.E.S. Zaragoza y a mi participación en las investigaciones, hago una serie de propuestas para llevarse a cabo si son del agrado y viabilidad tanto del IMESEX así como de las personas y población en general:

Al Instituto Mexicano de Sexología propongo:

Primero, coordinarse con otros institutos, escuelas, etc. para que las autoridades gubernamentales inviertan en la investigación y así incrementar el número de investigaciones sobre sexualidad.

Segundo, no enfocarse exclusivamente a la investigación de la sexualidad inculcada en la familia, sino también enfocarse en grupos y lugares potenciales donde se expresen diferentes tipos de sexualidad por ejemplo, hoteles, centros de reunión de personas con orientaciones sexual distintas, etc.

Tercero, dar a conocer los resultados de las investigaciones a la mayoría de la población, teniendo como bastión a las escuelas; en las de nivel básico mediante pláticas con los padres y, en las de nivel superior abrir tiempos y espacios para la divulgación. Por ejemplo, en el caso de la F.E.S. Zaragoza se podrían utilizar los horarios asignados a Prácticas de Evaluación Integral (P.E.I.) los cuales han sido mínimamente utilizados.

Es necesario contar con un mayor número de investigaciones en sexualidad humana para conocer a detalle algunos de tantos problemas que padece México. Es una notable de que en el país se inculca una doble moral sexual arraigada en nuestra cultura, de mayor permisividad para el hombre y mayor represión para la mujer, lo que hace que la actitud del género masculino hacia las relaciones premaritales sea más abierta. Se debe de promover un sistema de valores que facilite el bienestar social, siempre que respeta las diferencias individuales, a la vez que reconozca la variedad de ideologías.

Para la población en general:

Indagar sobre información, buscar talleres, conferencias y folletos informativos, aunque no se cuente con el poder monetario suficiente, se pueden escuchar programas de radio, también hay programas de televisión en donde se invita a especialistas en sexología tanto del IMESEX como de otros institutos, para tratar temas relacionados a la sexualidad.

Tener mayor apertura hacia su propia sexualidad y hacia la de sus hijos, cuando los hijos son adolescentes es necesario que también tengan intimidad. Los padres tendrán la responsabilidad de contestar cada pregunta que los hijos formulen, sin

que las respuestas sean ambiguas y sin ocultar lo que realmente se intenta saber, de lo contrario el niño formulará sus propias hipótesis de los hechos y los mantendrá como verdadera hasta que lo llegue a experimentar.

Ser tolerantes con los adolescentes, asistir con ellos a pláticas que promuevan el uso del preservativo, no se debe considerar el permiso de los padres para iniciar una vida sexual prematura, por el contrario, sólo se le indicara el uso correcto para que cuando sea lo suficientemente maduro emocionalmente y mantenga una estabilidad económica logre disfrutar de ella.

Para finalizar, el apoyo hacia los padres en conjunto con los profesores, recomendar se lleven a cabo talleres cada cierto periodo escolar en donde los niños se vayan familiarizando con su sexualidad, y conozcan al mismo tiempo el sexo contrario. En este caso, la función de la familia sería inculcar los valores de aceptación y respeto, y la escuela se encargaría de proporcionar la información objetiva.

Se debe promover un sistema de valores que facilite el bienestar social; tomando como base el respeto a las diferencias individuales, a la vez que reconozca la variedad de ideologías; la educación de la sexualidad en la infancia es la mejor inversión para que una sociedad pueda resolver los problemas de salud sexual y de población, agilizando una cultura de respeto y de responsabilidad social y personal; el conocimiento y cuidado de la sexualidad hace que el desarrollo de la misma se integre al individuo.

La conducta sexual del niño está influenciada por sus padres, hermanos y la escuela social donde vive, que van generando en el cierta actitud, la sociedad entonces utiliza mecanismos para hacer participe al individuo de los valores y normas establecidos convirtiéndose en la base de nuestra integración como personas que se mueven dentro de un conjunto de reglas establecidas que en ocasiones no respeta la libertad de personas que tienen una manera diferente de expresar su sexualidad; lo importante es tener mayor tolerancia a la diversidad de religiones, estado socioeconómico, ideología y sexualidad.

Por último sólo cabe mencionar que la investigación en nuestro país va en aumento, esto nos garantiza un futuro con una nueva cultura, una **cultura sexual**.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguilar G. J.; Mayen H. B. (1996). **Hablemos de sexualidad**, lecturas; 2a ed. CONAPO Y MEXFAM.
- Álvarez Gayou, J.L. (1990). **Elementos de Sexología**. Mac Graw Hill, México.
- Álvarez Gayou, J. L. (1996). **Sexualidad en la pareja**. El manual Moderno: México D.F.
- Arnau, G. (1990). **Psicología Experimental: un enfoque metodológico**. 2ª Ed. Trillas: México.
- Azcarraga, G. (1986). **Sexología básica, guía para la educación sexual**. 2a. Ed. La Prensa Medica Mexicana.
- Baron, R. (1998). **Psicología Social**. Prentice Hall. Madrid.
- Baur, K.; y Crooks, R. (2000). **Nuestra Sexualidad**. 7ª Ed. Editorial Internacional Thomson: México.
- Bynner, J, Lewis, P. Massie P.; (1976). **El comportamiento sexual de los jóvenes**. Fontanella: Barcelona.
- Calle, A. R. (1969) **Las Desviaciones Sexuales**. Ediciones Darsana: Madrid.
- Casas, M.; Ituarte, M. (2000). **Hablemos con los Jóvenes**. Guía practica de Educación de La Sexualidad para Padres y Maestros. Ed. Trillas: México.
- Castejon C., J.J; (S/F). **Introducción a los Métodos y Técnicas de Investigación y Obtención de Datos en Psicología**. Ed. Gamma: España.
- Clay, H. (1978). **Introducción a la psicología Social**. Ed. Trillas: México.
- Consejo Nacional de la Población (1982). **La educación de la Sexualidad Humana: Educación y Sexualidad**. Vol. IV. México.
- Coon, D. (1999). **Psicología: Exploración y aplicaciones**. Internacional Thomson. México.
- Corona, U., G. (1972). **La Crisis Actual en la Persona: Disciplinas en Salud Mental**. Quetzalcoat: México.

-
- Chazaud, J. (1976). **Las perversiones Sexuales**. Biblioteca de Psicología, Editorial Herder: Barcelona.
 - Del Río, M. (1999). **La investigación Experimental en Psicología**. Editorial Aljibe.
 - Festinger L, (1979). **Los Métodos de Investigación en las Ciencias Sociales**. Ed. Paidós: Buenos Aires.
 - Folleto Informativo: **Información Básica de la Delegación Cuauhtemoc**; Coordinación de Comunicación Social y Relaciones Públicas. Sin fecha.
 - Foucault, M. (1984). **Historia de la sexualidad**. Siglo XXI: Madrid.
 - Gafo, J. (1997). **La homosexualidad: Un debate abierto**. Desclee de Brouwer: España
 - Gagnon, J. H. (1977). **Sexualidad y Cultura**, Ed. Pax-Mex: México.
 - Gotwald, W. H; Golden, G. (1983). **Sexualidad. La Experiencia Humana**. Manual Moderno: México.
 - Haas, K. (1993). **Understanding Sexuality**. Mosby: St. Louis.
 - Hernández, H. (1991). **Psicología y Enseñanza del Estudio. Teorías y Técnicas para potenciar las Habilidades Intelectuales**. Ed. Pirámide: Madrid.
 - Hoffman L.; y Scott P. (1996). **Psicología Del desarrollo Hoy**; Mc Graw Hill. 6a. Ed. Vol. II.
 - Johansen, B. (1994). **Introducción a la Teoría General de los Sistemas**. Ed. Limusa-Noriega, México.
 - Kerlinger, F. N. (2002). **Investigación del Comportamiento, Métodos de Investigación en Ciencias Sociales**. 4ª. Edición. Ed. Mc Graw Hill: México.
 - Lameiras F., M. (1997). **Las Actitudes: situación actual y ámbitos de aplicación**. Ed. Promolibro. Valencia España.
 - Lando, S. (2003). Amor@desierto.com Alfaguara: México.
 - Lizarraga X, F. (1978). **El Homosexual ante la Sociedad Enferma**. Tusquets Editor, Barcelona.
 - Masters, W.; y Johnson, V. (1987). **La Sexualidad Humana**. Tomo I, 6ª. Edición. Ed. Grijalbo: Barcelona.
-

-
- Mc Cary, J.L.; y Mc Cary S.P.; (1996). **Sexualidad Humana de Mc Cary.** Manual Moderno: México.
 - w.med.umich.edu/1libr/aha/aha_condomfe_spa.htm
 - Moguer, J. (1971). **Diccionario Enciclopédico de la Educación Sexual.** Tomo II. Ed. Aura.
 - Morales, V. P. (2000). **Medición de Actitudes en Psicología y Educación** Madrid
 - Muñoz, E.; (2000). **Anatomía, Fisiología e Higiene.** 6ª.edición. Librería imagen. México.
 - Muñoz-Repiso, I. (1995). **Calidad de la Educación y Eficacia de la Escuela: Estudios sobre la Gestión de los Recursos Educativos.** Ministerio de Educación y Ciencia. Madrid.
 - Musen, P. (1972). **Desarrollo de la Personalidad en el Niño.** Ed. Trillas: México.
 - Myers, G. D. (2000). **Psicología Social** 6ª edición. Ed. Mc. Graw- Hill: México.
 - Newman, B. (1983). **Desarrollo del Niño.** Ed. Limusa: Mexico.
 - Ochoa de Alda, I. (1995). **Enfoques en Terapia Familiar Sistémica.** Ed. Herder: Barcelona.
 - Papalia, D. (2001). **Fundamentos de Desarrollo Humano.** Mc Graw Hill: México.
 - Perlman, D., Cozby, P.C. (1992). **Psicología Social.** Mc. Graw Hill: México.
 - Pick, S.; y Aguilar J. Á.; Rodríguez G.; y otros, (2001). **Planeando tu Vida. Programa de Educación Sexual y para la Vida. Dirigido a los Adolescentes.** Editorial: Planeta.
 - Pratkanis, A.R. (1989). **Attitude: Structure and Function.** Lawrence Erlbaum: Hillsdale New Jersey.
 - Prieto, M. I. (1998). **Sexualidad Infantil.** Ed. Ducere., Mexico.
 - Reece, B. I.; Brandt, R. L.; (1990). **Effective Human Relations in Organizations.** 4th edition Houghton Mifflin Company: Boston.

-
- Reiss, I. (1986). **Hacia una Sexualidad Racional.** Fontanella: Barcelona.
 - Rodríguez, A. (1977). **Investigación Experimental en Psicología y Educación,** Ed. Trillas. México.
 - Rubio, E. (1994). **Antología de la Sexualidad Humana. Introducción al estudio de la Sexualidad Humana.** CONAPO: México.
 - Sabucedo, J.M.; Adamo, O.D. (1997). **Fundamentos de psicología social.** Ed. Siglo XXI España editores: Madrid.
 - Sarquis, Y. (1995). **Introducción al Estudio de la Pareja Humana.** 2ª Edición. Textos Universitarios: Santiago de Chile.
 - Sousa y Machorro, Mario. (1988). **Educación en salud mental para maestros.** El manual Moderno. México.
 - Schneider, M. (2003). **Genealogía de lo Masculino.** Paidos: Buenos Aires.
 - Selltiz, C. (1980). **Métodos de Investigación en las Relaciones Sociales.** España editores: Madrid.
 - sexovida.com/educacion/homosexualidad1)
 - Shaffer, R. D.; (2000). **Psicología del Desarrollo, infancia y adolescencia.** 5ª Edición Thomson Editores.
 - Sue, D.; (1996). **Comportamiento Anormal.** Mc- Graw- Hill. México.
 - Torres, M. (1998) **Psicología de la educación y del desarrollo.** Ed. Pirámide. Madrid.
 - Tortosa, F; Helio, C. (1990). **La Psicología Contemporánea desde la Histografía;** Promociones y publicaciones Universitarias.
 - Von Bertalanffy, L. (1976). **Teoría General de Los sistemas: Fundamentos, desarrollo y aplicaciones.** Fondo de Cultura Económica: México.
 - William, H. (1983). **Variantes Sexuales: un estudio de Padres Homosexuales.** Ed. Hoeber: New York.
 - Yoffe, B. (1995). **La Sexualidad: Conceptualización y aplicación a la psicología clínica.** Tesis de Doctorado; UNAM. Facultad de Psicología.
 - Young, K. (1977). **Psicología de las Actitudes.** Ed. Paidos. Argentina. Universidad Pontificia
-

ANEXOS

- 46. Acariciar con mi boca una vulva.
- 47. Tener relaciones sexuales anales, ya sea caricias y/o penetración.
- 48. Utilizar drogas o medicamentos para incrementar mi placer o durante la relación sexual.
- 49. Tener contacto sexual con un cadáver para excitarme y/o obtener placer sexual.
- 50. Considero las enfermedades sexualmente transmisibles son como cualquier otra infección.
- 51. Relacionarme sexualmente, con mutuo consentimiento, con personas que tengan impedimentos físicos.
- 52. La vasectomía o la salpingoclasia como medida anticonceptiva definitiva.
- 53. El uso de auxiliares conmigo mismo y/o con otros (as) en búsqueda de excitarme y/o obtener placer sexual.
- 54. Desnudarme totalmente ante otras personas que no sean mi pareja o familiares.
- 55. Recibir dinero de una persona a cambio de tener relaciones sexuales.
- 56. Intercambiar mi pareja con la de otra persona, en búsqueda de placer y para tener relaciones sexuales.
- 57. Participar en un movimiento feminista.
- 58. Usar excrementos para excitarme y obtener satisfacción sexual.
- 59. Recibir caricias en los genitales con la boca de mi compañero (a).
- 60. El que padres e hijos (as) se bañen juntos desnudos.

TEST DE ACTITUDES ANTE MI SEXUALIDAD

Juan Luis Álvarez-Crayou Jurgenson

Guido Cole S.

Judith Vera I.

INSTRUCCIONES

Contesta tu opinión sobre las siguientes aseveraciones, anotando tus respuestas *en la hoja anexa* considerando la siguiente escala:

- (5) Totalmente de acuerdo
- (4) De acuerdo
- (3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- (2) En desacuerdo
- (1) Totalmente en desacuerdo

El contestar que estas totalmente o parcialmente desacuerdo no significa que tu lo hayas hecho o necesariamente lo vayas a realizar.

REACTIVOS

- 1. Relacionarme sexualmente con compañeros (as) del otro género.
- 2. Utilizar como método anticonceptivo, yo o mi pareja, el ritmo y/o los llamados métodos naturales.
- 3. Comprometerme socialmente a tener relaciones sexuales, con mi pareja exclusivamente.
- 4. Relacionarme sexualmente antes del matrimonio.
- 5. Acariciar, frotar, y tocar a mi pareja como un medio para mi propia excitación y/o placer sexual.

- 6 Sentirme atraído (a) y tener practica sexual con niños (as) sin uso de violencia y con mutuo consentimiento.
- 7 Relacionarme sexualmente con personas con impedimentos mentales, con mutuo consentimiento.
- 8 Obtener relaciones sexuales a través de la violencia física o moral y sin consentimiento de la otra persona.
- 9 Que mis niños (hijos) tengan juegos y/o relaciones entre ellos (as)
- 10 Usar bebidas alcohólicas para incrementar o alargar mi placer sexual
- 11 Practicarme un aborto, o que mi pareja se practique un aborto, ante un embarazo no deseado.
- 12 Relacionarme sexualmente, indistintamente, tanto con hombres como con mujeres.
- 13 Ser casto (a)
- 14 Considero que la mujer, necesariamente, debe llegar virgen al matrimonio
- 15 Desnudarme totalmente para la relación sexual.
- 16 Sentir atracción y tener práctica sexual con compañeros (as) notablemente mayores que yo.
- 17 Acariciar con mi boca un pene
- 18 Causar daño físico o dolor a mi compañero (a) sexual para lograr excitarme u obtener placer con mutuo consentimiento.
- 19 Pagar para que tenga relaciones sexuales conmigo una persona que consiente en ello.
- 20 Comportarme de manera determinada y específica por el hecho de ser hombre o mujer.
- 21 Usar mi pareja o yo métodos anticonceptivos químicos y/o mecánicos, para el control de la fecundidad.
- 22 Relacionarme sexualmente en búsqueda de placer con compañeros (as) de quienes no tengo un conocimiento profundo.
- 23 Considero que el hombre necesariamente, debe llegar virgen al matrimonio

- 24 Adoptar mi pareja y yo varias posiciones coitales en el curso de la relación sexual.
- 25 Utilizar objetos y/o prendas específicas o representativas de otras personas (fétiches) como una vía para mi excitación y/o satisfacción sexual.
- 26 Apoyar o participar en el movimiento de liberación homosexual.
- 27 Tener relaciones sexuales durante mi embarazo o el de mi pareja
- 28 Que me causen daño físico y/o dolor como una vía para excitarme y/o sentir placer sexual.
- 29 Que las personas ancianas tengan vida sexual activa.
- 30 Recibir una educación sexual sin importar edad ni género en forma objetiva y sin que se impongan valores particulares.
- 31 Practicarme el aborto, (o que mi pareja se lo practique)
- 32 Relacionarme sexualmente en grupo
- 33 Tener relaciones sexuales con personas de mi mismo género.
- 34 Tener relaciones sexuales en presencia de otras personas.
- 35 Obtener placer sexual al vestirme o usar implementos y/o adornos considerados del otro genero.
- 36 El uso de orina para excitarme y obtener satisfacción sexual.
- 37 Tener relaciones sexuales durante la menstruación (mía o de mi pareja)
- 38 Tener libre acceso a las representaciones gráficas de la sexualidad ("pornografía")
- 39 Tener contacto con animales para excitarme y/o obtener placer sexual.
- 40 El que yo o mi pareja sea madre soltera .
- 41 Tener relaciones sexuales fuera de mi pareja fija.
- 42 Relacionarme sexualmente en búsqueda de excitación y/o placer con parientes cercanos, con mutuo consentimiento.
- 43 Relacionarme sexualmente con varias parejas
- 44 Masturbarme
- 45 Recibir caricias, frotamientos, y/o tocamientos como un medio para excitarme y/o obtener placer

47. El que otras personas tengan relaciones sexuales anales, ya sea caricias y/o penetración.
48. Que otras personas utilicen drogas o medicamentos para incrementar su placer o durante la relación sexual.
49. Que otras personas tengan contacto sexual con un cadáver para excitarse y/o obtener placer sexual.
50. Que otras personas consideren que las enfermedades sexualmente transmisibles son como cualquier otra infección.
51. El que otras personas se relacionen sexualmente, con mutuo consentimiento con personas que tengan impedimentos físicos.
52. El que otras personas se practiquen la vasectomía o la salpingoclasia como medida anticonceptiva definitiva.
53. Que otras personas usen auxiliares consigo mismo y/o con otros (as) en búsqueda de excitarse y/o obtener placer sexual.
54. Que otras personas se desnuden totalmente ante otras personas que no sean su pareja o familiares.
55. El que otras personas reciban dinero de una persona a cambio de tener relaciones sexuales.
56. Que otras personas intercambien su pareja con la de otra persona, en búsqueda de placer y para tener relaciones sexuales.
57. Que otras personas participen en un movimiento feminista.
58. El que otras personas usen excrementos para excitarse y obtener satisfacción sexual.
59. Que otras personas reciban caricias en los genitales con la boca de su compañero (a).
60. El que otros padres e hijos (as) se bañen juntos desnudos.

TEST DE ACTITUDES ANTE LA SEXUALIDAD DE OTROS

Juan Luis Álvarez-Gayou Jurgenson
Guido Cole S.
Judith Vera L.

INSTRUCCIONES

Contesta tu opinión sobre las siguientes aseveraciones anotando tus respuestas *en la hoja anexa*, considerando la siguiente escala:

- (5) Totalmente de acuerdo
- (4) De acuerdo
- (3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- (2) En desacuerdo
- (1) Totalmente en desacuerdo

El contestar que estas totalmente o parcialmente de acuerdo no significa que tu lo hayas hecho o necesariamente lo vayas a realizar.

REACTIVOS

1. El que otras personas se relacionen sexualmente con compañeros (as) del otro género.
2. El que otras personas utilicen como método anticonceptivo el ritmo y/o los llamados métodos naturales.
3. El que otras personas se comprometan socialmente a tener relaciones sexuales, con una pareja exclusivamente.
4. El que otros se relacionen sexualmente previamente al matrimonio.
5. El que otras personas puedan acariciar, frotar, y tocar a su pareja como un medio para su propia excitación y/o placer sexual.
6. El que otras personas sientan atracción y tengan practica sexual con niños (as) sin uso de violencia y con mutuo consentimiento.
7. Que otras personas se relacionen sexualmente con personas con impedimentos mentales, con mutuo consentimiento.

8. Que otras personas obtengan relaciones sexuales a través de la violencia física o moral y sin consentimiento de la otra persona.
9. Que los niños (hijos) de otras personas tengan juegos y/o relaciones entre ellos (as).
10. El que otras personas usen bebidas alcohólicas para incrementar o alargar su placer sexual.
11. El que otras se practiquen un aborto, o que su pareja de otros se practiquen un aborto, ante un embarazo no deseado.
12. Que otras personas se relacionen sexualmente, indistintamente, tanto con hombres como con mujeres.
13. Que otras personas sean castos (as)
14. Que otras personas consideren que la mujer, necesariamente, debe llegar virgen al matrimonio.
15. Que otras personas se desnuden totalmente para la relación sexual.
16. Que otras personas sientan atracción y tengan práctica sexual con compañeros (as) notablemente mayores que ellos.
17. Que otras personas acaricien con su boca un pene
18. El que otras personas causen daño físico o dolor a su compañero (a) sexual para lograr excitarse u obtener placer con mutuo consentimiento.
19. Que otras personas paguen por tener relaciones sexuales a una persona que consiente en ello.
20. El que otras personas se comporten de manera determinada y específica por el hecho de ser hombre o mujer.
21. Que otras personas usen métodos anticonceptivos químicos y/o mecánicos, para el control de la fecundidad.
22. Que otras personas se relacionen sexualmente en búsqueda de placer con compañeros (as) de quienes no tienen un conocimiento profundo.
23. El que otras personas consideren que el hombre necesariamente, debe llegar virgen al matrimonio.
24. Que otras personas adopten varias posiciones coitales en el curso de la relación sexual.
25. El que otras personas utilicen objetos y/o prendas específicas o representativas de otras personas (fetiches) como una vía para su excitación y/o satisfacción sexual
26. Que otras personas apoyen o participen en el movimiento de liberación homosexual

27. Que otras tengan relaciones sexuales durante su embarazo o el de su pareja.
28. Que otras personas se causen daño físico y/o dolor como una vía para excitarse y/o sentir placer sexual.
29. Que las personas ancianas tengan vida sexual activa.
30. El que otras personas reciban una educación sexual sin importar edad ni género en forma objetiva y sin que se impongan valores particulares.
31. Que otras personas se practiquen el aborto. (o que su pareja se lo practique)
32. El que otras personas se relacionen sexualmente en grupo.
33. Que otras personas tengan relaciones sexuales con personas de su mismo género.
34. Que otras personas tengan relaciones sexuales en presencia de otras personas.
35. El que otras personas obtengan placer sexual al vestirse o usar implementos y/o adornos considerados del otro género.
36. El que otras personas usen orina para excitarse y obtener satisfacción sexual.
37. Que otras personas tengan relaciones sexuales durante la menstruación (suya o de su pareja)
38. Que otras personas tengan libre acceso a las representaciones gráficas de la sexualidad ("pornografía")
39. Que otras personas tengan contacto con animales para excitarse y/o obtener placer sexual.
40. El que otra mujer sea madre soltera .
41. Que otras personas tengan relaciones sexuales fuera de su pareja fija
42. Que otras personas se relacionen sexualmente en búsqueda de excitación y/o placer con parientes cercanos, con mutuo consentimiento.
43. El que otras personas se relacionen sexualmente con varias parejas.
44. Que otras personas se masturben.
45. El que otras personas reciban caricias, frotamientos, y/o tocamientos como un medio para excitarse y/o obtener placer.
46. Que otros acaricien con su boca una vulva

EXPRESIOGRAMA DE LA SEXUALIDAD

Instituto Mexicano
de Sexología

Juan Luis Álvarez-Gayou Jurgenson



	Masturbación	Rel a primera visita	Poli-relación	Intercambio de pareja	Tribofilia activa	Tribofilia receptiva	Fetichismo	Transvestismo	Rinofilia	Lingüofilia	Audiofilia	Grafofilia	Logofilia	Iconofilia	Escoptofilia	Exhibicionismo	Paidofilia	Gerantofilia	Necrofilia	Masoquismo	Sadismo	Gastrofilia	Zoofilia	Urofilia	Coprofilia	Fobofilia	Castidad
Expresión Erótica Sexual Exclusiva																											
Expresión Erótica Sexual Predominante																											
Expresión Erótica Sexual Preferente																											
Expresión Erótica Sexual Mínima																											
Expresión Erótica Sexual Fantasía																											
Exp. No erótica acentuada																											
Expresión no erótica mínima																											
Cero/nada																											

Género: M F

Identidad: M F

Edad: _____ años

Ocupación: _____

Localidad: _____ Fecha: _____

FHT BHT PHT BI PHM BHM FHM



Instituto Mexicano de Sexología, A.C.

YO MAMÁ

PALABRAS DEFINIDORAS	JERARQUIAS	
		1
		2
		3
		4
		5
		6
		7
		8
		9
		10

PROYECTO MATERNIDAD EN MUJERES LESBIANAS

01

Estimada y respetada amiga:

Como bien sabes, hay personas y grupos que cuestionan, en base a la ignorancia, la posibilidad de que una mujer lesbiana ejerza la maternidad "adecuadamente". Con el propósito de desmitificar estas ideas estamos realizando esta investigación para la cual te solicitamos tu colaboración anónima. Si nos ayudas por favor con toda sinceridad y autenticidad sigue las instrucciones de la persona que te aplica este cuestionario.

Te agradecemos mucho tu colaboración

Grupo de investigación del instituto Mexicano de Sexología, A.C.

Te rogamos nos proporciones la información siguiente:

Tu edad en años cumplidos es El número de hjs que tienes es Cuántos Varones

¿De cuántos de tus hijos eres madre biológica? Cuántas mujeres

Vives en pareja actualmente SI NO Tu pareja es Mujer Varón

Tu nivel máximo de estudios es Primaria Secundaria Preparatoria Profesional Posgrado

La actividad laboral que realizas en la actualidad es

¿Tu ingreso mensual promedio asciende a cuantos salarios mínimos?

EXAMEN DE CALIDAD DE LA SEXUALIDAD

MATERNIDAD



Instituto Mexicano de Sexología, A.C.

PALABRAS DEFINIDORAS	JERARQUÍAS	
		1
		2
		3
		4
		5
		6
		7
		8
		9
		10

EDUCACIÓN



Instituto Mexicano de Sexología, A.C.

PALABRAS DEFINIDORAS	JERARQUÍAS	
		1
		2
		3
		4
		5
		6
		7
		8
		9
		10