



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FA C U L T A D D E P S I C O L O G Í A

**“ACTITUD Y CONDUCTA HACIA LA SEXUALIDAD
EN ADOLESCENTES DE 12 A 15 AÑOS**

T E S I S

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADAS EN PSICOLOGIA**

**PRESENTAN:
ANA PATRICIA AGUILAR ESPERANZA
BRENDA ROCIO ROSALES AGUILAR**

**DIRECTORA DE TESIS:
M T R A . B L A N C A E L E N A M A N C I L L A G Ó M E Z**

REVISOR: LIC. JORGE ALFONSO VALENZUELA VALLEJO

ASESOR METODOLÓGICO: LIC. FABIAN MARTÍNEZ SILVA



**© Facultad
de Psicología**

MÉXICO, D.F.

2009



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.

DEDICATORIAS

Brenda Rocío Rosales Aguilar

“En el mundo común de los hechos, los malos no son castigados y los buenos recompensados. El éxito se lo llevan los fuertes y el fracaso los débiles”. Oscar Wilde.

En memoria de mi primo Francisco Aguilar Zuñiga y mi abuela Jobita Cázarez:

Primo gracias por tu inmenso e incondicional apoyo, por la confianza que sembraste en mí, así como el infinito amor que siempre me transmitiste. Serás siempre parte de mi formación tanto académica como a nivel personal. Dónde quiera que estés, te amo para siempre.

Abuelita siempre fuiste una de las personas más importantes para mí, me enseñaste a valorar las cosas y a luchar por lo quiero, gracias por todo tu amor y cuidados.

A mis profesores:

Mtra. Blanca Elena Mancilla. Gracias por creer en mi proyecto, por todos los excelentes conocimientos que recibí en clase así como en este proceso. Y primordialmente por transmitirme el respeto y la responsabilidad que conlleva esta profesión. Sin duda una de las mejores profesoras que tiene la Facultad de Psicología.

Doctor. Arturo Aguilar. No me resta más que agradecerle por la influencia tan significativa que tuvo sobre mi formación, para mí, siempre será uno de los mejores elementos que ha tenido la Facultad de Psicología.

A mi familia:

Mamá te agradezco por haber fomentado en mí la disciplina y el gusto por el conocimiento, siempre has sido un factor determinante que me ha motivado a alcanzar la mayoría de mis éxitos.

Papá gracias por fomentar en mí la ambición de alcanzar nuevos proyectos.

A mi novio Josué Juárez. En primer lugar por ser mi apoyo en los malos momentos que pase en este proceso, por ser mi compañero de tesis , por aportar y transmitirme todos tus excelentes conocimientos y más que nada por permitirme estar en tu vida.

A mis suegros la Sra. Paty Reyes y el Sr. Arnulfo Juárez por su cordialidad y su apoyo constante.

A todos mis tíos, tías, primos y primas, que los adoro, gracias por todo su apoyo.

A mis amigos y amigas:

En primer lugar a todos mis amigos por ayudarme a entender la complicadísima psicología masculina, por la tolerancia de descifrarme sus códigos:

Carlos Villagra, Pablo Persico, Othon Ventura, Roberto Cortez, Hugo Gómez, Jafet Meza, Julián Buendía, Ricardo García, Gerardo de la Cruz y Rodrigo Rubio.

A mis amigas por aconsejarme constantemente y apoyarme en los momentos difíciles, así como su aportación práctica y teórica en este proceso:

Brenda Arredondo, Lizbeth González, Varsovia Hernández y mi prima hermosa Viridiana Zuñiga.

Finalmente a la Universidad Nacional Autónoma de México por darme la oportunidad de ser parte de esta magnífica Institución.

Dedicatorias y agradecimientos de Patricia:

Primeramente les agradezco a mis Padres, por siempre estar conmigo, apoyarme, quererme, escucharme y dejarme ser. Va para ustedes, son mi modelo de superación y trabajo, sin dejar de lado la alegría y las bromas pesadas. Los adoro.

A Cuaya, gracias por apapacharme, alimentarme y tenerme muchísima paciencia, aunque a veces se te acabe y me toque sufrir las consecuencias. Juntas chaparrota, hasta que una mate a la otra!!

A mi familia porque son parte de este logro, juntos creamos este monstruo y ahora no se desentiendan.

A los caninos de mi vida, por darme caninoterapia cada que el estrés me hacia malas jugadas.

A mi queridísima comunidad del desayuno (incluidos los chavos aunque lo nieguen), gracias por una vida juntos, por meterme a fuerza a clases, por recoger siempre los pedazos, por tantas fiestas que avivan mi vida, por tantas peleas, chismes y anécdotas que ponen la sal y la pimienta, por ser mis hermanit@s.

A mis Pans, gracias por darme fuerza, amor y muchas muchas sonrisas, son únicas.

Le estaré eternamente agradecida a la UNAM, porque iniciar como cachorro puma feroz y terminar como Puma, es de lo mejor que me ha ocurrido en la vida!!

ÍNDICE

RESUMEN	3
INTRODUCCIÓN	4
CAPÍTULO I. ADOLESCENCIA	6
1.1.-Definición de adolescencia.	6
1.2.-Cambios físicos y biológicos de la adolescencia	6
1.3.- Desarrollo cognoscitivo.	8
1.4.- Desarrollo psicosocial.	14
CAPÍTULO II. SEXUALIDAD	21
2.1.- Breve historia de la sexualidad.	21
2.1.1.- La sexualidad en México	23
2.2.-Teorías de la Sexualidad.	29
2.3.-Conceptos básicos.	34
2.4.- Perspectiva social de la sexualidad.	35
2.5.-Conductas sexuales.	36
2.6.- Sexualidad en la adolescencia.	42
CAPÍTULO III. ACTITUD Y CONDUCTA HACIA LA SEXUALIDAD	50
3.1.- Actitudes: concepto y formación.	50
3.2.- Actitud y Conducta.	52
3.3.- Relación entre Actitud y Conducta.	53
3.4.- Teorías psicológicas acerca de las actitudes.	54
CAPÍTULO IV. MÉTODO	57
4.1.- Preguntas de investigación:	57
4.2.- Objetivos:	57
4.5.- Definición operacional de las variables:de trabajo	58
4.6.- Población:	59
4.8.-Tipo de estudio:	59
4.10.-Instrumentos:	60
4.11.-Escenario:	61
4.12.- Procedimiento:	61
CAPÍTULO V. RESULTADOS	63
CAPITULO VI. DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN	118

A9-A10

SUGERENCIAS Y LIMITACIONES	140
BIBLIOGRAFÍA	142
ANEXOS	144

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo identificar las diversas actitudes y conductas hacia la sexualidad en adolescentes de doce a quince años de nivel secundaria. Los instrumentos usados fueron, una encuesta de datos sociodemográficos, La Escala de Actitud hacia la Sexualidad de Rangel y Camarillo (1990) y El Cuestionario de Conducta Sexual del mismo autor. Las conclusiones obtenidas fueron que los adolescentes tienen una actitud negativa hacia la sexualidad y no presentan diversidad de conducta sexual. Como hallazgos se encontraron mecanismos de defensa. Todo esto debido a la interacción de los canales de información, la familia, la escuela y la religión que transmiten información sobre educación sexual poco objetiva y distorsionada, así como características particulares de los adolescentes de esta muestra.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa en la vida, que se ve rodeada por cambios físicos, cognitivos, sociales, emocionales y psicológicos, que implican la transición a la etapa adulta. Un foco de atención en los adolescentes es el tema de la sexualidad, que si bien esta presente desde la infancia es en esta etapa donde los cambios biológicos y las expectativas sexuales asociadas a la adolescencia no están claramente organizadas, por lo que es indispensable una adecuada orientación.

La mayoría de las escuelas educan a los adolescentes con reservas en cuanto al tema de la sexualidad, ofrecen material didáctico, como películas antiguas que no aclaran dudas y sólo atemorizan, imparten la educación sexual de manera limitada sólo en materia reproductiva y anatómica, descuidando los aspectos sociales y psicológicos, esto da como resultado que el adolescente quede sin posibilidades de conocer ampliamente su sexualidad. Al respecto Escobar (2001) encontró que "... de los tres componentes que conforman la sexualidad "biológico, psicológico y social", el biológico parece ser el mejor documentado en la mayoría de los trabajos y en el que todos están de acuerdo; no así con el psicológico y social que parece que crea confusión". (p.94)

Ahora bien la sociedad es otra dimensión que juega un papel muy importante, que con sus usos y costumbres que reposan en una base tradicionalista, la hacen restrictora y punitiva ante la sexualidad en la mayoría de sus aspectos.

Por otro lado esta la familia, que evade el tema o lo transmite de una manera poco objetiva, esto aunado con la visión igualmente intolerante y carente de información que imparte la sociedad, hace de la sexualidad un tema lleno de mitos e información deformada; que, desafortunadamente es transferida a los adolescentes.

A pesar de estos canales de información y su modo de impartir la educación sexual, actualmente se están haciendo cambios importantes para fomentar una mejor educación sexual en los adolescentes, existen más instituciones que atienden a sus necesidades, los medios masivos de comunicación se muestran más tolerantes y abiertos a hablar de temas sobre sexualidad, en las escuelas del Distrito Federal se están impartiendo guías en materia de salud reproductiva y legal con respecto a la sexualidad.

Por lo que el interés fundamental de esta investigación es el de aportar nueva información acerca de los adolescentes, que permita identificar las diversas actitudes y conductas que tienen con respecto a su sexualidad y de esta forma tener un marco de referencia en futuras investigaciones, en base a los resultados diseñar y poner en práctica algún tipo de intervención psicológica a nivel clínico y/o educativo, y de esta forma impulsar una mejor orientación en cuanto a la sexualidad en futuras generaciones.

CAPÍTULO I. ADOLESCENCIA

1.1.-Definición de adolescencia.

Existen muchas definiciones de adolescencia, debido a que esta etapa puede ser vista desde diferentes enfoques, pero algunas de estas definiciones solo toman en cuenta ciertos puntos.

Algunas definiciones se van más hacia la globalidad del término poniéndolo como una etapa de metamorfosis entre lo que sería la infancia y la adultez, como por ejemplo: “Una etapa del desarrollo humano con naturaleza propia, distinta de las demás, un periodo de transición entre la niñez y la adultez”. (Mckinney, 1982, p.3)

A otras definiciones las complementan, poniendo los aspectos en los que se dan primordialmente los cambios de esta etapa como por ejemplo: “El periodo evolutivo de transición entre la infancia y la etapa adulta; que implica cambios biológicos, cognitivos y socioemocionales”. (Santrock, 2004, p.14)

La mayoría de las definiciones de adolescencia, la centran en un contexto temporal, poniendo simplemente, las edades en que se presenta generalmente: “En la mayoría de las culturas actuales la adolescencia se inicia aproximadamente entre los 10 y los 13 años y finaliza entre los 18 y 22 años en la mayoría de los individuos”. (Santrock, 2004, p.15)

La definición que encontramos es, para los términos de este trabajo la más adecuada, pues contiene las edades en que se presenta generalmente, menciona cambios importantes y es la siguiente: “Un periodo que podemos situar entre los doce y quince años, se producen cambios profundos en los sujetos que se manifiestan en todo lo que hacen. Los niños y niñas dejan de serlo para pasar a convertirse en adolescentes. (DeVal, 1994, p.531)

1.2.-Cambios físicos y biológicos de la adolescencia

Los cambios físicos y fisiológicos durante la adolescencia, no son solo un asunto de cambios en la estructura física y función del organismo, eso sería muy fácil, solamente describirlos y registrarlos. Sin embargo estos cambios físicos y fisiológicos son solo el punto de partida de los cambios acontecidos en la adolescencia, como la conducta social, la actitud hacia si mismo y la orientación hacia la vida que tomara.

El ritmo al que se generen los cambios y la dirección que tomen en un individuo puede tener efectos significativos sobre su aceptación en la sociedad, sobre la eficiencia de su participación en varias actividades, y con toda probabilidad sobre su ajuste emocional, si este estado físico está desviado lo puede hacer llamativo para otros adolescentes y ponerlo en desventaja o evitarle hacer cosas que considere importantes. Pero este problema es bilateral. Si los sucesos sociales y psicológicos están condicionados por el crecimiento físico, este puede verse afectado a su vez por aquellos. Según Horrocks (1986) El crecimiento es algo más que un asunto interno, también es una cuestión del medio y de la cultura y recibe influencia de estos. Por ejemplo el gaste energético que cada individuo hace dependiendo de las necesidades primarias que este perciba. El crecimiento consume energía pero si está, esta enfocada en cumplir exigencias culturales, este se vera afectado.

Por todo esto es importante entender a la perfección el desarrollo físico y fisiológico del adolescente, de modo que se este mas capacitado para entender e interpretar la conducta psicológica del individuo y del grupo.

Los cambios físicos y biológicos son cambios importantes, pero no podemos decir que uno sea más que el otro, ya que aparecen juntos en el tiempo. El crecimiento no solo implica incremento, adición y cambio en la forma; sino también implica cambio en la función y en el estatus. (Horrocks, 1986, p. 321)

En la mujer el primer signo de estos cambios de la pubertad es el desarrollo de las mamas, en general entre los 7 y los 13 años. DeLamater (2006) explica que los conductos del área del pezón se inflaman, crece tejido graso y conectivo, causando que los botones cónicos aumenten de tamaño. Estos cambios se producen por incrementos de las hormonas sexuales. Esto también ocurre en las caderas y en las nalgas, lo cual produce la silueta de los cuerpos femeninos.

Otro de los signos más visibles de la pubertad, es el crecimiento del vello púbico, que ocurre poco después del desarrollo de las mamas, y dos años después aproximadamente crece el vello axilar. El crecimiento del cuerpo aumenta de manera súbita en un rango aproximado de edades de 9.5 a los 14.5 años, este crecimiento es frenado por el estrógeno.

La menarca ósea la primera menstruación, aparece entre los 12 y 13 años, pero eso no significa que la niña tenga la capacidad de quedar embarazada, eso será hasta que

comience la ovulación, que inicia en general dos años después de la menarca. Otros cambios en las niñas son el aumento de sangre en el clítoris, el engrosamiento de las paredes de la vagina y un rápido crecimiento del útero que duplica su tamaño.

En los niños la pubertad inicia por los 10 u 11 años de edad. El primer cambio notable es el crecimiento de los testículos y de la bolsa del escroto, que inicia entre lo 10 y 13 años de edad, el crecimiento del vello púbico inicia mas o menos al mismo tiempo. Al año aproximadamente después de esto inicia el engrosamiento del pene, para después un aumento en la longitud, este cambio también es resultado de la testosterona, y como al aumentar el tamaño de los testículos aumenta la producción de la testosterona, es por eso que se incrementa el crecimiento del pene, testículos y vello púbico entre los 13 y 14 años de edad. Al tiempo que crece el pene, la laringe también se ensancha

Después del crecimiento del vello púbico alrededor de dos años después, inicia el crecimiento del vello axilar y facial. El vello facial inicia con el bozo sobre el labio superior, barbas adultas no aparecen, la testosterona sigue produciendo vello facial casi hasta los 20 años o más.

Los órganos que producen el liquido seminal, en particular la próstata aumenta de tamaño, por eso los jóvenes tienen erecciones con mas frecuencia. Para los 13 o 14 años el joven ya tiene la capacidad de eyacular, pero un año antes aproximadamente de la primera eyaculación, muchos jóvenes comienzan a tener poluciones nocturnas, ósea “sueños húmedos”. Para los 15 años el producto de su eyaculación contiene espermatozoides maduros.

El crecimiento corporal ocurre entre los 11 y 16 años. La estatura aumenta rápidamente y el contorno del cuerpo cambia, pero este se enfoca básicamente en un incremento de la masa muscular

La pubertad también trae consigo el acné, que es un padecimiento cutáneo debido a la producción de glándulas sebáceas, producto de los andrógenos y que afecta más a los niños, que a las niñas.

1.3.- Desarrollo cognoscitivo.

Durante la adolescencia un punto muy importante es el área relativa a las funciones y el desarrollo cognoscitivo. La cognición es un término que se usa para designar a todos los

procesos por medio de los cuales un individuo aprende e imparte significado a un objeto o idea, o bien a un conjunto de objetos o ideas. De acuerdo a los procesos cognoscitivos, la persona adquiere consciencia y conocimientos acerca de un objeto. Estos procesos son la percepción, sensación, identificación, asociación, condicionamiento, pensamiento, concepción de ideas, juicio, raciocinio, solución de problemas y memoria. El desarrollo de la cognición determina los diversos circuitos posibles entre un sujeto y un objeto. Horrocks (1986) especifica el proceso cognoscitivo, "En el proceso cognoscitivo, el complejo de huellas que las experiencias del pasado han dejado en la estructura del organismo se combina con los atributos del objeto estímulo presentado con las circunstancias del suceso, para determinar la forma como tal objeto o suceso será percibido y procesado. Las expectativas que tiene una persona, y las suposiciones que hace acerca de sus mundos interno y externo, son resultado del proceso cognoscitivo. La forma como él observa e interrelaciona los diversos aspectos de su ambiente entero define las estructuras cognoscitivas individuales". (p.100)

Actualmente el estudio del proceso cognoscitivo de la psicología del desarrollo tiene un fundamental interés en los conceptos de formación, solución de problemas, y procesos de pensamiento.

El desarrollo cognoscitivo de una persona incluye una secuencia de etapas ascendentes identificables, cada una de las cuales es más compleja que la anterior. De esta manera en las personas se puede diferenciar la conducta cognoscitiva según las diferentes etapas de su desarrollo mental. Por lo tanto el conocimiento de la etapa de desarrollo cognoscitivo de un individuo permite predecir cual será su más probable conducta de base cognoscitiva.

Jean Piaget, elaboró en los años 30 la descripción sistemática del desarrollo cognitivo humano. Instituyó que las etapas cognoscitivas incluyen cuatro características generales. Primera: en comparación con todas las demás, a cada etapa debe implicar un método cualitativamente distinto por medio del cuál el sujeto piensa y resuelve problemas. Segunda: las etapas deben tener una secuencia invariable. Algunos factores como es el de la cultura u otros aspectos del ambiente, pueden alterar la rapidez con que se sucede la secuencia, pero está es inalterable. Tercera: cada etapa debe representar una organización básica de pensamientos respectivamente única. Cuarta: cada etapa debe representar una integración

jerarquizada y suceder a la anterior, en dirección hacia las estructuras más diferenciadas e integradas. Cada nueva etapa desplaza o reformula las estructuras de las anteriores, es decir, al pasar a una nueva etapa esta incluirá todas las propiedades estructurales de las etapas anteriores, pero con un nuevo nivel de organización.

Cabe destacar que cuando una persona está en una determinada etapa resolverá los problemas de acuerdo con su nivel característico de dicha etapa, de este modo la solución estará en el nivel más alto que le permitan sus capacidades. A esta preferencia de optar por la solución que exprese el nivel más alto se les denomina preferencia jerárquica. Sin embargo aspectos situacionales o personales, entre otros, puede causar que se prefiera llegar a una solución de acuerdo a un nivel anterior, es decir se regresa a una etapa anterior del desarrollo cognoscitivo, ya sea esto porque resulte satisfactorio o adecuado para sus propósitos o debido a que la situación requiere de un esfuerzo demasiado grande como para operar en el nivel más alto, o bien, que aunque se haya operado con el nivel correspondiente los intentos fueron fallidos.

Piaget se interesó específicamente por el desarrollo intelectual y, en concreto, en cómo en el transcurso del desarrollo del ser humano se construyen las formas superiores y complejas de razonamiento abstracto típicas del adulto. Ahora bien, de acuerdo a lo anterior, durante el curso del desarrollo cognoscitivo, se sigue un proceso que va de lo concreto a lo abstracto.

Según el autor anteriormente mencionado, el comportamiento se hace más inteligente a medida que las vías entre el individuo y el objeto sobre el que actúa pasan de ser simples a ser progresivamente más complejas.

El postulado de Piaget es una secuencia de cuatro etapas principales en el desarrollo cognoscitivo que cada niño atraviesa íntegramente, en su camino hacia la madurez. Las primeras dos etapas son la sensomotriz y la de pensamiento preoperacional. A éstas le suceden la etapa de operaciones concretas y la de operaciones formales.

En el primer estadio, el sensomotriz, (desde el nacimiento hasta los dos años), es un estado prelingüístico, ya que corresponde a una inteligencia anterior al lenguaje. El aprendizaje depende de experiencias sensoriales inmediatas y de actividades motoras corporales.

El niño comienza su vida con unos cuantos esquemas hereditarios de tipo reflejo y, a medida que lo requiere el ambiente, desarrolla respuestas y hábitos más complejos. Durante este periodo el funcionamiento cognoscitivo esta restringido a sucesos específicos. Aún no se han interiorizado las acciones de manera que se puedan formar representaciones de ellas o pensamientos.

El pensamiento preoperacional corresponde a la segunda etapa (desde los 2 hasta los 7 años), comienzan a aparecer las funciones del pensamiento o funciones simbólicas; y la interiorización de los esquemas de acción en representaciones. Se crean clases de objetos a pesar de que aún carecen de la generalidad que caracterizará a una etapa posterior del desarrollo.

En esta etapa el niño carece de un sistema lógico en el que pueda acomodar esas clases para tener la posibilidad de operar con ellas. Este periodo se subdivide a su vez en dos subetapas identificables: la preconceptual y la intuitiva. La primera de éstas (de los 2 a los 4 años) es un periodo de transición en el cual el niño que tenía un gran nivel de percepción de sucesos aislados en la etapa anterior, adquiere un concepto más general de los mismos. Cuando razona, lo elabora de un hecho a otro, basándose en analogías directas, pero su pensamiento carece de reversibilidad y generalidad.

En la segunda subetapa, la del pensamiento intuitivo (de los 4 a los 7 años) el niño evoluciona del pensamiento intuitivo, distinguido por las relaciones inmediatas entre los eventos, hacia una percepción de hechos y relaciones que se caracterizan por su generalidad y reversibilidad.

En la tercera etapa, la de operaciones concretas (de los 7 a los 11 años), el niño desarrolla operaciones que se basan en la lógica de clases y relaciones, sin embargo estas operaciones carecen de posibles combinaciones. Durante este periodo, las operaciones del niño son concretas ya que se relacionan con la realidad en sí, ilustrada por objetos reales que pueden manipularse y ser sometidos a acciones reales.

En este periodo que abarca hasta la preadolescencia, el niño sólo trata con objetos reales de su ambiente. Las hipótesis que se hace para explicar fenómenos del ambiente dependen de su propia experiencia con esta realidad. Las estructuras concretas se basan en operaciones de clases y relaciones, organizadas según leyes definidas. Piaget denomina a

estas operaciones “agrupaciones elementales”, en comparación con los grupos y redes lógicas que se desarrollarán más tarde. En este periodo ya se ha alcanzado un nivel de desarrollo tal que los objetos de la realidad tangible y ausente pueden sustituirse por representaciones más o menos vividas de la realidad. El niño aún no puede manejar el dominio verbal con razonamientos que impliquen hipótesis simples; tiene que depender de la intuición prelógica de la etapa anterior, cuando la situación lo obliga a razonar de manera hipotética.-deductiva.

Durante la cuarta etapa, la proposicional o de operaciones formales (de los 11 o 12 años a los 14 o 15) el niño ya no tiene que restringirse a los datos que percibe de su ambiente inmediato, temporal y espacial.

En el periodo de operaciones formales el adolescente va más allá de la experiencia personal y basa sus hipótesis en hechos no observados y no experimentados. Ahora puede manejar la información en términos probabilísticos y si lo desea, puede reconstruir la realidad.

De esta manera el adolescente se convierte en un filósofo ya que es capaz de pensar libremente a su manera. Se da cuenta de que lo posible contiene a lo real, y ya posee la capacidad para razonar de manera hipotético-deductiva. Su pensamiento se ha vuelto proposicional y ahora puede interrelacionar proposiciones.

Para que el adolescente alcance el status de estructura de pensamiento formal debe ser capaz de aplicar operaciones en objetos por medio de la ejecución de diversas acciones mentales sobre ellos, y también debe ser capaz de reflejar estas operaciones en proposiciones puras, que reemplazarán a los objetos. Por lo tanto, las operaciones formales se aplican a hipótesis o proposiciones, mientras que las operaciones concretas son aplicadas a objetos tangibles.

Según Piaget los procesos de las operaciones formales constituyen la esencia de la lógica que poseen los adultos instruidos y es la base del pensamiento científico elemental.

Las operaciones formales tienen cuatro características interrelacionadas: a) la relación de lo real con lo posible, b) la capacidad para hacer análisis combinatorios, c) la capacidad para el razonamiento proposicional, y d) la capacidad para el pensamiento hipotético deductivo. En esta etapa el adolescente es capaz de emplear el análisis combinatorio, y puede manipular las variables de manera sistemática en toda clase de combinaciones posibles.

En el aspecto del pensamiento proposicional de las operaciones formales, el adolescente utiliza enunciados proposicionales acerca de los datos. Piaget nombra operaciones mentales de segundo grado a este aspecto del pensamiento.

En el pensamiento hipotético-deductivo, el enfoque del adolescente tiene más la forma “si esto fuera cierto, entonces deduciría que...”. El adolescente no se conforma con causas suficientes, busca causas necesarias; como resultado, percibe mejor las relaciones. El adolescente puede simbolizar símbolos. En esta etapa, las palabras pueden simbolizar a otros símbolos. Por ejemplo, el adolescente puede manejar la metáfora.

Puesto que el adolescente se torna cada vez más multipotencial, a cada momento le resulta más difícil tomar decisiones y constantemente por la dirección que tienen esas alternativas, prefiere rechazarlas y depender dócilmente de las orientaciones de los adultos. En esta etapa, el adolescente puede rechazar la preferencia jerárquica y, en algunos casos, regresar a la etapa anterior de operaciones concretas.

Cuando el adolescente afronta una nueva situación, hace una clasificación u ordenación de los elementos concretos que encuentra, siempre y cuando su comportamiento, sea un ejemplo de periodo de operaciones formales. En este caso, maneja dichos elementos como proposicionales y los separa de sus ataduras a la realidad; además mediante un análisis combinatorio, llega a hipótesis que pueden ser rechazadas o aceptadas. Sin embargo a pesar de que el adolescente tiene la capacidad de elaborar teorías abstractas, constantemente formula hipótesis y teorías que a menudo no guardan relación con la realidad cotidiana.

Equipado con su capacidad para pensar formalmente, el adolescente ahora puede reflexionar y teorizar en forma espontánea y, de manera, característica, se encontrará que él juega con esta capacidad recién descubierta a medida que encuentra nuevos mundos, que trata de incorporar a sí mismo por medio de la asimilación egocéntrica.

A medida que transcurre la adolescencia se adquiere gradualmente una mayor capacidad para controlar su habilidad de pensamiento formal. El pensamiento formal y la realidad se reconcilian; el adolescente logra percibir que la función propia de la reflexión consiste en predecir e interpretar la experiencia. Y no sólo en contradecir. Con esto se logra

un nuevo equilibrio en el que se omite el egocentrismo metafísico de comienzos de la adolescencia.

Debido a lo anterior, se encuentra que el egocentrismo y el narcisismo tienden a aparecer en las personas inmaduras, siempre que el sistema reciba una entrada que las haga evaluar, analizar y afrontar ideas que antes no estaban en su mente. Cuando el adolescente aprende los primeros conceptos acerca de acción social, acción política u otros temas semejantes, por lo regular asume un punto de vista egocéntrico y narcisista. Cuando los adolescentes se encuentran en esta fase, se habla de su idealismo y su intolerancia, así como de su creencia intensamente expresada de que, de alguna manera, poseen la verdad eterna y que quienes se oponen a ello son o están “de otro bando”.

En cualquier caso, salvo el conflicto que ocasiona, es un aspecto positivo en el desarrollo de la adolescencia, por que le da al adolescente la oportunidad de conocer toda clase de temas del presente y del pasado, así como de emprender una reestructuración cognoscitiva. Cuando menos, este egocentrismo le imparte interés por la vida.

Por otro lado el egocentrismo del adolescente está condicionado por la situación en la que aparece y por el tema sobre el que actúa. Aunque antes de alcanzar la madurez cualquier nueva área que se introduzca tenderá a producir, hasta cierto grado, un comportamiento egocéntrico, ya sea en el área de conducta sexual, la acción política o “los aspectos superiores del raciocinio”.

Puede decirse que, aparte de las diferencias individuales y las situaciones específicas especiales, a medida que avanza la adolescencia el mayor egocentrismo es desplazado por un mayor egoísmo, pero este progreso se produce de manera irregular.

1.4.- Desarrollo psicosocial.

Cada etapa de la vida, exige nuevos desafíos, los de la adolescencia son: lograr la autonomía e independencia de sus padres y formar una identidad.

Llegar a la adultez, es un proceso gradual, donde el adolescente tiene que aprender a ser interdependiente, es decir la dependencia reciproca, lo que supone apegos interpersonales y planes a largo plazo.

Erikson (1968) ve en el proceso de la formación de identidad el principal obstáculo que los adolescentes han de superar para realizar una transición exitosa hacia la adultez.

Uno de los principales factores que influyen en el adolescente son los grupos de referencia, obtiene de ellos ideas sobre roles y valores. Los grupos de referencia, pueden estar formados por personas con las que conviven o por grupos sociales con los que comparten ideas. También son atraídos en ocasiones por otro significativo, con quien comparte ciertos valores y creencias, como puede ser un maestro, un amigo cercano o una estrella del rock.

El adolescente por ende esta rodeado de muchos roles, los cuales debe integrar, desechar o conciliar los que se contrapongan, para formarse así una identidad propia, pero esto se dificulta si existen conflictos entre los roles, como por ejemplo irse de pinta con los amigos o ser un buen alumno, como quieren sus padres.

De acuerdo con Erikson (citado en Craig, 2001) la formación de la identidad suele ser un proceso prolongado y complejo de autodefinición. Este proceso ofrece continuidad entre el pasado, el presente y el futuro del individuo; crea una estructura que le permite organizar e integrar las conductas en diversas áreas de la vida; y concilia sus inclinaciones y talentos con roles anteriores provenientes de los padres, los compañeros o la sociedad. La formación de la identidad ayuda además al adolescente a conocer su posición con respecto a los otros y con ello sienta las bases de las comparaciones sociales. Por ultimo el sentido de identidad contribuye a darle dirección, propósito y significado a la vida.

James Marcia (citado en Craig, 2001) definió cuatro estados o modos de definición de la identidad, teniendo en cuenta que todas las personas pasan por un periodo de toma de decisión, que seria la crisis de identidad y se comprometieron con una serie especifica de opciones.

Exclusión, los adolescentes que se encuentran en este estado, han tomado las decisiones, sin dedicar mucho tiempo para pensar en ellas. Las personas que se encuentran en este estado, sienten muy poca ansiedad, tiene valores muy autoritarios, están vinculados fuertemente con otros significativos, pero suelen tener una autoestima menor a comparación con los otros modos.

Difusión, este modo se observa generalmente en adolescentes con padres apáticos y que no les brindan atención, descuidados. Estos jóvenes carecen de la crisis de identidad y no están orientados a buscarla. Evitan la decisión y se manejan por la gratificación inmediata, se observa aislamiento y una sensación de abandono, o pueden probar de manera aleatoria varias actitudes y conductas. Muchas veces dejan la escuela y se refugian en el alcohol y las drogas.

Moratoria, es cuando se pasa por la crisis de identidad, los jóvenes en este estado sufren mucha ansiedad, es algo común que se encuentren entre valores que se contraponen y tratan de conciliarlos, o toman la decisión de desechar alguno. Las relaciones con sus padres son ambivalentes, pues se encuentran entre hacerles caso y conseguir su libertad.

Consecución de la identidad, es cuando se supera la crisis de la identidad, establece compromisos, encuentra un equilibrio emocional hacia sus padres, es más sencillo llegar a la independencia. Comienza a trabajar por lo que piensa y vive de acuerdo a su código ético.

Conforme aumenta la edad, se observa un mayor número de jóvenes en el estado de consecución de la identidad, aunque también, el estado en que se encuentren depende del aspecto de la identidad que se este trabajando. Pueden estar en moratoria respecto a la sexualidad, en difusión hacia sus inclinaciones políticas y en consecución hacia su vocación profesional.

Ahora hablemos de la autoestima en la adolescencia. Según Branden (2001) no hay un juicio de valor más importante para las personas, un factor mas decisivo en su desarrollo psicológico y en su motivación, que la evaluación que emiten sobre ellas mismas. (p.191)

Esta valoración que se hacen a sí mismas, no es un juicio consciente, que manifiesten verbalmente, es algo como un sentimiento, que suele ser difícil de identificar, ya que lo experimentan constantemente, forma parte de esa persona, interviniendo en cada una de sus repuestas emocionales. Por ende esta autoevaluación tiene grandes efectos sobre el proceso de pensamiento, objetivos, emociones, valores y deseos.

La autoestima tiene dos partes relacionadas entre si, una involucra un sentimiento de eficacia personal y otra de valor propio. Ósea es la suma de la confianza y el respeto por uno mismo, la convicción de que se es competente para vivir.

El medio de supervivencia del ser humano es su mente, y es el único entre toda las especies, que es capaz de sabotear su propio medio de supervivencia, es también la única especie que debe de alcanzar la capacidad para vivir, con el correcto uso de su racionalidad.

La manera en que las personas toman sus decisiones, y el porcentaje de decisiones correctas, será un factor importante en la sensación de control sobre su vida, de una mente que esta conectada con la realidad, tener la certeza de que tiene un buen instrumento cognitivo, ósea que es competente para pensar, saber, juzgar, etc. El ser humano necesita confiar en que tiene una buena mente, ya que si duda de si mismo significa detenerse, tener ansiedad y paralizarse.

El carácter es la suma de los valores y principios, los cuales guían las acciones, cuando uno toma decisiones morales, el hombre no puede excluirse de estos juicios de valor, sin importar si lo benefician o no, y en la medida en que no logre satisfacer estos valores, su respeto por si mismo ira decreciendo.

Existen dos requisitos para conseguir y mantener la autoestima, el primero es conservar la voluntad de comprender, este deseo es la llave de la salud mental y el motor del desarrollo intelectual. Si un niño lucha por entender al mundo y a sus mayores, esta psicológicamente a salvo, por grande que sea la angustia y confusión, mantiene activada su mente y su deseo de ser eficaz. Si abandona esta empresa, su mente deja de crecer hacia niveles más altos de eficiencia cognitiva. Si a medida que alguien crece mantiene la voluntad de comprender, al final tendrá la política de la conceptualización como un medio indispensable para la claridad cognitiva y es un signo de la madurez cognitiva.

Otro requisito para obtener y mantener la autoestima, es la capacidad de distinguir entre conocimiento y sentimiento. Si una persona se deja llevar por sus sentimientos sin juzgarlos, pierde la sensación de autorregulación sobre su vida. Se tiene que reconocer que los sentimientos son efectos de los juicios de valor que tenemos, y que lo que se tienen que hacer es preocuparse por conocer la naturaleza de esos juicios y la valides que tienen en la situación en que se presentan.

La familia, pares y sociedad, son focos centrales en la vida del adolescente. Siempre se dice que la adolescencia es la época de la rebeldía, generalmente por el conflicto con la familia, las emociones confusas, rechazo a algunos valores, pero a pesar de todo esto, solo

una quinta parte de los adolescentes tienen este patrón de conducta, rebelde. Algunos adolescentes tienden a desafiar a sus padres pero estos problemas casi nunca llevan a problemas familiares a largo plazo o de gran escala. En general los adolescentes son personas felices y relajadas, disfrutan la vida y se sienten capaces de controlarse. Muchos adolescentes se sienten, apenados, avergonzados, tímidos, anónimos o perturbados y algunos corren riesgos de vez en cuando.

Los cambios de las relaciones con las personas importantes del adolescente, se pueden ver en el tiempo que dedican a ellas. El tiempo que pasaban con la familia disminuye, y no es por rechazo, sino por que es parte de su desarrollo; se retiran a sus cuartos y prefieren pasar tiempo a solas, esto es para tranquilizarse debido a que las demandas sociales en ocasiones lo agobian, para estabilizarse emocionalmente y reflexionar un poco sobre su identidad.

A pesar de que empieza a generarse cierta independencia con respecto a la familia, sus decisiones y la forma con que afrontan sus problemas, dependen del entorno familiar, al respecto Mancilla (2001) encontró en su investigación que algunos adolescentes de su muestra "...ante un problema el entorno lo presiona, lo manipula, lo chantajea, y esta característica considerada favorable para su crecimiento se desvanece o se "estanca" y no sigue su crecimiento, esto significa que su respuesta es a conveniencia , [...] que el (la) adolescente es voluble y da respuestas socialmente aceptadas, aunque sea en actitud y no en conducta, lo que afirma o niega.

Poco a poco van ganando autonomía y así desarrollan relaciones familiares más maduras, aunque siguen buscando en los padres apoyo económico y consejo. Las discusiones que acontecen son sobre temas cotidianos, como los amigos, las horas de llegada, arreglo personal y sus deberes en el hogar.

Durante la adolescencia temprana el conflicto es más frecuente por la confusión emocional, los cambios de la pubertad, y la necesidad de autonomía; pero en la adolescencia media y tardía, los conflictos son mayores, reflejo de las tensiones emocionales, que acumulan al tratar de probar sus alas. Aunque el nivel de problemas familiares, esta relacionado con la personalidad del adolescente y su relación con sus padres, ya que si

tienen un estilo de crianza abiertamente estricta o permisiva, pueden llegar a rechazar a los padres y buscar apoyo con los pares, lo cual los puede llevar a conductas de riesgo.

El divorcio y la paternidad en soltería, no producen por si mismos adolescentes problema, existen también otros factores como el nivel socioeconómico, y el conflicto de los padres, de hecho es más importante el apoyo de los padres que la estructura de la familia.

Durante esta etapa se esta menos apegado a los hermanos, que a los padres o amigos, con forme avanza la adolescencia se vuelven aun mas distantes, aun muestran intimidad, admiración y afecto, con ellos pero su relación se vuelve menos intensa.

La relación con sus pares es un fuerte apoyo emocional, durante la transición de la adolescencia, por ejemplo los adolescentes experimenten muchos cambios físicos y muy rápidos, por lo que se sienten mas cómodos al estar con otros que experimentan también estos cambios similares; pero también es una fuente de presión.

El grupo de pares es una fuente de afectos, comprensión y orientación, es un lugar donde experimentan, para alcanzar autonomía e independencia. Es donde forman relaciones intimas, ensayos para cuando tengan intimidad adulta.

Las amistades, son más igualitarias, a diferencia de la familia, se basan en la elección y el compromiso, aprenden lo que cuesta mantener una amistad, resuelven los conflictos con mayor equidad con sus amigos.

En general los adolescentes escogen amigos parecidos a ellos, y como se influyen entre si se van volviendo aun más similares, como por ejemplo, en las calificaciones de la escuela, en las actitudes, en el consumo de drogas, etc. Los adolescentes que tienen amigos estables y que los apoyan, generalmente tienen una buena opinión de si mismos, son sociables y tienen buenas calificaciones.

En la adolescencia se comienza a confiar más en los amigos, para obtener intimidad, esta intimidad es el reflejo del desarrollo cognoscitivo y emocional. Refleja la preocupación por conocerse a sí mismos, ayuda a explorar sus propios sentimientos, definir su identidad y su autoestima. Para las mujeres es vital en la amistad las confidencias, pero para los hombres es más importante compartir actividades como deportes y juegos.

En conclusión el adolescente presenta identificaciones masivas dónde el muchacho no puede separarse de su grupo, esta más ligado a éste que al núcleo familiar, y las identificaciones temporales (facilidad para vivir un sustituto), esta última puede provocar relaciones sexuales prematuras. (op cit. pp. 12, 38)

Debido a los duelos que se pasan en la adolescencia (pérdida del cuerpo infantil, desapego de los padres) en el proceso de individuación adolescente, existen sentimientos de aislamiento, soledad, confusión, aquí se dejan o abandonan los sueños infantiles; los compromisos, que representa dejar la adolescencia promueve que algunos permanezcan en lo q se llama, adolescencia prolongada. (Mancilla, 2001)

El adolescente está agrupado con sus coetáneos, sin embargo hay diferencias en el desarrollo físico e intereses. No es lo mismo un adolescente que tiene un desarrollo físico más notorio a uno que todavía tiene rasgos más infantiles, es decir, “ el efecto de esta situación es que el adolescente tiende a actuar “como sí”, imita y hace lo que los demás esperan que haga y sucede así para que él siga perteneciendo al grupo” (Mancilla, 2001)

CAPÍTULO II. SEXUALIDAD

2.1.- Breve historia de la sexualidad.

La cultura occidental se formó en Europa Occidental, a partir de las culturas griega, romana, y el cristianismo; se extendió hacia América mediante la conquista. América Latina es parte de esta cultura, pero dado el grado de evolución de la cultura occidental, puede tener más rasgos de una subcultura, ósea que tiene características particulares. Dada la cercanía geográfica y los medios de comunicación, los cambios acontecidos en Europa o Estados Unidos por ejemplo, llegan tarde o temprano a nosotros.

Grecia, era una cultura sexofílica, es decir el sexo era algo bello y natural. En la Grecia antigua, la mujer ocupaba un lugar secundario, sin voz ni voto. Se separó a las mujeres en tres tipos, según el papel que representaban para los hombres, el reproductivo, el sexual-placentero y el afectivo-social. Así es como se encontraba en la vida de griegos antiguos, la esposa, la amante y una para el amor y el intercambio social

La sexofilia griega se manifiesta en su admiración por el cuerpo, sus atletas, el nudismo en el arte y la aceptación de la relación sexual entre hombres. El sexo estaba ligado a la estética y no a la reproducción, por lo tanto la belleza era exaltada y no era precisamente dirigida a algún sexo en especial ya que no se limitaban al órgano sexual. Pero el cuerpo más admirado estéticamente era el del hombre joven.

Por otro lado la cultura Romana, sí tenía rasgos sexofóbicos, como la repulsión a la diversidad sexual, los romanos pensaban que el sexo debía gozarse con naturalidad, y si este no se lograba dentro del matrimonio podían buscarlo fuera de él. En cuanto al papel de la mujer fue más igualitario, tenía derechos civiles y por ejemplo tenía la libertad de recurrir al aborto, existía el divorcio. La prostitución era muy recurrente en esta cultura.

El cristianismo no tuvo impacto en las creencias de las personas en sí mismo, sino la interpretación dada a la Biblia, la que moldeó muchas actitudes en la cultura occidental. En la Biblia no se habla de sexualidad, ni es un manual de ética, es más no prohíbe ningún acto sexual específico. De hecho en el nuevo testamento Jesús poco habló de sexo, y cuando se enfrentó a María Magdalena más bien mostró tolerancia.

Desde esta época la sociedad occidental era predominantemente agraria, el número de hijos era importante porque esto significaba mayor mano de obra, de ahí que se viera a la sexualidad en términos de reproducción. La cultura occidental patriarcal, debía controlar a la mujer, la sumisión, quitarle su sexualidad, hacerla fiel, para que no hubiera duda respecto a la paternidad de los hijos o de la masculinidad del esposo, debido a que la herencia de los bienes era por vía paterna principalmente, era importante este objetivo, para eso prohibieron religiosa y legalmente, el sexo sin fines de reproducción. Esta situación produjo una doble moral donde se restringía sexualmente a la mujer, sin embargo se le daba muchas libertades al hombre.

Las estructuras sexosociales y su interpretación moral servían a una estructura económica y social agraria y patriarcal. Sin embargo, las racionalizaciones que mantuvieron las creencias y exigencias antisexuales para la mujer, fueron reforzadas y extendidas a los hombres de la cultura occidental, teóricamente al menos, por el impacto del cristianismo, tal como fue interpretado y enseñado por los padres y teólogos de la iglesia, quienes estaban bajo la influencia del estoicismo y del maniqueísmo. (Giraldo, 1988, p.54)

Estas concepciones tuvieron un gran alcance, sobre todo tomando en cuenta el carácter teocéntrico de la Edad media. El verdadero hombre, según esta concepción, debía sobresalir por su frialdad, su apatía y por el predominio de la "razón". El acto sexual ideal era ejecutado mecánicamente o racionalmente, ausente de todo sentimiento o pasión. (Giraldo, 1988, p.55)

Fuera de la religión, existieron otras fuerzas que moldearon las costumbres sexuales, por el siglo XII, florece el amor romántico, el adulterio, se consagra la infidelidad como una característica masculina. El romanticismo comienza a ver a la mujer no como fiel a su marido, sino que debía seguir a su amante, se le ve enamoradiza, es donde se consagran también los celos.

Durante el Renacimiento, se produjo un redescubrimiento del cuerpo, se vuelve a pintar desnudo, la virilidad se mide ahora como la capacidad sexual, ya no con duelos y valor de caballeros. Las mujeres se presentan artísticamente como insaciables y el hombre debe ofrecer el mayor número de coitos posibles. La iglesia no tardó en reaccionar, se volvió más estricta y prohibió las representaciones de desnudos. Hasta fines del siglo XVIII la religión

legisló y le puso concepto a la sexualidad, con ayuda del Estado, así convirtieron en delito, lo que la iglesia llamo pecado contra la naturaleza.

A finales del siglo XIX, la reina Victoria, estigmatizó el divorcio, cubrió a las mujeres de ropa, ni para un examen médico podía descubrir su cuerpo y las desexualizó, la mujer buena no debía tener ningún interés sexual, pero a medida de que desexualizaba a la mujer buena, aparecían mas y mas mujeres malas, las llamadas prostitutas, para el placer sexual de los hombres. Esta manera de ver a la mujer se extendió por toda Europa y luego a América.

A partir del siglo XX los grandes cambios socioeconómicos y los progresos científicos han transformado las concepciones y actitudes sobre la sexualidad. La urbanización convirtió a los hijos en una carga difícil, el divorcio se instauró y la mujer forma parte del mercado de trabajo.

Pero aun queda impregnado el concepto de pecado en la sexualidad, simplemente al ver la educación de los niños, se les reprime todo acto que tenga que ver con sus genitales y no se les da información, se les amenaza en general sobre que es malo hacer eso y que les pueden pasar cosas malas si lo hacen.

La pubertad y la adolescencia se vuelven difíciles con todas estas restricciones, pues es la edad donde más se interesan en estos temas. La religión trata de suprimir la sexualidad, la escuela la niega, los padres la ignoran, la ley prohíbe muchas de sus formas. Los medios de comunicación dan mensajes confusos, todo esto complica las cosas, para el adolescente que trata de manejar sus nuevas necesidades sexuales.

2.1.1.- La sexualidad en México

A través de la historia, es bien sabido que cada época tiene ciertos sistemas ideológicos, que han formado creencias y prácticas que se transmiten y transforman de generación en generación. En el caso de la Sexualidad en México ha atravesado por diversos cambios debido al periodo del Renacimiento y la Conquista, ya que los Españoles instauraron en los pueblos indígenas su visión Europea de la sexualidad.

La sexualidad en México prehispánico, en particular, se hace referencia a la última cultura, el Imperio Azteca. En 1325 se establecieron en la meseta central y alrededor de 200 años alcanzaron un lugar hegemónico y formaron un considerable imperio mediante el

militarismo y gracias a esto lograron dominar la mayor parte de Mesoamérica. (Castillo, Plata, 2006).

Para los aztecas la dualidad de lo femenino y masculino, basados en su cosmovisión, eran considerados como opuestos complementarios, a cada uno le correspondía un dios y diosa creadores, (Ometéotl y Omecíhuatl); las relaciones entre las mujeres y los varones eran más igualitarias. El adecuado manejo de estas relaciones propiciaba el equilibrio, concepto central para el funcionamiento del cosmos, la sociedad, la naturaleza y el individuo. Por lo tanto cada persona sin importar el género, tenían un lugar en la sociedad, la naturaleza y el cosmos. (Quezada, 1997, citado en Castillo, 2006)

Los aztecas, tenían una preocupación fundamental, que era la religión; su moral era bastante rígida y quién transgredía las normas establecidas era severamente castigado, y a veces, dependiendo de la falta, se le privaba de la vida. (Medina, 1983, citado en Castillo, 2006)

La religión azteca estaba constituida por elementos sexuales como: la fecundidad, la procreación y el coito. Las deidades más importantes de la sexualidad eran Tlazoltéotl (diosa del amor carnal), Xochiquétzal (la madre del maíz, la diosa de las flores y del amor) las labradoras y las prostitutas la escogían como su diosa También era la patrona de los expertos del calendario ritual que recibían las confesiones de los pecados sexuales, como relaciones sexuales excesivas, adulterio y homosexualidad, entre otras (Morgan, 1982, citado en Castillo, 2006) y finalmente Xochipilli (dios de la juventud, de la danza las flores y el amor) era asociado con el placer, la sensualidad y el pecado. (Álvarez, lozano y López, 1983, citado en Castillo 2006)

La ceremonia más significativa para Tlazotéotl era la confesión de los pecados. Ésta consistía en la perforación de la lengua y las orejas, el número de perforaciones variaba de acuerdo a los pecados cometidos. Por cada perforación se introducía una pajita que era lanzada hacia atrás, la cual los sacerdotes recogían y las arrojaban al fuego purificador. A la diosa Xochiquetzal, se le dedicaba cada ocho años una ceremonia, dónde, los jóvenes danzaban vestidos de pájaros y mariposas y las mujeres de flores. Era un rito dónde se celebraba la fertilidad, y esto representaba el acto sexual bajo el símbolo de los colibríes y mariposas penetrando las flores. (Morgan, 1982, citado en Castillo, 2006)

Los aztecas contaban con una ceremonia dónde hacían la asignación de género. Cuatro días después del nacimiento, la partera colocaba los utensilios correspondientes al varón (rodela y flechas), para la mujer eran puestos un telar y un uso. (Quezada, 1997, citado en Castillo, 2006)

De esta manera en la sociedad azteca existía una diferencia sexual de las labores, dependiendo del género y clase social al que se perteneciera. Así mismo la educación sexual se transmitía de acuerdo a la clase social, a través de la familia o en el templo.

Los padres educaban a sus hijos con consejos que hacían énfasis en el control de la sexualidad, que se adquiría por medio de alejarse de toda práctica sexual antes de llegar a la edad del desarrollo físico (según los aztecas, se alcanzaba alrededor de los 20 años) ya en esta etapa, las relaciones sexuales debían practicarse con moderación y templanza. (Morgan, 1982, citado en Castillo, 2006)

Habían ciertos mitos para quiénes no siguieran este control de la sexualidad. Según los aztecas tener relaciones sexuales antes de alcanzar la edad adecuada, propiciaba consecuencias graves como perturbaciones de la salud y la pérdida de la potencia sexual. Aunado a lo anterior, los viejos indicaban en sus discursos otras consecuencias “se le cortaba el crecimiento, será un enclenque; todo el día moqueando, descolorido, pálido, un tullido, y que al llegar a la edad de tomar esposa estaría antes de tiempo, agotado y consumido”. (Morgan, 1982, citado en Castillo, 2006)

Las mujeres desde su nacimiento permanecían en casa, por lo general al lado de la madre, aprendiendo labores domésticas, tales como, el hilado del algodón y el manejo del telar, así como participaban en actividades religiosas. De esta manera las madres a través de estas enseñanzas, les transmitían a sus hijas una clara identidad sexual. (Álvarez, et al, 1983, citado en Castillo, 2006)

Los consejos que daban los padres a sus hijas, contenían ciertas formas de comportamiento, es decir, como caminar, hablar, mirar, llevar la cabeza al andar. Se les recomendaba evitar el maquillaje para no parecer prostitutas y para que sus esposos no las rechazaran, así como bañarse y lavar sus ropas con mesura, por que si exageraba en la limpieza, esto daría lugar a pensar que no era honesta. Por último, se les aconsejaba la

importancia de la virginidad y de la fidelidad que se le debía guardar a sus esposos. (Morgan, 1982, citado en Castillo, 2006)

Según Morgan (citado en Castillo, 2006), las mujeres y hombres, ingresaban al Calmecac, dónde recibían enseñanzas sobre la moral y los preparaban para cumplir con el matrimonio. Cuando la mujer era hija de nobles, estaba destinada al servicio de los dioses como sacerdotisa, donde llevaba una vida de retiro, castidad y de abstinencia, bajo la recta vigilancia de mujeres mayores.

En esta época los matrimonios eran arreglados, los padres decidían cuando se casaban sus hijos varones y elegían a la joven indicada, la cual era pedida a su familia. Era de vital importancia que la joven llegase virgen al matrimonio, sino era repudiada públicamente. (Álvarez, et al, 1983, citado en Castillo, 2006)

El matrimonio entre los señores, guerreros y héroes aztecas, se caracterizaba por el hecho de tener una sola esposa legítima y varias concubinas, según les permitieran sus recursos económicos.

La prostitución estaba permitida, pero sólo tenían acceso los hombres los hombres mayores de 30 años que hubieran sobresalido por su valor guerrero, matando o haciendo prisionero al enemigo. (Álvarez, et al, 1983, citado en Castillo, 2006)

Según Álvarez y cols. (citado en Castillo, 2006) la expresión de la sexualidad entre los aztecas estaba determinada por estrictas normas sociales, tanto para hombres como para mujeres. Los valores fundamentales eran la abstinencia, la moderación en la práctica sexual, el recato y la virginidad. Eran considerados abusos sexuales, relaciones sexuales antes del matrimonio, adulterio, homosexualidad, entre otras.

La cultura azteca se vio interrumpida por la conquista, al llegar los españoles establecieron sus propias concepciones al mundo indígena, lo que originó una fusión de dos culturas, dando pie a un nuevo sistema socio cultural.

Durante la colonia, aspectos importantes de la sexualidad estaban controlados por la religión católica. Esta religión estableció los patrones sociales y las reglas legales y morales para ordenar la vida de mujeres y varones españoles, tratando de ser modelos también para indios, negros, mestizos y mulatos. (Quezada, 1997, citado en Castillo, 2006)

Según Quezada (citado en Castillo, 2006) el matrimonio estaba asegurado por la virginidad de la mujer, el acto sexual dentro de éste, tenía como único fin la reproducción, toda manifestación sexual que no llevara a este objetivo era considerado pecaminoso, sucio e indecente.

En esa sociedad las relaciones de pareja no eran equitativas como en el apogeo de la cultura azteca, durante la conquista, el hombre era concebido como superior digno de todos los derechos, mientras que la mujer se vio relegada, comúnmente era maltratada, considerada como propiedad, incluso en algunas circunstancias la esposa era prostituida en beneficio del marido y la familia. A través del matrimonio la mujer obtenía reconocimiento como sujeto social, puesto que adquiría el nombre y protección del marido, quién también era proveedor económico siendo la mujer dependiente.

Fray Alfonso de la Vera Cruz teólogo, señaló algunos comportamientos sexuales reprobados: adulterio, masturbación, homosexualidad, bestialidad, coito extravaginal, prostitución, alcahuetería y bigamia. La práctica de la homosexualidad era la peor castigada y las consecuencias de la bigamia era la excomunión, en caso de herejía se castigaba con una marca de hierro en la frente. (Ortega, 1985, citado en Castillo, 2006)

En conclusión la sexualidad en México paso por cambios drásticos que posiblemente han influido en la manera de cómo se concibe actualmente la sexualidad, en un principio en la cultura azteca las relaciones entre hombres y mujeres era igualitaria y los sentimientos tuvieron una expresión basada en el respeto, la templanza y el placer. A contraposición, los españoles implantaron una desigualdad entre géneros, la religión reglamentó la sexualidad con base en el matrimonio y con el objetivo de la reproducción.

Con la fusión de estas dos culturas, surgió una sexualidad represiva, temerosa, llena de vergüenza y culpa, dónde el placer era negado, y es común aun en esta época la persistencia de estas ideas erróneas.

Ahora bien revisemos la sexualidad en el México del siglo XX. Esta época se destaca por los inicios de la educación sexual de una manera formal, es decir, en congresos, instituciones y escuelas.

Durante la revolución de 1910, se dieron los primeros intentos de romper viejas estructuras e implantar programas de educación sexual. En 1908 el doctor Andrés

Benavides, en la ciudad de Toluca, realizó una serie de conferencias sobre temas de sexualidad, también editó el periódico “la Espirila” con el objetivo de divulgar temas sobre sexualidad. En este mismo año, La Sociedad Mexicana Sanitaria Y Moral de Profilaxis, pública el periódico “La cruz Blanca” que también difunde temas de sexualidad. (Álvarez, et al, 1983, citado en Castillo, 2006)

Es hasta 1922, cuando se plantea ante la secretaria de educación pública por parte de Ignacio Millán, educación e higiene mental en las escuelas. En la Escuela Nacional Preparatoria se impartieron cátedras especiales sobre educación sexual, a pesar del medio hostil que imponía las organizaciones de ultraderecha, tales como las eclesiásticas, políticas y la familia. (Martínez y Mendiola, 2002, citado en Castillo, 2006)

Un acontecimiento importante, fue el Congreso Mexicano del niño, en 1923, en el cual la escritora Teresa Farías de Issaí, expuso el tema, de cómo puede impartirse una oportuna educación sexual en la infancia, dónde se propuso que se iniciará con el estudio de la conservación de la especie. Poco tiempo después, en 1927 se llevó a cabo una campaña antivenérea en toda la República Mexicana, la cual persistió varios años. (Medina, 1983, citado en Castillo, 2006)

En 1931, Narciso Bassols, es nombrado Secretario de Educación Pública, durante su cargo tomó acciones contra de la iglesia Católica en materia de política y economía, esto se vio reflejado en insistencia a favor de la educación laica. Bassols, fue víctima de controversias y contraposiciones, debido a su interés en incluir la educación sexual en las escuelas públicas. (Britton, 1976, citado en Castillo, 2006)

Según Corona (citado en Castillo, 2006) en 1958, el Doctor Alberto Cuevas junto con sus alumnos del Colegio de Psicología de la Facultad de Filosofía y Letras de la UNAM, forman un seminario de sexología, que contenía temas sobre anticoncepción y aspectos reproductivos.

En el año 1970, se dio el contexto para una discusión más abierta sobre la sexualidad. Se abordó las necesidades de la población, las cuales contenían demandas de una nueva forma de tratar la sexualidad y tener una educación sexual más acorde con la realidad que se vivía. (Corona, 1994, citado en Castillo, 2006)

En 1971, ocurre el inicio de la Reforma Educativa, en dónde se promueve por segunda ocasión, la inserción de temas sexuales en las escuelas públicas. (Álvarez, et al, 1983, citado en Castillo, 2006)

A partir de 1974, según, Castillo (2006), se incluyen en el libro de textos gratuitos de la SEP, específicamente en el de Ciencias Naturales, contenidos de educación sexual, limitados a aspectos reproductivos. En este año se crea el Consejo Nacional de Población, (CONAPO), el cual tiene la enmienda de coordinar, todas las actividades de Educación sexual, orientada a la contracepción y la planeación demográfica en el país.

En 1984, surge el programa de Estudios de la mujer (ahora programa universitario de estudios de género) y en 1985, se crea el programa de Sexualidad Humana, esto en la Facultad de Psicología de la UNAM. Así como también el programa de apoyo a víctimas y sobrevivientes de abuso sexual (PAIVSAS), en 1994. (Corona, 1994, citado en Castillo, 2006)

En 1996 la FEMESS redactó y publicó 13 principios sexuales, dónde se pone de manifiesto que toda persona requiere de una vivencia de la sexualidad libre de angustia y conflicto, que posibilite su crecimiento individual y su acceso al placer.

En 1997 se llevó a cabo el XIII Congreso Mundial de Sexología en Valencia, España, del cual se llegaron a las siguientes conclusiones: la sexualidad es parte integral de la personalidad, e involucra pensamientos, sentimientos y una salud mental.

La educación sexual en México, como hemos revisado, se ha construido gradualmente y ha tenido grandes aportaciones, sin embargo es preciso que las instituciones de salud así como las escuelas tanto públicas como privadas, manejen nuevas alternativas para transmitir adecuadamente esta información. Otro aspecto es que, se imparte la educación sexual en temas como la reproducción y métodos anticonceptivos, dejando de lado el erotismo y los derechos sexuales, es pertinente, implantar programas dónde también se toquen estos temas.

2.2.-Teorías de la Sexualidad.

Existen cuatro teorías dentro de la psicología que son pertinentes a la sexualidad: teoría psicoanalítica teoría del aprendizaje, teoría del intercambio social y teoría cognitiva.

La teoría psicoanalítica formulada por Sigmund Freud, ha sido una de las más influyentes de entre todas las teorías psicológicas, debido a que Freud consideraba que el sexo era una de las fuerzas clave dentro de la vida humana.

Freud llamó libido al impulso o energía sexual, y lo veía como una de las dos fuerzas principales que motivaban la conducta humana (siendo la otra tánatos o instinto de muerte).

Otros conceptos básicos en la teoría psicoanalítica son los de ello, yo y superyó; los cuales Freud designó para dividir la personalidad en tres partes principales. El ello es la parte básica de la personalidad y se encuentra presente al momento del nacimiento. Básicamente opera bajo el principio del placer. Al contrario de el ello, el yo opera según el principio de realidad y trata de mantener al ello sereno. El yo funciona para hacer que la persona tenga interacciones realistas y racionales con los otros. Por último el superyó puede decirse que es la conciencia. Contiene los valores e ideales que se aprenden de las figuras parentales y la sociedad, y opera con base en el idealismo. De esta manera, su finalidad es inhibir los impulsos del ello e inclinar al yo a que se esfuerce por obtener metas morales más que realistas.

Otro punto básico son las zonas erógenas, que son parte de la piel o membrana mucosa que es muy sensible a la estimulación; tocarla de ciertas maneras produce sensaciones de placer. Por lo tanto, Freud consideraba que la libido se centraba en las zonas erógenas, en particular en los labios, la boca, los genitales, el recto y otra más como el ano.

Por otro lado, Freud formuló ciertas etapas del desarrollo psicosexual, dónde el niño pasa a través de una serie de etapas, en las cuales una zona erógena determinada, es el centro de atención.

La primera etapa que abarca desde el nacimiento hasta casi el primer año de vida, es la etapa oral. El placer principal del niño se deriva de chupar y de estimular los labios y la boca de otras maneras. La etapa anal, corresponde a la segunda etapa, que se origina a los dos años de edad. En esta etapa el niño se centra primordialmente en la eliminación. La tercera etapa que abarca de los tres hasta los cinco o seis años de edad, es la etapa fálica. El interés del niño varón se centra en su pene y deriva gran placer de la masturbación. Un suceso bastante importante durante esta etapa es el complejo de Edipo. En este complejo, el niño varón ama a su madre y la desea en términos sexuales. Empieza a tener rivalidad con el

padre por ser este el impedimento de poseer a la madre. La hostilidad del niño crece; sin embargo con el tiempo llega a temer que su padre tomé riendas en el asunto castrándolo. De esta manera el niño varón experimenta la *ansiedad de castración*. Con el tiempo, la ansiedad de castración se vuelve tan intensa, que el niño, deja de desear a su madre y vira hacia una identificación con su padre, tomando el rol de género del padre y adquiriendo las características esperadas de los varones en la sociedad.

En la niña, la etapa fálica inicia con la comprensión del no contar con un pene, tal vez después de observar éste en su padre o hermanos. Comienza a desear a su padre, formando su propia versión del complejo de Edipo, en ocasiones llamado complejo de Electra.

Después de la resolución de estos complejos, Freud designó a la siguiente etapa, de latencia, la cual dura hasta la adolescencia. Según Freud durante esta etapa, los deseos sexuales se reprimen o se encuentran en un estado inactivo.

Con la pubertad, los impulsos sexuales despiertan de nuevo y el niño pasa a la etapa genital. Durante esta etapa el impulso se vuelve más específicamente genital y los impulsos orales, anales y genitales se funden entre sí a fin de promover la función biológica de la reproducción.

A comparación de la teoría psicoanalítica que está basada bajo un control biológico, se encuentra otra teoría para entender la sexualidad, la Teoría del aprendizaje, la cual se sustenta bajo la premisa de que la conducta sexual humana es aprendida.

Esta teoría está basada en los fundamentos de Ivan Pavlov y su condicionamiento clásico. El proceso de aprendizaje que se produce en el condicionamiento clásico sucede cuando un estímulo nuevo, el estímulo condicionado (EC), ocurre en repetidas ocasiones, apareado con el estímulo incondicionado original. Una vez que esto sucede en muchas ocasiones, el estímulo condicionado se puede presentar sin el estímulo incondicionado y, a la larga, producirá la respuesta original, ahora llamada respuesta condicionada (RC).

Como ejemplo, supongamos que el primer novio serio de Nadia en la escuela secundaria siempre usa colonia Erotik cuando salen. A medida que crece su intimidad sexual, pasan muchos ratos placenteros, donde él acaricia sus muslos y otras partes sexualmente responsivas de su cuerpo, y ella se siente extremadamente excitada, siempre

con el aroma de Erotik en su nariz. Un día entra en un elevador lleno de desconocidos en una tienda departamental y alguien está usando Erotik. De manera instantánea Nadia se siente sexualmente excitada, a pesar de que no está involucrada en ninguna actividad sexual. Desde el punto de vista del condicionamiento clásico esto hace todo el sentido del mundo, aun cuando Nadia pueda preguntarse por qué se está sintiendo tan excitada en el elevador. Las caricias de sus muslos y toqueteos sexuales fueron el EI. Su excitación fue la RI. El aroma de la colonia, el EC, se apareó en repetidas ocasiones con el EI. A la larga, el aroma apareció por sí mismo, evocando la excitación, la RC.

El condicionamiento operante también es tomado para comprender la conducta sexual humana. Este es un concepto que se asocia con el psicólogo Skinner, se refiere al siguiente procedimiento. Una persona lleva a cabo una conducta específica (la operante), esa conducta se puede seguir ya sea por una recompensa (reforzador positivo) o por un castigo. Si sigue una recompensa es probable que la persona repita la conducta de nuevo en el futuro; si sigue un castigo, será menos probable que la persona repita la conducta. Así si la conducta se ve recompensada en repetidas ocasiones, puede volverse muy frecuente, y si se le castiga en repetidas ocasiones, puede volverse muy infrecuente o incluso eliminarse.

Los principios del condicionamiento operante pueden ayudar a explicar algunos aspectos del sexo. Por ejemplo si una mujer experimenta dolor repetidamente cuando tiene relaciones sexuales (tal vez a causa de una infección vaginal), es probable que quiera tener sexo con poca o ninguna frecuencia. En términos del condicionamiento operante, el coito se ha asociado en repetidas ocasiones con un castigo (dolor), de modo que la conducta se vuelve menos frecuente.

Siguiendo esta misma línea también se encuentra la teoría del aprendizaje social. Se basa en los principios del condicionamiento operante, pero también reconoce la participación de otros dos procesos: imitación e identificación. Estos procesos son eficaces para explicar el desarrollo de la identidad de género, o el sentido de la propia masculinidad o feminidad.

Ahora revisemos la teoría del intercambio social. Esta se basa en el principio de reforzamiento para explicar la estabilidad y el cambio en las relaciones entre personas. La teoría conjetura que tenemos libertad de expresión y que constantemente nos enfrentamos a

elecciones entre acciones alternativas. Cada acción proporciona algunas recompensas y representa ciertos costos.

Esta teoría asevera que somos hedonistas, que tratamos de tener más recompensas que costos cuando actuamos, De esta forma elegimos acciones que proporcionan ganancias y evitamos acciones que producen pérdidas.

La teoría del intercambio social considera que las relaciones sociales son fundamentalmente intercambios de bienes y servicios entre personas. Las personas participan en relaciones siempre y cuando puedan recibir alguna recompensa de esto. Un individuo juzga el atractivo de una relación comparando las ganancias que proporciona en comparación con las ganancias disponibles en relaciones alternas.

Por otro lado, en las décadas de 1980 y 1990, comenzó la “revolución cognitiva” de la cual, los psicólogos cognitivos creen que es muy importante estudiar los pensamientos de las personas, es decir, la manera en que los individuos perciben y piensan.

La psicología cognitiva puede explicar ciertos aspectos de la sexualidad humana. Una suposición es que lo que pensamos influye sobre lo que sentimos. Para el psicólogo cognitivo, la manera en que percibimos y evaluamos un suceso sexual hace toda la diferencia del mundo.

Siguiendo la misma línea, La psicóloga Sandra Bern (citado en De La Mater 2006) ha propuesto una teoría de esquemas para explicar el desarrollo de los roles de género y el impacto del mismo sobre la vida y pensamientos cotidianos de las personas. Un esquema organiza y guía la percepción; nos ayuda a recordar, pero en ocasiones también distorsiona nuestra memoria, en especial si la información es inconsistente con nuestro esquema.

Según la autora, sostiene que las personas poseen un esquema de género: una estructura cognitiva compuesta por una serie de atributos que asociamos con los varones y las mujeres. Nuestro esquema de género, según Bern nos predispone a procesar la información con base en el género. Esto es, tendemos a pensar en las cosas como relacionadas con el género y a establecer dicotomías con base en el mismo.

2.3.-Conceptos básicos.

Con objeto de tener una mejor comprensión del tema de la sexualidad es necesario puntualizar en algunas definiciones básicas sobre el tema.

Sexo es la serie de características físicas, determinadas genéticamente que colocan a los individuos de una especie en un punto del continuo que tiene como extremos a los individuos reproductivamente complementarios. (Álvarez, 1990, p.1)

Cuando ocurre la llegada de un nacimiento, las personas cercanas al nuevo individuo que va a nacer, adoptan ciertas actitudes de acuerdo al sexo de éste. Los padres y otros familiares, comienzan a elegir ciertos colores, ciertas prendas y obsequios de acuerdo al sexo del bebé, de esta forma infieren que si es niña tendrá que portar prendas color rosas y tener perforados los pabellones auriculares, en cambio si es varón, el padre se encargará de repartir puros. Todo esto implica un proceso de transmisión de actitudes y comportamientos esperados que refuerzan en el niño la colocación del sexo masculino o femenino, según sea el caso.

Por lo tanto según Álvarez (1990) el sexo de asignación es el sexo que le confieren al infante las actitudes y conductas de los que lo rodean, condicionando a su vez en él actitudes y conductas esperadas. (p.2)

Los infantes en el transcurso de su desarrollo psicomotor van incorporando e identificando algunos elementos como suyos o propios. De esta forma el infante va incorporando la vivencia psíquica y emocional de ser mujer o ser hombre. Este proceso se realiza mediante la identificación psicológica con los miembros de su mismo sexo.

En suma, la identidad de género es la vivencia psíquica y emocional, obtenida mediante el proceso de identificación, de pertenecer al sexo masculino o femenino. (Álvarez, 1990, p.3)

Cuando se conjuntan los conceptos anteriormente señalados, el punto dónde se reúnen el sexo (biológico), el sexo de asignación (social) y la identidad de género (psicológico) surge el concepto básico de sexualidad. Hablar de sexualidad es hablar del ser humano integral y en su totalidad.

Por otro lado la sexología es una disciplina que se encarga del estudio de la sexualidad. La sexología se encuentra con una serie de términos que se refieren a diversos aspectos de la sexualidad. De esta forma expresiones de la sexualidad es un concepto que se utiliza para referirse a heterosexualidad, homosexualidad, bisexualidad, masturbación, paidofilia, gerontofilia, zoofilia entre otras.

La expresión gráfica de la sexualidad es toda manifestación explícita de lo sexual a través de dibujos, fotografía, cine, pintura, etc. (Álvarez, 1990, p. 9)

2.4.- Perspectiva social de la sexualidad.

Desde la sociología la sexualidad se toca desde tres suposiciones básicas: la sociedad regulariza la sexualidad de sus miembros, las instituciones básicas de la sociedad inciden en las normas que rigen la sexualidad y depende de la cultura en la que ocurre una conducta sexual, para determinar si esta es apropiada o inapropiada. (Papalia, 2005)

La influencia de la sociedad sobre la sexualidad se da a diferentes niveles, ya sea a un nivel macro ósea de toda la sociedad o a nivel micro como podría ser la familia. La perspectiva sociológica dice que la sexualidad se ve afectada a nivel macro principalmente por las instituciones mas poderosas como la religión, la economía, la medicina, etc. (op. cit.)

Una de estas instituciones es la religión, que ha modelado diversas conductas sexuales de manera poderosa, basta mencionar la abstinencia sexual de sus sacerdotes principalmente. Sus fieles, solo deben tener una relación sexual con propósitos reproductivos, es decir, la creencia de que la sexualidad solo es para los matrimonios heterosexuales con fines de procreación. Y esto va moldeando una serie de ideologías dentro de la sociedad. (Op. cit.)

La economía también incide dentro de la sexualidad, por ejemplo antes la mayoría de los trabajos se realizaban dentro del hogar, lo que permitía supervisión estricta de los padres hacia sus hijos, en particular sobre temas de sexualidad, con la revolución industrial la familia pasa menos tiempo en casa, lo que permitió que el sexo extramarital, o con personas de mismo sexo se diera mas fácil y frecuentemente. El desempleo afecta la estructura de la familia y por ende la sexualidad, por ejemplo en el número de hijos de cada pareja, el control natal, los anticonceptivos. En conclusión la economía tiene un papel importante en la sexualidad, maternidad, matrimonio, etc.

La familia, es muy importante para la sexualidad, debido a la influencia que tiene en la socialización de los hijos, porque los padres son los que enseñan normas, en diversas áreas, incluyendo el área sexual.

La medicina se ha ido convirtiendo en una influencia para la conducta sexual, ya que son los médicos los que nos dicen lo que es saludable y lo que no, y esto no se toma a la ligera, por ejemplo antes los bebés nacían en casa ahora nacen en clínicas, por que es mas seguro, también tiene influencia en la medicación. Define que conductas o condiciones se consideran en términos de salud o enfermedad.

Las leyes determinan las normas, algunas normas están hechas para el control social, ósea también controlan la sexualidad, por ende la ley tiene una influencia importante sobre la sexualidad. Por ejemplo prohíbe el exhibicionismo, el matrimonio entre familiares, la desnudez en las playas.

En conclusión la perspectiva social se enfoca en la manera en que la sociedad influye, modela o controla la sexualidad desde estos puntos, macro sociales y también desde la familia, padres, pares, etc. El resultado de esta influencia social, es el aprendizaje de los guiones sexuales, es decir, que la conducta sexual es aprendida y estos guiones nos enseñan, como debe de ser la conducta sexual, y así saber lo que vamos a hacer, lo que estamos haciendo o lo que hemos hecho.

2.5.-Conductas sexuales.

En términos generales la conducta se refiere a la manera en que actuamos. Toda la conducta, incluyendo la conducta sexual tiene varias características principales.

La conducta es integrada e indivisible. Cuando la describimos como consciente, inconsciente o determinada de modo innato o social, nos referimos tan solo a diferentes componentes de la conducta, no a diferentes conductas. En segundo lugar, toda la conducta expresa al organismo total, la personalidad como un todo.

En tercer .lugar la conducta sólo puede comprenderse como formada por eslabones de una cadena de acontecimientos. Por último, toda la conducta esta determinada por diversas causas. Cada acto tiene determinantes biológicas, psicológicas y sociales.

Ahora bien, la conducta sexual de los adultos y sus actitudes, afectan el modo en que se educa sexualmente a los niños. Para algunas sociedades resulta enteramente natural aceptar que los niños tienen intereses sexuales y derecho a conocer su propia sexualidad y el uso que los adultos hacen de la genitalidad. Para otras culturas es “corrupción” toda actitud permisiva, en cuanto los intereses y curiosidad sexual de los niños y les niegan todo derecho a informarse y satisfacerse sexualmente en el grado de sus necesidades.

La conducta sexual es en extremo variada y practicada dependiendo del gusto de cada persona. Algunas conductas sexuales son: coito, sexo oral, juego previo al coito, masturbación, orgasmo, homosexualidad, variaciones sexuales, entre otras.

Independientemente de las técnicas sexuales usadas o de lo intenso que sea el gozo, lo habitual, aunque no lo único, como meta en la actividad sexual es el orgasmo. Un orgasmo es una respuesta casi convulsionante, aliviadora de tensión, muy placentera que constituye la cima de la satisfacción emocional y física en la actividad sexual.

El orgasmo es una experiencia de corta duración, muy individual que dura alrededor de tres a diez segundos, y que posee una intensidad que muchos encuentran difícil de entender. Lo que produce el orgasmo más intenso, más satisfactorio y más relajante en una persona, puede ser no satisfactorio para otra.

Se puede llegar al orgasmo a través de la masturbación y otras modalidades de estimulación directa; sin embargo el orgasmo a través del coito se considera como más satisfactorio.

Se ha establecido en la actualidad, que las mujeres son capaces por don natural, de experimentar orgasmos múltiples. Muchas de ellas pueden tener seis o más orgasmos durante un solo periodo de actividad sexual.

Ahora hablemos de las caricias sexuales, las cuales pueden o no culminar en el orgasmo para cualquier participante. Si conducen al coito es preciso llamarlas “juego previo”. Para la mayoría de las personas proporcionan el puente para el coito adulto heterosexual. Los adolescentes aprenden mucho sobre su cuerpo, sobre la respuesta sexual y sobre otras cosas durante las caricias. A través de estos encuentros también aprenden las reglas sociales y las costumbres de la conducta sexual. Estos encuentros van más allá de lo sexual

e implican sentimientos de intimidad, ternura y amor. A través de estas interacciones los adolescentes aprenden acerca de sus mutuas emociones y pensamientos.

La mujer a diferencia del hombre posee una gran sensibilidad corporal con difusión global de sus sensaciones, es decir goza de su cuerpo mediante las caricias corporales produciéndose en ella una percepción de globalidad; pero ha inhibido sus sensaciones genitales; en la erótica masculina pasa a la inversa, la focalización genital ha inhibido en gran medida el desarrollo de la globalidad. En general cada sexo conduce sus sensaciones eróticas a través de un código diferente, por eso es importante conocer y desarrollar los diferentes códigos para una mejor comunicación. (Sanz 2003 citado en Ramírez 2007)

Una forma de estimulación erótica es el sexo oral o contacto bucogenital, el cual comprende la estimulación oral de los genitales. Esta practicada es usada por algunos como un juego previo al coito, incluso en una mujer puede lograr múltiples orgasmos con la estimulación genital antes de que comience el coito.

La estimulación táctil es otro medio importante de excitación sexual. Por medio de la estimulación de las zonas erógenas se obtiene una respuesta erótica.

Incluso un juego previo al coito que ocasiona una respuesta sexual efectiva es la expresión de las emociones.

Ahora bien, el coito inicia con la introducción del pene en la vagina. Puede lograrse con una variedad de posturas y a su vez implica varios tipos de movimientos. El conocimiento de las técnicas sexuales y la experimentación con ellas puede así enriquecer bastante una relación sexual.

Otra modalidad del coito es la anal. Para la mayoría de la gente, el coito anal es una variante experimental u ocasional más que algo definitivo de su vida sexual. Se apoya con entusiasmo por algunos y se considera mucho muy vulgar y ofensivo por parte de otros. (Katachadourian, 1979, p. 357)

El coito premarital ha estado rodeado de ciertas críticas; sin embargo a medida que se ha vuelto común, la atención se ha volcado hacia el sexo adolescente; es decir la incidencia de coito entre adolescentes.

Muy pocos de los mexicanos(as) tienen su primera relación sexual antes de los quince años, y un tercio se inicia entre los dieciséis y diecinueve años de edad el resto lo hace más tarde; diversos factores se explican estas diferencias: en las áreas rurales el inicio es más temprano; entre quienes tienen acceso a estudiar la preparatoria y la universidad, el inicio es posterior. Además están las diferencias individuales y religiosas, biografías y anécdotas personales, así como encuentros que favorecen o postergan el inicio sexual. (Ramírez, 2007)

Lo anterior está relacionado al primer coito. Muchas personas suponen que tener un coito inicial que implique pene y vagina es sinónimo de perder la virginidad. Sin embargo, un estudio cualitativo que implicó estudios profundos de caso acerca de 61 hombres y mujeres encontró que la pérdida de la virginidad se construye socialmente (Carpenter, 2001 citado en DeLamater, 2006).

En la investigación anterior muchos participantes llegaron a la conclusión que la virginidad no se perdía si se había sufrido una violación y que, por el contrario, otras conductas además del coito vaginal determinan la pérdida de la virginidad.

Carpenter identificó tres interpretaciones distintas de la virginidad: como don, como estigma o como un proceso. Cada una se asociaba con elecciones individuales sobre la transición hacia la falta de virginidad. Los hombres y mujeres que la consideraban como un don estaban en probabilidad de perderla con una persona condenada como amante o como alma gemela; aquellos que la consideraban como un estigma a menudo la perdían con alguien desconocido o no amado.

En cuanto a las actitudes hacia el coito premarital podemos encontrar que han atravesado por cambios significativos, particularmente entre la juventud.

El sociólogo Ira Reiss (citado en DeLamater, 2006) distinguió entre cuatro tipos de estándares para el coito premarital.

Abstinencia, el coito premarital se considera incorrecto tanto para varones como para mujeres, sin importar la circunstancia.

Permisividad con el afecto, el coito premarital es permisible tanto para hombres como para mujeres si ocurre en el contexto de una relación estable que implique amor, responsabilidad o compromiso matrimonial.

Permisividad sin el afecto, el coito premarital es permisible tanto para hombres como para mujeres, sin importar el compromiso emocional, simplemente con base a la atracción física.

Doble estándar, el coito premarital es aceptable para los varones, pero no para las mujeres. El doble estándar puede ser ortodoxo o de transición. En el primer caso el doble estándar se mantiene sin importar la relación de la pareja; en el segundo caso, el sexo se considera aceptable para la mujer si esta enamorada o comprometida en matrimonio.

Una práctica sexual es la masturbación. Esta es una forma de autoplacer sexual obtenido mediante cualquier tipo de estimulación física directa. El término masturbación se refiere al acto de excitarse o estimularse uno mismo independientemente del resultado, es decir, que la autoestimulación no precisa llegar al orgasmo para conceptuarse como masturbación.

Por otro lado una expresión de la sexualidad es la homosexualidad. Este término puede emplearse bien como adjetivo (un acto homosexual, un bar homosexual) o como un nombre que alude a los hombres y mujeres que sienten una atracción sexual preferente por las personas del mismo sexo durante un lapso de tiempo significativo. (Johnson, V., Kolodny, R., Masters, W., 1988, p. 456).

Ahora pasemos al tema de los métodos anticonceptivos. Como es sabido un método anticonceptivo impide o reduce la posibilidad de que ocurra la fecundación o el embarazo al mantener relaciones sexuales. Por lo general implica acciones, dispositivos o medicamentos en las que cada uno tiene su nivel de efectividad.

Cuando existe un uso inadecuado o nulo de estos métodos se puede llegar a embarazos no deseados e incluso a las enfermedades de transmisión sexual. En algunos casos los embarazos no deseados ocasionan la decisión del aborto, que si bien es un tema polémico, existen personas que llegan a esta alternativa. Las opiniones son divididas, hay gente que esta a favor o en contra, sin embargo en algunos países, incluyendo México ha optado por la legalización de éste.

Siguiendo con el tema del aborto una quinta parte de mujeres mexicanas alguna vez embarazadas han tenido que interrumpir su embarazo. Antes de que se ampliara la distribución de anticonceptivos la proporción era mayor; hoy resulta alarmante que la mitad

de las adolescentes embarazadas reportan que no deseaban el embarazo, aunque menos de la quinta parte de ellas recurre al aborto. (Colin, L., Delgado, G, Mejía, M., Rangel, G., 2008, citado en Ramirez 2007)

En cuanto a las enfermedades de transmisión sexual, un gran número de trastornos puede afectar los órganos sexuales y su funcionamiento. Entre estos la Gonorrea y la Sífilis, y algunos muy severos como el Síndrome de Inmunodeficiencia Humana.

Esto nos lleva indudablemente al tema de la educación sexual, esta es transmitida en México de modo formal y de modo informal, los canales informales son: la familia, los amigos, la religión, los medios de comunicación, la ley; y los canales formales son: instituciones públicas y las organizaciones civiles que invierten insumos para mejorar la calidad de vida de los adolescentes, proporcionándoles información sistematizada sobre sexualidad (Escobar, 2001).

La educación sexual es un tema polémico conformado de dudas éticas, sí es pertinente o no dar esta educación. Según Álvarez (1990) a la educación sexual se la he agregado una fuerte carga emocional provocada por mitos y tabúes ancestrales en nuestras sociedades que han determinado históricamente que la sexualidad se encuentra envuelta en gruesos mantos de “ética, pecado, moralidad”. (p. 3)

Generalmente quienes se encargan de difundir la educación sexual es la familia, la escuela, la religión y la sociedad; sin embargo algunos o todos estos carecen de una información precisa y confiable, de esta manera es preciso dar una educación sexual basada en hechos científicos y analizando la sexualidad humana en su contexto biopsicosocial.

Como ya vimos la familia es un pilar muy importante en la transmisión de la educación sexual, las actitudes y posibles conductas que los adolescentes tengan al respecto tiene influencia de esta institución, al respecto Giraldo (citado en Ramos, 1991) opina que “ ...la educación de la sexualidad no empieza al nacer el niño, sino cuando nacen sus padres ya que la actitud del hijo es en gran parte la actitud del progenitor”. (p.4)

No obstante la educación sexual impartida en México se reduce a la biología, es decir, sólo ven temas relacionados con la reproducción, anatomía y anticonceptivos, a pesar de esto, los adolescentes que reciben esta educación, siguen teniendo dudas o careciendo de información.

Al respecto Pick de Weiss (citado en Ramírez, 2007) señala que los adolescentes de clase socioeconómica baja y media de la ciudad de México, tienen un conocimiento general acerca de los anticonceptivos y de la manera de embarazarse, pero al profundizar, se observa que carecen de información respecto a los diferentes métodos anticonceptivos. Tampoco saben acerca del ciclo menstrual y aceptan fácilmente los “mitos falsos”, respecto a la concepción y los anticonceptivos.

2.6.- Sexualidad en la adolescencia.

Para hablar de la sexualidad en la adolescencia es pertinente revisar el tema desde la infancia, puesto que en este periodo es cuando se dan muestras de la conducta y expresión sexual.

En un sentido histórico, todo el concepto de que los niños tienen impulsos sexuales y participan en comportamiento sexual lo debemos a Sigmund Freud.

La capacidad del cuerpo humano para mostrar una respuesta sexual esta presente desde el nacimiento. Es por esto que la primera relación íntima que experimenta la mayoría de los niños es con sus madres. La relación entre la madre y el lactante requiere de bastante contacto físico e implica los sentidos, táctil, olfativo, visual y auditivo del recién nacido.

Se ha observado que los lactantes juegan con sus propios genitales. Existen dudas acerca de que tan conscientes están del acto en sí, pero de menos parecen estar realizando algún tipo de autoestimulación sexual placentera. La manipulación rítmica de los genitales, que se asocia con la masturbación adulta no ocurre sino hasta los dos años y medio a tres años de edad. Por lo tanto la masturbación es una forma normal y natural de expresión sexual en la lactancia.

Debido a que los lactantes y niños pequeños, según Piaget se encuentran en una etapa de egocentrismo, su sexualidad más temprana es, unipersonal: de autoestimulación. Es después de esto que se desarrolla la sexualidad social, bipersonal, ya sea heterosexual u homosexual.

Sin embargo; en la parte final de la infancia temprana, puede haber algunos encuentros, ya sea afectivo o sexual, entre los infantes. Estos encuentros pueden inducir besos, caricias, abrazos y que se miren el uno al otro, que son conductas que forman parte de la intimidad erótica posterior de la vida.

Otro aspecto de la lactancia con respecto al desarrollo de la sexualidad es la vinculación. La calidad de la relación con los padres en esta edad es un factor importante para la capacidad que tenga el niño para las relaciones sexuales y emocionales posteriores. Visto de una manera psicológica un vínculo se forma entre el lactante y la madre, el padre u otra persona que le proporcione los cuidados.

El vínculo comienza desde las horas posteriores al nacimiento y continúa durante el periodo de lactancia. Este se da por medio de la afectividad principalmente dada por la madre hacia el lactante, esto es, abrazos, caricias y por otras formas de contacto físico. Posteriormente, los vínculos se forman con otras personas familiares.

Estas son las experiencias más tempranas del individuo con el amor y el apego emocional. La calidad de estos vínculos afecta la capacidad de la persona para establecer una vinculación emocional en la adultez.

Ahora revisemos el conocimiento sobre las diferencias entre niños y niñas. Para los dos años y medio o tres años de edad, los niños saben cuál es su género. Saben que se parecen a su papá o a su mamá dependiendo el caso, y que difieren de alguno y de otros niños del género opuesto. Al principio, los infantes piensan que la diferencia entre niñas y niños es una cuestión de la vestimenta o del corte de pelo.

Para los tres años de edad, es posible que tengan cierta coincidencia de las diferencias en la región genital y mayor interés en los genitales de los demás niños.

De los cuatro a los seis años de edad, las ideas sobre el género son muy rígidas. A medida que los niños tienen más experiencias, se vuelven más flexibles estas creencias sobre el género.

Para la temprana infancia, que abarca entre los tres y siete años de edad, se presenta un aumento notable en el interés y actividades sexuales, de la misma manera que en la actividad e interés generales.

Es en este punto dónde entra el tema de la masturbación. Los niños van adquiriendo cada vez más experiencia con respecto a la masturbación durante la infancia. También durante este periodo, aprenden los niños, que la masturbación es algo que se hace en privado.

Alrededor de los cuatro o cinco años de edad, la sexualidad de los niños se ha vuelto más social. Existe cierta cantidad de juego heterosexual. Es posible que los varones y las niñas se abracen y que se tomen de las manos imitando a los adultos. En general estos juegos implican la exhibición de los propios genitales, ver los genitales de otros niños e incluso algunos niños llegan a manipularlos o tocarlos.

Aproximadamente para los cinco años de edad, los niños tienen formado un concepto del matrimonio. Saben que deben casarse con miembros del sexo opuesto y tienen la firme idea que deben hacerlo cuando sean mayores. Esto es, practican los roles matrimoniales.

Algunos niños aprenden por primera vez sobre la conducta heterosexual por haber visto u oído a sus padres mientras que éstos tienen relaciones sexuales.

En cuanto al comportamiento sexual del mismo género. Durante la infancia tardía y preadolescencia, el juego sexual con miembros del propio género puede llegar a ser más común que el juego sexual con miembros del otro género. En general la actividad no implica más que tocar los genitales del otro.

A los tres o cuatro años, los niños empiezan a hacerse de sus propios conceptos en relación a las diferencias genitales entre varones y mujeres, sin embargo sus ideas aun son muy vagas. En general los niños reaccionan con calma ante su descubrimiento de las diferencias genitales entre ambos sexos.

A los tres años, los infantes están muy interesados en las diferentes formas de orinar. Las niñas intentan orinar de pie. Los niños en general son muy afectuosos a esta edad. Disfrutan de demostrarles su afecto a sus padres a través de abrazos, caricias, e incluso algunos llegan a pedirle matrimonio al progenitor del otro género.

Para los cuatro años de edad, los niños presentan gran interés en la evacuación y todo lo relacionado con esto. A esta edad también son frecuentes los juegos de “enseñar”, es decir el exhibicionismo. Estos comienzan a disminuir hacia los cinco años, a medida que los niños se vuelven más pudorosos. El desarrollo del pudor refleja el aprendizaje del niño acerca de las restricciones que la sociedad impone sobre la expresión sexual.

Con frecuencia desde los tres años de edad, los padres se encargan de enseñarles a sus hijos a no mostrar o tocar ciertas partes de sus cuerpos, al menos no en público.

A menudo se les enseña a no tocar los cuerpos de otras personas. Algunos padres también prohíben el hablar sobre sexo en casa. Como resultado, los niños acuden al juego sexual y a sus compañeros para obtener información acerca del sexo.

Los datos transculturales sugieren que en las sociedades menos restrictivas los niños continúan mostrando un interés explícito por las actividades sexuales a lo largo de la infancia y la preadolescencia. En la sociedad poco común que no impone restricciones sobre el juego sexual infantil, es posible que el coito llegue a ocurrir desde los 6 o 7 años de edad. (Horrocks, 1986)

El juego sexual de los niños está motivado principalmente por la curiosidad y es parte del aprendizaje de la infancia.

Ahora pasemos a la preadolescencia, que abarca de los 8 a los 12 años, la cual, es un periodo de transición entre los años de infancia y los años de pubertad y la adolescencia.

El interés y expresión de los niños en cuanto a la sexualidad permanece a lo largo de este periodo. Y es aquí dónde comienzan los cambios físicos más notables de la pubertad.

En cuanto a la masturbación, los niños comienzan a tener más experiencia de ésta. En general, los varones comienzan a masturbarse antes que las niñas. Los niños y niñas aprenden acerca de la masturbación de maneras distintas. Los varones se enteran de la masturbación por medio de sus coetáneos; y con las niñas es más frecuente que se enteren a través de un autodescubrimiento accidental.

En lo que concierne al comportamiento heterosexual, existe poca conducta heterosexual durante el periodo preadolescente, principalmente debido a la división social de varones y mujeres en grupos independientes. Sin embargo, es común que los niños escuchen por primera vez sobre las relaciones sexuales durante este periodo. Las reacciones de los niños acerca de este tema, son de asombro e incredulidad.

La edad en que los jóvenes tienen su primera experiencia sexual ha ido disminuyendo. Algunos varones y niñas tienen su primera experiencia durante el periodo adolescente. Sin embargo; para algunos preadolescentes, la actividad heterosexual ocurre en una relación incestuosa, ya sea entre hermano y hermana o progenitor e hijo.

En cuanto al comportamiento sexual del mismo género, es importante comprender que la actividad sexual del mismo género es una parte normal del desarrollo sexual de los niños. En el periodo de la preadolescencia, los niños tienen una organización social tal, que es homosocial o con segregación de género. Es decir, los varones juegan de manera independiente de las niñas y, de este modo, los niños socializan principalmente con miembros de su mismo género. Esta separación comienza alrededor de los ocho años de edad. A las edades de 12 a 13 años, se encuentran de manera simultánea en una situación que implica la mayor segregación de género y el mayor interés en los miembros del género opuesto.

Debido a lo anterior, es probable que la exploración sexual a esta edad ocurra entre miembros del mismo género. En general, estas actividades implican masturbación, exhibicionismo y caricias de los genitales del otro niño. Por ejemplo los varones pueden participar en un “circulo de masturbación” en el que se masturban dentro de un grupo.

Las niñas no parecen estar en tanta probabilidad de participar en tales actividades grupales, quizás por que el espectáculo de masturbarse no es tan impresionante o tal vez por que ya tienen imbuidas las mayores restricciones sociales sobre su sexualidad y están dudosas de discutir asuntos sexuales con otras niñas.

Según Horrocks (1986) cerca de la pubertad ocurre un aumento repentino de interés sexual, el cual continúa a lo largo de la adolescencia. Esta sexualidad es producto de diversos factores, como son, los cambios corporales y la conciencia sobre ellos, el aumento del nivel hormonal y el aumento en el énfasis cultural sobre el sexo y el ensayo de los roles adultos, al respecto Mancilla (2001) menciona “En el adolescente hay gran interés y en las relaciones de objetos, que a comparación de la etapa preadolescente sólo hubo un aumento cuantitativo de impulsos, hay una nueva cualidad de impulso”. (P. 26)

Según los datos de Kinsey (citado en De La Mater, 2006) existe un aumento notable en la masturbación entre las edades de 13 y 15 años. La mayoría de los varones empiezan a presentar masturbación con orgasmo durante este periodo. Para los 15 años, 82 por ciento de los varones en el estudio de Kinsey se habían masturbado. Muchas niñas también comienzan a masturbarse en la adolescencia, sin embargo en una edad posterior a los

varones. Por ende, el aumento en la conducta masturbatoria es mucho más gradual que en los varones y continúa después de la adolescencia.

Es típico que los varones se masturben dos o tres veces por semana, mientras que las niñas lo hacen aproximadamente una vez por mes. Es interesante señalar que la frecuencia de masturbación en los varones, disminuye cuando están teniendo coito; no obstante, entre las niñas esta situación se acompaña de un aumento en la frecuencia de la masturbación.

Las actitudes hacia la masturbación atravesaron por un cambio notable durante el siglo XX. Como resultado, ahora se da a los adolescentes una información muy diferente acerca de la masturbación de la que recibieron los adolescentes de antaño, que puede afectar tanto su comportamiento como sus sentimientos al respecto. En épocas anteriores, se escribían libros para los adolescentes dónde se explicitaban consejos acerca de la sexualidad. El tema de la masturbación lo hacían ver como algo reprobable, que los hacía personas perezosas, débiles y poco inteligentes. En pocas palabras, alguna vez se creyó que la masturbación causaba todo tipo de enfermedades, desde verrugas hasta locura.

En la actualidad, las actitudes hacia la masturbación son considerablemente más positivas y hoy existen pocas personas que tienen los conceptos de antaño. Sin embargo, a pesar de que existe cierto concepto favorable hacia la masturbación, sigue habiendo sentimientos confusos al respecto.

En otro aspecto, el comportamiento sexual del mismo género en el adolescente se da por curiosidad en algunos casos. Los adolescentes pueden ser bastantes cándidos en cuanto a la conducta homosexual y las actitudes sociales hacia ella. En algunos casos se les ha enseñado que el sexo heterosexual es “malo” y, al no haberseles dicho nada acerca del sexo homosexual, deducen que es permitido. En algunos casos, las relaciones homosexuales se desarrollan ingenuamente e inocentemente a partir de una amistad del mismo género en la infancia tardía y la adolescencia.

En cuanto al comportamiento heterosexual, hacia la mitad y el final de la adolescencia, el número de jóvenes que tienen sexo heterosexual es más elevado y con una frecuencia cada vez mayor. De este modo, la conducta heterosexual adquiere prominencia y se vuelve la principal expresión sexual.

En término del desarrollo individual, los datos indican que existe un progreso muy natural desde los besos, pasando por el beso francés y las caricias de senos y genitales, hasta el coito y el contacto oral-genital; esto generalmente ocurre a lo largo de un periodo de cuatro o más años.

Ahora bien, en México como en Latinoamérica las relaciones sexuales sin protección en la adolescencia representan un problema de salud pública. Los datos disponibles de adolescentes en la Ciudad de México, indican que estos inician su vida sexual entre los 14 y 16 años, y los varones un año antes (Arteaga, 2004, citado en, Ramírez, 2007). Los adolescentes están poco informados en el tema de planificación familiar y del funcionamiento del sistema reproductivo. (Pick de Weiss, Andrade, Townsed, Givaudan, 1994, citado en, Ramírez 2007).

Entre los factores identificados como predictores o indicadores de riesgo para el inicio de una vida sexual prematura se encuentran, la falta de orientación efectiva materna sobre sexualidad, abandono de estudios siendo más común este comportamiento en las zonas rurales. (Arteaga, 2004, citado en Ramírez 2007).

En las mujeres mexicanas, la sexualidad se construye principalmente alrededor de la procreación y esta motivada por el amor, el establecimiento de un compromiso y las emociones (Ita, 2000, citado en Ramírez 2007), debido a esto las mujeres desaprueban las relaciones casuales (Velasco, 2003, citado en Ramírez 2007). También la sociedad condena, niega, o se resiste a aceptar la posibilidad de que las jóvenes vivan su sexualidad y su actividad coital (Arteaga, 2004, citado en Ramírez 2007).

Por estas razones pareciera que la sexualidad femenina fuese clandestina tanto en sus fantasías como en sus comportamientos, “la falta de un erotismo femenino es una falta al derecho del goce, así como el vacío de una identidad” (Fernández, 1992, citado en Ramírez 2007, p. 49).

Como se sabe y con respecto a nuestra cultura, la sexualidad del hombre es mayor y generalmente comienza antes del inicio sexual de la mujer esto puede tener influencia por las diferencias motivacionales, el hombre esta motivado por la obtención de placer y razones físicas (Ita, 2000 citado en Ramírez 2007).

Debido a esto los adolescentes varones se declaran satisfechos de su primer coito (Vázquez, 1997 citado en Ramírez 2007). Sin embargo en la mujer es común que el hombre sea quien la introduzca al encuentro sexual, es solamente a través del deseo masculino que la mujer descubrirá y despertará a su ser sexual, lo anterior está basado en la necesidad de que los varones controlen la sexualidad de las mujeres y así mantener las relaciones de poder establecidas por las premisas dominantes de género (Szasz y Lerner, 2005, citado en Ramírez 2007).

CAPÍTULO III. ACTITUD Y CONDUCTA HACIA LA SEXUALIDAD

3.1.- Actitudes: concepto y formación.

Las personas al entrar en contacto con su ambiente social, se forman impresiones sobre otras personas y buscan medios económicos para adquirir conocimiento de su ambiente.

Una consecuencia directa del proceso de adquisición de conocimientos del ambiente social que nos rodea, es la formación de actitudes.

Las actitudes se van formando a partir del proceso de socialización. Surgen a partir de procesos comunes de aprendizaje (refuerzo, modelado), como respuesta a ciertas funciones, como consecuencia de características individuales de personalidad o de determinantes sociales e, incluso, se puede formar como resultado de procesos cognoscitivos (búsqueda de equilibrio o afán de consonancia).

La experiencia temprana de la niñez influye en la adquisición de actitudes; sin embargo también después de esta se adquieren actitudes. El simple examen de los objetos produce actitudes hacia ellos. Sin duda influyen en nuestras actitudes las experiencias repetidas y el reflexionar sobre dichos objetos (Tesser 1978; Tesser y Conlee, 1975, citado en Hirt & Kimble, 2002).

La presentación o los sucesos dramáticos facilitan la formación o el cambio de actitudes. Las experiencias múltiples con este tipo de presentaciones en general originan actitudes muy sólidas.

En la formación de actitudes influyen las experiencias en la vida y el momento del ciclo vital en que ocurren. Crecer en culturas y subculturas diferentes incide en las actitudes del adulto. Los sociólogos han señalado lo siguiente: quienes nacen al mismo tiempo comparten un periodo histórico que moldea sus actitudes (Kertzer, 1983; Ortega y Gasset, 1933, citado en Hirt, 2002). Por su parte, Keniston (citado en Hirt, 2002) afirma que las actitudes políticas dependen del ambiente político del país cuando nos encontramos en la etapa juvenil de desarrollo hacia el final de la adolescencia y antes de comenzar la adultez (de 18 a 26 años de edad). Durante ese periodo mostramos mayor interés y receptividad a los problemas más generales de la vida. En consecuencia, los sucesos y las figuras públicas en esa etapa pueden tener un impacto profundo en nuestras actitudes.

Existen muchas definiciones acerca del concepto de actitud. Allport (citado en Assmar & Rodríguez, 2002) recopiló más de 100. De acuerdo a varias definiciones existentes se puede resumir que los elementos esenciales de las actitudes sociales son los siguientes: a) una organización duradera y general de creencias y cogniciones; b) una carga afectiva a favor o en contra; c) una predisposición a la acción, y d) una dirección hacia un objeto social. Así, podemos definir a la actitud social “como una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de carga afectiva a favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto” (Assmar, 2002).

Aunque sean diferentes las palabras empleadas para definir el concepto de actitud tienden a caracterizar a las actitudes sociales como variables interferentes (no observables, pero directamente sujetas a inferencias de observables), compuestas por tres elementos discernibles: el componente cognoscitivo, el componente afectivo y el componente relativo a la conducta.

Para que exista una actitud hacia un determinado objeto es necesario que también exista una representación cognoscitiva de dicho objeto. Así que las creencias y demás componentes cognoscitivos (el conocimiento, la manera de encarar al objeto, etc.) relacionados con aquello que inspira la actitud, constituyen el componente cognoscitivo de la actitud.

Algunas veces la representación cognoscitiva que la persona tiene de un objeto social es vaga o errónea. Cuando la representación cognoscitiva es vaga, su afecto hacia el objeto tenderá a ser poco intenso; por otro lado si es errónea, no afectará la intensidad del afecto, el cual será consistente con la representación cognoscitiva que la persona tiene del objeto, corresponda o no a la realidad.

En cuanto al componente afectivo, definido como el sentimiento a favor o en contra de un determinado objeto social, para algunos es lo único realmente característico de las actitudes sociales.

No hay duda de que el componente más evidente característico de las actitudes es el componente afectivo. En esto las actitudes difieren, por ejemplo, de las creencias y las opiniones que, aunque muchas veces se integran a una actitud provocando un afecto

positivo o negativo en relación con un objeto y creando una predisposición a la acción, no necesariamente se encuentran impregnadas de una connotación afectiva.

La postura que tienen la mayoría de los psicólogos sociales establece que las actitudes poseen un componente activo, instigador de conductas coherentes con las condiciones y los afectos relativos a los objetos actitudinales.

Para Newcomb (citado en Assmar, 2002) las actitudes humanas son capaces de propiciar un estado de atención que, al ser activado por una motivación específica, resultará en una determinada conducta; a su vez Krech y Crutchfield, Smith, Bruner y White, y Katz y Stotland (citado en Assmar, 2002) ven en las actitudes la propia fuerza motivadora de la acción. Según Newcomb y colegas, las actitudes sociales crean un estado de predisposición a la acción que, al combinarse con una situación activadora específica, resulta en una conducta.

Debido a este carácter instigador de la acción cuando la situación es propicia, las actitudes pueden ser consideradas como buenos predictores del comportamiento manifiesto, aunque no siempre se registra una absoluta coherencia entre los componentes cognoscitivos, afectivos y conductuales de las actitudes.

3.2.- Actitud y Conducta.

Según las teorías psicosociales conocidas como teoría de la congruencia, los tres componentes de las actitudes deben ser internamente congruentes. No obstante, algunas veces existe una incongruencia entre las actitudes y las conductas efectuadas por las personas.

Es importante resaltar el estudio de La Piére para ilustrar este postulado. A principios de la década de los años treinta, La Piére recorrió parte de Estados Unidos acompañados por un matrimonio Chino. Durante su viaje fueron atendidos en 66 hoteles y 184 restaurantes, menos en un hotel. Seis meses después, La Piére envió cartas a todos los establecimientos visitados durante el viaje, en las que preguntaba si éstos prestarían sus servicios a un matrimonio Chino. De los 128 establecimientos que le contestaron, 92% dijeron que se negarían a brindar su servicio a personas de nacionalidad China.

La conducta no se encuentra sólo determinada por lo que a las personas les gusta hacer, sino también por lo que piensan que deben hacer, o sea, por las normas sociales, por

lo que generalmente han hecho, o sea, por sus hábitos, y por las consecuencias esperadas de su conducta. Además las personas tienen actitudes hacia determinados objetos de una situación y también la situación como tal.

La situación en que debe efectuarse la acción influye en la consistencia entre actitud y conducta. En algunas situaciones intervienen muchos factores que pueden opacar la influencia que una actitud tiene en el comportamiento. Los psicólogos ambientales han aportado pruebas de que la situación interactiva puede afectar más a nuestra conducta que la personalidad (Barker, 1968, citado en Hirt, 2002, p.145) y lo mismo podemos decir de las actitudes, Schuman y Johnson (citado en Hirt, 2002), afirman que algunas acciones están tan estrechamente ligadas al contexto situacional que las actitudes no nos permiten predecirlas.

El hecho de que poseemos actitudes en relación con ciertos objetos sociales y con ciertas situaciones en las que éstos están involucrados, explica ciertas incongruencias aparentemente existentes entre la actitud y la conducta.

De esta manera se deduce lo siguiente: "Por tanto, llegamos a la conclusión, de acuerdo con Newcomb, Turner y Converse (1965), que la conducta es la resultante de múltiples actitudes". (Assmar, 2002)

3.3.- Relación entre Actitud y Conducta.

La relación entre actitud y conducta según Siaveck y Crano (citado en Assmar, 2002) será más grande mientras mayor sea el interés invertido por la personas en el contenido actitudinal.

Por su parte Ajzen y Fishbein (citado en Hirt, 2002) presentan la teoría de la acción razonada. En su perspectiva, las actitudes referentes a conceptos globales, como el control prácticamente no sirven para predecir el comportamiento. Sólo cuando usamos actitudes respecto a la realización de algunas conductas concretas, podrá el investigador esperar consistencia entre la actitud y conducta.

Los autores anteriores utilizaron la actitud hacia la conducta y la norma subjetiva descrita en su teoría; de este modo han logrado predecir la conducta con bastante certeza.

La norma subjetiva es la evaluación de lo que a otras personas importantes les gustaría que hiciera un sujeto en una situación especial.

Contrariamente a la mayoría de los autores que distinguen tres componentes en las actitudes, estos autores sólo usan el componente afectivo y determinan su papel (junto con otros factores) en la formación de una intención de comportamiento que, a su vez, se vuelve un buen predictor de la conducta de una persona.

Para estos autores existen dos componentes principales que, con pesos empíricamente determinados, son capaces de predecir intenciones. Estas, a su vez, predicen conductas. Estos dos componentes son: las actitudes de las personas que están relacionadas con un acto en particular y la percepción de lo que otras personas esperan que hagan y su motivación a conformarse a esta expectativa (norma subjetiva). Como las actitudes y las normas subjetivas pueden ser determinantes en forma empírica por medio de escalas apropiadas (evaluativos en el caso de las actitudes y probabilísticas en el caso de la norma subjetiva) se puede afirmar que la intención de emitir una determinada conducta es función de la suma ponderada de estos factores.

3.4.- Teorías psicológicas acerca de las actitudes.

Fritz Heider en 1946, en un pequeño artículo de cinco páginas presentó su teoría denominada: *El principio del equilibrio*. Con esta teoría afirma que las actitudes y las formaciones cognoscitivas de unidad se influyen mutuamente. Las formaciones cognoscitivas de unidad son entidades percibidas como unidas en función de los principios destacados por la teoría de la Gestalt capaces de inducir la percepción de unidad (semejanza, contigüidad, el autor y su obra, el poseedor y la cosa poseída, etc.).

Estos principios de la Gestalt, Heider los usó en cuanto a la percepción de las personas. De esta manera, simetría, buena forma, proximidad, semejanza, etc., son principios explicativos de nuestra organización perceptiva de las cosas que nos rodean, y serían también aplicados a las situaciones sociales donde la tónica recae en la percepción de las personas y de sus relaciones con otras personas o con objetos. Por ejemplo, si el que percibe, p , contempla una pintura que le agrada mucho y descubre después que el cuadro lo ha pintado un amigo suyo, tal situación es perfectamente asimilada por p , puesto que se trata de un todo armoniosamente constituido.

En la terminología Gestaltista, la percepción de un objeto x y de una persona, o , forman una relación unitaria (el autor y su obra son percibidos como un todo indivisible), p

gusta de x , p gusta de o y o está unido a x , lo cual constituye un todo armonioso cuya buena forma es percibida por p . Según Heider, tratándose de personas, habrá una situación armoniosa si los sentimientos recíprocos entre las mismas son idénticos. En el caso contrario, o sea, si a p le gusta o , pero a o no le gusta p , la situación estará desequilibrada y producirá tensión, a menos que sea modificada a través de un cambio de actitud o de la reorganización cognoscitiva.

Heider (citado en Assmar, 2002, p.98) afirma que tenemos tendencia hacia las situaciones de equilibrio. Sin embargo, esto no quiere decir que el equilibrio prevalezca siempre en nuestras relaciones interpersonales. Lo que este autor sostiene es que en caso de que el equilibrio no sea alcanzado y la persona no pueda cambiar una situación desequilibrada, entonces experimentará tensión.

El principio de equilibrio fue el precursor de las teorías llamadas “consistencia o coherencia cognoscitiva”, tales como la teoría del esfuerzo en dirección a la simetría de Newcomb, la teoría de equidad de Adams, la teoría de la disonancia cognoscitiva, entre otras.

En 1975 fue publicada la teoría de Leon Festinger. Esta sirvió para los descubrimientos relativos a los fenómenos de formación y de cambio de actitudes. El punto central de la teoría de este autor es que los seres humanos buscan un estado de armonía en sus cogniciones. El hecho de mantener al mismo tiempo en la mente dos o más ideas conexas pero contrarias causa malestar. La disonancia es un estado desagradable y molesto que estamos motivados a atenuar. A menudo dos cogniciones intervienen para producir la disonancia y que la importancia que tengan para uno influye en el nivel de disonancia que sentirá.

La disonancia se puede atenuar modificando una de las dos cogniciones disonantes, agregando cogniciones acordes a una de las disonantes o alterando mentalmente la importancia de una de las dos cogniciones.

Por otro lado, Festinger señala, algunos errores en la formulación general de la teoría. Diferenció entre conflicto y disonancia. Antes de tomar una decisión una persona se encuentra en un estado de conflicto. Durante este periodo previo a la decisión, la persona evalúa ante ciertas alternativas para resolver el conflicto. Una vez tomada la decisión, los

elementos consonantes de la opción escogida tienden a ser sobrevaluados, mientras que los elementos cognoscitivos que entran en disonancia con la alternativa rechazada tienden a ser devaluados.

Otro aspecto importante destacado por Festinger (citado en Assmar, 2002) es el que se refiere al momento en que se inician los mecanismos de reducción de la disonancia y a la rapidez con que tales mecanismos funcionan. Según este autor, habiendo existido en el periodo previo a la decisión un análisis suficiente de las alternativas, el surgimiento de los mecanismos de reducción de la disonancia se registra inmediatamente después de tomada la decisión.

CAPÍTULO IV. MÉTODO

En la presente investigación los objetivos son identificar las diversas actitudes y conductas que actualmente presentan los adolescentes mexicanos con respecto a su sexualidad, con él interés de generar información actual que facilite talleres o cursos de sexualidad que estén acordes a las necesidades de los adolescentes mexicanos.

Es por esto que consideramos urgente una mayor producción de investigaciones científicas y/o sociales que amplíen el conocimiento en esta materia, ya que según Escobar (2001) en su tesis encontró que existen de 1984 a 1999 pocos trabajos que estudien la sexualidad, y en nuestra experiencia pudimos constatar que dentro de las bibliotecas de la Facultad de Psicología de la UNAM, no existe suficiente material como para abordar un tema tan importante y delicado dentro del desarrollo integral de los jóvenes.

4.1.- Preguntas de investigación:

¿Qué actitudes hacia la sexualidad presentan los adolescentes de 12 a 15 años, pertenecientes a una Escuela Secundaria Técnica del Estado de México y los pertenecientes a una Escuela Secundaria Técnica del D.F.?

¿Qué conductas sexuales presentan los adolescentes de 12 a 15 años, pertenecientes a una Escuela Secundaria Técnica del Estado de México y los pertenecientes a una Escuela Secundaria Técnica del D.F.?

4.2.- Objetivos:

Al concluir el estudio es importante identificar las diversas actitudes que presentan los adolescentes de 12 a 15 años con respecto a su sexualidad.

Al concluir el estudio es importante identificar las diversas conductas que presentan los adolescentes de 12 a 15 años con respecto a su sexualidad.

4.4.- Definición conceptual de variables:de trabajo

Sexualidad

Serie de actitudes y conductas que el individuo adopta para sí y en sociedad frente al hecho concreto que es el sexo. (Álvarez, J. 1987)

Adolescencia

Un periodo que podemos situar entre los doce y quince años, se producen cambios profundos en los sujetos que se manifiestan en todo lo que hacen. Los niños y niñas dejan de serlo para pasar a convertirse en adolescentes. (DeVal, J.1994)

Actitud

Una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto. (Rodríguez, A. 1983)

Conducta Sexual

La conducta sexual varía según las diversas culturas, la etnia, la época, el género, la clase social, la religión y la generación de pertenencia; existen diferencias importantes entre cada una de ellas, no sólo en la cantidad y el tipo de conducta socialmente aceptable; sino también en la consistencia de normas sexuales de la sociedad a medida que se va efectuando. (Secretaria de Educación Pública, Departamento de Servicios Educativos citado en Ramírez, 2007, pp. 46)

4.5.- Definición operacional de las variables:de trabajo

Sexualidad

Se determinó a partir del análisis descriptivo de las respuestas dadas a ambos instrumentos.

Adolescencia

Se determinó por medio de la edad, la cuál se preguntó en el cuestionario socioeconómico, hecho a cada uno de los adolescentes pertenecientes a la muestra a seleccionar

Actitud

Se determinó mediante el análisis descriptivo del porcentaje obtenido, de las respuestas dadas a La Escala de Actitud hacia la Sexualidad de Camarillo y Rodríguez (1990)

Conducta

Se determinó mediante el análisis descriptivo de la frecuencia obtenida de las respuestas dadas a El Cuestionario de Conducta Sexual de Camarillo y Rodríguez (1990)

4.6.- Población:

La población de la cual se extrajo la muestra se conformó por estudiantes de dos escuelas secundarias públicas, mencionadas anteriormente.

Las características que marcaron la pauta para la delimitación de la población fueron:

- Hombres y mujeres de nacionalidad mexicana.
- Edad cronológica a partir de los 12 a los 15 años.
- Estar inscrito en las escuelas secundarias antes citadas.

4.7.- Muestra:

La técnica de muestreo fue no probabilística, ya que la selección de los sujetos, no dependió de la probabilidad, sino de los siguientes criterios de inclusión:

- Estudiantes de secundaria de sexo masculino o femenino.
- Con una edad específica de 12, 13, 14 o 15 años únicamente.
- Pertener a primero, segundo o tercer año de las secundarias antes mencionadas, para abarcar todos los rangos de edades previamente mencionados.

(Baptista, L., Fernández, C., Hernández, C., 2006, p.p. 240, 241).

4.8.-Tipo de estudio:

Se realizó un estudio descriptivo debido a que únicamente se recogió y midió información sobre las variables de trabajo: actitud y conducta hacia la sexualidad en adolescentes de 12 a 15 años. Con el fin de obtener información descriptiva y dar un panorama acerca de la actitud y conducta hacia la sexualidad en la adolescencia. (Baptista, L. y cols., 2006, p.p. 102, 104).

Prospectivo debido a que se observaron actualmente las variables de trabajo, en los tres grados de secundaria, esta información sirve para hacer un análisis que ayude a posteriores investigaciones. Por su dimensión temporal, fue una investigación transversal, ya que la

información que se recolectó sobre las variables de trabajo, así como su análisis, fue en un momento único.

Cabe señalar que aunque en algunos estudios descriptivos se utilizan hipótesis, en esta investigación no fue el caso, debido a que no se pretendió pronosticar alguna cifra o hecho. (Baptista, L. y cols., 2006, p.122)

4.9.- Diseño:

En la presente investigación se utilizó un diseño no experimental debido a que las diversas actitudes y conductas hacia la sexualidad en adolescentes de 12 a 15 años, se observaron en su contexto natural, es decir no se manipularon éstas variables de trabajo. La investigación fue de campo, ya que se realizó en el ambiente cotidiano de los adolescentes, en este caso las respectivas escuelas secundarias. (Baptista, L. y cols. 2006, p.p. 200, 205, 209)

4.10.-Instrumentos:

Se elaboró una encuesta de datos sociodemográficos, para obtener información sobre referencias personales de la muestra. (Anexo 1)

La Escala de actitud hacia la sexualidad, de tipo Lickert, (Camarillo, 1990), que consta de 37 preguntas, que tienen cinco alternativas a escoger estas son: completamente de acuerdo, de acuerdo, indeciso, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo. Esta escala está compuesta por los siguientes temas: coito premarital, aborto, masturbación, sexo oral, sexo anal, expresiones comportamentales de la sexualidad, homosexualidad, juego previo al coito, virginidad, educación sexual, anticonceptivos, enfermedades venéreas. (Ver anexo 1)

El Cuestionario de Conducta sexual, (Camarillo, 1990), que contiene 40 preguntas de opción múltiple, de las cuáles dos son únicamente para ser contestadas por mujeres. Estas preguntas serán contestadas a partir de la experiencia propia del sujeto al que se le aplique. Este cuestionario está compuesto por los siguientes temas: coito premarital, aborto, masturbación, sexo oral, sexo anal, expresiones comportamentales de la sexualidad, homosexualidad, juego previo al coito, orgasmo, educación sexual, anticonceptivos, enfermedades venéreas. (Ver anexo 1)

4.11.-Escenario:

Los instrumentos se aplicaron en las instalaciones de las Escuelas Secundarias antes citadas, en el salón de clases de los alumnos de primero, segundo y tercer año.

4.12.- Procedimiento:

Nos dirigimos al municipio de Chimalhuacán, Estado de México a entrevistarnos con el director de la Escuela, para presentarle nuestro proyecto, explicándole en que consiste y los fines que perseguimos; y solicitarle su autorización para poder llevarlo a cabo en su escuela.

Al tener la autorización para aplicar en la Escuela antes citada, posteriormente hicimos un pilotaje con un grupo de tercer grado del turno matutino, nos presentamos, explicamos los motivos y objetivos de la investigación. Los alumnos tuvieron dificultades para contestar el instrumento debido a que no tenían conocimientos sobre algunos conceptos.

A continuación se diseñó una exposición con láminas que contenían los conceptos que no entendían o no sabían los sujetos del pilotaje, estos conceptos fueron: genitales, heterosexual, homosexual, bisexual, masturbación, coito, orgasmo, sexo oral, sexo anal, zoofilia, fetichismo, exhibicionismo, travestismo, embarazo, métodos anticonceptivos, control natal, aborto, enfermedades venéreas, educador sexual, virginidad y promiscuidad.

Nos presentamos en dos grupos de cada grado (primero, segundo y tercero), explicamos los motivos para estar ahí, que toda la información sería anónima y pedimos la cooperación de los estudiantes.

Antes de que contestaran los instrumentos se les proporcionó la exposición antes mencionada. Se les aplicó un cuestionario socioeconómico, y a continuación la Escala de Actitud hacia la sexualidad y el Cuestionario de Conducta Sexual. Todos éstos se leyeron pregunta por pregunta y se aplicó por cada grupo.

Debido a las características de la población de la Escuela Secundaria antes mencionada, tuvimos que ampliar la muestra

Nos dirigimos a la Escuela Secundaria Diurna No. 90 Ingeniero Juan Guillermo Villasana, nos pidieron un documento dirigido el cuál se llevó a la dirección general de la Secretaría de Educación Pública, y a pesar de varios intentos, finalmente la directora del

plantel nos prohibió realizar la aplicación de los instrumentos, argumentando que los padres de familia lo reprobarían.

Posteriormente, nos dirigimos a la Escuela Secundaria Técnica ubicada en el d.f., el director del plantel no tuvo ningún inconveniente para dejarnos aplicar los instrumentos. Cabe señalar que comentó que acababa de recibir las guías de sexualidad que imparte el Gobierno del Distrito Federal gratuitamente y consideró que nuestro trabajo sería cómo una introducción de los alumnos al tema.

4.13.- Procedimiento estadístico.

Se elaboró un estudio descriptivo el cual se analizó con un análisis de frecuencias

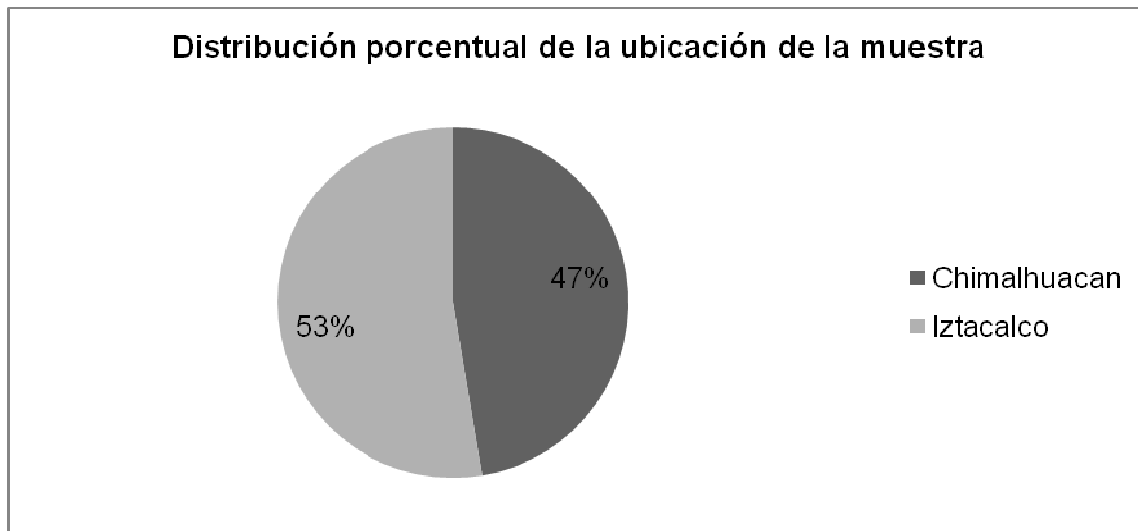
CAPÍTULO V. RESULTADOS

En el presente estudio se realizó un análisis de frecuencias de las variables de trabajo actitud y conducta hacia la sexualidad, dónde se utilizó el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS para Windows en su versión 15.0).

Análisis Cuantitativo

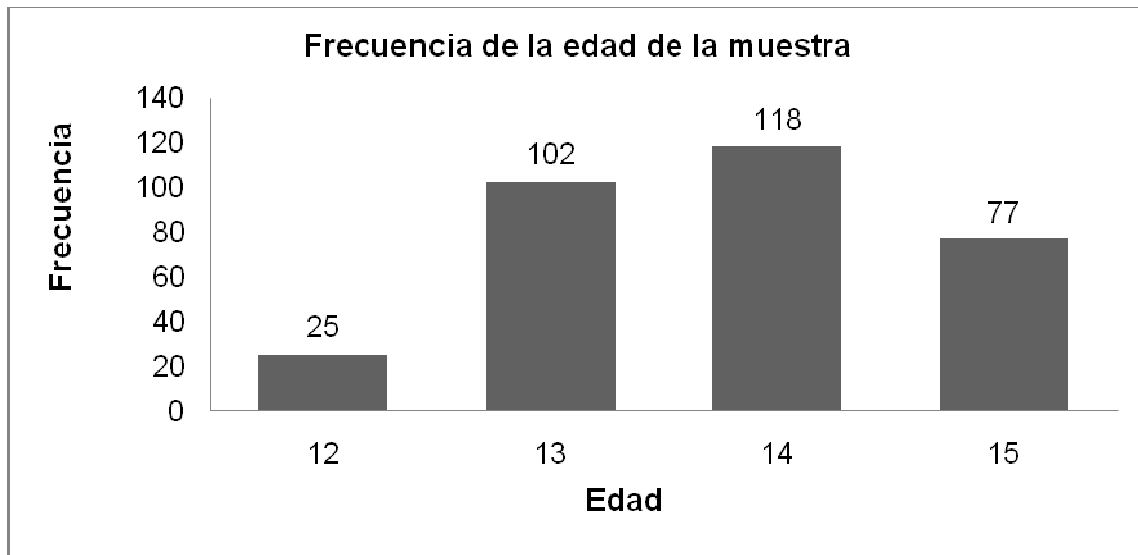
La muestra total de la población quedó conformada por un total de 323 sujetos, de los cuáles se obtuvieron aquellas características que permitieran conocer más a los sujetos que fueron objeto de estudio. Tales características que se tomaron en consideración son: edad, sexo, preferencia sexual, grado escolar, religión. Así como también información de los padres y algunos datos socioeconómicos.

De acuerdo a los datos que arrojó la muestra, se obtuvieron los siguientes resultados en cuanto a los datos personales de ésta.



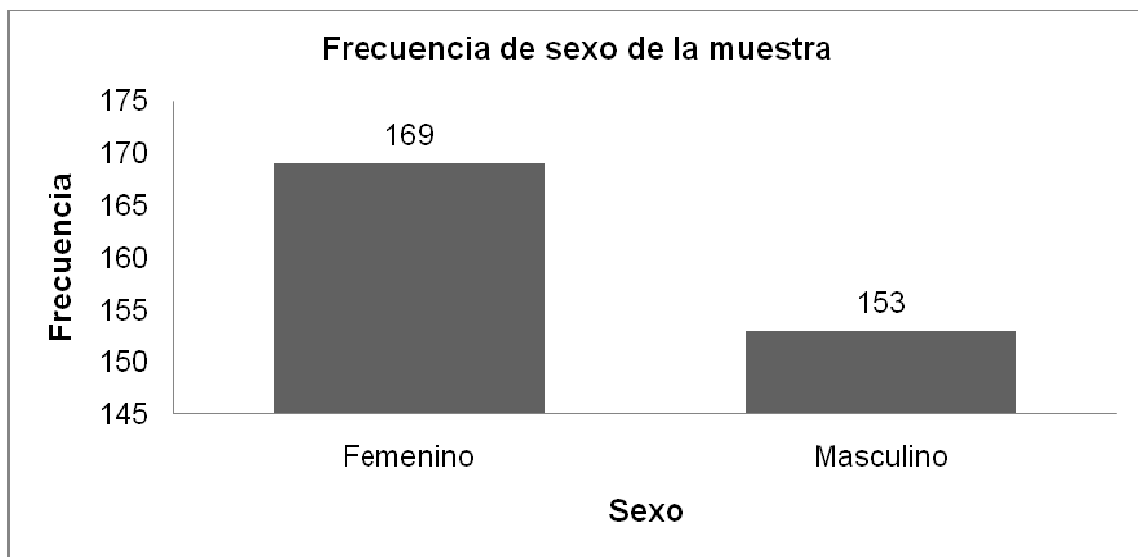
Gráfica 1

El porcentaje de acuerdo a la ubicación de la muestra es homogéneo.



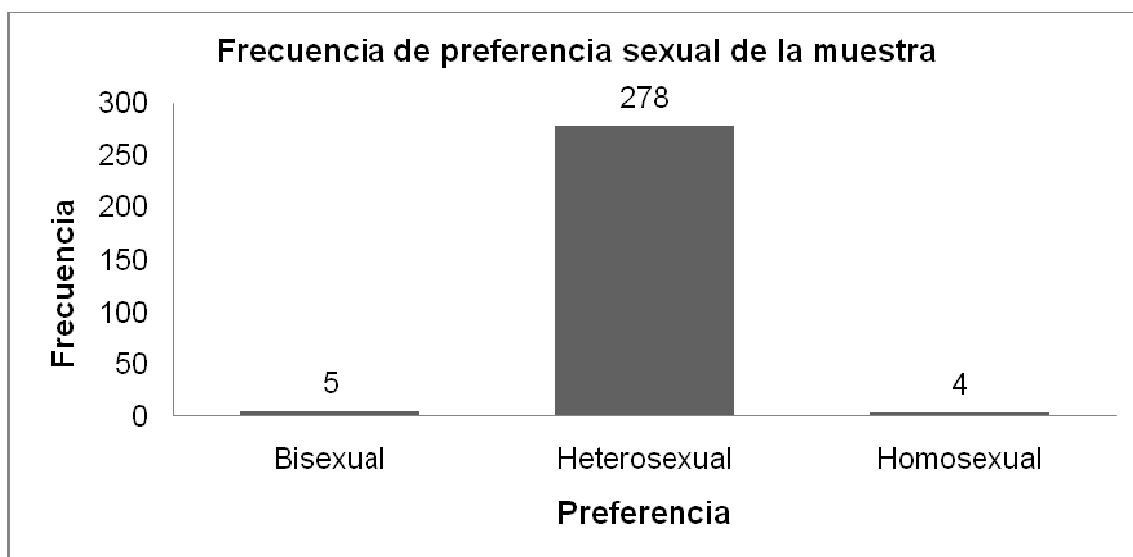
Gráfica 2

En la gráfica se muestra la edad con mayor frecuencia, fue catorce años.



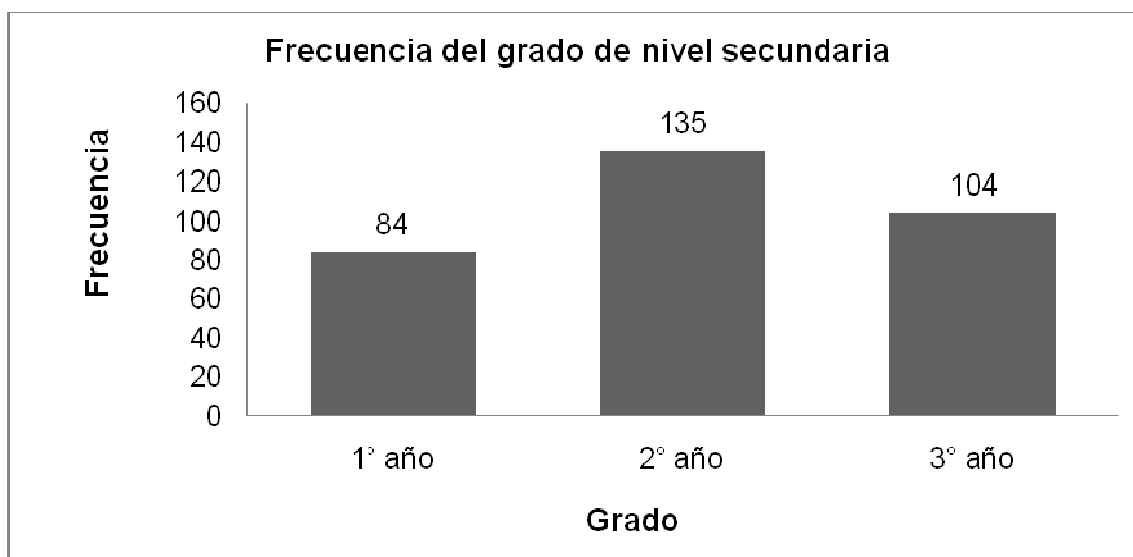
Gráfica 3

La frecuencia de acuerdo con el sexo es homogénea.



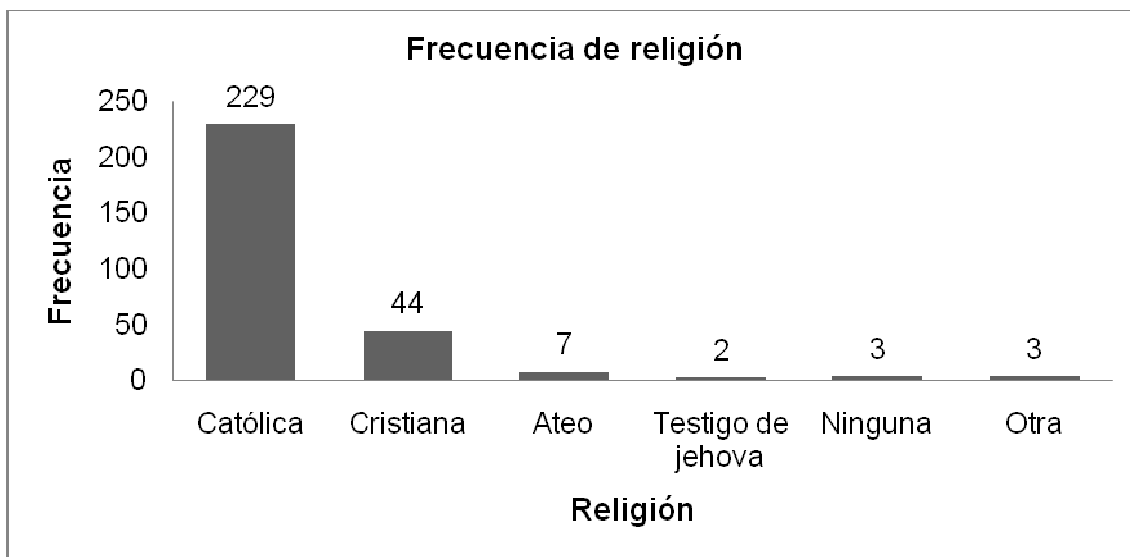
Gráfica 4.

En cuanto a la preferencia sexual, heterosexual fue la que obtuvo la frecuencia más significativa.



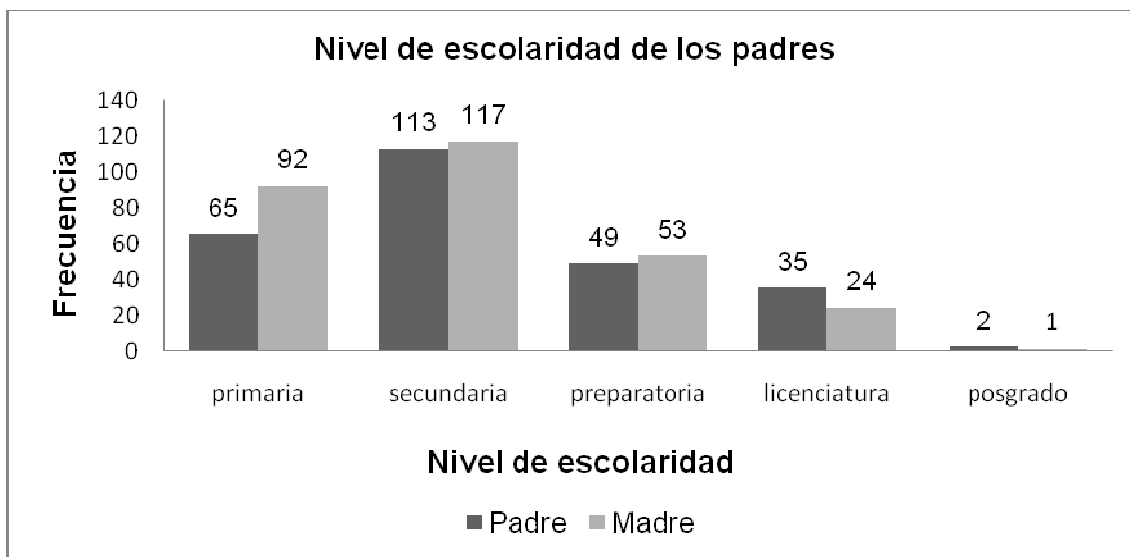
Gráfica 5

La frecuencia de acuerdo al nivel escolar, la más significativa es la categoría de segundo grado.



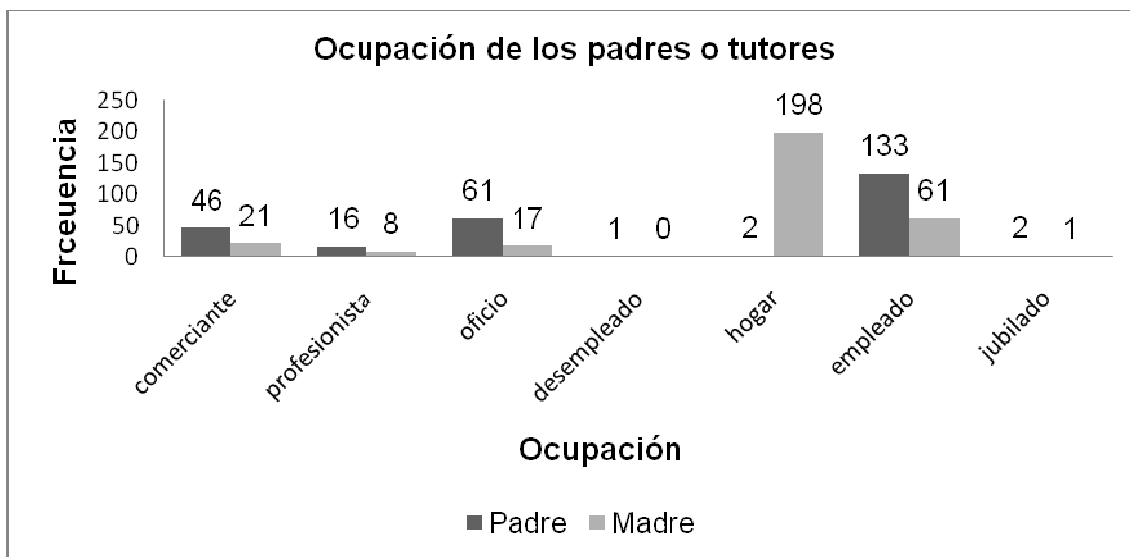
Gráfica 6

La religión católica es la más frecuente.



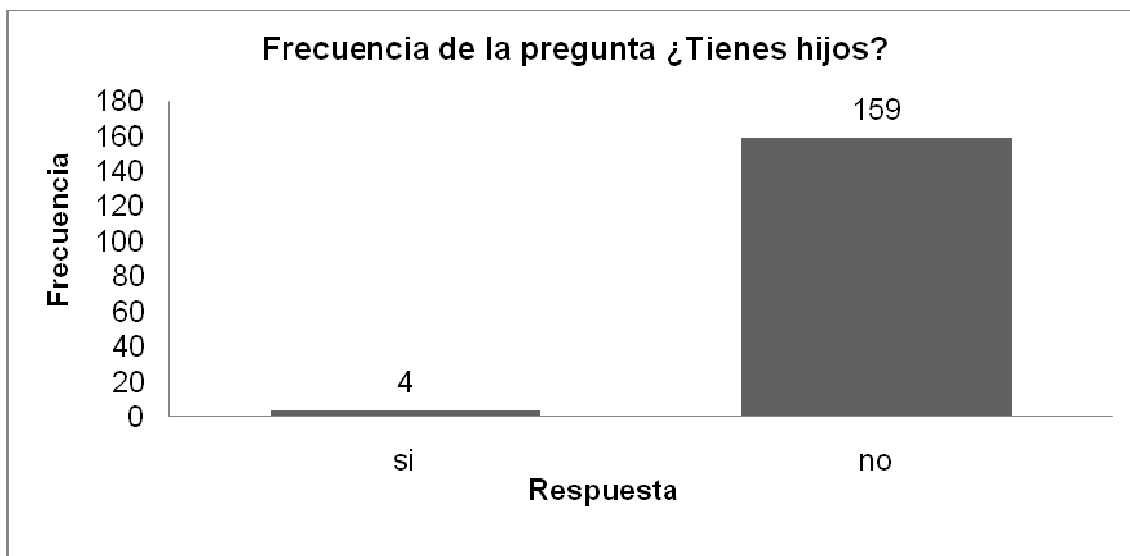
Gráfica 7

En cuanto al nivel de escolaridad de los padres la frecuencia más significativa para ambos padres fue secundaria.



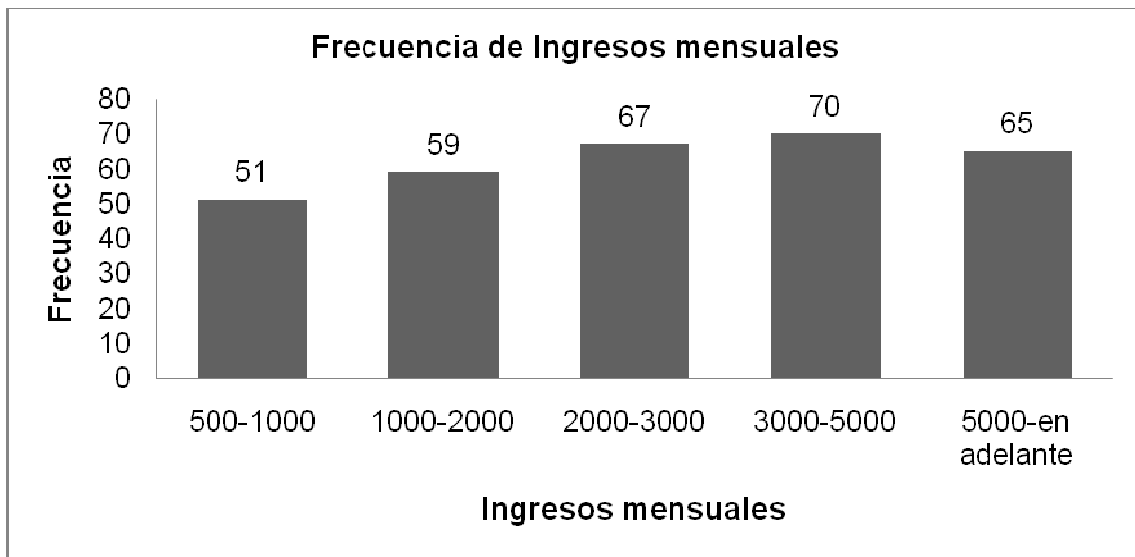
Gráfica 8

La frecuencia que le corresponde a la ocupación de los padres, la más significativa para las madres fue la categoría hogar, por otro lado para los padres fue empleado.



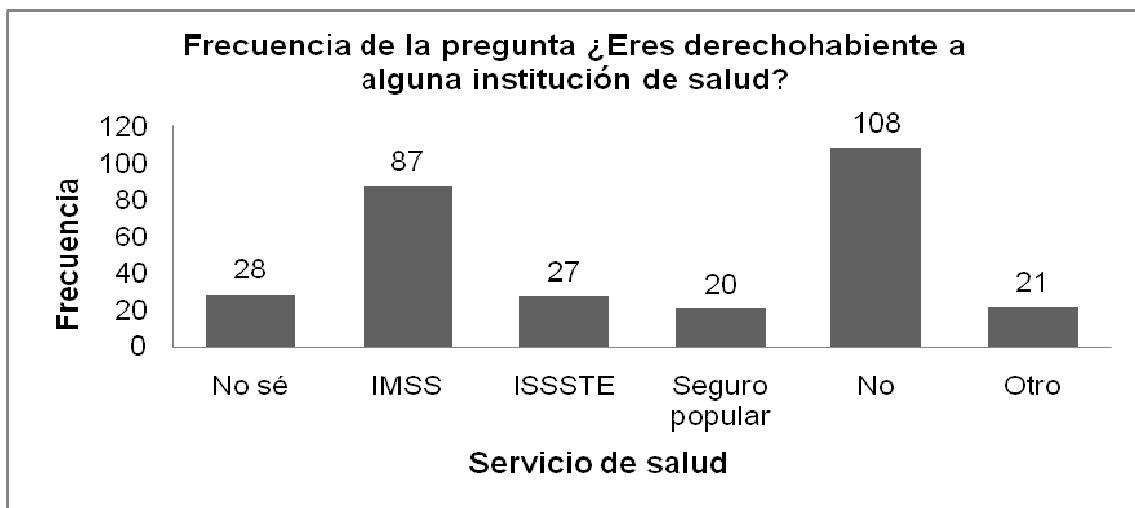
Gráfica 9

La mayoría de los sujetos de la muestra no han tenido hijos.



Gráfica 10

La frecuencia más significativa correspondiente a ingresos mensuales fue la categoría de 3000-5000



Grafica 11

En la grafica se observa que la frecuencia más significativa es que los sujetos de la muestra no son derechohabientes a alguna institución de salud.

Las siguientes gráficas y tablas corresponden a las respuestas obtenidas de la muestra, en el cuestionario de actitud hacia la sexualidad de Camarillo y Rodríguez (1990). El análisis está agrupado de acuerdo a los temas que constituyen al cuestionario y separados por sexo y grado escolar. (Para verificar los reactivos que corresponden a cada tema ver anexo 2)

ACTITUD HACIA LA EDUCACIÓN SEXUAL

Tabla1. Educación sexual

Grado Escolar	Sexo	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo
1	F	11.9	45.2	38.1	4.8	0
2	F	24.3	47.1	24.3	2.9	1.4
3	F	17.2	50	32.6	3.4	0
1	M	9.5	45.2	38.1	7.1	0
2	M	18.5	50.8	20	10.8	0
3	M	17.4	39.1	32.6	6.5	2.2

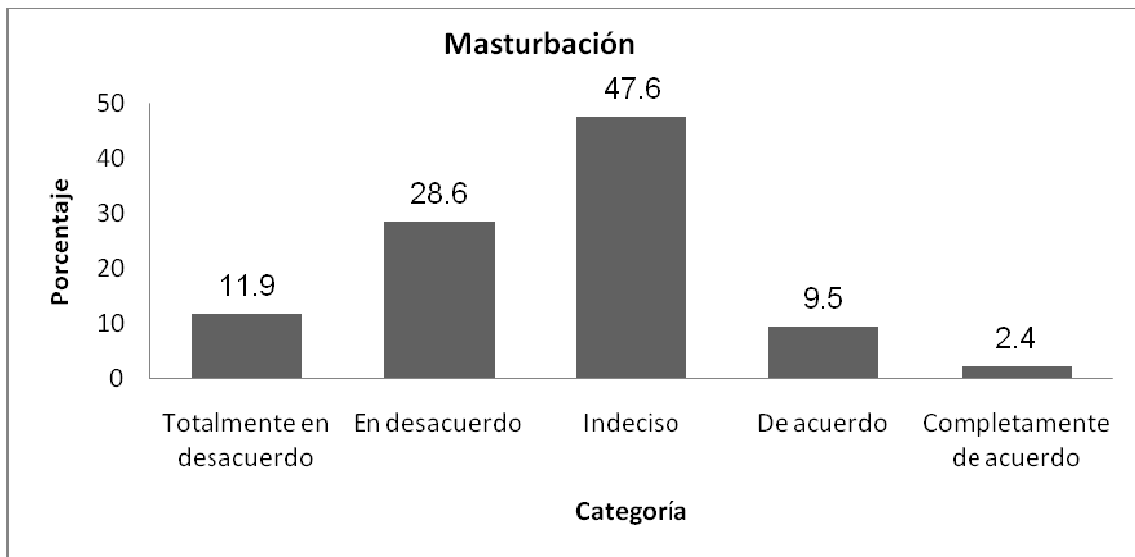
En la tabla 1, se observan los porcentajes según el grado escolar y sexo, en cuanto a la educación sexual, el porcentaje más significativo para los tres grados de ambos sexos, se ubica en desacuerdo. Sin embargo la tendencia es hacia indeciso.

ACTITUD HACIA LA MASTURBACIÓN

Tabla 2. Masturbación

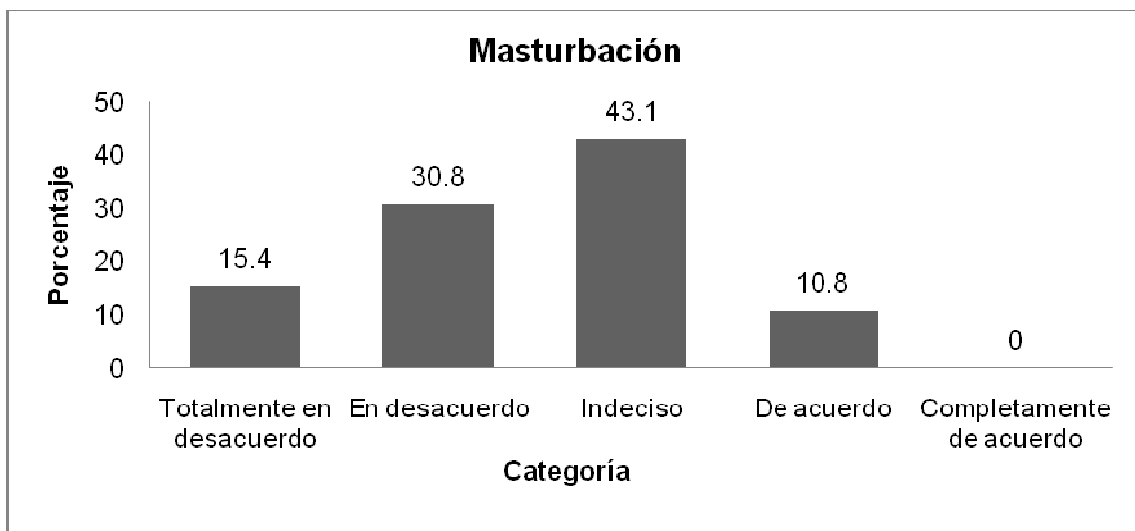
Grado Escolar	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo
1	9.5	52.4	31	7.1	0
2	7.1	47.1	37.1	8.6	0
3	8.6	46.6	37.9	6.9	0

En la tabla 2, se observan los porcentajes según al grado escolar y sexo femenino, en cuanto a la masturbación, el porcentaje más significativo para los tres grados, se ubica en desacuerdo. No obstante la tendencia se encuentra en indeciso.



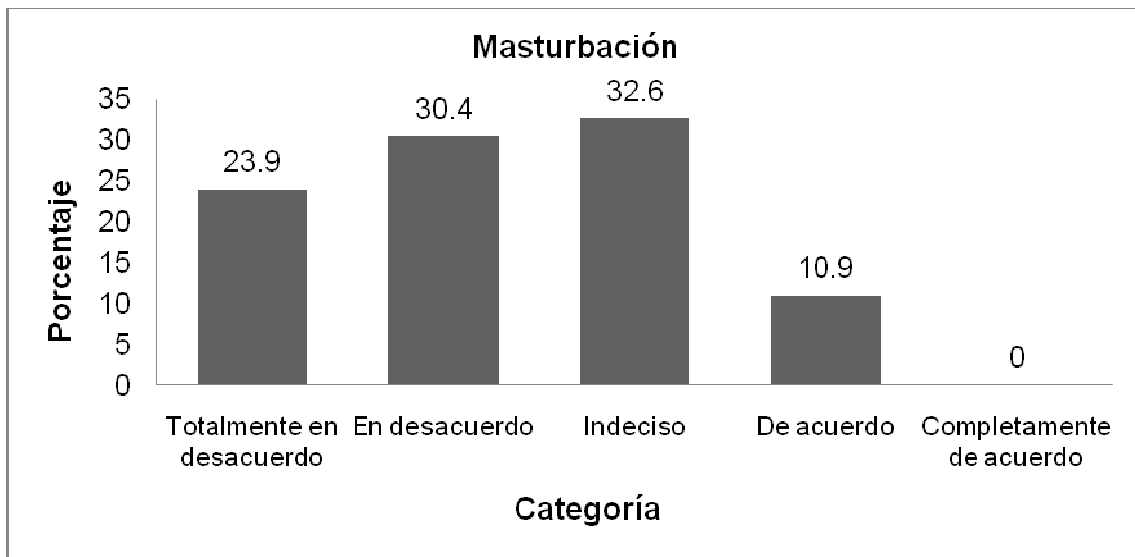
Gráfica 12

Esta gráfica pertenece a varones de primer grado de secundaria, en la cual se observa que el porcentaje mas significativo es indeciso, la tendencia es hacia en desacuerdo.



Gráfica 13

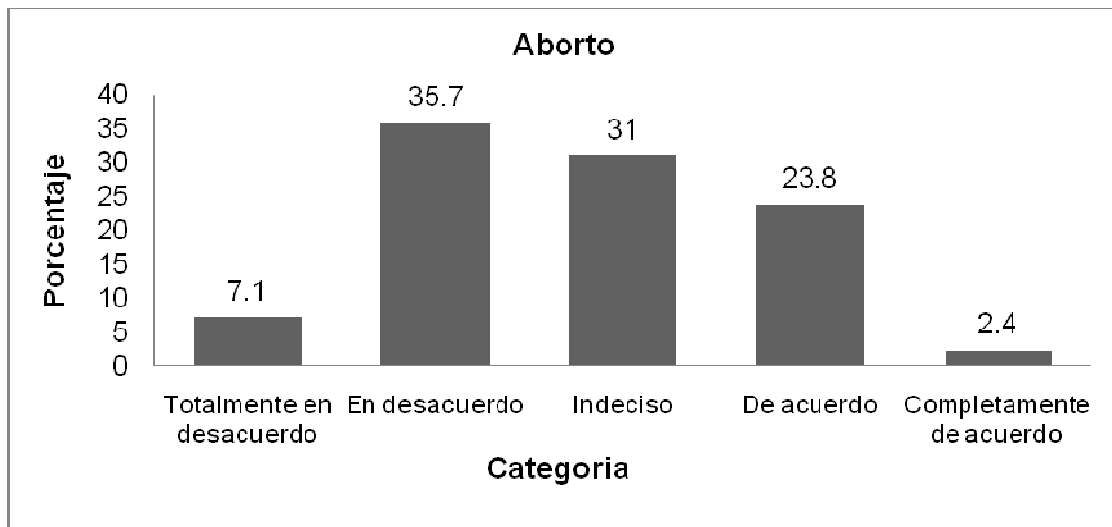
La gráfica 13 pertenece a varones de segundo grado, en la cual se observa que el porcentaje mas significativo es indeciso, la tendencia es hacia en desacuerdo.



Gráfica 14

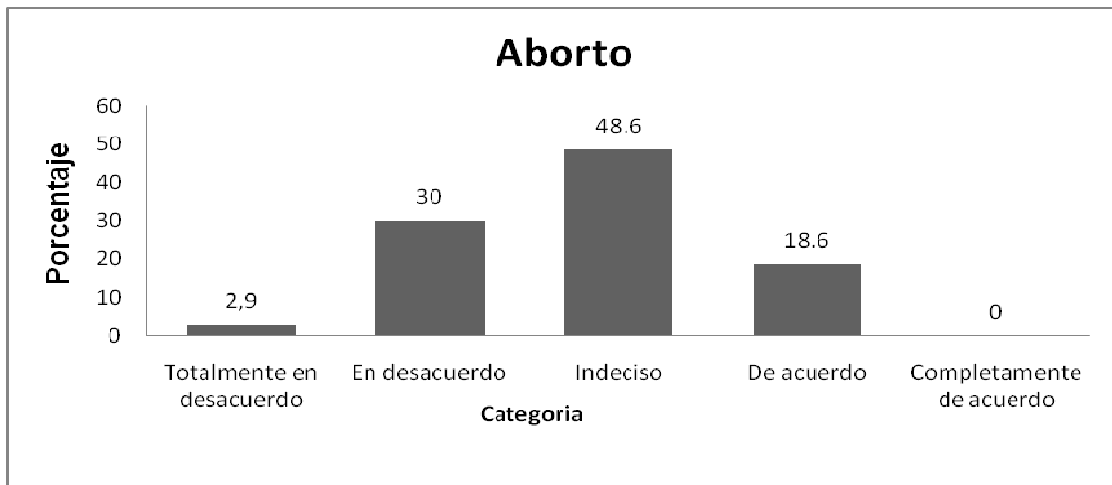
Esta gráfica pertenece a varones de tercer grado, en la cual se observa que el porcentaje mas significativo es indeciso, la tendencia es hacia en desacuerdo.

ACTITUD ANTE EL ABORTO



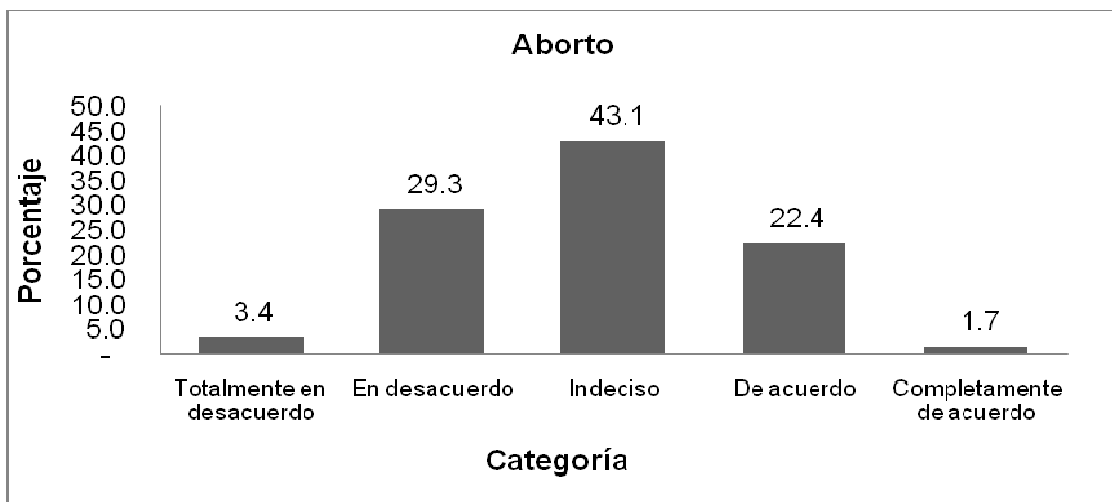
Gráfica 15

En la gráfica 15, se puede apreciar los porcentajes de las mujeres de primer grado, el porcentaje más significativo se encuentra en la categoría de en desacuerdo.



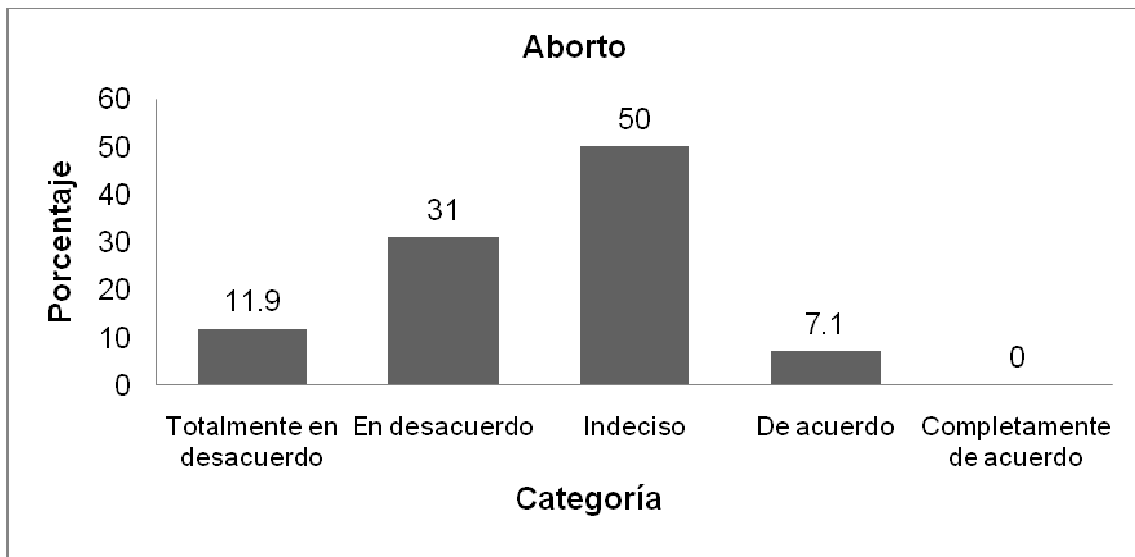
Gráfica 16

En la gráfica, se observan los porcentajes de las mujeres de segundo grado, el porcentaje más significativo se encuentra en la categoría de indeciso. Sin embargo la tendencia tiene una dirección hacia en desacuerdo.



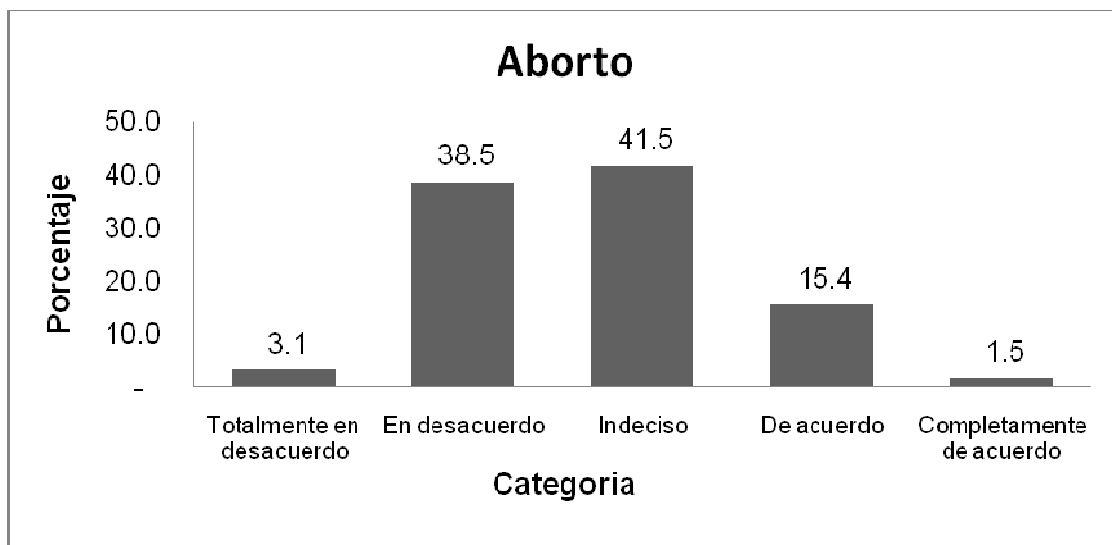
Gráfica 17

En la gráfica 17, se observan los porcentajes de las mujeres de tercer grado, el porcentaje más significativo se ubica en la categoría de indeciso. Sin embargo la tendencia tiene una dirección hacia en desacuerdo.



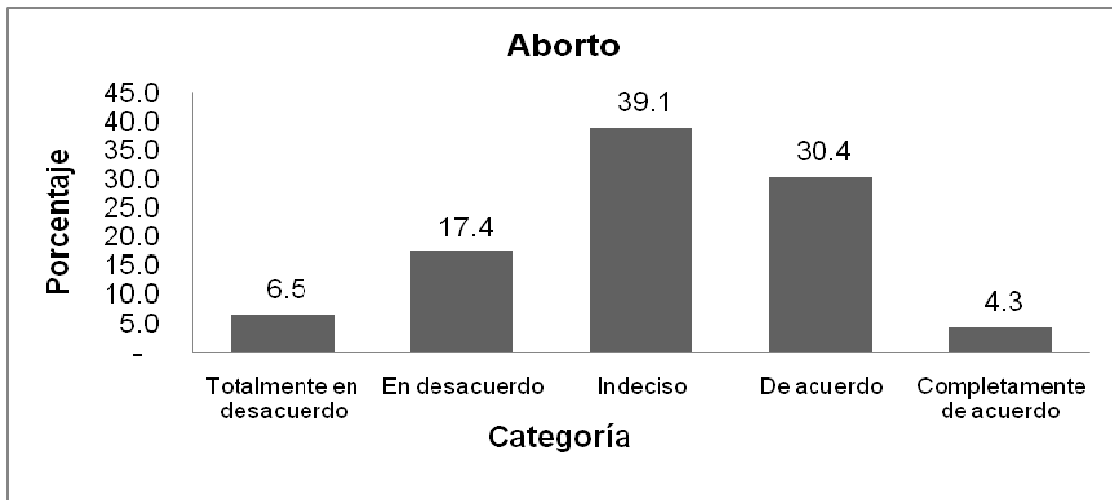
Gráfica 18

En la gráfica, se observan los porcentajes de los varones de primer grado, el porcentaje más significativo se ubica en la categoría de indeciso. Sin embargo la tendencia tiene una dirección hacia en desacuerdo.



Gráfica 19

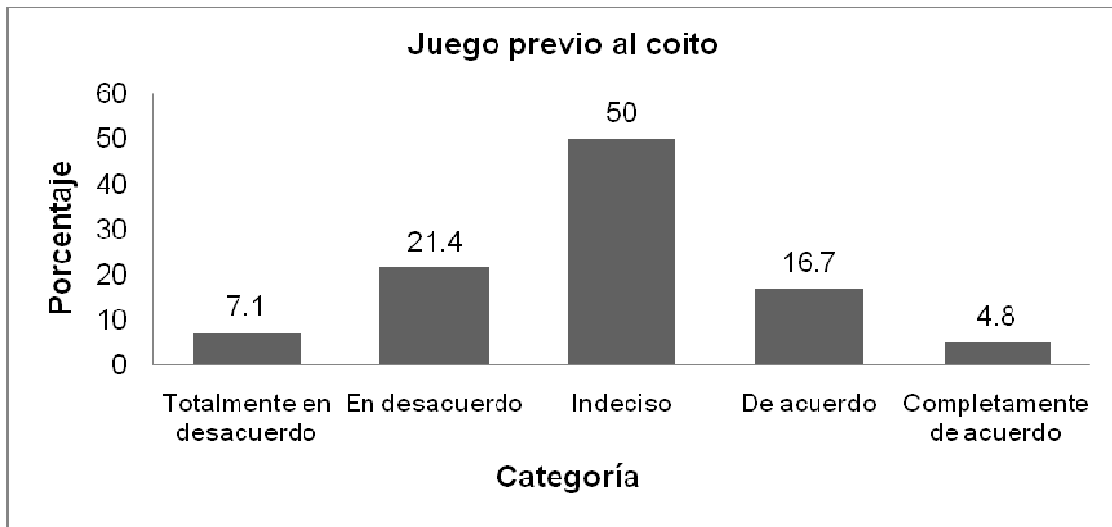
En la gráfica 19, se observan los porcentajes de los varones de segundo grado, el porcentaje más significativo se encuentra en la categoría de indeciso y la tendencia se encuentra en la categoría de en desacuerdo.



Gráfica 20

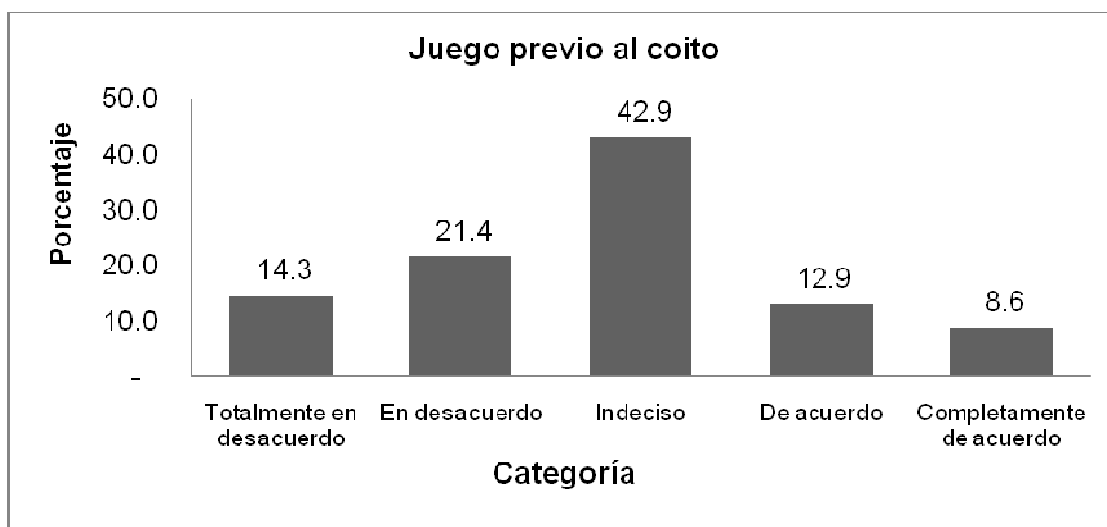
En la gráfica, los porcentajes de los varones de tercer grado, el más significativo se encuentra entre la categoría de indeciso, con una tenencia hacia de acuerdo.

ACITUD ANTE EL JUEGO PREVIO AL COITO



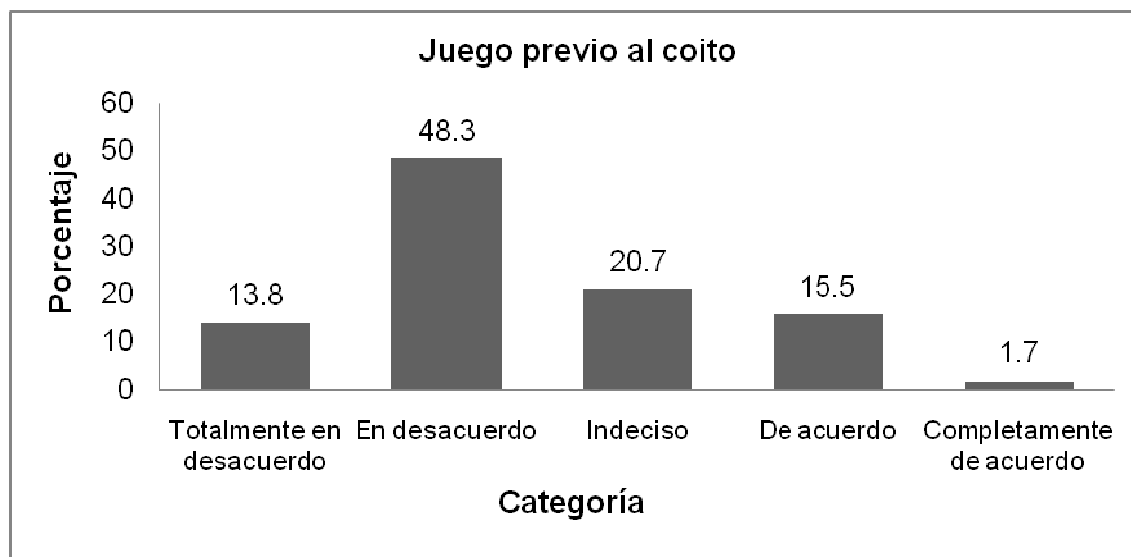
Gráfica 21

En la gráfica 21 se puede apreciar los porcentajes de las mujeres de primer año de secundaria, el porcentaje más significativo se ubica en la categoría de indeciso. La tendencia se encuentra en dirección hacia en desacuerdo.



Gráfica 22

En la gráfica, se observan los porcentajes de las mujeres de segundo grado, el más significativo se ubica en la categoría de indeciso. La tendencia se encuentra en dirección hacia en desacuerdo.



Gráfica 23

En la gráfica 23, se observan los porcentajes de las mujeres de tercer grado, el más significativo se ubica en la categoría de en desacuerdo.

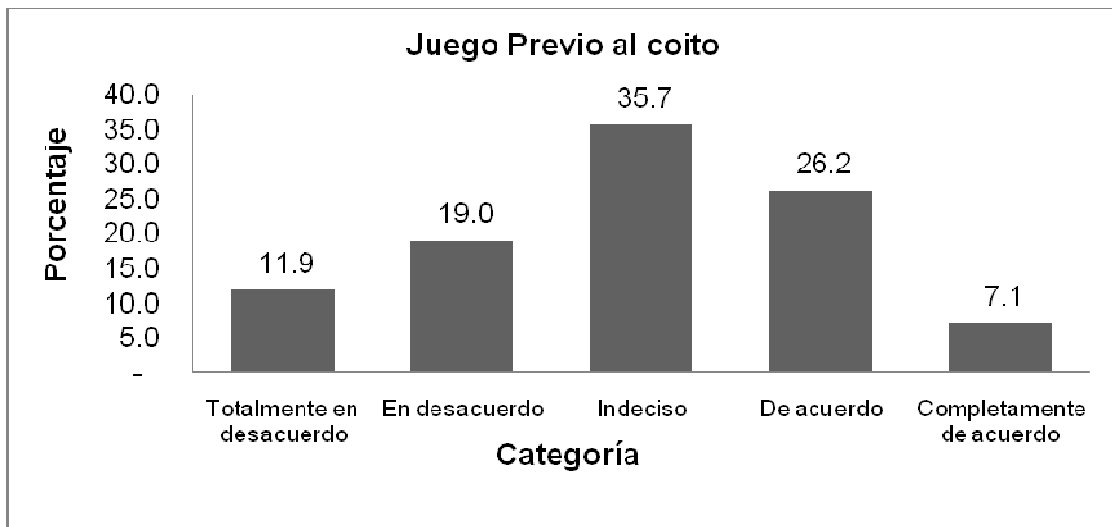
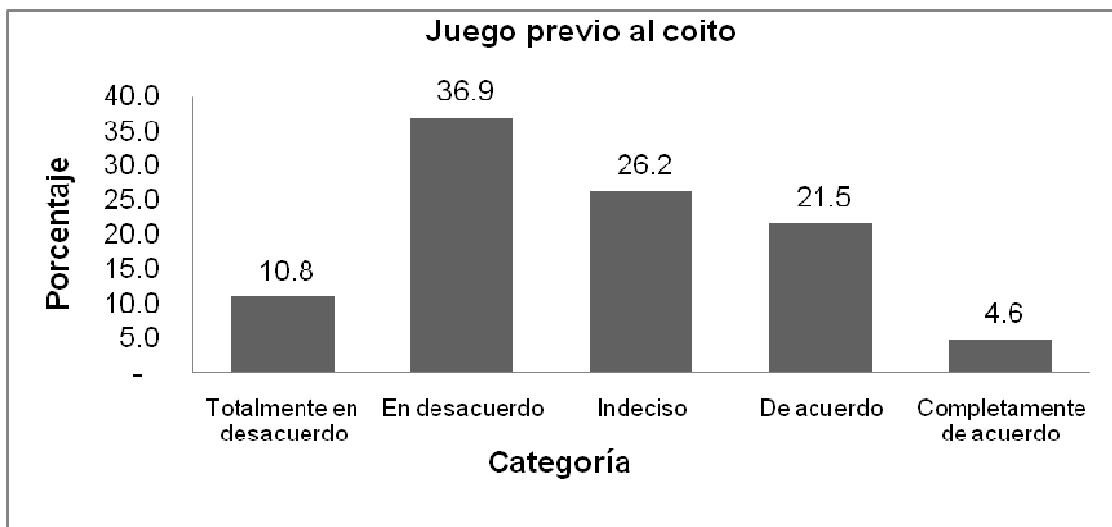


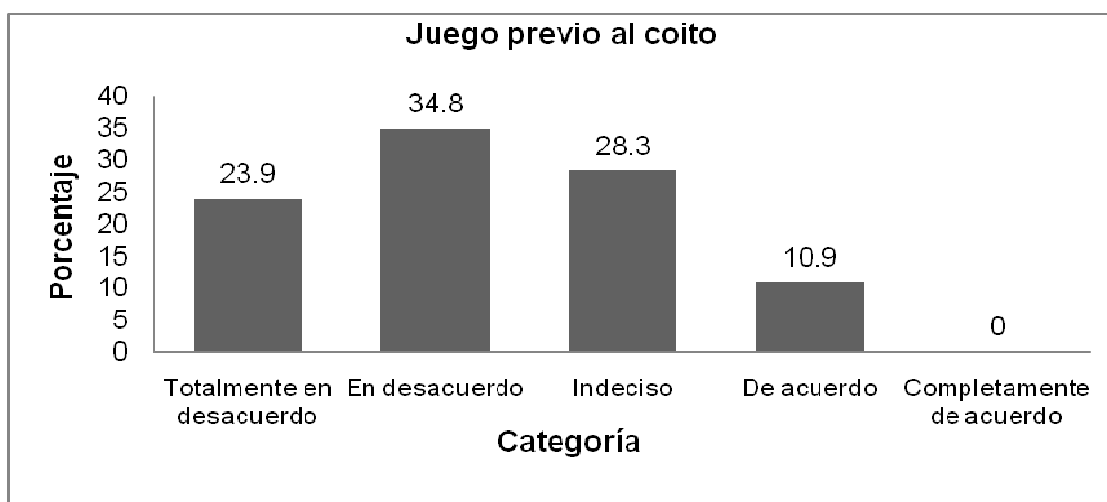
Grafico 24

La grafica muestra los porcentajes de los varones de primer grado, el más significativo se ubica en la categoría de indeciso. La tendencia es hacia de acuerdo.



Gráfica 25

En la grafica 25, se observan los porcentajes de los varones de segundo grado, el más significativo se ubica en la categoría de en desacuerdo. No obstante la tendencia esta en indeciso.



Grafica 26

En la gráfica, se observan los porcentajes de los varones de tercer grado, el más significativo se ubica en la categoría de en desacuerdo y la tendencia en indeciso.

ACTITUD HACIA LA HOMOSEXUALIDAD

Tabla 3. Homosexualidad.

Grado escolar	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo
1	4.8	21.4	54.8	16.7	2.4
2	7.1	31.4	45.7	14.3	1.4
3	5.2	34.5	51.7	6.9	1.7

En la tabla 3, están agrupados los porcentajes de mujeres de los tres grados escolares, dónde se observa que la categoría de indeciso es la más significativa, pero la tendencia se encuentra en la categoría de en desacuerdo.

Tabla 4. Homosexualidad

Grado escolar	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo
1	0	23.8	45.2	23.8	4.8
2	3.1	20	52.3	23.1	1.5
3	4.3	26.1	39.1	26.1	2.2

En la tabla 4, están agrupados los porcentajes de varones de los tres grados escolares, donde se observa que la categoría de indeciso es la más significativa.

ACTITUD HACIA LOS ANTICONCEPTIVOS

Tabla5. Anticonceptivos

Grado Escolar	Sexo	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo
1	F	23.8	33.3	33.3	7.1	2.4
2	F	35.7	42.9	17.1	1.4	1.4
3	F	24.1	60.3	8.6	6.9	0
1	M	9.5	54.8	28.6	7.1	0
2	M	13.8	56.9	24.6	4.6	0
3	M	23.9	41.3	19.6	10.9	2.2

En la tabla 5, se observan los porcentajes según el grado escolar y sexo, el porcentaje más significativo para los tres grados de ambos sexos, se ubica en desacuerdo. Sin embargo hay una tendencia en el grupo de las mujeres hacia la categoría de totalmente de acuerdo, mientras que para los hombres la tendencia se ubica en indeciso.

ACTITUD HACIA EL SEXO ORAL

Tabla 6. Sexo Oral

Grado Escolar	Sexo	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo
1	F	0	19	42.9	28.6	7.1
2	F	2.9	12.9	48.6	31.4	4.3
3	F	1.7	22.4	44.8	24.1	6.9
1	M	0	16.7	61.9	21.4	0
2	M	6.2	30.8	41.5	20	1.5
3	M	10.9	17.4	52.2	15.2	2.2

En la tabla 6, se observan los porcentajes según el grado escolar y sexo, el porcentaje más significativo para los tres grados de ambos sexos, se ubica en indeciso. No obstante la tendencia para el grupo de mujeres esta en de acuerdo y para el grupo de los hombres se ubica en desacuerdo.

ACTITUD HACIA LA VIRGINIDAD Y EL COITO PREMARITAL

Tabla 7. Virginidad y Coito premarital

Grado Escolar	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo
1	11.9	31	45.2	9.5	2.4
2	24.3	37.1	30	7.1	1.4
3	20.7	37.9	25.9	12.1	3.4

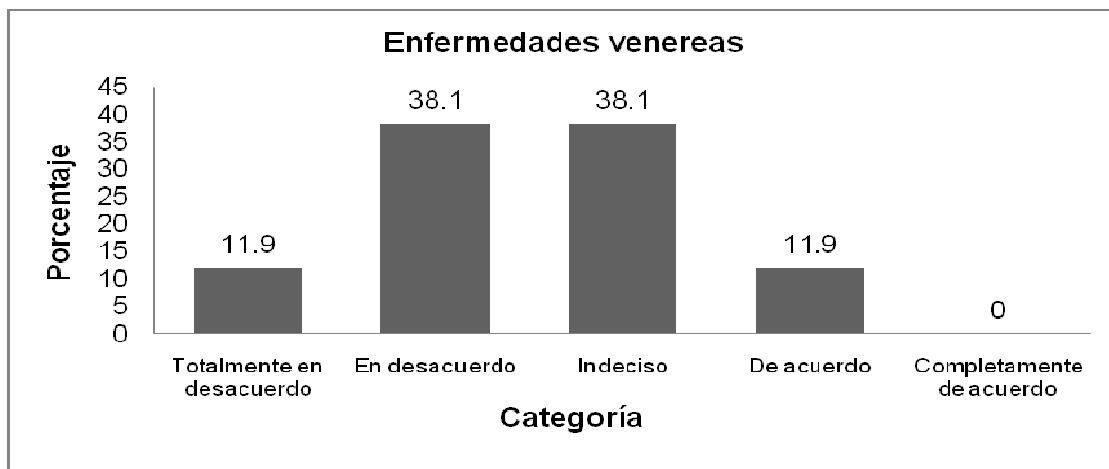
En la tabla 7 se observan los porcentajes para mujeres de los tres grados escolares, para el tema de virginidad y coito premarital debido a que se encontraron los mismos porcentajes para ambos temas, el porcentaje más significativo, se ubica en desacuerdo. La tendencia se ubica en la categoría de indeciso.

Tabla 8. Virginidad y coito premarital.

Grado Escolar	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo
1	11.9	33.3	40.5	9.5	4.8
2	13.8	36.9	38.5	10.8	0
3	15.2	32.6	45.5	6.5	0

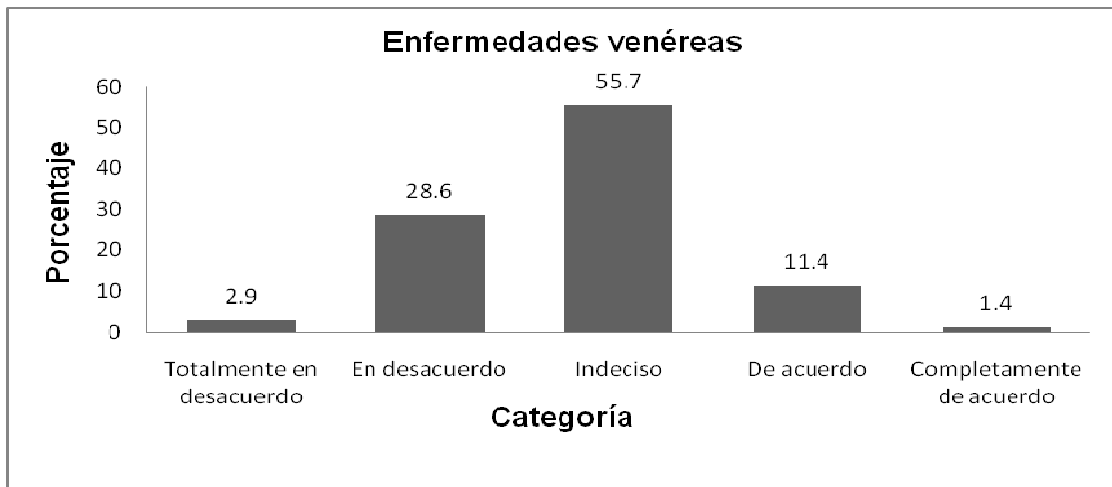
En la tabla 8, ahora se observan los porcentajes para varones de los tres grados escolares, de acuerdo al tema de virginidad y coito premarital, debido a que se encontraron los mismos porcentajes para ambos temas, el porcentaje más significativo, se ubica en indeciso. Sin embargo la tendencia se ubica en desacuerdo.

ACTITUD HACIA LAS ENFERMEDADES VENEREAS



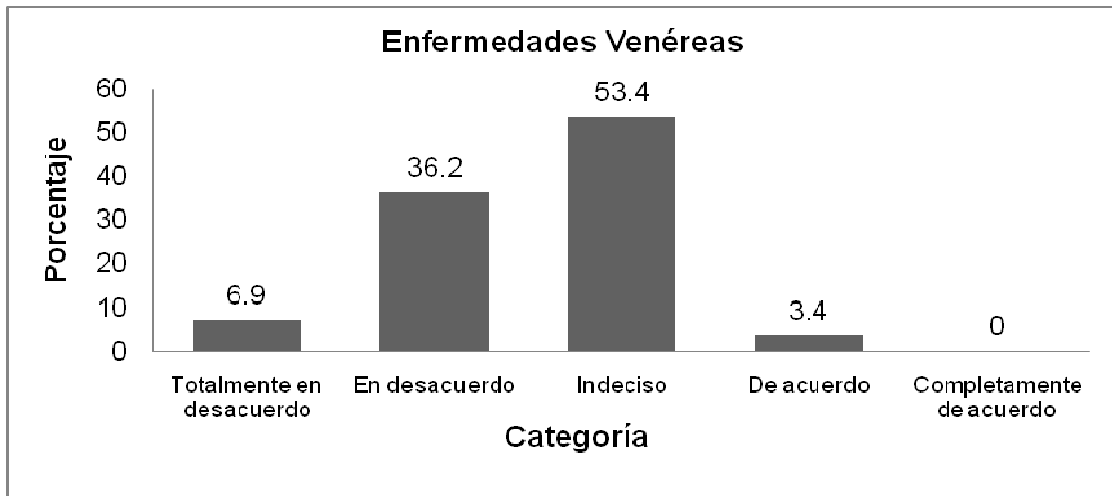
Grafica 27

En la gráfica, se observa que los porcentajes de las mujeres de primer grado, el más significativo se ubica entre las categoría de en desacuerdo e indeciso.



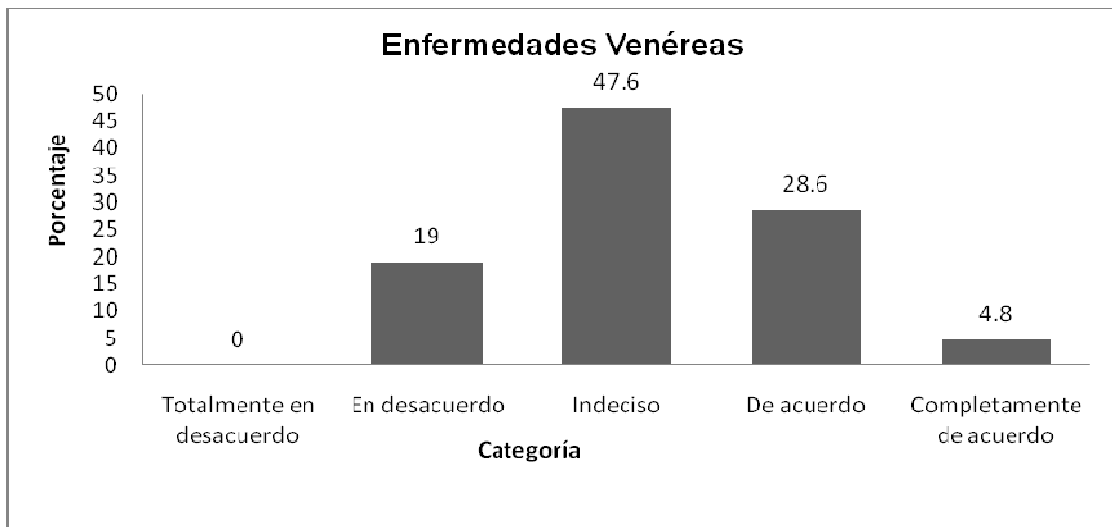
Grafica 28

En la gráfica, se observa que los porcentajes de las mujeres de segundo grado, el más significativo se ubica en indeciso. La tendencia se ubica en la categoría de en desacuerdo.



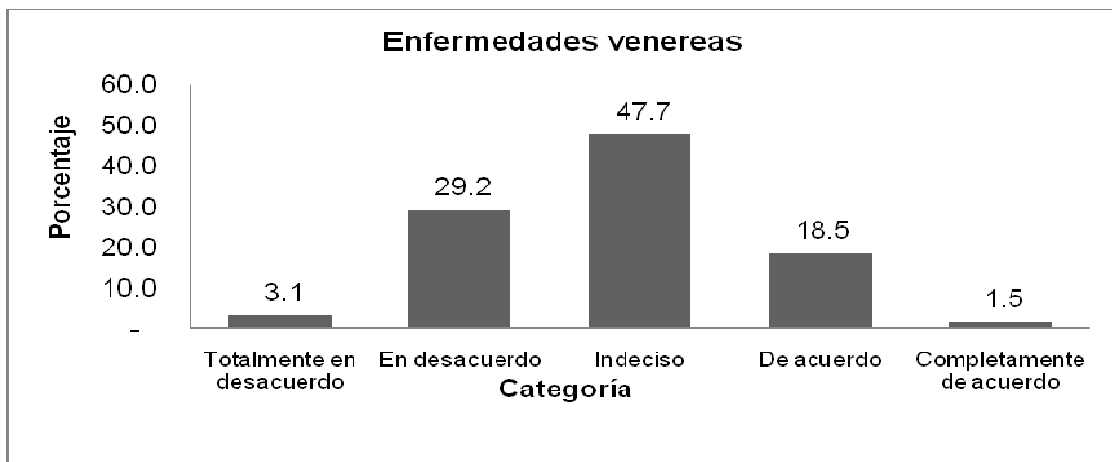
Grafica 29

En la gráfica, se observa que los porcentajes de las mujeres de tercer grado, el más significativo se ubica en indeciso y la tendencia en la categoría de en desacuerdo.



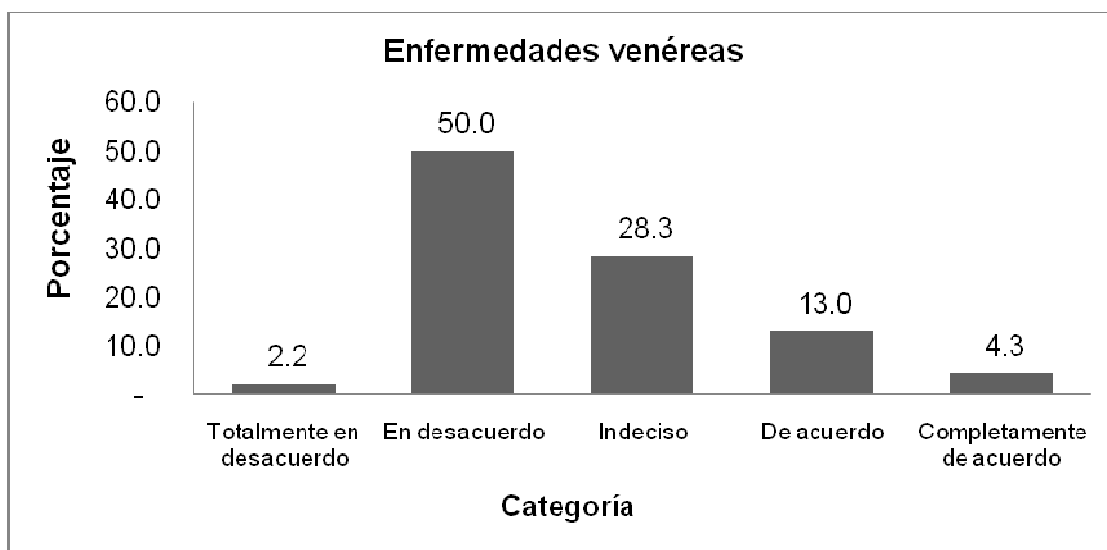
Grafica 30

En la gráfica, se observan los porcentajes de los varones de primer grado, el más significativo se ubica en indeciso. La tendencia se encuentra en la categoría de en de acuerdo.



Grafica 31

En la gráfica, se observa que los porcentajes de los varones de segundo grado, el más significativo se ubica en indeciso. La tendencia se encuentra en la categoría de en desacuerdo.



Grafica 32

Se observa que los porcentajes de los varones de tercer grado, el más significativo se ubica en desacuerdo y la tendencia en indeciso.

ACTITUD HACIA EL SEXO ANAL

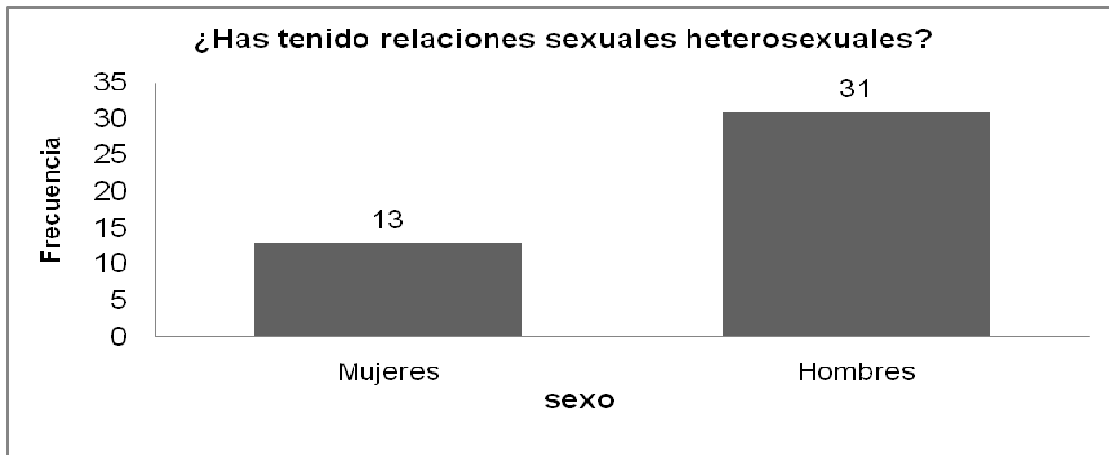
Tabla 9. Sexo Anal

Grado Escolar	Sexo	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo
1	F	59.5	7.1	11.9	4.8	14.3
2	F	68.6	15.7	4.3	1.4	7.1
3	F	62.1	19	10.3	1.7	6.9
1	M	38.1	7.1	19	11.9	16.7
2	M	40	23.1	12.3	13.8	7.7
3	M	41.3	23.9	21.7	4.3	6.5

En la tabla 9, se observan los porcentajes según el grado escolar y sexo, el porcentaje más significativo para los tres grados de ambos sexos, se ubica en totalmente en desacuerdo. La tendencia se ubica en indeciso.

A continuación se presentan las gráficas correspondientes a las respuestas obtenidas de la muestra, en el Cuestionario de conducta sexual, de Camarillo y Rodríguez (1990).

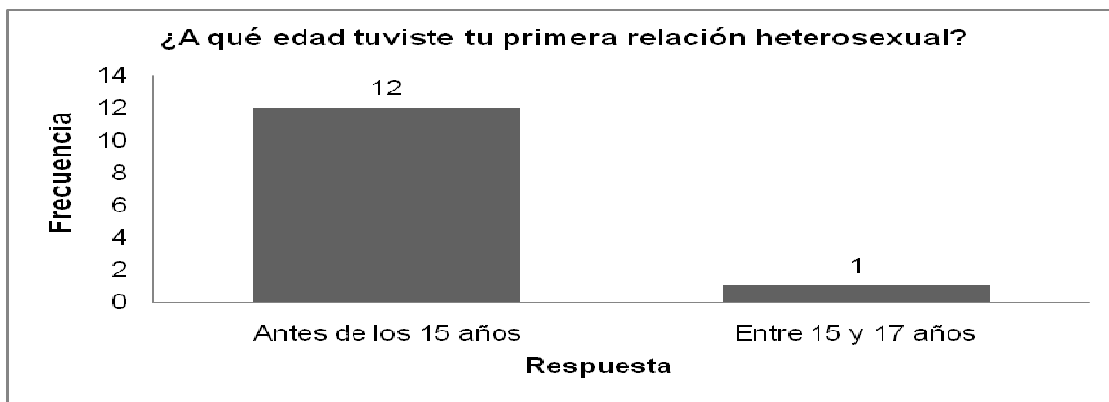
El análisis está agrupado de acuerdo a los temas que constituyen al cuestionario (ver anexo 2). También esta seleccionado por los sujetos que sí han tenido relaciones sexuales heterosexuales, a su vez se dividieron por sexos.



Gráfica 33

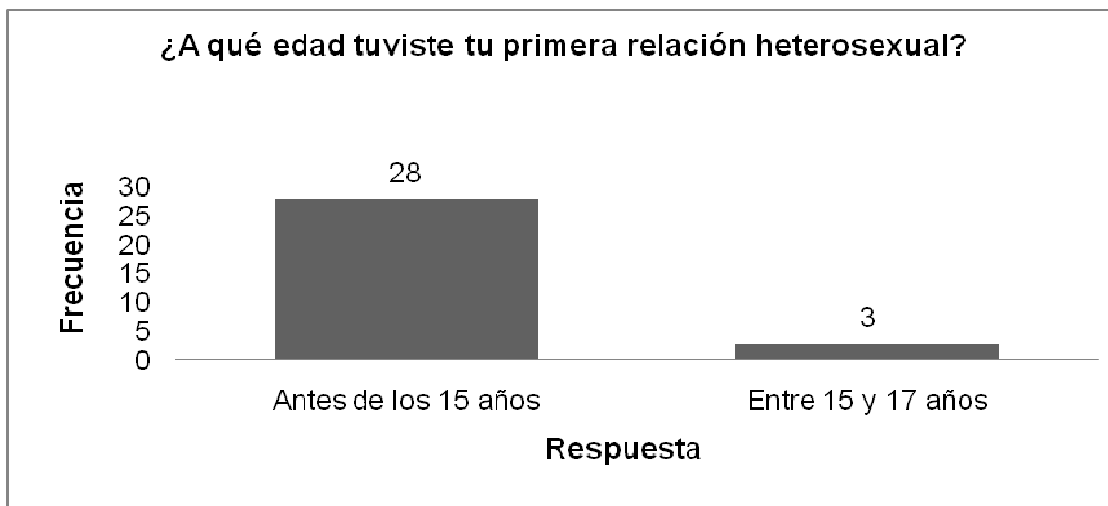
En ésta gráfica se puede observar la frecuencia que les corresponde a mujeres y hombres que han contestado afirmativo, a ésta pregunta.

CONDUCTA ANTE EL COITO PREMATRIMONIAL



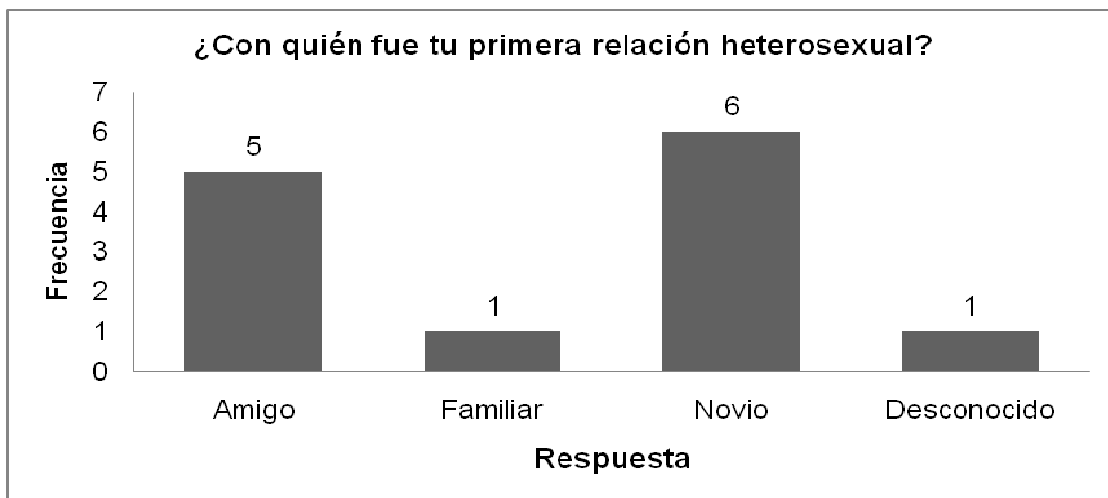
Gráfica 34

En la gráfica 34, se observa de acuerdo a la frecuencia que la mayoría de las mujeres que han tenido relaciones sexuales, las tuvieron antes de los 15 años.



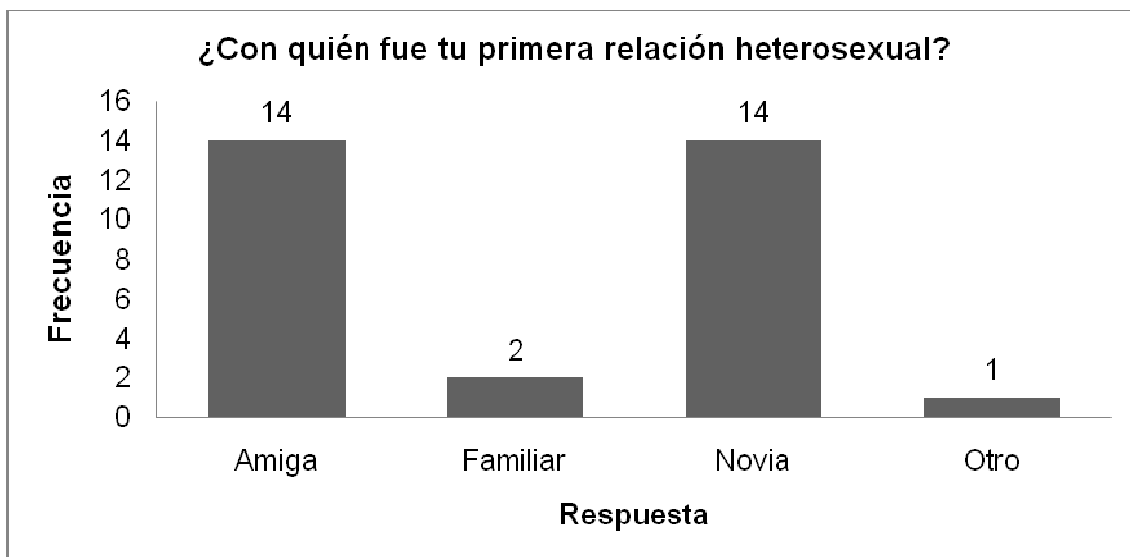
Gráfica 35

En la gráfica se observa de acuerdo a la frecuencia, que la mayoría de los hombres que han tenido relaciones sexuales, las tuvieron antes de los 15 años.



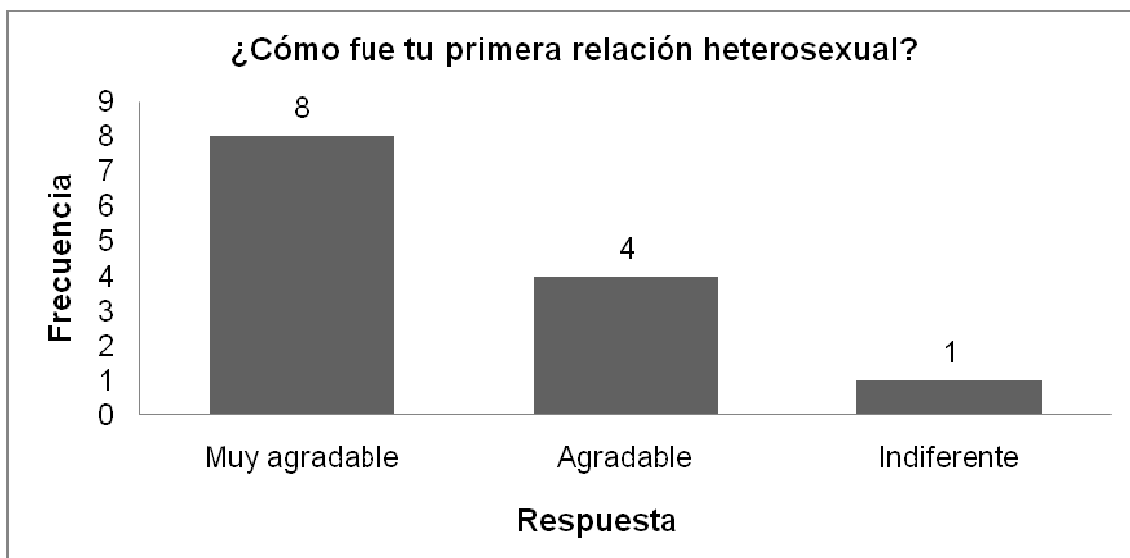
Gráfica 36

Esta gráfica señala de acuerdo a la frecuencia, que la mayoría de las mujeres que han tenido relaciones sexuales, las tuvieron por primera vez con un novio o amigo.



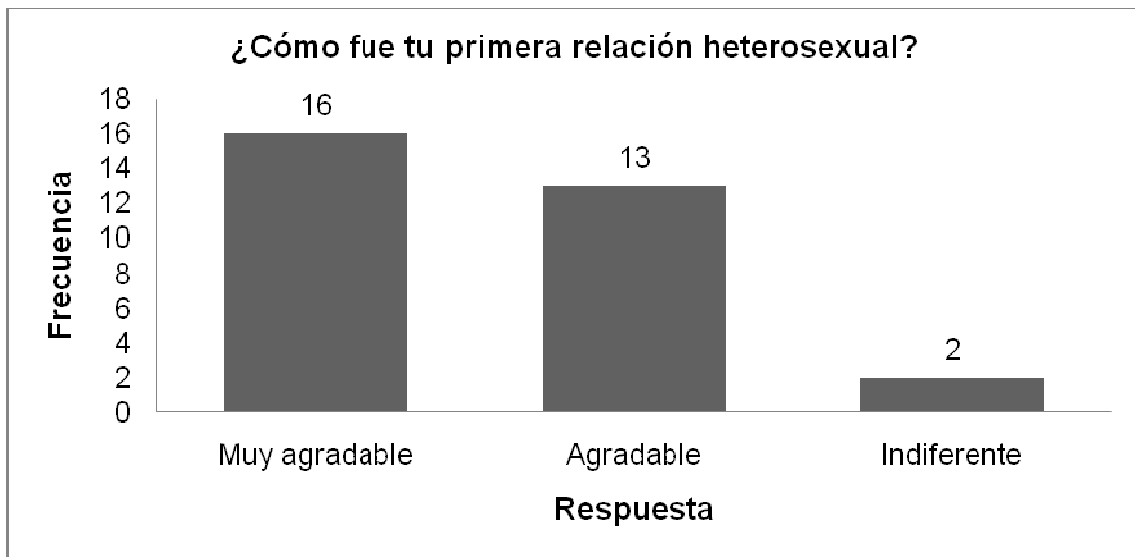
Gráfica 37

En la gráfica de acuerdo a la frecuencia se observa que la mayoría de los hombres que han tenido relaciones sexuales, las tuvieron por primera vez con una novia o amiga.



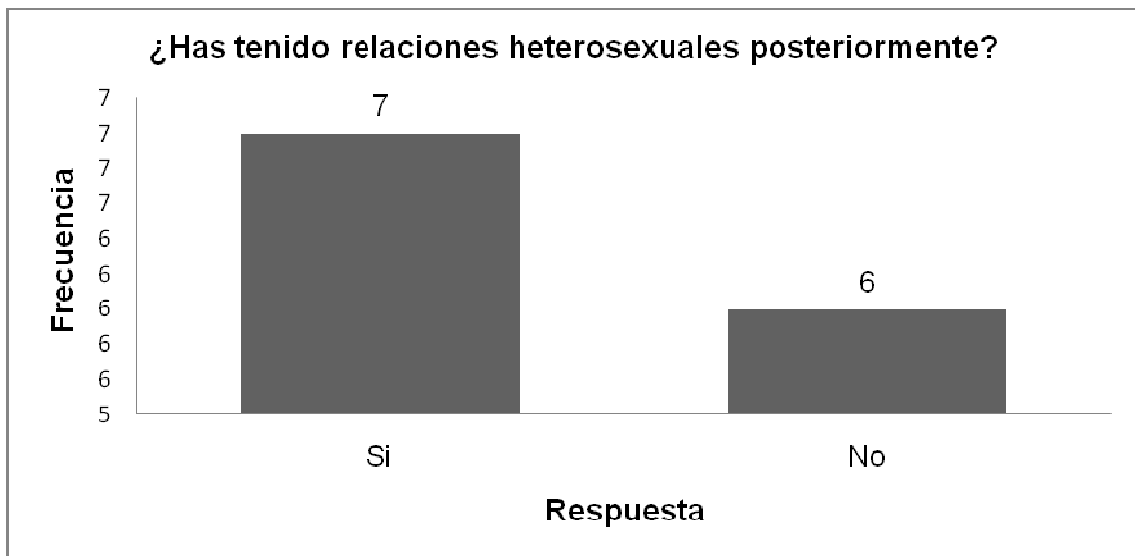
Gráfica 38

Se observa que la frecuencia más significativa para las mujeres se encuentra en la categoría de muy agradable y la tendencia se encuentra en agradable.



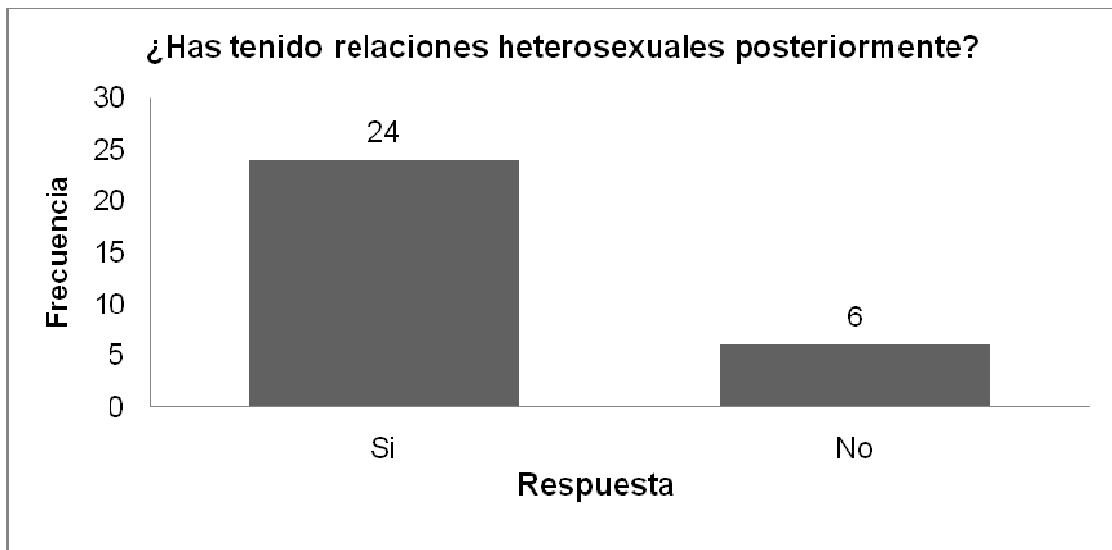
Gráfica 39

La gráfica pertenece a los hombres, de acuerdo a la frecuencia obtenida, se observa que la mas significativa se encuentra en muy agradable y la tendencia en agradable.



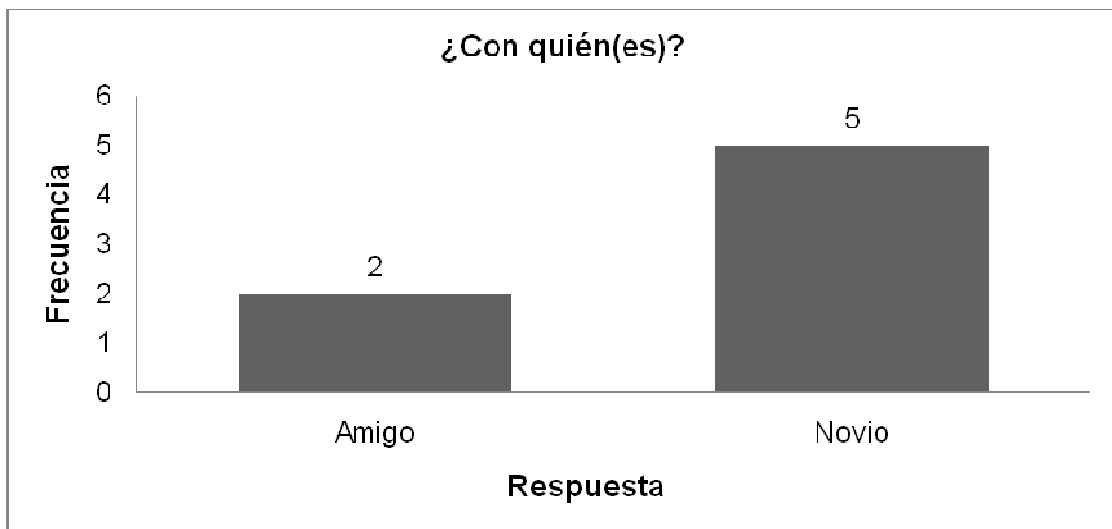
Gráfica 40

La gráfica pertenece a las mujeres, la frecuencia mas significativa es si.



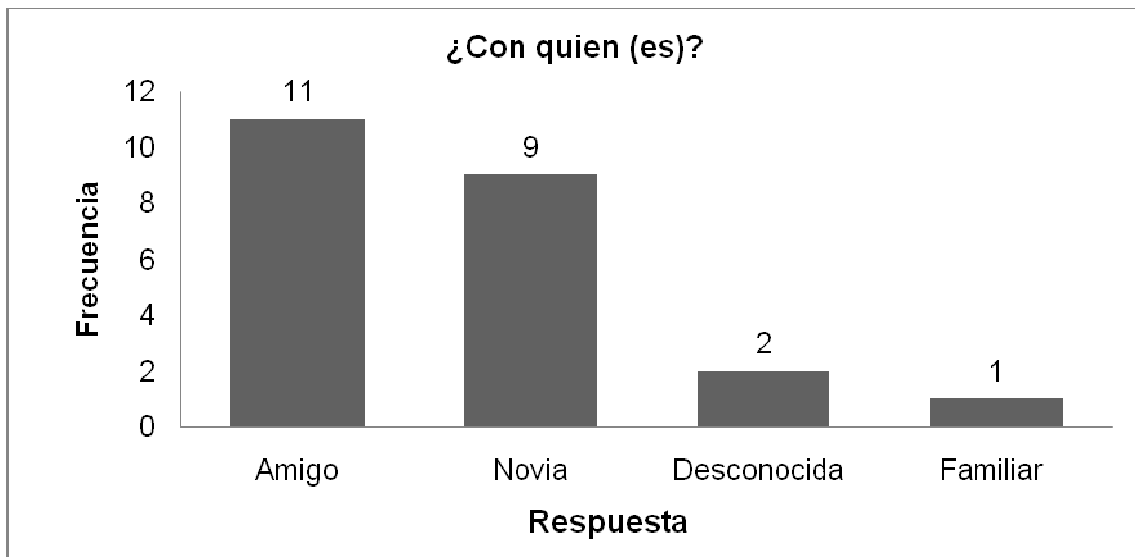
Gráfica 41

De acuerdo a la gráfica para los hombres, la frecuencia más significativa es si.



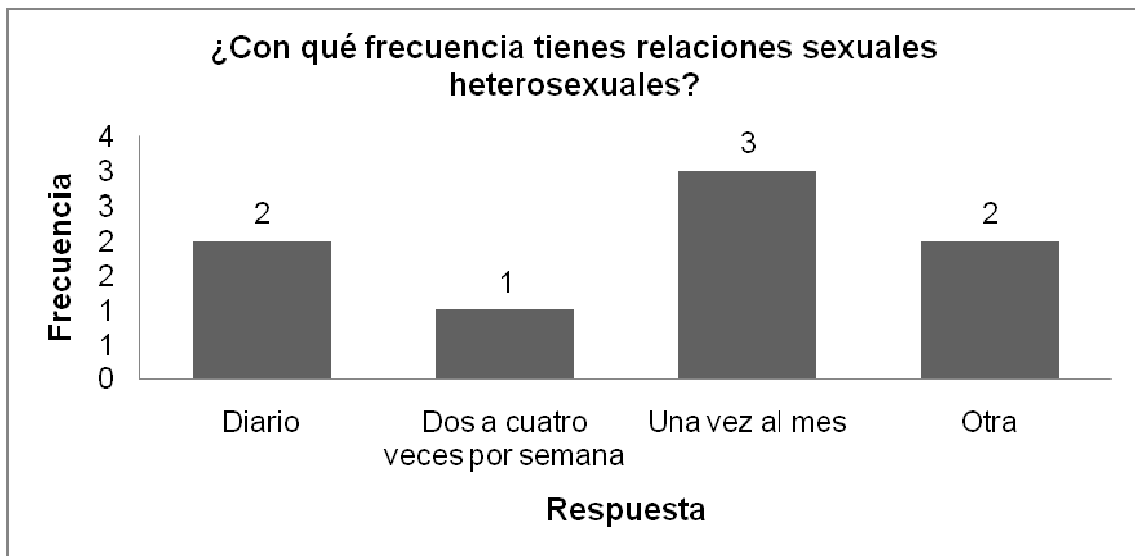
Gráfica 42

En la gráfica se observa la frecuencia obtenida para las mujeres, la más significativa es la categoría de novio.



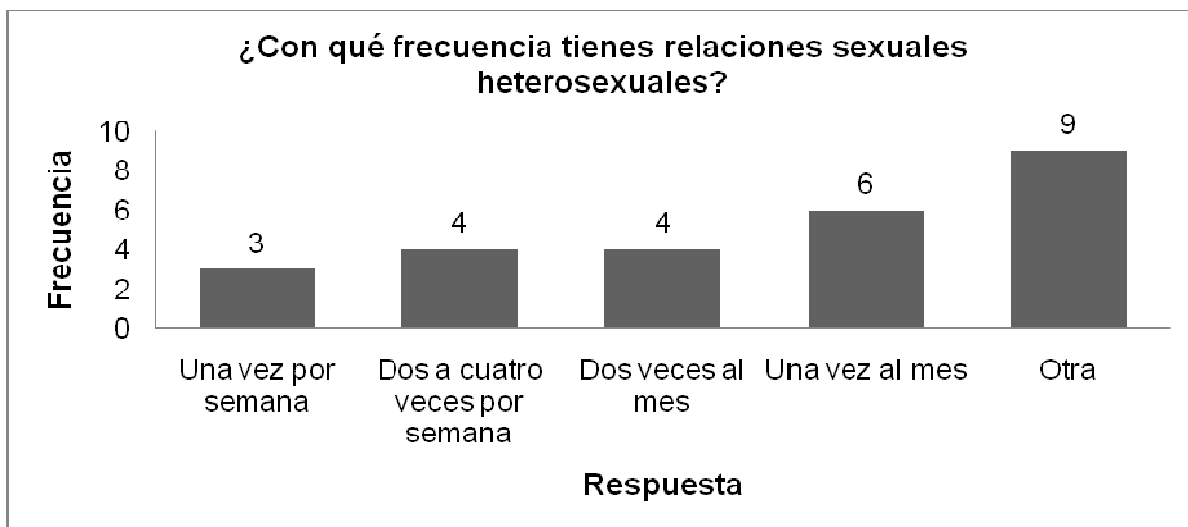
Gráfica 43

En la gráfica se observa la frecuencia obtenida para los hombres, donde la más significativa es para amiga y la tendencia se ubica en novia.



Grafica 44

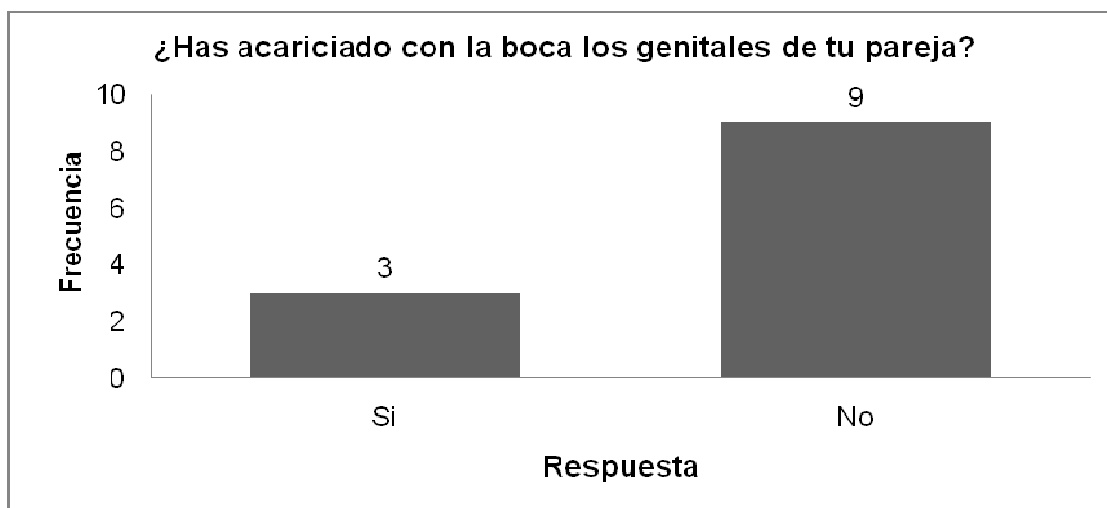
En la gráfica se observa con que frecuencia tienen relaciones sexuales heterosexuales las mujeres de la muestra.



Grafica 45

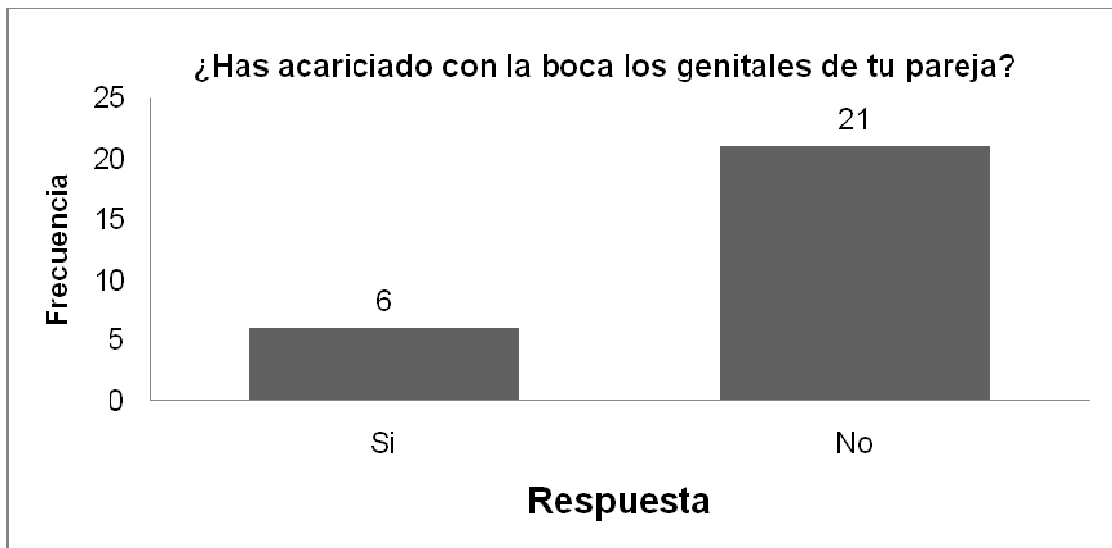
En la gráfica se observa con que frecuencia tienen relaciones sexuales heterosexuales los hombres de la muestra.

CONDUCTA DE SEXO ORAL



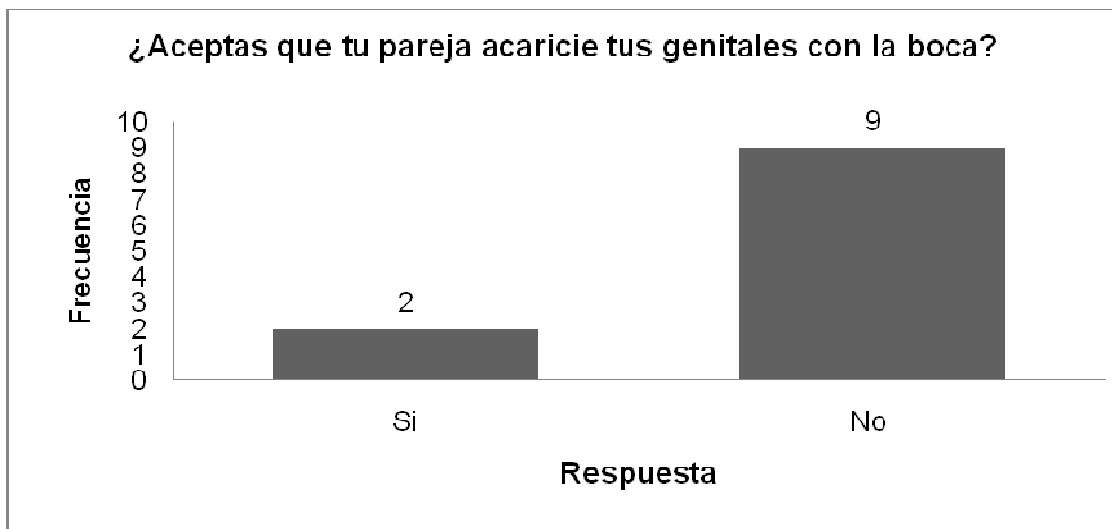
Gráfica 46

En la gráfica, se observa la frecuencia obtenida para las mujeres, la más significativa es no.



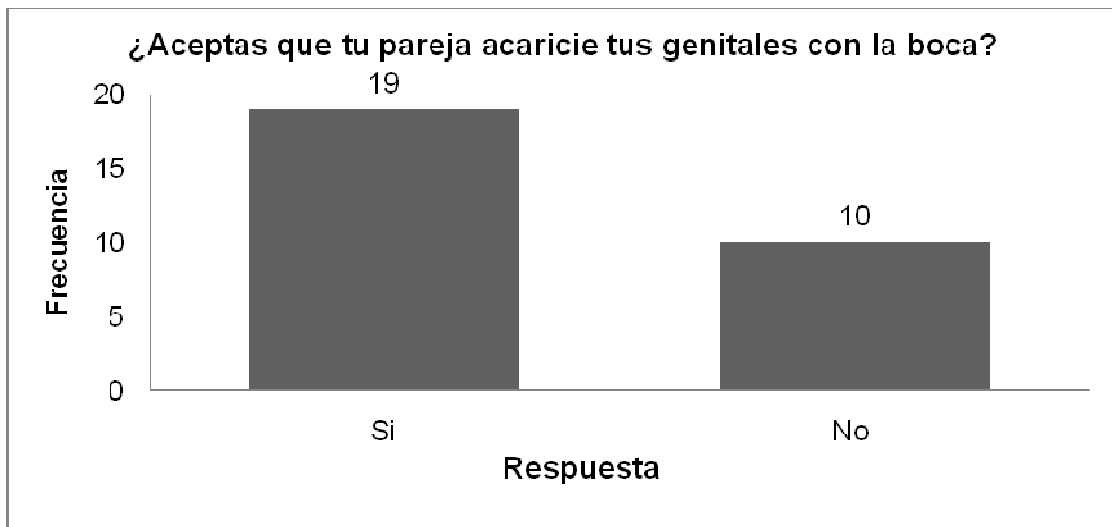
Gráfica 47

En la gráfica se observa la frecuencia obtenida para los hombres, la más significativa es no.



Gráfica 48

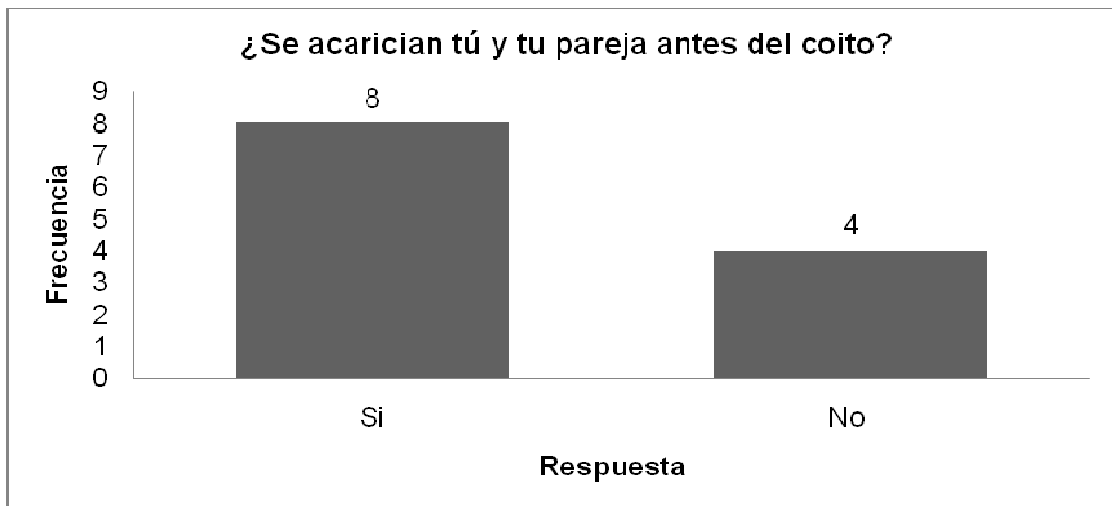
En la gráfica perteneciente a las mujeres, se observa que la frecuencia más significativa es no.



Gráfica 49

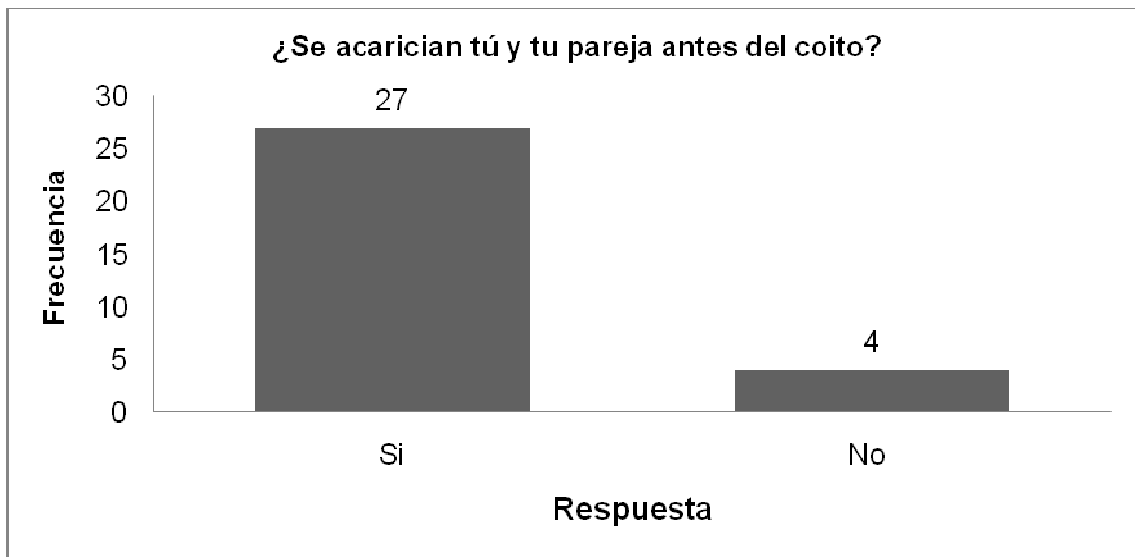
La gráfica perteneciente a los hombres, se observa que la frecuencia más significativa es si.

CONDUCTA DE JUEGO PREVIO AL COITO



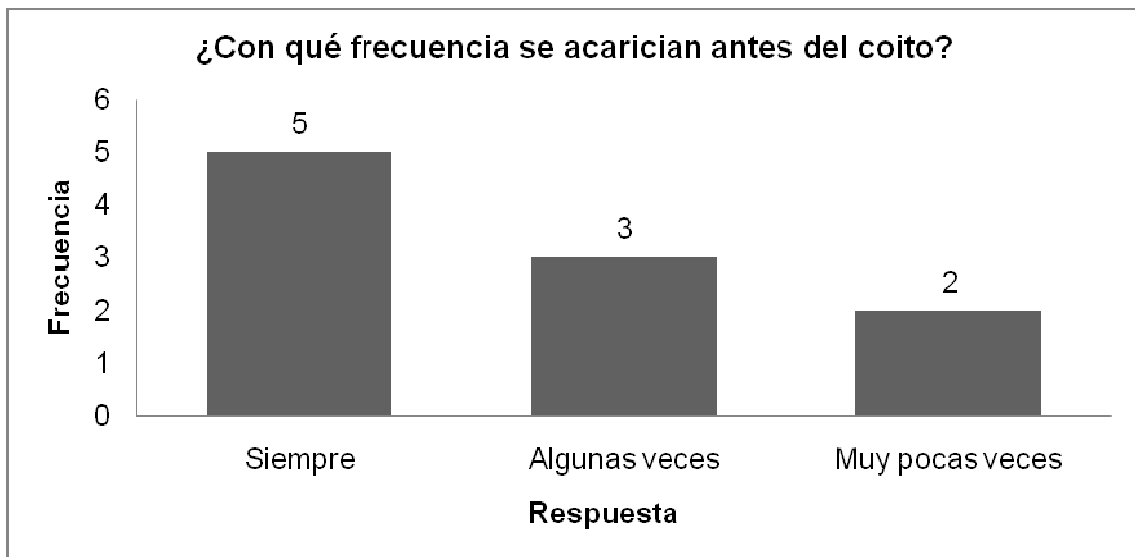
Gráfica 50

Según la frecuencia, dos terceras partes de las mujeres si se acarician con su pareja antes del coito.



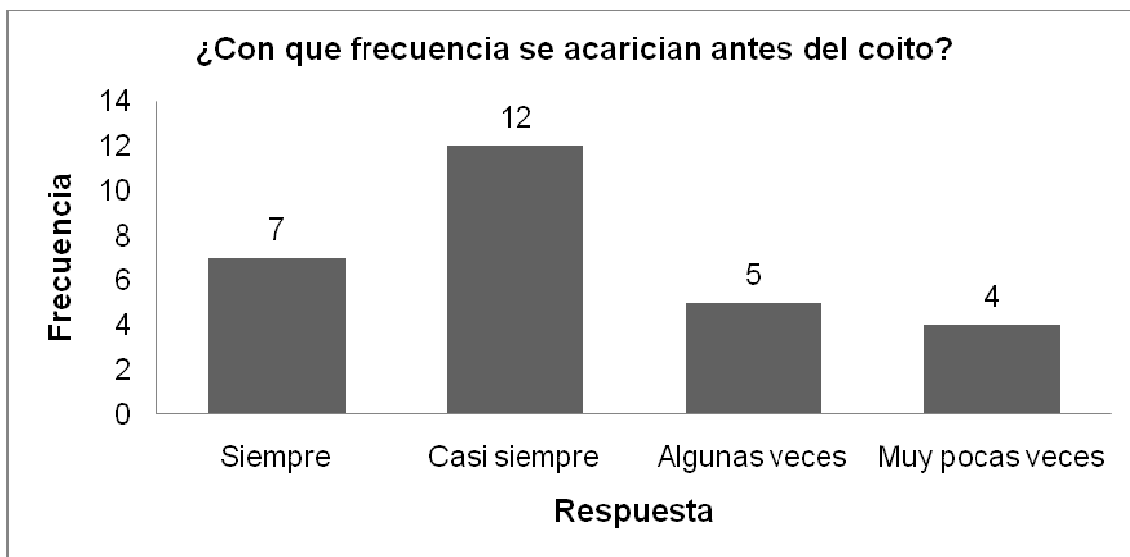
Gráfica 51

Según la frecuencia la mayoría de los hombres se acarician con su pareja antes del coito.



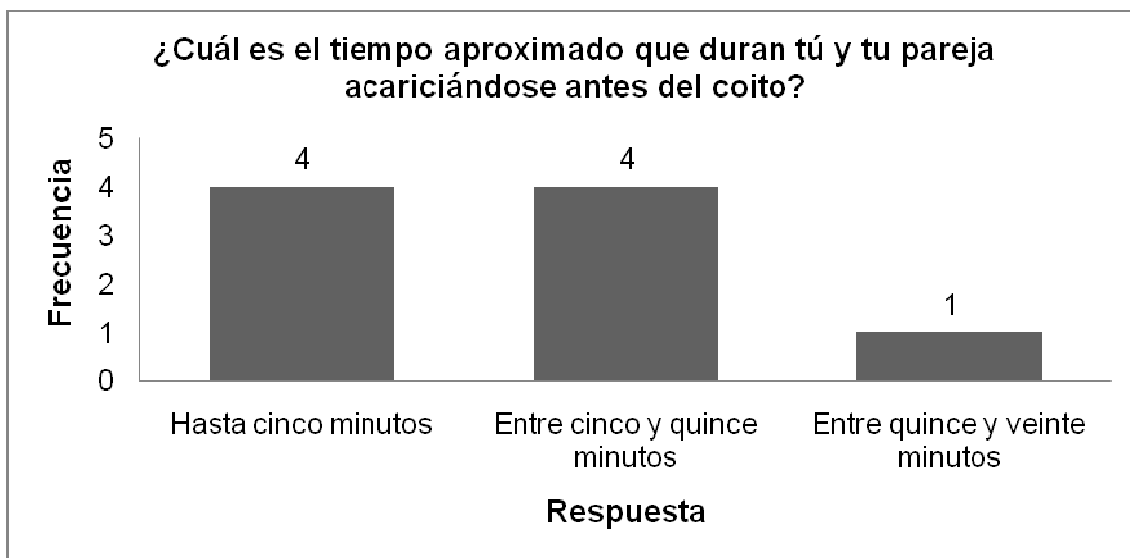
Gráfica 52

La gráfica pertenece a las mujeres, se observa que la frecuencia más significativa es siempre.



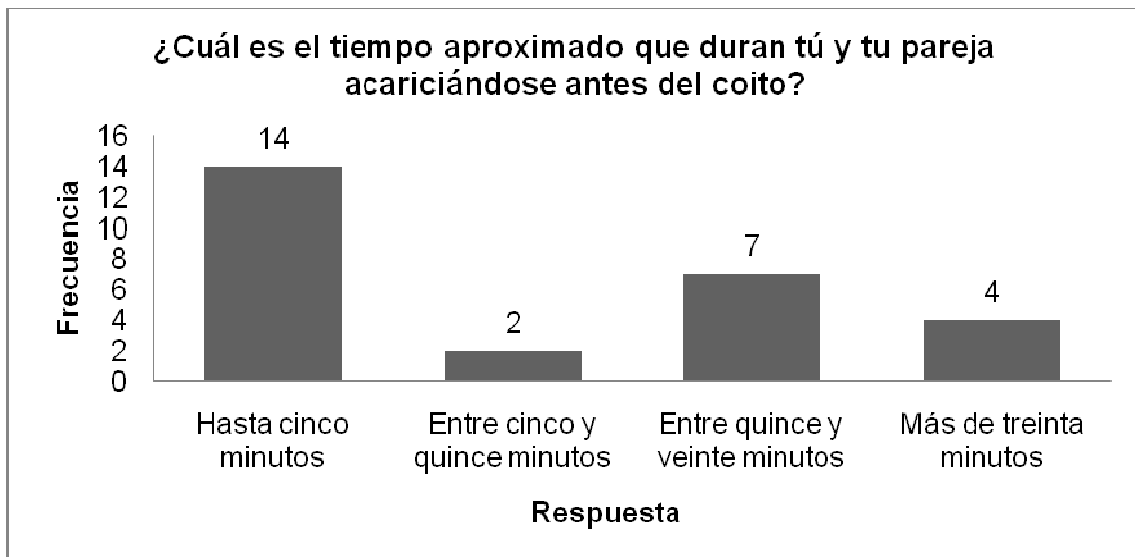
Gráfica 53

La gráfica anterior pertenece a los hombres, se observa que la frecuencia más significativa es casi siempre.



Gráfica 54

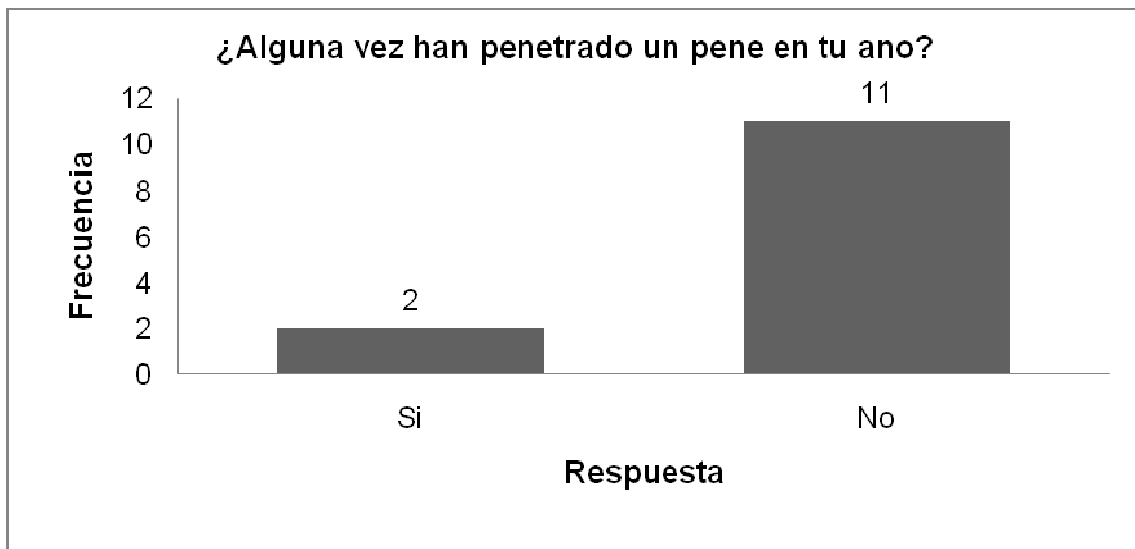
La gráfica anterior pertenece a las mujeres, muestra que las frecuencias más significativas son hasta 5 minutos y entre 5 y 15 minutos.



Gráfica 55

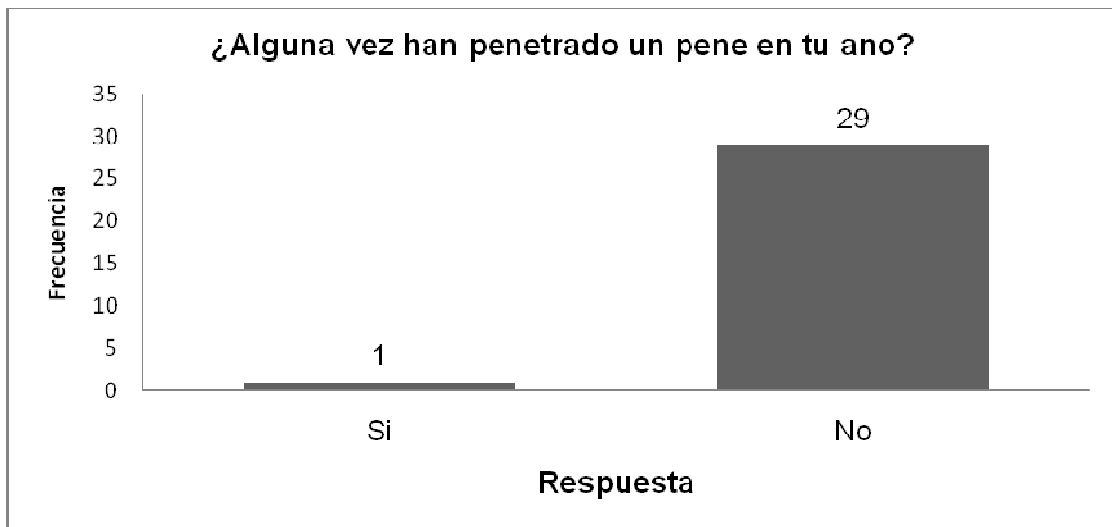
La gráfica pertenece a los hombres y muestra que la frecuencia más significativa para ellos es hasta 5 minutos.

CONDUCTA DE SEXO ANAL



Gráfica 56

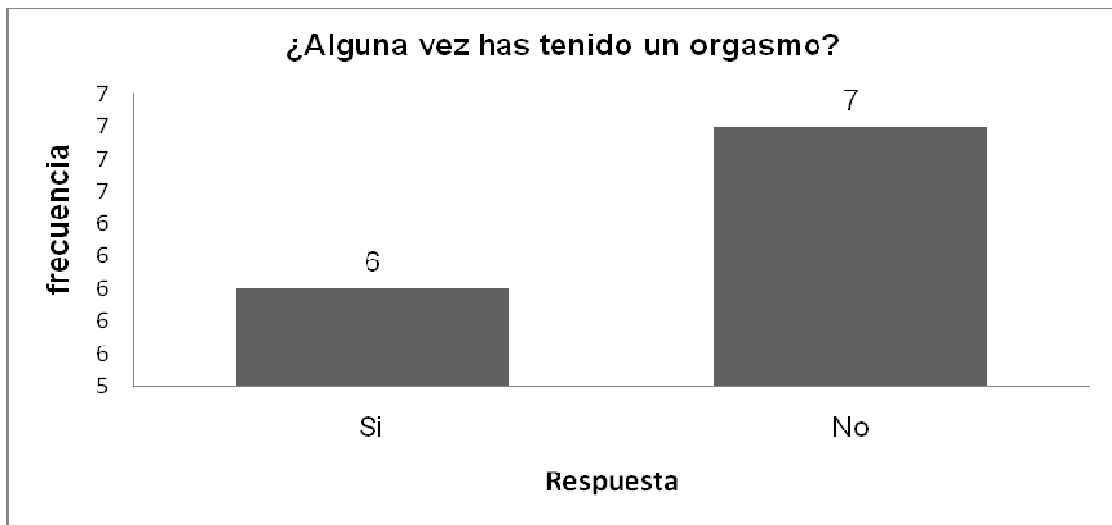
La gráfica pertenece a las mujeres y la frecuencia mas significativa es no.



Gráfica 57

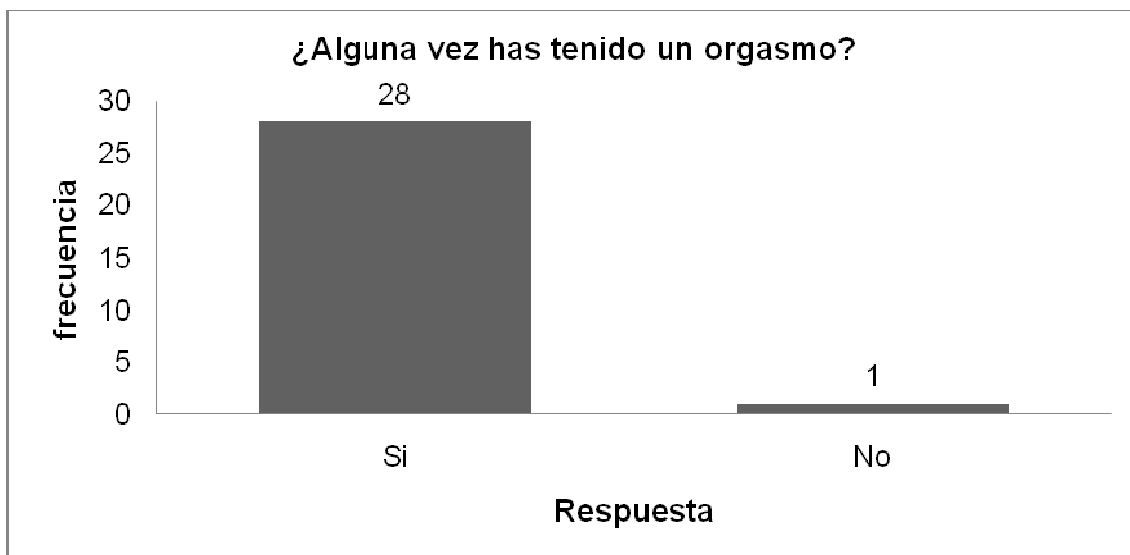
En la gráfica se observa la frecuencia obtenida para los hombres, la más significativa es no.

CONDUCTA DE ORGASMO



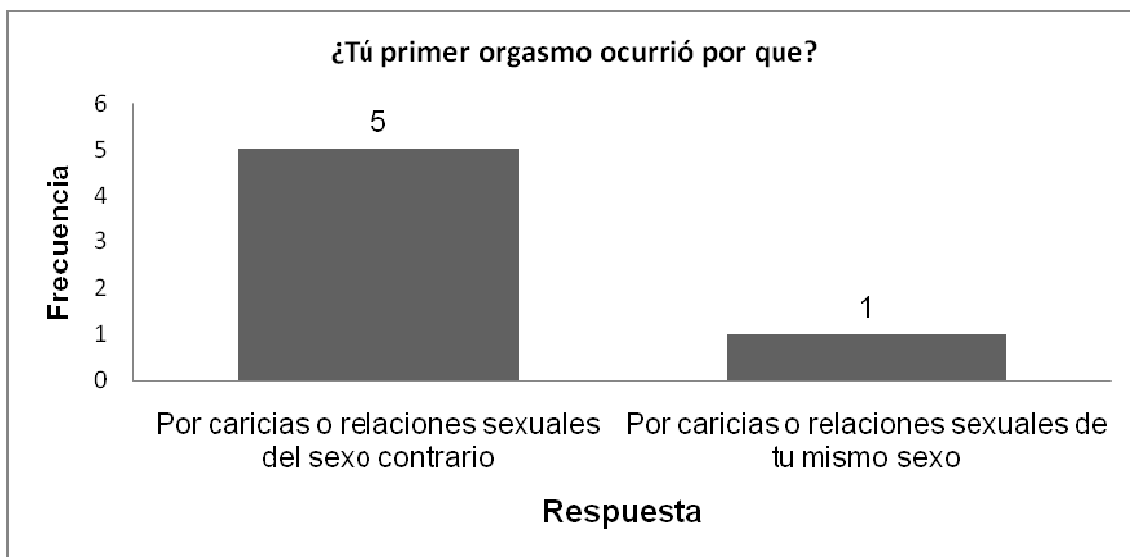
Gráfica 58

En la gráfica se observa que menos de la mitad de las mujeres han tenido un orgasmo.



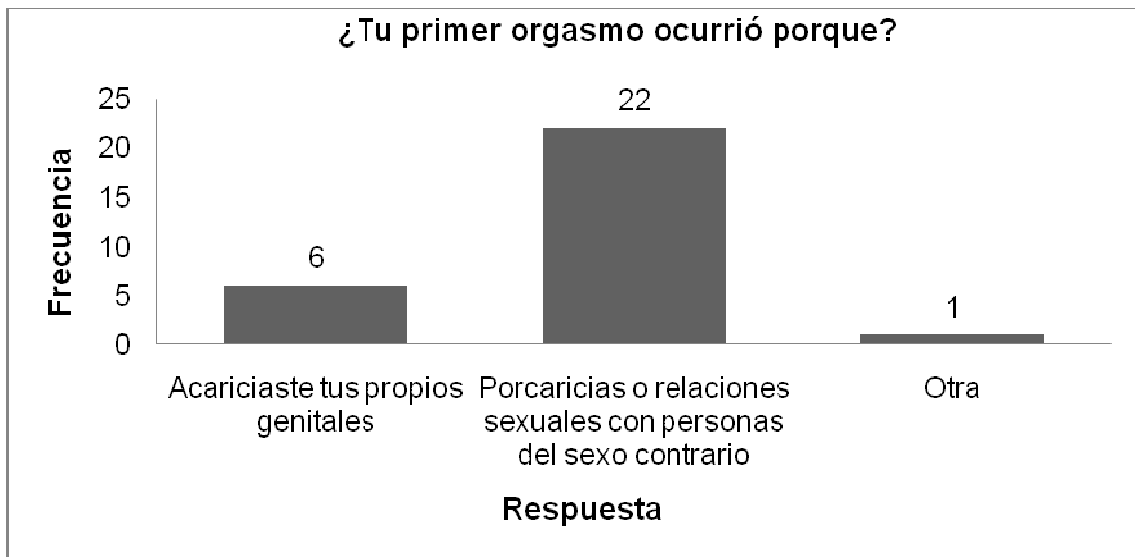
Gráfica 59

En la gráfica se observa la frecuencia obtenida para los hombres, la más significativa es si.



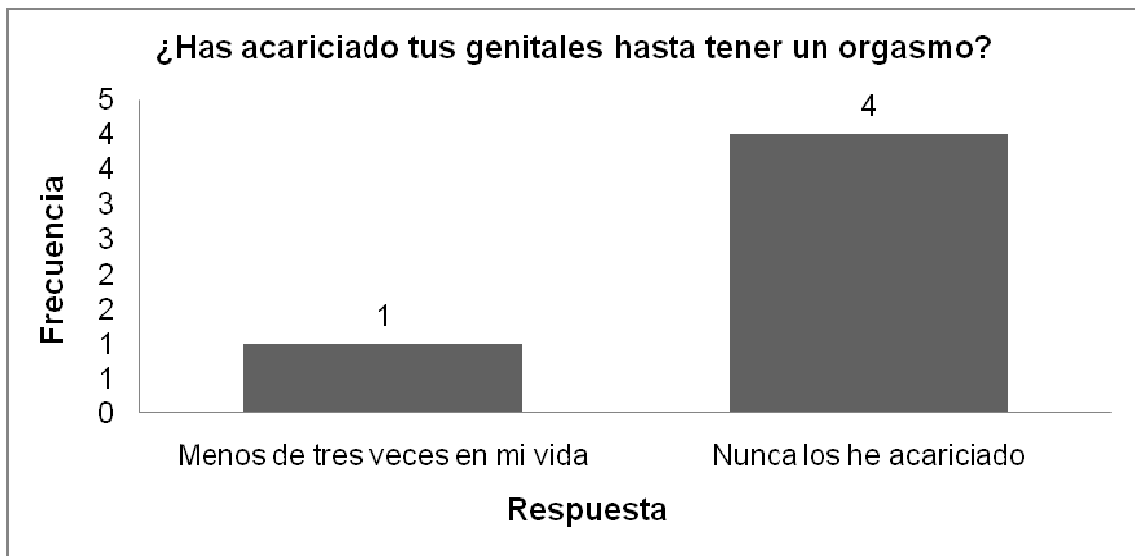
Gráfica 60

De acuerdo a la frecuencia obtenida, la mayoría de las mujeres de la muestra tuvieron su primer orgasmo por caricias o relaciones sexuales con personas del sexo contrario.



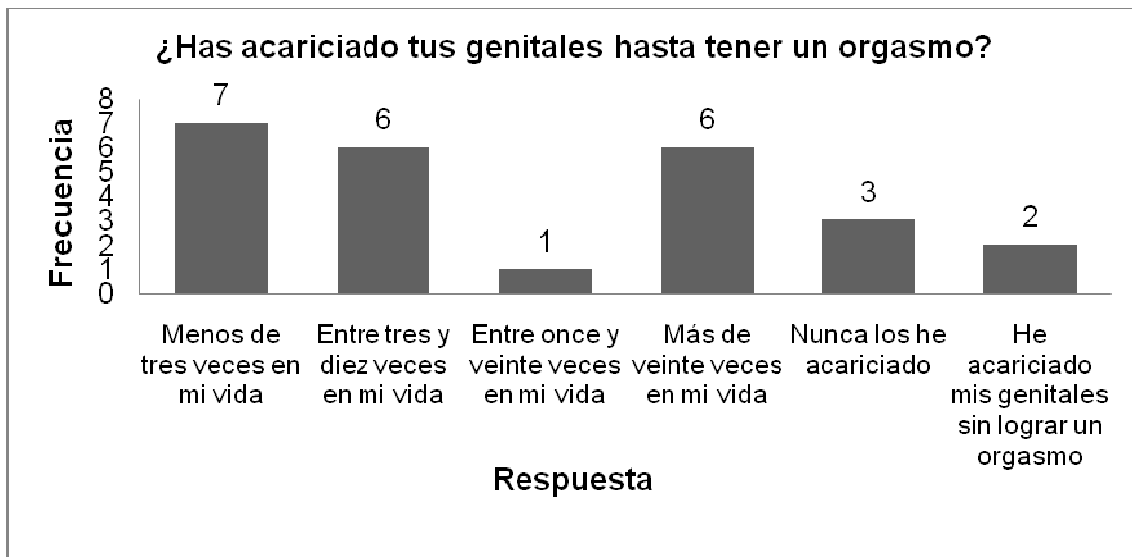
Gráfica 61

De acuerdo a la gráfica perteneciente a los hombres, la frecuencia más significativa es por caricias o relaciones sexuales con personas del sexo contrario.



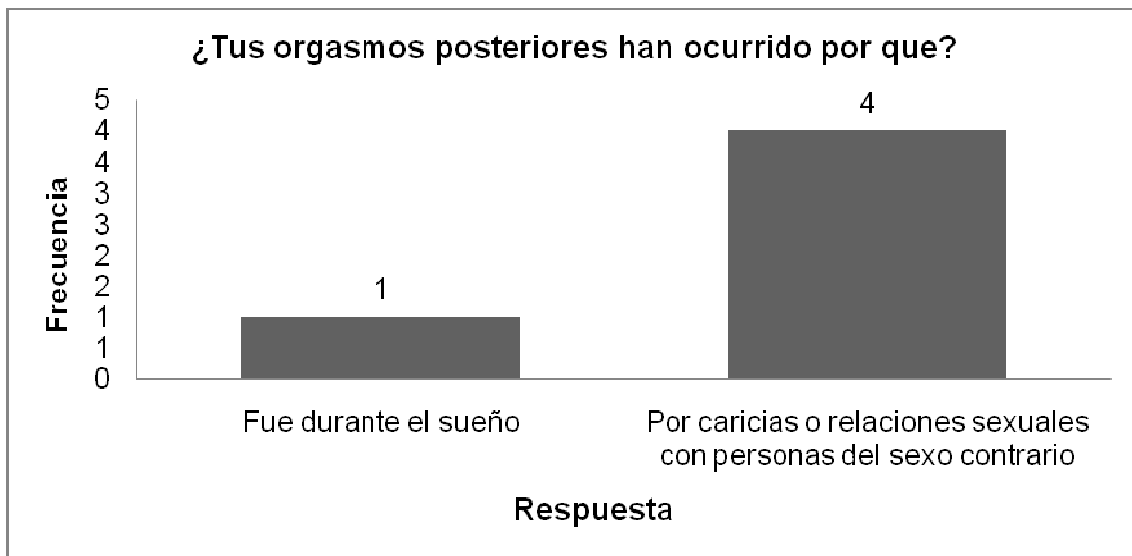
Gráfica 62

De acuerdo a la frecuencia obtenida, la mayoría de las mujeres nunca se ha masturbado hasta tener un orgasmo.



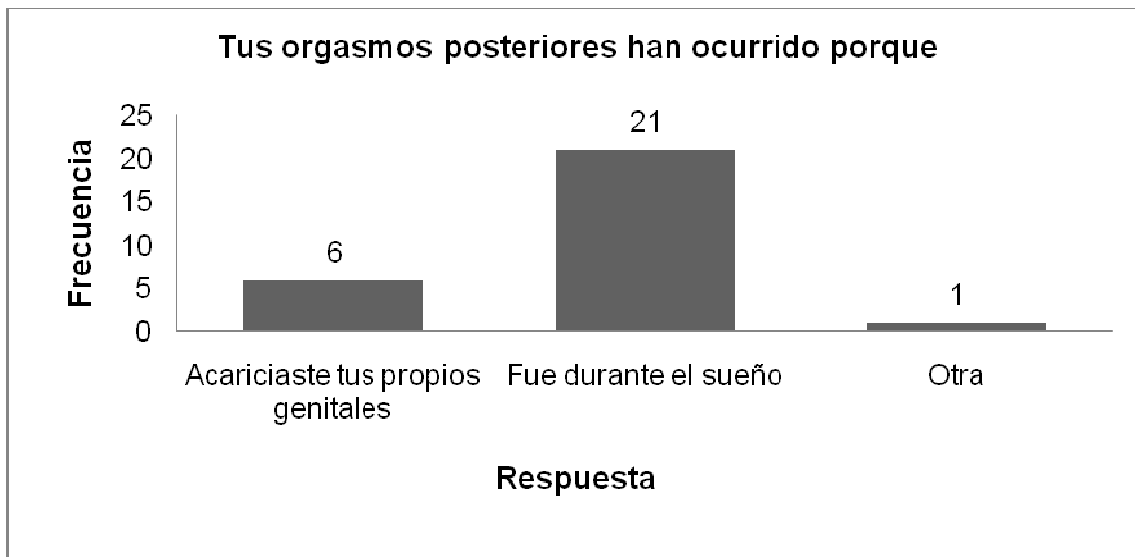
Gráfica 63

La gráfica presenta las frecuencias con que los hombres se han masturbado hasta tener un orgasmo en su vida.



Gráfica 64

La gráfica señala que la mayoría de las mujeres tiene orgasmos por caricias o relaciones sexuales con personas del sexo contrario.



Gráfica 65

De acuerdo a la gráfica que pertenece a los hombres, la frecuencia más significativa es para la categoría de fue durante el sueño.



Gráfica 66

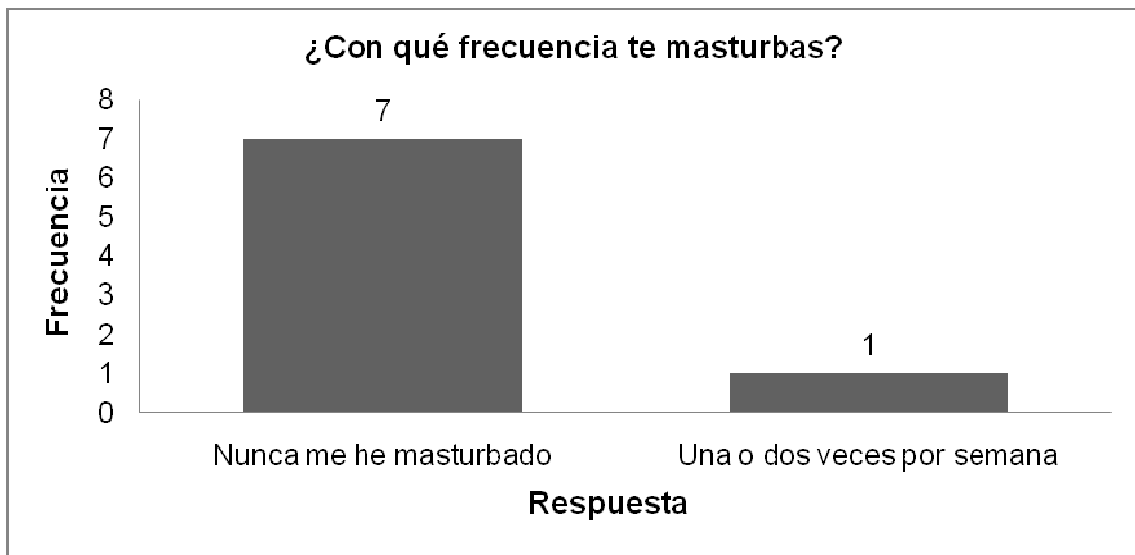
De acuerdo a la gráfica la mayoría de las mujeres tienen orgasmos rara vez.



Gráfica 67

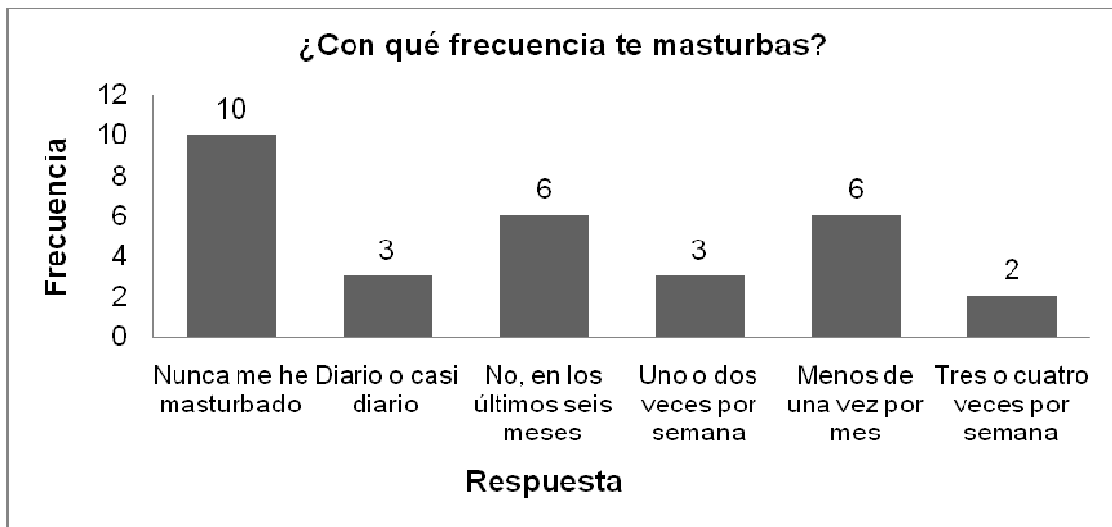
La gráfica presenta la frecuencia con que los hombres tienen orgasmos.

CONDUCTA DE MASTURBACIÓN



Gráfica 68

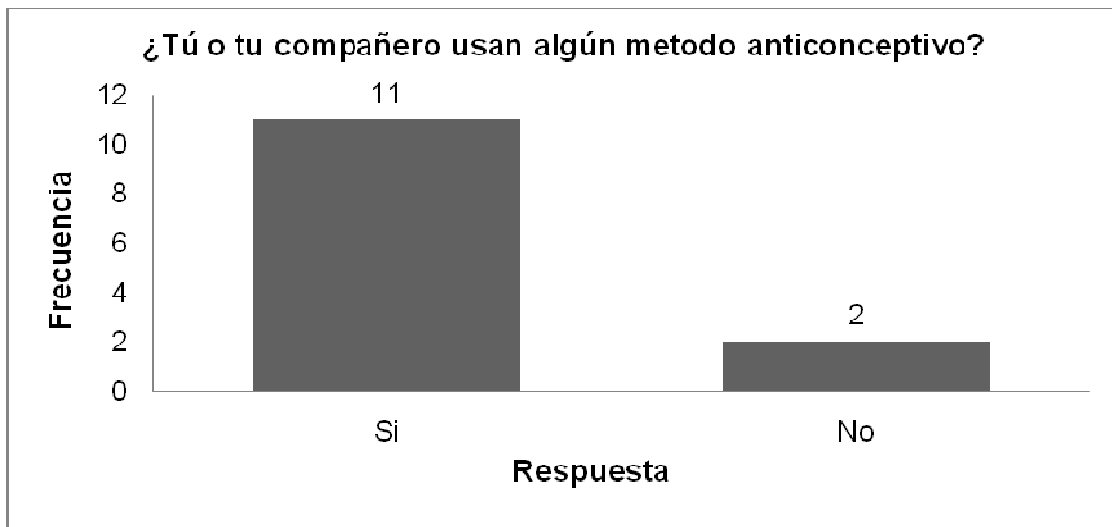
De acuerdo a la gráfica la mayoría de las mujeres nunca se ha masturbado.



Gráfica 69

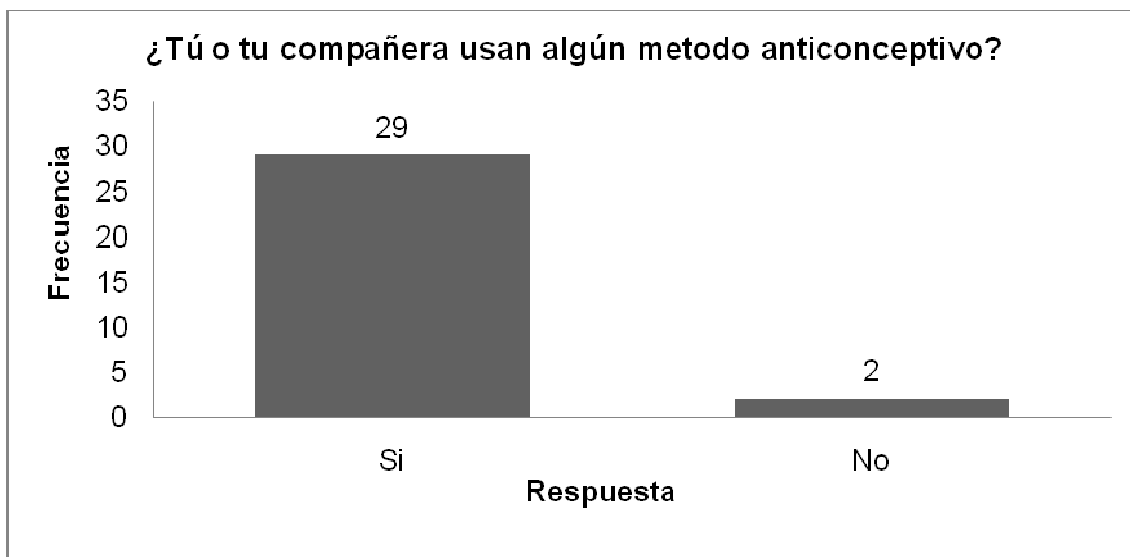
La gráfica presenta la frecuencia con que se masturban los hombres.

CONDUCTA DE USO DE ANTICONCEPTIVOS



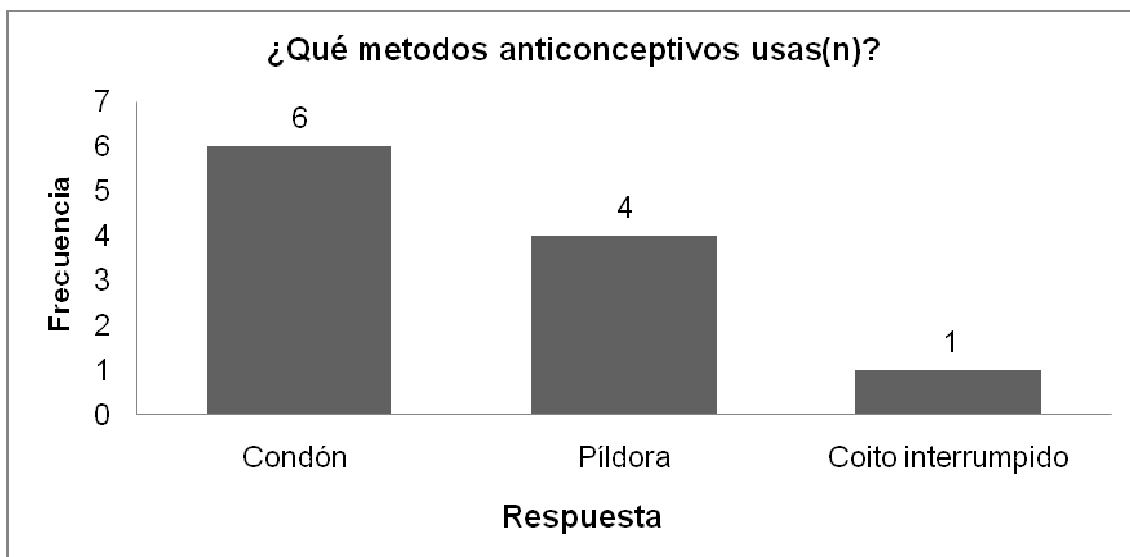
Gráfica 70

Esta gráfica muestra que la mayoría de las mujeres usa algún método anticonceptivo.



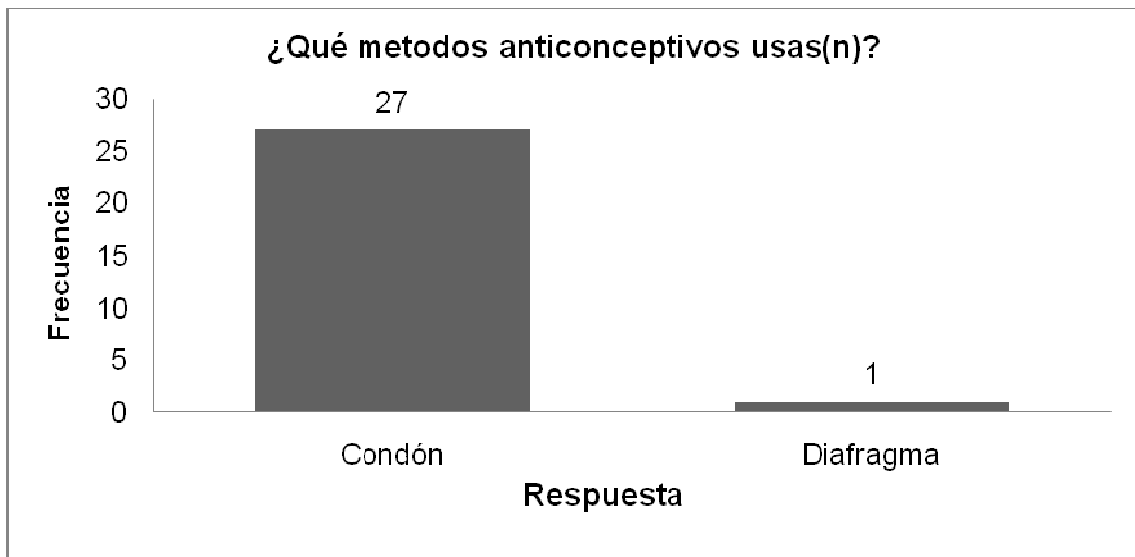
Gráfica 71

Esta gráfica muestra que la mayoría de los hombres usa algún método anticonceptivo.



Gráfica 72

De acuerdo con la gráfica la frecuencia más significativa para las mujeres es condón.



Gráfica 73

De acuerdo con la gráfica la frecuencia más significativa para los hombres es condón.

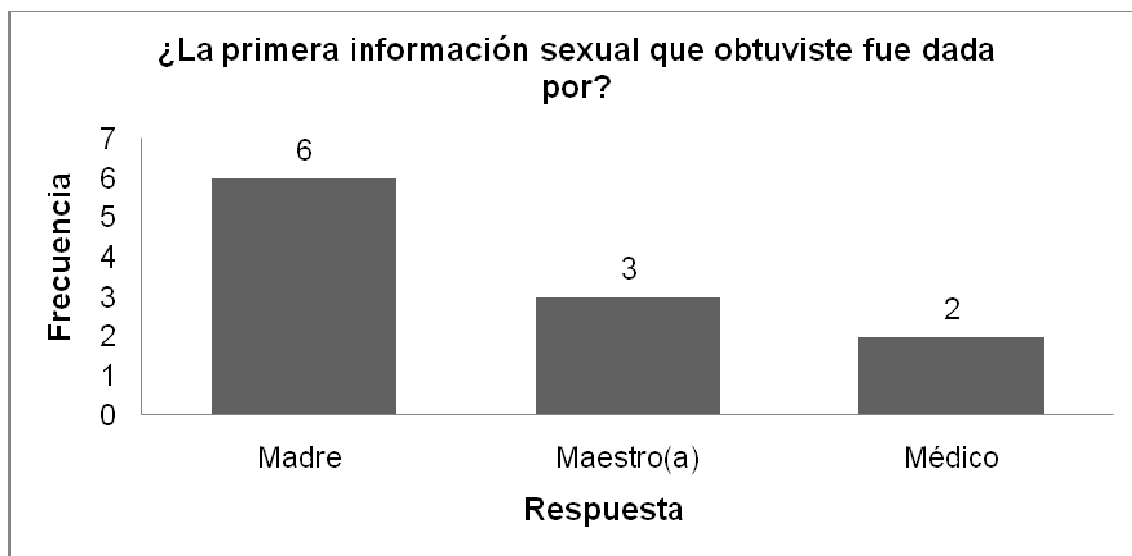
CONDUCTA DE PRACTICA DE ABORTO



Gráfica 74

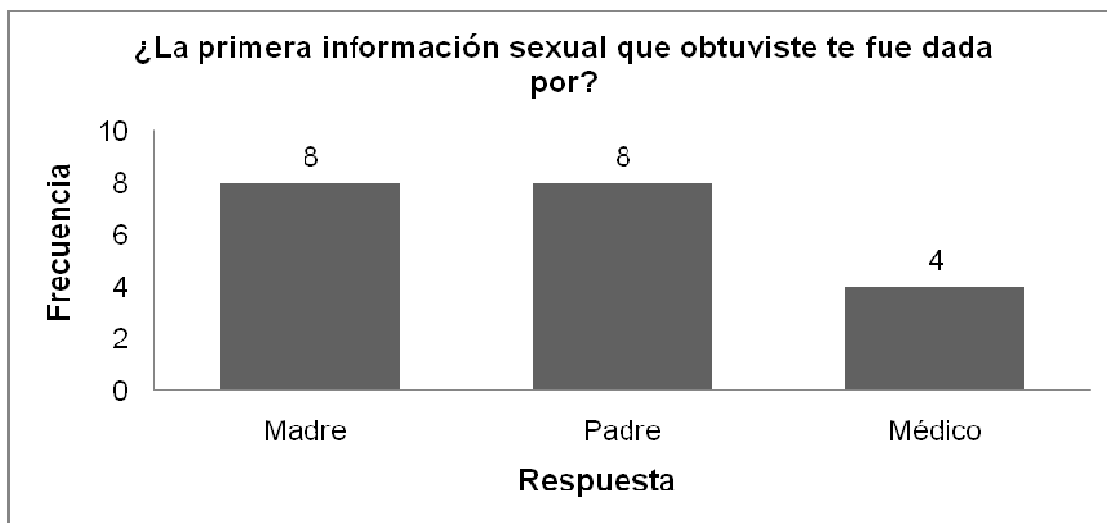
La gráfica muestra que la mayoría de las mujeres no ha recurrido a este procedimiento.

CONDUCTA DE EDUCACION SEXUAL



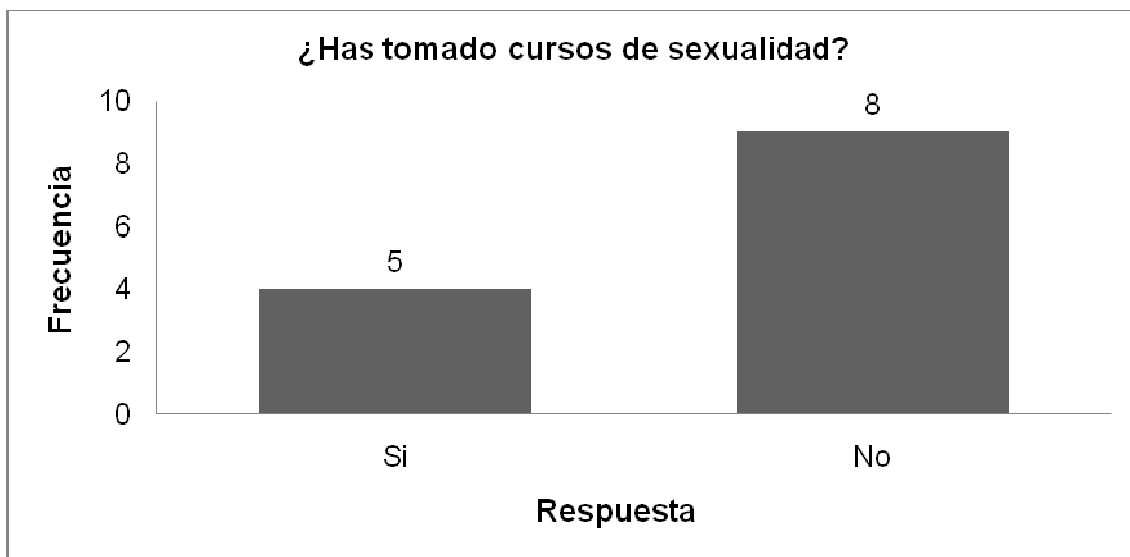
Gráfica 75

La gráfica indica que la frecuencia más significativa para las mujeres se ubica en la categoría de madre.



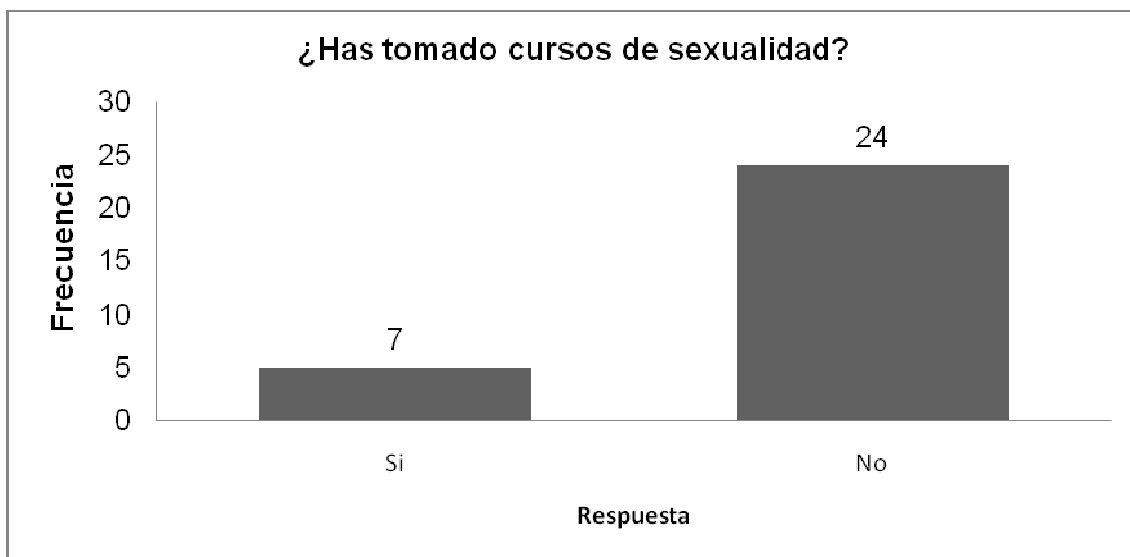
Gráfica 76

La gráfica indica la frecuencia más significativa sobre la obtención de la primera información sexual que recibieron los hombres, es para las categorías de madre y padre



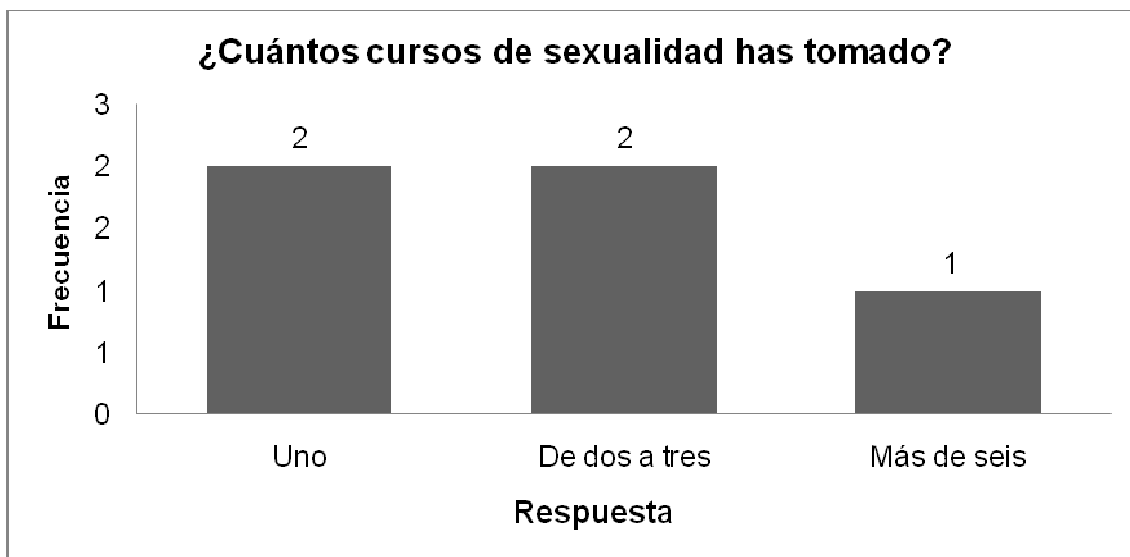
Gráfica 77

La gráfica pertenece a las mujeres e indica que la frecuencia más significativa es no.



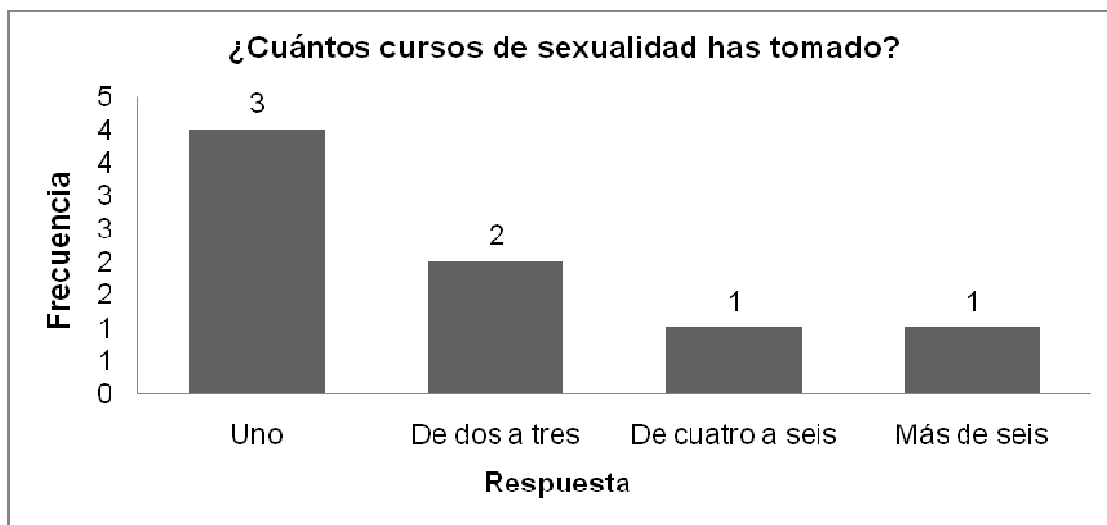
Gráfica 78

La gráfica pertenece a los hombres e indica que la frecuencia más significativa es no.



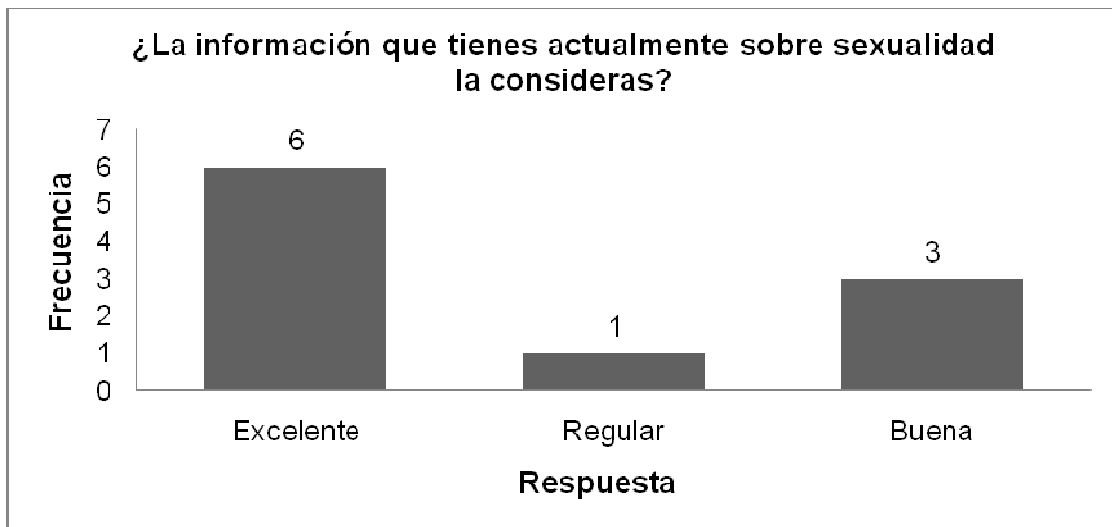
Gráfica 79

La gráfica79 pertenece a las mujeres e indica que han tomado entre 1 y 3 cursos de sexualidad



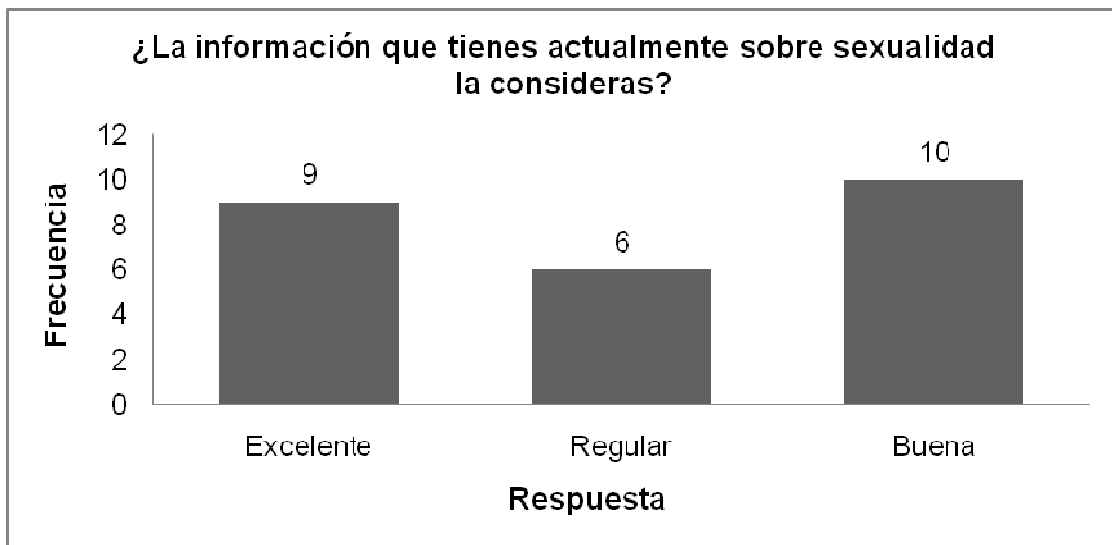
Gráfica 80

La gráfica indica la cantidad de cursos de sexualidad que han tomado los hombres.



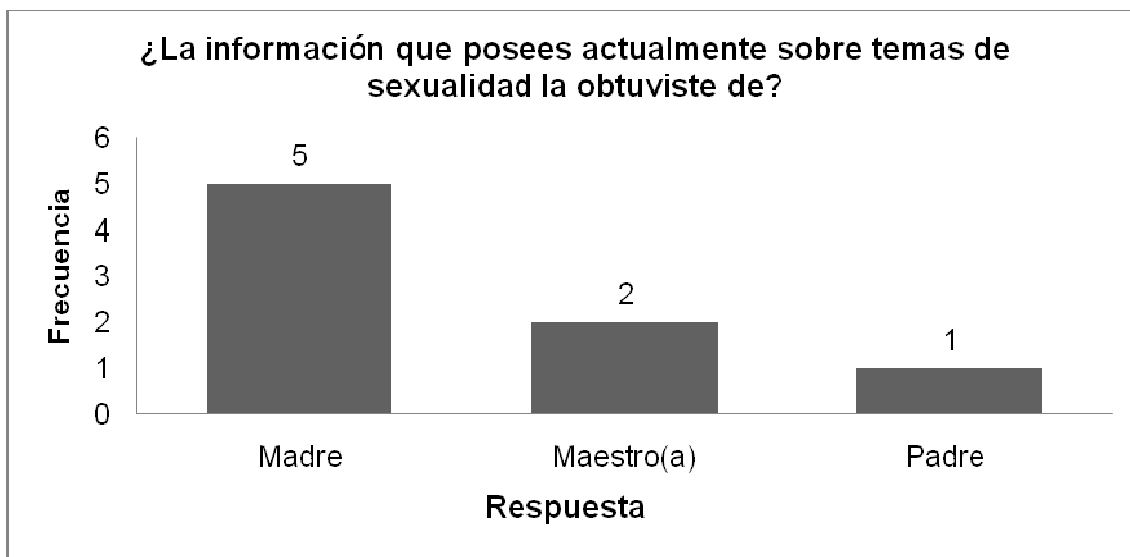
Gráfica 81

La gráfica pertenece a las mujeres e indica que la frecuencia más significativa es la categoría de excelente



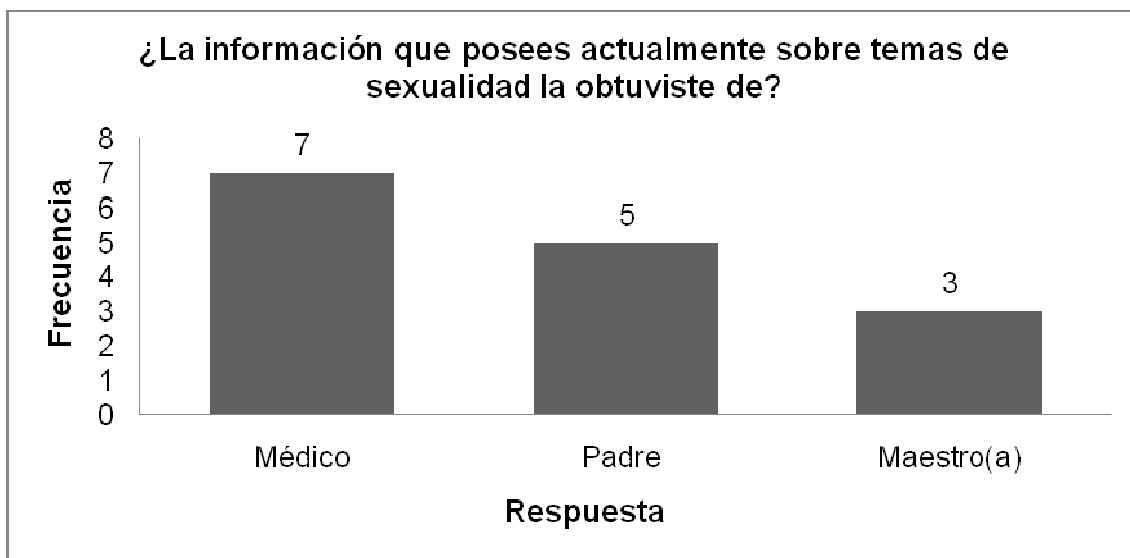
Gráfica 82

La gráfica pertenece a los hombres, e indica que consideran la información que poseen sobre sexualidad de buena a excelente.



Gráfica 83

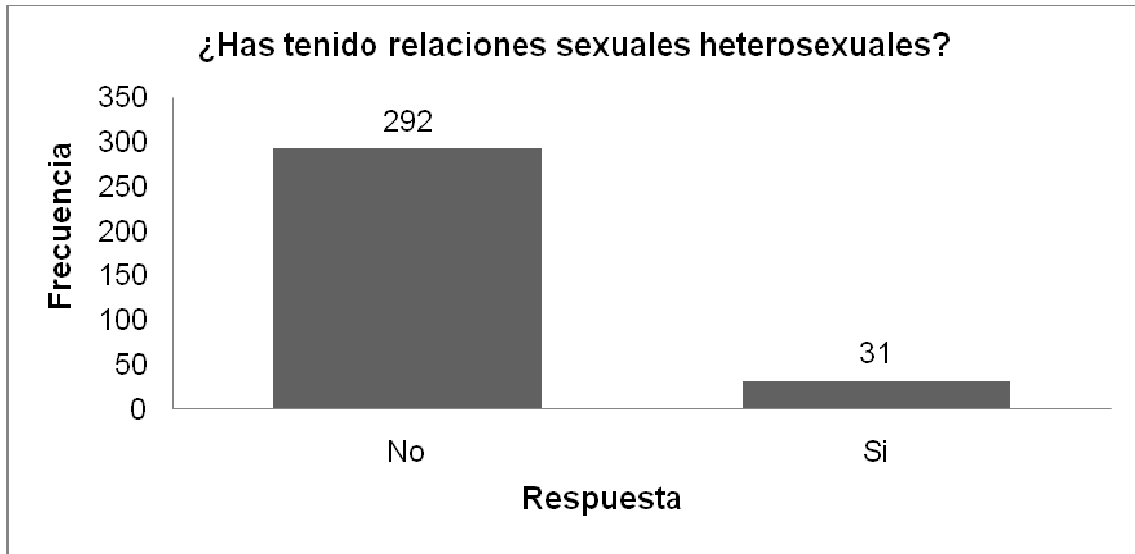
La gráfica indica que las mujeres obtuvieron información sobre temas de sexualidad a través de su madre principalmente.



Gráfica 84

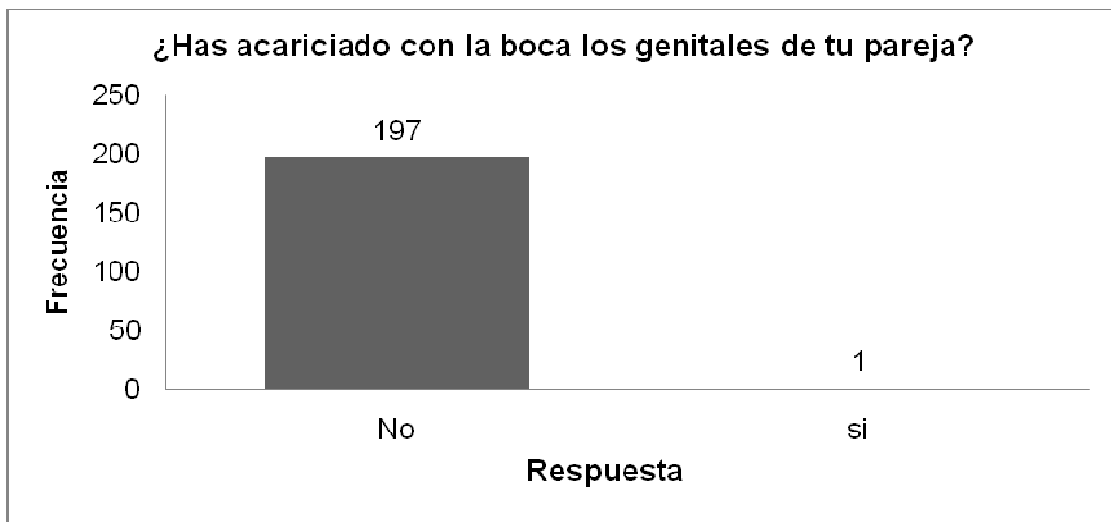
La gráfica, indica que los hombres obtuvieron información sobre temas de sexualidad a través un medico principalmente.

A continuación se presentan las gráficas que corresponden a las respuestas de los sujetos restantes de la muestra de ambos sexos que no han tenido relaciones sexuales. El análisis esta dividido sólo en algunos temas que consideramos oportunos. (Para verificar los reactivos ver anexo 2)



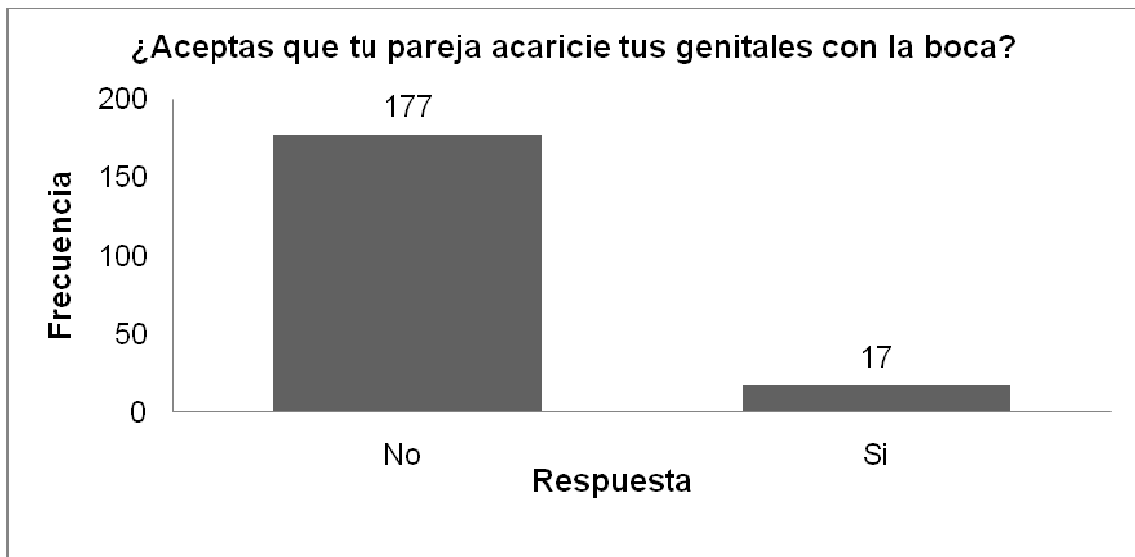
Gráfica 85

En la gráfica se observa la frecuencia de todos los sujetos de la investigación, la más significativa es no.



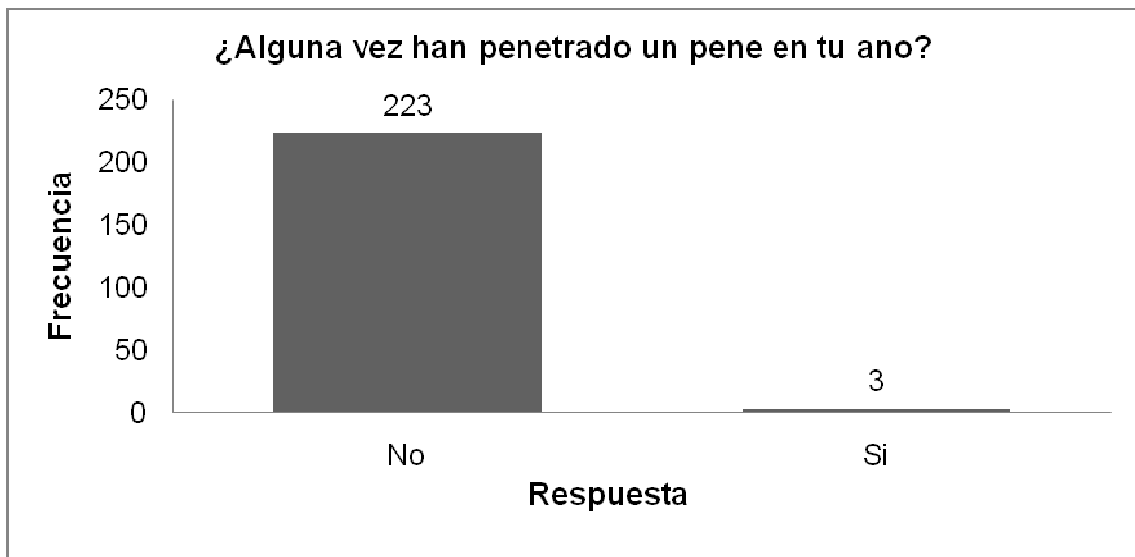
Gráfica 86

La gráfica 86 indica que la frecuencia más significativa es no.



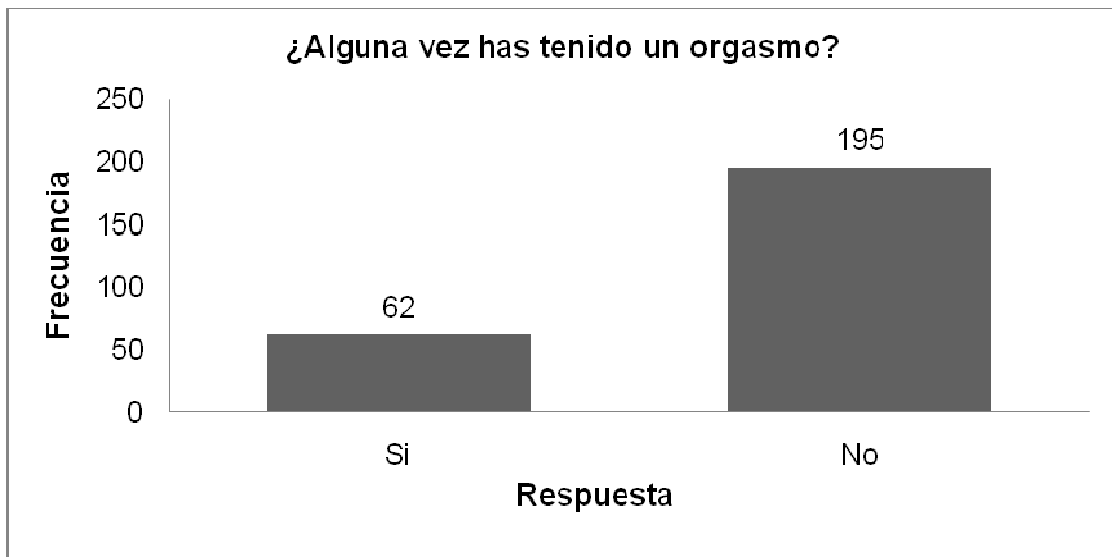
Gráfica 87

La gráfica indica que la frecuencia más significativa es no.



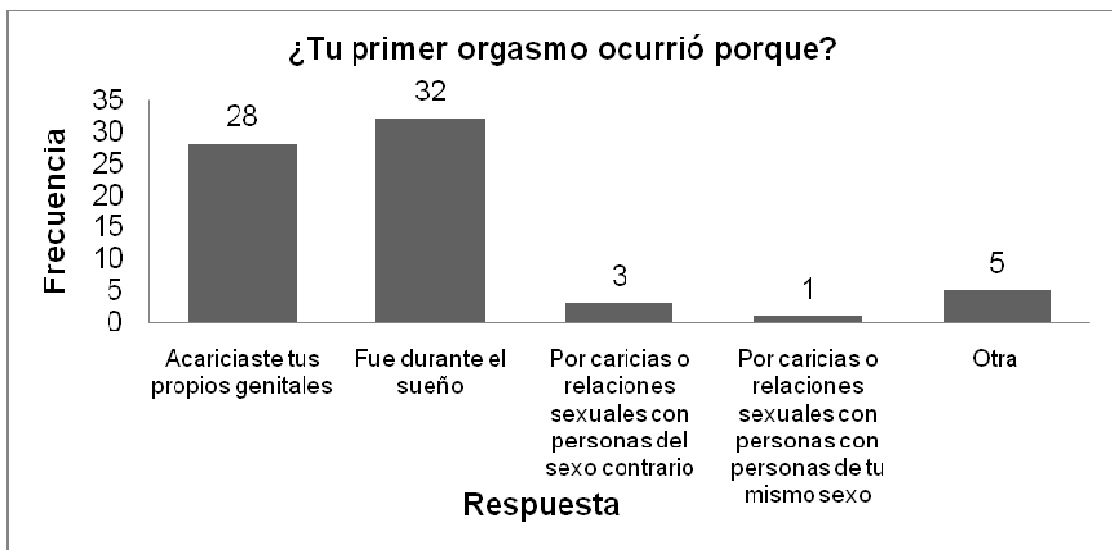
Gráfica 88

De acuerdo a la gráfica la frecuencia más significativa es la categoría no.



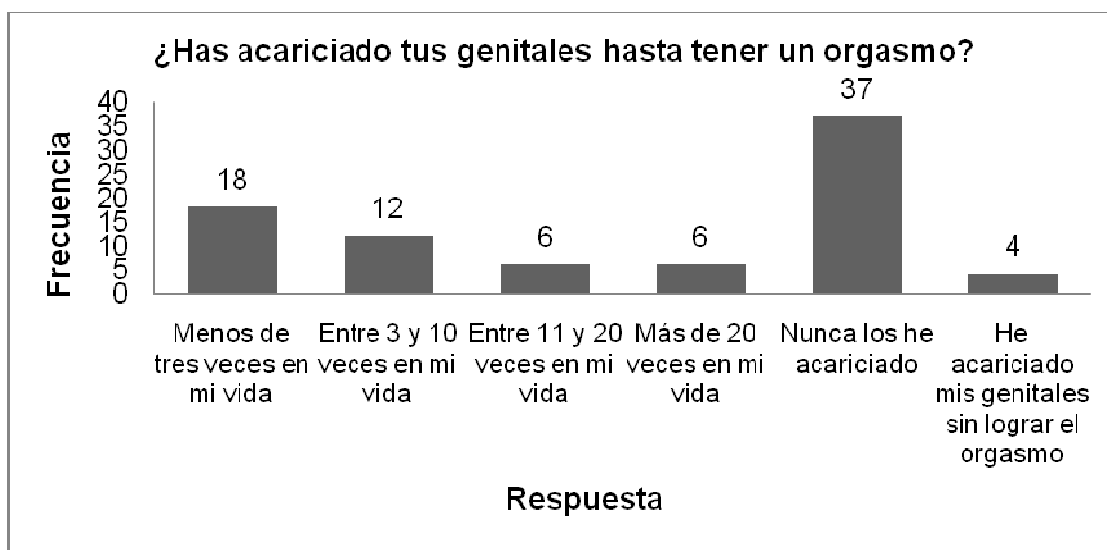
Gráfica 89

Aquí se observa que la frecuencia más significativa es no.



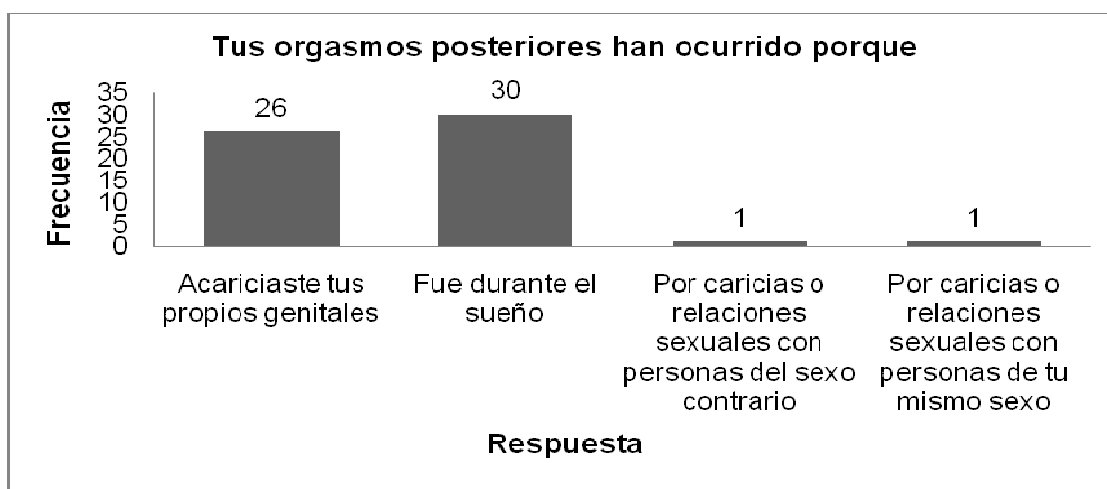
Gráfica 90

En la gráfica, se observa que la frecuencia más significativa se ubica en la categoría de durante el sueño.



Gráfica 91

Aquí se observa que 37 sujetos de la muestra nunca ha acariciado sus genitales hasta llegar al orgasmo.



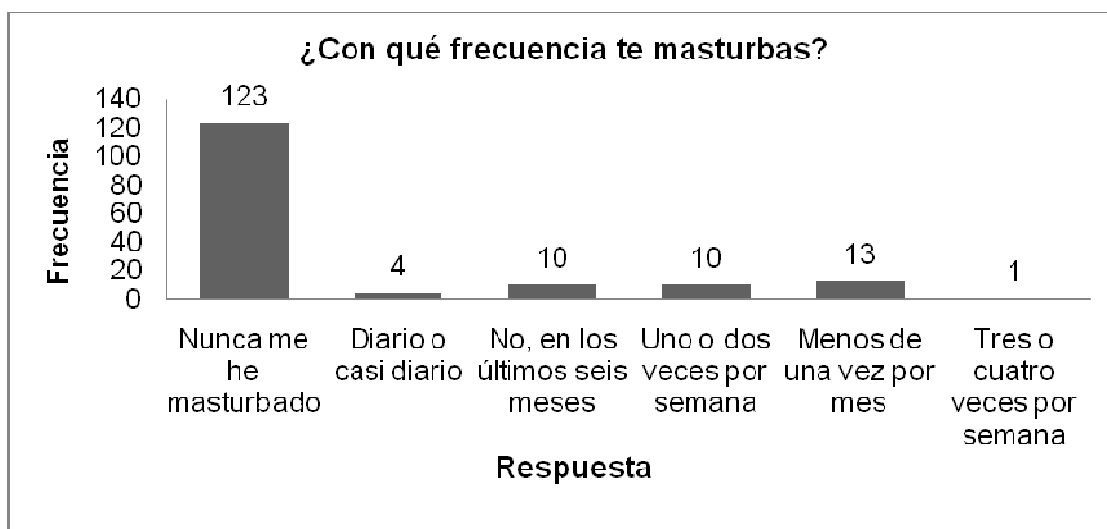
Gráfica 92

En esta gráfica se observa que 30 de los sujetos de la muestra han tenido orgasmos posteriores durante el sueño.



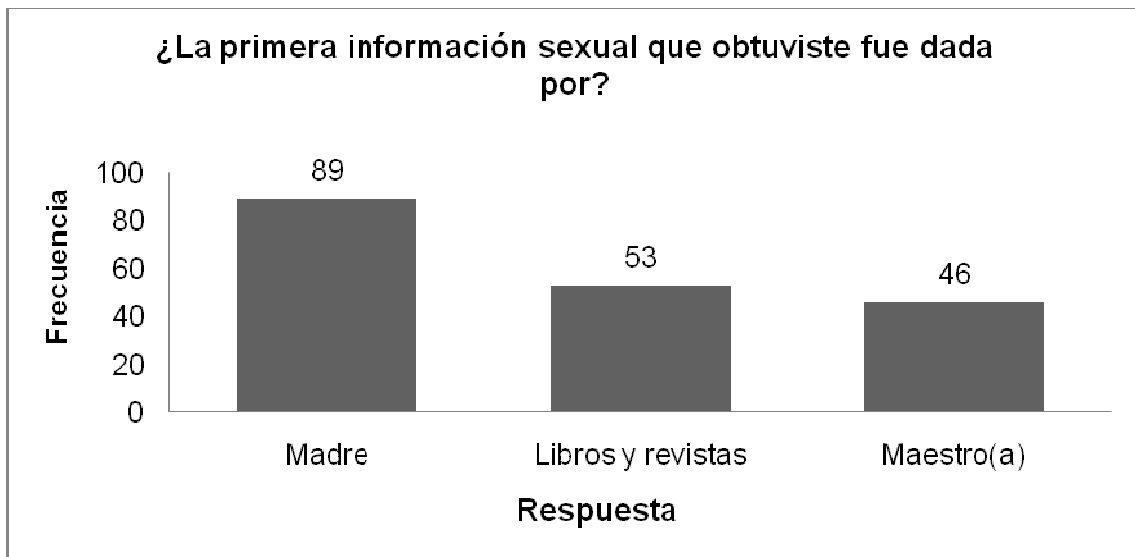
Gráfica 93

Aquí se observa que la frecuencia más significativa es que rara vez experimentan un orgasmo.



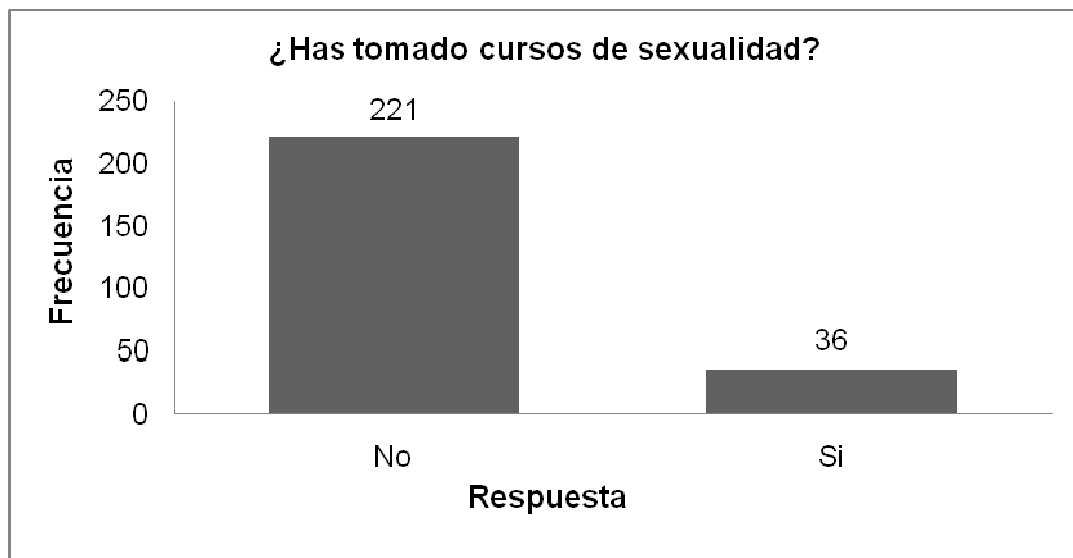
Gráfica 94

Esta gráfica indica que la mayoría de los sujetos nunca se ha masturbado.



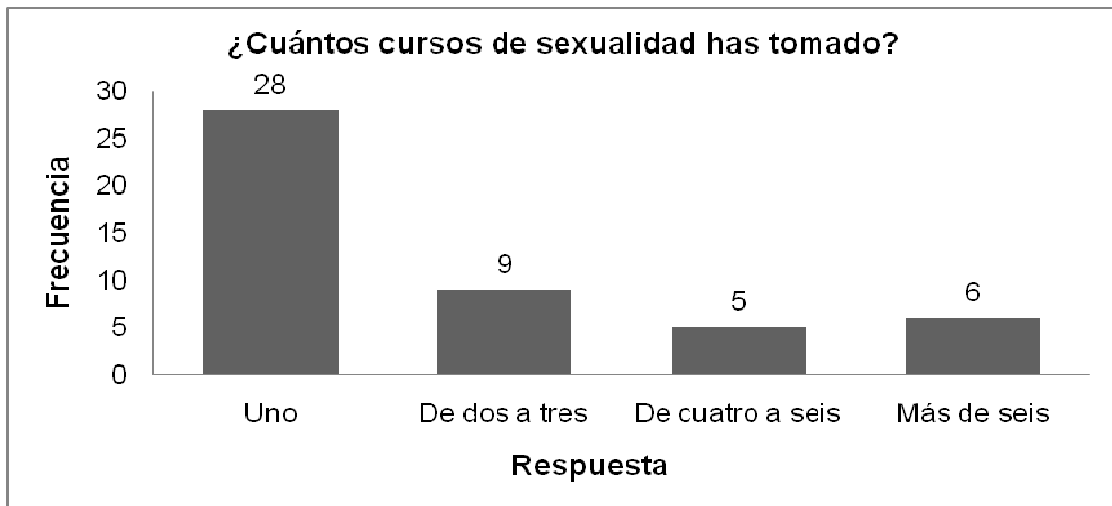
Gráfica 95

En la gráfica se observa que la frecuencia más significativa se ubica en la categoría de madre.



Gráfica 96

La gráfica muestra que la mayoría de los sujetos de la muestra no han tomado cursos de sexualidad



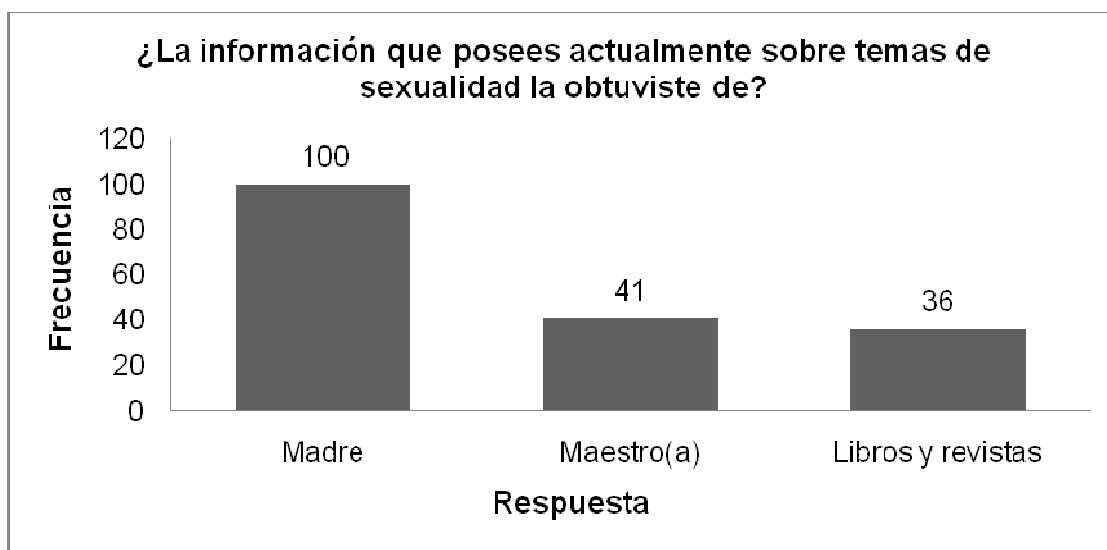
Gráfica 97

En la gráfica se observa que la frecuencia más significativa se ubica en la categoría de uno.



Gráfica 98

En la gráfica, se observa que la mayoría de los sujetos considera la información que poseen sobre sexualidad de buena a excelente.



Gráfica 99

La gráfica muestra que la información que poseen proviene principalmente de su madre.

Otro tema que corresponde al contenido para ambos instrumentos utilizados en la investigación es expresiones comportamentales de la sexualidad, para el cual los sujetos de la muestra presentaron poca variación de respuesta debido a que los ítems de estos instrumentos representan una complejidad para responder, por lo que no se incluyó dentro de la presente investigación.

Análisis cualitativo

Un aspecto inherente en la etapa de la adolescencia es el aumento del instinto en especial sexual, por lo que se recurre a mecanismos de defensa. Esta situación se vio reflejada en la presente investigación, a manera de hallazgos, que manifiestan que los adolescentes de la muestra usaron mecanismos de defensa ante la angustia que les provocó el tema de la sexualidad. Esta cuestión se observó en su comportamiento, el cual mostraba conductas inquietas, falta de respeto, risas espontáneas, indecisión y temor para contestar el instrumento. Ahora bien, otro indicador fueron las respuestas dadas a los instrumentos, las cuales fueron incongruentes.

Los mecanismos de defensa que se presentan considerablemente en los adolescentes de la presente investigación son la represión, negación, regresión, formación reactiva y ascetismo, (ver anexo 3), estos se analizarán con detalle en la discusión y conclusión.

CAPITULO VI. DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo, identificar las diversas actitudes y conductas hacia la sexualidad que muestran los adolescentes de 12 a 15 años. Se encontró que las actitudes que tienen los adolescentes de esta investigación son en su mayoría negativas y que su conducta sexual es escasa.

A manera de observación los lugares de donde se extrajo la muestra presentan las siguientes características, por un lado Chimalhuacán es un municipio del Estado de México, en el cual hay un alto nivel de marginación social y económico, la prostitución femenina es aceptada y muy evidente, también es notable la falta de presupuesto en las escuelas públicas.

La escuela secundaria perteneciente al municipio anteriormente mencionado, contaba con un inmobiliario precario e instalaciones poco salubres, sin contar que el pavimento de la escuela y de las calles aledañas era escaso o inexistente, además de contaminado. Así como también esta institución se mostró con cierta desaprobación ante la investigación, ya que opinaban que la temática de los instrumentos no era adecuada para la edad de los alumnos, asimismo opinaban que no era pertinente que escucharan hablar al respecto de sexualidad, sin embargo, se pudo realizar la aplicación de los instrumentos.

En la Escuela de la Delegación Iztacalco en el D.F. el nivel de vida es mejor, las calles están pavimentadas, hay servicio de agua, hay más centros comunitarios y culturales que permiten a la población de la delegación tener una mejor calidad de vida. Contaba con un inmobiliario adecuado, condiciones salubres en sus instalaciones y espacios apropiados para impartir la educación. Esta institución sí se mostró con una actitud positiva y cooperativa ante la investigación.

Ahora bien otra observación es que en la escuela secundaria del D.F. conocían conceptos precisos sobre sexualidad y en la escuela del Estado de México, usaban términos coloquiales para referirse a sus genitales, ignorando totalmente el nombre correcto de éstos, lo cual expresa el aprendizaje infantil, coincidente con lo expuesto por Horrocks (1986) ya que los juegos sexuales están presentes desde la infancia como medio de información

acerca del sexo, en respuesta a la falta de orientación de los padres, por lo que desde esta etapa se aprende a disfrazar los nombres correctos sobre los conceptos de la sexualidad.

A pesar de provenir de instituciones con diferencias socioeconómicas, las respuestas dadas a los instrumentos por los jóvenes de la presente investigación son similares. Estas reflejan que aunque cronológicamente se ubican en un periodo adolescente, su estado mental coincide con lo descrito por Mancilla (2001) cuando expone que la etapa preadolescente “se caracteriza por impulsos instintivos más intensos, nuevas metas instintivas, metas infantiles temporales en primer plano al igual que los objetos de gratificación...” (p. 13).

Durante la aplicación de los instrumentos, la impresión que nos dieron los adolescentes de la presente investigación fue de ansiedad, sus respuestas manifiestan la tendencia a dar contestaciones socialmente aceptadas para evitar castigos por parte de las figuras de autoridad, por lo que dependen del criterio de éstas para tener una actitud hacia la sexualidad, esto coincide con los resultados obtenidos en la investigación de Mancilla (2001) donde encontró que algunos adolescentes de su muestra ante un problema el entorno los presiona, los manipula, los chantajea, y esta característica pensada favorable para su crecimiento se desvanece o se “estanca” y no sigue su crecimiento, esto significa que su respuesta es a conveniencia, y que el (la) adolescente es voluble y da respuestas socialmente aceptadas, aunque sea en actitud y no en conducta, lo que afirma o niega.

Así mismo, las respuestas reflejan diferencias de género, en específico en los temas de masturbación, aborto, homosexualidad, sexo oral y orgasmo. Esto es, el ejercicio de la sexualidad se torna poco igualitario para ambos sexos, lo que concuerda con Bern (citado en De La Mater 2006) donde menciona que tendemos a pensar en las cosas como relacionadas con las diferencias de género y a establecer dicotomías con base en el mismo.

Este tipo de respuestas dadas por los adolescentes de la muestra también concuerdan con la teoría de Festinger (citado en Assmar, 1975) donde expone que la disonancia cognoscitiva, es cuando dos pensamientos se contraponen y produce un estado desagradable, el cual se busca atenuar, por medio de la modificación de una de las dos cogniciones disonantes, agregando pensamientos acordes a una de las disonantes o alterando mentalmente la importancia de uno de éstos pensamientos. Ya que los

adolescentes de la presente investigación contraponen pensamientos en base a lo que realmente quieren hacer en contra de pensamientos socialmente aceptados, por lo que continuamente se refleja en las incongruencias que tienen en sus respuestas, en específico en los temas de educación sexual, aborto, masturbación y sexo oral.

Otro aspecto de las respuestas dadas por los adolescentes de la presente investigación es que reflejan una sexualidad en estado de moratoria, ya que ante ésta presentan ansiedad y tienen dependencia de la imposición de los adultos, por lo que sus actitudes y conductas se contraponen a lo que realmente piensan con respecto a la sexualidad, lo que coincide con Marcia (citado en Craig, 2001) dónde señala que los jóvenes en estado de moratoria con respecto a la sexualidad sufren ansiedad, es algo común que se encuentren entre valores que se contraponen y tratan de conciliarlos, o toman la decisión de rechazar alguno.

En cuanto a las conductas sexuales que presentan los adolescentes de la muestra, no presentan mucha diversidad, la masturbación como se verá más adelante parece inexistente o negada por estos jóvenes, en contraposición, con Kinsey (citado en De La Mater, 2006) dónde en una de sus investigaciones encontró que existe un aumento notable en la masturbación entre las edades de 13 y 15 años.

Como ya se mencionó, la actitud hacia la sexualidad que tienen los adolescentes de la presente investigación es negativa. Su actitud, si se analiza con detenimiento, tiene como base tres dimensiones: la familia, la escuela y la sociedad. Según Escobar (2001) la educación sexual transmitida en México es de modo formal y de modo informal, los canales informales son: la familia, los amigos, la religión, los medios de comunicación, la ley; y los canales formales son: instituciones públicas y las organizaciones civiles. En concordancia con lo anterior, los adolescentes de la muestra efectivamente la educación sexual que se les ha transmitido ha sido de modo formal e informal, siendo más frecuente este último.

De esta manera la familia es una influencia muy marcada en los adolescentes de la muestra, en especial de la madre, si tomamos en cuenta que los usos y costumbres de la mayoría de los mexicanos son tales que tienen una actitud negativa ante la sexualidad es de esperarse que ésta sea transmitida a posteriores generaciones, esto coincide con Giraldo (citado en Ramos, 1991) que opina al respecto “...la educación de la sexualidad no empieza

al nacer el niño, sino cuando nacen sus padres ya que la actitud del hijo es en gran parte la actitud del progenitor". (p.4)

Así como también coincide lo anterior con Tesser 1978; Tesser y Conlee, 1975 (citado en Hirt & Kimble, 2002) dónde mencionan que las figuras parentales, son un factor en la adquisición de actitudes ya que la experiencia temprana de la niñez influye en la adquisición de éstas.

A diferencia de lo revisado en el marco teórico que nadie reporta haber encontrado, esta investigación tuvo como hallazgo el dejar al descubierto mecanismos de defensa que operan en los adolescentes con respecto a su sexualidad, los cuales fueron: ascetismo, regresión, negación, represión y formación reactiva.

Esto se pudo observar en las contradicciones de las respuestas dadas, así como su comportamiento durante la aplicación de los instrumentos, el cual mostraba una continua ansiedad.

Como se ha mencionado anteriormente el contenido de los instrumentos aplicados se divide por temas, a continuación se presentan las conclusiones a las que se llegaron en la Escala de Actitud hacia la Sexualidad y los mecanismos de defensa que se encontraron en los adolescentes de ésta investigación por cada tema.

Educación sexual

La educación sexual en México como ya se mencionó es impartida de modo formal y de modo informal, los canales informales son: la familia, los amigos, la religión, los medios de comunicación, la ley; y los canales formales son: instituciones públicas y las organizaciones civiles que invierten insumos para mejorar la calidad de vida de los adolescentes, proporcionándoles información sistematizada sobre sexualidad (Escobar, 2001).

En México, los canales informales son el principal medio de transmisión de la educación sexual, ofrecen información poco objetiva, y los canales formales no llegan a los jóvenes o les restan importancia.

Al respecto, la familia es fundamental y la dimensión más importante para éstos, esta institución esta formada en parte por tradiciones Judeocristianas que incluyen usos y

costumbres en los que la sexualidad es vista como pecado y en términos reproductivos, con la condición de vivir la sexualidad siempre y cuando se esté dentro de un matrimonio.

Referente a lo anterior, Álvarez (1990) menciona que “a la educación sexual se le ha agregado una fuerte carga emocional provocada por mitos y tabúes ancestrales en nuestras sociedades que han determinado históricamente que la sexualidad se encuentra envuelta en gruesos mantos de “ética, pecado, y moralidad”. (p. 3).

Por otro lado, los adolescentes en el proceso de formación de una identidad, suelen identificarse con diferentes personas, las cuáles tienen actitudes, conductas o cualidades que les parecen acorde a ellos, en algunos casos retoman a los padres, para hacerse propios o utilizar algunos de éstos aspectos, por ejemplo si la madre de un adolescente piensa que la educación sexual es inapropiada para su edad, el adolescente posiblemente tome como suya esta actitud. En cuanto a la influencia de los padres, Giraldo (citado en Ramos, 1991) opina al respecto “...la educación de la sexualidad no empieza al nacer el niño, sino cuando nacen sus padres ya que la actitud del hijo es en gran parte la actitud del progenitor”. (p.4)

Dentro de los resultados que obtuvimos se encontró que tienen una actitud positiva hacia la educación sexual y el profesional que lo imparte, esto puede sonar contradictorio puesto que por un lado se limitan o no les parece importante saber todos los aspectos de la sexualidad, pero tenemos que tener en cuenta que en esta etapa se dan procesos psicológicos que conducen a la formación de la identidad, por lo que llegan a ser incongruentes, ambivalentes y a dar respuestas socialmente aceptadas.

Sí retomamos el hecho de que la educación sexual que han recibido es limitada, represora y conformada por usos y costumbres en base a tradiciones Judeocristianas, el hecho de querer recibir educación sexual pero no ahondar en demasía, puede radicar en el temor a ser juzgado y/o castigado, ya que nuestra sociedad a partir de ciertas normas sanciona a la gente que se opone a sus tradiciones, y que ésta misma tiende a infantilizar a los adolescentes, en especial la familia, por lo que el adolescente niega o reprime su sexualidad, ya sea por temor o por obtener ganancias, este punto se retomará detalladamente en el apartado de conducta hacia la educación sexual.

Ahora bien a pesar de que la escuela es un canal formal de la educación sexual, ésta es impartida formalmente a partir de la primaria y finaliza en la secundaria, en los restantes

niveles escolares es optativa, es brindada sólo en términos biológicos, es decir en materia de reproducción, salud sexual y de anatomía, al respecto.

Esto afecta más la formación de educación sexual en los adolescentes ya que es incompleta y los dejan con pocas herramientas para poder asimilar otros temas al respecto, es como si, la escuela esperara que los jóvenes aprendieran por ensayo y error, sin ninguna preparación formal que los oriente a decidir más asertivamente, lo cual trae como consecuencia hechos tales como no vivir plenamente su sexualidad o enfrentarse a verdaderos peligros, como puede ser que al no saber sus derechos sexuales sean víctimas de abuso sexual o incluso violaciones.

Anticonceptivos

Los adolescentes de ambos sexos de la investigación, tienen conocimiento de los métodos anticonceptivos, y opinan que cualquier persona puede usarlos, pero no consideran pertinente la difusión de éstos. Esto indica que tienen conocimiento a nivel teórico de los anticonceptivos, pero tienen una postura hermética de éstos, es decir, posiblemente la transmisión de la información de los anticonceptivos a través de la sociedad es sólo a nivel teórico, pero no es común a nivel funcional, en nuestra experiencia personal hemos observado adolescentes que han tenido embarazos no deseados aún usando condón, debido a que no saben colocarlo correctamente.

Otro aspecto es que no es habitual que en las escuelas se obsequien condones debido al temor de que los usen, cuándo quizás éstos pudieran servir como práctica, por lo tanto el mensaje que reciben es ambivalente “conozcan los diferentes métodos anticonceptivos pero no los usen”, es por esto que quizás los adolescentes de la investigación creen que no es buena la difusión de los métodos anticonceptivos, ya que en ellos los adultos la consideran poco oportuna.

También puede deberse a que la difusión para ellos no sea necesaria, ya que si lo vemos desde el punto de vista del egocentrismo adolescente, posiblemente piensen que a ellos no les pasará nada.

En cuanto al método en sí, es un objeto que les causa ansiedad y vergüenza, en este caso la cuestión esta en cómo pueden aceptar la difusión de éstos, si ellos aún no los

introyectan como parte de su vida futura. Esto se puede observar en que no creen que los anticonceptivos permitan vivir plenamente la sexualidad de la mujer.

Lo anterior también puede relacionarse con que tanto hombres como mujeres a falta de experiencia no han descubierto aún que también es una forma en que las mujeres pueden gozar libremente de su sexualidad, o bien, que nieguen esto.

Aborto

La manera en que las instituciones educativas imparten el tema del aborto es de manera preventiva con una connotación agresiva, dónde exponen películas que informan al respecto pero de manera morbosa, que sólo ocasionan actitudes negativas. También dentro de la sociedad para algunas personas es reprobable, y es peor cuando se trata de una adolescente, ya que tiene ciertas implicaciones morales por lo que afecta la visión que se tiene de éste y por ende la actitud, esta puede ser una influencia por la cual tanto mujeres como hombres de la investigación, estén en desacuerdo ante la práctica del aborto.

No obstante hay que tener presente que en esta etapa una de sus característica es la falta de visión hacia el futuro y el egocentrismo, los adolescentes toman al aborto como una práctica mal vista por la sociedad y piensan que jamás pudieran estar en esa situación, es decir, no contemplan un embarazo no deseado en la adolescencia y no consideran el aborto como una opción.

Por otro lado, bajo ciertas circunstancias aprueban el aborto, estas pueden ser, en el caso de una violación, de considerarse demasiado jóvenes para la responsabilidad, carencias económicas, etc., puede sonar contradictorio, pero se puede atribuir esta incongruencia, como parte de un proceso dónde aún no tienen opiniones constantes y firmes.

Lo anterior también se puede observar en los adolescentes varones, que pertenecen a tercer año, que a pesar de tener supuestamente una actitud distinta, es decir que están de acuerdo ante la práctica del aborto, tienen contradicciones, en las cuales dicen justificarlo en ciertas circunstancias pero que es reprobable bajo cualquier circunstancia

En la mayoría de la población, tanto mujeres como hombres, piensan que el aborto no es una forma de control natal, esto refleja que no lo ven como una opción anticonceptiva.

Enfermedades Venéreas

Las mujeres y hombres de la presente investigación no tienen un adecuado conocimiento sobre el contagio de las enfermedades de transmisión sexual, ya que piensan que sólo se transmiten por relaciones sexuales directas.

Esto implica que por un lado en la escuela les enseñan de un modo parco las ETS dando más énfasis en cuestiones de encuentros sexuales dejando de lado temas tan importantes como es la higiene sexual. Ahora bien, los conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen son teóricos, y ocasiona que vean éstos sólo para evitar embarazos, y no como un medio que también es oportuno para evitar las enfermedades de transmisión sexual lo que refleja la falta de educación ante el tema.

No obstante tienen prejuicios hacia las personas que padecen alguna enfermedad de este tipo.

Masturbación

En la actualidad, las actitudes hacia la masturbación siguen siendo confusas, sin embargo a comparación de otras épocas son considerablemente menos extremistas pero se espera que sea una conducta reservada.

En general los resultados obtenidos están impregnados de respuestas socialmente aceptadas, es como si al haber contestado las preguntas sobre este tema, esperaban dar una impresión de "jóvenes bien portados", es decir que en ellos se verifique que no existe esta actividad.

Los adolescentes de la presente investigación opinan que la masturbación no es sana y es anormal, esta atribución que le dan al concepto de masturbación puede tener su origen en que la educación sexual que han recibido esta impregnada de usos y costumbres en base a una tradición Judeocristiana, que como es bien sabido ésta castiga algunas conductas sexuales como la masturbación, por lo que tenemos como resultado que ante una necesidad biológica como es la masturbación se vean en la necesidad de usar mecanismos de defensa tales como la negación y la represión, o bien una formación reactiva.

Lo anterior se puede constatar por que ellos opinan que la masturbación es practicada sólo por algunos grupos sociales de personas maduras, entendiéndose el termino de madurez como personas adultas, por lo tanto el hecho de adjudicar esta práctica a personas adultas es estar negando la masturbación en ellos, posiblemente por temor a ser castigado, por ser un acto que no es sano y anormal.

Otro punto es que al negar la masturbación o tener formaciones reactivas, obtienen que los padres, en particular la madre (en los resultado es el primer y actual canal de información de la educación sexual, esto se retomara más adelante), estén satisfechos con su comportamiento, lo que les genera ganancias tales como la aceptación de las figuras parentales.

La diferencia entre ambos sexos, es que las mujeres mantienen esta posición en los tres grados escolares, mientras que los hombres cambian su actitud de una indecisa hacia negativa. Esto reside en que a las mujeres se les reprime más que a los hombres en cuanto a vivenciar su sexualidad, tienen un pensamiento más definido y sostenido puesto que la masturbación es un acto aún más reprobable en ellas, que es castigado adjudicándoles términos poco favorecedores tales como "sucias", "precoz", "inmoral", etc. En cuanto a los hombres de esta investigación, la diferencia puede deberse a que en el proceso de la adquisición de una identidad surgen ambivalencias, incongruencias o indiferencia acerca de temas sobre la sexualidad

Homosexualidad

Nuevamente los jóvenes de esta investigación se muestran contradictorios, hemos reiterado que se debe a que no tienen actitudes bien definidas sobre algunos temas de sexualidad debido al proceso de adquisición de identidad.

Es pertinente mencionar que a pesar de que los jóvenes recibieron previamente la explicación de que la homosexualidad puede atribuirse tanto a hombres como mujeres, éstos insistieron en dejarla sólo para los hombres. Esto puede deberse a que el concepto de homosexualidad comúnmente es usado para referirse sólo a hombres, lo que pudo haberles causado confusión o bien en el caso de las jóvenes podría deberse a un mecanismo de defensa como es la negación, ya que las conductas homosexuales en ellas, como es bien

sabido son normales en esta etapa a manera de autodescubrimiento y no como una preferencia en sí.

Sin embargo existe una diferencia entre éstos, pues, algunas de las mujeres opinan que la homosexualidad no es repugnante, pero que no la consideran como una expresión más de la sexualidad. Es decir que las jóvenes tienen más empatía por personas homosexuales, ya sea por que algunos homosexuales tienden a identificarse más con lo femenino, por lo que suelen tener más empatía hacia la mujer, y de esta manera es más viable que los incluyan en sus grupos. No obstante el hecho de no considerar la homosexualidad como una expresión más de la sexualidad, puede deberse a su educación, si bien los aceptan y los incluyen en sus grupos, no quiere decir que opinen que sea una conducta normal.

En contraposición los varones opinan que la homosexualidad es repugnante pero la consideran como una expresión más de la sexualidad, por lo que opinan que no es condenable. Esto refleja cómo en el género masculino hay menos flexibilidad en cuanto a lo que no es propio de su género, si lo relacionamos en que están teniendo constantes identificaciones principalmente de los amigos, es normal que tiendan a rechazar algunas cosas que no consideren como aceptables para un hombre, como es la homosexualidad, y con el hecho de aceptar hombres homosexuales en su grupo correrían el riesgo de ser señalados y excluidos del género masculino. Por otro lado, el hecho de considerarlo una expresión más de la sexualidad y no condenar los actos homosexuales, indica que hacen una división, los dejan ser mientras no se mezclen con ellos.

Los adolescentes de la investigación no presentan conductas homosexuales en la muestra, sin embargo como se analizará posteriormente en temas como orgasmo sí reportan tener actividad de éste tipo.

Sexo oral y anal

La mayoría de los adolescentes de la presente investigación no tiene una actitud definida con respecto al tema del sexo oral, esto puede deberse a que no han practicado esta conducta o carecen de información con respecto al tema.

Sin embargo, entre algunos hombres y mujeres hay opiniones encontradas, puesto que los primeros opinan que no es sano y normal y las segundas creen que sí es sano y

normal. Se puede suponer de acuerdo a las características de la muestra que le dan la interpretación de sano y normal como una conducta aceptable que no merece sanción, y entendiendo como no sano y anormal una conducta inaceptable a nivel moral que al no tener un fin reproductivo no se ve como algo natural.

Lo anterior puede deberse a que es común que el sexo oral sea una conducta más frecuente de la mujer hacia el hombre, ya que si bien ambos están en una etapa de egocentrismo, está la diferencia de que a la mujer se le reprime más, adoptando posturas donde ella, es educada más para satisfacer el deseo sexual de los hombres, ya que la sociedad considera que ellas deben ser más pasivas y los hombres más instrumentales.

En cuanto al sexo anal todos los adolescentes de la muestra tienen una actitud positiva, es decir, consideran que es una conducta sexual socialmente aceptable que no les generará algún castigo, en contraposición si retomamos que éstos mantienen una posición ascética, nos está hablando de una doble moral.

Lo anterior se comprueba con el hecho de que tienen el ideal de llegar vírgenes al matrimonio (como se verá enseguida), pero aceptan el sexo anal, posiblemente por que es un medio por el cual supuestamente permanecerán vírgenes y nos les traerá ninguna consecuencia ya sea como un embarazo o el perder su ideal.

Juego previo al coito

Las caricias sexuales para la mayoría de las personas proporcionan el puente para el coito adulto heterosexual. Los adolescentes aprenden mucho sobre su cuerpo, sobre la respuesta sexual y sobre otras cosas durante las caricias. A través de estos encuentros también aprenden las reglas sociales y las costumbres de la conducta sexual. Estos encuentros van más allá de lo sexual e implican sentimientos de intimidad, ternura y amor. A través de estas interacciones los adolescentes aprenden acerca de sus mutuas emociones y pensamientos.

En este tema hay que considerar que la mayoría de los adolescentes de la investigación no han tenido relaciones sexuales, pero consideran importante el juego previo al coito, ya que como se mencionó anteriormente es un medio por el cual los adolescentes descubrirán su cuerpo y el de otros, así como sus sentimientos.

Cabe destacar que a la edad de los adolescentes de la muestra, es común los encuentros sexuales no coitales, esto es, caricias o algún tipo de conductas sexuales, con personas del sexo contrario o incluso del mismo sexo, son experiencias en las cuales se llega a un autoconocimiento de su cuerpo y del otro, provocando sensaciones nuevas, todo esto, les genera un aprendizaje sobre su propia sexualidad y la de otros, se puede considerar como un preludio para el coito adulto heterosexual.

No obstante consideran que el juego previo al coito no genera comunicación en la pareja, tomando en cuenta que están en el descubrimiento de nuevas experiencias puede deberse a falta de conocimiento al respecto.

Virginidad y Coito premarital

El sociólogo Ira Reiss (citado en DeLamater, 2006) distinguió entre cuatro tipos de estándares para el coito premarital: abstinencia, el coito premarital se considera incorrecto tanto para varones como para mujeres, sin importar la circunstancia. Permisividad con el afecto, el coito premarital es permisible tanto para hombres como para mujeres si ocurre en el contexto de una relación estable que implique amor, responsabilidad o compromiso matrimonial. Permisividad sin el afecto, el coito premarital es permisible tanto para hombres como para mujeres, sin importar el compromiso emocional, simplemente con base a la atracción física. Doble estándar, el coito premarital es aceptable para los varones, pero no para las mujeres. El doble estándar puede ser ortodoxo o de transición. En el primer caso el doble estándar se mantiene sin importar la relación de la pareja; en el segundo caso, el sexo se considera aceptable para la mujer si esta enamorada o comprometida en matrimonio.

En cuanto a los adolescentes de ambos sexos de la presente investigación, encontramos que ellos parecen ubicarse en el tipo de estándar para el coito premarital de abstinencia, es decir, postergan el debut sexual y tanto hombres como mujeres deben esperar a casarse para tener relaciones sexuales coitales.

Cómo ya hemos mencionado, la sociedad mexicana tiende a infantilizar a los adolescentes, postergando así este periodo, a conveniencia de no sufrir la ansiedad y el duelo que conlleva la pérdida de la imagen infantil, hecho que para algunos adolescentes les beneficia ya que les otorga ganancias en las que evaden ciertas responsabilidades, por lo que el tomar una posición ascética, es decir, practicar la abstinencia hasta el matrimonio es

una forma de negar su sexualidad, para así tener su propia aceptación, la de sus padres, como de la sociedad.

Por otro lado sí tomamos en cuenta que en la mayoría de los temas que hemos revisado dan respuestas socialmente aceptadas, es muy posible que hallan más adolescentes en la investigación que tengan relaciones sexuales y aún así sigan teniendo como fantasía o ideal el llegar al matrimonio vírgenes, o también que estén planeando tener relaciones sexuales prontamente sin estar casados pero disfrazando lo anterior con el matrimonio y sus normas, utilizando así una formación reactiva, es decir, que piensan mantener su ideal pero en realidad hacen lo contrario.

También consideran importante la virginidad para sí mismos y de su pareja, sin embargo opinan que ésta no es un factor decisivo o importante en el éxito del matrimonio, esto indica una ambivalencia, ya que a pesar de considerar la virginidad como un valor, se contradicen al restarle importancia y al creer que no les dará éxito, lo cual refuerza las conclusiones anteriores, están teniendo una formación reactiva, ya que dicen estar firmes ante postergar su debut sexual hasta el matrimonio pero posiblemente planean otra cosa.

A continuación se presentan las conclusiones para el Cuestionario de Conducta Sexual que igualmente se dividen por temas y los mecanismos de defensa que se encontraron en los adolescentes de esta investigación con respecto a cada tema.

Educación sexual

Como vimos anteriormente en las conclusiones de actitud hacia la educación sexual, los adolescentes de la muestra a pesar de tener una actitud positiva ante recibir educación sexual así como ante el profesional que la imparte, han recibido pocos o ningún curso de sexualidad.

Lo anterior se debe a ciertas limitantes, como es el hecho de que en México los cursos de sexualidad en el nivel de educación secundaria aunque son parte del programa de la materia de Biología incluso de Orientación Educativa, son carentes, en cuanto a cursos externos a la educación básica no son tan difundidos.

Es importante señalar como los adultos encargados de su educación, niegan aspectos que conforman la sexualidad, usando como forma de control la restricción a la información, ocasionando que éstos aprendan por ensayo y error.

Otra limitante a brindar educación sexual formal al adolescente, es la familia, la cual tiene una gran influencia sobre el adolescente, la primera y la principal educación sexual que tienen proviene de la madre, esto se puede comprobar en los adolescentes de la investigación, ya que reportan que su primer y actual canal de información sobre la sexualidad, es su madre, la cual aparece constantemente como una influencia en la actitud de los adolescentes de acuerdo a su sexualidad.

Si se analiza con detenimiento se puede observar que las características de la madre de los adolescentes de la presente investigación, son tales que mantiene fundamentalmente una visión y metas dirigidas a la crianza de los hijos, no dejan al hijo desprenderse de ella, fomentando así la dependencia.

Esto es, los adolescentes de la investigación como ya hemos visto tienden a usar el mecanismo de regresión pero no al servicio del Yo en el proceso de construcción de su identidad, sino más bien para seguir obteniendo gratificaciones que han perdurado desde la infancia y que siguen manteniendo.

Al seguir recibiendo éstos cuidados, aún, estando en vías de convertirse en un adulto, consiguen sentirse libres de responsabilidades (cuando es conveniente) y reciben todo el confort de los cuidados maternos, por lo que posiblemente los adolescentes de la investigación, permitan esto para su beneficio, por lo que ellos mismos así como su madre, propician que tengan limitaciones en cuanto a experiencias de vida, lo que repercute en su aprendizaje y por lo tanto en sus actitudes y posibles conductas con respecto a la sexualidad.

La información que poseen acerca de sexualidad los adolescentes de la investigación opinan que es excelente y buena, lo que refleja su ignorancia al respecto y muy posiblemente la ansiedad que les provoca.

Con todo lo antes mencionado se observa que en los adolescentes el principal canal de información de educación sexual es el informal, según Pick de Weiss (citado en Ramírez, 2007) los adolescentes de clase socioeconómica baja y media de la ciudad de México, tienen un conocimiento general acerca de los anticonceptivos y de la manera de embarazarse, pero

al profundizar, se observa que carecen de información respecto a los diferentes métodos anticonceptivos. Tampoco saben acerca del ciclo menstrual y aceptan fácilmente los “mitos falsos”, respecto a la concepción y los anticonceptivos.

Es claro como éstos canales de información deforman la educación sexual y es muy viable que los jóvenes se vean envueltos en los mitos falsos a los que se refiere Weiss, a nuestra perspectiva son muy peligrosos ya que el adolescente al no tener una formación completa con respecto a la sexualidad, toma cualquier enseñanza como cierta, de esta manera es común a manera de ejemplo observar a jóvenes que creen que en su primera relación sexual no van a quedar embarazadas, esto aunado a la escasez de cursos sobre sexualidad, se puede obtener conductas de riesgo.

Anticonceptivos

Según Díaz-Loving y Alfaro (citado en Ramírez, 2007) entre los patrones de conducta sexual estudiados en adolescentes mexicanos, se encuentran el número de parejas sexuales, el tipo y número de relaciones sexuales y el uso de condón; los estudios confirman que son pocos los adolescentes que usan el preservativo al iniciar su vida sexual.

A comparación con el supuesto anterior, los sujetos que sí han tenido relaciones sexuales de la presente investigación, tanto hombres como mujeres, reportan que la mayoría, usan métodos anticonceptivos, entre los cuáles se encuentran píldora, diafragma, coito interrumpido y condón, siendo este último el más usado por ambos.

Aborto

Una quinta parte de las mujeres mexicanas alguna vez embarazadas han tenido que interrumpir su embarazo. Antes de que se ampliara la distribución de anticonceptivos la proporción era mayor; hoy resulta alarmante que la mitad de las adolescentes embarazadas reportan que no deseaban el embarazo, aunque menos de la quinta parte de ellas recurre al aborto. (Colín, L., Delgado, G, Mejía, M., Rangel, G., 2008)

En la muestra de mujeres que sí han tenido relaciones sexuales, nos encontramos con un sólo caso de aborto. Esto es, que la mayoría de la población no recurriría a esta práctica y posiblemente habla de un uso responsable de anticonceptivos.

Sexo oral y anal

Para ambas conductas sexuales, son pocos los sujetos que las han practicado, pero en cuanto al sexo oral, existe una diferencia entre mujeres y hombres acerca de la aceptación, las primeras no aprobarían que alguien realizara esta práctica en ellas y los hombres si lo aprobarían.

Relacionado con las conclusiones de actitud hacia el sexo oral y anal, se comprueba, el papel de la mujer como satisfactora del deseo del varón.

En cuanto al sexo anal la frecuencia es mínima casi inexistente, aunque tienen una actitud positiva ante la conducta no la han realizado.

Masturbación

La masturbación es un acto autoerótico, que se manifiesta desde una edad temprana, y que corresponde a una practica inherente a la sexualidad de todos los seres humanos. Los niños y niñas aprenden acerca de la masturbación de maneras distintas. Los varones se enteran de la masturbación por medio de sus coetáneos; y con las niñas es más frecuente que se enteren a través de un autodescubrimiento accidental.

En nuestra experiencia profesional, hemos observado que los varones se masturban con mas frecuencia en la adolescencia, por lo que no concuerda con los resultados de la investigación, ya que los jóvenes que sí han tenido relaciones sexuales como los que no han tenido, presentan muy poca masturbación o en su mayoría inexistente; sin embargo hay una diferencia con los varones ya que estos a comparación de las mujeres presentan un ligero aumento en la frecuencia de la masturbación.

En el caso de las mujeres, la falta de masturbación puede deberse a que la sociedad condena, niega, o se resiste a aceptar la posibilidad de que las jóvenes vivan su sexualidad, ya que en la sociedad mexicana la mujer esta, reprimida o limitada en cuanto a experimentar y gozar su sexualidad, “la falta de un erotismo femenino es una falta al derecho del goce, así como el vacío de una identidad” (Fernández, 1992, citado en Ramírez 2007, p. 49).

A comparación los hombres tienen más libertad para vivir y gozar su sexualidad, sin embargo los hombres de la investigación no reflejan esta ideología ya que probablemente por factores como la educación a nivel familiar, escolar o religioso, pueden ocasionar limitantes en su conducta hacia la sexualidad.

Tanto los hombres como las mujeres de la investigación recurren a la represión para mantener sus instintos controlados y no caer en esta conducta que les puede traer diversas consecuencias, las cuáles son diferentes para cada género, ya que a las mujeres en la sociedad mexicana se tiende a infantilizar más, lo que conlleva a que la consecuencia de masturbarse tenga castigos más severos, tales como crear desconfianza en sus padres en cuanto a que han aprendido este acto en algún otro lugar y les atribuyen adjetivos despectivos.

A diferencia los jóvenes si bien reciben castigos no son tan severos, de igual manera les atribuyen adjetivos despectivos pero en general sólo se les recomienda ser más discretos.

No obstante reiteramos que una constante en los resultados son las respuestas socialmente aceptadas, así que existe la posibilidad de que estos datos estén manipulados por ellos mismos ya que es notoria la formación reactiva ya que posiblemente sí tengan esta actividad y reporten no, quizás por evitar la ansiedad que genera el pensar en ser castigados por realizar este acto

A su vez están usando el ascetismo, es decir, siguen una serie de procedimientos y conductas de doctrina moral, dónde existen oposiciones en cuanto a satisfacer necesidades de diversa índole, como puede ser la masturbación.

Otro aspecto importante es que la falta de masturbación también puede deberse a una falta considerable de autoconocimiento.

Orgasmo

Tanto hombres como mujeres que sí han tenido relaciones reportan haber tenido orgasmos, sin embargo la mitad de las mujeres no los ha tenido, y las que sí, han llegado a éste por medio del coito. En cuanto a los hombres, la mayoría ha experimentado el orgasmo y lo tienen con mayor frecuencia.

Esta diferencia podría deberse, con respecto a Serrano (1984), en el caso de que algunas de las mujeres de la muestra no tengan orgasmos, es que jueguen un papel de satisfactoras de las necesidades orgásmicas del hombre, dentro del acto sexual, es decir se

centran solo en otorgar placer a su pareja dejando atrás sus sensaciones, esto no habla nuevamente de cómo las mujeres utilizan el mecanismo de represión.

Por otro lado como ya revisamos anteriormente la mujer focaliza su placer a nivel corporal, y debido a su falta de experiencia y poco autoconocimiento de su cuerpo, no han llegado al encuentro de nuevas sensaciones que las hagan llegar al orgasmo sin necesitar la actividad coital.

En cuanto a los adolescentes que no han tenido relaciones sexuales coitales, tenemos que están utilizando la negación ya que aunque algunos reportan tener orgasmos caen en contradicciones, pues en algunas preguntas lo aceptan y en otras lo niegan, como si quisieran manipular las respuestas y pasar desapercibidos. Quizás debido a su posición ascética les causa conflicto aceptar una experiencia que es normal, para no recibir algún tipo de castigo.

Ahora, en cuanto a la manera en que han llegado al orgasmo, es por medio de los sueños, lo cual es común en la adolescencia, sin embargo al negar la práctica de la masturbación están utilizando los sueños para cumplir su fantasía ya que se reprimen ante esta práctica en la realidad externa.

Juego previo al coito

La mujer a diferencia del hombre posee una gran sensibilidad corporal con difusión global de sus sensaciones, es decir goza de su cuerpo mediante las caricias corporales produciéndose en ella una percepción de globalidad; pero ha inhibido sus sensaciones genitales; en la erótica masculina pasa a la inversa, la focalización genital ha inhibido en gran medida el desarrollo de la globalidad. En general cada sexo conduce sus sensaciones eróticas a través de un código diferente, por eso es importante conocer y desarrollar los diferentes códigos para una mejor comunicación. (Sanz 2003 citado en Ramírez 2007)

En nuestra investigación encontramos que dos terceras partes de las jóvenes que sí han tenido relaciones sexuales, llevan a cabo el juego previo al coito, siempre que se presenta la situación, ya que como se mencionó anteriormente, las mujeres centran sus sensaciones a nivel corporal, es más placentero.

Ahora bien, las mujeres restantes de esta muestra, reportan no tener juego previo al coito, puede deberse a que su pareja lo considere innecesario, lo que indica falta de experiencia y por lo tanto de empatía, ya que ellos su placer lo central a nivel genital, o bien que éstas jóvenes estén reprimiendo sus sensaciones o incluso por falta de autoconocimiento.

A diferencia de las mujeres, la gran mayoría de los hombres de la muestra, reportan tener juego previo al coito, pero la diferencia es que tienen esta actividad con menor frecuencia, ya que su placer se centra más a nivel genital.

Virginidad y Coito premarital

Muy pocos de los mexicanos(as) tienen su primera relación sexual antes de los quince años, y un tercio se inicia entre los dieciséis y diecinueve años de edad el resto lo hace más tarde; diversos factores se explican estas diferencias: en las áreas rurales el inicio es más temprano; entre quienes tienen acceso a estudiar la preparatoria y la universidad, el inicio es posterior. Además están las diferencias individuales y religiosas, biografías y anécdotas personales, así como encuentros que favorecen o postergan el inicio sexual. (Colín, L., 2008)

Como hemos revisado, sólo 44 sujetos de la muestra han tenido relaciones sexuales coitales, la mayoría inició su vida sexual antes de los 15 años, con una persona conocida, es decir con un novio(a) o amigo(a) esto indica que para éstos, el concepto de virginidad es visto como un don.

Lo anterior se contrasta con un estudio cualitativo que implicó estudios profundos de caso acerca de 61 hombres y mujeres, donde se encontró que la pérdida de la virginidad se construye socialmente (Carpenter, 2001 citado en DeLamater, 2006). Carpenter identificó tres interpretaciones distintas de la virginidad: como don, como estigma o como un proceso. Cada una se asociaba con elecciones individuales sobre la transición hacia la falta de virginidad. Los hombres y mujeres que la consideraban como un don estaban en probabilidad de perderla con una persona condenada como amante o como alma gemela; aquellos que la consideraban como un estigma a menudo la perdían con alguien desconocido o no amado.

Su primera experiencia sexual la consideraron muy agradable y continúan teniendo actividad sexual, con el mismo tipo de personas, ósea, amigos(as) y novios(as).

Finalmente como conclusiones generales a manera de reflexión, tenemos lo siguiente.

Desde que somos niños empezamos a descubrir el mundo, se vivencian nuevas experiencias y conforme vamos creciendo se obtiene un aprendizaje más amplio del ambiente, el cual es transmitido por las diversas instituciones que componen la sociedad. Particularmente en la adolescencia es cuando se cuestiona los conocimientos aportados por la sociedad y gradualmente se van definiendo las actitudes.

El principal canal de información que tienen los adolescentes de la presente investigación es el informal, ya que la familia es la dimensión más significativa para éstos, en particular la madre. La educación sexual transmitida por ésta es subjetiva, a partir de su propia experiencia y esquema de género, que como ya hemos visto la formación de actitudes depende del aprendizaje y si tomamos en cuenta la calidad con que es impartida la educación sexual por parte de la madre ocasiona que tengan una idea vaga de lo que es la sexualidad con tendencia a una actitud negativa.

La madre de los adolescentes de la muestra, tiende a infantilizarlo a través del trato, ya que la construcción social de la madre mexicana es tal que su visión y meta principales en la vida es la crianza de los hijos, lo que dificulta que el adolescente elabore el duelo por la pérdida del cuerpo infantil, ya que es tratado por ésta como si siguiera siendo un niño latente.

Lo anterior posiblemente ocasiona que los jóvenes se limiten ante experiencias propias de su etapa de desarrollo, que sirven para el proceso de adquisición de su identidad, lo que provoca que prolonguen la adolescencia.

En segundo término la escuela es el otro canal de información que tienen los adolescentes de la presente investigación, que como ya hemos revisado con anterioridad, sus programas educativos están incompletos y son deficientes en cuanto a la educación sexual, lo que provoca que éstos experimenten su sexualidad por ensayo y error, lo que genera un aprendizaje tal, que conlleva a conductas de riesgo y/o que tengan una actitud negativa ante su sexualidad, es decir, que la perciban persecutoria, inapropiada y con temor. Lo cual trae como consecuencia que no tengan un pleno ejercicio de su sexualidad.

Las actitudes que identificamos en los adolescentes de la presente investigación son en general negativas con respecto a la sexualidad. Referente a esto, lo vinculamos con los principales canales de educación sexual que tienen, ya que la información que transmiten,

posee una connotación afectiva de aprensión así como un medio de control, para evitar conductas de riesgo.

Lo anterior está induciendo que los adolescentes hagan lo contrario a lo esperado de acuerdo a sus métodos de educación, el tomar a la sexualidad como una forma de control es el negar el derecho a los adolescentes de elegir asertivamente y vivir su sexualidad plenamente, es decir una sexualidad libre de prejuicios y sanciones.

Hasta este punto es claro cómo el adulto promueve que el adolescente de la muestra no sea sincero con respecto a su sexualidad, para evitar críticas y castigos, con esto le enseñan a ocultar su sexualidad lo que provoca un mal manejo de ésta, ya que no dan oportunidad, al esconderse, de orientarlo.

Ahora bien, el tema de la sexualidad genera en los adolescentes de la muestra angustia, en parte por contener ésta una serie de experiencias nunca antes vividas o bien ocasionada principalmente por la imposición de las figuras parentales ante el ejercicio de su sexualidad, es decir, una angustia moral, un conjunto de prohibiciones contra la sensualidad y la desobediencia. Por lo tanto el adolescente de esta muestra no encuentra la forma apropiada para luchar contra las hormonas y conciliarlo con las neuronas (juicio).

Ante estas situaciones el adolescente de la presente investigación recurre a los mecanismos de defensa de tipo neurótico, los cuales teniendo en cuenta las características de su entorno (una sociedad basada en usos y costumbres donde impera una actitud negativa ante la sexualidad) pueden ser vistos como adaptativos.

De esta manera evitan las amonestaciones que les ocasionaría ejercer libremente su sexualidad, así como también defenderse ante la amenaza de pérdida, que puede ser afectiva, de reconocimiento, de aceptación, incluso material, es decir, dan aparentemente una imagen de “niños bien portados” a sus padres para obtener o seguir manteniendo beneficios tales como seguir recibiendo cuidados infantiles a través de la madre.

Sin embargo los mecanismos de defensa que presentan los adolescentes de la presente investigación pueden ser adaptativos ante las demandas de su entorno, pero desadaptativos en el aspecto de usar su propia sexualidad como un medio de seguir manteniendo su imagen infantil, así como el hecho de esconder sus conductas sexuales, lo que tendrá como consecuencia un obstáculo más en su proceso de adquisición de identidad.

Por lo tanto los adolescentes de esta muestra se presentan ascéticos frente a los adultos, es decir, capaces de tener un antagonismo ante sus impulsos, no obstante sus respuestas incongruentes reflejadas en los instrumentos, ante el esfuerzo de querer ser manipuladas reflejan cómo su actitud dista de las conductas que presentan, ya que muy probablemente a pesar de guardar esta imagen practiquen su sexualidad ocultándose del adulto, situación que los pone en riesgo.

Afortunadamente existen otras instituciones más allá de la familia y la escuela, encargadas de difundir temas sobre sexualidad, el problema reside en que desde inicios del siglo XX cuando fue un hecho la impartición de la educación sexual de manera formal en México, hasta nuestros días, esta educación se ha considerado sólo en materia de salud pública y con poca difusión, por lo que concluimos que es necesario brindar un óptimo apoyo a la sociedad mexicana en cuanto a la educación sexual, que responda a sus necesidades y características, que si bien los jóvenes reflejan las carencias educativas los adultos no escapan a esto, y de ésta manera evitar repetir patrones de educación poco objetiva que influye en la actitud y conducta hacia la sexualidad en los adolescentes.

Así como también ampliar las investigaciones referentes a la sexualidad, teniendo en cuenta todos los aspectos que puedan lograr una mejor calidad de éstas, ya que la etapa de la adolescencia tiene características tan particulares que es necesario usar tanto pruebas psicológicas así como entrevistas individuales y grupales, para generar un análisis mas completo.

SUGERENCIAS Y LIMITACIONES

Dentro de la presente investigación encontramos algunas limitaciones, estas fueron, los instrumentos y la aplicación.

Los instrumentos que se utilizaron para la investigación, fueron contruidos para una población universitaria en 1990, debido a esto contenían algunos conceptos que la muestra no conocía. En la presente investigación estos instrumentos fueron usados pensando en que los adolescentes en la actualidad tienen más posibilidades de acceder a fuentes de información sobre sexualidad, la apertura de ésta es cada vez mayor, por lo que consideramos al inicio, que los adolescentes actuales tienen más información al respecto y quizás experiencia, lo que los situaba en un nivel comparable a población universitaria; sin embargo como ya fue identificado, la muestra no correspondía a lo anterior, por lo que una de las limitantes de este estudio fue que el instrumento no estaba a su nivel debido a la carencia y mal informada educación sexual, aunado a sus limitadas experiencias sexuales; por lo que consideramos que a partir de éstos datos se construya o se utilice algún otro instrumento que corresponda al nivel actual de los adolescentes en cuanto al tema de actitud y conducta hacia la sexualidad.

Con respecto a la aplicación una limitante fue el espacio, ya que por cuestiones administrativas sólo nos permitieron acceder a las aulas, las cuales eran reducidas, esto propició que los jóvenes tuvieran comportamientos tales como consultarse entre ellos, copiar las respuestas del compañero(a), burlas y por ende la inhibición, vergüenza de algunos sujetos. Una sugerencia para evitar estos comportamientos al aplicar algún instrumento de este tema en población adolescente, es pedir espacios más amplios como auditorios para la aplicación y así controlar la colocación de cada sujeto.

Como ya se revisó anteriormente existen diferencias y discrepancias entre ambos sexos, por lo que sería pertinente que en posteriores investigaciones consideren enfocarse en un estudio comparativo para así describir la sexualidad para cada género con más detalle.

Finalmente nos parece oportuno a partir de estos datos la creación de talleres, cursos, guías, etc., respondiendo a la necesidad de los adolescentes mexicanos de una

mejor educación sexual, transmitiéndola en materia biopsicosocial y teniendo en cuenta la erótica femenina y masculina, así cómo los derechos sexuales.

También es conveniente realizar una investigación más profunda a partir de entrevistas individuales y grupales, debido a que los adolescentes tienden a dar respuestas socialmente aceptadas ante figuras de autoridad, de esta forma se puede lograr un mejor acercamiento y un estudio completo de la sexualidad en la adolescencia.

BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez, J. L. (1990). *Elementos de sexología*. México. Ed. McGraw-Hill, p.p. 1,3,4,7,9.
- Assmar, E., Rodríguez, A. (2002). *Psicología Social*. México. Ed. Trillas. 5ta ed., p.p. 87-92, 96-98, 102, 104.
- Baptista, L., Fernández, C., Hernández, C. (2006). *Metodología básica*. México. Ed. McGraw-Hill, p.p., 102, 104, 122, 200, 205, 209, 240, 241.
- Branden, N. (2001). *La psicología de la autoestima*. México. Paidós, p.p., 191-204.
- Camarillo, C., Rodríguez, A. (1990). *Estudio comparativo: información sexual, actitudes hacia la sexualidad y conducta sexual entre estudiantes de las carreras de medicina y psicología de la UNAM*. Tesis de Licenciatura. Facultad de Psicología, UNAM.
- Castillo, E., Plata, L. (2006). *Conocimientos y actitudes que tienen los estudiantes de licenciatura de la facultad de psicología hacia la sexualidad*. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM, p.p., 8-20.
- Colín, L., Delgado, G, Mejía, M., Rangel, G. (2008). *Tu futuro en libertad*. Gobierno del Distrito Federal. Pp. 95, 62.
- Craig, G. (2001). *Desarrollo psicológico*. México. Ed. Pearson Educación, p.p., 377-382.
- DeLamater, J. D., Shibley, J.H. (2006). *Sexualidad humana*. México. Ed. McGraw- Hill, p.p., 28-36, 105,107, 262-272, 276, 277, 280.
- DeVal, J. (1994). *El desarrollo humano*. Madrid. Ed. Siglo Veintiuno, p.p., 531.
- Escobar, L. (2001). *Revisión de programas de la educación de la sexualidad, en un periodo de 1984 a 1999*. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM, p. 2, 94.
- Freud, A. (1980). *El Yo y los mecanismos de defensa*. Barcelona. Ed. Paidós, p. 169
- Giraldo, N. (1988). *Explorando las sexualidades humanas. Aspectos psicosociales*. México. Ed. Trillas, p.p., 50-74.
- Hall, C. S. (1997). *Compendio de psicología Freudiana*. Barcelona. Ed. Paidós, p.p. 78

- Hirt, E., Kimble, C. (2002). *Psicología Social de las Américas*. México. Ed. Prentice Hall, p.p., 136,-141, 144,145, 147, 152,153.
- Horrocks, J. E. (1986). *Psicología de la adolescencia*. México. Ed. Trillas, p.p., 100- 107. 293,321- 326.
- Johnson, V., Kolodny, R., Masters, W. (1988). *La Sexualidad Humana*. Barcelona. Ed. Grijalbo, Vol.2, p.p., 400,456.
- Katchadourian, H. (1979). *Las bases de la sexualidad humana*. México. Ed. Continental, p.p., 212,213, 264, 337, 339, 340, 341, 343, 344, 357, 411.
- Lorimier, J. (1971). *El adolescente: proyecto vital*. Madrid. Ediciones Marova, p. 143.
- Mancilla, B. (2001). *Análisis y/o comprobación de la teoría de Peter Blos en una población mexicana*. Tesis de Maestría, Facultad de Psicología, UNAM, p.p. 11, 12, 13, 26, 38, 39, 100.
- Mckinney, J. P. (1982). *Psicología del desarrollo: edad adolescente*. México. Manual moderno, p.p., 3.
- Papalia, E., Duskin, F., Wendkos, S. (2005). *Desarrollo humano*. México. Ed. McGraw-Hill Internacional, p.p., 486-495.
- Ramírez, C. (2007). *Interacción familiar, soledad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes*. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM, p.p. 46,48.
- Ramos, C. (1991). *Evaluación de conocimientos sobre sexualidad que tiene un grupo de maestros, de acuerdo al programa de educación primaria de la S. E. P.* Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM, p.4
- Santrock, W .J. (2003). *Adolescencia*. España. Ed. McGraw-Hill. 9na ed. p.p. 14, 15, 27.
- Serrano, M. (1984). *Aspectos socioculturales en las actitudes hacia la sexualidad femenina*. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM, p.19
- Valmor, D. (1966). *Diccionario de Psicología y Psicoanálisis*. Buenos Aires. Ed. Schapire S.R.L. p.p. 116,136,180, 223, 232,234,235.

ANEXOS

A continuación se te presentara una serie de preguntas acerca de tus datos personales, te sugerimos que seas lo más sincero y honesto posible al contestar. Recuerda que tus datos son confidenciales.

Edad:

Sexo: Femenino Masculino

Preferencia sexual: Heterosexual Homosexual Bisexual

Grado escolar:

Nacionalidad:

Religión:

1. Padres con quien vive:

Padre

Madre

Ambos

Otro (específica):

2. Padre (o tutor)

Edad:

Ocupación:

Escolaridad:

Estado civil:

3. Madre (o tutora)

Edad:

Ocupación:

Escolaridad:

Estado civil:

4. Hermanos (incluyete de acuerdo al orden de nacimiento en la familia)

No.	Edad	Escolaridad	Ocupación
1			
2			
3			
4			
5			

5. ¿Con quién vives?

6. ¿Has tenido relaciones sexuales?

7. ¿Tienes hijos? ¿Cuántos?

8. Entre las siguientes alternativas identifica el principal apoyo económico de tu familia:

Padre	Madrastra	Yo
Madre	Hermano	Mi cónyuge
Padrastra	Otro familiar	Otra persona diferente

9. ¿Cuales son los Ingresos familiares mensuales?

De \$500-\$1000

De \$1000-\$2000

De \$2000-\$3000

De \$3000-\$5000

De \$5000- en adelante

10. Tipo de vivienda:

(Casa propia) (Casa prestada) (Casa rentada)

(Departamento) (Departamento prestado) (Departamento rentado)

(otro_____)

11. ¿Tu domicilio cuenta con energía eléctrica?

Si

No

12. ¿Tu domicilio cuenta con agua?

- a) Sí, entubada en la vivienda
- b) Sí, entubada fuera de la vivienda
- c) Sí, se acarrea con pipa
- d) No cuenta

13. ¿Con qué tipo de baño cuenta tu vivienda?

- a) Con escusado (tasa de baño)
- b) Fosa séptica
- c) Letrina
- d) Otro (especifica):

14. La mayor parte de los techos de tu casa son de:

- a) Losa de concreto
- b) Lamina
- c) Madera
- d) Otro (especifica):

15. ¿Eres derechohabiente a alguna institución de salud? ¿Cuál?

GRACIAS POR TU AYUDA!!!

Tu contribución es muy valiosa para esta investigación, por lo que te rogamos contestes los siguientes cuestionarios con la mayor sinceridad y honestidad posible.

Completamente de acuerdo: 5

De acuerdo: 4

Indeciso: 3

En desacuerdo: 2

Totalmente en desacuerdo; 1

- | | | | | | |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1. Las relaciones sexuales en la mujer la prostituyen. | () | () | () | () | () |
| 2. La masturbación constituye un acto perfectamente sano y normal | () | () | () | () | () |
| 3. El orgasmo simultáneo es signo de madurez en la pareja. | () | () | () | () | () |
| 4. El educador sexual es una persona sin escrúpulos. | () | () | () | () | () |
| 5. El aborto es una forma de control natal. | () | () | () | () | () |
| 6. Son innecesarias las caricias y los besos antes del acto sexual. | () | () | () | () | () |
| 7. La homosexualidad es repugnante. | () | () | () | () | () |
| 8. Hay que difundir el uso de anticonceptivos. | () | () | () | () | () |
| 9. El contacto bucogenital es aceptado en forma amplia como escape erótico, sano y normal. | () | () | () | () | () |
| 10. La virginidad constituye un factor importante en el éxito del matrimonio. | () | () | () | () | () |
| 11. Para que una mujer sea una "auténtica mujer" necesita experimentar orgasmos | () | () | () | () | () |
| 12. El único método normal de tener relaciones sexuales es el contacto pene-vagina. | () | () | () | () | () |
| 13. El sexo bucogenital es pervertido. | () | () | () | () | () |
| 14. El homosexualismo es una posibilidad más de expresión sexual. | () | () | () | () | () |
| 15. Tanto los hombres como las mujeres tienen derecho a establecer relaciones sexuales antes de casarse. | () | () | () | () | () |
| 16. El aborto es justificable, por lo que hay que promulgar leyes a su favor. | () | () | () | () | () |
| 17. Los actos homosexuales realizados en privado no son condenables. | () | () | () | () | () |
| 18. Sólo los individuos inmaduros se masturban. | () | () | () | () | () |
| 19. La virginidad de mi futura(o) esposa(o) carece de importancia. | () | () | () | () | () |
| 20. La educación sexual conduce a la promiscuidad. | () | () | () | () | () |

21. Las caricias bucogenitales son tan normal como los besos en la boca. () () () () ()
22. Las enfermedades venéreas se adquieren casi siempre por contacto sexual directo. () () () () ()
23. Los anticonceptivos permiten a la mujer vivir más plenamente su sexualidad. () () () () ()
24. Las caricias previas al acto sexual generan mayor comunicación en la pareja. () () () () ()
25. El comportamiento sexual puede considerarse aceptable si no es dañino para ninguno de los participantes () () () () ()
26. Es aceptable la pérdida de la virginidad. () () () () ()
27. Las personas que tienen un fuerte impulso sexual son las propensas a contraer una enfermedad sexual. () () () () ()
28. Las prácticas, ética y comportamientos sexuales varían ampliamente de una cultura a otra. () () () () ()
29. La masturbación la practican comúnmente la mayoría de hombres y mujeres, tanto solteros como casados. () () () () ()
30. La zoofilia, el fetichismo, el exhibicionismo, el travestismo, son repulsivos y enfermos. () () () () ()
31. Los anticonceptivos sólo son para personas casadas. () () () () ()
32. El sexo oral es una variante en las relaciones sexuales. () () () () ()
33. Los seres humanos deben aprender todos los aspectos de la sexualidad. () () () () ()
34. El aborto es reprobable bajo cualquier circunstancia. () () () () ()
35. Las personas que padecen alguna enfermedad venérea son sucias y promiscuas. () () () () ()
36. El sexo anal es pervertido. () () () () ()
37. Sólo los hombres tiene derecho a tener relaciones sexuales antes de casarse. () () () () ()

Marca con una "X" la respuesta que se acerque más a tu propia experiencia, trata de ser lo más sincero y espontáneo que puedas.

1. ¿Has tenido relaciones sexuales heterosexuales?

Sí No

2. ¿A qué edad tuviste tu primera relación heterosexual?

Antes de los 15 años Entre 21 y 25 años
 Entre 15 y 17 años Después de los 25 años
 Entre 18 y 20 años

3. ¿Con quién fue tu primera relación heterosexual?

Amigo/a Sirviente Familiar, especifica: _____
 Novio/a Prostituta Desconocido/a (no prostituta)
 Otro, específica: _____

4. ¿Cómo fue tu primera relación heterosexual?

Muy agradable Agradable Indiferente
 Desagradable Muy desagradable

5. ¿Has tenido relaciones sexuales heterosexuales posteriormente?

Sí No

6. ¿Con quién (es)?

Amigo/a Sirviente Familiar, especifica: _____
 Novio/a Prostituta Desconocido/a (no prostituta)
 Otro, específica: _____

7. ¿Con qué frecuencia tienes relaciones sexuales heterosexuales?

Diario 2 a 4 veces por semana 1 vez al mes
 1 vez por semana 2 veces al mes Otra,
especifica: _____

8. ¿Has acariciado con la boca los genitales de tu pareja?

Sí No

9. ¿Aceptas que tu pareja acaricie tus genitales con la boca?

Sí No

10. ¿Se acarician tú y tu pareja antes del coito?
 Sí No
11. ¿Con qué frecuencia se acarician antes del coito?
 Siempre Algunas veces Casi siempre Muy pocas veces
12. ¿Cuál es el tiempo aproximado que duran tú y tu pareja acariciándose antes del coito?
 Hasta 5 minutos Entre 15 y 20 minutos
 Entre 5 y 15 minutos Más de 30 minutos
13. ¿Alguna vez han penetrado un pene en tu ano?
 Sí No
14. ¿Cuántas veces te ha sucedido?
 Una vez Entre 6 y 10 veces
 Entre 2 y 5 veces Más de 10 veces
15. ¿Alguna vez has tenido un orgasmo?
 Sí No
16. ¿Tu primer orgasmo ocurrió porque?:
 Acariciaste tus propios genitales
 Fue durante el sueño
 Por caricias o relaciones sexuales con personas del sexo contrario
 Por caricias o relaciones sexuales con personas de tu mismo sexo
 Otra, especifique: _____
17. ¿Has acariciado tus genitales hasta tener un orgasmo?
 Menos de tres veces en mi vida Más de 20 veces en mi vida
 Entre 3 y 10 veces en mi vida Nunca los he acariciado
 Entre 11 y 20 veces en mi vida He acariciado mis genitales sin lograr el orgasmo
18. Tus orgasmos posteriores han ocurrido porque:
 Acariciaste tus propios genitales
 Fue durante el sueño
 Por caricias o relaciones sexuales con personas del sexo contrario

Por caricias o relaciones sexuales con personas de tu mismo sexo

Otra, especifique:_____

19. ¿Con qué frecuencia experimentas un orgasmo?

1 o más veces al día Dos veces al día

2 o 5 veces a la semana 1 vez al mes

1 vez a la semana Rara vez

20. ¿Con qué frecuencia te masturbas?

Nunca me he masturbado Diario o casi diario

No, en los últimos seis meses 1 o 2 veces por semana

Menos de 1 vez por mes 3 o 4 veces por semana

21. ¿Has tenido relaciones sexuales homosexuales?

Sí No

22. ¿A que edad tuviste tu primera relación homosexual?

Antes de los 15 años Entre 21 y 25 años

Entre 15 y 17 años Después de los 25 años

Entre 18 y 20 años

23. ¿Con quien fue tu primera relación homosexual?

Amigo (a) Sirviente Familiar, especifica:_____

Novio (a) Prostituta Desconocido (a), (no prostituta)

Otro, especifica:_____

24. Tu primera relación homosexual fue:

Muy agradable Agradable Indiferente

Desagradable Muy desagradable

25. ¿Tienes relaciones homosexuales muy frecuentemente?

Si No

26. ¿Con que frecuencia tienes relaciones sexuales homosexuales?

Diario Dos veces al mes

- 1 vez al mes 1 vez al mes
 2 a 4 veces por semana Rara vez

27. ¿En busca de placer has experimentado contacto sexual con algun animal?

- Una vez Mas de una vez Nunca

28. ¿Has tenido relaciones sexuales al mismo tiempo con dos o más personas?

- Una vez Mas de una vez Nunca

29. ¿Has experimentado el cambio de pareja para tener relaciones sexuales?

- Una vez Mas de una vez Nunca

30. ¿Tu o tu compañera(o) usan algún método anticonceptivo?

- Si No

31. ¿Qué métodos anticonceptivos usas(n)?

- Píldora Espumas, jaleas, cremas espermaticidas
 Diafragma Coito interrumpido
 Condón Dispositivo intrauterino
 Ritmo Otro, especifica: _____

32. ¿Has padecido alguna enfermedad venérea?

- Si No

33. En caso afirmativo ¿Cuántas veces te has contagiado?

- Una vez Dos veces Mas de tres veces

SOLO PARA MUJERES

34. ¿Alguna vez has abortado?

- Si No

35. ¿Cuántas veces te ha sucedido?

- Una vez Dos veces Mas de tres veces

PARA AMBOS SEXOS

36. La primera información sexual que obtuviste fue dada por:

(Enumera del 1 al 3 en orden de importancia)

Medico Madre Libros y revistas

Amigo Maestro(a) Familiar,
especifica:_____

Padre Sacerdote Otros,
especifica:_____

37. ¿Has tomado cursos de sexualidad?

Si No

38. ¿Cuántos cursos de sexualidad has tomado?

Uno De 4 a 6

De 2 a 3 Mas de 6

39. La información que tienes actualmente sobre temas de sexualidad la consideras:

Excelente Buena

Regular Deficiente

Muy deficiente

40. la información que posees actualmente sobre temas de sexualidad la obtuviste de:

Medico Madre Libros y revistas

Amigo Maestro(a) Familiar,
especifica:_____

Padre Sacerdote Otros,
especifica:_____

GRACIAS

Anexo 2

La Escala de Actitud hacia la Sexualidad, en total tiene 37 reactivos, que se agrupan para dar como resultado los temas que se analizaron en la presente investigación. A continuación se presentan los temas y sus correspondientes ítems.

Educación sexual: reactivos 4, 20, 33.

Masturbación: reactivos 2, 18, 29

Aborto: reactivos 5, 16 y 34

Juego previo al coito: reactivos 6 y 24

Homosexualidad: reactivos 7, 14 y 17

Anticonceptivos: reactivos 8, 23 y 31

Sexo oral: reactivos 9, 13, 21 y 32

Virginidad: reactivos 10, 19 y 26

Coito prematrimonial: reactivos 15 y 37

Enfermedades venéreas: 22, 37 y 35

Sexo anal: reactivo 36.

En cuanto al Cuestionario de Conducta Sexual, hay diferentes opciones a elegir dependiendo de la pregunta y el tema de ésta, en este instrumento se agruparon las preguntas según los temas que abarca el instrumento. Algunas preguntas quedaron sin contestar puesto que depende de la experiencia sexual de cada sujeto; por ende en el análisis se hizo una separación de la muestra entre los sujetos que si han tenido relaciones sexuales y los que no. A continuación aparecen los ítems y sus correspondientes temas que se usaron para el grupo de sujetos de la muestra que sí han tenido relaciones sexuales.

Coito premarital: preguntas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.

Juego previo: preguntas 10, 11 y 12

Anticonceptivos: preguntas 30 y 31

Enfermedades venéreas: pregunta 32.

Aborto: preguntas 34 y 35

Sexo oral: preguntas 8 y 9.

Sexo anal: pregunta 13.

Masturbación: pregunta 20.

Educación sexual: preguntas 36, 37, 38, 39 y 40.

Orgasmo: preguntas 15, 16, 17, 18, 19.

Homosexualidad: preguntas 21, 22, 23,24, 25, 26.

En este último tema, la población no reportó este tipo de comportamiento, por lo que no se encuentran gráficas o tablas al respecto.

Como ya se revisó en la investigación la muestra se dividió en dos grupos, los que han tenido relaciones sexuales y los que no, para el Cuestionario de Conducta Sexual, los sujetos que no han tenido relaciones sexuales cóitales, sí presentaron otras conductas sexuales, estas son:

Sexo oral: preguntas 8 y 9.

Sexo anal: pregunta 13.

Masturbación: pregunta 20.

Educación sexual: preguntas 36, 37, 38, 39 y 40.

Orgasmo: preguntas 15, 16, 17, 18, 19.

Debido a los hallazgos obtenidos durante la realización de la presente investigación, es pertinente hablar teóricamente acerca de los mecanismos de defensa en la adolescencia así como los encontrados en los adolescentes de la investigación.

Mecanismos de defensa en la adolescencia.

Tanto Peter Blos como Ana Freud creen que los mecanismos de defensa ayudan a entender el desarrollo del adolescente. Según Blos afirma que la represión en la adolescencia no es en absoluto defensiva sino más bien un aspecto integral, normal, inevitable y universal de la pubertad. La naturaleza de la represión varía de un adolescente a otro; puede implicar una autonomía infantil, obediencia y tendencia a ponerse celoso o bien un regreso repentino a la pasividad que caracterizaba el comportamiento durante la infancia.

Los problemas de la adolescencia no se solucionan entendiendo el ello o las fuerzas instintivas sino profundizando en la existencia de “objetos afectivos” en el pasado del adolescente. El apego a esos objetos, que generalmente coinciden con los padres, permanece desde la primera infancia, atenuándose o inhibiéndose durante la fase de la latencia. En el periodo de la adolescencia estos impulsos pregenitales se pueden reactivar o, lo que es peor, impulsos genitales recién adquiridos pueden combinarse con los impulsos que se desarrollaron en los primeros años de la infancia. (Ana Freud, 1966, citado en Santrock, 2003)

Como es sabido los mecanismos de defensa son inconscientes y se usan para proteger al Yo de la angustia y si se utilizan moderadamente y de forma temporal no son nocivos o patológicos.

Se puede observar en algunos adolescentes la angustia moral, al respecto Hall (1997) menciona que en la angustia moral, “la disciplina de los padres [...] se dirige contra la expresión de impulsos agresivos. Por eso la conciencia moral que es la voz internalizada de la autoridad paterna, es un conjunto de prohibiciones contra la sensualidad y la desobediencia”. (p.78)

Un mecanismo de defensa propio del adolescente es la intelectualización que sirve para que los fenómenos instintivos lleguen a la consciencia, sean más accesibles y de esta forma controlarlos. (Mancilla, 2001)

El ascetismo según Ana Freud se puede observar siempre en el adolescente, en donde existe "...un antagonismo frente a los instintos, cuya magnitud sobrepasa en mucho la habitual en la represión instintiva de la vida normal y en las condiciones más o menos graves de las neurosis". (p.169)

Otro mecanismo de defensa que utilizan comúnmente los adolescentes es la racionalización, el cual es un proceso (o producto de este) por el que se justifica una conducta o pensamiento mediante razones que no son las verdaderas, sin que el que lo realiza sea consciente de ello. (Valmor, 1966. p.223).

La regresión se debe a una tendencia de la libido a volver a fases pregenitales de su desarrollo. (Op.cit. p.232)

Ahora bien, la identificación, es un mecanismo fundamental de esta etapa, el adolescente tendrá que sintetizar todas las identificaciones anteriores en una sola dirección, "sólo habrá terminado completamente en el momento en el que el individuo haya subordinado, sus identificaciones de la infancia en un nuevo tipo de identificación" (Lorimier, 1971. p.143)

La represión consiste en la inhibición o bloqueo de una tendencia instintiva por el carácter prohibitivo al que ésta se asocia. (Valmor,1966. p.p.234, 235).

La formación reactiva es una evolución de un rasgo de carácter opuesto a otro originario para ocultar y reprimir impulsos infantiles; la conducta resultante se vuelve paulatinamente más extrema, intensa y perseverativa al fracasar en el logro de sus objetivos. (Op.cit. p.116)

La negación, es el rechazo de una parte de la realidad interna o externa de un individuo que resulta penosa para el Yo. (Op.cit. p.180)