



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**MATERIAL EDUCATIVO PARA LA EDUCACIÓN DE LA
SEXUALIDAD DE ADOLESCENTES ENTRE 12 Y 15
AÑOS DE EDAD DE NIVEL SECUNDARIA**

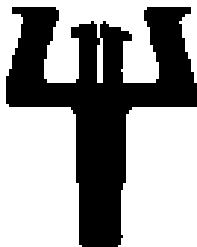
T E S I N A

**QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

P R E S E N T A:

ANA ROSARIO SÁNCHEZ LÓPEZ

DIRECTORA: LIC. ENA ERÉNDIRA NIÑO CALIXTO



MÉXICO, D. F.

2010



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecerle a la Universidad Nacional Autónoma de México y a la Facultad de Psicología, por todas las experiencias que viví dentro de sus instalaciones, por permitirme conocer personas que han dejado una huella muy importante en mi trayectoria escolar y personal, que me han dado la base para enfrentar nuevos retos.

A Ena Niño Calixto, por el interés que puso en mi proyecto, por todas aquellas mañanas de arduo trabajo, por las observaciones, comentarios y correcciones hechas, pero sobre todo por el impulso que me dio para iniciar esta travesía. Hoy solo tengo para usted un enorme agradecimiento y admiración por ser una maestra tan comprometida con sus estudiantes.

Al Honorable jurado:

Mtra. Selma González Serratos

Lic. Gabriela Lugo García

Mtra. Isabel Martínez Torres

Lic. Patricia Moreno Wonchee

Gracias a todas por su interés y por sus aportaciones académicas, pero sobre todo, gracias por ser mujeres comprometidas con la comunidad universitaria.

A Andrea Tepepa Baltazar, por haber iniciado esta gran aventura junto conmigo, esta tesina también es parte tuya.

De manera muy especial quiero agradecerle a mi familia.

A mi mamá y papá:

Por todo su amor y comprensión, por estar a mi lado en los momentos que más los he necesitado, apoyándome en las decisiones que he tomado, pero sobre todo, por enseñarme a través de su ejemplo, a esforzarme y trabajar por mis objetivos hasta lograrlos. Los quiero mucho y estoy muy orgullosa de ustedes.

A Raúl:

Por ser mi ángel guardián en el camino que he recorrido, en donde quiera que te encuentres, siempre vas a permanecer en mi corazón, muchas gracias por todos los momentos que pasamos juntos y por las enseñanzas que me brindaste en los pocos años que compartimos. Te quiero mucho, fuiste un gran hermano.

A Lalo:

Por tus enseñanzas, por el apoyo silencioso que siempre me has procurado y por estar a mi lado en los momentos importantes de mi vida. Muchas gracias por ayudarme a salir de los sucesos tan difíciles que hemos pasado como familia. Te quiero mucho, te admiro y te respeto como profesionalista y como ser humano, eres un gran hermano y siempre estaré a tu lado para apoyarte.

A mis sobrinos Yoltic y Kami:

Por ser dos personitas de las que he aprendido tanto, por sus abrazos y sonrisas, por permitirme compartir con ustedes momentos de diversión que nunca olvidaré. Muchas gracias por haber llegado a nuestra familia y llenarnos de tanto amor. Los quiero mucho y recuerden que pueden contar conmigo siempre.

A Elena y Jazmín:

Son como las hermanas que nunca tuve, por eso quiero agradecerles todos los instantes que hemos vivido juntas, por escucharme en los momentos que más lo

he necesitado y por todas las palabras de aliento que he recibido por parte de ustedes. Las quiero mucho y saben que siempre podrán contar conmigo

A mis amigas:

Dicen que los amigos se cuentan con los dedos de una mano, sin embargo yo tengo la fortuna de tenerlas a todas ustedes. Gracias por caminar junto conmigo en esta travesía, por todos los momentos de locura, diversión y llanto que vivimos a lo largo de nuestra trayectoria escolar. Por hacer más divertidas las clases, los trabajos y por todos los instantes que quedarán grabados en mi mente, las quiero mucho.

Gracias también a todas las personas que creyeron en mi y que en todo momento me brindaron palabras de aliento, pues muchas veces sin pretenderlo, me hicieron tomar fuerzas nuevamente para seguir adelante.

Atte. Ana Rosario

INDICE

RESUMEN	7
I. INTRODUCCIÓN	8
I. MARCO TEÓRICO	12
CAPÍTULO 1 ANTECEDENTES DE LA SEXUALIDAD HUMANA.	12
1.1 Prehistoria	12
1.2 “Antiguo Oriente”	13
1.3 Mitología Griega	15
1.4 Imperio Romano	18
1.5 Cristianismo	18
1.6 Mundo Musulmán	19
1.7 Edad Media	20
1.8 Sociedad azteca	21
1.9 El Renacimiento	22
1.10 Reforma y contrarreforma	23
1.11 Siglo XIX y XX	24
1.12 Época actual	25
CAPÍTULO 2 TEORÍAS QUE ABORDAN EL ESTUDIO DE LA SEXUALIDAD HUMANA	28
2.1 Enfoque Bio-psico-social	28
2.2 Teoría de Sistemas Generales aplicada al estudio de la sexualidad: Teoría de los 4 Holones Sexuales.	38
CAPÍTULO 3 PUBERTAD Y ADOLESCENCIA	43
3.1 Pubertad y desarrollo físico	44
3.2 Adolescencia	45
CAPÍTULO 4 ALTERNATIVAS QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES PARA EJERCER SU SEXUALIDAD	61
4.1 Autoerotismo	62
4.2 Erotismo con otros	65
4.3 Factores que influyen en el ejercicio sexual adolescente.	73
CAPÍTULO 5 EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE	75
5.1 Educación de la sexualidad	76
5.2 Antecedentes de la educación sexual en México de 1970 al 2000	88
5.3 La educación de la sexualidad actual en México	93

CAPÍTULO 6 MATERIAL EDUCATIVO PARA LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD-----	103
6.1 Proceso de enseñanza –aprendizaje-----	104
6.2 Material educativo para la educación de la sexualidad. -----	104
III. PROPUESTA DE MATERIAL EDUCATIVO PARA LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD DE ADOLESCENTES DE SECUNDARIA. -----	112
1. Problemática -----	112
2. Muestra de trabajo.-----	113
3. Objetivos de aprendizaje. -----	113
4. Propuesta del material educativo-----	113
4.1 Contenido Temático. -----	114
4.2 Presentación del material-----	138
4.3 Cartas descriptivas para el uso del Material Educativo para la Educación de la Sexualidad de adolescentes entre 12 y 15 años de edad de nivel secundaria. -----	147
IV. CONCLUSIONES -----	150
REFERENCIAS -----	156
ANEXO -----	159

RESUMEN

La sexualidad adquiere un papel muy importante durante la pubertad y la adolescencia, debido a que a partir de estas etapas del ciclo de vida, los individuos tienen la capacidad de ejercer su sexualidad de manera activa con las consecuencias biológico reproductivas de engendrar o concebir un hijo, y las consecuencias personales y sociales referidas a la vinculación afectiva y la construcción de una identidad sexo-genérica.

Partiendo de este punto, la educación de la sexualidad durante la adolescencia se vuelve sumamente necesaria, puesto que si ésta se brinda de manera efectiva, los adolescentes pueden prevenir riesgos innecesarios como son una Infección de Transmisión Sexual o un Embarazo No Deseado, lo cual les servirá para tener una vida sexual responsable, conciente, placentera, libre de culpas y tabúes fomentados por algunas instancias socializadoras donde se desenvuelve el adolescente.

Un elemento fundamental de la educación de la sexualidad, son los materiales que se utilizan durante las sesiones, talleres, pláticas, etc., los cuales deben ser novedosos, creativos, con bases científicas y con una visión integral de la sexualidad, los cuales les darán a los adolescente, los elementos básicos para realizar una toma de decisiones responsable, conciente e informada, para ejercer su sexualidad sin riesgos, culpas y de manera placentera. Tomando en cuenta lo anterior, la presente tesina propone material educativo para la educación de la sexualidad desde la perspectiva biopsicosocial y de los 4 holones de la Sexualidad (Rubio, 1994), dirigido a adolescentes de nivel secundaria.

El informe comienza con la presentación de los aspectos conceptuales y teóricos encontrados en las fuentes revisadas acerca de la historia y teorías que abordan el estudio de la sexualidad, la etapa de la adolescencia, las alternativas que tienen los adolescentes para ejercer su sexualidad, la educación de la sexualidad en México y los pasos a seguir para elaborar material educativo. En el siguiente apartado se encuentra la propuesta del material educativo y el contenido temático que lo avala, así como las cartas descriptivas para su utilización. Luego de ello se presentan las conclusiones a las que se llegaron, para finalizar con un glosario.

Palabras clave: Adolescencia, Sexualidad, Materiales educativos.

I. INTRODUCCIÓN

En México se ha comprobado estadísticamente, de acuerdo a la Encuesta Nacional de la Juventud (ENJ) realizada en el año 2005 por el Instituto Mexicano de la Juventud¹ (IMJUVE), que en los últimos años, la vida sexual activa se inicia a edades tempranas que va de los 15 a 19 años para hombres y mujeres, es por tal motivo, que se ha observado la necesidad imperiosa de ofrecer a los adolescentes, información objetiva, clara, reflexiva, pero sobre todo sin sesgos moralistas, acerca de las alternativas que existen para iniciar su vida sexual, así como los métodos anticonceptivos y métodos de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

De la misma manera se realiza un análisis reflexivo acerca de las consecuencias que trae consigo el inicio de la vida sexual activa desinformada, como son los embarazos no deseados, las dificultades laborales a las que se enfrentan los adolescentes y la incorporación temprana al mercado laboral, la frustración que pueden sufrir muchos de ellos al dejar inconclusos o abandonados sus proyectos académicos y por consiguiente sus proyectos de vida, la discriminación a los y las jóvenes, así como las limitaciones físicas y emocionales que pueden presentar las adolescentes embarazadas y los padres a temprana edad.

De acuerdo a la Encuesta Nacional de la Juventud ya mencionada en este trabajo, se tomó como base la muestra de la zona centro de la República Mexicana, en donde se informó que el 37.4% de los adolescentes varones entre los 15 y los 19 años han iniciado su vida sexual activa a la edad de 13 años y en general tuvieron su primera relación coital con una amiga. Con respecto a las mujeres se encontró que en este mismo grupo de edades el 31.6 % inició su vida sexual a los 14 años en la mayoría de los casos con su novio, en ambos casos el

¹ www.imjuve.gob.mx

100% de la población mencionó haber utilizado condón en su primer encuentro sexual.

Por otra parte, el 100 % de los varones entre los 12 y 14 años conocen algún método contraceptivo; el 61.4% de las mujeres mencionó conocer alguno de éstos y el 38.6% respondió de manera negativa ante esta pregunta; en ambos casos los reportes arrojados en la encuesta muestran que el método anticonceptivo que más conocían los y las adolescentes es el condón masculino; sin embargo, el 94.5% de los hombres y el 82.2% de las mujeres reconocen no utilizarlo, según ellos “porque no les gusta”. Cuando se les cuestionó quien decidió utilizar el método anticonceptivo, los hombres reportaron haber tomado la decisión ellos, las mujeres hicieron referencia a que había sido su pareja, lo anterior se puede deber a que como se mencionó anteriormente, la gran mayoría reportó solo conocer el condón masculino y a una cuestión de género. Un alto porcentaje de los participantes de ambos sexos reportaron no conocer métodos como el coito interrumpido, temperatura basal, óvulos, espermaticidas, implantes, condón femenino y la anticoncepción de emergencia.

En cuanto a las ITS el 75.4% de las mujeres y el 73.8% de la población masculina conocían cuáles eran las más frecuentes y que podían ser prevenidas con el uso del condón masculino; en la mayoría de los casos, tanto hombres como mujeres reportaron no haber sido diagnosticados con alguna de éstas.

Por otra parte, según la Fundación Mexicana para la Planificación Familiar (MEXFAM², 2009) el 35% de la población de jóvenes ha tenido un embarazo y en más del 50% de esta misma población, ocurrió entre los 15 y los 19 años, es decir uno de cada seis alumbramientos ocurren en jóvenes de este rango de edad. Durante el año 2000 se registraron 180 muertes en adolescentes embarazadas debido a que los riesgos físicos son más altos en esta etapa, ya que antes de los 18 años no se ha completado el desarrollo óseo y el canal del parto es

² www.mexfam.org.mx

relativamente inmaduro, lo anterior representa la 4ta causa de muerte en esta población; de la misma manera, en el plano psicológico y socioeconómico las y los adolescentes no están listos aún para hacerse responsables de una nueva vida.

Tomando en cuenta que uno de los factores que influye en el inicio de la vida sexual activa es el nivel educativo, se presenta la siguiente información al respecto. El nivel educativo a nivel nacional según datos del Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI³,2009) reporta que el 21.7% de la población estudiantil de ambos sexos está concentrada dentro de la educación secundaria; con respecto a la Ciudad de México, los datos son del 22.6%. Es por esta razón que el interés de tomar como población de estudio a los adolescentes de nivel secundaria que van de los 13 a los 15 años se obtiene por 2 motivos: El primero es que tomando en cuenta los datos arrojados anteriormente es la población que de acuerdo al nivel de escolarización se encuentra en el punto más alto, puesto que la estadística revela que solo un porcentaje menor de la población estudiantil ingresa y concluye la educación media superior. El segundo es porque de acuerdo a la ENJ 2005 un porcentaje considerable inicia su vida sexual entre los 15 y los 19 años, por lo que el material educativo que se propone tendría una misión preventiva al trabajar con adolescentes entre los 13 y los 15 años y en algunos casos correctiva.

Considerando la problemática que reflejan los datos antes mencionados, el propósito de esta tesina es diseñar y crear material educativo que promueva acciones responsables acerca del inicio de la vida sexual adolescente, así como proporcionar información objetiva, clara y científica sobre los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la sexualidad humana, el autoerotismo, la anticoncepción, los embarazos no deseado y la toma de decisiones responsable, con la finalidad de propiciar la reflexión en las y los adolescentes de educación secundaria.

³ www.inegi.org.mx

Los objetivos de este trabajo se describen con más detalle a continuación:

1. Describir los factores personales, como la motivación, las creencias, falsas ideas y tabúes que influyen en la toma de decisiones de los adolescentes sobre el inicio de su vida sexual activa.
2. Analizar las principales instancias socializadoras como son la familia, el grupo de pares, los medios masivos de comunicación y las instituciones religiosas y educativas, así como los factores socio culturales que influyen en la toma de decisiones acerca del ejercicio sexual de los adolescentes.
3. Desarrollar material educativo (Diaporama, rotafolios, memorama, ruleta y buzón) que facilite y propicie la enseñanza y fomente el aprendizaje y la reflexión sobre la sexualidad, para que los adolescentes cuenten con los elementos necesarios para una toma de decisiones responsable respecto de su sexualidad.

En la presente tesina se desarrollarán los capítulos que a continuación se mencionan:

1. Antecedentes de la sexualidad humana
2. Teorías que abordan el estudio de la sexualidad humana
3. Adolescencia y sexualidad
4. Alternativas que tienen los adolescentes para ejercer su sexualidad
5. Educación de la sexualidad adolescente
6. Material educativo para la educación de la sexualidad

I. MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO 1 ANTECEDENTES DE LA SEXUALIDAD HUMANA.

Los temas relacionados con la sexualidad humana generalmente están inmersos en un contexto desinformado apoyados por las instancias socializadoras (padres de familia, iglesia, etc.) y en algunos casos teñidos de culpa y repugnancia.

Culturalmente, la sexualidad adquiere mucha importancia en la vida cotidiana, sin embargo la mayor parte de la población está preparada para dar una educación sexual basada en las creencias religiosas, con lo cual se transmiten valores, comportamientos, ideas e información, que en la mayoría de las ocasiones es considerada como necesaria para perpetuar la especie, dejando de lado el placer del cuerpo.

Desde los orígenes de la existencia humana, tanto la mitología y la teología así como la ciencia, han indagado sobre la creación del ser humano y por consiguiente han tratado de dar explicaciones de diferentes tipos acerca de cómo se vivía y transformaba la sexualidad conforme pasaba el tiempo; una de las razones más importantes era investigar la concepción humana dejando de lado el placer sexual y el bienestar que éste acarrea en otras esferas de la vida.

A lo largo de este capítulo se hará una breve semblanza de la historia de la sexualidad humana, con base a la clasificación que hace Christian G. (1973), así como del proceso de transformación que ésta vivió a través de diversas culturas, pensamientos, religiones y enfoques de estudio.

1.1 Prehistoria

Los primeros documentos sobre la vida sexual del ser humano datan de la prehistoria y están expresados en estatuillas y figurillas que el hombre primitivo hacían de sí mismo y de las mujeres, que eran representadas corpulentas,

maduras, de vientre prominente, senos enormes y piernas fornidas. Hay que notar que los datos de la época prehistórica, fueron obtenidos por hombres, por tal motivo y muy probablemente la historia hubiera cambiado si fuera la mujer la ejecutora de éstos.

La idea de la reproducción no era el tema central de la sexualidad de aquella época, puesto que al ser nómadas era difícil sobrevivir con tanta descendencia ya que los alimentos no eran suficientes para todos.

Con el surgimiento de la época magdaleniense o periodo neolítico, aparecen los grandes murales de las cavernas. Cuando la época glacial terminó la vida nómada cambio por la vida sedentaria, lo que trajo cambios en los aspectos sexuales, lo anterior hizo que los humanos observaran la fecundación y nacimiento de los animales, lo cual dio un indicio de la fecundación humana, de la misma manera las técnicas agrícolas dieron pie sobre los fenómenos de la reproducción, aunque aún la fecundidad estaba íntimamente ligada a la naturaleza, el cielo y la tierra, en consecuencia el pensamiento del hombre era naturalista.

Debido al cambio en las actividades de la nueva sociedad sedentaria, las familias numerosas eran necesarias para ser utilizadas en la agricultura, el papel de la mujer cambió y adquirió mayor importancia. En esos momentos, la civilización incipiente vivía en “matrimonios colectivos”, por lo tanto no se sabía quien era el padre, y el único lazo seguro con el hijo era la madre, luego entonces el matriarcado surgió en esta época.

1.2 “Antiguo Oriente”

En el antiguo oriente, las nuevas civilizaciones se organizaron en sociedades más estructuradas, con la aparición de los numerosos imperios, surgen tres tipos de clases sociales que fueron la realeza, la burguesía y la clase baja.

La realeza estaba preocupada por la herencia de la corona y la sucesión de bienes, lo cual hizo crear la ley del primogénito, justificando que el semen se debilita con el tiempo y es el primer hijo el que sale de la semilla más fructífera por ser la primera.

Las mujeres de esta época tenían una gran libertad sexual, pero no debían “manchar su honra” con hombres comunes, sin embargo si un varón de la nobleza tenía relaciones con una campesina, éste la ennoblecía pues engendrar y concebir no tenían el mismo valor.

La clase media o burguesía concebía a la mujer como una carga, sin embargo ésta le debía fidelidad a su esposo, sin importar que él tuviera varias mujeres.

La clase baja no gozaba de este “privilegio” pues mantener a muchas esposas era un tanto difícil, por lo que no tenían derecho al matrimonio, solo a la unión libre.

Debido a que se necesitaba mano de obra para que la civilización creciera en cuanto a estructura, el incremento de la población era primordial, por tal motivo cuando un hombre ocasionaba el aborto de una mujer, o ésta intentaba abortar, eran castigados a latigazos.

Por esta época en Babilonia, el rey Hamurabi fundó un código con su mismo nombre que trata entre otras cosas, de leyes para el interior de la familia monógama que era la base de ésta civilización, la importancia de este código radica en que, por primera vez, se tomó al matrimonio como un contrato ante la ley, el motivo principal para la anulación de éste era la esterilidad por parte de la mujer, pues el objetivo del matrimonio era asegurar la descendencia.

Mientras más severo era el derecho familiar, mayor era la necesidad de los hombres por satisfacer sus requerimientos sexuales sin contraer compromisos de matrimonio, dando pie al surgimiento de la prostitución como un acto puramente religioso, la homosexualidad constituía una rama de ésta y estaba dirigida por un alto sacerdote.

Entre los judíos de la antigüedad, un soltero vivía en contra de la naturaleza. La circuncisión era un sacrificio humano para liberarse de la carga del pecado de Adán, pero también fue considerado un acto de higiene, pues la creencia radica en que Dios le tiene horror a todo lo que es impuro.

En la India, el ritual sexual más atroz era la de sati o cremación de la viuda, pues la unión del matrimonio debía seguir después de la vida en el más allá, lo cual representaba la fidelidad conyugal absoluta. Es de ésta misma cultura que data el más célebre breviario de amor, el Kamasutra (preceptos de amor) el cual tenía como objetivo, inducir al lector en los terrenos del erotismo que iban desde un beso hasta las posiciones sexuales más variadas y la creación de ambientes sensuales propiciatorios, preservando así la vida conyugal de manera satisfactoria.

En el Tibet la idea de la sexualidad se basaba en una noción religiosa en la que el placer de la pareja no era importante, pues el objetivo de la sexualidad era unirse con Dios.

1.3 Mitología Griega

En la cultura griega, la vida sexual fue una de las más variadas en los pueblos de occidente, pues todos los mitos de los dioses y héroes giran alrededor de la mujer, un grupo eran las amazonas, mujeres guerreras atrapadas que se fugaron a la Cimea, por lo cual numerosos pueblos les atribuían su fundación, pues en tiempos de paz éstas se encargaban de reproducirse o la raza se extinguiría.

Durante la época griega clásica los aspectos sexuales tomaron otro giro dando relevancia a la familia, la importancia de ésta recaía en la esfera económica lo cual aseguraba la conservación de la propiedad privada, dejando de lado la relación de pareja para desahogar las necesidades sexuales de los hombres con prostitutas y homosexuales de la época, en este periodo también destacó lo bello (cuerpo y alma) y lo intelectual; al respecto Demóstenes decía lo siguiente: “Necesitamos hetairas (prostitutas bellas y cultas) para nuestro placer, concubinas para nuestras necesidades diarias y esposas que nos den hijos legítimos y vean por el cuidado de nuestros hogares “(Demóstenes en Tanna Hill, R, 1992)

Los griegos reconocían la heterosexualidad y la homosexualidad, debido a que existía un mito acerca de la creación en la que cuenta que el hombre, estaba formado por dos cuerpos y 4 extremidades , dichos personajes eran tan fuertes y poderoso que cuando Zeus se dio cuenta de ello los consideró una amenaza, por lo que decidió separarlos y así debilitarlos, cabe mencionar que las dos mitades podían ser hombre-mujer, hombre-hombre y mujer-mujer, por lo tanto podían ser heterosexuales u homosexuales (Le Vay en Shibley, 2006).

Aristóteles llegó a la conclusión, después de algunos estudios científicos, que el embrión humano lo producía la semilla del varón y que éste simplemente se nutría de la tierra o sangre menstrual, lo cual hace alusión a que la mujer solamente servía como incubadora para facilitar el desarrollo de la semilla masculina o huevo, embrión y feto. Aristóteles postuló que lo que el hombre aporta a la nueva generación es la forma y la causa eficiente, mientras que la mujer aporta el material. Creía que todas las formas de vida se derivaban de huevos, formados por coagulación de semen dentro de la hembra. (Potts, 2001).

Tomando en cuenta lo anterior, en Atenas la posición de la mujer no era totalmente subordinada, pues al menos se le tomaba en cuenta como elemento necesario para la concepción. Sin embargo las mujeres casadas no podían asistir a los juegos olímpicos porque de camino a Olimpia se encontraba Corinto, la

ciudad de los placeres extra conyugales, así los maridos griegos rara vez se esforzaban por ser buenos amantes en casa, pues se reservaban para las relaciones fuera del matrimonio con hetairas o efebos.

A finales del siglo V Atenas y Esparta, cambió la situación anterior, pues estos países entraron en guerra y al no estar los hombres atenienses en casa, las mujeres comenzaron a tener mayor libertad en todas las esferas de su vida, incluyendo la sexual, por lo que el adulterio apareció en el matrimonio.

Para explicar lo anterior Hipócrates argumentaba que la mujer es adúltera porque pierde el control de sí misma, debido a que la enferma la insatisfacción sexual y esto trae consigo un desequilibrio psicológico, así Hipócrates trata de explicar la enfermedad por medio de la anatomía y la fisiología. El supuesto básico de ésta es que el órgano esencial femenino es el útero o matriz, si éste no es impregnado regularmente de esperma, resulta de ellos una acumulación de sangre en las partes superiores del cuerpo, cosa que hace perder el sentido común e incluso causar asfixia respiratoria. El desequilibrio nervioso y el desorden de la inteligencia que se manifiesta entonces, es una enfermedad del útero llamada histeria, que solo era curable si se tenía la oportunidad de llevar una vida sexual normal y así regular su circulación sanguínea.

En contraposición surgen las ideas de Sócrates, el cual postulaba que se debía elevar el nivel de la mujer y permitirle obtener una mejor educación para que estuviera ocupada y dejara de pensar en su útero, y pidió la instauración que prohibiera el adulterio y la prostitución, sin embargo sus ideas no fueron tomadas en cuenta.

A la par que la prostitución femenina existente en Grecia, en Atenas la prostitución masculina se hacía cada vez más grande, por lo que los jóvenes sostenían relaciones sexuales con personas de su mismo sexo, ya fuera por dinero o inclinación homosexual. Algunos decían que el amor entre hombres era la

verdadera forma aristocrática del erotismo. Por su parte la homosexualidad femenina tenía como representante a la poetisa Safo, quien dirigía una escuela para jóvenes mujeres en la isla de Lesbos, se dice que ella se enamoró de una alumna y de una de sus amigas, es por ello que a las mujeres homosexuales se les llama lesbianas. Safo al no ser correspondida en su amor, se lanzó al mar para morir.

1.4 Imperio Romano

Los romanos crearon la palabra *sexus*, que era entendido como los caracteres que diferencian al hombre de la mujer, los romanos no se interesaban por la homosexualidad y en realidad se burlaban de este tipo de prácticas, pues para ellos solo había dos sexos complementarios y éstos debían llevar una vida intensa, el “instinto sexual” era considerado una fuerza de la naturaleza en la cual, el estado no tenía nada que ver, así las relaciones sexuales comenzaban a edades muy tempranas, para los varones a los 14 años y las mujeres a los 12.

Algunos moralistas importantes de Roma como Catón, Cicerón y Séneca, veían en la prostitución una institución destinada a proteger el matrimonio debido a que al desahogar sus deseos sexuales con prostitutas, las mujeres de los otros hombres no eran buscadas para satisfacer los deseos sexuales de los varones.

Los romanos estaban acostumbrados a darle leyes al universo, pero comenzaron a aparecer ciertos oradores peregrinos (cristianos) que anunciaban una ley moral válida para todo el mundo, éstos decían que los humanos debían preocuparse menos por los actos terrenales y más por sus almas y la vida después de la muerte.

1.5 Cristianismo

Los cristianos aseguraban que el hombre no podía destruir el germen de la vida por lo que el aborto no era aceptado, pero tampoco podían aconsejarles el uso de algún anticonceptivo, por lo que durante esa época dominó la idea de la abstinencia, aunque esto podría traer consigo la extinción de la humanidad, por lo

tanto se debía respetar el instinto sexual como un don de la naturaleza exclusivo para la procreación, evitando caer en el pecado y sólo podía realizarse mediante la unión del matrimonio; con esto, muchas personas de la época prefirieron abstenerse voluntariamente a la unión, lo que hizo que la institución del matrimonio se debilitara en lugar de fortalecerse.

Con el cristianismo se fortaleció el ascetismo, es decir la parte extremista que pretendía reprimir la libido lo más posible, lo cual implicaba en muchos casos dejar de frecuentar mujeres y abstenerse en lo absoluto al placer carnal.

Los cristianos del siglo XV consideraban que los sueños húmedos o emisiones nocturnas eran producto del coito con criaturas espirituales diminutas llamadas íncubos y súcubos, considerando que las personas que los tenían eran culpables de sodomía y brujería (Shibley, 2006)

1.6 Mundo Musulmán

Los musulmanes tuvieron como mayor representante a Mahoma que construyó un harén de magnitudes gigantescas, éste era un lugar tanto de placeres como de problemas entre las mujeres que los conformaban, sin embargo Mahoma creía que el coito era uno de los mayores placeres y reemplazó la pena de muerte de la mujer adúltera por la flagelación; también promulgó una ley sobre el divorcio que impedía al hombre conservar la dote en caso de separación con la mujer y exigía que le entregara una indemnización.

También existieron los llamados eunucos del harén, hombres que habían sido mutilados sexualmente, pues así no eran aptos para cometer adulterio con las integrantes del harén.

Otra contribución de los musulmanes a la sexualidad, radicó en que ellos fueron los primeros en observar y seguir los principios de la fecundación de los animales, por lo tanto también fueron los primeros en practicar la “inseminación artificial”.

1.7 Edad Media

La edad media fue una época muy larga, que estuvo dominada por ideas religiosas, apareciendo aquí el pensamiento teológico con respecto a la sexualidad. Al ser los sacerdotes los principales exponentes tanto de la ciencia como del arte, trataron de regir la vida sexual de la ciudadanía, pero sobre todo el celibato en los sacerdotes, declarada como una obligación por el Papa León IX.

Es por esta razón que durante la edad media, en donde tenía un rango muy elevado la religión, aparece el Génesis, el cual argumenta que la creación se dio gracias a que una mujer llamada Lilith y Adán fueron creados ambos de barro, luego al discutir y no ponerse de acuerdo acerca de la igualdad de los dos géneros, Lilith desapareció y Dios creó a Eva de la costilla de Adán.

Durante esta época hizo aparición el “demonio del instinto sexual” y quien tenía relaciones con él, debía responder ante la autoridad, se decía que este demonio prefería a las mujeres jóvenes y que las viejas cometían brujería para asegurar el amor.

Los tribunales de la época elaboraron la anatomía y fisiología del diablo, se decía que el coito con él era extremadamente doloroso, su pene tenía dimensiones prodigiosas y era duro como una piedra, tenía espinas de pescado y su esperma era helado. Lo anterior surgió básicamente porque se necesitaba del espíritu del mal para comprobar la existencia de Dios y con ello el espíritu del bien.

Con referencia a que la edad media abarca un espacio de tiempo bastante prolongado, la caballería surgió posterior a estas ideas, pues las batallas ganadas entre éstos, eran premiadas por las esposas de los señores feudales vencidos, lo cual era tolerado por la iglesia y las autoridades civiles, de tal manera que se crearon torneos que formaron posteriormente las ordenes de las cortes, cuyos miembros representaron la élite intelectual de las cortes de Europa, en donde se democratizó el culto a las damas, lo anterior se fundó en la idea de cuidar a su

mujer en relación al adulterio, cuando el esposo tenía que salir de viaje dejaba a su esposa confinada a un cinturón de castidad.

Debido a que los viajes de los hombre eran muy prolongados, ellos tenían reservado el derecho de buscar placer sexual con prostitutas, pues aseguraban que a los hombres les era imposible soportar la abstinencia, por lo tanto las cruzadas contribuyeron al aumento de estas prácticas sexuales.

1.8 Sociedad azteca

En el extenso territorio que comprendió Mesoamérica, aproximadamente desde el segundo milenio antes de nuestra era, se observaba el desarrollo de una vida concentrada en aldeas, habitada por campesinos que se esforzaban por hacer surgir de la tierra los granos que constituían la base de su alimentación.

El conjunto de las ideas y representaciones de estos hombres, confluían en una cosmogonía en donde las fuerzas naturales eran las que asumían el papel de Dioses creadores del universo, éstos a su vez actuaban motivados por la maldad o la bondad de las acciones de los hombres.

Según Morgan (1982), el llamado imperio azteca, fue uno de los que sobresalió en Mesoamérica debido a que los reyes del señorío eran miembros de este mismo linaje y se relacionaban entre si por medio de alianzas matrimoniales; el motivo principal para escoger a una mujer se debían a razones del estado y el deseo de concentrar alianzas con otros señoríos para afianzar la posición política del contrayente, es decir, la sexualidad y el matrimonio estaban confinados al poder que el imperio azteca pudiera ejercer sobre las demás culturas de la época.

Los aztecas tenían la idea de que eran un pueblo elegido para cumplir el destino del mundo, y debían realizar una misión trascendental de la cual dependía la continuidad del universo; esta lucha cosmogónica estaba impregnada de un fuerte contenido ético donde la sexualidad cobró presencia y relevancia, pues se

explica el origen del universo mediante el doble principio creador de lo masculino y lo femenino, argumentando que de éstos proviene todo cuanto existe en el mundo.

Las deidades más importantes de la sexualidad eran Tlazoltéotl, Xochiquétzal y Xochipilli. Entre las muchas ceremonias que se hacían, destacaban las realizadas a la diosa suprema del amor y de las flores que era Xochiquétzal, en la cual se celebraba un rito que consistía en una danza en la cual los jóvenes iban vestidos de pájaros y mariposas y las mujeres de flores, esta fiesta de la fertilidad representaba el acto sexual bajo el símbolo de los colibríes y las mariposas penetrando las flores.

En cuanto al matrimonio, la sociedad azteca practicaba de forma común la poligamia en los grupos sociales privilegiados, pues esto aceleraba el crecimiento demográfico al hacer contrapeso a los efectos de las frecuentes guerras con las demás culturas.

1.9 El Renacimiento

Después de un largo tiempo surgió el renacimiento, que trajo consigo la revelación del cuerpo humano, así los hombres empezaron a verse como Dios los hizo, es decir, predominaba la creencia de una deidad como creador.

Los arquitectos y escultores comenzaron a desenterrar las maravillosas estatuas griegas y romanas, la primera que se encontraron fue la del Dios Apolo, el cual poseía una belleza intacta personificando a la eterna primavera.

Lo anterior fue de gran importancia, pues la época del cristianismo había dejado la idea de que el cuerpo humano no debía ser visto en su totalidad, pues antes el arte exigía vestir a los cuerpos para no causar malos pensamientos y por consiguiente el pecado.

Poco a poco comenzaron a desnudar a las mujeres en las imágenes pictóricas mitológicas. El primero en pintarlas sin estos fines, fue Guilio Romano

que pintó 16 escenas diversas de posiciones que se pueden adoptar durante el coito.

Para los hombres, la virilidad estaba manifestada por la capacidad o potencia sexual. Los hombres que no eran capaces de satisfacer a su mujer debían ser objeto de burla, pues lo esencial durante esta época no era el amor ni la procreación, sino la atracción entre los dos sexos,

Es durante esta época que aparece la sífilis en el año de 1492, los síntomas fueron observados y descritos por el ejército francés, sin embargo en poco tiempo se extendió por toda Europa esta enfermedad, el emperador Maximiliano pensaba que ésta era un castigo de Dios, por su parte el médico Jacques de Bethencourt pensaba que había de nombrar la enfermedad según su origen y le atribuyó el nombre de enfermedad de Venus , diosa del amor, lo que posteriormente llevó a la denominación de enfermedades venéreas a los malestares contraídos durante las relaciones sexuales, que hoy en día conocemos como infecciones de transmisión sexual.

1.10 Reforma y contrarreforma

Durante la reforma y la contrarreforma (1500-1800) la situación sexual cambió, pues aunque entre la ley de Roma predominaba la vida religiosa, el movimiento que propuso cambiar las cosas fue la reforma con su principal exponente Martín Lutero, en contraposición los que deseaban continuar con ese estilo de vida crearon la contrarreforma acuñado principalmente por el Papa.

Lutero aconsejaba a las parejas de esposos hacer el amor dos veces por semana, pues consideraba este acto como un deber y un derecho de la vida conyugal, otorgando el divorcio en caso de esterilidad por alguno de los miembros. Como la iglesia no concibe el divorcio, el matrimonio fue elevado a grado de sacramento, que se efectuaba en una ceremonia solemne y como un acto público.

De esta época datan los primeros travestis, gracias a que en el teatro personas de un mismo sexo, interpretaban a hombres y mujeres en escena.

1.11 Siglo XIX y XX

Por primera vez en mucho tiempo se recurre a la idea de que los hombres están dotados de un cerebro que les permite sucumbir a los deseos sexuales y del amor, esta nueva concepción de la sexualidad, hizo posible la realización de un estudio científico en el siglo XIX llevado a cabo por Leeuwenhoek y Ham, estos científicos descubrieron a través del microscopio, espermatozoides que nadaban en el semen, lo cual le dio un toque científico biologista a la sexualidad (Shibley, 2006).

En 1859 apareció el origen de las especies de Darwin que consideraba la evolución un proceso natural que hacía posible la selección natural y la supervivencia de los más fuertes y aptos, esta evolución ha dado lugar a la asombrosa diversidad de seres vivos que hoy en día nos rodean y también ha hecho posible que nuestro cuerpo y conducta aseguren la posibilidad de reproducirnos y transmitir nuestros genes a las generaciones siguientes (Potts, 2001). Lo anterior es un parte aguas pues durante mucho tiempo se había creído que el origen de la humanidad debía ser atribuida a cuestiones religiosas.

A finales de la época victoriana, Sigmund Freud comenzó el estudio de la represión sexual extrema, debido a las leyes tan rígidas que existían en esa época en relación al cuerpo en general y que derivaban del onanismo (Shibley, 2006)

Es durante este mismo siglo que Henry Havelock Ellis es considerado como uno de los precursores de la investigación sexual moderna gracias a los estudios que realizó de manera abierta y sin contenido moralista.

Por su parte Richard von Krafft tuvo interés especial y estudio las patologías sexuales como son el sadismo, masoquismo y pedofilia. Magnus Hirschfeld, fundó el primer instituto de investigación sexual y aplicó la primera encuesta a gran

escala sobre sexualidad, además participó en la orientación matrimonial. (Shibley, 2006).

A mediados del siglo XX Alfred Kinsey mediante estudios estadísticos; y por su lado Master y Johnson, investigaron en su laboratorio las cuestiones relacionadas a las disfunciones sexuales y la fisiología de la respuesta sexual. Por su parte Margaret Mead y Bronislaw Malinowsk desde otra perspectiva, comenzaron a obtener datos sobre el comportamiento sexual en otras sociedades y culturas. (Shibley, 2006)

1.12 Época actual

En la actualidad, la investigación continúa de manera fortalecida y científica, concibiendo a la sexualidad dentro de un grupo social donde cada individuo la ha construido y adaptado a su forma de vida.

La sexualidad es fundamentalmente una construcción mental de aquellos aspectos de la existencia humana que adquiere significado sexual y, por tanto nunca es un concepto acabado y definido, pues la existencia misma es continua y cambiante (Rubio, 1994).

Para definir lo que es sexualidad actualmente se requeriría de una teoría que enmarque el concepto. Existen modelos de sexualidad humana que van desde una perspectiva biológica hasta una perspectiva social.

Freud ha sido el representante más conocido de los modelos que adscriben a la sexualidad un carácter biológico e innato. Por otro lado, existen modelos empírico-positivistas de la sexualidad que buscan la operacionalización de los conceptos de las variables estudiadas, tal es el caso del Modelo de la Secuencia de la Conducta Sexual propuesto por Donn Byrne (1986 citado en Shibley, 2006). Este modelo tiene tres niveles de observación: los estímulos externos (estímulos a los que se les adscribe calidad erótica), los procesos internos (afectivos, actitudinales, informativos, de expectativas, imaginarios y fisiológicos), y la

conducta manifiesta (actos que hacen factible la actividad sexual, interacción sexual conducente a excitación y/u orgasmo y el o los resultados a corto y largo plazo).

Todas estas variables enunciadas por Byrne se pueden operacionalizar y por tanto pueden ser medidas y evaluadas en función de las operaciones que producen.

Por otro lado está el Modelo Sociológico de Ira Reis que tiene una óptica empírico-positivista, el autor retoma el concepto de guión sexual, propuesto por Simon y Gagnon (1984, citado en Shibley, 2006) extendiéndolo al nivel cultural.

Una teoría que integra el estudio de la sexualidad con métodos de la biología, la psicología, la sociología, la antropología y otras disciplinas humanísticas, es la Teoría de los holones sexuales propuesta por Rubio E. (1994) que es retomada de la Teoría de Sistemas Generales y detallada en el siguiente capítulo.

Con todo lo descrito anteriormente, podemos concluir que la sociedad, siempre le ha dado un peso importante a nuestra conducta sexual, independientemente de la ideología, la cultura y la religión que profesen las personas. Por otro lado al no contar con todos los elementos para explicar nuestra conducta sexual, se trata de mantener el tema escondido o como tabú, de tal forma que se vuelva algo oculto y en consecuencia malo, pecaminosos y patológico en algunos casos.

De esta forma el pensamiento con respecto a la sexualidad, ha cambiando de tal modo que primero fue naturalista, luego mitológico, después teológico para finalmente ser científico, en primera instancia biologista y luego humanista.

Lo anterior ha sido producto de la inmensa tarea que todos y cada uno de los autores de las diversas perspectivas sexuales, quienes para su estudio, han elaborado modelos, teorías, conceptos, etc. con la finalidad de poder explicar las grandes dudas que la humanidad tiene acerca de su propia sexualidad.

CAPÍTULO 2 TEORÍAS QUE ABORDAN EL ESTUDIO DE LA SEXUALIDAD HUMANA

La sexualidad humana puede ser estudiada desde diferentes perspectivas teóricas, muchas de ellas se contraponen y otras se complementan para brindar una nueva visión acerca de la sexualidad y la manera en cómo se investigan y estudian los aspectos relacionados con ella.

Existen teorías que estudian la sexualidad tomando en cuenta aspectos biológicos, psicológicos y sociales. Cada uno de éstos nos muestra información valiosa acerca de los temas sexuales, sin embargo, ninguno por separado es suficiente para explicar una conducta tan compleja e importante en la vida de las personas.

En este capítulo se llevará a cabo la revisión de dos enfoques que se derivan de distintas teorías, estos son el Enfoque Biopsicosocial de la Sexualidad que integra aspectos biológicos, psicológicos y sociales; y la Teoría de los 4 holones de la sexualidad que son reproductividad, género, erotismo y vinculación afectiva.

2.1 Enfoque Bio-psico-social

Este enfoque está conformado por diversas teorías que unidas nos muestran que la sexualidad debe ser abordada y estudiada desde los aspectos biológicos, psicológicos y sociales. En este apartado se presentarán estos aspectos por separados, sin dejar de tomar en cuenta que interrelacionados muestran una perspectiva más amplia y completa del tema.

Los investigadores tradicionales veían las diferencias entre los sexos como diferencias por el sexo, favoreciendo así las redes a las tesis biologicistas que sustentaban las diferencias de género en causas biológicas, hormonales y genéticas, de organización cerebral, etc., sin embargo con el paso del tiempo se pudo demostrar científicamente que las diferencias de género suponen una

interacción de procesos biológicos y socioculturales (Maccoby citado en Altable, 2006), pues cuando nace un nuevo individuo, se le asigna un género, en una determinada sociedad de acuerdo con los genitales externos que tenga, lo cual refuerza su masculinidad o feminidad.

Según Money J. (1982), la formación de la identidad y el rol de género tiene una secuencia e interrelaciones acumuladas de factores biológicas, psicológicas y sociales. Comienza con el sexo cromosómico y el sexo gonadal en la cual existe una diferenciación morfológica sexual en el embrión y en el feto en donde el dimorfismo de los cromosomas sexuales determinan el dimorfismo de las gónadas acompañado por un dimorfismo de la anatomía sexual genital, la diferenciación de ésta implica una diferencia dimorfa en la disposición de los nervios periféricos del sistema nervioso, con lo cual el determinante hormonal fetal del sexo es el precursor de la diferenciación de género, sin embargo la asignación biológica no es suficiente para construir la identidad de género, pues el componente social y psicológico a través de las formas de crianza, es el que delimita la identidad de género y la forma en la que una persona se siente y actúa como hombre o como mujer. En conclusión según Money J. (1982) son los componentes biológicos psicológicos y sociales los que constituyen la identidad y el rol de género

2.1.1 Aspectos biológicos

Desde esta perspectiva, la conducta sexual está gobernada por aspectos biológicos sobre los cuales los seres humanos no tenemos voluntad directa. Los estudios que generalmente se han hecho son con animales sobre todo primates, lo cual tiene por objetivo tratar de trasladar los resultados obtenidos a través de éstos a los humanos de diversas culturas. La visión de la psicología evolutiva menciona que las estructuras psicológicas y emocionales han evolucionado mediante el componente biológico.

Existen ciertos procesos fisiológicos como el comer, beber o dormir que son imprescindibles de cubrirse para la sobrevivencia del ser humano, el sexo sin

embargo, es importante pero no vital para él, en el sentido de que la abstinencia no produce la muerte.

La sexualidad vista desde el enfoque biológico es una necesidad innata, impulso o instinto, que procura la reproducción y la perpetuidad de la especie, sin embargo, no toda la conducta sexual es realizada con fines reproductivos, por lo tanto se dice que los humanos participan en el sexo porque es placentero, debido a la liberación de sustancias y la estimulación del núcleo acumbens. Por lo tanto las bases biológicas de la conducta sexual involucran ciertas condiciones físicas, incluyendo los órganos sexuales, las hormonas, redes nerviosas y centros cerebrales (Katchadourian, 1985).

Una de las expresiones sexuales que principalmente conlleva cambios fisiológicos, sin dejar de tomar en cuenta los psicológico y sociales, es la respuesta sexual, que se da en cuatro etapas durante las cuales se presenta una respuesta corporal fisiológica generalizada y genital específica.

Como un intento por unir los aspectos biológicos y sociológicos, el biólogo E.O. Wilson presentó la sociobiología, este concepto se define como la aplicación de la biología evolutiva a la comprensión de la conducta social de los animales incluyendo el humano (Barash 1982 citado en Shibley, 2006).

La conducta sexual es una conducta social y por lo tanto algunos investigadores, han tratado de observar en los primates los patrones de conducta sexual para tratar de comprender la evolución sexual de los humanos.

De acuerdo con esta teoría, la evolución ayuda a producir crías sanas que harán que prosperen, por un lado, los propios genes, y por otro que de acuerdo con la selección natural estas crías sean las mejores adaptadas a su ambiente, lo que les dará una posibilidad más alta de sobrevivir y por lo tanto reproducirse y

heredar sus genes a la siguiente generación, lo que finalmente hace que perpetúe la especie.

Los seres humanos al evolucionar, compartimos ciertas características de dicha selección con los demás animales, por tal motivo los humanos generalmente eligen a su pareja por su atractivo físico, que varía de una cultura a otra, pero que sin embargo se buscan características que están relacionadas con el potencial reproductivo.

La evolución favorece patrones de cortejo, como en las especies animales, que le permiten al individuo elegir una pareja que aumente su éxito reproductivo. Sin embargo el hecho de reproducirse no solo está mediado por la necesidad de conservar la especie humana, sino también por la necesidad de establecer vínculos emocionales entre la pareja y los hijos y la supervivencia y descendencia que éstos puedan dejar, lo cual se ha denominado inversión paternal (Shibley, 2006).

Por su parte Darwin propuso un mecanismo llamado selección sexual, que es aquella que resulta a partir de las diferencias entre las características que afectan el acceso a las parejas, éste consiste en la competencia entre los miembros de un género, generalmente los machos, para obtener el acceso al apareamiento con los miembros del otro género; o bien por la elección preferencial de los miembros de un género, por lo general las hembras, es decir, por aquel que les da mayor bienestar y protección y no lo contrario.

Desde la perspectiva de Darwin existen tres estrategias sexuales, la primera es derrotar a otros machos para conseguir el acceso a las hembras, la segunda es obtener la mayor cantidad de recursos para hacer sentir seguras a las mujeres tanto física como emocionalmente, y finalmente, utilizar la fuerza para obtener el coito (violación).

2.1.2 Aspectos psicológicos

Cuando se habla de factores psicológicos nos referimos a procesos intrapsíquicos, es decir a procesos dentro de la persona, debido a que las fuerzas psicológicas y sociales están unidas y se manifiestan a través de los procesos biológicos, pues cuando una persona participa en la relación sexual, no solo lo hace por aliviar una tensión sexual, sino que dentro de ello busca sentirse querido, acompañado o demostrar y sentir el amor del compañero.

La sexualidad también contribuye a la autoestima de la persona, pues el sentirse importante para otros y sentirse pleno en el acto sexual, es de gran ayuda para fortalecer la autoestima.

La psicología tiene otros representantes que también han intentado estudiar y explicar la conducta sexual, uno de los primeros que en el siglo XIX se atrevió a hablar sobre sexualidad, fue Sigmund Freud, si bien sus teorías han sufrido muchas críticas por ser enfocadas a favor de los hombres, tienen su reconocimiento por haber abordado un tema tan escandaloso en aquella época.

Así Freud a través de la teoría psicoanalítica, consideraba que la sexualidad era una de las fuentes clave de la vida sexual humana, a lo que él llamó libido, Freud creía que ésta, se centraba en algunas zonas del cuerpo a las que denominó zonas erógenas, la boca, el ano y los genitales son zonas importantes desde el nacimiento, lo que da paso a la etapa oral, anal, fálica y genital, que constituyó la teoría psicosexual y las 3 instancias psíquicas que a continuación se describirán.

El ello es la base de la personalidad desde el momento de nacer y se rige por el principio del placer; por su parte el yo opera mediante el principio de la realidad y el súper yo es la conciencia y contiene los valores e ideales que aprendemos de la sociedad (Shibley, 2006).

La sexualidad es un elemento importante para el concepto de si mismo (autoconcepto) y el logro de la identidad. La teoría de Erick Erikson tiene fundamentos psicoanalíticos, sin embargo, él realizó en paralelo al estudio del desarrollo psicosexual, un componente de desarrollo psicosocial, que contribuye a la formación de la identidad.

Uno de los componentes de la identidad es la identidad sexual, que se refiere a la manera de comportarse como hombre o mujer, según los estándares que marca la sociedad. Después de la adolescencia la identidad sexual se ha consolidado y hasta entonces es posible vivir la verdadera intimidad con el sexo opuesto o con cualquier otra persona.

De la misma manera, la sexualidad figura de modo notorio en la identidad espiritual y moral del individuo, es sabido que tanto los hombres como mujeres, son etiquetados como honorables o no honorables en términos de cómo practican su sexualidad (Katchadourian, 1985)

Por otra parte, las teorías del aprendizaje argumentan que la conducta sexual tiene un componente biológico, sin embargo, gran parte de ella también es aprendida. Estas teorías a través del condicionamiento clásico y operante, nos muestran otra perspectiva del enfoque psicológico.

La teoría del condicionamiento clásico, tiene como precepto que la conducta sexual se asocia con algo placentero o displacentero, por lo tanto cuando un estímulo que ya haya sido condicionado y que no tiene carga sexual por si solo, puede llegar a tenerla porque ha sido apareado con la respuesta de excitación.

El condicionamiento operante nos dice que cuando hay un estímulo agradable en el encuentro sexual, las personas tenderán a volverlo a realizar, sin

embargo, si el resultado es algo desagradable, las personas lo dejarán de hacer o por lo menos lo evitarán.

Podemos decir entonces, que el aprendizaje de la conducta sexual es prácticamente igual que la de otros procesos (Shibley, 2006; Katchadourian, 1985). La modificación conductual involucra una serie de técnicas que se basan en los principios del condicionamiento clásico y operante y se utilizan para cambiar la conducta sexual, en especial las problemáticas tales como trastornos orgásmicos, impotencia sexual o actividades que se consideran anormales como son la violación.

La teoría del aprendizaje social de Bandura, se basa en los principios del condicionamiento operante mediante los procesos de identificación e imitación, estos son útiles para explicar la identidad de género, pues los adultos son los modelos a imitar de los pequeños de acuerdo a lo que se considera masculino y femenino, también los individuos imitan conductas de las personas con las que se sienten íntimamente identificadas. (Katchadourian, 1985).

La teoría del intercambio social forma parte de las teorías del aprendizaje, esta nos dice que se utiliza el concepto de reforzamiento para explicar la estabilidad y el cambio en las relaciones de personas, ya que cada acción proporciona algunas recompensas y representa ciertos costos, así buscamos las primeras y evitamos las que conlleven costos muy altos. Por lo tanto las personas, tienden a buscar relaciones interpersonales con individuos que les brinden las mayores recompensas sin costos excesivos (Shibley, 2006)

En relación a la teoría cognitiva encontramos que no solo se centra en la parte visible de la conducta, sino que más bien busca darle explicación a los procesos internos, pensamientos y emociones que motivan éstas, por medio de la teoría de los esquemas de género propuesta por la psicóloga Sandra Bem en 1981.

Ésta es útil para explicar el desarrollo de los roles de género y el impacto del mismo sobre la vida y pensamientos de las personas, es decir, que a partir de una estructura de conocimiento ya establecida, los individuos guían su percepción, sin embargo, cuando algo no encaja en ese esquema se tiende a la distorsión de dicho evento, por lo tanto Bem sostiene que de acuerdo a los estereotipos que tenemos de lo femenino y lo masculino, vamos acomodando la realidad en nuestra mente (Shibley, 2006).

2.1.3 Aspectos sociales

Si bien los procesos biológicos son ajenos a la voluntad humana y los procesos psicológicos se encuentran dentro de cada individuo, la perspectiva sociológica muestra que la sociedad o cultura son las encargadas de moldear la sexualidad mediante las creencias que predominan en ella, las instituciones básicas de la sociedad y lo que se considera apropiado e inapropiado dentro de ella.

Los discursos que rodean a la sexualidad o al cuerpo femenino y masculino, son construcciones sociales que dependen de las interacciones que en esta sociedad se dan entre hombres y mujeres y que cambian a lo largo de la historia y según las culturas, estos arquetipos pueden generar angustia, depresión, malestar, etc. La construcción social de la masculinidad y la feminidad difiere según las culturas y las épocas, hace que los seres humanos nos relacionemos con deseos, expectativas, emociones y construcciones mentales, sentimentales y sexuales diferentes, o valorados diversamente según seamos hombres o mujeres (Altable, 2006).

Las instituciones sociales que más intervienen en los aspectos de la sexualidad, son la familia, la iglesia, la economía y las leyes. Por su parte la familia es la primera instancia socializadora que rige las funciones sexuales mediante la educación y el estilo de crianza.

Por su parte la iglesia dentro de nuestra cultura ha dado su juicio acerca de lo que es malo o pecaminoso y lo que es bueno o poco placentero y ha orientado la sexualidad a la procreación dentro del matrimonio heterosexual, monogámico y católico, por lo tanto predomina la ideología de la procreación.

La economía juega un papel importante debido a que las condiciones socioeconómicas, son las que determinan desde la infraestructura, el índice poblacional y por lo tanto, en muchas ocasiones, el número y espaciamiento de hijos que se desean tener.

Finalmente, la ley es la que se encarga de describir que lo legal son los matrimonio monogámicos, así como lo ilegal es la prostitución, el acoso sexual, las violaciones, etc. (Shibley, 2006).

Como un intento por tener una concepción social que abarque las instancias socializadoras Gagnon (1980) acuñó el concepto de guiones sexuales, éste es una metáfora del teatro que nos muestra quién, qué, cuándo, dónde y por qué se tiene relaciones sexuales; muchos autores lo describen como el patrón o conjunto de normas para conducir la acción y comprenderla. Por lo tanto el guión sexual constituye el plano dentro de la mente de la persona que conduce sus acciones, le dirige hacia lo que hizo, lo que está haciendo y lo que hará en el futuro.

En la mayor parte de la sociedad occidental, la pubertad y los cambios físicos que ésta conlleva, son la señal para que los integrantes de la comunidad, consideren que el niño se está convirtiendo en una persona potencialmente sexual, es decir, con la espermarca y la menarca, los púberes tienen ahora capacidad de engendrar y concebir.

En algunas sociedades, este solo hecho hace que los púberes puedan comportarse como adultos sexuales, aunque en muchas otras, la situación es

diferente, debido a los rasgos culturales de la sociedad, que marcan un periodo llamado adolescencia, sin embargo una de las tareas importantes durante esta etapa, es adquirir los guiones sexuales de la cultura en la que se desenvuelve el adolescente, para que su comportamiento sexual esté contenido en estos guiones.

Dentro de esta perspectiva existen diversos componentes, uno de ellos, es quién debe practicar la sexualidad, la literatura no menciona una edad ideal para ello, sin embargo, la mayoría de los jóvenes ejercen su sexualidad con un número y clase restringido de personas.

Con referencia a lo qué se hace, generalmente están contenidos en las categorías de correcto e incorrecto, apropiado o inapropiado.

El cuándo y dónde están definidos por cada sociedad y no tiene nada que ver con el componente biológico o una específica fase del ciclo vital, ni con un lugar específico, sin embargo la mayoría de las sociedades sanciona que sea en un lugar público.

Finalmente el por qué las personas tiene relaciones sexuales pueden ser para procrear, por placer, deseo, diversión, pasión, amor, rebeldía, aburrimiento, etc. lo cual da una gama de posibilidades que irán cambiando de una persona a otra, de cultura en cultura y de edad en edad. (Gagnon, 1980).

Para finalizar, Gagnon cita lo siguiente: “En cualquier sociedad y en cualquier momento dado de su historia, las personas se vuelen sexuales en la misma forma que se vuelven cualquier otra cosa, sin demasiada reflexión, obtienen instrucciones de su ambiente social, adquieren y reúnen significados, destrezas y valores de las personas que los rodean. Sus elecciones críticas a menudo se hacen dejándose llevar y sin pensarlo mucho. Cuando son bastante jóvenes aprenden algunas de las cosas que se esperan de ellas, y continúan lentamente hasta acumular una creencia acerca de quiénes son y deben ser

durante todo el resto de la infancia, la adolescencia y la vida adulta. La conducta sexual se aprende en las mismas formas y mediante idénticos procesos, se adquieren y reúnen por medio de la interacción humana, juzgada y ejecutada en mundos culturales e históricos específicos” (Gagnon, 1980 p. 2).

Como complemento a esta perspectiva, Ira Reiss ha propuesto una teoría sociológica de la sexualidad humana, tomando elementos de la teoría de guiones, él define a la sexualidad como respuestas eróticas y genitales producidas por los guiones culturales de la sociedad.

2.2 Teoría de Sistemas Generales aplicada al estudio de la sexualidad: Teoría de los 4 Holones Sexuales.

Como se mencionó en el capítulo anterior, una teoría que involucra la interacción de varios elementos, es la Teoría de Sistemas Generales, ésta fue propuesta originalmente en 1945 por Ludwing von Bertalanffy, la cual propone principios de funcionamiento y características de los sistemas que se encuentran presentes en todos los niveles de jerarquía, y que por lo tanto, permite que puedan ser usados independientemente del nivel de estudio que se elija.

La idea central de la Teoría de Sistemas Generales es que todos los sistemas están formados por elementos en interacción, y que éstos elementos son a su vez sistemas. Arthur Koestler en 1980, propuso que se le denominaran holones para subrayar el hecho de que son partes constituyentes de un sistema pero que tienen en sí mismos, un alto grado de complejidad e integración.

Rubio retomó la Teoría de Sistemas Generales y propuso que la sexualidad humana es el resultado de la integración de cuatro potencialidades humanas que dan origen a los cuatro holones sexuales: la reproductividad, el género, el erotismo y la vinculación afectiva interpersonal. Este autor propone que la sexualidad se construye en la mente del individuo a partir de las experiencias que su naturaleza biológica y la interacción que el grupo le hacen vivir, por lo tanto, son los significados de las experiencias los que permiten la construcción e integración de la sexualidad.

Los holones sexuales (partes, elementos o subsistemas de la sexualidad) deberán ser conceptos que puedan aplicarse a las diversas metodologías de estudios (aplicabilidad vertical): antropológica, sociológica, psicológica y biológica (Rubio, 1994).

De esta manera, la significación sexual comprende el significado de la reproducción como posibilidad (reproductividad), de la experiencia de pertenecer a uno de dos sexos (género), de la significación de la calidad placentera del encuentro erótico (erotismo) y la significación de los vínculos afectivos interpersonales.

2.2.1 Holón de la reproductividad

De acuerdo con Rubio, la reproductividad es la posibilidad humana de producir individuos que en gran medida sean similares (no idéntico) a los que se produjeron, como las construcciones mentales que se producen acerca de esta posibilidad.

La reproductividad humana es un holón sexual que tiene manifestaciones psicológicas y sociales de gran importancia y no se limita al evento biológico de la concepción, embarazo y parto. Este holón puede problematizarse en dos sentidos: porque no es posible cuando es deseable (esterilidad e infertilidad), y porque es una realidad cuando no es deseable (embarazo no deseado, aborto).

2.2.2 Holón de género

El género, en este contexto, es la serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia o no del individuo a las categorías dimórficas de los seres humanos: masculina y femenina, así como las características del individuo que lo ubican en algún punto del rango de diferencias. Este holón, al igual que los otros holones sexuales, tiene manifestaciones en todos los niveles de estudio de nuestra naturaleza humana (biológico, psicológico y social).

Al respecto Altable C. (2006) señala que la sexualidad es un espacio de relación íntima y directa donde puede experimentarse un grado de dependencia en donde los hombres pueden apropiarse del cuerpo y el deseo de la mujer, debido a la relación de género entre cada uno de ellos.

El cuerpo de hombres y mujeres está atravesado por el género y por otras múltiples construcciones sociales, por miles de incidencias, afectos, desafectos, palabras, etc. que rigen las relaciones entre los grupos, junto con los estereotipos sociales sobre masculinidad y feminidad que influyen en la imagen corporal y la autoestima (Pastor, citado en Altable, 2006)

El género puede problematizarse en el proceso biológico de diferenciación sexual (estados intersexuales: variedad de condiciones), la falta de congruencia entre los niveles de conformación de la identidad genérica (disforias del género), y la falta de equidad entre los sexos (la condición de la mujer continua siendo desventajosa comparada con la del hombre).

El patriarcado organiza los géneros en una red estructurada de poder, jerarquía y valores. La regla básica de esta estructura es que un poder aumenta en relación directa a la discriminación de otro poder (Lagarde citado en Altable ,2006).

Los estereotipos sexuales y de género tratan de adaptar a mujeres y hombres a la idea y las expectativas que una sociedad determinada tiene al respecto de ellas y ellos, por lo tanto, los estereotipos no cubren las verdaderas necesidades del ser humano (Altable, 2006)

2.2.3 Holón del erotismo

El erotismo se refiere a los procesos humanos en torno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad

placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales alrededor de estas experiencias.

Aunque este holón tiene niveles de manifestación biológica, son sus componentes mentales (representaciones y simbolizaciones, significación social y su regulación) lo que hacen del erotismo, una característica específicamente humana. La forma de conceptualización de la fisiología del erotismo humano, es verlo como el resultado de tres procesos fisiológicos interdependientes, concurrentes pero distintos: el deseo o apetito sexual, la excitación y el orgasmo (Kaplan, 1988).

El erotismo se problematiza cuando el individuo o la pareja no lo pueden vivir en forma plena (disfunciones sexuales), o cuando éste es vivido de manera que incide en la calidad de vida de otras personas (parafilias).

2.2.4 Holón de la vinculación afectiva

Por vinculación afectiva se entiende la capacidad humana de desarrollar afectos intensos ante la presencia o ausencia, disponibilidad o indisponibilidad de otro ser humano en específico, así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se derivan. La forma más reconocida de vinculación afectiva es el amor o la necesidad imperiosa de contar con la presencia de alguien y el supremo acto de ofrecer la vida por otro.

La vinculación afectiva se problematiza siempre que el individuo deja de desarrollar su capacidad de expresión amorosa. Múltiples formas de desamor constituyen la base de interacciones humanas desafortunadas: explotación de los seres humanos con base en sus afectos, violencia intrafamiliar, enfermedades infecciosas, enfermedades que deterioran el desarrollo físico y mental, el efecto de las enfermedades crónicas sobre la vida sexual, drogas, entre otros.

En conclusión con lo que respecta a la Psicología, las tres grandes ramas de estudio, es decir, el psicoanálisis, conductismo y el humanismo, se han preocupado por estudiar la conducta sexual humana, cabe mencionar que a pesar de lo que se pueda pensar de cada una de ellas por separado y la postura que se desee tener al respecto, se debe reconocer que los grandes científicos de cada una ellas, se atrevieron a sacaron del baúl un tema tan polémico como lo es la sexualidad.

A través de los enfoques, antes descritos, podemos comprender que la sexualidad humana debe ser estudiada desde diversas posturas, pues ninguna por separado nos da una explicación integral a una conducta tan compleja como lo es la sexual. Tanto los aspectos biológicos, como los psicológicos y los sociales se complementan de tal forma que hacen más entendible la sexualidad en los diferentes ámbitos de la vida cotidiana, sobre todo durante la adolescencia, que es uno de los tópicos principales de esta tesina y que se describirá en el siguiente capítulo.

CAPÍTULO 3 PUBERTAD Y ADOLESCENCIA

El ciclo vital del hombre se divide en diversas etapas que van desde la concepción hasta la muerte. Las etapas de la pubertad y adolescencia son de suma importancia para los seres humanos ya que éstas conllevan una serie de cambios que modifican su aspecto corporal y que influyen en la percepción que el individuo tiene de sí mismo y a su vez modifican la percepción que la sociedad tiene de ellos, a los cuales se les denomina cambios biopsicosociales.

La entrada a la pubertad varía de una cultura a otra, pues en cada una de ellas, esta etapa va acompañada por ritos de transición que van desde lo corporal hasta lo psicológico (incisiones en los órganos genitales, tatuajes, cortes de cabello, etc.), pasando así por una serie de variedades que caracterizan cada cultura dependiendo de la concepción que se tenga de la madurez sexual que alcanzan los púberes.

La adolescencia por su parte, conlleva una serie de transformaciones a nivel cognitivo, psicosocial y socioafectivo; los ritos que marcan la entrada a la adolescencia son de corte social (ceremonia de XV años, la iniciación sexual con sexoservidoras, la primera borrachera, etc.). La tarea más importante de la adolescencia es crear una identidad propia con base en todos estos elementos, lo anterior hace que los adolescentes vayan formando la ideología y el estilo de vida que serán la base de la vida adulta y de las etapas posteriores de su vida.

En este capítulo se hablará de los principales cambios físicos que vive el púber, así como los cambios cognitivos, psicosociales y socioafectivos por los que atraviesa el adolescente, tomando como base los trabajos realizados por Piaget, Ellkind, Kolberg, Aberastury, Knobel, por mencionar solo algunos.

3.1 Pubertad y desarrollo físico

La etapa antecedente a la adolescencia es la pubertad, que se caracteriza por los cambios biológicos que señalan el fin de la niñez, éstos originan el aumento rápido de la estatura y del peso, modifican las proporciones del cuerpo y llegada de la madurez sexual gracias al incremento agudo de las hormonas sexuales y la fertilidad, puesto que con la llegada de la pubertad se alcanza la madurez sexual y la capacidad biológica de engendrar o concebir un hijo (Shaffer, 2000 & Rice, 1997).

Se utiliza el término pubescencia para denotar la totalidad del periodo en el que tienen lugar estos cambios físicos, significa literalmente ponerse velludo o peludo, lo que describe el crecimiento del vello púbico. Como ya se dijo, la pubescencia comienza con un agudo incremento en la producción de hormonas gonadotróficas que son secretadas de la glándula hipófisis anterior y tiene influencia sobre las gónadas o glándulas sexuales. Existen dos tipos de hormonas, la foliculoestimulante y la luteinizante que estimulan el crecimiento de los óvulos en los ovarios y del esperma en los testículos (Rice, 1997), además de los andrógenos y estrógenos, aunque los hombres y las mujeres pueden producir ambos tipos de hormonas, las mujeres tienen mayor nivel de estrógenos mientras que los varones producen mayores niveles de andrógenos (Shaffer, 2000 & Rice, 1997).

Los cambios físicos observados en hombres y mujeres, incluyen el crecimiento repentino durante el cual existe un incremento rápido en el peso y la estatura que generalmente comienza en las mujeres más o menos a la edad de los 9 años y medio y en los varones a los 11 años.

Estos cambios físicos drásticos tienen ramificaciones psicológicas, pues la mayoría de los púberes, tanto hombres como mujeres, están preocupados más por su apariencia que por otras cuestiones en cualquier otro aspecto y la sociedad en general reaccionan ante estos cambios físicos.

Según diversos estudios, los cambios antes mencionados pueden ocurrir en algunos individuos antes que en otros, por lo que los niños que maduran antes o precozmente disfrutan ventajas sociales, pues tienen mayor seguridad en los escenarios sociales y son percibidos por otros como atléticos, atractivos y más masculinos (Bayley y Jones en Shaffer, 2000). Los niños que maduran tarde tienden a ser ansiosos y demandantes de mayor atención durante la pubescencia (Duke, et al en Shaffer, 2000).

Las mujeres que maduran pronto pueden tener desventajas sociales, pues aunque su imagen corporal es favorable, son menos sociables con individuos de su misma edad, puesto que los niños entran a la pubescencia después y el grupo de niñas no presenta cambios tan notorios como las precoces (Taipale en Shaffer, 2000). Por lo tanto éstas últimas son más sociables con personas mayores, ya que han iniciado el proceso de adaptación psicosocial que implica la adolescencia.

3.2 Adolescencia

La etapa de la adolescencia es un término cultural y social que se rige por diversas normas dependiendo del lugar y la época en la que se presente. Etimológicamente la palabra adolescencia proviene de *ad*: a, hacia y *olescere* de olere: crecer. Es decir, significa la condición y el proceso de crecimiento, que implica una crisis vital; de *krisis*, que en griego significa el acto de distinguir, elegir, decidir y/o resolver y a partir de la cual se logra la identidad personal (Monrroy, 1994).

La adolescencia está caracterizada fundamentalmente por ser una etapa de transición que va de la niñez a la vida adulta y que conlleva importantes cambios cognitivos, socioafectivos y psicosociales. Por lo tanto, es concebida como un proceso de cambio, de desprendimiento, pero que se tiñe de connotaciones externas peculiares de cada cultura que lo favorecerán o dificultarán, según las circunstancias.

Existe como base de este proceso, una situación que obliga al individuo a reformular los conceptos que tiene acerca de sí mismo y que lo lleva a abandonar su autoimagen infantil y a proyectarse en el futuro de su adultez (Sherif y Sherif en Aberastury, 1971). El objetivo de la adolescencia es integrarse en ese mundo del adulto en donde tendrá que aceptar la nueva configuración de ser humano, la morfología adulta y la capacidad del ejercicio de la genitalidad para la procreación y el uso del cuerpo para obtener placer, así como las responsabilidades sociales para integrarse a la cultura.

3.2.1 Desarrollo cognitivo

Piaget desarrolló 4 etapas de desarrollo cognoscitivo (sensoriomotora, preoperacional, operaciones concretas y operaciones formales) la etapa de las operaciones formales se establece en el ser humano de los 11 años en adelante, es decir, cuando surgen los primeros cambios físicos de la pubertad. El pensamiento de los adolescentes empieza a diferir radicalmente del de los niños, pues ahora son capaces de utilizar la lógica propositiva, en las operaciones formales pueden razonar, sistematizar sus ideas y construir hipótesis de manera lógica y científica.

Según Piaget (1950) (citado en Papalia, 2001) los adolescentes logran el máximo nivel de desarrollo cognitivo, caracterizado por la capacidad de producir pensamiento abstracto, lo cual proporciona al adolescente nuevas y mas flexibles maneras de manejar la información del mundo que lo rodea; ya no se limitan al aquí y al ahora, puede pensar en términos de lo que podría ser, y no solo de lo que es; además de elaborar y probar sus hipótesis, es decir, los adolescentes pueden trabajar en el terreno de lo posible.

Los jóvenes, utilizan el pensamiento formal el cual se caracteriza por la capacidad de razonamiento hipotético-deductivo ya que después de crear ciertas hipótesis, el adolescente busca sistemáticamente posibles respuestas para dar la

solución correcta a problemáticas de su vida cotidiana (Monrroy, 1994; Shaffer, 2000; Rice, 1997).

Para practicar el pensamiento operacional formal, los adolescentes muestran la capacidad de ser flexibles, ya que pueden ser más versátiles en sus pensamientos y construir muchas interpretaciones de un resultado observado sin basarse en ideas preconcebidas. De esta manera, los adolescentes empiezan a usar un segundo sistema de símbolos, por lo que las palabras conllevan un doble o triple significado. Los adolescentes también son capaces de orientarse hacia lo abstracto y lo que no está inmediatamente presente, lo cual les permite distinguir lo posible de lo real, proyectándose hacia el futuro. Con esta capacidad de construir ideas, ahora pueden elaborar y generar nuevos pensamientos. (Rice, 1997).

Elkind basándose en trabajos clínicos realizados con adolescentes, identificó comportamientos y actitudes incipientes que pueden ser el resultado de las primeras ideas de razonamiento abstracto (Shaffer, 2000 & Rice, 1997).

1. “Tendencia a discutir”: Los adolescentes buscan constantemente la oportunidad de encontrar y demostrar sus nuevas capacidades y habilidades de razonamiento.
2. “Indecisión”: Debido a que no están tan seguros de cuantas posibilidades ofrece la vida adulta, muchos adolescentes tienen dificultad para decidir acerca de situaciones sencillas y cotidianas.
3. “Búsqueda de faltas en las figuras de autoridad”: Los adolescentes descubren que los adultos que antes veneraron, ahora se alejan de sus ideales y se sienten obligados a expresarlo.
4. “Hipocresía evidente”: Con frecuencia los adolescentes no comprenden la diferencia entre expresar un ideal y hacer lo necesario para conseguirlos.
5. “Autoconciencia”: La capacidad para reflexionar sobre sus propios pensamientos, hacen que los adolescentes cobren una aguda conciencia de ellos y llegan a preocuparse tanto por su apariencia y conducta, lo que

los lleva a creer que las demás personas también están todo el tiempo pendiente de ellos, lo cual es denominado como audiencia imaginaria.

6. “Suposición de invulnerabilidad”: Elkind emplea el término fábula personal para referirse a la creencia de los adolescentes, según la cual ellos son especiales, su experiencia es única y no están sujetos a las reglas que gobiernan el resto del mundo, por lo tanto muchos adolescentes corren riesgos innecesarios, creyendo que están exentos de las consecuencias.

Por otra parte, Kolberg (citado en Papalia, 2001) propuso tres niveles del desarrollo moral, el cual va de la mano con el desarrollo cognitivo de los adolescentes. El nivel I es el denominado moral preconvencional en el cual las personas actúan bajo controles externos, por lo que obedecen reglas para evitar castigos o alcanzar recompensas. El nivel II o moral convencional hace referencia a las personas que han interiorizado las normas de la figura de autoridad, están preocupadas por ser buenas y agradar a los demás con la finalidad de mantener el orden social. Finalmente el nivel III es el moral posconvencional o de principios de moral autónoma, en este nivel, las personas reconocen conflictos entre las normas morales y emiten sus propios juicios basados en los principios del bien, la imparcialidad y la justicia (Papalia, 2001).

3.2.2 Desarrollo socioafectivo y psicosocial

Otra parte importante en el desarrollo del adolescente es el aspecto socioafectivo y psicosocial. Lo anterior le permite una mejor comprensión de sí mismo en relación con el mundo que le rodea. Aunque independientes, cada área se vincula, el desarrollo en general y el psicosocial y socioafectivo en particular, tienen lugar dentro del contexto social y es cuando el adolescente debe lograr paulatinamente la identidad, la intimidad, la integridad y la independencia tanto física como psicológica.

Al estudiar la adolescencia, destacan la importancia de los factores socioculturales en la determinación de la fenomenología expresiva en esta

edad de la vida. Este período, como todo fenómeno humano, tiene su exteriorización característica dentro del marco socio-cultural en el cual se desarrolla. Sin embargo, se debe tener en cuenta que tras esa expresión sociocultural existe una base psicobiológica que le da características universales.

Muchas investigaciones se han detenido en considerar la importancia que adquieren las actitudes y sentimientos de las y los adolescentes hacia su nuevo cuerpo en la construcción de la identidad sexual y de género, pues la serie de cambios bruscos por los que atraviesan en la pubertad y que repercuten en el proceso de adaptación de la adolescencia, trascenderán en las demandas de la sociedad hacia los individuos y en las sensaciones de los chicos y las chicas. La relación que percibimos, sentimos y que nos relaciona con nuestro cuerpo va a condicionar las relaciones afectivas y sexuales, pero a su vez, esa forma de sentir está influida por el tipo de actitudes y valores respecto del cuerpo y la sexualidad del entorno sociocultural de la persona adolescente (Altable, 2006)

Desde la perspectiva psicodinámica autores como Ana Freud, Knobel, Aberastury y Erickson abordaron a la adolescencia como una etapa de la vida durante la cual el individuo busca establecer su identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones objetales/parentales internalizadas y verificando la realidad que el medio social le ofrece, mediante el uso de los elementos físicos a su disposición y que a su vez tienden a la estabilidad de la personalidad, lo que sólo es posible si se hace el duelo por la identidad infantil (Aberastury, 1971)

Para Knobel, la estabilización de la personalidad no se logra sin pasar por un cierto grado de conducta "patológica" que, según él, se debe considerar inherente a la evolución normal de esta etapa; esto sin olvidar que el concepto de normalidad no es fácil de establecer, ya que en general, varía en relación con el medio socioeconómico, político y cultural. Anna Freud señaló que es muy difícil establecer el límite entre lo normal y lo patológico en la adolescencia, y consideró

que, en realidad, toda la conmoción de este período de la vida debe ser estimada como normal, señalando además que sería anormal la presencia de un equilibrio estable absoluto durante el proceso adolescente. Las luchas y rebeldías externas del adolescente no son más que reflejos de los conflictos de dependencia infantil que íntimamente aún persisten.

El adolescente atraviesa por desequilibrios e inestabilidad extrema. En nuestro medio cultural, muestra períodos de elación, ensimismamiento, alternando con audacia, timidez, incoordinación, urgencia, desinterés o apatía, que son concomitantes a conflictos afectivos, crisis religiosas en las que se puede oscilar del ateísmo anárquico al misticismo fervoroso, intelectualizaciones y postulaciones filosóficas, ascetismo, conductas sexuales dirigidas hacia el heteroerotismo o la homosexualidad. Todo esto es lo que Knobel y Aberastury llamaron una entidad semipatológica, o "síndrome normal de la adolescencia".

La mayor o menor "anormalidad" de este síndrome se debe, en gran parte, a los procesos de identificación y del duelo que debe realizar el adolescente. En la medida en que elaboren los duelos, que son en última instancia los que llevan a la identificación, el adolescente verá su mundo interno mejor fortificado y entonces, esta normal anormalidad será menos conflictiva y por lo tanto menos perturbadora.

De acuerdo con Erikson (citado en Rice, 1997) la principal tarea psicosocial de la adolescencia es el logro de la identidad en los aspectos sexuales, sociales, físicos, psicológicos, morales, ideológicos y vocacionales. Los componentes físicos y sexuales parecen formularse más temprano. Al inicio de la adolescencia los individuos se preocupan por su cuerpo, imagen e identidad sexual y posteriormente por la vocación y los valores morales e idealistas.

La búsqueda de sí mismo y de la identidad es definida por Erikson como la confianza en la continuidad interior de uno mismo en medio del cambio. Para formar la identidad los adolescentes deben determinar y organizar sus

capacidades, necesidades, intereses y deseos para expresarlos luego en el contexto social. En algunos casos, la única manera de esta búsqueda es lo que Erikson llama "identidad negativa", basada en la identificación con figuras negativas pero reales, esto constituye una de las bases de la delincuencia, el pandillerismo, grupos de adictos a las drogas, etc. o también pueden presentarse identidades transitorias, ocasionales o circunstanciales, adoptadas, sucesivas o simultáneamente por el adolescente según las circunstancias (Monrroy, 1994).

En la formación y desarrollo de la identidad, el grupo de pares de la y el adolescente es de gran importancia, teniendo presente esto, es fundamental que en la educación sentimental y erótica se considere trabajar dentro del grupo de pares construyendo o alimentando un discurso diferente del tradicional o al menos, haciendo algunas críticas al modelo dominante y abriendo espacios donde mujeres y hombres puedan expresar sus malestares, deseos, dudas, etc. de manera libre y equitativa (Altable, 2006).

Retomando a Aberastury, cabe señalar que una circunstancia más que marca el desarrollo psicosocial es la superación de los duelos por el cuerpo infantil, por los padres del niño y por el rol infantil. La situación cambiante que significa la adolescencia, obliga a realizar reestructuraciones permanentes tanto externas e internas que son vividas como intrusas y agobiantes dentro del equilibrio logrado en la infancia y que obligan al adolescente, en el proceso para lograr su identidad, a tratar de refugiarse férreamente en su pasado mientras trata también de proyectarse intensamente hacia el futuro.

Por ello, el adolescente realiza un duelo, por lo que al principio niega la pérdida de sus condiciones infantiles y tiene dificultades en aceptar las realidades adultas que le van imponiendo tanto la sociedad, como su propio cuerpo. A veces la ansiedad que se genera es tan grande que surge una disconformidad con la propia identidad, que se proyecta entonces al organismo, el adolescente vive estos cambios corporales como

perturbadores. La incoordinación muscular, debido al disparate crecimiento osteomuscular, el aspecto desmañado, la falta de similitud con los que lo rodean en el medio familiar, despiertan en él, sentimientos de extrañeza e insatisfacción que contribuyen a crear un sentimiento de "despersonalización" unido a la elaboración psicológica de la identidad.

Los procesos de identificación que se han ido llevando a cabo en la infancia mediante la incorporación de imágenes parentales buenas y malas, son los que permitirán una mejor elaboración de las situaciones cambiantes que se hacen difíciles durante el período adolescente.

La integración del yo se produce por la elaboración del duelo por partes de sí mismo y por sus objetos. Un buen mundo interno surge de una relación satisfactoria con los padres internalizados y de la capacidad creadora que ellos permiten. La presencia externa, concreta de los padres empieza a hacerse innecesaria, ahora la separación de éstos no sólo es posible, sino ya necesaria. Las figuras parentales están internalizadas, incorporadas a la personalidad del sujeto, y éste puede iniciar su proceso de individualización (Aberastury, 1971).

El vínculo con los padres se va aflojando en lo que respecta a la dependencia, esta constituye una de las tareas básicas, pues en el grupo de pares encuentra la seguridad necesaria que antes encontraba en los padres (Monrroy, 1994)

De acuerdo con Arminda Aberastury, quien integró todas las características antes mencionadas, los adolescentes presentan ciertos síntomas normales de la adolescencia, a lo cual llamó síndrome de la adolescencia normal y que a continuación se presentan:

1. Búsqueda de sí mismo y de la identidad

El poder llegar a utilizar la genitalidad en la procreación es un hecho biopsicodinámico que determina una modificación esencial en el proceso del logro de la identidad adulta y que caracteriza la turbulencia e inestabilidad de la identidad adolescente. La maduración genital junto con la reactivación de todas las etapas pregenitales es lo que marca gran parte de las modalidades de conducta del adolescente y luego del adulto.

2. La tendencia grupal

En su búsqueda de la identidad adolescente, el individuo recurre como comportamiento defensivo a la búsqueda de uniformidad, que puede brindar seguridad y estima personal. Allí surge el espíritu de grupo al que tan afecto se muestra el adolescente. Hay un proceso de sobreidentificación masiva, en donde todos se identifican con cada uno. A veces el proceso es tan intenso que la separación del grupo parece casi imposible y el individuo pertenece más al grupo de coetáneos que al grupo familiar.

En otro nivel, las actuaciones del grupo y de sus integrantes representan la oposición a las figuras parentales y una manera activa de determinar una identidad distinta de la del medio familiar. En el grupo el adolescente encuentra el reforzamiento necesario para los aspectos cambiantes del yo que se producen en este período.

3. Necesidad de intelectualizar y fantasear

La necesidad de intelectualizar y fantasear se da como una de las formas típicas del pensamiento del adolescente. La necesidad que la realidad impone de renunciar al cuerpo, al rol y a los padres de la infancia, enfrenta al adolescente con una vivencia de fracaso o de impotencia frente a la realidad externa, esto lo obliga a recurrir al pensamiento para compensar las pérdidas que ocurren dentro de sí mismo y que no puede evitar. Las fantasías conscientes y el intelectualizar, sirven como mecanismos defensivos frente a estas situaciones de pérdida tan dolorosas.

4. Las crisis religiosas

En cuanto a la religiosidad, se observa que el adolescente puede manifestarse como un ateo exacerbado o como un místico muy fervoroso, como situaciones extremas, entre ellas, hay una gran variedad de posiciones religiosas y cambios muy frecuentes. Esto concuerda con toda la situación cambiante y fluctuante de su mundo interno, lo cual nos explica, cómo el adolescente puede llegar a tener tanta necesidad de hacer identificaciones proyectivas con imágenes idealizadas, que le aseguren la continuidad de la existencia de sí mismo y de sus padres infantiles. La figura de una divinidad, de cualquier tipo de religión, puede representar para él una salida mágica a los cambios y dificultades que enfrenta.

En la construcción definitiva de una ideología, así como de valores éticos o morales, es preciso que el individuo pase por algunas idealizaciones persecutorias, que las abandone por objetos idealizados, para luego sufrir un proceso de desidealización que permita construir nuevas y verdaderas ideologías de vida.

5. La desubicación temporal

Desde el punto de vista de la conducta observable es posible decir que el adolescente vive con cierta desubicación temporal; convierte el tiempo en presente y activo como un intento de manejarlo. El adolescente parecería vivir en proceso primario con respecto a lo temporal; las urgencias son enormes y a veces las postergaciones son aparentemente irracionales.

Las modificaciones biológicas y el crecimiento corporal, incontrolables, son vividos como un fenómeno invasivo en el cuerpo. Muchos de los eventos que el adulto puede delimitar y discriminar son para el adolescente equiparables, equivalentes o coexistentes sin mayor dificultad, son verdaderas crisis de ambigüedad; el tiempo está entonces dotado de esa indiscriminación que explica la conducta. Es durante la adolescencia que la

dimensión temporal va adquiriendo lentamente características discriminatorias. A las dificultades del adolescente para diferenciar externo-interno, adulto-infantil, etc., se agrega la dificultad para distinguir presente-pasado-futuro.

Llegado el individuo a la adolescencia, ya tuvo oportunidad de vivenciar parcialmente, separaciones, muerte de objetos internos y externos, duelos y cierta limitación de lo temporal en el plano vital. El transcurrir del tiempo se va haciendo más objetivo (conceptual), adquiriéndose nociones de lapsos cronológicamente ubicados.

6. La evolución sexual desde el autoerotismo hasta la heterosexualidad

En la evolución del autoerotismo a la heterosexualidad que se observa en el adolescente, se puede describir un oscilar permanente entre la actividad de tipo masturbatorio o autoerótico y los comienzos del ejercicio genital, que tiene características especiales en esta fase del desarrollo, donde hay más un contacto genital de tipo exploratorio y preparatorio, que la verdadera genitalidad procreativa que sólo se da, con la correspondiente capacidad de asumir el rol parental, recién en la adultez.

Al ir aceptando su genitalidad, el adolescente inicia la búsqueda de la pareja en forma tímida pero intensa. El enamoramiento apasionado es también un fenómeno que adquiere características singulares en la adolescencia y que presenta todo el aspecto de los vínculos intensos pero frágiles de la relación interpersonal adolescente. El primer episodio de enamoramiento ocurre en la adolescencia temprana y suele ser de gran intensidad. Aparece ahí el llamado "amor a primera vista" que no sólo puede no ser correspondido, sino que incluso puede ser totalmente ignorado por la parte amada de la pareja, como ocurre cuando ese ser amado es una figura idealizada.

Freud estableció la importancia de los cambios puberales para la reinstalación de la capacidad genital del sujeto, después de la etapa de latencia. Señaló, además, que los cambios biológicos de la pubertad son los que imponen la madurez sexual al individuo, intensificándose entonces todos los procesos psicobiológicos que se viven en esta edad. Al elaborar el duelo por el cuerpo infantil perdido que también significa la elaboración del duelo por el sexo opuesto perdido en este proceso evolutivo, la aceptación de la genitalidad surge con fuerza en la adolescencia, impuesta por la presencia difícil de negar de la menarca y la espermarca, ambas funciones fisiológicas maduran en este período de la vida e imponen al rol genital la procreación y la definición sexual correspondiente.

Cuando las fases genitales tempranas, y la sexualidad en general son más aceptadas por los padres, y cuando éstos mantienen una relación armoniosa, brindando entonces una imagen externa positiva, la aparición de la menstruación en la mujer y la primera eyaculación en el varón, pueden ser vividas como una confirmación de la sexualidad femenina y masculina respectivamente, e iniciar entonces una verdadera etapa de satisfacciones y realizaciones genitales positivas

Según Aberastury, es normal que en la adolescencia aparezcan períodos de predominio de aspectos femeninos en el varón y masculinos en la mujer. Es necesario tener siempre presente el concepto de bisexualidad, y aceptar que la posición heterosexual adulta exige un proceso de fluctuaciones y aprendizaje en ambos roles. En la búsqueda de definición genital el adolescente suele tener que pasar por períodos de homosexualidad, que pueden ser la expresión de una proyección de la bisexualidad perdida y anhelada, en otro individuo del mismo sexo. De esta manera podría el adolescente, en su fantasía, recuperar la sexualidad que se está perdiendo en su proceso de identificación genital.

7. Actitud social reivindicatoria

No todo el proceso de la adolescencia depende del adolescente mismo, como una unidad aislada en un mundo que no existiera, pues la constelación familiar es la primera expresión de la sociedad que influye y determina gran parte de su conducta.

La cultura modifica enormemente características exteriores aunque las dinámicas intrínsecas del ser humano sigan siendo las mismas. De acuerdo con el pensamiento de la autora, el comprender los patrones culturales puede ser sumamente importante para determinar ciertas pautas exteriores de manejo de la adolescencia.

La sociedad, el dominio del mundo adulto incomprensible y exigente, la burocratización de las posibilidades de empleo, etc. crean una división de clases absurda e ilógica que el individuo trata de superar mediante crisis “violentas”. Muchas otras veces, frente a estas vicisitudes, la reacción del adolescente aunque violenta, puede adoptar la forma de una reestructuración yoica revolucionaria, conducente a una liberación del superyo social cruel y limitante.

La juventud revolucionaria, tiene en sí el sentido místico de la necesidad del cambio social. Lo que puede explicarse como el manejo omnipotente del mundo que necesita lucubrar el adolescente como compensación, encuentra en la realidad social frustrante una imagen especular de su superyo cruel y restrictivo, es decir, las actitudes reivindicatorias y de reforma social del adolescente puede ser la cristalización en la acción de lo que ha ocurrido ya en su pensamiento.

8. Contradicciones sucesivas en todas las manifestaciones de la conducta.

La conducta del adolescente está dominada por la acción, que constituye la forma de expresión más típica en estos momentos de la vida, en que hasta el pensamiento necesita hacerse acción para poder ser controlado. El adolescente no puede mantener una línea de conducta rígida, permanente y absoluta, aunque

muchas veces la intenta y la busca, una línea de conducta determinada, indicaría una alteración de la personalidad del adolescente, por eso es que hablamos de una “normal anormalidad”, solo el adolescente mentalmente enfermo podrá mostrar rigidez en la conducta.

9. Separación progresiva del padre y la madre.

La aparición de la capacidad efectora de la genitalidad impone la separación del padre y la madre y reactiva los aspectos genitales que se habían iniciado con la fase genital previa. La intensidad y la calidad de la angustia con que se maneja la relación con los padres y su separación de éstos, estará determinada por la forma en que se ha realizado y elaborado la fase genital previa de cada individuo, a la que se sumarán experiencias infantiles anteriores y posteriores y la actual de la propia adolescencia.

No son ajenos el padre y la madre a las ansiedades que despierta la genitalidad y el desprendimiento real, y a los celos que esto implica en los hijos y en ellos mismos.

Por lo tanto si la figura del padre y la madre aparece con roles bien definidos, en una unión amorosa y creativa, la escena primaria disminuye sus aspectos persecutorios y se convierte en el modelo del vínculo genital que el adolescente buscará realmente y con esto se logrará una buena separación, lo cual facilitará el pasaje a la madurez para el ejercicio de la genitalidad en un plano adulto.

10. Constantes fluctuaciones del humor y del estado de ánimo

Un sentimiento básico de ansiedad y depresión acompañarán permanentemente como substrato a la adolescencia; así pues, el yo realiza intentos de conexión placentera con el mundo, que no siempre se logra, y la sensación de fracaso frente a esta búsqueda de satisfacciones puede ser muy intensa y obligar al individuo a refugiarse en si mismo derivándose así, el repliegue autista que es tan

singular de esta etapa y que puede dar origen al sentimiento de soledad; por lo tanto, el adolescente se refugia en si mismo y en el mundo interno que ha ido formando durante su infancia, elabora y reconsidera constantemente sus vivencias acertadas y también sus fracasos.

La intensidad y frecuencia de los procesos de introyección y proyección pueden obligar al adolescente a realizar rápidas modificaciones de su estado de ánimo ya que se ve de pronto sumergido en las desesperanzas más profundas o, cuando elabora y supera los duelos, puede proyectarse en una elación casi desmedida.

En conclusión, la adolescencia es un periodo que puede ser estudiado desde diferentes posturas y enfoques, tomando en cuenta que los cambios que ocurren durante esta etapa se ven influenciados por la cultura en la que se desenvuelve la persona.

La importancia de su estudio radica en conocer y tratar de comprender las implicaciones psicológicas y sociales que conllevan esta etapa, para así poder proporcionar la orientación adecuada a los adolescentes acerca de estos cambios y como pueden vivirlos de una manera sana y adaptada a su medio, sin llegar a implicaciones patológicas que en algunas ocasiones pueden ser confundidas con la crisis de la adolescencia.

Con base en los aspectos relacionados con la adolescencia, la sexualidad y la identidad que el individuo tiene que formar, podemos decir que la identidad sexual es el aspecto psicológico de la sexualidad que comprende tres mecanismos indivisibles:

1. Identidad sexual, se refiere a las características que nos identifican como hombres o mujeres.
2. La identidad de género es el aspecto psicológico de la sexualidad, es sentirse mujer u hombre y manifestarlo externamente en los términos

estipulados socialmente como femenino y masculino respectivamente, por lo tanto el rol de género se refiere a todo lo que una persona hace o dice para indicar a otros y/o a si mismo el grado en el que se es hombre o mujer o inclusive ambivalente.

3. La orientación sexual se refiere a la vinculación, atracción, gusto sexerótico de la persona para elegir compañero sexual y puede ser heterosexual, homosexual o bisexual (Money, 1982).

CAPÍTULO 4 ALTERNATIVAS QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES PARA EJERCER SU SEXUALIDAD

Durante la infancia, los niños viven su sexualidad de manera autoerótica, es decir, sintiendo placer sexual a través de su propio cuerpo, la mayoría de los adultos lo entornan en el pecado y la suciedad, siendo que es parte del desarrollo sexual sano.

Con la llegada de la pubertad y luego de la adolescencia, los adultos, principalmente los padres, van tomando en cuenta una serie de factores que influyen en el inicio de la sexualidad activa y sobre todo de las consecuencias negativas de ésta, como un embarazo no deseado o el contagio de alguna infección adquirida mediante la vía sexual.

Aunque en la actualidad hay mayor libertad sobre los temas sexuales, aún sigue habiendo poca, deficiente o falsa información, por lo que los adolescentes inician su vida sexual activa con huecos de conocimiento, lo cual los lleva a estar vulnerables a las consecuencias negativas de la sexualidad, y por ende el temor de los padres crece conforme su hijo también lo hace.

Para brindar un panorama general del ejercicio sexual durante la adolescencia, en este capítulo se abordarán las alternativas con las que cuentan los jóvenes para ejercer su sexualidad. Se hablará por lo tanto del autoerotismo y el erotismo que se puede vivir en compañía de otros.

Para los hombres púberes, la eyaculación hace que aumente la curiosidad por saber cómo tener relaciones sexuales y de probarlas, aunque las mujeres púberes no interpretan la menstruación como una posibilidad para iniciar las relaciones sexuales (CONAPO, 2004). Sin embargo ambos, durante esta etapa, manifiestan un gran interés e inquietud por su sexualidad, incluso algunos llegan a pensar que la única forma de vivirla es por medio de las relaciones sexuales o coito, cuando en realidad existen diversas formas. La selección de las alternativas

de expresión de su sexualidad difiere de acuerdo con la edad, el sexo, la educación, posibilidades económicas y otros factores sociales y personales. (Monrroy, 1994).

El adolescente tiene que escoger diversas posibilidades para ejercer su sexualidad sin necesidad de recurrir al coito o bien, hacerlo con toda la información que se requiere para evitar las consecuencias negativas de esta decisión. Las alternativas que se presentan en este capítulo pueden tener uno o varios de los elementos que a continuación se presentan ⁴

Sexualidad- Genitalidad
Sexualidad- Afectividad
Sexualidad- Afectividad- Genitalidad

Las alternativas que el adolescente tiene para ejercer su sexualidad de manera responsable y conciente son el autoerotismo y el erotismo con otros.

4.1 Autoerotismo

Es una de las alternativas para ejercer una sexualidad responsable y sin riesgo de contagio de alguna ITS o un embarazo no deseado, además de ser un comportamiento sexual que permite a los seres humanos, hombres y mujeres, desde la infancia hasta la vejez, vivenciar su propio cuerpo como una fuente de sensaciones placenteras que integran su autoimagen, dando oportunidad de conocer su potencial amoroso para, si así lo decide, compartirlo con otra persona (González, 1994).

El autoerotismo incluye la masturbación o autoestimulación genital, las fantasías y los sueños eróticos, todos ellos conducen al autoplacer. Estas alternativas han sido nombrados de manera peyorativa y enjuiciadora, con términos como: autopollución y onanismo, o conceptualizados como algo destructivo de la autoestima, salud mental y dignidad de la persona y de la erótica

⁴ Asesoría de tesina Niño Calixto Ena, 20 de agosto de 2009

humana; ya que son considerados por algunas culturas y/o religiones, como una práctica vergonzosa, sucia, egoísta, solitaria, que puede perjudicar las relaciones amorosas y de interacción con la pareja (González, 1994).

Lo anterior lleva al autoerotismo a ser un tema de mucha polémica a lo largo de la historia, ya que desde los antepasados no se discutía mucho acerca del tema ya que las falsas ideas y los tabúes de muchas culturas, incluyendo la nuestra, lo escondían.

Ahora se sabe que el autoerotismo es un hecho natural, presente desde el nacimiento, que le permite al individuo ir descubriendo su cuerpo junto con todas sus sensaciones y que le enseña a conocer su esquema corporal como una totalidad que lo integra física, psicológica y eróticamente, lo cual va formando, de alguna manera su identidad de género. (González, 1994).

4.1.1 Manipulación genital

Existen diversas formas de manipulación genital, en este caso solo se mencionarán dos. De manera más común, las mujeres se autoestimulan, por medio de la manipulación del clítoris y de los labios menores, es posible que froten de arriba abajo o con movimientos circulares, algunas veces de manera ligera y otras aplicando mayor presión sobre el clítoris.

Los varones se autoestimulan mediante el tocamiento del pene, durante lo cual ponen la mano alrededor del cuerpo de éste utilizando movimientos ascendentes y descendentes para estimular el cuerpo del pene y el glande; la mayoría de ellos aumenta la velocidad de la manipulación a medida que se acerca el orgasmo (Shibley, 2006)

4.1.2 Fantasías eróticas

Las fantasías sexuales son pensamientos (proceso mental) que conllevan sensaciones físicas (proceso corporal) consideradas placenteras (González, 1994;

Shibley, 2006). Las fantasías eróticas ayudan entre otras cosas al desarrollo sexual, el crecimiento personal y la creatividad; si una persona se abre al mundo de lo imaginario esto repercutirá en diversos aspectos de su vida, no solo en el área sexual (Sanz, 1990 en González, 1994).

Las imágenes que se evocan surgen de la mente imaginativa, así se crean las imágenes eróticas placenteras, las fantasías entrelazadas, los recuerdos de connotaciones sexeróticas placenteras, que siempre están saliendo y entrando de la conciencia; estas fantasías permiten concentrarse en el erotismo, en las propias sensaciones, en disfrutar plenamente todo lo que está en el terreno de lo erótico (González, 1994).

Los púberes y adolescentes que practican esta alternativa pueden evitar un embarazo no deseado o contraer una ITS, además de tener una mayor seguridad en si mismo y un conocimiento de su propio cuerpo, lo cual también podrá ayudar a que en un futuro detecten cualquier anomalía corporal; si no se conoce el cuerpo en buenas condiciones, no se podrá detectar tan fácilmente alguna alteración en éste.

Esta actividad es parte necesaria y natural del desarrollo pues ayuda a conocer los órganos sexuales y a sí mismo en la propia respuesta sexual, luego, este conocimiento se puede compartir y disfrutar con otra persona cuando se decida tener relaciones sexuales. Esta actividad es parte del desarrollo sano, pero puede vivirse con angustia si se asocia con culpa.

4.1.3 Sueños eróticos

Otra opción que tiene los adolescentes para ejercer su sexualidad sin correr riesgos de contagio de ITS y embarazos no deseados son los sueños eróticos, el cual es un medio onírico con contenido erótico simbolizado o manifiesto, en el que el adolescente se excita y en algunos casos llega al orgasmo (Aguilar, s/f)

4.2 Erotismo con otros

4.2.1 Abstinencia o caricias eróticas sin llegar al coito

De acuerdo con Kilby (1988) la mejor forma de evitar un embarazo no deseado o alguna infección de transmisión sexual es no teniendo coitos, puesto que algunas personas son maduras sexualmente y desean disfrutar de su sexualidad, pero no tener hijos.

Las razones para ejercer la abstinencia pueden ser personales, culturales, morales o religiosas, pues aunque en la sociedad en la actualidad hay mayor libertad sexual, algunas personas deciden posponer el coito para el momento y la persona adecuada.

La abstinencia no debe ser tomada como un signo de inmadurez emocional, mas bien, debe considerarse como una decisión fundamentada para ejercer la sexualidad, pues quienes deciden abstenerse, pueden expresar sus sentimientos mediante besos, abrazos, caricias eróticas o cualquier otra alternativa presentada en este capítulo sin tener que llegar al coito, éstas actividades preelminares les permiten a las parejas conocerse en el plano físico, intelectual, actitudinal, etc. y disfrutar de sus cuerpos.

Algunas esferas sociales, sobre todo las religiosas, consideran que la abstinencia es la mejor forma de resguardarse de los “peligros” sexuales y las consecuencias negativas, sin embargo no debe ser tomada como una alternativa guiada por el miedo y la culpa, sino como una decisión basada en las convicciones de cada persona.

La abstinencia sexual incluye las caricias eróticas, éstas son el manipuleo placentero de alguna o algunas zonas erógenas o de los genitales mismos, es decir es el contacto físico entre dos personas con el objetivo de lograr la excitación erótica sin realizar el coito (Master y Johnson, 1995).

La forma más frecuente de caricias eróticas sin llegar al coito es la que practican los individuos, sobre todos los adolescentes en sitios donde la sociedad actual les permite estar relativamente solo y tener un acercamiento sexual, pero no lo bastante como para llegar al coito.

Esta actividad busca producir excitación en el receptor y para que esto sea posible tiene que hacerse en una zona erógena, es decir, una parte del cuerpo sensible a la excitación erótica. En general tanto hombres como mujeres responden con excitación a las caricias en los genitales, las mujeres en el clítoris y los hombres en el glande del pene; los senos, de manera particular los pezones; las nalgas, las piernas (principalmente la parte interna de los muslos); el cuello; el ano y el recto; los lóbulos de las orejas, la espalda, la boca mediante los besos y en general toda la piel (Master y Johnson, 1995; Velasco, 1994)

Sin embargo, cualquier parte del cuerpo puede ser una zona erógena en una persona determinada. Una misma caricia puede provocar distintas respuestas en una misma persona en ocasiones diferentes o provocar más rápido la excitación o no provocarla del todo, lo cual varía de persona a persona. Actualmente, como medida preventiva del VIH-SIDA se está promoviendo las caricias eróticas como “sexo seguro” o caricias eróticas sin llegar al coito (Monrroy, 1994).

Desde el punto de vista del desarrollo sexual, el significado primario de las caricias eróticas tiene como objetivo iniciar los encuentros sexuales lo cual proporciona el puente para el coito en la etapa adulta, pues a través de éstos encuentros los adolescentes también aprenden las reglas sociales y las costumbres de la conducta sexual, además de identificar sus mutuas emociones y pensamientos acerca de estas experiencias, lo cual constituye la identidad sexual que comienza a consolidarse durante la adolescencia. (Katchadourian, 1985).

4.2.2 Sexo anal

Durante el coito anal el varón introduce el pene erecto en el ano de su pareja, sin embargo también puede estimularse el ano con la mano o la boca.

En algunas esferas sociales este tipo de acto sexual es considerada como exclusivo de los homosexuales, sin embargo existe evidencia científica que indica que tanto las parejas heterosexuales como las homosexuales también practican el sexo anal, sin embargo puede ser más complicado de realizarse que el coito pene-vagina debido a que el recto no tiene lubricación natural y se encuentra rodeado de músculos muy estrechos que hacen difícil la penetración, por lo tanto se deben utilizar algún tipo de lubricante artificial o la propia saliva (Master y Johnson, 1995)

Mientras que algunas parejas lo encuentran desagradable por la connotación homosexual que la sociedad le da o por la implicación de la materia fecal, otras lo encuentran muy placentero, pues tanto hombres como mujeres informan haber tenido orgasmos durante esta actividad, por lo tanto es otra de las alternativas que los adolescentes podrían utilizar para su satisfacción sexual, si es algo que les guste o de placer.

En términos de salud, la práctica anal de la sexualidad no tiene implicaciones patológicas a nivel psicológico, sin embargo a pesar de que no es una conducta aberrante, conlleva implicaciones que deben tomarse en cuenta al practicarlo, por ejemplo, debido a la sensibilidad del recto es muy fácil que se lleguen a presentar desgarres que en algunas ocasiones son tan pequeñas que no presentan malestar, sin embargo, al haber contacto con piel abierta es un elemento de riesgo para la transmisión de alguna ITS, por tal motivo debe realizarse con el uso de un condón o bien con una pareja estable y sana para evitar al máximo estos riesgos.

Nunca se debe pasar del coito anal al vaginal, pues el recto contiene bacterias que pueden provocar vaginitis o alguna infección vaginal si el pene no es lavado minuciosamente antes de introducirlo nuevamente (Master y Johnson, 1995)

4.2.3 Sexo bucogenital

Otra alternativa que podrían usar los adolescentes para vivir su sexualidad sin necesidad del coito es la estimulación bucogenital que puede darse de dos formas, mediante el cunillingus o a través de la felación.

En el cunillingus, del latín cunnus que significa vulva y lingere que significa lamer o comer, la pareja de la mujer estimula los genitales de ésta con la boca, generalmente el centro de la estimulación es el clítoris. La lengua estimula a éste y a las áreas circundantes con rápidos lengüetazos o movimientos de golpeteo, o bien mediante la succión con la boca. Durante el cunillingus algunas mujeres también disfrutan que se les introduzca un dedo en la vagina o en el ano.

En la felación del latín chupar, la pareja estimula el pene del varón con la boca lamiendo el glande, el cuerpo del mismo y tal vez los testículos; si no se encuentra del todo erecto generalmente se puede obtener dicho efecto mediante la succión, después de eso la pareja puede producir un movimiento de entrada y salida o bien mediante la estimulación de la lengua, logrando así el orgasmo en el varón.

La estimulación bucogenital puede realizarse de manera simultánea mediante la posición denominada 69 (Master y Johnson, 1995; Velasco, 1994)

Finalmente esta práctica también puede ser un factor de riesgo para el contagio de alguna ITS si no se realiza con responsabilidad y cuidado, o de manera casual con algunas personas, debido a que entran en contacto fluidos corporales que pueden estar infectados.

4.2.4 Relaciones sexuales o coito

Las relaciones sexuales son otra forma de vivir la sexualidad. Es el acto en el cual dos personas se acarician, tocan y estimulan sus cuerpos y existe la penetración vaginal con el pene (también llamado coito) sintiendo y produciendo placer. Esta práctica debe llevarse a cabo con la misma responsabilidad que las otras alternativas para evitar el contagio de ITS, pero también debido a que aunado a esto existe la posibilidad latente de un embarazo no deseado si se practica sin responsabilidad e información (López, 1995).

Hay muchas razones para que las personas decidan tener relaciones sexuales, entre las más comunes están:

1. Amor y confianza uno en el otro.
2. Necesidad de tener una relación íntima, una sensación agradable física y emocional.
3. Búsqueda de placer
4. Procreación, ya sea como producto de su cariño o aunque no se tenga a la pareja dispuesta para compartir la responsabilidad.
5. Soledad (no querer sentirse solo(a))
6. Demostrar que son capaces de dar “todo” por otra persona.
7. Temor a perder a la pareja.
8. Influencia de los amigos.
9. Porque se sabe que ya se está en la edad de tener relaciones sexuales (principalmente en adolescentes).
10. Curiosidad

4.2.4.1 Relación sexual premarital con amor

La cuestión del amor y la forma de reconocerlo tiene un peso muy importante para algunas personas cuando tomar la decisión de mantener relaciones coitales con otra. La mayoría de los humanos, entienden por amor un sentimiento subjetivo de profundo afecto fundado sobre una relación estrecha con la otra parte (SIECUS, 1988).

La formación de las parejas para la satisfacción de la tensión sexual y posteriormente para la crianza de los hijos da lugar al establecimiento de relaciones intersujetos que se vinculan afectivamente. El hecho de que la satisfacción sexual en muchas especies requiere la anticipación de una pareja conlleva a la formación de grupos sociales. Como tales, los grupos perduran más allá de la satisfacción biológica inmediata de la tensión sexual y comúnmente, más allá de la crianza de los descendientes. Los elementos iniciales para el establecimiento de una pareja son la atracción, el cortejo y la cópula. (Ortega-Soto, 1998)

Una de las teorías que mejor abordan el tema es la de Sternberg (1990). Ésta es una teoría triangular en donde se distinguen tres componentes esenciales en los vínculos amorosos: la intimidad, pasión y decisión-compromiso. Estos elementos constitutivos del amor suelen presentarse conjuntamente, aunque con la presencia aislada de cualquiera de ellos, se produce el fenómeno del amor (Sternberg, en Wobeser, 1998)

Dentro de la intimidad, el individuo desea promover el bienestar de la persona amada, siente felicidad junto a ésta, respeta al ser amado, cuenta con el otro en el momento de necesidad latente, existe un entendimiento mutuo y la recepción por parte de la persona amada, además de una valoración por el otro y comunicación.

El componente de la pasión se relaciona con la expresión de las necesidades y deseos, o con cualquier forma de despertar psicofísico, como la necesidad de contacto sexual, pertenencia, sumisión, aceptación, etc. La pasión es poco entendible y controlable por la conciencia debido al estado de intenso deseo de estar con el otro.

Finalmente el componente de la decisión-compromiso, se refiere a la decisión consciente de amar y el compromiso de mantener ese amor, los dos aspectos pueden presentarse juntos o separados, por ejemplo la decisión sin compromiso o viceversa.

4.2.4.2 Relación sexual casual

Dentro de este tipo de relaciones no necesariamente media el amor y el compromiso. Las relaciones sexuales a veces se tienen con alguien por el que solo se tiene atracción física y se desea tener una sensación agradable y física, pero sin sentir amor.

Lo fundamental en las relaciones sexuales casuales es tener bien claro lo que significa esa relación sexual para uno mismo y para la otra persona, así como pensar en la parte placentera y en la forma de evitar riesgos, lo cual lleva a la idea de que sin importar los sentimientos de por medio, esta alternativa sea llevada a cabo de manera responsable y concienzuda para evitar al máximo las ITS o los embarazos no deseados, pues muchos adolescentes se ven inmiscuidos en relaciones sexuales casuales sin ningún tipo de prevención o bien influenciados por el grupo de pares, en algunas ocasiones se realizan de manera conjunta con el consumo de bebidas alcohólicas y en algunos casos drogas.

4.2.5 Unión temprana o matrimonio.

El matrimonio ha sido visto desde diversas posturas tales como la religiosa, la social, legal y personal. El matrimonio se define generalmente como una unión establecida entre los individuos de sexos diferentes y bajo las modalidades de la unión singular o monogamia. En las sociedades occidentales enraizadas en la cultura judeo-cristiana, el matrimonio ha sido definido casi siempre como la relación establecida entre un hombre y una mujer, para desarrollar una vida en común, y con base en un ritual sancionado socialmente (sacramento del matrimonio) y cuyo principal objetivo es la procreación (Parada-Ampudia, 1998)

En la antigüedad y en la actualidad se le han dado tintes legales, para poder heredar los bienes materiales a los hijos, anteriormente esto significaba que el matrimonio era un acto más social que íntimo de la pareja, pues la sexualidad y el placer quedaban en segundo término y se le daba prioridad a la descendencia.

En las sociedades, como la nuestra, en las que la moral de los individuos se desprende de las concepciones religiosas, el matrimonio ha sido considerado como necesidad ajustándola a la relación que los seres humanos deben tener con la divinidad, y dando como último fin la procreación. De esta manera la institución eclesial, establece el matrimonio como el sacramento indisoluble y como el único medio en el cual pueden los individuos, hombre y mujer, expresar su sexualidad sin caer en pecado y teniendo como último fin la procreación; otras manifestaciones sexuales fuera de éstas normas, quedan en el campo de la concupiscencia (Parada-Ampudia, 1998)

Debido a los cambios que la sociedad ha tenido con respecto de la iglesia y su régimen, en la actualidad, a pesar de que muchos sectores de la población siguen con esta concepción, otros la han cambiado y visualizan al matrimonio como una unión o en algunos casos como un contrato legal, que no tiene como único objetivo la procreación, pero que sin embargo tiene un alto nivel de importancia la sexualidad como medio para la obtención y expresión del placer erótico.

Socialmente el matrimonio brinda a los contrayentes un estatus o posición social determinada, de ahí que por esta razón muchos adolescentes lo utilicen como medio para demostrar su madurez o bien para obtener las satisfacciones sexuales socialmente aceptadas a través del matrimonio,

Desde esta concepción, este acto es otra alternativa para ejercer la sexualidad, sin embargo, el matrimonio no sólo implica tener relaciones sexuales con mayor libertad, sino que también asumir otras responsabilidades (trabajar

para mantenerse, tener una vivienda decorosa, planear una forma de vida, entre otras). Generalmente la unión temprana está estrechamente relacionada con el inicio precoz de la reproducción y embarazos no deseados; además la mayoría de los matrimonios entre adolescentes tienen mayor riesgo de inestabilidad y de desintegración, así como obstáculos económicos mayores.

4.3 Factores que influyen en el ejercicio sexual adolescente.

La actividad sexual que va desde los besos y las caricias, hasta el acto sexual satisface una serie de necesidades físicas y de tipo emocional. Una vez conjugado el amor tierno con el amor sexual, el adolescente elabora la masculinidad o la feminidad que le permite consolidar una nueva identidad sexual (Pick, 1992).

Los factores educativos, religiosos y económicos, la relación con la familia y la combinación de todos éstos ejercen un efecto reconsiderable sobre el inicio de la vida sexual (Monroy, 1994). Así, según los estereotipos genéricos en la sociedad, se espera que la mujer sea buena, pura, santa, virgen y decente y se da por hecho que el hombre sea conquistador, valiente, galante y con experiencias en amores; todo lo anterior parecería una incongruencia cultural, aunque la realidad, es que en la actualidad muchas personas siguen pensando que por el hecho de ser hombres tienen más libertad de ejercer su sexualidad, mientras que la mujer debe “guardarse” para su esposo hasta después del matrimonio que en muchos de los casos es el religioso (Leroux, 2001).

Algunos estudios indican que los motivos de los hombres para tener relaciones sexuales son el placer y las relaciones físicas; mientras que para las mujeres son el amor, la devoción, el compromiso y las emociones; por lo tanto, un número considerable de mujeres tienden más a reprobear las relaciones causales con respecto a los hombres.

En general, se puede clasificar el ejercicio sexual según diferentes autores, Álvarez Gayou la divide en precoital y coital, Master y Johnson en heterosexual y homosexual; y según el SIECUS está dividida en 4 pautas premaritales que son la

abstinencia, la doble escala de valores o doble moral en la que se da mayor permisividad a los hombres que a las mujeres para ejercer su sexualidad, la permisividad con afecto y la permisividad sin afecto.

En la actualidad, los adolescentes cuentan con mucho más información acerca de la sexualidad que en años anteriores; sin embargo, no siempre es veraz y gran parte de ella proviene de fuentes poco confiables, tal es el caso de los medios masivos de comunicación que proyectan a la sexualidad como algo excitante, superficial y libre de consecuencias; o mediante pláticas con otros adolescentes que tampoco cuentan, en la mayoría de los casos, con información objetiva. Es por esto que no solo se debe informar a los adolescentes sobre el ejercicio de su sexualidad, sino también propiciar una reflexión formativa al respecto y proporcionarles alternativas para ejercer su sexualidad de forma responsable.

En conclusión según López (1995), los adolescentes y jóvenes tienen capacidades, deseos y conductas sexuales que la sociedad no les reconoce; es decir los padres, los educadores, las instancias sanitarias, no aceptan positivamente que los adolescentes sean sexualmente activos, por lo tanto, éstos están confusos por lo que pueden y no pueden permitirse hacer, debido a que los mensajes que reciben de las principales instancias socializadoras son frecuentemente contradictorias, ya que los medios masivos de comunicación y la sociedad en general crean un ambiente altamente erótico que excita sus deseos pero al mismo tiempo no les permite expresarlos.

CAPÍTULO 5 EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE

Como se ha venido manejando a lo largo de esta tesina, la sexualidad es concebida como un tópico que requiere ser abordado de manera científica y objetiva, sobre todo con la entrada de la pubescencia y la adolescencia.

La información que se ha brindado a los jóvenes ha sido desde diversos modelos educativos y diferentes perspectivas como son la biológica (referente a la función de los órganos sexuales), la conductual (abarca la manera en cómo se comportan las personas con respecto a la sexualidad); la clínica (terapia y disfunciones sexuales) y la cultural (la carga social que se le da a la sexualidad).

En la actualidad hay un mayor número de sectores sociales que tiene como fin común educar a las personas a lo largo de todo su ciclo vital sin embargo, todavía existen otros que hacen ver a la educación de la sexualidad como algo malo y pecaminoso. Dentro de las instituciones escolares, la situación no es muy diferente pues algunos maestros delegan la responsabilidad a los padres o bien, a ciertos profesionistas que son considerados socialmente mejor preparados para dicha tarea.

Para entender la dinámica social y educativa que ha generado y sigue generando en la actualidad la educación de la sexualidad, en este capítulo se darán a conocer las bases psicoeducativas de ésta, el perfil que el educador de la sexualidad debe poseer, algunas técnicas que se utilizan, así como una breve reseña de las Instituciones más representativas de nuestro país en cuanto a educación de la sexualidad se refiere.

Dentro de este mismo capítulo se hará una breve reseña de cómo ha ido cambiando la concepción de la educación sexual a nivel secundaria a partir del año de 1970 hasta el 2000; y las reformas educativas que tuvieron lugar a partir

del 2001 a la fecha, en donde se trata de cambiar el predominio biológico de la sexualidad por el sociocultural.

5.1 Educación de la sexualidad

La educación sexual integral o educación de la sexualidad ha sido un tema muy polémico desde la antigüedad, pues diversos grupos sociales como la familia, la escuela, iglesias y medios masivos de comunicación han puesto un énfasis remarcado acerca de cómo definirla, cuáles son sus objetivos, quién debe brindarla y en qué lugar, cuándo y qué contenidos deben de integrarse.

La educación de la sexualidad integra aspectos biológicos, emocionales, socioafectivos y psicosociales, por lo tanto es integral. Según el Sexuality Information and Education Council of the United State (SIECUS, 1988) es “el proceso perpetuo de adquirir información sobre el comportamiento sexual para formar actitudes, creencias y valores sobre la identidad, las relaciones y la intimidad”.

De acuerdo con Aller Atucha (1989, p.59) “la educación para la sexualidad humana se puede definir como un diálogo continuo y un proceso mutuo de exploración con los jóvenes y con los adultos acerca de quiénes somos y cómo nos relacionamos con los demás”

A diferencia de la educación de la sexualidad y guiada por otra perspectiva, la educación sexual solo toma en cuenta los aspectos biológico referidos a la anatomía de los órganos sexuales, la menarca, espermarca , la menstruación y la reproducción por mencionar solo algunos. Según la definición de Bernardi (1996, p. 26) “la educación sexual consiste en una completa y veraz información sobre todo lo que atañe al sexo, realizada en un clima de absoluta libertad, por respeto por el individuo, de lealtad y ternura, esto no significa enseñarle al individuo solo acerca de todos los procesos que mas o menos se refieren directamente a la reproducción de la especie humana; sino también informándoles sobre los aspectos anormales de la cuestión y sobre las enfermedades subsiguientes; pero

ante todo profundizar el significado humano de la sexualidad, abriendo las puertas de la comprensión, del placer experimentado conjuntamente, del gozo de unirse “en una sola carne” , en resumen, del amor”.

Por ello la educación de la sexualidad no debe verse como una asignatura más del plan de estudios, pues a diferencia de las matemáticas por ejemplo, cada persona se encuentra en una etapa diferente del ciclo vital, tiene sus propias convicciones, ideas y credos acerca de su sexualidad, además de que la ve, siente y practica de diferentes maneras.

En la actualidad podemos decir que “La educación sexual ha pasado de ser una educación centrada en la reproducción y en infecciones de transmisión sexual, a una educación de tipo más sensual y afectiva incorporando también la visión de género y la crítica al androcentrismo.....La visión de género es la única que puede aportar un verdadero cambio en mujeres y varones, pues vivimos en una sociedad patriarcal que ha construido una creencia y una visión del mundo androcéntrica, en la que la posición del sexo/género adquiere una específica discriminación para las mujeres. Esto no quiere decir que los varones no sufran las consecuencias del modelo social, ni que para adaptarse a él tengan que esconder muchos de sus sentimientos, por lo tanto la educación de la sexualidad debe trabajar la reconstrucción de los estereotipos” (Altable, 2006 p. 186-187)

Lo anterior hace referencia a que la educación de la sexualidad o educación sexual integral no se brinda en alguna etapa fija del ciclo vital del ser humano y que tampoco se limita a dar información acerca de los procesos fisiológicos que ocurren en el cuerpo humano, más bien, es una educación que pretende hacer que las personas reflexionen y como resultado de esto sean ellos los que tengan la capacidad de decidir de manera veraz e informada con quién, cómo, dónde y cuándo ejercer su derecho a la sexualidad.

Una de las connotaciones importantes de la educación de la sexualidad, es que se debe brindar información confiable, objetiva y verás; para que con ello se lleve a la reflexión y análisis del adolescente, lo cual se verá reflejado en las actitudes y conductas relacionadas con la sexualidad. Si no se cumple con estas tres condiciones, no podemos hablar de una educación sexual completa.

El cambio que propone la educación sexual integral es un proceso personal y social, en donde se deben tener presentes las relaciones e interacciones de las mujeres y los hombres, pero sobre todo, se debe tener especial cuidado en no repetir y reforzar los estereotipos sexistas; concibiendo a la educación de la sexualidad como una educación relacional, erótica y sentimental, en el que esté implicado el ser en su totalidad con sus pensamientos, deseos, valores, emociones, experiencias corporales, expectativas y proyectos de vida. Lo anterior pretende una educación que tome en cuenta los aspectos corporales (sensaciones, gestos, etc.); emocionales (temores, miedos, alegrías, etc.); expectativas (deseos y proyectos); pensamientos (creencias, tabúes, prejuicios) y los roles de género (identidad masculina y femenina) (Altable, 2006)

5.1.1 Bases psicoeducativas de la educación de la sexualidad

a) Premisas de la educación de la sexualidad

Existen tres premisas que son de suma importancia y se deben tener en cuenta cuando se habla de educación de la sexualidad y que se mencionan a continuación (Aller, 1989):

Primera: El proceso educativo, incluyendo el proceso de capacitación y los materiales debe ser funcional, por lo tanto los programas deben estar relacionados con los problemas prácticos que encara el adolescente en la vida diaria, así pues, la educación de la sexualidad debe ayudar a entender mejor sus problemas, discutir las razones por las cuales existen y analizar la mejor manera de solucionarlos; por lo tanto los temas deben ser considerados importantes por el educando.

Segunda: La educación de la sexualidad se debe desarrollar de tal forma que no se requieran niveles altos de escolaridad para participar en las actividades educativas propuestas y beneficiarse con lo aprendido

Tercera: Aprovechar la capacidad de aprendizaje que tienen los educandos, tomando en cuenta que la metodología a desarrollar debe poseer comunicación verbal, uso de la memoria y decodificación de imágenes, pues así el sistema de aprendizaje estará basado a lo que ellos están acostumbrados.

b) ¿Cuáles son sus objetivos?

La educación de la sexualidad según Altable (2006, p. 193), debe tener las siguientes finalidades:

1. “A las mujeres ha de proporcionarles las habilidades necesarias para defenderse de las agresiones afectivas y sexuales, chantajes, desvalorizaciones y malos tratos, haciendo conscientes modelos amorosos y actitudes que lleven a soportar tales situaciones”
2. “Con los varones deben realizarse programas de salud que hagan conscientes los modelos masculinos que conducen a la práctica de la violencia sobre otros varones, mujeres y niños, así como el derecho a expresar sentimientos como la ternura, el miedo y el amor”
3. “La salud integral ha de promoverse con programas encaminados a dotar de autonomía y poder de decisión económica, emocional y mental para hombres y mujeres.
4. ”La mujer debe decidir cuándo quiere ser madre y si quiere serlo o no, siendo éste un derecho fundamental y saludable, pues**** nada ni nadie puede obligarla a un determinado comportamiento sexual”
5. “Los hombres han de ser educados en una nueva paternidad responsable y compartida con la maternidad”
6. “Hombres y mujeres han de ser educados en la toma de conciencia y expresión de todo tipo de sentimientos, sin imponer su deseo o mentalidad sobre otras personas o sin supeditarse. Ambos deben ser educados para compartir en igualdad la vida, sin dominación, ni sumisión”

7. “La educación de la sexualidad debe establecer las bases para la vivencia positiva de la sexualidad educando en el derecho al placer y a la paridad entre hombres y mujeres, y desarrollando las habilidades necesarias para el autocuidado material, emocional y sexual, así como para organizar y compartir tareas domésticas y el cuidado de la familia”

Por su parte según el SIECUS (1988) las metas de la educación de la sexualidad deberían ser:

1. “Proporcionar información precisa sobre la sexualidad humana, incluyendo los temas de crecimientos, desarrollo, anatomía, fisiología, masturbación, vida familiar, embarazo, parto, paternidad, respuesta sexual, aborto, ITS, etc.”
2. “Dar a los jóvenes la oportunidad de cuestionar, explorar y evaluar sus actitudes sexuales a fin de comprender sus valores familiares, desarrollar los propios, aumentar su autoestima y su capacidad de toma de decisiones responsable.”
3. “Ayudar a los jóvenes a desarrollar habilidades interpersonales, incluyendo la comunicación, asertividad y habilidades para negarse a la presión de otras personas en un ambiente de respeto.”
4. “Fomentar en los jóvenes la capacidad de ejercer la responsabilidad en cuanto a las relaciones sexuales, incluyendo tanto la abstinencia como la decisión de tener coito con otros, alentar el uso de anticonceptivos, sobre todo del condón y otras medidas sanitarias para evitar la propagación de ITS y embarazos no deseados “

De acuerdo con Rice (1997) existen una serie de metas u objetivos a alcanzar en la educación sexual integral durante la etapa de la pubescencia y la adolescencia.

La primera es desarrollar el conocimiento y la comprensión de los cambios corporales que están teniendo lugar; la educación de la sexualidad también debe

incluir los hechos básicos acerca de la reproducción humana y del propio proceso de reproducción, antes de la llegada de la pubertad, así como el proceso de la respuesta y la expresión sexual humana y el papel que esta juega en la vida

La segunda es desarrollar la salud sexual del adolescente, lo cual incluye no solo la salud física, sino la emocional y psicológica, con la finalidad de que éste llegue a entender que su sexualidad no es un asunto apartado de él, sino que forma parte integral de su personalidad y su vida en general, lo cual lo llevará a crear un sentido de responsabilidad sexual.

De acuerdo con Kinlander (1973) la educación para la sexualidad es un terreno interdisciplinario que extrae sus elementos de varias disciplinas entre las que figuran la biología, medicina, sociología, psicología, moral, ética, teología. Por lo tanto, existen tres objetivos principales de esta educación, el primero es brindar información y conocimiento, segundo fomentar actitudes y valores en el individuo y finalmente comportamiento y conductas sanas en él.

c) ¿Quién debe brindarla y en qué lugar?

Existen diversas posturas con respecto a quien debe educar a la sociedad en cuanto a los temas de sexualidad y cuál es el lugar apropiado para ellos. Algunos autores dicen que la educación de la sexualidad debe brindarse primero en la casa y que los padres y madres deben ser los primeros en hacerlo. Sin embargo muchos de ellos no quieren hacerlo por dos razones, primero porque sienten vergüenza de discutir temas relacionados con la sexualidad, la concepción, las relaciones sexuales, métodos anticonceptivos, etc. por lo cual no son capaces de transmitir actitudes favorables y sentimientos positivos a sus hijos. En segundo lugar porque existen muchos aspectos de la sexualidad que los propios adultos ignoran, es decir, ellos mismos no tuvieron una buena educación sexual integral (Kinlander, 1973; Shibley, 2006).

Muchos padres y madres temen que el conocimiento lleve a sus hijos a la experimentación, y no hablan de ello porque desean mantener su inocencia (ignorancia); sin embargo no se dispone de evidencia científica que demuestre que el conocimiento sexual conduzca a la experimentación, por el contrario hay mucha evidencia científica que indica que la ignorancia lleva a consecuencias negativas del ejercicio sexual del adolescente (Rice, 1997).

El adolescente puede aprender de dos maneras, la primera es investigando por el mismo, observando el mundo que lo rodea y de ahí sacar sus propias conclusiones sin ninguna instrucción; o bien que alguien le enseñe a valorar, comprender, interpretar, elegir y completar los vacíos de información y conectarlo racionalmente a un núcleo de ideas y pensamientos que los seres humanos denominamos cultura. Si se deja este duro proceso a la escuela, se cae en el error de que existen periodos de la vida en las que los individuos no asisten ella, por lo tanto las únicas personas que están durante todos los periodos de la vida del niño y el adolescente son los padres y madres (Bernardi, 1996).

Al respecto Giraldo Neira (1988) hace un análisis acerca del papel de los padres en la educación de la sexualidad, el cual hace énfasis y retomando a otros autores, en que los padres no suprimen ni controlan la sexualidad del niño, sino que la crean. Si los padres guardan absoluto silencio con respecto a la sexualidad, los hijos tenderán una actitud de miedo o de misterio que fomentará inhibiciones perjudiciales o una curiosidad insaciable acerca de él; si hablan negativamente de esto de manera prohibitiva como algo vergonzoso y malo, entonces la actitud de los hijos, lo que piensen y sientan con respecto a la sexualidad será negativo matizado de temor, inseguridad o culpa (Gagnon en Giraldo, 1988)

Lo anterior hace referencia a lo que los hijos aprenden de los padres no solo por lo que dicen o expresan a través del lenguaje oral, sino también por lo que actúan, pues los niños y los adolescentes aprenden lo que observan de sus

padres. Por lo tanto éstos deben tomar una actitud natural aceptando el sexo desde el punto de vista fisiológico y psicológico como cualquier otra parte del cuerpo o de la vida.

Un factor que contribuye a crear una actitud sana con respecto a la sexualidad, es responder lo que el niño o adolescente pregunta de manera directa, clara y sincera, con el lenguaje apropiado de acuerdo a su edad, pues a través de la sencillez y honestidad de las respuestas, se irá creando un nexo de confianza entre los padres y los hijos, lo cual conduce a los adolescentes a preguntarle sus dudas acerca de la sexualidad y por lo tanto será menos frecuente que lo tome de otras medios de información que pueden dar información errónea o sesgada.

Giraldo Neira (1988) hace referencia a que cuando el niño tiene 10 o 12 años, es decir cuando los cambios físicos de la pubescencia han comenzado, tanto hombres como mujeres ya debieron haber recibido información completa tanto en el plano anatomofisiológico como psicológico de la sexualidad, lo cual hará que cuando empiecen los cambios antes mencionado, vivirá su sexualidad como algo natural y no con angustia

Lo anterior hace referencia, a que la familia es el primer modelador de las pautas emocionales básicas, por lo que el hogar es la institución adecuada para brindar al adolescente a través del ejemplo y el precepto, la orientación e información que deben recibir con respecto al significado y el lugar que ocupa la sexualidad en sus vidas.

La segunda instancia que secunda a los padres es la escuela y los profesores. Existen algunos programas en las escuelas que tratando de resolver quién y en dónde se debe brindar la educación sexual integral, involucran a los padres de manera activa, pues así se ha comprobado que los estudiantes que reciben apoyo e información de los dos sectores, cuentan con muchas más

herramientas para poder tomar una decisión de manera responsable (Blake, et al en Shibley, 2006).

La escuela y sobre todo las públicas son la única institución social que llega a una población muy grande de los adolescentes, ya que muchos de ellos no encontrarán la información que necesitan en la casa por lo que la escuela debe absorber esa responsabilidad. Aún cuando la familia haya realizado bien su labor como educador, la escuela tiene la responsabilidad de enriquecerla, mantenerla viva, ampliarla, etc. pero sobre todo de darle información científica y sin sesgo prejuiciosos (Bernardi, 1996; Kilander, 1973).

Existen dos requisitos esenciales que el profesor debe poseer para impartir esta educación y que se discutirán con mayor detalle más adelante, el primero es sin duda que tenga la información y los conocimientos acerca del tema, el segundo es que debe sentirse cómodo en la interacción con los aprendices durante las sesiones.

Finalmente encontramos a la tercera instancia que brinda información sexual a los adolescentes, esta es la sociedad a través de los grupos de pares, los medios masivos de comunicación como el Internet, revistas y televisión; la iglesia, etc. La gran mayoría de los adolescentes reciben información errónea, deficiente o prejuiciada de este sector, debido a que están en contacto cotidiano con ello, están pasando por la misma etapa del ciclo vital que su grupo de pares y por lo tanto sus dudas son muy parecidas; además de que las instituciones eclesiósticas ven a la sexualidad como algo sucio y los medios masivos de comunicación le dan un significado comercial.

d) ¿Cuándo se debe brindar?

La educación de la sexualidad debe comenzar desde que un nuevo ser nace, hoy en día se sabe que la educación sexual integral debe practicarse gradualmente basándose en el desarrollo de la persona y en sus intereses y preguntas, cabe

destacar que se le puede dar cualquier información al niño, púber, adolescente o adulto, ampliando o profundizando el discurso a medida que se desarrolla su mente.

e) ¿Qué contenidos se deben abordar?

Los programas iniciales desarrollados hace aproximadamente 40 años se preocupaban de transmitir información relacionada con los aspectos biológicos de la sexualidad de los adolescentes con la finalidad de reducir el número de embarazos no deseados; los programas posteriores conservaron el contenido informativo de los primeros, pero el énfasis se colocó en los valores y en las habilidades para la toma de decisiones (Shibley, 2006)

Existen 6 características que deben tener los programas eficientes de educación sexual y que se asocian con la demora del inicio del coito y el aumento en el uso de preservativos (Kirby, en Shibley 2006):

- Los programas efectivos se basan en las teorías del aprendizaje social
- Se basan en la reducción de los comportamientos de riesgo
- Enseñan a través de actividades experienciales que personalizan los mensajes, evitando las cátedras e incluyendo en lugar de ellos las discusiones en pequeños grupos, simulaciones, role playing, juegos, etc.
- Atienden a las influencias sociales que alientan las conductas sexuales de riesgo.
- Refuerzan valores claros y apropiados del individuo
- Mejoran las habilidades de comunicación y asertividad

5.1.2 El educador de la sexualidad

Un elemento clave según Aller Atucha (1989) para encarar con éxito actividades educativas en el campo de la sexualidad humana es que el educador tenga un conocimiento profundo de sus propios valores en cuanto a actitudes sexuales, por

lo tanto es conveniente que el educador se someta a un proceso de autoestudios y autoconocimiento.

También debe capacitarse para darse cuenta y comprender su propia sexualidad tanto en actitudes como en estilos de vida; aislar los falsos conceptos y prejuicios en el campo actitudinal y conductual de la sexualidad de tal modo que pueda comprender mejor las actitudes y conductas de otros, para así aceptar que lo que es aceptable, sexualmente hablando, varía de una persona a otra.

El profesional debe ser capaz de hablar sobre sexualidad abiertamente y sin prejuicios ni preferencias, para dicho fin, los educadores de la sexualidad deben tener la obligación y el derecho de conocer el ámbito total de la conducta sexual humana y los datos científicos respecto del mismo.

Por otro lado la actitud del educador es de fundamental importancia para transmitir el mensaje deseado, por lo tanto el lenguaje que él utilice para dirigirse a los alumnos debe ser técnico-científico, pero abierto a aceptar la terminología popular, pues muchos de los alumnos no conocen el nombre científico de todas las cuestiones relacionados con la sexualidad, por lo tanto se debe tener en cuenta el lenguaje coloquial que se usa en determinados sectores sociales o culturales, sin mostrar asombro, rechazo o desprecio por ellos.

Para enseñar el uso correcto de los términos científicos, el educador los deberá utilizar a la par que los coloquiales para enseñar el lenguaje correcto a los educandos.

5.1.3 Técnicas utilizadas en la educación de la sexualidad

Existen diversas técnicas que se utilizan en la enseñanza de diversos temas y que en muchas ocasiones no tienen nada que ver con la sexualidad; sin embargo la gran mayoría pueden aplicarse dentro de la educación de la sexualidad.

Las técnicas didácticas consisten en actividades organizadas en forma tal, que facilitan el proceso y la consecución de los objetivos terminales de la instrucción; propician la cooperación, la creatividad, el respeto y la responsabilidad de los participantes durante el proceso de enseñanza- aprendizaje, así mismo son el enlace entre los participantes, el contenido y el instructor (Rodríguez, 1991)

Otra definición de las técnicas didácticas se refiere al conjunto de procedimientos que se utilizan para lograr con eficacia las metas grupales; la técnica es el diseño, el modelo congruente y unitario que se forma en base a diferentes modos, a partir de las cuales se pretende que un grupo funcione, sea productivo y alcance otras metas (González et. al. en Hernández, 2002).

Entre las más utilizadas podemos mencionar las siguientes:

- Conferencia: Es la exposición oral que hace un ponente o el instructor mismo de un tema en determinado tiempo, lo cual permite la explicación de conceptos, procedimientos y hechos que son difíciles de captar.
- Simposio: Es el conjunto de exposiciones verbales presentadas por un equipo de especialistas sobre diferentes facetas de un tema.
- Panel: Es la reunión de un grupo de expertos en un tema específico con el fin de dar respuestas a cuestionamientos de los participantes presentados directamente por ellos o a través de un moderador.
- Mesa redonda: En ésta un grupo de 10 personas como máximo, coordinadas por un moderador, discuten un tema ante un auditorio que escucha la disertación.
- Diálogo frente al grupo: Dos personas conocedoras de un tema y capaces de conversar en forma equilibrada y exhaustiva, dialogan frente al grupo.
- Tormenta de ideas: También llamada promoción de ideas o lluvia de ideas; es aquella en donde existe interacción de un pequeño grupo en el cual se presentan ideas sin restricción ni limitaciones, en la cual se obtiene mucha información en poco tiempo.

- Corrillo: Esta técnica consiste en la división de un grupo en otros más pequeños, para que analicen e intercambien puntos de vista sobre un tema, en cada uno de los subgrupos se designa un secretario que registra lo tratado en el equipo.
- Phillips 66: Esta técnica consiste en la división de un grupo grande en equipos de 6 personas con el objeto de que se expresen todos y cada uno sobre un tema dado en 6 minutos.
- Sociodrama y psicodrama: Consiste en la interpretación de un problema o de una situación de las relaciones humanas, es una técnica flexible, permisiva que facilita la experimentación y favorece la liberación de inhibiciones, dando respuestas a un caso real o hipotético.
- Juego de roles: Es la técnica que consiste en presentar una situación de la vida real con personas que representan un personaje típico, esta técnica se distingue del socio y psicodrama por ser menos dramática.
- Preguntas exploratorias: Son los cuestionamientos que el instructor hace en forma oral, ya sea directa o indirectamente para conocer rápidamente los conocimientos del grupo sobre un tema determinado.
- Estudio de casos: El instructor o educador señala los casos de estudio y propicia un ambiente adecuado para su discusión guiando el proceso de enseñanza-aprendizaje, para que los participantes descubran por sí mismos las ideas más significativas para ellos.
- Exposiciones: Consiste en la exposición oral de un tema por parte de un experto, esta técnica es de gran utilidad cuando se desea obtener el aprendizaje de conocimientos teóricos.

5.2 Antecedentes de la educación sexual en México de 1970 al 2000

En México la educación secundaria se estableció desde 1925, como un nivel educativo dirigido exclusivamente a atender a la población escolar entre 12 y 15 años de edad. La duración de sus estudios y la importancia social de sus finalidades hizo necesaria una organización e identidad escolar propia. Entre sus impulsores destacó el maestro Moisés Saénz quien señaló la importancia de

ofrecer una formación que tomara en cuenta los rasgos específicos de la población adolescente.

Antes de esta fecha los estudios secundarios formaron parte de la educación primaria superior, de los estudios preparatorianos o de las escuelas normales y su principal finalidad consistía en preparar a aquellos que aspiraban estudiar alguna carrera profesional, quienes en su mayoría pertenecían a las clases medias de las zonas urbanas. (SEP Reforma educativa 2006)⁵

En el año de 1933, siendo Secretario de Educación Pública Narciso Bassols se recomendó incluir la educación sexual en las escuelas públicas, desde el 3er. año de educación primaria hasta el 3er. año de educación secundaria. Varias organizaciones de padres de familia, la prensa conservadora y profesores descontentos combinaron sus oposiciones y tal reforma no se pudo realizar en este momento⁶

De los años 30's a 70's debido a los cambios que México sufría y al crecimiento acelerado que reinaba en aquella época, la sobrepoblación fue un tema primordial para el gobierno mexicano, así, la reproducción humana y su control se convirtieron en asunto de interés para el gran capital y para los estados nacionales, pues la sobrepoblación venía acompañada de desempleo, crecimiento acelerado de los núcleos urbanos, el incremento en la demanda de bienes y servicios, y fuertes oleadas migratorias.

Lo anterior ponía en riesgo la escalada de acumulación del capital y el bienestar social. A raíz de esto, las variables demográficas se convirtieron en elementos a controlar para asegurar el desarrollo y progreso de las economías nacionales.

⁵ <http://www.reformasecundaria.sep.gob.mx/.../doctos/fundamenta.pdf>

⁶ <http://www.unidad094.upn.mx/revista/50/calixto.htm>

Es por estas razones que en el año de 1970 la SEP retoma el interés por la educación sexual en los niveles básicos de educación, cuando Víctor Bravo Ahuja fungía como Secretario de Educación Pública, así se inició un movimiento de auscultación nacional para llevar a cabo la Reforma Educativa que tuvo frutos hasta el año de 1972 (6)

La reproducción humana excesiva también hizo eco en otros sectores de la población, éstos trataron de mediar la problemática a través de campañas intensivas para instaurar el uso de anticonceptivos y formar una nueva conciencia en materia de sexualidad ⁷

Una de las instancias que se formó a partir de esto, fue la coordinación CONAPO-SEP que se hizo evidente en la Ley Federal de Educación, documento en el que se señaló que una de las finalidades de la educación sería: “Hacer conciencia sobre la necesidad de planificación familiar sin menoscabo de la libertad personal”. (Latapí, 1971 en García).

Al insertar la educación en materia de población y de sexualidad en la educación básica se dispuso también su carácter obligatorio. El nivel educativo prioritario fue la primaria, por su carácter masivo, por la existencia de textos únicos que garantizaban contenidos comunes y por ser el más ampliamente difundido a lo largo y ancho el país (7)

En un primer momento la educación de la sexualidad estuvo fundada en principios biologicistas dictados por organismos internacionales, el modelo de educación sexual que se instauró en México se conformó en base a las tradiciones culturales mexicanas acerca de la familia, de los roles de género y de acuerdo con ciertos silencios sobre temas de sexualidad. Aunque más tarde se hicieron adecuaciones a los contenidos educativos, acentuando las referencias a

⁷ <http://educacion.jalisco.gob.mx/consulta/educar/17/garcia.html>

la pareja heterosexual y al espacio familiar como los lugares sociales, aceptado y normalizados, para las prácticas sexuales (7)

Así, el modelo de educación sexual plasmado en programas y libros de texto se estructuró sobre dos ejes, el primero fue la imitación de roles estereotipados y en segundo lugar, la introyección en los niñas y niños de la conducta sexual con miras a lograr la planificación familiar.

Para el año de 1974 se creó la Ley General de Población donde se marcan las pautas de la nueva política demográfica de México. Al entrar en vigor esta Ley el servicio de planificación familiar se extendió a todos los niveles tanto públicos como privados y de consultoría particular, para proporcionar la información y los medios adecuados para llevar a cabo la planificación familiar

Así en este mismo año, se inició una consulta nacional al magisterio de nivel secundaria, realizándose seis distintos Seminarios Regionales, en diferentes puntos del país. Como resultado, el Consejo Nacional Técnico de la Educación, a través de su Asamblea Plenaria sobre Educación Media Básica, planteó dos programaciones por área de aprendizaje y por asignaturas.

Se incluyeron tanto, en el programa de Biología como en el de Ciencias Naturales, temas de educación sexual en los tres grados. El alcance de esta educación sexual fue muy limitado, se restringía a proporcionar generalidades sobre la anatomía y fisiología de ambos sexos, en dar recomendaciones de higiene en la adolescencia y en subrayar la importancia de la planificación familiar (6)

En 1977 se aprobó el Plan Nacional de Planificación Familiar, que fundamentalmente pretendía promover y prestar servicios de planificación familiar, para propiciar el mejoramiento de las condiciones de salud de la población y disminuir la morbilidad y mortalidad materno-infantil (6)

Para 1978 se hicieron algunas modificaciones con la introducción de una nueva temática llamada “Educación para la salud”, con la cual se buscaba mejorar el nivel de vida de los escolares en este aspecto, aunque para esta área no se diseñó libro de texto. La unidad de trabajo que de manera más directa trataba los contenidos de sexualidad era la de “Crecimiento y desarrollo”, incluida en el libro de ciencias naturales de 1er y 2do grado (6 y 7). En 1983 se completa la incorporación del área de educación para la salud en todos los grados, se incluyeron temas de crecimiento y desarrollo de los seres vivos, con aspectos de sexualidad.

De 1988 a 1994 mientras estaba como presidente Carlos Salinas de Gortari se creó un proyecto educativo llamado «Modernización Educativa», en este periodo de tiempo se elaboraron nuevos programas para la educación primaria (6)

En los ciclos escolares 1992-93 y 1991-94 se utilizaron los «programas ajustados» del plan de estudios de 1972. A estos programas se les incorporan tres apartados como el de las características del niño y la niña, los propósitos del área por grado y sugerencias metodológicas. Se transformaron los objetivos anteriores en contenidos y se suprimieron las sugerencias de actividades. Se complementaron, eliminaron y reordenaron secuencias temáticas por área. Los contenidos referentes a la sexualidad fueron los mismos de los programas de 1972, sin embargo, se observa la inclusión de aspectos sociales y psicológicos de la sexualidad humana (6)

En 1993 con la reforma de los artículos 3 y 31 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se estipuló la obligatoriedad de la educación secundaria y se le reconoció como la etapa final de la educación básica la cual contempla la educación preescolar y primaria con un enfoque centrado en reconocer los saberes y las experiencias previas de los estudiantes, propiciar la reflexión y la comprensión, el trabajo en equipo y el fortalecimiento de actitudes para la convivencia democrática y la participación, así como de manera relevante en desarrollar competencias y capacidades, debido a que estos objetivos no han

dado buenos resultados, a fin de superar estas condiciones internas y externas que afectan el trabajo de la escuela secundaria, (SEP 2006).

Cabe mencionar que en lo descrito anteriormente no se menciona de manera clara y explícita a la educación de la sexualidad, porque aún se maneja como un aspecto general de una persona civil y democrata capaz de tomar sus propias decisiones en cualquier esfera de su vida.

5.3 La educación de la sexualidad actual en México

A partir de lo expuesto hasta ahora, se puede notar que la idea de educación sexual fue cambiando hasta acercarse a la educación de la sexualidad, para dicho fin, la Secretaría de Educación Pública ha realizado a partir del año 2002 una serie de reformas, que pretenden entre otras cosas, hacer que los adolescentes hagan una buena toma de decisiones, en todas las áreas de su vida, incluyendo la sexual. En este apartado se describirán dichas reformas, así como algunas instituciones que brindan educación de la sexualidad en México.

En el Programa Nacional de Educación (Pro- NaE) 2001-2006 se planteó la necesidad de reformar nuevamente la educación secundaria; enfatizando en transformaciones que además de incidir favorablemente en lo curricular, también mejoren todas las condiciones indispensables para una práctica docente efectiva y el logro de aprendizajes significativos para los estudiantes; con este objetivo dio inicio en el año 2002 la Reforma de Educación Secundaria.

La reforma educativa pretende articular la educación secundaria a un ciclo básico y general; centrar la formación de los alumnos en las competencias para saber, saber hacer y ser, con respecto a su identidad, diferencias y características sociales; ofrecer a todos los alumnos oportunidades equivalentes de formación, independientemente de su origen social y cultural; hacer de la escuela un espacio para la convivencia; promover la disposición de los jóvenes para asumir compromisos colectivos en aras de la defensa y la promoción de los derechos humanos; replantear la formación técnica que ofrece la escuela para que el

alumnos se desempeñe exitosamente en el mundo laboral y finalmente incorporar como parte de las herramientas que apoyan el estudio, el empleo de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación

La reforma educativa pretende propiciar la reflexión en el alumno(a), así como la comprensión, el trabajo en equipo y el fortalecimiento de actitudes para la convivencia democrática y la participación, además de desarrollar competencias y capacidades.

Después de una revisión exhaustiva de los objetivos arriba citados, y de no encontrar buenos resultados, el Programa Nacional de Educación (Pro- NaE) 2001-2006 planteó la necesidad de reformar nuevamente la educación secundaria; enfatizando las transformaciones a nivel curricular y el logro de aprendizajes significativos para los estudiantes; con estos objetivos, se dio inicio en el año 2002 la Reforma de Educación Secundaria (Citado en la reforma educativa 2006)

Con base en lo expuesto y a los cambios que vive nuestra sociedad hoy en día, así como a la aparición de diversos problemas sociales como la delincuencia, corrupción, drogadicción, alcoholismos, etc., la Secretaría de Educación Pública ha tratado que los alumnos, a través de la materia de Formación Cívica y Ética, puedan constituirse plenamente como personas y como integrantes de una ciudadanía democrática; por lo tanto se requiere avanzar hacia una noción de ciudadanía que incluya la singularidad y libertad responsable; una amplia capacidad para responder a los conflictos éticos y sociales de la vida diaria de manera comprometida y finalmente el desarrollo de una perspectiva ética desde la cual diversos valores adquieran forma y presencia en actitudes y comportamientos concretos a través de experiencias de aprendizaje que favorecen el desarrollo de competencias, para el crecimiento personal pleno y la convivencia solidaria, justa y respetuosa de la diversidad desde la infancia y en la adolescencia.

La asignatura de Formación Cívica y Ética está conformada por saberes provenientes de varias disciplinas entre las cuales destacan la filosofía y la ética, el derecho, la antropología, ciencias políticas, sociología, psicología y demografía.

Entre los enfoques de la signatura es posible identificar las siguientes tradiciones (Latapí 2003 en reforma educativa 2006):

- La inculcación: Vinculado con una perspectiva tradicional en la que existen valores absolutos y actitudes deseables para la autoridad de los adultos y en conjunto de la sociedad, el potencial del alumno para tomar decisiones propias no es valorado, por lo tanto se considera que la repetición discursiva y la obediencia acrítica garantiza la adquisición de valores, sin tomar en cuenta las diferencias culturales y personales del individuo.
- El relativismo: este enfoque comprende un amplio grupo de metodologías para promover en los alumnos, el desarrollo de las capacidades para tomar conciencia de los valores que guían sus acciones y decisiones en circunstancias que les demanden emitir una valoración o juicio, sin privilegiar a un tipo específico por que se considera que éstos son relativos y dependen de las situaciones a las que se enfrente el alumno, de tal manera que pueda ser él quien analice y asuma la responsabilidad de sus actos llegando así a la autonomía. Algunos de estos rasgos se introdujeron en el Programa de Civismo de 1993.
- Enfoque vivencial: La perspectiva vivencial brinda un peso importante a las experiencias que tienen lugar en la convivencia diaria; los planteamientos de Celestin Freinet (s/f) constituyen una referencia para este enfoque, ya que en ellos se afirma que los valores no se enseñan, sino se viven; por lo tanto el trabajo de los educadores consiste en someter a la reflexión y al diálogo colectivo, diversas acciones cotidianas. Algunas pautas de este enfoque se comenzaron a introducir en los programas de Civismo de 1993 y cobraron fuerza en los programas de Formación Cívica y Ética de 1999.
- Reflexivo-dialógico: Este enfoque brinda especial atención al desarrollo evolutivo de la moralidad de los educandos, el cual imprime características

singulares a los juicios morales que son capaces de emitir. Asimismo, atiende la capacidad racional de los alumnos para elegir entre diferentes opciones valorales, al tiempo que considera valores sustantivos inspirados por los derechos humanos y la democracia, como criterios para una actuación justa.

En la formación de los programas de FCyE I y II se ha considerado la importancia de que los alumnos de secundaria cuenten con un espacio específico y sistemático para la reflexión, el análisis y la discusión en torno de principios y valores que le permitan conformar su propia perspectiva ética. A continuación se describen las principales características de los programas de estudios de la materia de Formación Cívica y Ética I y II.

- 1) Plantean el desarrollo de competencias cívicas y éticas, lo cual implica la movilización de conocimientos, habilidades, actitudes y valores necesarios para resolver problemas y conflictos relativos a la convivencia.
- 2) Los programas de 2006 enriquecen los propósitos de los planteados en 1999 que son: Impulsar en los estudiantes su capacidad crítica entorno a situaciones de conflictos de valores; sentar las bases para reconocer que la actuación libre responsable constituye una condición de favorecer el desarrollo personal pleno; y vincular los aspectos de la vida ciudadana con las características personales de los adolescentes.
- 3) Los contenidos de los programas tienen como referencia 3 ejes formativos: a) Formación ética: implica la reflexión sobre los criterios y principios que subyacen tras las decisiones y acciones personales; b) Formación para la vida: mediante ésta los alumnos se conocen y valoran, adquieren conciencia de sus valores y sentimientos al tomar sus decisiones, lo que les permite encarar adecuadamente los problemas de la vida diaria; y c) Formación ciudadana que promueve la identificación y el análisis de condiciones favorables para el desarrollo humano en las sociedades complejas, heterogéneas y multiculturales.

- 4) Los programas recuperan el análisis, la reflexión y el diálogo en torno de las vivencias de los adolescentes.
- 5) Busca contribuir a la construcción del proyecto de vida de los estudiantes.

Con respecto a las reformas anteriores, en la de 2006 se enriquecieron los contenidos relativos a la sexualidad humana, profundizando los antecedentes que se brindan al respecto con la asignatura de ciencias naturales de primer grado.

Además de la labor que realiza la SEP, en México existen diversas instituciones tanto gubernamentales como no gubernamentales que tiene como objetivo común informar y educar a la población en los diversos tópicos de la sexualidad humana. Entre los más representativos de la población se encuentran MEXFAM, CORA, IMJUVE, PROSEXHUM y otros.

La Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A.C. (MEXFAM) nace en 1965 con el nombre de Fundación para Estudios de la Población, A.C. (FEPAC) a través del esfuerzo de un grupo de hombres y mujeres, con el propósito de contribuir a mejorar las condiciones de vida de las poblaciones más necesitadas de México y con ello, lograr su acceso al bienestar. Todas estas personas compartían el ideal común de promover la planeación familiar como un derecho humano ligado a la justicia y a la libertad.

Considerando que las actividades y misión de la Fundación abarcaban mucho más que estudios sobre la población, a partir del 14 de diciembre de 1983 la Institución adoptó el nombre Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A.C. resumido en las siglas MEXFAM.

Actualmente MEXFAM es una asociación civil sin fines de lucro, gobernada por voluntarios y dirigida por un grupo competente de profesionistas que, a lo largo de 40 años, ha respondido eficazmente a los cambios que han ocurrido en nuestra sociedad. Ha participado activamente en los programas de Planificación Familiar

que han transformado la estructura de la población en México y ha aplicado los principios de integración de servicios con una visión de Salud Reproductiva.

Los programas que MEXFAM mantiene en operación son:

1. Programa Gente Joven
2. Programa Comunitario Urbano
3. Programa Comunitario Rural
4. Centro de Servicios Médicos

Los ejes temáticos para lograr dichos fines son:

1. Acceso a la salud sexual y reproductiva
2. Adolescentes
3. VIH/SIDA
4. Aborto

Los principales objetivos que pretende alcanzar mediante estos programas y ejes temáticos son:

1. Promover una nueva cultura de la salud sexual basada en la igualdad y equidad de género, en la defensa de los derechos sexuales y reproductivos y en una mayor participación de los hombres en la salud familiar e impulsar empoderamiento de las y los jóvenes.
2. Contribuir a disminuir los rezagos existentes en salud reproductiva y a enfrentar otros problemas emergentes como las ITS, VIH/SIDA, cáncer cérvico-uterino y de la mama y violencia intrafamiliar.
3. Contribuir a una planeación familiar integral, ofreciendo servicios de calidad en salud y educación.
4. Contribuir a crear conciencia en la opinión pública sobre las necesidades de salud sexual y reproductiva de la población.

Por otra parte, CORA es una organización no gubernamental fundada desde 1978, cuya misión es contribuir a mejorar la calidad de vida de la población

en las áreas de la salud sexual, reproductiva e integral, a través de la promoción de la salud proveyendo servicios para la gente joven

Los servicios del CORA están dirigidos a los niños, adolescentes, jóvenes, padres de familia, profesionales y personas interesadas en los temas relacionados con la sexualidad y quedan divididos en los siguientes:

1. Orientación y asesoría psicológica
2. Orientación vocacional y psicodiagnóstico
3. Terapia de lenguaje y aprendizaje
4. Servicio Médico Psiquiátrico
5. Elaboración y venta de material didáctico
6. Talleres sobre sexualidad y promoción de la salud

Éstos últimos están dirigidos a profesionales, padres de familia, adolescentes y jóvenes y están avalados por el Fondo de Población de las Naciones Unidas y abarcan diversos temas relacionados con la salud sexual, reproductiva e integral. También se encargan de capacitar a los orientadores, padres de familia y profesionales en las técnicas y materiales educativos recomendados para el trabajo con los adolescentes y jóvenes mediante las técnicas afectivo participativas y materiales educativos especializados.

Algunos de los temas que se tratan en los talleres son:

1. Importancia de la prevención y promoción de la salud y los derechos sexuales y reproductivos.
2. Adolescencia y sexualidad
3. Los adolescentes: cómo sienten, piensan y actúan
4. Adquiriendo nuevas responsabilidades- planes de vida
5. La pelota sabia- dinámica de asertividad
6. Prevención de embarazos en la adolescencia: métodos anticonceptivos, mitos y opciones para los jóvenes en riesgo.
7. Autoestima en los adolescentes y jóvenes

8. Prevención de ITS/ VIH/ SIDA
9. Aprendiendo y jugando sobre sexualidad y promoción de la salud
10. Diversidad sexual/ orientaciones sexuales
11. Mitos sobre sexualidad
12. Consecuencias del embarazo en adolescentes
13. Prevención de abuso sexual
14. Desarrollo psicosexual del niño y el adolescente
15. Respuesta sexual humana/ disfunciones sexuales
16. Relaciones de pareja
17. Órganos sexuales y reproductivos

El Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE) es un organismo gubernamental que nace como resultado del esfuerzo conjunto entre servidores públicos y legisladores que buscaron responder a la especial situación y justas demandas de la juventud. Por lo tanto, el IMJUVE tiene como origen una Ley, la cual fue aprobada por mayoría en la Cámara de Diputados el 22 de diciembre de 1998. De esta manera, opera desde el 6 de enero de 1999 de acuerdo a la Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación

Su misión es promover, generar y articular políticas públicas integrales de juventud que surjan del reconocimiento de los jóvenes en toda su diversidad, como sujetos y actores de su propio destino, que respondan a sus necesidades, propiciando el mejoramiento de su calidad de vida y su participación plena y desarrollo nacional.

Sus objetivos son:

1. Fortalece y dar plena seriedad y continuidad a las políticas federales hacia las y los jóvenes.
2. Llevar a cabo un proceso de acumulación de trabajo, experiencia e investigación de este segmento poblacional.
3. Definir y aplicar una política nacional de juventud para los habitantes entre 12 y 29 años de edad e incorporarlos plenamente al desarrollo del país, de

manera enfática en cuanto a organización, salud, empleo y capacitación, prevención de adicciones y otras.

4. Asesorar al Ejecutivo Federal en la planeación y programación de las políticas y acciones relacionadas con el desarrollo de la juventud de acuerdo con el Plan Nacional de Desarrollo
5. Actuar como órgano de consulta y asesoría de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, así como de las autoridades estatales, municipales, y de los sectores social y privado cuando así lo requiera
6. Promover coordinadamente con las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, en el ámbito de sus respectivas competencias, las acciones destinadas a mejorar el nivel de vida de la juventud, así como sus expectativas sociales, culturales y derechos.
7. Fungir como representante del Gobierno Federal en materia de juventud ante los gobiernos estatales y municipales, organizaciones privadas, sociales y organismos internacionales, así como en los foros, convenciones, encuentros y demás reuniones en las que el Ejecutivo solicite una participación.

Finalmente nos encontramos al Programa de Sexualidad Humana (PROSEXHUM) de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México.

El PROSEXHUM fue fundado en el año de 1985 como la primera institución universitaria que abordó el estudio científico de la sexualidad humana con perspectiva de género y la formación profesional de educadores sexuales, además de ofrecer servicios a la comunidad.

Su principal objetivo es abordar el tema de la Sexualidad Humana desde un punto de vista multidisciplinarios, para lo cual se actúa a nivel docencia de la investigación y servicio, con el fin de difundir, conocer y tratar de resolver los diferentes aspectos que contempla la sexualidad humana.

Su visión es contribuir desde el quehacer universitario a la transformación de condiciones individuales y sociales para favorecer y fortalecer la salud sexual integral de la población desde la equidad de género, el buen trato y el respeto a los derechos humanos.

Para llevar a cabo los puntos antes mencionados, el PROSEXHUM realiza las actividades de docencia, investigación, difusión y servicios a la comunidad, mediante las siguientes líneas de investigación: educación de la sexualidad, promoción de la salud sexual y reproductiva, y buen trato con perspectiva de género.

Como se pudo ver a lo largo de este capítulo, la educación de la sexualidad no puede incluir solamente los aspectos biológicos, pues cada persona pone en juego sus propias ideas, valores, cultura, creencias y actitudes por lo que la sexualidad debe ser abordada desde un marco multidisciplinario e interdisciplinario.

Con respecto a la educación que nuestro gobierno brinda a los adolescentes a nivel secundaria, se puede decir que no es del todo certera, pues maneja a través de la materia de formación cívica y ética, a la sexualidad desde un punto de vista moral y cívico, en donde para ser un buen ciudadano, se debe ser capaz de tomar las mejores decisiones a nivel personal tomando en cuenta a nuestra sociedad, es decir, más que ser una educación sexual integral es una educación para ser buenos ciudadanos y servir a la comunidad.

Lo anterior no quiere decir que se pongan en saco roto los avances que se han tenido en cuanto a la educación de la sexualidad, pues la perspectiva educativa se ha ido transformando desde el biología y se ha acercado más a lo psicosocial.

CAPÍTULO 6 MATERIAL EDUCATIVO PARA LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD

Con la entrada de la pubertad y luego de la adolescencia, los jóvenes experimentan cambios físicos, cognitivo, socioafectivos y psicosociales. Todos estos cambios van haciendo que tanto hombres como mujeres, desarrollen un importante interés por su sexualidad y la manera de experimentarla con otras personas.

Por todo lo ya descrito hasta ahora la educación de la sexualidad resulta de vital importancia, la cual no solo debe contener como base los aspectos anatomofisiológicos de los órganos reproductores masculino y femenino, sino que también incluya los aspectos emocionales, cognitivos, sociales y sobre todo actitudinales de los adolescentes hacia una sexualidad responsable y placentera.

En la actualidad existen instituciones como la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), la Secretaría de Salud (SS), etc.; y Organizaciones no gubernamentales (ONG´s) como MEXFAM, CORA, etc., que ofrecen educación de la sexualidad a los adolescentes, sin embargo, no todos los jóvenes tienen la oportunidad de acceder a ellos, ya sea por falta de información o por apatía.

Para poder llevar a cabo la educación de la sexualidad, se requieren materiales que los alumnos puedan manipular para así llevarlos al análisis y reflexión de los temas relacionados con su sexualidad y que con ello, tengan todos los elementos para realizar una toma de decisiones informadas.

En este capítulo se dan a conocer las bases del proceso de enseñanza-aprendizaje, la metodología de elaboración de material educativo y de una sesión o planeación en corto, así como los tipos de objetivos que existe y el contenido del material educativo.

6.1 Proceso de enseñanza –aprendizaje

El eje de la propuesta didáctica en el ámbito escolar, es el proceso de enseñanza-aprendizaje. La relación sujeto-objeto, como construcción recíproca, es la explicación más amplia de este proceso de aprendizaje; así la enseñanza es definida como el rol que debe ejercer el profesor para propiciar y facilitar el aprendizaje (Lastiri, 1989)

De acuerdo con Hernández (1995) el proceso de enseñanza- aprendizaje es el acto en el que el profesor(a), educador(a) o facilitador (a) muestra contenidos educativos y suscita experiencias en el alumno a través de algunos medios o recursos didácticos para lograr los objetivos educativos preestablecidos en un ambiente sociocultural determinado.

El proceso de enseñanza-aprendizaje también es el acto por el cual el alumno capta y elabora los contenidos expuestos por el profesor o cualquier otra fuente de información; lo cual se alcanza a través de medios o técnicas de análisis, reflexión y síntesis.

6.2 Material educativo para la educación de la sexualidad.

Una de las tareas centrales del educador(a) de la sexualidad, es organizar el contenido con fines de enseñanza, esta tarea será la base para tener criterios de selección y ordenamiento de las estrategias de aprendizaje útiles para la comprensión y aplicación sobre los temas de sexualidad adolescente, tomando en cuenta las exigencias psicológicas de los y las adolescentes que aprenden y las exigencias de lo que el educador(a) quiere que aprendan sobre su sexualidad, así como el nivel de apreciación que se quiere alcanzar según los objetivos definidos (Lastari, 1989).

Así tenemos que las estrategias docentes son las acciones que el educador planifica para facilitar el aprendizaje de los estudiantes, en este caso de los adolescentes de secundaria, estableciendo específicamente el nivel de

complejidad y el tipo de comportamiento que el estudiante tiene que cubrir al finalizar el taller donde se usará el material educativo propuesto en esta tesina.

Como parte de las estrategias docentes tenemos a los materiales de enseñanza-aprendizaje los cuales se definirán como los recursos concretos, observables y manejables que elegimos con la intención específica de lograr determinados objetivos de aprendizaje y que pueden ser utilizados como apoyo a las actividades del educador(a) o como material de estudio independiente por parte del alumno(a).

Los recursos o materiales educativos ofrecen una base concreta para el pensamiento conceptual y reducen el verbalismo en el educador, ya que proporcionan al alumno un medio de observación y experimentación, debido a que orientan el proceso de enseñanza-aprendizaje, siempre que se hayan preparado y seleccionado con base en los contenidos y objetivos acerca de su sexualidad.

Debe tenerse presente que el uso exclusivo de materiales educativos no garantiza el aprendizaje, ya que los materiales no sustituyen todas las experiencias de aprendizaje, por lo que es recomendable que funcionen como medios de apoyo didáctico.

Algunos de los criterios que ayudan a organizar y seleccionar recursos o materiales educativos para la educación de la sexualidad son los siguientes:

1. Los materiales deben hacer posible el acceso a la información científica y verídica sobre sexualidad y el ejercicio sexual de los adolescentes, de tal modo que faciliten la percepción de la realidad de éstos.
2. Los materiales deben permitir al estudiante la manipulación directa sobre ellos, para que los adolescentes tengan un papel activo y reflexivo.
3. Los materiales educativos deben ser utilizados para cubrir uno o varios objetivos, con la finalidad de que los estudiantes puedan generar reflexiones sobre todos los materiales.

Por otro lado, para evaluar los materiales para la educación de la sexualidad, se debe tener en cuenta su contenido y la relación de éste con la propuesta en general, además de los objetivos que se pretenden alcanzar, las habilidades principales por promover, las características cognitivas, socioafectivas y psicosociales de los adolescentes de secundaria y las características socioculturales del medio en que se desenvuelven estos jóvenes.

La clasificación de algunos materiales educativos que se pueden utilizar para la educación sexual integral son los siguientes:

- Visuales:
 1. Proyectados: Transparencias, películas, filminas, videos, DVD, medios opacos, etc.
 2. No proyectados: Pizarrón, pintarrón, ilustraciones, impresos y rotafolios.
- Audiovisuales: Películas sonoras, transparencias con casetes, televisión, grabaciones, presentaciones en power point etc.
- Sonoros: Discos, cintas y casete
- Autoenseñanza: Impresos, televisión, cine, transparencias, trípticos, libros, revistas, por mencionar solo algunos.
- Lúdicos: Memorama, serpientes y escaleras, lotería, ruleta, etc.

Los materiales educativos para la educación de la sexualidad propuestos en esta tesina son:

- Un diaporama con los conceptos básicos relacionados con el sexo, la sexualidad, salud sexual, sexo seguro y sexo protegido.
- Un rotafolios donde se muestren los órganos sexuales masculinos y femeninos del hombre y la mujer, para su ubicación y nomenclatura adecuada, así como una explicación de la higiene que se debe tener en estas partes del cuerpo.

- Un rotafolios con información y dibujos sobre tres alternativas para ejercer la sexualidad: autoerotismo, caricias eróticas y relaciones sexuales. Junto con la exposición del rotafolios, se le proporcionará a cada adolescente una hoja con el título “ventajas y desventajas” para cada alternativa.
- Un memorama sobre anticoncepción y principales riesgos y consecuencias de una relación sexual no planeada.
- Una ruleta con situaciones que implican la toma de decisiones por parte del adolescente, referente a tener una relación sexual, ejercer el autoerotismo o disfrutar del sexo seguro o caricias eróticas sin llegar al coito y qué medidas tomar para ejercerlo de manera responsable y conciente.
- Un buzón donde los adolescentes podrán depositar dudas, preguntas, inquietudes, reflexiones, etc. acerca de su sexualidad para recibir retroalimentación, ya sea en grupo o personalmente.

6.2.1 Metodología para la elaboración de material educativo.

Los materiales educativos o recursos didácticos, son un mediador externo y tangible donde se apoyan las actividades didácticas y los contenidos, a continuación se presenta la metodología para realizar material educativo de acuerdo a Hernández (1995), el cual fue retomado para el diseño de material para la educación de la sexualidad

1. Se deben plantear los objetivos como la referencia de la meta a alcanzar, lo cual implica el conocimiento teórico de los adolescentes sobre las alternativas para ejercer su sexualidad y los principales riesgos y consecuencias de una mala toma de decisiones; además de las habilidades que se han de propiciar en los jóvenes, a través del uso de los materiales, para ejercer su sexualidad de manera responsable y conciente a través de una toma de decisiones sana e informada.
2. Abordar la temática de las alternativas de ejercicio sexual adolescentes y los principales riesgos de una mala toma de decisiones a través del contenido bibliográfico del mismo.

3. Diseñar y organizar los contenidos de manera coherente y ordenada para producir mayor efectividad e impacto en los alumnos.
4. Debido a que los materiales educativos son un nexo entre el profesor y el alumno para tratar los contenidos de ejercicio sexual, el siguiente paso, es diseñar los materiales con los que se abordarán los temas sobre sexualidad adolescente, así como las cartas descriptivas para utilizarlos.

6.2.2 Metodología para realizar una sesión con material educativo para la educación de la sexualidad.

Los pasos para realizar una sesión de cualquier índole, en este caso de educación de la sexualidad son los siguientes:

6.2.2.1 Planeación: Permite sincronizar todos los elementos de la metodología de un programa bajo la secuencia de temas coherentes a las necesidades de los alumnos. La necesidad de planificar permite aprovechar al máximo el tiempo y espacio disponible para el proceso de enseñanza-aprendizaje (Lastiri, 1989).

6.2.2.2 Desarrollo: Para planear y llevar a cabo las sesiones de educación de la sexualidad, se utilizan las cartas descriptivas, para ello es necesario tener en cuenta los tres momentos en que se desarrolla una clase o una sesión (Lastiri, 1989)

- Apertura: Los materiales deben estar orientados hacia las necesidades de los alumnos, dándoles oportunidad de obtener una síntesis globalizada sobre el o los problemas que han de trabajarse con respecto a la sexualidad adolescente. Este primer momento permite al educador explorar y diagnosticar la situación en que se presentan los adolescentes.
- Desarrollo Es el que permite al alumno captar información a través del material educativo (Diaporama, rotafolios, memorama, ruleta y buzón) sobre los temas relacionados con su sexualidad; en esta sección, tanto las actividades como el material educativo permitirán a los adolescentes

realizar comparaciones, contrastes, análisis, reflexiones y conclusiones para tener una toma de decisiones responsable.

- Cierre Es la continuación del análisis y la reflexión que los alumnos tuvieron al manipular el material sobre ejercicio sexual adolescente, donde deben existir actividades que permitan ubicar lo aprendido en una estructura más amplia o bien aplicar lo aprendido en nuevos contextos. Para esta sección los materiales que se pueden utilizar son la ruleta y el buzón.

6.2.2.3. Evaluación: Es la culminación del proceso de enseñanza-aprendizaje el cual indica si se han alcanzado los objetivos previstos y en qué grado han sido alcanzados.

Existen dos formas de efectuar la evaluación, la primera es de forma continua, es decir haciendo un seguimiento permanente del proceso de aprendizaje del alumno; o de manera periódica, es decir, mediante controles o pruebas cada cierto tiempo, aunque se pueden utilizar ambas al mismo tiempo.

Se debe recordar que al evaluar no solo se está hablando de los alumnos, sino también del educador de la sexualidad, el desarrollo de la sesión y el material educativo propuesta en esta tesina (Hernández, 1995).

6.2.3 Objetivos del material educativo para la educación de la sexualidad.

De acuerdo con Heredia (1983) los objetivos de aprendizaje útiles para preparar materiales instructivos, son aquellos que describen y delimitan el comportamiento que se espera del estudiante al finalizar el uso del material. Un objetivo de educación es por lo tanto la descripción y delimitación de la conducta que se espera del estudiante al finalizar el ciclo de instrucción, en este caso, que los adolescentes cuenten con la información necesaria par ejercer su sexualidad de manera responsable y consciente a través de buenas decisiones.

Existen tres tipos de objetivos, los generales, los intermedios que a su vez se dividen en especiales, de carrera, particulares y de tema; y los objetivos de conducta

Los objetivos generales son el conjunto de enunciados que representan los comportamientos más complejos y los contenidos más amplios que la institución pretende que dominen los alumnos.

Los objetivos intermedios, son los específicos de cada área, carrera o tema de educación.

Los objetivos conductuales son los que proponen un cambio en la conducta del alumno, se caracterizan por indicar cual es la conducta específica que ejecutará el estudiante, ante qué condiciones, situaciones o estímulos se presentará esta conducta y cuál será el nivel de precisión para determinar si se ha logrado el objetivo.

Las ventajas de especificar conductualmente un objetivo, radica en que a través de ellos se permite operacionalizar las conductas que encierran los objetivos más complejos, además de que permite tomar decisiones acerca de cuáles objetivos son valiosos comparándolos entre si.

Los requisitos indispensables que debe cumplir el enunciado de objetivos conductuales son:

- Identificar el contenido al que se hace referencia.
- Identificar la conducta o comportamiento final detalladamente con objeto de que todos entiendan su propósito de la misma manera que lo entiende el que lo escribe.
- Indicar quién va a ejecutar la conducta.
- Señalar las circunstancias que delimitan la ejecución de la conducta

- Especificar el criterio de especificación aceptable, es decir, describir qué tan adecuada debe ser la ejecución del estudiante.

Los objetivos de aprendizaje deben seguir cinco pasos:

1. Señalar el contenido al que alude
2. Identificar la conducta solicitada
3. Indicar quien ejecutará la conducta
4. Delimitar las circunstancias para realizar la conducta
5. Determinar la precisión sea cualitativa o cuantitativa.

En general se aceptan tres grandes categorías o áreas de objetivos educacionales:

- Dominio cognoscitivo: son las conductas en las que predominan los procesos mentales e intelectuales del alumno, estas van desde la simple memorización hasta la aplicación de criterios y la elaboración de juicios que requieren de una actividad intelectual compleja. Las categorías de este dominio, propuestas por Bloom y col. son la de conocimiento, comprensión, aplicación, análisis, síntesis y evaluación.
- Dominio afectivo: se refiere a las conductas que ponen de manifiesto las actitudes, emociones y valores del alumno generalmente se reflejan por medio de los intereses, las apreciaciones y adaptaciones del estudiante al material.
- Dominio psicomotor: son las conductas en que predominan las habilidades físicas o neuromusculares y que incluyen diferentes grados de destreza física.

III. PROPUESTA DE MATERIAL EDUCATIVO PARA LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD DE ADOLESCENTES DE SECUNDARIA.

La propuesta de material educativo para la educación de la sexualidad, está integrada por temas de sexualidad adolescente que servirán como ejes rectores de cada material educativo, los cuales facilitarán tanto el manejo del tema por parte del docente, como la comprensión del tema por parte del alumno.

En este apartado se planteará la propuesta del material educativo para la educación de la sexualidad de adolescentes de secundaria, así como el contenido temático del mismo, el tipo de material que se propone para dicho tema y la carta descriptiva correspondiente.

1. Problemática

Hoy en día, dentro de las instituciones educativas, se cuenta con una cantidad considerable de libros, folletos informativos, trípticos, discursos y clases que tienen como objetivo informar a los púberes y adolescentes sobre los cambios que viven durante estas etapas y la relación que hay con el manejo de su sexualidad; sin embargo existe una carencia importante de materiales educativos que aborden aspectos psicológicos, psicoafectivos y socioafectivos (identidad, autoestima, relaciones con otros, toma de decisiones, etc.), así como información objetiva, científica y clara dirigida a los adolescentes, que desmitifique la concepción que éstos tienen de su sexualidad y que promueva una vivencia placentera y responsable, sin miedos ni culpa, con el objetivo de propiciar la reflexión y el análisis para promover la toma de decisiones informada, reflexionada y crítica.

Por lo tanto el tema central de esta tesina es el diseño de material educativo para la educación de la sexualidad que tome en cuenta los cambios que los adolescentes presentan en el plano biológico, psicológico, social y afectivo.

2. Muestra de trabajo.

El material educativo para la educación de la sexualidad, está dirigido a los adolescentes mujeres y hombres de 12 a 15 años que asisten a escuelas públicas de educación secundaria. No obstante, el material puede ser utilizado con jóvenes de diversos contextos socio-culturales en instituciones educativas, gubernamentales, privadas, o en Organizaciones no Gubernamentales (ONG's).

3. Objetivos de aprendizaje.

Los objetivos del material educativo para la educación de la sexualidad adolescente son los siguientes:

- a) Informar a los adolescentes sobre las alternativas que tienen para ejercer su sexualidad de manera responsable y conciente sin la carga moral que algunos sectores le atribuyen.
- b) Promover la reflexión y el análisis en los jóvenes para que con ello tengan una toma de decisiones adecuada en cuanto al cuidado de cuerpo y su sexualidad.
- c) Sensibilizar a los adolescentes sobre los principales riesgos y consecuencias negativas cuando no se hace una toma de decisiones adecuada.
- d) Prevenir los principales riesgos y consecuencias del ejercicio sexual de los adolescentes, como son la propagación de ITS y embarazos no deseados.
- e) Promover el ejercicio placentero y responsable de la sexualidad, sin miedos ni culpas.

4. Propuesta del material educativo

La propuesta del material para la educación de la sexualidad, integra los tres ejes fundamentales del proceso de enseñanza-aprendizaje para realizar cualquier intervención educativa: 1) Tema- Tópico de sexualidad adolescentes, 2) Desarrollo temático-contenido y 3) Estrategias didácticas- material educativo.

En la siguiente tabla se presenta de manera condensada la propuesta del material educativo para la educación de la sexualidad.

Tópico de Sexualidad adolescente	Contenido Temático	Material educativo
Conceptos básicos	-Sexo -Sexualidad -Salud sexual -Sexo seguro -Sexo protegido	Diaporama
Conocimiento del cuerpo e higiene sexual	-Aparato genital femenino y masculino. -Higiene sexual	Rotafolios
Alternativas que tienen los adolescentes para ejercer su sexualidad	-Autoerotismo -Erotismo con otros	Rotafolios
Anticoncepción y principales riesgos y consecuencias de las relaciones sexuales no planeadas	-Anticonceptivos -Embarazo no deseado -Infecciones de Transmisión Sexual	Memorama
Toma de decisiones		Ruleta de la sexualidad

NOTA: Como material complementario se propone un buzón para que los adolescentes expresen y depositen sus dudas, comentarios, experiencias, etc.

4.1 Contenido Temático.

4.1.1 Conceptos básicos

- Sexo. Conjunto de condiciones orgánicas y/o biológicas que distinguen a los hombres de las mujeres con respecto a sus órganos sexuales externos.
- Sexualidad. Construcción mental de aquellos aspectos de la existencia humana que adquieren significado sexual, por lo tanto es un concepto muy amplio y diferente de acuerdo a la cultura y sociedad en el que el individuo se desenvuelve
- Salud sexual. La OMS define a la salud sexual como la integración del ser humano de lo somático, lo emocional, lo intelectual y lo social de la conducta sexual, para lograr un enriquecimiento positivo de la personalidad humana que facilite sus posibilidades de comunicación de dar y recibir amor

- Sexo seguro. Ejercicio sexual libre de cualquier riesgo con experimentación de placer sexual. Generalmente se caracteriza por las caricias eróticas y la no penetración.
- Sexo protegido. Ejercicio sexual libre de cualquier riesgo con experimentación de placer sexual. Se caracteriza por la penetración con uso de condón o preservativo.

4.1.2 Conocimiento del cuerpo e higiene sexual

- Órganos sexuales masculinos y femeninos

Los principales órganos sexuales masculinos son el pene, escroto, testículos, próstata, vesículas seminales, epidídimo, glándulas de Cowper, uretra y conductos deferentes. Durante la pubescencia ocurren cambios importantes en estos órganos, los testículos y el escroto comienzan a crecer con rapidez aproximadamente a la edad de 11 años y medio; tanto la próstata como las vesículas seminales maduran y comienzan a secretar semen, a la primera eyaculación de los adolescentes se les llama espermarca; en este tiempo empiezan también a madurar las glándulas de Cowper y comienzan a secretar el fluido alcalino que neutraliza la acidez de la uretra y la lubrica para permitir el paso seguro y fácil del esperma, este fluido aparece en la apertura de la uretra durante la excitación sexual y antes de la eyaculación. El cambio más importante dentro de los testículos es el desarrollo de las células espermáticas maduras.

Los principales órganos sexuales internos de la mujer son la vagina, trompas de Falopio, útero y ovarios, a los órganos femeninos internos se les conoce como vulva y son el clítoris, los labios mayores, labios menores, monte de Venus y vestíbulo, el himen es un pliegue de tejido conectivo que cierra parcialmente la vagina; las glándulas de Bartolin situadas a cada lado del orificio vaginal, secretan gotas de fluido durante la excitación sexual. Durante la pubescencia, aumenta la longitud de la vagina, su cubierta mucosa se hace más gruesa, elástica y cambia un color más intenso; los labios mayores se agrandan, al igual que los labios menores y el clítoris, el monte de Venus se hace más

prominente; además el útero duplica su tamaño y los ovarios aumentan notablemente su tamaño y peso. La púber cuenta entonces con un sistema maduro para producir la primera menstruación o menarca que usualmente ocurre hasta alcanzar las máximas tazas de crecimiento en peso y estatura (Rice, 1997)

- Higiene sexual

La higiene sexual tanto en las mujeres como en los varones es de vital importancia debido a que con ello se eliminan por medio del baño diario con agua y jabón, los restos de orina, esmegma y heces fecales que pudieron quedarse estancadas.

La adolescente requiere de varias medidas de higiene para conservar su salud sexual debido a los cambios físicos que presenta como son el exceso de secreción de las glándulas sudoríparas, la primera es el baño diario y el lavado de la vulva, el cual se realiza separando con una mano los labios mayores de la vagina y con la otra mano se limpian con agua y jabón neutro los genitales, así como realizar el aseo después de defecar u orinar para quitar residuos que pueden llegar a infectar el aparato genitourinario.

Por su parte el adolescente varón, y tomando como base el exceso de secreciones sudoríparas, debe realizar el aseo de su pene diariamente con la finalidad de eliminar el esmegma. Al iniciar su vida sexual activa, el adolescente debe orinar inmediatamente después del contacto sexual y llevar un control médico por lo menos una vez al año.

4.1.3 Alternativas que tienen los adolescentes para ejercer su sexualidad

- Autoerotismo

Una de las alternativas para ejercer una sexualidad responsable y sin riesgo de contagio de alguna infección de transmisión sexual (ITS) o un embarazo no deseado es el autoerotismo, éste, es un comportamiento sexual que permite a los seres humanos, hombres y mujeres, desde la infancia hasta la vejez, vivenciar

su propio cuerpo como una fuente de sensaciones placenteras que integran su autoimagen, dando oportunidad de conocer su potencial amoroso para, si así lo decide, compartirlo con otra persona.

El autoerotismo incluye la masturbación o manipulación genital, los sueños y las fantasías eróticas. Estas prácticas han sido nombradas de manera peyorativa y enjuiciadora, con términos como: autopollución, onanismo, o conceptualizado como algo destructivo de la autoestima, salud mental y dignidad de la persona y de la erótica humana; ya que es considerado por algunas culturas y/o religiones, como una práctica vergonzosa, sucia, egoísta, solitaria, que puede perjudicar las relaciones amorosas y de interacción con la pareja (González, 1994).

Ahora sabemos por el contrario que el autoerotismo es un hecho tan natural, presente desde que nacemos, que nos permite ir descubriendo nuestro cuerpo junto con todas sus sensaciones y que nos enseña a conocer nuestro esquema corporal con una totalidad que nos integra física, psicológica y eróticamente que va formando nuestra propia identidad de género. (González, 1994).

La etapa de la adolescencia, una de las tareas principales es el redescubrimiento de la sexualidad en el encuentro con su nuevo cuerpo que ha cambiado en todas sus partes, tanto física, sensual y mentalmente, dándole una nueva dimensión a su erotismo mediante el placer, esto sirve no solo para descubrirse a si mismo e ir creando su identidad, sino también para aliviar algunas tensiones no sexuales (González, 1994).

- Erotismo con otros
 - La abstinencia o caricias eróticas sin llegar al coito

De acuerdo con Kilby (1988) la mejor forma de evitar un embarazo no deseado o alguna infección de transmisión sexual es no teniendo coitos, puesto que algunas

personas son maduras sexualmente y desean disfrutar de su sexualidad, pero no tener hijos.

La abstinencia sexual incluye las caricias eróticas, éstas son el manipuleo placentero de alguna o algunas zonas erógenas o de los genitales mismos, es decir es el contacto físico entre dos personas con el objetivo de lograr la excitación erótica sin realizar el coito (Master y Johnson, 1995).

Sin embargo, cualquier parte del cuerpo puede ser una zona erógena en una persona determinada. Una misma caricia puede provocar distintas respuestas en una misma persona en ocasiones diferentes o provocar más rápido la excitación o no provocarla del todo. Actualmente, como medida preventiva del SIDA se está promoviendo las caricias eróticas como “sexo seguro” o caricias eróticas sin llegar al coito (Monroy, 1994).

- Sexo anal

Durante el coito anal el varón introduce el pene erecto en el ano de su pareja, sin embargo también puede estimularse el ano mediante la mano o la boca.

En algunas esferas sociales este tipo de acto sexual es considerada como exclusivo de los homosexuales, sin embargo existe evidencia científica que indica que tanto las parejas sexuales como las homosexuales practican cada vez con mayor frecuencia el sexo anal, sin embargo puede ser más complicado de realizarse que el coito pene-vagina debido a que el recto no tiene lubricación natural y se encuentra rodeado de músculos muy estrechos que hacen difícil la penetración, por lo tanto se deben utilizar algún tipo de lubricante artificial o la propia saliva (Master y Johnson, 1995).

- Sexo bucogenital

Otra alternativa que poseen los adolescentes para vivir su sexualidad sin necesidad del coito es la estimulación bucogenital que puede darse de dos formas, mediante el cunilingus o a través de la felación.

En el cunilingus, del latín cunnus que significa vulva y lingere que significa lamer o comer, la pareja de la mujer estimula los genitales de ésta con la boca, generalmente el centro de la estimulación es el clítoris. La lengua estimula a éste y a las áreas circundantes con rápidos lengüetazos o movimientos de golpeteo, o bien mediante la succión con la boca. Durante el cunilingus algunas mujeres también disfrutan que se les introduzca un dedo en la vagina o en el ano.

En la felación, del latín chupar, la pareja estimula el pene del varón con la boca, la pareja lame el glande, el cuerpo del mismo y tal vez los testículos; si no se encuentra del todo erecto generalmente se puede obtener dicho efecto mediante la succión, después de eso la pareja puede producir un movimiento de entrada y salida o bien mediante la estimulación de la lengua, logrando así el orgasmo en el varón.

- Relaciones sexuales

Las relaciones sexuales son otra forma de vivir el erotismo y afecto con la persona que se ama. Es el acto en el cual dos personas se acarician, tocan y estimulan sus cuerpos, así como la penetración vaginal con el pene (también llamado coito) sintiendo y produciendo placer.

La relación sexual se da en cuatro etapas en las cuales se presenta una respuesta corporal fisiológica generalizada y genital específica. Las etapas de la respuesta sexual según Kaplan (1988) y Master y Johnson (1995) son:

1. Deseo. Es el conjunto de sentimientos y sensaciones ligados al cortejo y a la atracción física por alguien y la necesidad de buscar la satisfacción sexual. Es la primera disposición a dar y recibir placer sexual.

2. **Excitación.** Es la primera respuesta sexual orgánica, también conocida como respuesta psicogénica, que consiste, en los hombres, en la erección del pene; y en las mujeres, la lubricación vaginal, así como pezones sensibles que se pueden poner duros y pararse. Esto sucede por los besos y las caricias que acompañan a la relación sexual, es decir, por lo eventos que preparan al orgasmo, siendo una etapa disparada por estímulos externos que pueden integrarse a través de la visión, olfacción, audición y tacto. Con excepción del tacto, las otras vías de estimulación pueden darse sin que los individuos entren en contacto físico (Escobar, 2002).
3. **Orgasmo o clímax.** Es el momento de mayor placer sexual y se acompaña por contracciones genitales placenteras que en el hombre producen generalmente la eyaculación (expulsión del semen por el pene) y en la mujer se dan contracciones en los órganos sexuales internos.
4. **Resolución.** Es cuando el organismo, después del orgasmo o de un periodo prolongado de excitación, vuelve a su estado inicial. Se invierten los cambios fisiológicos disparados por la excitación, con lo que las personas entran en un estado de reposo a la conducta sexual. Pueden darse otros orgasmos antes de la resolución.

Estas fases se acompañan por otros cambios en el cuerpo, como son la aceleración de los latidos del corazón y de la respiración, enrojecimiento de algunas partes del cuerpo, etcétera.

Hay muchas razones para que las personas decidan tener relaciones sexuales. Entre las más comunes están:

1. Amor y confianza uno en el otro.
2. Necesidad de tener una relación íntima, una sensación agradable física y emocional.
3. Búsqueda de placer
4. Procreación, ya sea como producto de su cariño o aunque no se tenga a la pareja dispuesta para compartir la responsabilidad.

5. Soledad (no querer sentirse solo(a))
6. Demostrar que son capaces de dar “todo” por otra persona.
7. Temor a perder a la pareja.
8. Influencia de los amigos.
9. Porque se sabe que ya se está en la edad de tener relaciones sexuales
10. Curiosidad

En las relaciones sexuales no siempre está presente el amor, pero si existe, se puede dar mayor comunicación entre la pareja y puede hacer sentir a las personas más respetadas en sus sentimientos y emociones. Lo fundamental en las relaciones sexuales es tener bien claro lo que significa esa relación sexual para uno mismo y para la otra persona, así como pensar en la parte placentera y en la forma de evitar riesgos, como son el contagio de una infección de transmisión sexual o un embarazo no deseado.

4.1.4. Anticoncepción y principales riesgos y consecuencias de las relaciones sexuales no planeadas.

- Anticoncepción

Una forma de prevenir un embarazo no deseado es el uso de métodos anticonceptivos con las precauciones que cada uno requiere. Sin embargo, la idea de planificación puede producir gran ansiedad en cada ocasión que se tiene oportunidad de llegar al coito.

Para muchos adolescentes uno de los obstáculos más comunes que impiden el uso de los anticonceptivos es arriesgarse a ser vistos adquiriéndolos y ser identificados como personas sexualmente activas (Pick, 1992). Sin embargo es necesario que los adolescentes desarrollen una actitud responsable para obtener información sobre anticonceptivos y así desmitificar la búsqueda de éstos en farmacias, con un ginecólogo, en un centro de salud o de planificación familiar.

En la actualidad existe una cantidad considerable de anticonceptivos, en las siguientes tablas se muestran los más representativos.

a) Métodos anticonceptivos naturales

Nombre	Descripción y mecanismo de acción	Uso	Ventajas	Desventajas
Ritmo o método de Ogino	Se basa en el ciclo menstrual y el establecimiento de los días fértiles. Evita el embarazo teniendo el coito en los días no fértiles.	Tomando como base un ciclo de 28 días, se cuenta el primer día en que aparece el sangrado, para obtener la fecha de ovulación aprox. 14 días antes y 4 después de este día 14 como margen de seguridad, constituyendo éstos los 9 días fértiles del ciclo. Los restantes 18-19 días no son fértiles.	Fácil de seguir No causa complicaciones de tipo médico. No se requiere de una participación médica.	Poco efectivo y confiables por las irregularidades en el ciclo de cada mujer. Requiere de motivación para seguirlo. Requiere de atención del ciclo menstrual todo el tiempo. No previene ITS
Moco cervical o Billings	Se basa en el reconocimiento del flujo que produce el cervix en el cuello del útero en los días previos a la ovulación.	Se identifican los días previos a la ovulación tocando el flujo cervical, el cual es transparente y muy elástico (parecido a la	Fácil de seguir No causa complicaciones de tipo médico Es más certero que el Ritmo. Ayuda a conocer el propio	Requiere de entrenamiento en el reconocimiento de los flujos vaginales. Requiere una alta motivación.

		clara de huevo) en este periodo.	cuerpo.	
Temperatura basal	Se apoya en el aumento leve (de medio grado) de temperatura que ocurre durante la ovulación. Se relaciona con cambios hormonales.	Se toma la temperatura durante la ovulación, hasta la aparición de la menstruación.	Fácil de seguir. No causa complicaciones de tipo médico. No tiene efectos secundarios.	Requiere de por lo menos 6 meses de toma diaria de temperatura bajo condiciones específicas; registro de las lecturas y su análisis. Después de un tiempo debe de rehacerse el patrón.
Coito interrumpido	Consiste en evitar la eyaculación dentro de la vagina.	Se retira el pene de la vagina antes de la eyaculación.	No tiene efectos secundarios.	No es fácil de lograr. No previene ITS. Algunas gotas de semen que caigan dentro de la vagina pueden ocasionar el embarazo sin necesidad de penetración profunda.

b) Métodos anticonceptivos de barrera

Nombre	Descripción y mecanismo de acción	Uso	Ventajas	Desventajas
Condón o Preservativo.	Funda de caucho que se coloca alrededor del pene en el momento anterior al coito. Evita que los espermatozoides penetren en la vagina.	Se coloca alrededor del pene dejando un centímetro libre en la punta y sin aire.	Previene el contagio de ITS. No requiere receta médica No causa complicaciones de tipo médico Comercial y relativamente barato.	Puede romperse por el tiempo de fabricación (caducidad). Puede haber alergia al látex o a la sustancia lubricante.
Óvulos, espumas, jaleas, cremas, tabletas vaginales y espermaticida	Son sustancias nocivas que se colocan antes del coito en el fondo de la vagina, inmovilizan a los espermatozoides.	Se introduce la sustancia con un aplicador (para la espuma y el gel) o con los dedos (óvulos y tabletas vaginales) 15 min. antes del coito.	Disponibles sin receta médica. Fácil aplicación. Relativamente baratos. Combinables con otros métodos para mayor eficacia.	Difícil aplicación si no se ha tenido contacto con los genitales. Posibles alergias o irritación al hombre y/o mujer. No previene ITS Las espumas y jaleas no se consiguen fácilmente. Después del contacto sexual no deben realizarse lavados vaginales antes de 6 hrs.
Píldora	Está hecha con hormonas sintéticas	Se empieza a tomar al quinto día después de	Fácil de usar No requiere	Puede tener efectos secundarios.

	<p>semejantes a las que produce el organismo. Suprime la ovulación y propicia condiciones desfavorables para el transporte de espermatozoides y la implantación de un posible óvulo fecundado.</p>	<p>comenzar la menstruación, por un periodo de 21 días.</p>	<p>preparaciones antes del coito. Preparación continua y efectiva. Puede regular el ciclo menstrual. No interfiere con el acto sexual.</p>	<p>No involucra a la pareja. No previene ITS. Requiere de motivación diaria. Necesita consulta médica antes de usarla. Contraindicada en algunos padecimientos (várices, problemas endócrinos, nerviosos o psiquiátricos). Riesgo de carcinoma cervical por uso prolongado. Problemas en la maduración del sistema hipotálamo-hipófisis-ovario en la adolescencia. Requiere de haber tenido por lo menos 2 años de ciclos menstruales regulares.</p>
<p>Implantes subtéricos (o subcutáneos)</p>	<p>Cuatro o seis cápsulas de aproximadamente 4cm de largo por 2mm de ancho. Contienen hormonas que se van liberando en dosis muy</p>	<p>Se implantan o introducen debajo de la piel.</p>	<p>Se insertan una sola vez y su efecto dura de 4-5 años, según el número de cápsulas. No interfiere con el acto sexual.</p>	<p>Durante el primer año puede producir sangrados irregulares. Requiere de un médico para su colocación y retiro.</p>

	pequeñas, las cuales inhiben la ovulación.		Protección continua.	No previene ITS.
DIU (Dispositivo Intrauterino)	Pequeño aparato de plástico en forma de espiral, de "T" o de "Y", de material inerte o de cobre. Impide la fertilización del óvulo fecundado.	Se inserta en la cavidad uterina, previa medida de asepsia. Los hilos que tiene el DIU en un extremo quedan fuera del útero, en la vagina.	Se inserta una sola vez Requiere poca atención o cuidado (sólo 2 veces al año). No interfiere con el acto sexual. No interfiere con el proceso de crecimiento y maduración. Protección continua y efectiva durante 2 años.	Requiere de un médico para su colocación y retiro. Puede causar cólicos, trastornos menstruales, irritación en el cervix o úlceras en el útero, o inflamación pélvica. Puede ser expulsado, o moverse hacia dentro del útero o hacia el cuello del mismo.

c) Métodos anticonceptivos quirúrgicos o definitivos

Nombre	Descripción y mecanismo de acción	Ventajas	Desventajas
Vasectomía	Corte o ligadura en los conductos deferentes unos centímetros arriba de los testículos para interrumpir el paso de los espermatozoides y su salida en la eyaculación.	Es muy segura	Debe tenerse seguridad absoluta de no querer procrear otro hijo. Requiere de un médico experimentado.
Salpingoclasia	Se cortan y ligan las trompas de Falopio impidiendo el paso del óvulo hacia el útero y/o el espermatozoide a las trompas.	Es muy segura.	Requiere de una edad considerable para llevarse a cabo, número de hijos y la seguridad plena de no desear más hijos en el futuro. Requiere de un médico experimentado.
Histeroectomía	Se extrae la matriz. Generalmente, se realiza por enfermedades graves como cáncer o tumores importantes; pero en algunos lugares se realiza para evitar un embarazo.	Es muy segura	Requiere de la seguridad plena de no desear hijos en el futuro. Requiere de un médico experimentado.

- Principales riesgos y consecuencias de las relaciones sexuales no planeadas
 - Embarazo no deseado

En todas las relaciones sexuales heterosexuales existe la posibilidad de que una mujer quede embarazada; sin embargo, algunos adolescentes que deciden iniciar su vida sexual con poca o ninguna información al respecto, debido a que piensan que cuando tienen su primera relación sexual es poco común que se dé un embarazo.

El embarazo puede producirse la primera vez que se tiene una relación sexual, desde el momento en que se presenta la ovulación (entre los 12 y 13 años) o comienza la eyaculación (entre los 14 y 16 años), lo anterior hace que durante la etapa de la adolescencia exista la posibilidad de un embarazo con alto riesgo ya que antes de los 15 años aún no está consolidado el desarrollo físico, y generalmente hasta después de los 20 años no existen las condiciones psicoafectiva y socioeconómicas para enfrentar las responsabilidades que se derivan de tener un hijo (Pick, 1992; Papalia, 2001).

Aunado a los embarazos no deseados en adolescentes aumenta el índice de abortos. Las adolescentes que en su angustia recurren al aborto, lo hacen generalmente cuando ha transcurrido bastante tiempo del embarazo y en sitios y con personas que no son las adecuadas para efectuarlo con los requerimientos mínimos de higiene y seguridad (Monroy, 1994). Las consecuencias psicológicas de los abortos van desde sentimientos de alivio y tranquilidad hasta sentimientos de depresión y culpa dependiendo de la ideología de cada persona. Tener uno u otro de estos sentimientos depende del deseo o no deseo de tener un hijo, de la preparación psicológica que se tenga para abortar, de la forma como sea realizada la intervención, del apoyo de otras personas, etc.

El embarazo en las adolescentes es preocupante no sólo por los riesgos que tiene una fecundidad precoz para la salud de la madre y de su descendencia, sino también porque las pautas de procreación en la adolescente puede limitar las oportunidades de su desarrollo personal, escolar, laboral, familiar, etc.

Los factores que facilitan que una adolescente se embarace son de tipo físico, psicológico, social y cultural (Pick, 1992).

1. Factores físicos: En menores de 15 años, mayor probabilidad de presentar abortos, partos prematuros terminados en cesárea, complicaciones durante el parto que dan como resultado el sufrimiento fetal. También puede presentarse toxemia (aumento de peso, hinchazón de manos y tobillos y presión arterial alta) que de no tratarse adecuadamente se puede desencadenar una eclampsia, la cual daña el sistema nervioso y llega a provocar, inclusive, la muerte. Además, el producto de un embarazo en edades tempranas suele tener peso y talla bajos al nacer. La morbi-mortalidad infantil en madres adolescentes es más elevada que en las madres mayores.
2. Factores psicosociales: Algunos adolescentes presentan una escasa preparación e información para asumir una sexualidad responsable lo cual obstaculiza el análisis de las consecuencias de sus actos como lo es un embarazo. lo cual los lleva en algunas ocasiones al rechazo inicial de la familia, de la pareja, de la escuela y de la sociedad en general (reclamos, hostigamiento, matrimonio precoz que constituye una relación inestable que fracasa, maltrato físico, consideración de una carga en el ámbito escolar).

Generalmente las madres adolescentes siguen viviendo en su casa o en casa de sus suegros, lo cual propicia que se vuelvan más dependientes de sus padres o suegros. Los roles cambian, los abuelos asumen un papel de abuelos-padres, y la madre, un papel de madre-hermana; este cambio de roles produce confusiones de afecto y relación que dificultan la confianza

básica y seguridad personal para el hijo, quien tiene que estructurar una relación humana con su madre y abuelos.

3. Factores económico-culturales: Los adolescentes tienen la necesidad de adaptarse a un nuevo papel, por lo que se exponen a continuos desajustes. Si un adolescente se convierte en padre o madre, tal vez necesite salirse de la escuela para ayudar a mantener a su hijo, obteniendo probablemente un sueldo bajo, debido a que sus escasos conocimientos no le permiten aspirar a un trabajo con buen sueldo. Esto dificulta la manutención de su propia familia.

- Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Uno de los riesgos de tener relaciones sexuales sin protección, es contraer alguna infección de transmisión sexual (ITS) o enfermedades venéreas, éstas son aquellas que se transmiten generalmente a través de contacto sexual directo entre una persona sana y una infectada o contagiada, cuando los órganos sexuales se encuentran en contacto directo, es decir sin algún material que los separen, durante la penetración del pene en la vagina, boca o ano (CONAPO, 2004).

Anteriormente se utilizaba el término de enfermedades de transmisión sexual, pero a partir de los 90´ se cambió por infecciones de transmisión sexual, esto se debió a que durante la enfermedad se presentan signos y síntomas, los cuales indican que la persona está enferma; sin embargo, en las infecciones no están presentes los signos y síntomas, es decir las personas que están infectados pueden no darse cuenta de esto e infectar a los demás.

Las ITS pueden ser causadas por bacterias, virus, parásitos y hongos; este tipo de microorganismos no sobreviven fuera del cuerpo humano, por eso es imposible contagiarse en albercas, al saludarse, abrazarse, etc.; solo es posible por contacto sexual sin protección, por la sangre o al nacer cuando la madre está infectada (CONAPO, 2004).

Para fines prácticos, las ITS más comunes se enunciarán en una tabla para su mejor clasificación.

➤ Infecciones de transmisión sexual originadas por bacterias

Nombre	Agente infeccioso	Medio de transmisión	Síntomas
Gonorrea o blenorragia	Neisserie gonorrhoeae	Relaciones sexuales y al nacimiento (infección en los ojos)	Hombre: Inicia con la aparición de secreción blanco- amarillenta por la uretra, ardor y dolor al orinar. Mujer: Presenta flujo blanco-amarillento abundante, ardor, dolor al orinar y comezón en los órganos sexuales. Si no hay tratamiento oportuno la infección puede llegar a los órganos sexuales internos y causar esterilidad.
Sífilis	Treponema palidum	Relaciones sexuales y al nacimiento (transmisión de la bacteria en el útero)	Herida en forma de úlcera que aparece por el lugar donde entró la bacteria, no produce molestias y puede desaparecer sin tratamiento (pueden pasar varios años para que aparezcan síntomas), pero si avanza

			aparece un salpullido (manchas rojas) que produce comezón y que hará que avance internamente.
Chancro blando o chancroide	Hemophilus Ducrey	Relaciones sexuales con persona infectada	Aparición de úlceras en los órganos sexuales y dolor, que va acompañado por la inflamación de los ganglios inguinales (ingle)
Granuloma Inguinal	Calymmatobacterium granulomatis	Contacto directo y no se contagia fácilmente	Aparición de un barro doloroso que luego se vuelve una úlcera que tiene mal olor y le sale pus
Linfogranuloma Venéreo	Clamydia	Contacto sexual con persona infectada	Inflamación de uno o varios ganglios, acompañado de dolor, enrojecimiento y aumento de la temperatura en la zona afectada y salida de pus
Uretritis gonococcica	Clamydia	Contacto sexual con persona infectada	Son parecidos a los de la gonorrea y no son fáciles de detectar

➤ Infecciones de transmisión sexual causadas por hongos, protozoarios y parásitos

Moniliasis vaginal	Hongos	En sentido estricto no es una ITS, sin embargo este hongo se encuentra en el pene cuando su compañera está infectada	Algunas mujeres no tienen síntomas, pero otras presentan comezón en la vulva, flujo blanco parecido al requesón con olor, cuando la infección es muy fuerte, la mujer puede tener dolor al orinar y en la relación sexual
Tricomoniasis	Trichosoma vaginalis	En los excusados, toallas o ropa húmeda y por contacto directo con líquidos del cuerpo	Mujer: Flujo amarillento que huele mal y es abundante por uretra o vagina, produce comezón y dolor al orinar. Hombre: En la mayoría de los casos no presenta síntomas aunque en algunos puede causar dolor en la uretra.
Amibiasis	Entamoeba histolytica	Por contacto sexual anal y luego vaginal	Lesiones en los órganos sexuales y alrededor del ano, úlceras dolorosas y con bordes levantados, secreción sanguinolenta.
Giardiasis	Giardia lamblia	Por contacto sexual anal y luego vaginal	Diarrea, estómago duro, no se absorben bien los alimentos, inflamación de la uretra, vulva y vagina.

Pediculosis del pubis o ladilla	Piojo blanco o chato	Por contacto sexual o por contacto con camas, ropa, baños o toallas usadas por personas infectadas y que hayan dejado en ellas los piojos.	Comezón donde se encuentren los piojos o huevecillos
Escabiosis o sarna	Sarcoptes scabiei	No es una enfermedad por contacto sexual únicamente	Comezón intensa por lo general en los pliegues del cuerpo, si se rascan se llevan la infección entre las uñas lo cual puede hacer que se contaminen otras áreas.

➤ Infecciones de transmisión sexual causadas por virus

Condiloma o verruga venérea	Papova virus	Contacto sexual con alguien infectado	Aparición de verrugas en los órganos sexuales y en el ano, aparecen en forma de coliflor
Hérpes genital	Virus tipo I (cuerpo) y II (órganos sexuales)	Contacto sexual con alguien infectado	Ardor y comezón en cualquier parte del cuerpo. Ampollas o ulceraciones húmedas, calentura, escalofríos, dificultad para orinar y flujo
SIDA	VIH	Contacto sexual con alguien infectado, al nacer o por vía sanguínea	Debilitamiento del sistema inmunológico (combate las enfermedades del cuerpo)

4.1.5 Toma de decisiones

La vida es siempre un abanico de posibilidades, después de descubrir los valores de cada persona, se toma en consideración lo importante que es tomar decisiones de acuerdo con los valores que se tienen, tomarlas de forma inteligente y fijarse metas realistas a corto y largo plazo, analizando las consecuencias y beneficios que cada una de ellas acarrea (López, 1995).

En la etapa de la adolescencia se corre el riesgo de dejar que los demás tomen las decisiones por uno mismo o de tomarlas erróneamente por la presión del grupo, la mala información, el miedo, no tener en cuenta el futuro, etcétera.

Existen varios factores que influyen en el proceso de toma de decisiones, los cuales se pueden agrupar de la siguiente manera:

1. Influencia de otras personas. Presión de otras personas (familiares, amigos, maestros, etc.) a actuar de cierta forma y por quedar bien con ellas se accede y se actúa de acuerdo con lo que esperan de uno. Esta forma de actuar es complaciente, pues se conforma el comportamiento en función de, o de acuerdo con, los deseos y expectativas de los demás, no se tienen iniciativa propia.
2. Información. Par tomar una decisión se deben tener disponibles todos los elementos que permitan analizar los pros y contras de una decisión. La información objetiva proporciona bases para tomar una decisión responsable e informada.
3. Experiencia propia: Cada persona ha obtenido experiencias propias con respecto a la sexualidad, algunas de éstas ayudan a formar una actitud favorable hacia el asunto en cuestión (por ejemplo, tener relaciones sexuales o no). Entre los factores más importantes de la experiencia destacan los siguientes (Pick, 1992):

- Nivel educativo y socioeconómico. Se relaciona con una cultura, con costumbres y expectativas. Son parte del medio en el cual se configura, interpreta y forman las experiencias de cada quien.
- Valores de cada persona. Se van formando a través de la experiencia y se van modificando al ir adquiriendo nuevas experiencias.
- Personalidad de cada individuo. Una de las características más importante es el locus de control interno, es decir, el grado al cual la persona considera que controla desde adentro de sí mismo lo que le sucede. El locus de control externo se refiere a la creencia de que el destino, la suerte u otras cosas externas a la persona son los que determinan lo que sucede. Una persona que controla por sí misma lo que le sucede tendrá una mayor probabilidad de tomar sus propias decisiones, de ser el autor de su vida.

También, existen varias formas de tomar decisiones. Algunas de ellas no requieren un involucramiento de la experiencia propia y otras sí lo implican.

No involucramiento	Involucramiento
Dejando que otros decidan	Evaluando las diferentes opciones antes de decidir.
Decidiendo por impulso	Obteniendo información antes de decidir.
Posponiendo	Evaluando las consecuencias de las decisiones.
Dejando que la suerte o el destino decidan	Balanceando las ventajas y desventajas de las diferentes opciones.
	Planeando lo deseado y actuando en consecuencia.

Tomar una decisión puede ser un proceso difícil si no se tiene la costumbre de hacerlo. Una vez que se empieza a seguir este proceso que implica involucrarse en lo que a uno le sucede, a tener control sobre su vida, y a sentir satisfacción por ello, se va haciendo más fácil el tomar decisiones (Pick, 1995).

Todas las metas conllevan a decisiones y riesgos. Tener una buena información, pedir ayuda a personas de confianza, reflexionar, etc., contribuye a que las decisiones sean más conscientes, razonadas y responsables.

Las mejores decisiones resultan del uso consciente de la toma de decisiones que examinan diferentes alternativas y los procedimientos para conseguirlas y las posibles consecuencias.

4.2 Presentación del material

1. Conceptos básicos- Diaporama

El diaporama (presentación en power point) es un material que contiene los conceptos básicos relacionados con sexualidad de los adolescentes y que a continuación se describen.

Sexo. Conjunto de condiciones orgánicas y/o biológicas que distinguen a los hombres de las mujeres con respecto a sus órganos sexuales externos.

Sexualidad. Construcción mental de aquellos aspectos de la existencia humana que adquieren significado sexual, por lo tanto es un concepto muy amplio y diferente de acuerdo a la cultura y sociedad en el que el individuo se desenvuelve

Salud sexual. La OMS define a la salud sexual como la integración del ser humano de lo somático, lo emocional, lo intelectual y lo social de la conducta sexual, para lograr un enriquecimiento positivo de la personalidad humana que facilite sus posibilidades de comunicación de dar y recibir amor.

Sexo seguro. Ejercicio sexual libre de cualquier riesgo con experimentación de placer sexual. Generalmente se caracteriza por las caricias eróticas y la no penetración.

Sexo protegido. Ejercicio sexual libre de cualquier riesgo con experimentación de placer sexual. Se caracteriza por la penetración con uso de condón o preservativo.

2. Conocimiento del cuerpo e higiene sexual- Rotafolios

Este tópico se trabajará con una serie de rota folios en donde se muestran los órganos sexuales de las mujeres y los varones con su nomenclatura correcta, así como higiene que los adolescentes deben tener.

3. Alternativas que tienen los adolescentes para ejercer su sexualidad- Rotafolios

Los rotafolios sobre las diferentes alternativas que tienen los adolescentes para ejercer su sexualidad, constan de una serie de láminas con ilustraciones en caricatura a todo color, el nombre de la alternativa y las ideas principales para apoyar el análisis durante las sesiones educativas, así como de una hoja denominada “ventajas y desventajas”.

Las láminas incluyen los siguientes contenidos:

- Autoerotismo: solo y en presencia de otro.
- Caricias eróticas.
- Relación sexual.
- Matrimonio o unión temprana.

4. Anticoncepción y principales riesgos y consecuencias de las relaciones sexuales no planeadas- Memorama

El material propuesto para este apartado consta de un memorama acerca de los principales riesgos y consecuencia de una mala toma de decisiones, así como de algunos tabúes que se han difundido en nuestra sociedad con respecto a la sexualidad.

El memorama está conformado por 34 fichas, 17 de ellas son las preguntas (Ficha 1 amarillas) y 17 son las respuestas (ficha 2 verdes)

Ficha 1	Ficha 2
<p>¿Es verdad que una vez que un muchacho está realmente excitado y llega a una erección, él tiene que completar al acto sexual o le hará daño?</p>	<p>“El exitado”</p> <p>Falso: No existe ningún daño por no terminar al acto sexual; algunas veces el semen no puede volver a regresarse y tendrá que eyacular; ocasionalmente un muchacho puede sentir alguna incomodidad si se mantiene excitado por un periodo largo de tiempo pero ésta desaparecerá en cuanto él sea capaz de relajarse.</p>
<p>¿Es verdad que si una joven no acepta tener relaciones sexuales con su novio cuando él quiera, éste la dejará?</p>	<p>“La que no afloja”</p> <p>Falso: Tener relaciones sexuales o no tenerlas, involucra una serie de consecuencias importantes que requieren de análisis, por lo tanto hombres y mujeres deben asumir las consecuencias de sus decisiones; si una joven decide no tener relaciones sexuales porque no se siente preparada para ello, porque no se siente segura de sus sentimientos, porque sus valores no se lo permiten o por cualquier otra razón, tiene todo el derecho y deber de expresarlos.</p>
<p>¿Es verdad que el hombre tiene más deseo sexual que la mujer?</p>	<p>“Todos queremos, todas queremos”</p> <p>Falso: Existen estudios que indican que el hombre está más interesado en obtener satisfacción física y la mujer emocional; todo esto tiene bases socioculturales y han ido cambiando con el tiempo; el deseo o necesidad es el mismo, pero en algunas culturas se reprime la sensación, el deseo y la expresión de éste en la mujer.</p>

<p>¿Es verdad que la abstinencia es el único método anticonceptivo 100% efectivo?</p>	<p>“No-palito”</p> <p>Verdadero: La única forma de estar absolutamente seguro de evitar un embarazo, es no tener relaciones sexuales.</p>
<p>¿Es verdad que está prohibido venderles anticonceptivos a los adolescentes?</p>	<p>“Llévelos, llévelos”</p> <p>Falso: Aunque a veces en las farmacias los encargados prefieren no venderles anticonceptivos a los adolescentes por razones personales, no existe ninguna ley que prohíba la venta de anticonceptivos a ciertos grupos de edad; por eso, personas de cualquier edad y sin prescripción médica tienen derecho a adquirir condones, óvulos, espumas, jaleas, y con prescripción médica pastillas y dispositivos intrauterinos.</p>
<p>¿Es verdad que la mujer no debe ayudar a colocar el condón?</p>	<p>“Ante una dama ... me pone el gorrito”</p> <p>Falso: La participación de la mujer en la colocación del condón puede favorecer la excitación y contribuir al acercamiento sexual de la pareja: sin embargo, solamente si los dos están de acuerdo en hacerlo, será satisfactorio.</p>
<p>¿Una muchacha puede quedar embarazada aún si un muchacho no eyacula dentro de ella?</p>	<p>“El esperma fugitivo”</p> <p>Verdadero: Aunque un muchacho eyacule cerca de la vagina de la muchacha, es posible que haya escurrimientos dentro o que el esperma encuentre el camino hacia la vagina.</p>

<p>¿Una muchacha puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones?</p>	<p>“La primera vez”</p> <p>Verdadero: Una muchacha puede quedarse embarazada la primera vez o cualquiera de las veces que tenga relaciones, aunque la probabilidad puede disminuir si ella y su compañero utilizan algún método anticonceptivo.</p>
<p>¿Es verdad que la única forma de demostrar que uno es muy hombre es teniendo un hijo?</p>	<p>“El macho”</p> <p>Falso: Los verdaderos hombres son personas responsables, conscientes de sus derechos y obligaciones, personas que respetan la vida propia y de los demás. Procrear un bebé en la adolescencia o realmente antes de estar preparado psicológicamente, antes de ser maduro, es un acto de irresponsabilidad hacia el bebé, hacia la mamá y hacia el mismo.</p>
<p>¿Es verdad que para conseguir el amor de un hombre es necesario tener un hijo con él?</p>	<p>“Te amarro con un hijo”</p> <p>Falso: Es muy probable que en una relación en la que la muchacha se embaraza para “atrapar” al muchacho, él la deje, inclusive antes de que nazca el bebé, o se casen pero obligados por las familias o las norma sociales.</p>
<p>¿Es verdad que las muchachas y los muchachos pueden tener una enfermedad de transmisión sexual sin presenta algún síntoma?</p>	<p>“Yo no estoy enfermo”</p> <p>Verdadero: Mientras que algunas de las enfermedades sexualmente transmisibles pueden ser completamente identificadas por sus síntomas, otras no son tan evidentes; la gonorrea por ejemplo, típicamente no desarrolla ningún síntoma en la mujer y frecuentemente no es detectada en los hombres; lo mejor que se puede hacer, es ser examinado por un doctor si se tiene la sospecha de estar infectado(a).</p>

<p>¿Es verdad que los condones ayudan en un alto porcentaje de casos a prevenir el contagio de infecciones sexualmente transmisibles?</p>	<p>“Sin gorrito no hay fiesta”</p> <p>Verdadero: Los condones no son solamente un método anticonceptivo efectivo, también son útiles para prevenir la difusión de muchas infecciones de transmisión sexual</p>
<p>¿Es verdad que solo las prostitutas pueden contagiar una infección sexualmente transmisible?</p>	<p>“Las que contagian”</p> <p>Falso: Aunque la probabilidad de contraer alguna infección de transmisión sexual aumenta en personas que tienen coito con parejas diferentes, tanto los hombres como las mujeres, ya sea niños, jóvenes o adultos, pueden transmitirlos.</p>
<p>¿Es verdad que el SIDA sólo le da a los homosexuales o por darle la mano a alguien?</p>	<p>“SI DA a cualquiera”</p> <p>Falso: Aunque al principio del descubrimiento de esta enfermedad se creía que le daba principalmente a los homosexuales y drogadictos, ahora se sabe que le puede dar a los heterosexuales, adultos, jóvenes, niños y bebés o personas con una sola pareja sexual; y no puede ser contagiada por contactos causales, es decir, por darle la mano, un beso o por tocar a una persona con SIDA, y solo puede ser transmitido por intercambio de fluidos del cuerpo tales como sangre, semen y secreciones vaginales.</p>
<p>¿Es verdad que la manipulación de los órganos sexuales causa daño físico y psicológico; y solo la pueden practicar los hombres?</p>	<p>“Déjate ahí”</p> <p>Falso: Se ha comprobado que la masturbación no causa ningún tipo de daño físico ni psicológico; y que las mujeres también se masturban con los dedos, algunos objetos y también tiene fantasías sexuales.</p> <p>Aclaración: En la actualidad es poco utilizado el término de masturbación, ya</p>

	que se entiende como algo malo (aunque en realidad no lo es), y ahora se ha cambiado por el término de autoerotismo.
¿Es verdad que aquellos que practican algún deporte disminuyen su fuerza si se masturban o tiene coito antes de su actividad física?	“El deportista” Falso: La liberación de la excitación sexual no afecta la fuerza necesaria para el deporte; por el contrario, si la experiencia fue agradable, puede ser que su desempeño sea mejor.
¿Es verdad que al masturbarte puedes conocer mejor tu cuerpo?	“Toco, juego y conozco” Verdadero: El hecho de tocar tu cuerpo te hace saber que te gusta y que no; esto te ayudará a compartirlo con tu pareja si así lo decides.

5. Toma de decisiones - Ruleta

La ruleta de la sexualidad es el material educativo que tiene como eje temático la toma de decisiones, está conformada por una ruleta con 12 números y 12 tarjetas de color anaranjado, que muestran diversos casos donde los adolescentes tienen que realizar un análisis minucioso para resolverlo.

1. Ana y Ricardo tienen dieciocho años, son novios y algunas veces tienen relaciones sexuales, los 2 viven con sus padres, actualmente no utilizan ningún método anticonceptivo, pero muchas veces conversan en la necesidad de usarlos, pero todavía no deciden si deben usarlos o no.
¿Qué les recomendarías?
2. Tú has decidido tener relaciones sexuales con tu novio este fin de semana. Se lo cuentas a tus amigas (os) y algunas te aconsejan utilizar algún método anticonceptivo mientras que otras te dicen que no los uses para que no se pierda la espontaneidad del momento y de la relación.
¿Qué harías?

3. Luis y Mónica son tus amigos, los cuales tienen 19 años y están comprometidos para casarse, ya tiene relaciones sexuales pero no utilizan anticonceptivos, Luis quiere que Mónica quede embarazada lo antes posible para probar a sus amigos y familia que él es un hombre muy potente; pero Mónica quiere esperar unos años para tener a su primer bebé. Ambos te piden un consejo, ¿Qué les dirías?
4. Ángela tiene 17 años y tiene un novio desde hace varios meses, al que realmente quiere, ella piensa que en una de las próximas citas los dos van a querer tener relaciones sexuales y van a perder el control en el momento de pasión. Ángela se decidió a comprar condones para llevar en su bolso, pero duda que su novio los use pues él piensa que los condones son para usarlos únicamente con las prostitutas. ¿Qué opinas al respecto?
5. Tú tienes un novio desde hace dos meses, el te ha pedido varias veces tener relaciones sexuales y aunque tú lo (la) quieres estás indecisa(o) en donde y cuando hacerlo; piensas que sería importante utilizar algún método anticonceptivo pero tu pareja dice que eso le restaría sensibilidad. ¿Cómo lo resolverías?
6. Israel y María tiene 14 años, cursan el segundo año de la secundaria y llevan tres meses siendo novios, él le pide la “prueba de amor”. ¿Crees que están listos para hacerlo?
7. Patricia y Luis llevan 3 años siendo novios, ahora los dos tienen 17 años y están cursando el 2do año de bachillerato; Luis le pide a Patricia que “hagan el amor”, pero ella no se siente lista pues cree que si llegara a quedar embarazada, no podrá concluir sus estudios. ¿Qué deberían hacer?
8. Carmela y Paco llevan 2 años siendo novio, tienen una comunicación muy buena y se demuestran mucho amor, se respetan y comprenden muy bien; los dos están de acuerdo en hacer el amor, pero Carmela, aunque lo quiere, cree que los demás verán mal que tenga relaciones sexuales antes del matrimonio. ¿Qué deberían hacer?

9. Roberto tiene 22 años y aún no ha tenido relaciones sexuales con nadie, ya que no se siente preparado para tal paso y en cambio ha elegido tocar sus genitales sintiendo placer; últimamente sus amigos lo están presionando para que tenga sexo con cualquiera, pero él no sabe que hacer. Por favor ayúdalo.
10. Tú eres el (la) único (a) de tu grupo de amigos (as) que aún no ha tenido relaciones sexuales con nadie; últimamente crees que estás perdiendo el tiempo y estás decidido (a) a hacerlo con la primera persona que puedas con tal de estar en la misma situación de tus amigos (as), pues ellos (as) te han contado que acostarse con alguien, es lo más maravilloso del mundo. ¿Qué haces?
11. Tú amigo de 15 años te cuenta que le urge tener relaciones sexuales, pues siente que no puede aguantar más, así que se lo propone a su novia, como ella no está muy convencida, él le dice que si llegara a quedar embarazada se casara con ella. ¿Qué le aconsejas?
12. Tienes un novio (a) desde la secundaria y ahora los dos cursan el último año de la preparatoria, tú le propones tener relaciones sexuales diciéndole que de todos modos algún día se casarán y lo harán, y que solo sería adelantarse a algo que tarde o temprano va a pasar. ¿Qué crees que te diría?

6. Buzón

El buzón es un recurso adicional que se utiliza junto con todos los materiales antes mencionados, consta de una caja de cartón decorada con colores vistosos donde los adolescentes podrán depositar sus dudas, comentarios, etc. de manera anónima o bien colocando su nombre y se podrán resolver de manera personal o grupal, según sea el deseo del alumno.

4.3 Cartas descriptivas para el uso del Material Educativo para la Educación de la Sexualidad de adolescentes entre 12 y 15 años de edad de nivel secundaria.

Objetivo: Al concluir el uso de los materiales educativos, los adolescentes de nivel secundaria contarán con información científica, objetiva y clara acerca de su sexualidad, lo cual permitirá, propiciar la reflexión y el análisis con respecto a la toma de decisiones responsable, consciente e informada de los adolescentes.

Tema	<i>MATERIAL</i>	Objetivo Didáctico	Actividades Sugeridas
1. Conceptos básicos 1.1 Sexo 1.2 Sexualidad 1.3 Salud sexual 1.4 Sexo seguro 1.5 Sexo protegido	Diaporama	Los alumnos conocerán y comprenderán la diferencia entre los conceptos básicos sobre sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> • El educador preguntará a los alumnos, mediante una lluvia de ideas si saben que es sexo, sexualidad, salud sexual, sexo seguro y sexo protegido y cuál es la diferencia entre éstos • El educador realizará la presentación del diaporama. • Al final el ponente resolverá las dudas que se presenten en los adolescentes y promoverá la discusión y en análisis en el grupo.
2. Conocimiento del cuerpo e higiene sexual	Rotafolios	Los adolescentes aprenderán la nomenclatura correcta de los órganos sexuales internos y externos del hombre y la mujer; así como las medidas higiénicas que se deben tener	<ul style="list-style-type: none"> • El educador hará la exposición del tema utilizando el rota folio de cuidado del cuerpo e higiene sexual.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

3. Alternativas que tienen los adolescentes para ejercer su sexualidad.	<p style="text-align: center;">Rotafolios “Alternativas que tienen los adolescentes para ejercer su sexualidad”</p>	<p>Con la ayuda de los rotafolios, los adolescentes conocerán y reflexionarán acerca de las alternativas con las que cuentan para ejercer su sexualidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El educador hará una exposición del tema usando el rota folios donde se describe cada una de las alternativas que tienen los adolescentes para ejercer su sexualidad. • Se pedirá a los adolescentes que formen grupos de 6 personas para discutir durante 6 minutos (Philips 66) sobre dichas alternativas
	<p style="text-align: center;">Hojas “Ventajas y desventajas”</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Utilizando las hojas “Ventajas y desventajas”, los alumnos complementarán la discusión sobre el tema correspondiente, anotando sus comentarios para cada una de las alternativas presentadas • Las hojas de cada adolescente serán depositadas en el buzón para posteriormente ser discutidas con todo el grupo o de manera personal.
4. Anticoncepción y principales riesgos y consecuencias de las relaciones sexuales no planeadas.	<p style="text-align: center;">Memorama</p>	<p>Propiciar la reflexión en los adolescentes acerca de los principales riesgos y consecuencias de las relaciones sexuales no planeadas, desmitificando la información que proviene de fuentes poco confiables como el radio, Internet, iglesia, etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se formarán grupos de 3 a 5 personas y jugarán con el memorama • Los participantes deberán buscar una pregunta en una de las tarjetas de color amarillo y encontrar la respuesta entre otras de color verde, guiándose por los titulillos de estas últimas para encontrar la respuesta correcta a la pregunta de la tarjeta amarilla. Se sugiere comentar lo que dice cada par de tarjetas.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

<p>5. Toma de decisiones</p>	<p>“Ruleta de la sexualidad”</p> <p>Tarjetas con situaciones referentes al ejercicio sexual de las y los adolescentes.</p>	<p>Propiciar la reflexión y toma de decisiones en el adolescente con respecto a su sexualidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dividir al grupo en equipos de 4 o 5 personas. • Un representante de cada equipo tiene que girar la aguja de la ruleta y decir en voz alta el número que le tocó, para posteriormente buscar la tarjeta correspondiente y leer la situación planteada en la misma. • Discutir a fondo en equipo la situación planteada, argumentando una posible solución de la misma, lo cual promoverá la toma de decisiones por parte del adolescente. • Fomentar la participación de los adolescentes y cerrar el ejercicio resaltando la importancia de saber tomar decisiones responsablemente en el contexto de las relaciones sexuales.
	<p>Buzón</p>	<p>Los adolescentes podrán expresar sus dudas, comentarios, sugerencias, etc. de manera libre y autónoma.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se sugiere que al término del uso de cada material se reafirme la información y se aclaren dudas mediante el uso del “Buzón”. • Indicar a los participantes que al concluir con el uso de cada material, podrán anotar sus dudas, comentarios, sugerencias, etc. en forma anónima y depositarlas en el buzón • El educador leerá y contestará las dudas o sugerencias depositadas en el buzón y escuchará comentarios.

IV. CONCLUSIONES

El Marco conceptual y teórico de la tesina resultó extenso y profundo dado el afán de sustentar y justificar la propuesta psicopedagógica de material educativo para la educación de la sexualidad de jóvenes entre 12 y 15 años de edad. Incorpora no solo conceptos teóricos y principios psicológicos, sino que se toman con gran relevancia los aspectos socio-afectivos que comprenden la visión integral de la sexualidad.

A lo largo de la tesina, se presentan cierres analíticos de cada uno de los temas abordados, dando pauta para comprender la importancia de cada uno de los capítulos que conforma el sustento teórico de la misma.

Para iniciar, se presentan los antecedentes históricos de la sexualidad como información indispensable que todo facilitador(a) debe conocer al respecto de las transformaciones ideológicas e históricas que cada cultura y sociedad ha vivido y que crean las concepciones actuales que se tienen acerca de la sexualidad humana.

Otro aspecto importante, son las principales teorías de la sexualidad humana, para esta propuesta de material educativo para la educación de la sexualidad, tomamos la “Teoría de los cuatro Holones de la Sexualidad Humana” (Rubio, E. 1994), ya que engloba los aspectos biológicos, psicológicos, afectivos y sociales de la sexualidad, para brindar al adolescente una educación sexual integral.

Los capítulos relacionados con la pubertad, adolescencia y alternativas de ejercicio sexual adolescente, son los temas centrales de esta tesina, su importancia radica en conocer, comprender y analizar, los cambios biológicos por los que atraviesa el púber, así como los procesos de adaptación psicológica, emocional y social del adolescente y la influencia en el ejercicio de su sexualidad.

Dentro del apartado de adolescencia, citamos a Piaget (1972), quién plantea estadios de desarrollo cognitivo, de acuerdo con él, los jóvenes se ubican en el Estadio de las Operaciones Formales, que se caracteriza por un pensamiento lógico-abstracto-deductivo, es decir, son capaces de razonar, crear y comprobar sus hipótesis, lo cual les permite ser más reflexivos, propositivos y flexibles en su modo de pensar y construir alternativas sistemáticas en la manera de cómo manejar la nueva información que el mundo les provee para resolver problemas de su vida cotidiana. Con base en lo anterior, creemos que el material propuesto, tendrá un impacto favorable en los adolescentes, pues éstos son capaces de hacer hipótesis y análisis acerca de las alternativas que tienen para ejercer su sexualidad y con esto realizar una toma de decisiones adecuada.

Desde otra perspectiva Elkind (1967), encontró que los adolescentes cuentan con la “capacidad de discutir”, lo cual les permite demostrarse a si mismos y al mundo que les rodea, las nuevas habilidades que han adquirido e interactuar con su grupo de pares. Retomando esto, el material educativo es adecuado para los adolescentes ya que con su uso, podrán realizar ejercicios de debate y discusión, promoviendo la reflexión, el análisis y la toma de decisiones;

Otro concepto que trabajó dicho autor, es el denominado “fábula personal”, el cual plantea la creencia que tienen los adolescentes, acerca de que sus experiencias son únicas y que están exentos de todos los peligros, por lo cual corren riesgos innecesarios en todas las esferas de su vida. Tomando en cuenta lo anterior se considera que los adolescentes arriesgan su salud sexual, y por ejemplo, no utilizan preservativos en sus relaciones sexuales, aún cuando dispongan de ellos, pues consideran que están exentos de las infecciones de transmisión sexual o los embarazos no deseados.

Por su parte Knobel y Aberastury (1971), propusieron una sintomatología de conducta “patológica”, que es producto de los duelos y conflictos internos del individuo. Uno de los “síntomas”, se refiere al paso del autoerotismo a la

heterosexualidad, en el que adolescente adquiere la capacidad biológica de procreación y genitalidad, que es un hecho biopsicodinámico esencial en el proceso de crecimiento, sin embargo esta genitalidad es de tipo exploratorio y preparatorio para la genitalidad procreativa que se logra cuando se asume el rol parental en la adultez. Lo anterior nos lleva a vislumbrar que con el uso del material educativo, los adolescentes postergarán la paternidad y maternidad hasta el momento en que ellos lo decidan.

La parte final del sustento teórico está comprendido por los capítulos referentes a la educación sexual en México y su cambio hacia una visión integradora de la sexualidad, así como los pasos para elaborar material educativo, puesto que los facilitadores(as) que trabajen con adolescentes deben contar con información básica que les permita comprender los cambios ocurridos en México con respecto a la educación de la sexualidad y el proceso para elaborar materiales adecuados.

Una vez presentado el marco teórico y su importancia, así como la propuesta del material educativo para la educación de la sexualidad de adolescentes entre 12 y 15 años de nivel secundaria, se hace necesario reflexionar sobre los alcances y limitaciones de la tesina en general y de la propuesta del material educativo en particular.

La justificación para el diseño y la creación del material tiene como referencia la información estadística arrojada en la encuesta nacional de la juventud (2005), donde se revela que los adolescentes inician su vida sexual entre los 15 y los 19 años, lo cual hace que el tipo de trabajo que se pretende realizar sea preventivo, dado que un porcentaje alto de la población iniciará su actividad sexual en edades posteriores, por lo tanto, si los jóvenes reciben educación sexual integral adecuada podrán prevenir riesgos como el contagio de una Infección de Transmisión Sexual o un Embarazo No Deseado, y que a diferencia de estos ejerzan su sexualidad de manera responsable, conciente y placentera.

El enfoque abordado para realizar la propuesta y diseño del material educativo, tiene como fundamento una concepción integral de la sexualidad, que toma en cuenta los aspectos biológicos, psicológicos, culturales y sociales de los adolescentes, la cual es utilizada para que ellos tengan a su vez, una concepción integral de cómo ejercer su sexualidad, pues ésta se entrelaza con todas las esferas y facetas en la vida de cualquier individuo.

Con base en lo anterior se ha llegado a las siguientes conclusiones que se presentan a continuación como alcances y limitaciones del trabajo realizado, lo cual dará un panorama más amplio y general acerca de la propuesta planteada.

1. Alcances

- ✓ El material educativo está diseñado para adolescentes hombres y mujeres entre 12 y 15 años que cursan el nivel secundaria, debido a que se tomaron en cuenta los factores edad y escolaridad, ya que la edad es un indicio de que los individuos presentan cambios importantes con respecto a su sexualidad a nivel físico, psicológico y emocional que repercuten en el ámbito social; y por otro lado, de acuerdo al INEGI, es a nivel secundaria donde se concentran inscritos la mayor cantidad de adolescentes.
- ✓ El material educativo responde a una necesidad social, escolar y educativa relativa a la educación sexual de los adolescentes y su relevancia radica en que con la ayuda de este material, los educadores puedan promover conductas que prevengan el contagio de una infección de transmisión sexual así como un embarazo no deseado.
- ✓ Constituye un recurso didáctico, novedoso, manipulable, atractivo para el adolescente, en donde es posible que tanto el docente como el alumno lleven a cabo el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- ✓ Promueve en el adolescente la reflexión, el análisis, la toma de decisiones informada y consciente, por lo tanto con el uso de este material educativo, los alumnos contarán con más y mejores herramientas para poder ejercer

su sexualidad sin culpas, miedos, ni remordimientos y disfrutando de su cuerpo de forma placentera.

- ✓ El punto antes señalado tendrá repercusiones y mejoras en todos los aspectos de su vida, por ejemplo, en el ámbito personal del joven y la relación con su familia, pares, maestros y la sociedad en general.
- ✓ El adolescente hombre o mujer, formará una nueva concepción de lo que es su sexualidad y las diversas maneras en que puede vivirla.
- ✓ El diseño del material educativo servirá como base para el desarrollo de otros proyectos relacionados con la sexualidad de los adolescentes, como lo son la elaboración de un cuaderno de trabajo para el alumno, el cual pueda manipular junto con el material exhibido por parte del profesor o educador de la sexualidad.

2. Limitaciones

Las limitaciones encontradas, se presentan a continuación como mejoras que se pueden implementar a la propuesta del diseño y creación del material educativo:

- ✓ Es conveniente tomar en cuenta otras etapas del ciclo vital, pues hay que recordar que la sexualidad nace con el ser humano y muere con él, por lo tanto la educación de la sexualidad no debe empezar cuando el ser humano adquiere la capacidad biológica de reproducirse, sino desde antes del nacimiento, pasando por la niñez, adultez y vejez.
- ✓ Con el desarrollo de nuevos materiales o rediseñando los actuales, se puede intervenir con otro tipo de poblaciones, como por ejemplo los padres de familia, el personal docente de las instituciones educativas, así como con poblaciones de niños, adultos o personas de la tercera edad o adolescentes que se encuentren fuera del ámbito escolar.
- ✓ Es recomendable elaborar material educativo para adolescentes que presentan una condición de discapacidad (motriz, intelectual, afectiva, social, etc.).
- ✓ Se debe tomar en cuenta la educación sexual de los padres, maestro y demás personas involucradas con los adolescentes, por lo que se debe

proponer material educativo para las personas o instancias socializadoras que trabajan o que de alguna manera están involucradas con el desarrollo del menor.

- ✓ Así mismo se pueden incorporar temas y actividades relacionadas con la asertividad, autoestima, noviazgo, enamoramiento, consumo de alcohol o drogas, para tener una visión más completa de la sexualidad y los componentes que de alguna manera se relacionan con ella.
- ✓ El material puede ser utilizado fuera del ámbito educativo, por ejemplo en alguna institución no gubernamental o bien con adolescentes que se encuentren en una casa hogar o alguna institución donde para fines prácticos no sea recomendable trasladarlo a una escuela.

Finalmente es importante mencionar que todos y cada uno de los esfuerzos que se realicen para que los adolescentes tengan una vida sexual saludable, harán que cualquier trabajo por sencillo que parezca tenga frutos en la población juvenil y en la sociedad en general.

REFERENCIAS

- ALTABLE, C. (2006), *El cuerpo, las emociones, la sexualidad en Género y Currículo, aportaciones del género al estudios y práctica del currículo*. España: Ediciones Akal.
- ABERASTURY, A. (1971), *La adolescencia normal*, Buenos Aires: Paidós.
- ALLER, A. L. (1989), *Pedagogía de la sexualidad humana*, Barcelona: Galerna.
- BERNARDI, M. (1996), *Un problema inventado. Orientaciones y propuestas desde la edad preescolar hasta la adolescencia*, España: Gedisa.
- CHRISTIAN, G. (1973), *Historia de la sexualidad*, México: Posada.
- CONAPO (2004). *Sexualidad Adolescente*. México: CONAPO.
- GAGNON, J. (1980), *Sexualidad y cultura*, México: Pax.
- GIRALDO, O. (1988) *Explorando las sexualidades humanas*, México: Trillas.
- GONZALEZ, S. (1994), *La expresión autoerótica en Antología de la sexualidad Humana* (Tomo I, pp. 539-571). México: Porrúa.
- HEREDIA, B. (1983), *Manual para la elaboración de material didáctico*, México: Trillas.
- HERNÁNDEZ, P. (1995), *Diseñar y enseñar*, Madrid: ICE Universidad de la Laguna.
- HERNANDEZ, R. (2002) *Propuesta de técnicas para aplicar en un taller de sexualidad dirigido a adolescentes tempranos*. Tesis de licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM.
- KAPLAN, H. (1988), *El sentido del sexo, información sincera, clara, global y puesta al día*, México: Grijalbo.
- KATCHADOURIAN, H. (1985), *Las bases de la sexualidad humana*, México: Continental.
- KILBY, D. (1988), *Educación sexual, anticoncepción y enfermedades venéreas*, Mexico: Mc Graw Hill
- KINLANDER, F. (1973), *Educación sexual en la escuela primaria y secundaria. Los métodos*, Argentina: Paidos
- LASTIRI, M. (1989), *Propuesta didáctica centrada en contenidos, fundamentos y recursos*, México: Centro de investigaciones y servicios educativos.

- LEROUX, J. (2001). *Despertares. Respuestas a inquietudes de los adolescentes*. México: Vila editores.
- LÓPEZ, F. (1995). *Educación sexual de adolescentes y jóvenes*. México: Siglo XXI Editores.
- MASTER, JOHNSON Y KOLODNY (1995), *La sexualidad humana* (Vol. I, II y III). México: Editorial Continental.
- MONEY, J. (1982). *Desarrollo de la sexualidad humana (Diferencias y dimorfismo de la identidad de género)*. España: Ediciones Morata
- MONROY, A. (1994). La Sexualidad en la Adolescencia en *Antología de la Sexualidad Humana (Tomo II, pp.693-730)*. México: Porrúa.
- MORGAN, M. (1982) *La sexualidad en la sociedad Azteca en La educación de la sexualidad humana Vol. I*. México: CONAPO
- ORTEGA-SOTO, H. (1998), *Bases biológicas de los fenómenos de vinculación humana*, en CONAPO, *Antología de la sexualidad humana (Tomo II, pp. 7-27)*, México: Porrúa.
- PAPALIA, D. (2001). *Desarrollo Humano*. México: McGraw-Hill.
- PARADA-AMPUDIA, L. (1998), *Sobre el matrimonio*, en *Antología de la sexualidad humana (Tomo II, pp. 147-163)*. México: Porrúa.
- PICK, S. et al (1992). *Planeando tu vida. Programa de educación sexual y para la vida dirigido a los adolescentes. Manual para el instructor*. México: Planeta.
- POTTS, M. (2001), *Historia de la sexualidad desde Adán y Eva*, Madrid: Cambridge University Press.
- RICE, P. (1997), *Desarrollo humano: Estudio del ciclo vital*, México: Prentice Hall Hispanoamericana.
- RODRÍGUEZ, M. (1991), *Capacitación efectiva*, México: Mc Graw Hill
- RUBIO, E. (1994), *Introducción al estudio de la sexualidad humana*, en *Antología de la sexualidad humana (Tomo I, pp. 17-45)*, México: Porrúa
- SHIBLEY, J. y DELAMATER, J, (2006) *Sexualidad Humana*, México: Mc Graw Hill.
- SHAFFER, D. (2000). *Desarrollo social y de personalidad*. México: Thomson.
- SIECUS, (1988), *Guía sexual moderna*, México: Gedisa.

TANNA HILL, R. (1992), *Sex in History*. USA: Scarborough House.

VELASCO, T. A. (2004). *La Expresión Heterosexual del Erotismo en Antología de la Sexualidad Humana* (Tomo I, pp.573-594). México: Porrúa.

WOBESER, I. (1998). *Psicología del amor en Antología de la sexualidad humana* (Vol. II. pp. 29-56). México: Porrúa.

MESOGRAFÍA

<http://educacionjalisco.gob.mx/consulta/educar/17/garcia.html>

www.imjuve.gob.mx

www.inegi.org.mx

www.mexfam.org.mx

www.reformasecundaria.sep.gob.mx/.../doctos/fundamenta.pdf

<http://www.unidad094.upn.mx/revista/50/calixto.htm>

ANEXO

GLOSARIO

- Aborto: Interrupción legal del embarazo, ya sea por medios naturales (espontáneo), o bien por alguna intervención o método quirúrgico (inducido)
- Adolescencia: Etapa de transición que va de la niñez a la vida adulta que conlleva importantes cambios físicos, cognitivos y psicosociales, es decir, es la condición y el proceso de crecimiento; también es conocido como un término cultural y social que se rige por normas dependiendo del lugar y la época en la que se presente.
- Alternativas para el ejercicio sexual: Son opciones de expresión de la sexualidad con las que el adolescente cuenta, y la selección de alguna(s) de ellas difiere de acuerdo con la edad, el sexo, la educación, posibilidades económicas y otros factores más.
- Autoerotismo: Alternativa del ejercicio sexual activo que consiste en tocarse los órganos sexuales y el resto del cuerpo, buscando satisfacción y placer sexual. Esta actividad es parte del desarrollo sano, pero puede vivirse con angustia si se asocia con culpa.
- Caricias eróticas: Mimos, halagos, manifestaciones amorosas o de afecto que suelen hacerse con las manos o con los labios. Esta actividad busca producir excitación en el receptor y para que esto sea posible tiene que hacerse en una zona erógena.
- Categoría dimórfica. Se refiere a un conjunto de características del individuo que lo ubican en algún punto del rango de diferencias. Las categorías dimórficas son: masculina y femenina.
- Coito. Se refiere a la penetración vaginal con el pene sintiendo y produciendo placer.
- Concepción. Proceso mediante el cual el óvulo maduro queda fecundado por el espermatozoide y que marca el principio de una nueva vida.
- Contracciones genitales. Se realizan merced al influjo nervioso nacido en centros especiales que se localizan en los últimos segmentos de la médula

espinal. A su vez estos influjos nerviosos que de allí salen no representan otra cosa sino la descarga de tensiones nerviosas acumuladas, provenientes de diferentes centros nerviosos superiores que se ven excitados o que producen excitación durante el acto sexual.

- **Contracepción o métodos anticonceptivos.** Conjunto de procedimientos cuyo objetivo es evitar que la mujer quede embarazada durante el coito.
- **Cópula.** Unión de los genitales durante el coito.
- **Decisión.** Es el juicio que se realiza después de la reflexión de todos los aspectos de un tema; el cual involucra creencias, opiniones de los otros, expectativas, etc.
- **Deseo.** Es el conjunto de sentimientos y sensaciones ligados al cortejo y a la atracción física por alguien y la necesidad de buscar la satisfacción sexual. Es la primera disposición a dar y recibir placer sexual.
- **Doble moral.** Se refiere a la mayor libertad que los hombres tienen con respecto a las mujeres sobre los aspectos del ejercicio sexual y su expresión.
- **Educación de la sexualidad.** Enseñanza que se utiliza para el desarrollo de capacidades, actitudes o formas de conducta en relación con la sexualidad.
- **Embarazo no deseado.** Conjunto de fenómenos que se desarrollan en el seno materno, desde el momento de la concepción hasta el nacimiento de un nuevo ser, sin planeación previa.
- **Embarazo.** Conjunto de fenómenos que se desarrollan en el seno materno, desde el momento de la concepción hasta el nacimiento de un nuevo ser. El embarazo en la especie humana tiene una duración aproximada de 270 días, a veces poco más (38 semanas). En el embarazo se pueden distinguir varias etapas: a) la fecundación; b) la implantación en el interior del útero; c) el desarrollo del huevo en el útero; d) el parto, y e) el alumbramiento. Cada una de estas etapas tiene su fenología y su patología propias.
- **Erección.** Se dice que existe erección cuando el pene aumenta de tamaño, tanto en longitud como en grosor y consistencia, que se hace dura. La erección es un fenómeno reflejo, es decir, que se hace por completo fuera de la voluntad. El mejor estimulante de este reflejo es la excitación sexual.

- Erotismo. Búsqueda de la excitación sexual por diversos medios.
- Excitación erótica. Es la primera respuesta sexual orgánica producida por eventos que preparan al orgasmo. La excitación erótica consiste, en los hombres, en la erección del pene; y en las mujeres, la lubricación vaginal, principalmente.
- Eyaculación. Es el acto de expeler el semen durante el coito, durante el autoerotismo o en medio de sueños eróticos; o simplemente por medio de gran excitación psíquica, cosa esta última bastante difícil y rara.
- Fantasías sexuales. Son pensamientos que conllevan sensaciones física consideradas placenteras, que ayudan entre otras cosas al desarrollo sexual, el crecimiento personal y la creatividad.
- Fecundidad. Capacidad que tienen los seres vivos de reproducción por medios naturales; en este caso, se refiere a la capacidad que tienen las personas de poder dejar descendencia o procrear hijos.
- Feminidad. Conjunto de características físico-psíquicas que presenta la mujer madura y que la hace esencialmente diferente del hombre. Esta definición resulta ambiciosa y un poco fuera de la realidad, pues no existe un ser exclusivamente femenino y otro exclusivamente masculino, sino que todos nosotros llevamos una mezcla en mayor o menor proporción de características femeninas y de características masculinas.
- Género. Conjunto de caracteres físicos, psíquicos y sociales que presenta el ser humano y que lo distinguen de individuos de otras especies. Es la serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia o no del individuo a las categorías dimórficas de los seres humanos.
- Holones sexuales. Partes, elementos o subsistemas de la sexualidad que son partes constituyentes de un sistema pero que tienen en sí mismos, un alto grado de complejidad e integración y están formados por elementos en interacción.
- Hormonas sexuales. Son sustancias secretadas por una glándula de secreción interna. Las hormonas hipofisarias, foliculoestimulante y luteinizante estimulan los ovarios en la mujer y los testículos en el hombre, y hacen que estas

glándulas a su vez secreten sus propias hormonas; en la mujer los estrógenos y progesterona, y en el hombre la testosterona.

- Identidad de género. Se refiere al aspecto psicológico de la sexualidad, es el sentirse mujer o sentirse hombre y manifestarlo externamente bajo conductas socialmente aceptadas y establecidas.
- Identidad. Es la búsqueda de sí mismo, definida por Erikson como la confianza en la continuidad interior de uno mismo en medio del cambio; para formar la identidad los adolescentes deben determinar y organizar sus capacidades, necesidades, intereses y deseos para expresarlos luego en el contexto social.
- Infecciones de transmisión sexual (ITS) Como su nombre lo indica, estas son infecciones que se transmiten generalmente a través de contacto sexual directo, mediante la penetración del pene en la vagina, boca o ano, o por intercambio de fluidos infectantes; entre una persona sana y una enferma, infectada o contagiada; y que pueden ser producidas por parásitos, hongos o virus.
- Locus de control externo. Se refiere a la creencia de que el destino, la suerte u otras cosas externas a la persona son los que determinan lo que sucede.
- Locus de control interno. Grado al cual la persona considera que controla desde adentro de sí mismo (internamente) lo que le sucede.
- Masculinidad. Conjunto de atributos físicos-psíquicos, que se presentan en el hombre esencialmente viril. La masculinidad no es innata, sino son concepciones impuestas por un tipo especial de cultura, de la cultura donde se desarrolla la persona.
- Métodos anticonceptivos: (Véase contracepción) Conjunto de procedimientos cuyo objetivo es evitar que la mujer quede embarazada durante el coito; los cuales se dividen en: Métodos anticonceptivos de barrera, hormonales, quirúrgicos y naturales
- Orgasmo o clímax. Tercera fase de la respuesta sexual, según la descripción de los doctores Masters y Johnson, la cual se refiere al punto culminante de la relación sexual caracterizado por ser el momento de mayor placer sexual.

- Orientación sexual. Se refiere a la atracción, gusto o preferencia de una persona para elegir compañero sexual, sin importar si es hombre o mujer.
- Ovulación. Producción y desprendimiento natural del óvulo en el ovario, por medio de la rotura del folículo en la mujer.
- Parto. Expulsión por la vía vaginal o extracción por medios quirúrgicos del feto, que se encuentra en el útero materno y que consta de las siguientes etapas: contracción del útero, dilatación, expulsión y salida de la placenta.
- Pubescencia. Etapa del desarrollo humano que se caracteriza por la aparición de los caracteres sexuales secundarios y la maduración de los órganos genitales para que puedan atender a su función. Se presenta con la aparición de las hormonas sexuales. A su vez estas hormonas son las responsables de los cambios que se van a operar en casi todas las estructuras del cuerpo humano y de la psique.
- Relación sexual casual. Se refiere a la relación sexual o coito en donde no necesariamente media el amor y el compromiso, sino que sólo se espera una sensación agradable y física.
- Relación sexual o coito. Acto en el cual dos personas se acarician, tocan y estimulan sus cuerpos, además de la penetración vaginal con el pene, así como de los halagos y palabras dulces y excitantes, con el objetivo de sentir y producir placer sexual.
- Relaciones sexuales prematrimoniales. Relaciones sexuales que se tienen antes de contraer matrimonio, cada vez más frecuentes entre la juventud.
- Resolución. Estado de reposo de la conducta sexual que se da después del orgasmo o de un periodo prolongado de excitación.
- Respuesta fisiológica generalizada. En el acto sexual, se refiere a las respuestas de excitación a estimulación visual, olfatoria, táctil, auditiva, etc. Por ejemplo: besos, caricias, imágenes eróticas, halagos, etc., las cuales hacen que un individuo se excite.
- Respuesta genital o psicogénica. Se refiere a la primera respuesta sexual orgánica, la cual, en los hombres es la erección del pene, y en las mujeres la lubricación vaginal.

- Rol de género. Se refiere a todo lo que una persona hace o dice para indicar a otros y/o a si mismo el grado en el que es hombre o mujer; o inclusive ambivalente
- Salud sexual. Implica la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, que no incluye como electo indispensable la procreación, pues la sexualidad se desarrolla en la comunicación, la convivencia y el amor entre las personas.
- Sexo. Conjunto de condiciones orgánicas y/o biológicas que distinguen a los hombres de las mujeres con respecto a sus órganos sexuales externos.
- Sexo protegido. Ejercicio sexual libre de cualquier riesgo con experimentación de placer sexual. Se caracteriza por la penetración con uso de condón o preservativo.
- Sexo seguro. Ejercicio sexual libre de cualquier riesgo con experimentación de placer sexual. Generalmente se caracteriza por las caricias eróticas y la no penetración.
- Sexualidad. Conjunto de caracteres internos o externos, que presentan los individuos y que son determinados por su sexo o los fenómenos relativos a su instinto sexual y a su satisfacción.
- Zona erógena. Partes del cuerpo cuyo estímulo resulta particularmente excitante.