



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Psicología

URBANO

2057
S. CALVA

“ ESTUDIO EXPLORATORIO DE LAS ACTITUDES Y
CONOCIMIENTOS QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES
INVIDENTES HACIA LA SEXUALIDAD ”

TESIS PROFESIONAL

Que para obtener el título de:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P r e s e n t a :

LETICIA GUERRA ESCUDERO

M-0057704

Director : MTRA. SELMA GONZALEZ SERRATOS

Asesor : LIC. SOFIA RIVERA ARAGON

México D. F.

1987



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos, a la Mtra. Selma González Serrano, su apreciable ayuda y dirección a lo largo de este trabajo; y en especial, a la Lic. Sofía Rivera Avagón, quien desinteresadamente se dedicó su tiempo y esfuerzo.

L. P. 4458

17136

A mis padres, Vicenta y Juanita,
que son lo más grande y valioso
que poseo, a ellos, porque gracias
a su apoyo y comprensión, he reci-
bido la herencia más valiosa que
podiera recibir.

Con todo el cariño que se merecen.

A mi esposo, Cesar Alfredo, quien
ha llegado a formar la parte esen-
cial de mi vida, y quien, con su
presencia siempre me estímulo para
seguir adelante.

A tí, con todo el amor del mundo

A mis hermanas, Valdegar, Lolita,
Trine y Lun, quienes han sido un
ejemplo para mí.

A ellas con todo mi cariño.

I N D I C E .

	PAGINA
1. INTRODUCCION.	1
2. GENERALIDADES DE LA ADOLESCENCIA	
2.1 Definición de Adolescencia.	2
2.2 Aspecto Biológico.	3
2.3 Aspecto Psicológico.	5
2.4 Aspecto Social.	11
3. ACTITUDES.	
3.1 Definición de Actitud.	16
3.2 Actitud respecto a la Sexualidad.	18
3.3 Hallazgos de investigación sobre actitudes sexuales en adolescentes.	20
4. INVIDENCIA.	
4.1 Concepto de Invidencia.	23
4.2 Tipos y causas.	24
4.3 La sexualidad en el invidente	26
4.4 La educación sexual en la educación especial?	32
4.5 La educación sexual en el invidente	35
5. METODOLOGIA.	39
6. RESULTADOS.	57
7. CONCLUSIONES Y DISCUSION.	100
BIBLIOGRAFIA.	105
APENDICES	109

M-0057704

Yo quiero preguntarte a tí
qué sientas si me ves o no.
Si escaseo al tocarme la mano
recibes calor humano
porque eso soy.
Yo no te pido compasión
entiende muy bien mi reacción.
Yo quiero que me mires bien
tus ojos y tu corazón.

Victor Mesa Chávez.

1 INTRODUCCION

A lo largo de la historia, no solo las barreras físicas han obstaculizado la integración de los invidentes al mundo exterior. También las barreras sociales les han impedido participar activamente en las actividades más elementales como son: la educación, el trabajo, las relaciones amorosas, el esparcimiento, y en general todas las circunstancias que conforman al hombre y le dan sentido a su vida. El excluir al invidente del mundo exterior, impide al vidante, la oportunidad de tratarlo y conocerlo.

El presente trabajo intenta dar a conocer al ciego, en una parte esencial de su vida, la sexualidad. Para ello, este trabajo pretende abordar el estudio de la sexualidad en un grupo de adolescentes invidentes, partiendo de sus conocimientos y de las actitudes que manifiestan hacia este tema.

Se tomó en cuenta el período de la adolescencia dado que esta etapa forma parte de uno de los estadios más complejos de estructuración del desarrollo humano, ya que es la calificada como una etapa crítica y al mismo tiempo básica para el desarrollo integral de la personalidad. Esta etapa se inicia con una serie de cambios fisiológicos ocasionados por la activación del sistema hormonal relacionado con el aparato sexual, teniendo como consecuencia una serie de cambios en la maduración del cuerpo, que incluyen modificaciones en el plano psicológico y social. La evolución del proceso mental por una parte y la estructuración de los patrones del comportamiento por la otra, ayudan al adolescente a autoafirmarse como individuo dentro de su sociedad, elaborando éste una concepción diferente de su entorno.

Coincidentemente, en la adolescencia se aumenta el interés hacia el comportamiento sexual y al mismo tiempo se da una lucha constante entre los intereses y necesidades sexuales que presenta como individuo y los que la sociedad le determina y exige. De acuerdo con ello, al adolescente no se

La televisión manifiesta actitudes de tipo sexual; se le prohibe y se le ridiculiza y través de prejuicios, sentimientos de culpa, presiones y tabúes. Acordado a lo anterior, se presenta una adecuada información sexual proveniente de su propio hogar, y en lo que respecta al proceso educativo escolar del adolescente, se observan ciertos tabúes (en especial los que se le llegara a dar información), a evitar solo el aspecto biológico de la sexualidad, excluyendo los aspectos psicológicos y sociales. Además al hablar de sexualidad e incidentes, se han conjuntado dos temas de difícil acceso, dado que también estos han estado asociados a actitudes de poca aceptación y auto rechazo, limitando así su estudio.

La inquietud que motivó el desarrollo de este trabajo, surgió a partir de la observación de una carencia de información sobre educación sexual en personas incidentes. De por esto que nos dedicamos a la tarea de elaborar un cuestionario de conocimientos y otro de actitudes sexuales, que permitieran conocer la forma en que los adolescentes incidentes, manejan la información y su actitud hacia este tema.

Este estudio sólo pretende ser el inicio de futuras investigaciones, así como la base sobre la cual partir para el diseño de programas especiales que estén dirigidos a la educación sexual del incidente. Ya que, se ha observado que en nuestra sociedad existe una represión sexual y la información que se le ha dado a la sexualidad, ligada que ésta sea ligada en el ámbito escolar de forma objetiva, sistemática y no valorativa. Asimismo, la información sexual si se llega a dar, generalmente se dirige a los adultos con fines de planificación familiar, y no se aporta una educación formal de la sexualidad de manera estructurada y sistemática, que comprenda los aspectos biológicos, psicológicos y sociales. Acordado a esto, las personas incidentes tienen pocas oportunidades de acceso a la información sexual, y en algunos casos excepcionales, ésta depende de personas videntes que pudieran proporcionarla en forma parcial. Sin embargo, a pesar de que se intenta negar la sexualidad, ésta se manifiesta en forma implícita en muchos de las conductas y actitudes sociales y sexuales.

Por lo anterior, pensamos que esta investigación, es de suma importancia dada las características que plantea la problemática sexual en los adolescentes incidentes y la carencia de una educación sexual en ellos. Acordado a esto, le

tesis central que se plantea esta dirigida principalmente a investigar la actitud y el conocimiento que tiene un grupo de estos jóvenes hacia la sexualidad.

En los subsiguientes capítulos se presentan los diferentes aspectos que permitirán sustentar el estudio (Marco Teórico), así como los métodos empleados para el análisis de la información.

En el segundo capítulo se realiza un análisis general del período de la adolescencia y del aspecto de la sexualidad, enlazando estos conceptos desde un punto de vista biológico, psicológico y social. Asimismo, se habla de las conductas sexuales que se manifiestan con mayor frecuencia en la adolescencia y de los canales de socialización de la sexualidad.

En el tercer capítulo, se aborda el concepto de actitud y la relación que guarda con el comportamiento humano. Se analizan los componentes de las actitudes y el aspecto psicoemocional de la sexualidad. En este capítulo también se incluyen algunas estadísticas que sobre actitud se han efectuado con adolescentes.

En el cuarto capítulo se trata el concepto de discapacidad, enfatizando sus tipos y causas. Este capítulo constituye la parte nuclear del trabajo, ya que describe la sexualidad del discapacitado, y plantea aspectos educativos que se manejan en la educación especial.

Por último, se describe la metodología empleada en la elaboración de la tesis, y se proponen un análisis de los resultados con sus correspondientes conclusiones y recomendaciones.

3 GENERALIDADES DE LA ADOLESCENCIA.

3.1 Definición De Adolescencia.

La adolescencia se ha tomado como un proceso de transformación que tiende a llevar al individuo del periodo de la infancia, a la etapa de la edad adulta. Al analizar la definición de la palabra adolescencia se deriva de la voz latina "adolescere" que significa crecer, o desarrollarse hacia la madurez. Al hablar de un desarrollo hacia la madurez, no sólo se contempla un crecimiento físico, sino también se incluye el desarrollo mental.

El desarrollo físico está más enfocada al aspecto somato-fisiológico y es referido directamente a la pubertad, la cual inicia generalmente entre los 11 y los 15 años, dependiendo de la cultura y del desarrollo nutricional del individuo, y a la vez que de factores genéticos. Asimismo, este periodo está determinado principalmente por factores biológicos. La adolescencia en cambio, es un periodo cuyas características y experiencias están más influenciadas por valores y circunstancias psicoculturales. En general, existe un consenso universal en el sentido de que la pubertad marca el inicio de la adolescencia.

El inicio y la duración de la adolescencia depende de factores tales como: el sexo, la raza, la nutrición, el medio ambiente y el contexto social; todos ellos, factores que activan o frenan las diferentes transformaciones individuales, características de esta etapa.

Asimismo una de las características importantes que se dan en la adolescencia, es que paralelamente al crecimiento físico (aumento de talla y peso), se desarrollan los caracteres sexuales primarios y secundarios, llegándose a determinar de esa manera los rasgos físicos característicos del adulto. Sin embargo, el desarrollo mental no logra completar del todo su desarrollo, y aunque se tienen grandes avances en los procesos psicológicos, intelectuales y sociales, éstos desafortunadamente no llegan a consolidarse

integralmente.

A continuación, se explicará más ampliamente el desarrollo de la adolescencia, abordando este tema desde una perspectiva bio-psico-social, dado que estos tres factores contemplan integralmente este periodo de la vida de ser humano, además de que conforman el punto de enlace para comprender el estudio de la adolescencia y de la sexualidad.

2.2 Factor Biológico.

Desde el comienzo de la adolescencia, aparecen los primeros signos del crecimiento físico. Uno de los más evidentes es el aumento de la estatura y el crecimiento de ciertas partes del cuerpo, que viene a perturbar el desarrollo estable que se tenía en la infancia y que tiende a aproximarse más a la tipología del adulto.

Esta transformación, no sólo influye en el organismo, sino que además presenta consecuencias importantes en sus manifestaciones psicológicas y en sus relaciones sociales.

Los cambios somáticos tienen su origen en una transformación hormonal y se realizan en la primera parte de la adolescencia, que coincide con la fase de la pubertad. Desde el ángulo biológico, los rasgos de la pubertad son: el crecimiento del cuerpo en general, la maduración de los caracteres sexuales primarios, el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, así como la iniciación de la capacidad reproductiva.

Durante la pubertad, las glándulas suprarrenales y las gónadas entran en actividad rápidamente. El lóbulo anterior de la hipófisis produce dos hormonas que se hallan estrechamente relacionadas con este desarrollo: la hormona somatotrófica que influye en el crecimiento, y la hormona

gonadotrófica que estimula las gónadas.

La hormona gonadal andrógena propia del sexo masculino, es la responsable del desarrollo del pene, de la glándula prostática y de las vesículas seminales; al igual que de las características sexuales secundarias. Las hormonas gonadal estrógena propia de la mujer es la responsable del desarrollo del útero, de la vagina, de las trompas de falopio y de los senos. También las estrógenos influyen en el ciclo menstrual y en las contracciones normales del útero.

Uno de los principales efectos de la producción de hormonas gonadales masculinas y femeninas son el desarrollo de las características sexuales primarias y secundarias.

Las características sexuales primarias se establecen cuando los órganos sexuales han alcanzado la madurez, y con ellas la capacidad reproductiva. Las características sexuales secundarias son producidas por las hormonas sexuales, y éstas determinan la apariencia física del adulto. Estos cambios aparecen en el varón desde la pubertad, de los 14 a los 16 años; hasta los 18 o 20 años. En la mujer, se presenta desde la pubertad, entre los 11 a los 14 años, hasta los 16 o 20 años.

Los principales cambios externos que se producen en el hombre, aparte del peso y la estatura son:

- a) Las cuerdas vocales se agrandan produciendo una voz más grave.
- b) La laringe aumenta de tamaño.
- c) Los genitales externos crecen más rápido y se tornan más oscuros.
- d) Los músculos se hacen más fuertes.
- e) Aparecen las primeras eyaculaciones y erecciones.
- f) Aparece el vello facial, axilar y pubiano.

En la mujer los cambios externos más importantes son:

- a) Aumento de peso y estatura.
- b) La pelvis y la espalda se ensanchan.
- c) Crece el vello axilar y pubiano.
- d) Comienza la menstruación.
- e) Se desarrollan los senos.
- f) Aumenta el tejido adiposo en las caderas y se distribuye

la grasa en el cuerpo,
g) Los genitales externos se abarbecen y los labios menores aumentan de tamaño.

La aparición de los caracteres sexuales secundarios, así como la maduración de las células reproductoras óvulo-espermatozoide, determinan que tanto el hombre como la mujer estén preparados biológicamente para la reproducción.

Al mismo tiempo Freud (citado por Mussen, 1978, pág.29) señala que "existen estrechas relaciones entre los cambios psicológicos y los procesos corporales por una parte, y las alteraciones psicológicas y la autoimagen por la otra".

Se tiene que las transformaciones en esta etapa, presentan una reacción personal, que tiene como consecuencia sensaciones físicas y emocionales totalmente nuevas. De esta manera el adolescente se enfrenta a elaborar una nueva imagen corporal del cuerpo que se ha transformado y al cual le dará un significado diferente.

De igual manera se enfrentará a aceptar actitudes y valores que de él tendrán las personas que lo rodean. Dado que "las bases de la adaptación social y de la personalidad son afectadas por la configuración y el funcionamiento del cuerpo (Shonfeld, 1978, pág. 37)."

Los cambios externos que se tienen en esta etapa de la vida, cobran gran importancia debido a que se permite primero la atracción física sexual, que de alguna forma ayudará al adolescente a afirmar su identidad sexual heterosexual o homosexual. De igual manera se afirma el derecho de tener una posición adulta, la cual le ayudará a tener una relación social más competente, y por último, satisfacer la necesidad de sentirse dentro de un grupo social con el cual identificarse.

3.3 Aspecto Psicológico.

En el aspecto psicológico, el paso de la adolescencia a la adultez incluye un período "crítico", durante el cual el individuo debe desarrollar una conducta independiente, que le permita asumir la responsabilidad de su vida y el cuidado de sí mismo y de los demás. Este proceso de desarrollo psicológico, que se produce durante la adolescencia, es un período de transición entre la infancia y la adultez, en el cual el individuo debe desarrollar una identidad propia.

Este proceso de desarrollo psicológico, que se produce durante la adolescencia, es un período de transición entre la infancia y la adultez, en el cual el individuo debe desarrollar una identidad propia.

En la adolescencia, el individuo debe desarrollar una identidad propia, que le permita asumir la responsabilidad de su vida y el cuidado de sí mismo y de los demás. Este proceso de desarrollo psicológico, que se produce durante la adolescencia, es un período de transición entre la infancia y la adultez, en el cual el individuo debe desarrollar una identidad propia.

En esta etapa el adolescente debe desarrollar una identidad propia, que le permita asumir la responsabilidad de su vida y el cuidado de sí mismo y de los demás. Este proceso de desarrollo psicológico, que se produce durante la adolescencia, es un período de transición entre la infancia y la adultez, en el cual el individuo debe desarrollar una identidad propia.

En el momento del desarrollo psicológico, el individuo debe desarrollar una identidad propia, que le permita asumir la responsabilidad de su vida y el cuidado de sí mismo y de los demás. Este proceso de desarrollo psicológico, que se produce durante la adolescencia, es un período de transición entre la infancia y la adultez, en el cual el individuo debe desarrollar una identidad propia.

El logro de una identidad es también el logro de una identidad sexual, lo que se ve influenciado por varios factores como son por ejemplo:

4) "En nuestra cultura predominan la división rígida y heterotípica de roles sexuales".

3) El tipo de sexualización que se da a los individuos es diferente según el sexo.

4) La adolescencia se inicia con la pubertad incrementando en forma considerable el impulso sexual, y éste influye de manera considerable en toda la conducta del adolescente.

5) En la adolescencia se adquiere la identidad sexual juvenil (Ogino, 1936, pag. 124)".

Por otra parte, el adolescente busca la seguridad de saber que puede estar a otras personas y desempeñar un papel aceptable en sus relaciones con el otro sexo. El enamoramiento es a menudo una estrategia para poner a prueba su propia imagen.

Algunas de las conductas sexuales que se manifiestan con mayor frecuencia entre los adolescentes son la masturbación, generalmente acompañada de fantasías sexuales y románticas, la atracción sexual heterosexual, y la homosexual.

La masturbación es una práctica muy frecuente entre los jóvenes, y a pesar de ser un acto que causa placer, no debe de causar sentimientos de culpa a quienes la practican, ya que en tanto a ella se otorgan una serie de mitos y tabúes que la hacen ver como un vicio entre otros como que debe eliminarse de cualquier manera. En relación a la masturbación se han creado diversas teorías que causan un terrible mal a las personas que ignoran cualquier información respecto a éste.

"La masturbación provoca comúnmente sentimientos de culpabilidad, disgusto o preocupación, especialmente en la adolescencia inicial. Estos sentimientos pueden derivar de las fantasías que acompañan generalmente al acto, pero también pueden proceder de indicaciones explícitas o tácitas de los adultos y de compañeros que consideran esta práctica como vergonzosa o perjudicial... Chicos y chicas pueden creer que el "vicio solitario" continuado acarrea el peligro de impotencia, debilidad general, disfunción de la agudeza visual y calcifica, así como que es la principal causa del cansancio (Ogino, 1936, pag. 123)".

En este caso la ignorancia y la falta de información acerca de la masturbación contribuyen a crear un conflicto en el adolescente, que es sentido el deseo sexual por una parte, y a los códigos sociales por la otra, ambos oponiéndose a que esta práctica sea expresada en forma sana y natural, perjudicando el buen desarrollo psicosexual del adolescente.

En este etapa se incrementa la atracción sexual hacia el sexo opuesto que da origen a la novedad del amor. Este interés inicialmente heterosexual (pero no necesariamente, puede ser homosexual o bisexual), es de carácter romántico y va acompañado de un intenso deseo de preservar la aprobación de los miembros del sexo opuesto, contribuyendo así a que el individuo pueda amar y ser amado.

De embargo, aunque la intensidad de los sentimientos amorosos aumenta, estos no llegan a profundizarse, por lo que el establecimiento de relaciones duraderas se ven frustradas en virtud de la inestabilidad de la estructura emocional que aún se encuentra en vías de desarrollo.

La atracción hacia el otro sexo juega un papel importante dentro del desarrollo del ser humano, ya que esto contribuye a la adaptación heterosexual del individuo dando como resultado una madurez emocional en la actitud hacia la relación heterosexual. Por otra parte, la heterosexualidad determina en alguna forma la identidad sexual y la imagen que uno se hace de sí mismo como hombre o como mujer. En este tipo de orientación sexual la afirmación constante de valores y roles sexuales influye en la orientación sexual heterosexual que se determina socialmente.

Givardo (1981) manifiesta, desde un punto de vista psicoanalítico que la doble moralidad juega un papel decisivo en el desarrollo de ciertas características heterosexuales en una cultura hispano-católica ya que la masculinidad, especialmente en el adolescente, se refuerza con las conquistas físicas sin compromiso afectivo; en cambio, la feminidad es reforzada por las conquistas emocionales sin compromiso sexual (coito).

Otra forma de atracción sexual es la que se da entre personas del mismo sexo. La homosexualidad es una conducta sexual que aparece algunas veces en este etapa, ya que el adolescente necesita establecer su identidad sexual que está sufriendo por sus crisis de identidad en su personalidad.

Givaldi (1991) sostiene que la homosexualidad que se presenta en el periodo inicial de la adolescencia es de carácter homosocial, ya que se forman grupos de amigos o amigas (puede convertirse también en una sola persona), en donde existe una relación afectiva y no necesariamente sexual, que le sirve al adolescente para moldear y reformar los valores culturales de lo masculino y de lo femenino.

"La homosexualidad es más frecuente en el periodo inicial de la adolescencia que en el periodo final, y habitualmente se consuma entre individuos de aproximadamente la misma edad (Ransley, 1943; Kinsey y Col. 1946, 1953, citado por Hurlock, 1979, pág. 377)".

Algunos adolescentes presentan prácticas homosexuales sólo en este etapa de la vida, y otros cuantos llegan a prolongarlas muchos años después. La homosexualidad puede llegar a ser un problema con repercusiones psicológicas ocasionadas en su mayor parte por las presiones sociales que anclan este tipo de actividad sexual.

→ Las relaciones afectivas en este etapa son de gran importancia para el adolescente, en virtud de que él necesita sentirse amado, aceptado y comprendido por los demás. La confianza que él adquiere en su propio ser sexual, le da valor a su identidad sexual y esto es importante para el ejercicio de su sexualidad y para su autoestima en general.

3.4 Aspecto Social.

Todo individuo al nacer pertenece a una colectividad por la sociedad a través de las instituciones, que influyen en el individuo para que éste adquiere actitudes, valores y normas, ya sean de carácter religioso, político o social, así mismo, el proceso de socialización determina las pautas de comportamiento grupal de esa sociedad.

En la adolescencia, el proceso de socialización juega un papel determinante en el desarrollo futuro del adolescente, ya que éste va a estar involucrado en patrones conductuales que van a marcar su vida.

Socialmente, en la adolescencia se da una reestructuración de los esquemas de comportamiento social, que generalmente pasan por una etapa conflictiva. El que era tratado como un niño, ante los cambios biológicos y psicológicos propios de la adolescencia, empieza a ser tratado como adulto, en forma ambivalente, es decir, algunas veces es tratado como niño y otras como adulto, de acuerdo a la conveniencia de las personas mayores.

De igual manera, la sociedad le exige al adolescente que se adapte a los requerimientos del sistema socioeconómico. "La sociedad le exige que sea responsable; que comience a ser productivo y que se prepare con seriedad para la vida adulta. Sin embargo, no se le otorga ni un status, ni un rol bien definido... Casi todas las actitudes adultas le son vedadas, no obstante, al mismo tiempo, se espera de él la responsabilidad de una persona mayor (Olguín, 1986, pág. 101)".

Esta posición tan ambivalente de la sociedad, respecto al trato del adolescente, incluye en su comportamiento y en como él percibe su crisis de identidad. El adolescente empieza a cuestionarse a sí mismo quien es él, que es lo que quiere ser en la vida y como lo perciben los demás. De igual manera, cuestiona y está en desacuerdo con hechos que anteriormente no había tomado en cuenta. Al mismo tiempo, las relaciones sociales que mantiene con los demás le causan conflicto ya que busca su propio independencia que lo lleve a ser un adulto autoconciente.

El adolecente presenta conductas de rebeldía, en contra de las normas sociales, hasta de adquirir una ideología propia, lo cual implica un rompimiento y le da cuenta de las diferencias al respecto de los papeles tratados de acuerdo a su grupo de pertenencia. Esto se puede apreciar en su forma de vestir, de hablar y de comportarse de manera diferente.

El rechazo y la falta de comunicación puede conducir al aislamiento. Frente a los problemas, en la primera, el individuo enfrenta los problemas pasivamente y se somete a ellos, adquiriendo así una gran pasividad. En la segunda, el individuo se enfrenta activamente en agente de cambio social.

*Referencias
Arriola*

En lo que se refiere a la conducta sexual, el joven se encuentra más limitado por normas sociales que lo reprimen, ya que la adolescencia es un período artificialmente prolongado por normas sociales y condiciones, es decir, "Al adolescente no se le tolera la relación heterosexual prematrimonial por el mito de la virginidad, no se le permite el matrimonio por razones de educación y económicas, y otras normas de restricción sexual le son condenadas y ridiculizadas (Girardo, 1981, pág. 109)".

De esta forma, el adolescente se encuentra en desventaja por el desarrollo social y sexual. La limitación de los jóvenes se somete a la "mayoría de edad" para poder actuar en sexualidad, con lo cual se establece un control a la juventud a través de la marginación de su conducta sexual. No obstante, a pesar de estas limitaciones, "En la adolescencia, la actividad sexual y el mayor o menor éxito de los contactos físicos juegan un papel importante en la identificación y en el reingreso del individuo social. El éxito o el fracaso no son la única expresión sexual ni la condición fundamental de la satisfacción sexual. La necesidad del contacto físico es una necesidad que una vez satisfecha puede cumplir importantes funciones en el orden emocional y sentimental, incluida la sexualidad (Girardo, op. cit.)".

Por otro lado, otra de las limitaciones sociales de la sexualidad, lo constituyen los canales de socialización mediante los cuales la sociedad transmite normas de conducta sexual tendientes a reprimir la sexualidad. "La represión de las tentaciones y de los deseos sexuales requieren de una gran

deca de energía en todo el individuo, este desvío desvía las energías del desarrollo de la actividad de la razón, de la crítica, de la creatividad. Así el potencial de desarrollo humano inherente en cada individuo es desviado mediante este tipo de represión. Mientras más libre, espontánea y sana sea la sexualidad, mayor es la satisfacción de libertad y el sentimiento de actividad y el sentimiento de la crítica; por el contrario, a medida que se bloquea la actividad sexual de los jóvenes, declina su iniciativa e inventiva, y disminuye su capacidad recreativa (Yesnes, 1984 pág. 34). ←

Los canales de socialización de la sexualidad, son múltiples y variados y entre ellos encontramos a la religión, quien tiende a crear sus normas sociales mediante la conceptualización de lo sexual asociado al pecado. La moral sexual condena conductas sexuales que no se lleven a cabo dentro del matrimonio y con fines reproductivos. La religión condena y moldea comportamientos sexuales, engañando y creando incertidumbre entre sus fieles.

También la escuela, como agente socializante, tiene una función educativa y socializadora de la familia. La educación ha reprimido la sexualidad ignorando sus aspectos psicológicos y sociales reduciendo éstos a un aspecto puramente biológico y de manera superficial.

Los grupos de amigos también se establecen como canales socializantes constituyen grupos primarios en donde no hay reglamentos, ni leyes formales. Estos favorecen la interacción sexual implícita y explícitamente generando una pobre interacción sexual y desvirtuando sus valores.

Asimismo, los medios masivos de comunicación en su papel socializante desvirtúan la sexualidad. Ellos han tenido una participación activa en la forma y el contenido de la educación, ya que el principal objetivo de sus mensajes ha sido el lucro y el consumo mercantil.

Todas estas condiciones de socialización sexual traen como consecuencia que los adolescentes tengan poca capacidad para poder espontáneamente, libre e íntimamente de su

potencial sexual, creerde en ellos el nuevo tiempo inhibiciones y prejuicios que limitaran en gran forma su futura vida sexual adulta.

Al hablar de condiciones de socialización, también se determina el desarrollo de actitudes que reflejan el comportamiento sexual de los individuos, por lo que es necesario explicar a continuación la importancia que tiene el estudio de las actitudes sexuales para tener una mejor comprensión del comportamiento sexual que ocurre en esta etapa adolescente. Iniciando con el concepto de actitud en general y continuando más específicamente con la actitud hacia la sexualidad.

2. ACTITUDES.

2.1 Concepto De Actitud.

El estudio de las actitudes ha sido objeto de especial atención dentro de la psicología, en virtud de que éstas constituyen una herramienta de la medición indispensable, que permite la predicción de conductas emitidas por los individuos dentro de un contexto social.

Las actitudes se forman a partir de factores internos y externos hacia las personas, lo que permite la formación de ideas más aceptables acerca de la realidad en que se vive.

A lo largo de la historia la actitud ha sido definida de varias formas por los diversos autores que se han dedicado a su estudio. Las definiciones que se han aportado han sido transformadas a través del tiempo, sin embargo todas ellas guardan en esencia el concepto de que la actitud es un sentimiento que dispone a una persona a actuar en favor o en contra de un objeto social. (Allport, 1935; Murphy, 1935; Campbell, 1950; Oseroff, 1965 y Triandis, 1971, tomada de Rodríguez, 1976, pág. 289)".

De igual forma, Rodríguez (1976) considera que la actitud se refiere a un sentimiento en favor o en contra de un objeto social, el cual puede ser una persona, un hecho social o cualquier producto de la actividad humana.

Los elementos esenciales característicos de las actitudes son:

- a) La organización duradera de creencias y cogniciones en general.
- b) La carga afectiva en favor o en contra.
- c) La predisposición a la acción.
- d) La dirección a un objeto social.

Estos elementos a su vez, involucran tres componentes implícitos:

- a) El componente cognoscitivo,
- b) El componente afectivo,
- c) El componente relativo a la conducta.

El componente cognoscitivo se refiere al conocimiento que la persona debe poseer del objeto, para que pueda tener una opinión positiva o negativa al respecto. A su vez, el componente afectivo se refiere como el sentimiento en favor o en contra de un determinado objeto social. Y por último, el componente relativo a la conducta se refiere a la forma en que una persona le gustaría comportarse en relación a un objeto social.

Las actitudes no solo involucran las conductas que una persona podría emitir, sino que también involucran también lo que una persona piensa que debe hacer en relación a normas sociales y hábitos establecidos.

La definición que contempla los elementos y componentes de una manera más completa se refiere por Rodríguez (1974) quien señala que las actitudes son variables intermitentes, directamente inferibles, y que constituyen una organización cognoscitiva duradera, que incluye un comportamiento afectivo en favor o en contra de un determinado objeto y que predispone a la acción.

También dentro de las actitudes, se derivan diversos aspectos que rigen la conducta humana, y de entre ellos encontramos la sexualidad. De importante al estudio de las actitudes sexuales ya que mediante éstas se puede predecir conductas sexuales que rigen el comportamiento sexual, en forma individual o grupal.

2.2 Actitud Respecto A La Sexualidad.

La sexualidad esta intimamente ligada con la moral, con las creencias religiosas, con su sistema legal y con la educaci3n de una cultura, al igual que con las actitudes que la gente tiene hacia los deves y hacia si misma.

Dentro de la sexualidad, las actitudes juegan un papel importante ya que estas determinan la posici3n de los individuos para comportarse de una manera determinada de acuerdo con su posici3n social, intelectual y afectiva.

Kilander (1978) menciona que, la actitud hacia la sexualidad se refiere a la predisposici3n del individuo que lo hace reaccionar en un sentido positivo o negativo hacia un objeto sexual independientemente de su situaci3n social y cultural. Estas actitudes sexuales forman parte de un conjunto de conductas que incluyen los componentes cognoscitivo y afectivo.

Las actitudes sexuales son moldeadas desde los primeros contactos del ni3o con la familia, y a medida que este crece recibe los modelos de su grupo de amigos, de la escuela, la religi3n y de las instituciones sociales. Asimismo la cultura y el grupo social, van a influir en el individuo, pero que este actua de acuerdo a normas y valores establecidos.

Freises (1949) menciona que, la formaci3n de actitudes sexuales en los individuos dentro de una sociedad van a estar influenciadas por:

- 1) La familia que transmite a los ni3os el prototipo cultural del grupo o clase a la que pertenece.
- 2) La cultura del grupo.
- 3) La posici3n social de la familia.
- 4) El grado de participaci3n del individuo en el grupo que determina la influencia que esta ejerce sobre sus actitudes.

5) Las películas, revistas y otros medios de comunicación (Erazimov op cit., citado por Montoya, 1980, pág. 10).

La formación de actitudes sexuales, también varía con estas influencias, por los conocimientos que sobre sexualidad tenga el individuo, independientemente de que sean verdaderos o falsos. De igual manera su comportamiento y la carga afectiva en favor o en contra del objeto sexual, va a determinar su actitud sexual.

Comunmente las actitudes hacia la sexualidad son transmitidas socialmente de una manera negativa, esto ocurre en gran parte, porque la sexualidad sigue estando ligada con prejuicios y tabúes que la asocian con el pecado. Asimismo estas actitudes moralistas generalmente van acompañadas de prohibiciones que no dan una explicación racional del por qué de ese comportamiento. Estas actitudes negativas hacia lo sexual acarrear una serie de prejuicios, que afectan psicológicamente a los individuos, cuando en ellos inconscientemente de lo que se trata o se lo en el comportamiento sexual.

La falta de una adecuada información sexual también puede ocasionar que el conocimiento que se obtiene respecto a aspectos sexuales sea en forma errónea, de ahí que las personas presenten actitudes inadecuadas. Asimismo, la educación con una doble moralidad, contribuye a que el individuo piense de una forma y se comporte de otra, por ejemplo, se manejan mensajes permisivos como el tener más conquistas sexuales y sin embargo se prohíben conductas sexuales como el tener relaciones sexuales antes y fuera del matrimonio, ya que están fuera de las normas sociales.

El componente cognoscitivo es un factor importante, dentro de las actitudes ya que el conocimiento adecuado de aspectos sexuales, puede crear en el individuo una mejor disposición en cuanto a sus actitudes sexuales, en donde puede contemplar desde varios aspectos un criterio que le da la oportunidad de descubrir posiciones adecuadas para actuar.

3.3 Hallazgos De Investigación Sobre Actitudes Sexuales En Adolescentes.

En la Facultad de Psicología de la UNAM, se han realizado diversas investigaciones con adolescentes, algunas de las cuales se han enfocando específicamente al estudio de actitudes sexuales, mientras que otras a la evaluación de conocimientos sobre sexualidad.

Los resultados que se han encontrado revelan que se sigue negando socialmente la sexualidad a través de prejuicios, creencias, mitos y tabúes, que son transmitidos por la familia y los amigos. Asimismo, se ha encontrado que la información que obtienen los adolescentes se adquiere en su mayoría de forma informal, y que en las escuelas no se lleva a cabo una educación sexual real y objetiva, acorde con las necesidades e intereses cognoscitivos y afectivos que sobre sexualidad tienen los adolescentes.

Sauceda de Flores (1975) realizó una investigación en la que evaluó la actitud de los adolescentes hacia el comportamiento sexual. El estudio fue llevado a cabo en escuelas secundarias y preparatorias de la Delegación de Coahuila. Los resultados obtenidos se resumen de la siguiente forma: Las actitudes de los adolescentes varían con el resultado de las actitudes de los padres y del medio social en que se desarrollan. Por otro lado, se encontró que los adolescentes mantienen tabúes con respecto de su propia edad y sexo respecto a cuestiones sexuales, y que se siguen manteniendo algunos mitos sobre homosexualidad y masturbación. Se encontró que existe la creencia de que la homosexualidad es una enfermedad física y mental, y que la masturbación produce tanto, lesiones físicas como mentales, además de que los jóvenes creían sentimientos de culpa. Por último, Sauceda reporta que los adolescentes poseen poca información sobre la anatomía del aparato genital masculino.

Las actitudes negativas están ligadas a restricciones sociales y la carencia de un conocimiento sobre temas sexuales pueden generar actitudes erróneas. Otras investigaciones que aportan datos similares fueron realizadas por Cervantes (1979).

Corvantes realizó una investigación acerca del conocimiento que habían asimilado los estudiantes de segundo de secundaria acerca del aparato genital. En dicho estudio se encontró que existe una aparente libertad respecto a la sexualidad, ya que cada vez más se toca este tema. Sin embargo, se teme que exista un fenómeno de regresión, y que suceda a esto el tipo de conocimientos sea deficiente dada la ideología dominante que perdura.

Montoya (1980) evaluó la actitud y conducta sexual en una muestra de estudiantes de preparatoria de 17 a 21 años. De acuerdo a sus resultados, encontró que el área de Educación Sexual es deficiente y esto puede perjudicar el sano desarrollo de la actividad sexual posterior, debido a que el sexo pueda provocar temor. Asimismo, reporta que los jóvenes continúan aceptando una moral diferente de acuerdo al sexo: las mujeres niegan el sexo y los hombres han cambiado actitudes para no conductas.

Alvarez, Lozano y López (1983) encontraron datos semejantes en una población de primer ingreso a la preparatoria, mencionando que los estudiantes egresados de la secundaria e inscritos en lo. de preparatoria, no poseen los conocimientos que la SEP establece para las escuelas secundarias en el área de educación sexual. Asimismo se reportó que los estudiantes varones tienen mayor información sexual que las mujeres. Todo lo anterior les llevó a la conclusión que es deficiente la educación en el área de sexualidad humana.

La información sobre sexualidad también afecta a otros sectores vinculados con el área de Ciencias de la Salud. Sánchez y Juárez (1981) presentaron un trabajo sobre actitudes y conocimientos en tres sectores universitarios con el fin de corroborar si existían diferencias entre el aspecto de formación académica y la capacidad para mantener una actitud positiva hacia el sexo. Se concluyó que los estudiantes de la Facultad de Medicina poseían mayor conocimiento que los de Psicología y Física; sin embargo, los estudiantes de Medicina no guardaban una relación entre sus conocimientos sobre las funciones y estructura del aparato reproductor y sus actitudes sexuales, las cuales tendían a ser conservadoras. En cambio, las actitudes de los estudiantes de Psicología eran más liberales.

En el estudio anterior también se observa que las actitudes se vuelven más liberales o conservadoras a partir de la influencia social en que se desarrollan los alumnos. También se ha visto que los canales de información sexual tienen una consecuencia positiva en las actitudes de los adolescentes. Por otra parte, esto fue reportado por Greenberg (1982) quien realizó un estudio en adolescentes de 11 a 18 años con escolaridad secundaria. Su objetivo fundamental fue el saber si los adolescentes tenían alguna información acerca de la sexualidad buena o regular, independientemente de las fuentes formales e informales de información. Se encontró que la información que poseían los adolescentes provenía de fuentes formales e informales tanto en hombres como en mujeres, considerando que la información era buena de acuerdo a las escuelas que investigó.

Por último, Ugguel y Muxen en 1976 efectuaron una investigación en un centro de rehabilitación para ciegos en Dakota, ellos señalan, la importancia que tiene el aspecto cognoscitivo sobre sexualidad para una mejor disposición a la actitud. En dicho estudio, realizado con ciegos congénitos, se encontró que las personas que se encuentran en la adolescencia y la madurez no habían recibido información sexual básica ni en su casa ni en la escuela. Estas personas no entendían adecuadamente las funciones anatómicas y poseían una pobre imagen del cuerpo humano, así como del contacto sexual y de la reproducción. En lo que se refiere a actitudes, observaron que entre los invidentes existe un fuerte tabú en contra de la masturbación y de la homosexualidad. Asimismo, sobre planificación familiar estuvieron de acuerdo en que debe limitarse la población. También señalan que los invidentes tienden a generalizar conceptos verbales de sus padres sin cuestionarlos, ya que tienen poca experiencia.

De acuerdo a lo anterior, se puede concluir que en la formación de actitudes sexuales en los adolescentes influyen varios factores como: El grupo social al que pertenecen, el grado de información recibida formal o informal, las limitaciones sociales y la familia. Todos ellos pudiendo influir en la actitud que manifiestan positiva o negativamente hacia la sexualidad.

4. INVIDENCIA.

4.1 Concepto De Invidencia.

Existe una amplia polémica en relación al concepto de invidencia, esto se debe en gran parte a la existencia de diferentes tipos de ceguera, al igual que a las diversas causas por las cuales una persona puede llegar a perder la vista.

Con varios los aspectos por los que se puede considerar a una persona ciega, definiéndose todos ellos desde un punto de vista médico.

Es así como bajo esta opinión, la invidencia se define como una reducción de la agudeza visual, o la pérdida total o subtotal del campo visual, debido a un proceso patológico ocular o cerebral.

Faye (1972) menciona que la ceguera se determina por la pérdida de la proyección luminosa o por la pérdida de la capacidad para percibir forma. Sin embargo, la atípica percepción luminosa es suficiente para permitir orientarse a una persona que ha perdido de la visión normal enteramente. Por esta razón, esta definición se aplica sólo en los casos en que el sujeto puede percibir la luz pero sin proyección, o en casos en que existe la pérdida total de la visión.

Así también, se considera ciega a una persona cuando la cantidad de visión sea tan mínima que ésta dependa de otros sentidos para su desplazamiento total.

La definición legal de ceguera en los Estados Unidos es establecida de la siguiente forma: "legalmente se considera ciega a una persona, cuando la agudeza visual en ambos ojos es de 20/200 dioptrías, o si el diámetro mayor del campo visual en ambos ojos es menor de 20 grados (Faye op. cit. pág. 6)".

4.3 Tipos Y Causas.

La ceguera puede dividirse en dos tipos: a) ceguera hereditaria o congénita, y b) ceguera adquirida. La ceguera se refiere a aquellos casos en que la ceguera es debida a factores hereditarios o parietales, y la segunda se refiere a trastornos producidos por causas extrínsecas.

La ceguera congénita se manifiesta cuando el niño nace ciego, y esto puede llegar a ser producido por diversos factores entre los que se encuentran: a) el factor parietal, que ocurre en el transcurso del desarrollo; este se relaciona con los contactos que la madre tiene con enfermedades virales tales como el Sarampión, la Viruela, la Rubéola o cuando existen en la madre altas temperaturas; b) el factor parietal al cual suele presentarse durante el parto, adquiriéndose la enfermedad al pasar el producto por el canal vaginal y tener contacto los ojos con los parietales de dicho canal infectados por alguna enfermedad venérea como la Sífilis o la Chlamidia, ocasionando una ceguera progresiva; y c) el factor parietal, el cual señala aquellos casos en que el niño llega a padecer algunas enfermedades virales tales como la Viruela, el Sarampión y la Rubéola, además de otros casos en que la ceguera puede darse por temperaturas elevadas no controladas (García, 1987).

Otro factor de tipo fisiológico es el debido a la insuficiencia de factores en la retina.

La ceguera progresiva, se debe a enfermedades como la Leucoma, Glaucoma, Catarata congénita y Miopía progresiva (Byron, 1979). En este tipo de ceguera la enfermedad no está determinada por la edad del individuo, ya que ésta puede presentarse en cualquier etapa de la vida. En los casos en que la ceguera llega a ocurrir antes de los cinco años, se considera ceguera de nacimiento, ya que a esta edad, el niño no ha sido capaz de tener información procedente de tipo objetiva, y por lo tanto, no ha llegado a formar esquemas de información de tipo introspectiva.

Al hablar de ceguera congénita, nos referimos a aquella que es transmitida hereditariamente. Ejemplos de ella son: la ceguera por Diabetes, la Taxo-plasmosis congénita y el Glaucoma infantil.

En lo que respecta a la ceguera adquirida, ésta aparece por traumatismos, la mayoría de ellos producidos por causas físicas como accidentes, quemaduras, intoxicaciones, desprendimiento de retina, ruptura del globo ocular, etc.

También algunas enfermedades pueden producir ceguera. De entre ellas se pueden nombrar a la Gota, la Diabetes, la Hipertensión arterial, y el mal funcionamiento de la glándula Tiroidea o de la Hipófisis. Dentro de las enfermedades infecciosas, algunas de ellas actúan directa o indirectamente en la pérdida de la visión como la Brucelosis, la Gonorrea y la Meningitis (Schwartz, 1983).

Existen otro tipo de cegueras que son referidas a la rehabilitación de otras enfermedades, como son la Retinopatía diabética y la ceguera por farmacodependencia. En la primera existe una insuficiencia de coordinación en la detección del tacto, y en este caso la rehabilitación lleva más tiempo porque el tacto se entorpece, y en la segunda existe una insuficiencia neuronal que dificulta la rehabilitación de la ceguera, debido a la pérdida del equilibrio, la relación espacio-tiempo, y el tacto (Gómez, 1987).

García de la Torre (1968) menciona que, para comprender mejor al invidente, es necesario saber a qué edad perdió la vista. En los ciegos "natos" se ve visto que el único problema que presentan es la adaptación al medio ambiente, el cual llegan a lograrlo a través de los recursos con que han sido dotados. En cambio en los ciegos "adquiridos", el principal problema es el de enfrentarse al "trauma" de la invidencia, ya que pueden tomar una actitud posterior negativa o positiva.

En los ciegos adquiridos, la edad en que se pierde la vista cobra gran importancia ya que de ello dependerá su reacción y la adaptación a su ceguera. Entre menor es la edad en que pierde la vista la persona, mayor es la ventaja

que presenta en su adaptación al medio y a la sociedad.

4.3 La Sexualidad En El Invidente.

Al hablar sobre la vida sexual del invidente, se origina una serie de complicaciones, dado que existe una escasa información al respecto; adicionalmente, la sexualidad en las personas que padecen cualquier clase de impedimento físico es parcialmente entendida por las personas "normales".

Es común encontrar actitudes hacia este tipo de temas ya que la sexualidad está muy ligada a actitudes de rechazo, o porque se asocia con algo prohibido y necesario; de igual manera, la invidencia se asocia con actitudes de evitación o repulsión, ya que el enfrentarse a un tipo de impedimento físico como es la ceguera, se causa una situación emocional impresionante, hasta cierto punto justificada por el alto valor que el individuo tiene hacia la función visual.

Al encontrarse ante esta situación de evitación, el vidente pierde contacto con el ciego y la oportunidad de conocerlo y tratarlo. Resón por lo cual, lo hace más inválido y lo excluye de su vida social y del reconocimiento de su sexualidad.

La sexualidad es algo tan natural que aparece incluso desde que el niño nace. Esta observación fue hecha primeramente por Freud en 1905, al destapar la sexualidad infantil a través de sus tres ensayos de "teoría sexual".

El desarrollo sexual del niño invidente comienza también desde que él nace, y éste se destaca con la ayuda del sentido del tacto. Al principio, el niño explora al sexo y de manera indiscriminada su cuerpo, descubriendo así las zonas que le causan placer.

El niño ciego vive de la información táctil y la información verbal que es el reconocimiento de su cuerpo; los límites del cuerpo se transmiten en varias etapas y a través de las cuales estas se constituyen con el mundo externo. La exploración del cuerpo y de sus partes genitales es indispensable para su desarrollo y ésta es una actitud natural. En el transcurso de su crecimiento su atención se va centrando en sus órganos genitales, los cuales explora como parte del descubrimiento de su sexualidad, la cual percibe como otro aspecto de sí mismo.

Para el niño ciego el tacto es el sentido de mayor importancia, pues éste le permite el conocimiento de su cuerpo corporal y la exploración detallada del mundo que lo rodea.

Durante el período pre-escolar, el mundo social del niño se centra en cualquier persona que se encuentre lo bastante cerca de él, como para que le toque, para tenerlo o para que sea tocado. Su mundo de percepción consiste en todo lo que el contacto físico que lo rodea le proporciona para poder oír, sentir, gustar y oler, además de explorar, tocar y asociar, más de poder experimentar en su propia persona, lo que constituye sin duda alguna, el factor más importante.

Todo el desarrollo social e intelectual del niño invidente está condicionado por circunstancias concretas que él pueda tocar y sentir, y las cosas que no están a su alcance las aprende en forma arbitraria. El niño ciego puede tener gran dificultad en sintetizar la información, debido a una inadecuada estimulación o a una inadecuada percepción de la información.

A medida que el niño va creciendo, aprende a diferenciar las partes de su cuerpo que son socialmente aceptadas al tacto, y ya en la adolescencia se aprenden las restricciones sociales que le impiden manifestar conductas sexuales de una manera normal, sin sentimientos de culpa o ansiedad. La estimulación social y sexual con la que se enfrenta el invidente, está interrumpida por prohibiciones e inhibiciones que le impiden tocar sus zonas erógenas, y el tocar con tanta frecuencia a personas del sexo contrario, anulando de esta manera el conocimiento de sí mismo y del sexo opuesto, ya que en nuestra sociedad aún existen tabúes sociales acerca del contacto físico.

Este descubrimiento en el individuo, se ve acompañada de una adecuada orientación por parte de los adultos. Por el contrario, se prohíbe cualquier manifestación sexual en vías de desarrollo, debido a la moral sexual regresiva a través de la cual se introducen los valores de los adultos acerca de la sexualidad en las mentes adolescentes. De manera que el desarrollo social y sexual del individuo, se realice justo hasta el límite en que las circunstancias le son permisivas, o le son proporcionadas. Así también las personas videntes no comprenden que el aprendizaje mediante el tacto no es exclusivamente erótico y ocurre bajo circunstancias naturales.

Por otra parte, el adolescente debe aprender a adaptarse a los cambios físicos que le ocurren en su cuerpo, aunque ignore lo que le está pasando. Su interés sexual aumenta y con ello sus conductas sexuales como la masturbación, la abstracción física, las fantasías sexuales, etc.

La masturbación en el ciego constituye un problema, no por lo que para él representa en el acto de masturbarse, sino por la carga emocional negativa que los videntes le transmiten, ya que los videntes tienen actitudes erróneas que pueden perjudicar el sano desarrollo de la sexualidad en el ciego, causando un prejuicio irreparable en su estructura psíquica, al no comprender que el tacto representa para él la fuente de conocimiento más importante.

La masturbación es uno de los problemas que se presentan con mayor frecuencia en adolescentes que asisten a las instituciones para ciegos; inclusive, "en las escuelas infantiles se han observado numerosos casos de masturbación, muchos años antes de cualquier síntoma de pubertad" (Cotterworth, 1974, pág. 127)". Huberman (1981), director del Servicio Social de Pennsylvania, señala en el artículo que escribió acerca de sus experiencias con adolescentes ciegos, que la masturbación y la exploración sexual puede ser un problema para el adolescente ciego, porque ellos no pueden ver cuando otras personas se aproximan a ellos y esto dificulta la prevención que pueden tener para manifestarse sexualmente. De esta manera, las manifestaciones sexuales van a ser reprimidas por la familia y por otras personas directamente relacionadas con el cuidado del individuo, y por lo tanto no son aceptadas socialmente.

Por otra parte, el ciego es un creador de fantasías, ya que su imaginación física requiere de su imaginación para construir parte de un mundo real, que él no puede ver, pero que él puede oír, sentir, tocar, oler. La vida social y sexual del ciego incluye tanto condiciones sociales óptimas, se compone en su mayor parte de sus fantasías espontáneas.

"La fantasía provoca la masturbación, el placer físico y el orgasmo pertenecen a la fantasía. De este modo en la adolescencia las acciones sexuales están apoyadas por una actitud sexual física y cuando la fantasía produce excitación puede resultar la masturbación Gagnon, 1960, pág. 210".

Outafooth (1974) menciona que, en los internados, las restricciones sociales no sólo limitan la vida social del ciego, sino que limitan también la cantidad de experiencias que podrían utilizar subjetivamente, puesto que en la mayoría de los casos, al colegial ciego se le limita a hablar y a trabajar con el sexo contrario, por lo que su desarrollo social tiene lugar en el dominio de la fantasía, donde no encuentra códigos sociales ni tabúes.

Las fantasías eróticas que tienen los ciegos están acompañadas de sensaciones táctiles, auditivas, olfativas y gustativas, incluso los sueños eróticos se desarrollan también bajo este tipo de sensopercepciones.

Uno de los aspectos interesantes que ocurren en el invidente lo conforman la forma en que se manifiesta el enamoramiento. Alceres Gayou (1965) sugiere que el enamoramiento se da cuando surge una atracción física hacia otra persona, la cual queda o no ser correspondida. Cuando esta se hace recíproca, se crea un vínculo amoroso entre las personas. Esta atracción mutua necesita de tres niveles: a) el nivel de atracción física, b) el de atracción intelectual y c) el de atracción afectiva.

El enamoramiento que surge entre las personas invidentes es más o menos similar. La atracción física, obviamente no se da por la estimulación visual; al que queda la otra persona contar con las características físicas idóneas como ser una cara bonita o un cuerpo bien conformado, sino que

esta atracción sexual se da en primera instancia, por la voz agradable, y en segundo, por los acercamientos y las relaciones físicas que son gratificantes al tacto. "La atracción sexual está basada en actitudes verbales y emocionales, dado que la vista no está disponible, la cara o el cuerpo pueden ser sólo descritos o sentidos con las manos (Mubaharan, 1991, pág. 256).

Por otra parte, la atracción intelectual ocurre de la misma forma que en los videntes, ya que se necesita del conocimiento de la otra persona para ser atractiva; en este caso la estimulación auditiva es importante ya que se vuelve gratificante. En la atracción afectiva el invidente sustituye la experiencia física, y la persona se vuelve atractiva por lo que representa o por su personalidad. En ambos casos los medios de comunicación son importantes y estos están normalmente basados en la amistad y en la necesidad de sentir y tocar para ser amado y aceptado.

Los adolescentes ciegos son muchas veces sobreguardados por los padres debido a que el moverse para ellos representa un problema. De por esto que tener citas amorosas o con amigos, fuera de la casa o de la escuela, no representa una situación fácil, reduciéndose éstas sólo dentro de la escuela.

Los vínculos amistosos ocurren bajo una dependencia afectiva. Esto sucede porque entre ellos necesitan casi siempre de otra persona para facilitar su movilidad. Es frecuente encontrar parejas inseparables de amigos o amigas que dependen mutuamente de sus servicios.

Las prácticas homosexuales son más frecuentes de lo que se piensa, ya que esta dependencia fomenta de alguna forma esta actividad haciéndola encubierta. De acuerdo con ello, también juega un papel importante el período crítico por el cual atraviesa la identidad sexual del adolescente.

Esta homosexualidad que se suscita entre los adolescentes ciegos, en algunos casos, no va más allá de lo que las circunstancias institucionales le permiten. Es decir, como es común en las instituciones que se dedican a

brindar servicios de internado (como cárceles, colegios militares, psiquiátricos etc.) es frecuente que se dé este tipo de actividad sexual.

Sin embargo, de acuerdo a las experiencias que se han tenido con este tipo de homosexualidad, se ha observado que no cause mayores problemas que los que las circunstancias determinan. "Los homosexuales que en la escuela no han sido descubiertos, abandonan rápidamente las prácticas homosexuales cuando salen a un medio social y sexual más activo. En cambio, cuando los individuos ingresan a otra institución para incidentes, se sigue practicando la homosexualidad, porque los factores ambientales son muy semejantes (Outeiroff, 1974, pag. 186)". En algunas casos, cuando el individuo es sorprendido y eliminado este tipo de actividad sexual, las consecuencias son más severas dado que esto acarrea su expulsión, la cual, no resuelve el problema, pero sí en cambio, tiende a agravar su estructura psíquica.

El mundo vidente frustra bastante al ciego, cuando éste sale de alguna institución, en virtud de que la situación por la cual lo abandona corre representaciones sociales en contra de su conducta. Por otro lado el logro da cuenta de que las actitudes de los videntes frente a las prácticas homosexuales son más rígidas que las de sus compañeros de escuela. De acuerdo con ello, también los alumnos que son sorprendidos en actividades masturbatorias, son catalogados como alumnos indeseables, cuyo castigo es el aislamiento del contacto social, impidiendo así el proceso adecuado de socialización.

Es importante mencionar también, la susceptibilidad del ciego al abuso sexual, esto es principalmente en las niñas y representa un grave problema cuyas alternativas de solución no son satisfactorias.

Este problema, así como los embarrases no deseados, enfermedades venéreas, el aborto, el talco que la discriminación sexual, las falacias esenciales acerca de las relaciones sexuales, la masturbación y la homosexualidad son parte de los materiales sexuales con los cuales los adolescentes ciegos se enfrentan. Sin embargo hay personas que piensan que es mejor no dar explicaciones acerca de conocimientos sobre actitudes y conductas sexuales ya que demasiado conocimiento puede estimular el incidente frente a

inapropiada estimulación sexual. Esta aceptación es falsa y en cambio puede generar realmente este tipo de problemas.

No obstante, "el impedido visual que tiene la oportunidad de discutir abiertamente el desarrollo y las relaciones sociales con los adultos, es generalmente más seguro y parece usar más apropiadamente estas directrices en la expresión del comportamiento sexual (Shaw, 1996, pág.677)".

4.4 La Educación Sexual En La Educación Especial.

La educación sexual como proceso formativo, es un aspecto de la educación en general, y ésta implica la misma educación del hombre.

La educación sexual "Es el proceso por el cual el individuo adquiere valores, concepciones, normas y patrones de comportamiento sexual que se inicia con el nacimiento y va transformando su expresión hasta la muerte (Brito, 1990, pta 17)".

Esta educación sexual puede ser impartida de tres formas: informal, no formal y formalmente. La educación informal, llamada también, incidental o no sistemática, es aquella que se da por influencia del medio ambiente y la interacción social, es decir se recibe a través de la familia, la religión y las relaciones sociales. La educación no formal es aquella que se recibe a través de los medios masivos de comunicación, en donde no existe una educación formal, simplemente se transmite la información explícitamente y se saca con objeto de consenso. En estos tipos de educación, la sexualidad se imparte implícitamente a través de las actitudes y conductas sociales y sexuales, que sin embargo, la misma sociedad espera al individuo a ocultarlas.

La educación formal o académica, es aquella que se da a través de las instituciones educativas, públicas y privadas controladas por el estado. Este tipo de educación se basa en el conocimiento científico y es de carácter pedagógico, ya que pretende desarrollar armónicamente las facultades intelectuales del individuo a través de un proceso formativo integral.

La educación sexual para que sea impartida de manera formal tiene que cumplir los siguientes requisitos propuestos por UNESCO en 1979 (citado por Álvarez, Lázara y López 1990, pág. 40).

a) La educación sexual debe basarse en el conocimiento científico.

b) Debe ser impartida en forma objetiva y no valorativa.

c) Debe formar parte de la educación general e incorporar los conocimientos biológicos, psicológicos y sociales de la sexualidad.

d) Debe tener como objetivo principal ayudar a la realización de los individuos en el campo de la sexualidad, capacitándolos para que ellos mismos creen sus propios valores, y actitudes en forma sana y positiva; así como también en forma responsable, consciente y placentera.

e) Esta educación debe ser dirigida al hombre y a la mujer, niño, adolescente, adulto y anciano.

Por otro lado, la educación especial, se pretende abordar el tema de la sexualidad desde sus aspectos pedagógicos. Los cuales difieren de la educación "normal", en cuanto a su metodología de enseñanza-aprendizaje, la población a la que va dirigida, el nivel en que se da la instrucción, los apoyos didácticos y técnicos, además de los materiales adecuados a la enseñanza.

La Dirección General de Educación Especial (DGEPE), menciona que los fines de la educación sexual en la educación especial, no difieren de los fines de la educación de acuerdo al Artículo tercero Constitucional dado que la educación tiende a desarrollar armónicamente las facultades del ser humano a través de un proceso formativo integral.

De sus otras áreas la DGGE, ha planteado dentro de la educación especial fines educativos que proponen exponer la educación sexual especial dentro de las actividades que brinda educación a personas con necesidades especiales. Tratando de atender, que estas tengan las mismas oportunidades de educación.

Los fines generales de la educación sexual en la educación especial se refieren a:

a) Promover en los individuos un sentido de responsabilidad y el establecimiento de un compromiso social, en el que también la misma sociedad se compromete a responder a las necesidades del individuo.

b) Integrar a las personas con requerimientos especiales a un mundo complejo, en el que la sexualidad este implícita en todos los sectores de la actividad humana; laboral, familiar, religioso, político etc.

c) Darle la oportunidad de compartir esta normatividad con el grupo que lo ha marginado, contribuyendo a su integración social.

Los fines específicos propuestos por la educación especial son:

a) Promover un cambio de actitud en padres de familia y personal de los servicios de educación especial, favorables al reconocimiento de la sexualidad de las personas con necesidades especiales, para que aquellos a su vez incidan en la comunidad.

b) Propiciar que los adultos que estén en contacto con los sujetos de educación especial, hagan consciente su papel de educadores sexuales, y lo asuman como tal.

c) Capacitar al individuo con necesidades especiales para que logre una autodeterminación, consciente y responsable de su sexualidad, partiendo de sus potencialidades físicas e intelectuales (DGGE, 1984).

La educación sexual en la educación especial tiene como propósito la integración bio-psico-social de las personas con requerimientos especiales para ubicarlos dignamente dentro de

en ámbito familiar, escolar y social, partiendo de la educación sexual en padres, maestros y personal que trabaja directamente en su cuidado.

A continuación se explicará más específicamente la educación sexual en las personas invidentes.

4.5 La Educación Sexual En El Invidente.

En México, la posición que actualmente ocupa la educación en general y en particular la educación sexual, aún sigue siendo desafortunada para el invidente, dado que la educación impartida no se ajusta a las necesidades y a las características de esta población, y la educación sexual no se proporciona de manera formal.

Las instituciones que se dedican a la educación del invidente no cuentan con programas estructurados de educación sexual, a pesar de que la Dirección General de Educación Especial promueve dentro de sus objetivos educativos, impartir ésta en las instituciones que brindan educación especial.

Las instituciones y la misma sociedad tienden a reprimir cualquier forma de expresión sexual que manifiesta una persona impedida (Rubio, A. 1984; DGEH, 1986 y Rosales, G. 1987). Es que durante años se les ha considerado como personas incapaces de ejercer su propia sexualidad, así también, se les ha catalogado como seres "inocentes" que no suscitaban curiosidad sexual por su misma "diferencia". Todavía decimos que en nuestros días existen muchos mitos y conceptos equivocados de lo que realmente es un ciego y todavía no han llegado a considerarse por completo. Tales ideas erróneas limitan la personalidad de los ciegos, obstaculizando su desarrollo e la educación.

En el Distrito Federal, una ciudad que alberga 10 millones de habitantes, existen sólo dos escuelas para ciegos: una para niños y otra para adultos, mientras que en el interior de la República, Guadalupe, Puebla, San Luis Potosí y Aguascalientes con algunas ciudades que cuentan con instalaciones para la educación de los invidentes. Sin embargo "el número de ciegos en el país aunque no hay estadísticas al respecto, cada día aumenta y según cálculos aproximados, se estima que existen alrededor de 900 mil en todo el país (Aguilar, 1987, pág. 18)".

A pesar de que en México existe un gran número de invidentes, no todos tienen la misma oportunidad de asistir a una escuela para su rehabilitación. Se puede reconocer que dentro de la educación para ciegos, los sujetos sexuales siguen siendo marginados. La regresión social que se tiene de los impedidos visuales ha afectado su integración como seres sexuales que viven dentro de una sociedad y que necesitan ser educados.

La regresión sexual para las personas con necesidades especiales, se puede observar más significativamente en su formación educativa, ya que no se les proporciona educación sexual y la información que pueden llegar a obtener es mínima y de manera informal. "El apoyo institucional dado a los impedidos resulta parcial pues poco se les ayuda a aceptarse así mismos como seres sexuales y alinearlos con sus limitaciones, pueden experimentar relaciones erótico-sexuales y reaffirmar así su autoestima. Por el contrario, una persona con este tipo de lesiones queda en calidad de niño dependiente que no puede exigir nada ni a su familia ni a la sociedad... Se le acepta mientras no demande, porque bastante se hace con mantenerlo y cuidarlo. Y mucho menos el lo que demanda es sexualidad (García, 1987, pág. 18)".

En la educación del invidente no sólo es necesario el desarrollo de programas estructurados de rehabilitación integral, tanto en el aspecto físico, educacional y laboral; sino que también es útil integrar como parte de una educación general, la transmisión de la educación sexual, ya que la sexualidad forma parte del desarrollo integral del individuo como ser bio-psico-social.

De igual manera, es necesario educar sexualmente no sólo al adolescente, sino también es necesario incluir al niño y al adulto invidente ya que "la sexualidad es tan variable en cada edad, en cada momento de la vida del individuo y de la sociedad, que no es posible definir ninguna enseñanza concreta a una sexualidad determinada (López, 1986, p'g. 28)". Además de que la integración del ciego en una institución no ocurre en todas las casos a una edad temprana ya sea por desconocimiento o por la pérdida de la visión a una edad más tardía.

Del mismo modo, a cada nivel del desarrollo es importante la formación de conceptos táctiles debido a que la falta de la visión limita los contactos directos e indirectos con la realidad, provocando un proceso de aprendizaje que toma más tiempo.

En la actualidad es necesario que la educación sexual, tanto en el vidente como en el invidente, incluya con base en un enfoque biológico, los factores psicológicos y sociales, ya que estos factores dan una visión más completa del estudio de la sexualidad.

Algunas referencias bibliográficas que tocan la educación sexual del invidente (Vogel y Muyen, 1976 y Gray, 1986), recomiendan en gran medida la estimulación táctil para el aprendizaje de conceptos básicos los cuales son necesarios para una vida más exitosa. A la vez que enfatizan la revelación de los tabúes sociales acerca del contacto físico, de modo que se puedan generar experiencias naturales que ayuden al ciego a la identificación de diferencias anatómicas y a las habilidades interpersonales asociadas con una expresión sana de la propia sexualidad.

El ciego es potencialmente apto para competir con los demás. El desarrollo integral y armónico de sus capacidades es la mejor prueba. Educar sexualmente al impedido visual es darle las herramientas necesarias para su superación personal y su integración social. Educar al ciego en ese sentido es responsabilizarlo de su propia conducta sexual y darle la oportunidad de llevar al máximo sus propias capacidades.

3 METODOLOGIA.

A continuación, se da una explición de la metodología empleada para el desarrollo de este tesis.

3.1 Planteamiento del problema.

3.1.1 ¿Afecta la falta del sentido de la vida la actitud que tienen los adolescentes sobre la sexualidad?

3.1.2 ¿Afecta la falta del sentido de la vida el conocimiento que tienen los adolescentes sobre sexualidad?

3.2 Justificación al problema.

Es importante abordar el tema de la sexualidad en los adolescentes invidentes dado que en la etapa de la adolescencia se marítamente cambios fisiológicos, psicológicos y sociales que darán como consecuencia una reestructuración en sus esquemas de comportamiento, que le ayudarán a desenvolverse como individuo dentro de una sociedad.

Por otro lado, el adolescente muestra un mayor interés hacia el comportamiento sexual, además de que se encuentra en una constante lucha entre sus intereses y necesidades sexuales, aparte de los que la sociedad le exige.

Otro punto por el cual el problema adquiere relevancia es que la sexualidad se ha considerado desde siempre como un tema prohibido, y por lo tanto se le ha restringido dentro del sistema social y educativo.

Así también es importante saber cuáles son los conocimientos y las actitudes que tienen los adolescentes invidentes sobre sexualidad, para brindarles una adecuada educación sexual, ya que se ha visto que existe una carencia de educación sexual formal en las escuelas, así como también se ha observado que la mayoría de los estudios han sido dirigidos a adolescentes videntes.

3.3 Planteamiento de los objetivos.

5.3.1 Determinar el conocimiento que tiene el adolescente invidente sobre sexualidad en sus áreas biológica psicológica y social.

5.3.2 Determinar la actitud que adopta el adolescente invidente respecto a la sexualidad en sus áreas psicológica y social.

5.4 Planteamiento de hipótesis.

5.4.1 Hipótesis conceptual.

5.4.1.1 Hipótesis conceptual general.

"En las sensaciones y en las conductas sexuales existen importantes aspectos relacionados con la visión, cuando todos estos aspectos sensoriales derivados de la visión no están al alcance de una persona, bien sea por ceguera congénita, bien por ceguera adquirida, pueden observarse diversas consecuencias en la sexualidad (Koledny, Masters y Johnson, 1983)".

5.4.1.2 Hipótesis conceptual de conocimientos.

"El adolescente o adulto debe requerir de un programa estructurado para la educación sexual que es necesaria, aunque existen materiales disponibles en Brasil estos tienen poco significado para el ciego que no posee conceptos básicos de las características físicas sexuales, ya que tales conceptos pueden ser sólo formados mediante la exploración táctil, la cual es una práctica desagraviada en nuestra cultura (Vogel y Muxen, 1976 y Huberman, 1981)".

5.4.1.2 Hipótesis conceptual de actitudes.

"Existe un fuerte tabú en contra de la masturbación, la homosexualidad y la perversión sexual, constituyendo de esta forma una actitud desfavorable, sin embargo se ha observado una actitud favorable hacia el tema de la planificación familiar, entre los graduados de escuelas para ciegos (Vogel y Muxen, 1976)".

5.4.2 Hipótesis de trabajo.

5.4.2.1 Habrá diferencias en los conocimientos sobre sexualidad debido a la falta del sentido de la vista entre los adolescentes.

5.4.2.2 Habrá diferencias en las actitudes hacia la sexualidad debido a la falta del sentido de la vista entre los adolescentes.

5.4.3 Hipótesis estadísticas.

5.4.3.1 Hipótesis nulas.

H01 : No existen diferencias estadísticamente significativas en los conocimientos sobre sexualidad entre los adolescentes por la falta del sentido de la vista.

H02 : No existen diferencias estadísticamente significativas en las actitudes hacia la sexualidad entre los adolescentes por la falta del sentido de la vista.

5.4.3.2 Hipótesis alternas.

H11 : Si existen diferencias estadísticamente significativas en los conocimientos sobre sexualidad entre los adolescentes por la falta del sentido de la vista.

H12 : Si existen diferencias estadísticamente significativas en las actitudes hacia la sexualidad entre los adolescentes por la falta del sentido de la vista.

5.5 Variables.

5.5.1 Variable Independiente.

a) Falta del sentido de la vista (invidencia).

b) Tipo de ceguera (congénita o adquirida).

c) Sexo (hombre, mujer).

5.5.2 Variable Dependiente.

a) Conocimiento sobre sexualidad.

b) Actitud hacia la sexualidad.

5.6 Definición de variables.

5.6.1 Definición conceptual de variables.

a) Actitud: "Disposición mental para sentir, pensar y comportarse de una manera positiva o negativa hacia una determinada persona u objeto social (Diccionario de Psicología, edit. Orbis, 1986)".

b) Actitud sexual: "Predisposición de un individuo a reaccionar en un sentido hacia lo sexual, sea cual fuere su situación social y cultural (Kilander, 1973)".

c) Conocimiento: "Tipo de experiencia que incluye una representación vivida de un hecho (Diccionario de psicología y psicoanálisis, English, M. y English, Ch., 1977)".

d) Conocimiento sexual: "Parte de la información sexual de una persona, acorde con hechos establecidos (CONAPO, 1986)".

e) Ceguera Congénita: "Aquellas casos en que la invidencia se refiere a factores hereditarios o perinatales (Valera, 1979)".

f) **Ceguera Adquirida:** Es referida a traumatismos producidos por causas extrínsecas (Valero, 1979)".

g) **Invidencia:** "Una persona es invidente cuando es incapaz de recibir estimulación visual de cualquier tipo (Cannon y Huldean, 1979; Tassó de Carreco, 1980)".

h) **Sexo:** "El sexo remite primeramente a la división de los seres orgánicos identificables como macho o hembra y a las cualidades que los distinguen (Katchadourian, 1983)".

i) **Sexualidad:** "Es el resultado de la influencia familiar, social y cultural que orienta al individuo para que se comporte como hombre o como mujer en un ámbito histórico y social, y éste se da desde que nace hasta que muere (CONAPO, 1986)".

5.6.2 Definiciones operacionales.

a) **Actitud hacia la sexualidad:** Puntuaciones obtenidas por el sujeto, a través de una escala tipo Likert que evalúa actitudes sexuales.

b) **Ceguera Congénita:** Aquellos sujetos que asisten a una escuela para ciegos, y que en su expediente médico se determinan las causas por las que perdió la vista. Tomando en cuenta una enfermedad viral ocurrida en su infancia antes de los cinco años o durante el embarazo, o aquellos casos en que nacieron ciegos por un antecedente hereditario de invidencia dentro de su familia.

c) **Ceguera Adquirida:** Aquellos sujetos que asisten a una escuela para ciegos y que en su expediente médico se determina la causa por la que perdió la vista, ya sea por un accidente de trabajo, quemaduras, intoxicaciones, desprendimiento de retina o por una enfermedad ocular progresiva.

d) **Conocimientos sobre sexualidad:** Puntuación obtenida por el sujeto dentro de un cuestionario que evalúa conocimientos generales sobre sexualidad.

e) Invidencias: Sujetos que resisten a una secuencia para ciegos y que en sus expedientes fueran evaluados como tales. Se tomó en cuenta aquellas aquellas que no percibían ninguna proyección luminosa, además de incluir aquellas que sólo percibían luz pero no distinguían formas ni colores.

f) Sexo: Son aquellas características físicas que hacen que un hombre sea diferente a una mujer.

A continuación se definen operativamente los indicadores que se utilizaron en los dos instrumentos de medición: conocimientos sobre sexualidad y escala de actitudes hacia la sexualidad.

-Cuestionario de conocimientos sobre sexualidad- Los indicadores que se manejaron fueron:

i) Procesos anatómofisiológicos: Se refiere a aquellas preguntas que están relacionadas con órganos internos y externos de la mujer y del hombre, diferencias físicas externas del hombre y de la mujer, la adolescencia como un cambio fisiológico, la menstruación y la eyaculación.

ii) Desarrollo Humano: Se tomaron en cuenta aquellas preguntas relacionadas con la fecundación, duración del embarazo, cómo se alimenta el producto, cambios que presenta la madre durante el embarazo, y cómo y por dónde nace el bebé.

iii) Relación sexual: Se refiere a las preguntas que definen el concepto y la respuesta sexual ocurrida durante la relación sexual.

iv) Anticoncepción: Se refiere a aquellas preguntas que definen el concepto, discriminan los nombres de algunos anticonceptivos y las indicaciones de uso.

v) Enfermedades sexualmente transmisibles: Se refiere a las preguntas que indican el concepto, los síntomas y causas que presenta la gonorrea y la sífilis, así como la prevención de estas enfermedades.

vii) Violación: Se refiere a aquellas preguntas que toman en cuenta su definición y las que indican a las personas que podrían ser víctimas de una violación.

viii) Aborto: Son las preguntas que definen el concepto, tipos y características, hasta que sea del embarazo se practica un aborto, y la situación legal que tiene en México.

ix) Masturbación: Se refiere a las preguntas que indican la definición del concepto, y a los tabúes y sentimientos que se forman en torno a ella.

x) Homosexualidad: Serán aquellas preguntas que definen el término de homosexualidad masculina y femenina y su propia percepción de la que es un homosexual.

-Escala de actitudes hacia la sexualidad- Los indicadores que se manejaron fueron:

i) Relaciones sexuales: Se refiere a aquellas oraciones que evalúan la posición del individuo para opinar en favor o en contra de una relación sexual heterosexual, el respeto que se debe tener como una relación íntima y placentera, así como también la posición de tener más parejas sexuales.

ii) Planificación familiar: Son aquellas oraciones que evalúan la posición del individuo en favor o en contra del uso o la prohibición de métodos anticonceptivos, el número de hijos que se pueden tener y la impartición de la información en las escuelas.

iii) Enfermedades sexualmente transmisibles: Se refiere a las oraciones que evalúan la opinión del individuo ya sea positiva o negativa acerca de la sífilis y la gonorrea.

iv) Relaciones sexuales premaritales: Son aquellas oraciones en que se evalúa la posición del individuo en forma positiva o negativa hacia la aceptación o el rechazo de una relación sexual antes del matrimonio, así como también el que ésta relación perjudique o beneficie a la pareja.

v) Virgindad: Son aquellas creencias que avaldan la posición en favor o en contra del valor de la virgindad en la actualidad, y del valor de una mujer que sea o que ha dejado de ser virgen.

vi) Violación: Se refiere a aquellas creencias que avaldan positiva o negativamente el abuso sexual hacia otra persona y la posición en la que debe quedar una mujer (respeto-indignación) cuando ha sido violada.

vii) Aborto: Se refiere a aquellas preguntas que avaldan la posición de la persona hacia la aceptación o la prohibición del aborto, ya sea legal o religiosamente.

viii) Homosexualidad: Son aquellas creencias que aceptan la homosexualidad como una conducta sexual diferente a la heterosexual, o que la rechazan por considerarla una conducta sexual anormal.

ix) Masturbación: se refiere a aquellas creencias que avaldan la posición del individuo ya sea en forma positiva o negativa, acerca de los mitos y tabúes de la masturbación en hombres y mujeres.

5.7 Variables Extrañas.

Una variable extraña fue que el sujeto hubiera recibido un curso de educación sexual, antes de la aplicación de los instrumentos, por lo que se consideraron sólo aquellas personas que no hubieran tenido acceso a dicho curso.

5.8 Muestreo.

Se utilizó un muestreo no probabilístico intencional por cuota, dadas las características particulares de la población. La muestra piloto estuvo constituida por 15 adolescentes invidentes (hombres y mujeres), cuyas edades estuvieran comprendidas entre los 15 y 20 años. Todos ellos pertenecieron a la Escuela Nacional para Ciegos.

Para que los individuos fueran aceptados dentro de la muestra tuvieron que reunir los siguientes requisitos:

a) Haber sido diagnosticados como ciegos en dicha institución.

b) Asistir a la Escuela antes mencionada para su rehabilitación y/o educación.

c) Ser ciegos de nacimiento o en su efecto haber perdido la vista cinco años antes de ser entrevistados.

Posteriormente se seleccionó una segunda muestra, la cual constituyó la muestra final; ésta estuvo constituida de 22 adolescentes cuya edad fluctuó entre los 15 y los 20 años, de los cuales 16 fueron hombres y 6 mujeres. El número en ambos sexos no fue el mismo, dado que en la escuela existe un menor número de mujeres. Del mismo modo, se tomó dicha edad porque para esa escuela el ingreso mínimo es de 15 años. Asimismo, las características que cumplió esta muestra fueron las mismas que se describieron anteriormente para la muestra piloto.

5.9 Tipo de Estudio.

Se realizó un estudio Evaluativo de Campo debido a que no se introdujo ningún tratamiento; asimismo, no hubo manipulación directa o indirecta por parte del investigador hacia el fenómeno, y las variables independientes fueron atributivas (Livier, E.; Badilla, M.; Bustos, A. y López, P. 1992). Por lo anterior se consideró que este tipo de estudio era el más adecuado para investigar las actitudes y los conocimientos que sobre sexualidad presentan un grupo de adolescentes invidentes.

A su vez, se consideró de campo debido a que se estudió el comportamiento natural del sujeto, que en este caso es la Escuela Nacional para Ciegos a la cual asisten y/o viven los adolescentes.

5.10 Tipo de Diseño.

Se utilizó un diseño de tipo Ex-Post-Facto, dado que se manipularon las variables independientes, y que estas eran inherentes al sujeto, es decir, estas variables atributivas, y solo se puede observar como éstas influyen en las variables dependientes (Kosling, 1980).

Las variables medidas en el diseño fueron las siguientes:

U. J.	}	- Falta del sentido de la vida (invidencia)	}	U. D.		
		- Tipo de ceguera a) congénita b) adquirida			- actitud hacia la sexualidad	
		- Sexo a) hombre b) mujer				- conocimiento sobre sex.

5.11 Instrumentos.

Para la recopilación de la información en cuanto a las actitudes adoptadas y los conocimientos adquiridos en los adolescentes de la muestra elegida, fue necesario elaborar 2 instrumentos de medición; uno de actitudes y el otro de conocimientos, que a continuación se describen.

5.11.1 Escala tipo Likert.

Primeramente se construyó una escala tipo Likert, constituida de 108 oraciones, con la finalidad de medir las actitudes de los adolescentes hacia la sexualidad.

Se elaboraron la mitad de las oraciones en forma positiva y la mitad en forma negativa, distribuyéndose en forma aleatoria en el instrumento.

Esta escala estuvo constituida por un continuo de 5 puntos que iban de totalmente de acuerdo, hasta totalmente en desacuerdo; la calificación de la escala dependió de la dirección de la oración, cuando era positiva se calificó de 5 a 1, y cuando era negativa de 1 a 5. (Ver Apéndice A).

La escala se elaboró con base en los indicadores de: Relaciones sexuales, Relaciones prenupciales, Virginidad, Planificación familiar, Enfermedades sexualmente transmisibles, Homosexualidad, Masturbación, Violación y Aborto.

Las oraciones comprendidas dentro de cada indicador fueron las siguientes:

Indicador	Número de Preguntas	Número de Resp. en el Instrumento.
Relac. Sex.	12	5, 22, 28, 34, 36, 46 49, 58, 62, 76, 96, 97.
Relac.	6	16, 20, 57, 68, 77, 87.

Prescripción

Virginidad	10	4, 10, 24, 29, 33, 42, 44, 51, 52, 95.
Planificación Familiar	12	13, 35, 47, 59, 60, 71, 72, 82, 86, 90, 94, 100.
Enf. sex. Transmis.	7	14, 19, 26, 40, 49, 67, 72.
Homosexualidad	19	11, 19, 21, 27, 45, 69, 70, 75, 79, 81, 82, 97, 103.
Masturbación	19	7, 9, 12, 23, 25, 27, 30, 31, 39, 46, 53, 54, 56, 85, 93, 98, 101, 102.
Violación	12	2, 8, 15, 17, 32, 43, 55, 61, 64, 84, 88, 89, 92.
Aborto	11	1, 3, 6, 38, 41, 50, 63, 65, 66, 74, 80.

Una vez elaborada la escala se procedió a obtener un análisis de confiabilidad a través de la discriminación de reactivos por medio de la prueba t de Student. Las oraciones que se eligieron para el instrumento final, fueron aquellas que tenían una $p \leq 0.05$. En el Apéndice 3 se mencionan las oraciones que fueron discriminadas.

Por otro lado se obtuvo la validez del instrumento, por el método de jueces. Para ello se le dio a 10 jueces expertos en sexualidad el instrumento, con la finalidad de que evaluaran 4 aspectos:

- a) Si medía el indicador,
- b) La dirección de la oración (positiva o negativa),
- c) La congruencia con el instrumento total,
- d) Complejidad de la oración (lenguaje accesible).

Para obtener la validez entre los jueces se aplicó un coeficiente de correlación producto-momento de Pearson, en el cual se obtuvo un valor de $r=0.81$, que indica una correlación alta entre los jueces, con una $p=0.035$, la cual es significativa. Sin embargo cabe mencionar que en uno de los indicadores, que originalmente llevaba el nombre de anticoncepción, los jueces indicaron que medía planificación familiar, asignándosele este nombre al indicador final.

Por último se construyó la escala final, por base en el instrumento piloto, esta escala estuvo formada de 90 oraciones, distribuidas aleatoriamente en el instrumento; las características de la escala final referidas a la construcción y calificación fueron las mismas que en el instrumento piloto. (Ver Apéndice 4)

Las oraciones que formaron cada indicador fueron las siguientes:

Indicador	Número de preguntas	Número de reactivos
Relaciones sexuales	9	3, 20, 26, 32, 34, 47 56, 73, 99.
Relaciones parentales.	6	14, 18, 55, 60, 66 73.
Virginidad	7	8, 22, 27, 31, 40, 42 49.
Planificación familiar	9	11, 33, 45, 57, 58, 69 75, 78, 105.
Enfermedades Sex. Trans.	7	12, 17, 24, 38, 46, 65 70.
Homosexualidad	7	9, 16, 19, 35, 49, 67 68.
Masturbación	15	5, 7, 10, 21, 23, 25, 28 39, 37, 44, 50, 51, 53 74, 79.
Violación	11	6, 13, 15, 30, 41, 52, 59 68, 71, 76, 77.
Aborto	9	1, 2, 4, 36, 39, 48, 61 63, 64.

5.11.3 Cuestionario (Conceptualista).

Para evaluar los conocimientos que el adolescente tiene sobre sexualidad, se construyó un cuestionario, compuesto por 54 preguntas, de las cuales 44 fueron de tipo cerrado y 10 de tipo abierto. Las preguntas cerradas eran de 4 alternativas de respuesta (a), b), c), d)), de las cuales solo una era la correcta.

Las preguntas que se elaboraron para la prueba se asignaron en forma aleatoria al instrumento.

La forma en que se calificó el cuestionario fue a través de una puntuación de 0 a 2, donde se asignó un cero (0) cuando el sujeto no respondía, un uno (1) a la respuesta incorrecta, y dos (2) a la respuesta correcta, dando estas calificaciones tanto a las preguntas cerradas como en las preguntas abiertas, en las cuales se hizo un análisis de contenido para poder dar la puntuación.

Los indicadores que midió el cuestionario fueron: Procesos anatómofisiológicos en la adolescencia, Relaciones sexuales, Desarrollo Humano, Anticoncepción, Enfermedades sexualmente transmisibles, Homosexualidad, Masturbación, Violación y Aborto.

Las creaciones comprendidas en cada indicador fueron las siguientes:

Indicador	Número de pregunta	Número de reactivo en el instrumento
Relaciones sexuales	7	14, 22, 23, 29, 48, 52, 53.
Desarrollo Humano	9	2, 5, 12, 20, 26, 33, 37, 40.
Anticoncep-	9	10, 15, 42.

14-

Enfermedades sex. trans.	3	16, 19, 22, 23, 25, 41, 46, 54.
Homosexualidad	3	9, 27, 36.
Masturbación	3	1, 7, 9.
Violación	2	24, 29.
Aborto	6	3, 18, 25, 39, 45, 51.

Ya elaborado el cuestionario se procedió a obtener la confiabilidad del instrumento a través del método de mitades, con la finalidad de obtener la consistencia interna de la prueba.

El índice de confiabilidad obtenida fue de 0.93 entre ambas mitades que indica que la prueba de conocimiento fue confiable, ya que la primera mitad tuvo un coeficiente de correlación de 0.79, y la segunda mitad de 0.80.

Una vez obtenida la confiabilidad se obtuvo una validez de fase o aparente a través de la evaluación de la escala por jueces expertos en el tema de sexualidad. La evaluación se basó en 4 aspectos:

- a) Si medía el indicador,
- b) La congruencia con el instrumento total,
- c) Complejidad de la escala (lenguaje accesible).

Para obtener el acuerdo entre los jueces se aplicó un coeficiente de asociación producto-momento de Pearson, en el cual se obtuvo un valor de $r=0.79$ que indica una correlación moderadamente alta, con una $p=0.042$ la cual indica que es significativa.

Por último, se construyó el cuestionario final de conocimientos que estuvo basado en el cuestionario piloto, y al encontrar que éste fue consistente en su medición de

segundo a los datos obtenidos, quedó igual en cuanto a construcción y características que el piloto. (Ver Apéndice C)

5.12 Procedimiento.

Inicialmente se hicieron varias gestiones para obtener el permiso de las autoridades correspondientes para poder llevar a cabo la investigación en la Escuela Nacional para Ciegos.

En la escuela se proporcionó un cubículo de trabajo y la ayuda de dos sordos y una trabajadora social, quienes indicaron la forma en que se debía dirigir a los alumnos para trabajar con ellas.

Una vez seleccionadas las personas por medio de los expedientes médicos, se les invitó a participar en la aplicación de dos cuestionarios sobre sexualidad. Las personas que aceptaron colaborar, se les asignó un horario de trabajo de acuerdo a su horario de clases, con el fin de que la aplicación estuviera disponible.

La aplicación de los instrumentos se llevó a cabo en forma individual y voluntaria, y se hizo en dos sesiones de la siguiente manera:

	Actitud	Conocimiento
Instrumento piloto	1a. semana	2a. semana
Instrumento final	3a. semana	4a. semana

La primera aplicación piloto se llevó a cabo con el fin de obtener los instrumentos finales, utilizando para ello diferentes muestras de la población, que conservaban las mismas características de selección.

En la primera entrevista que se tuvo con cada sujeto, se inició con un rapport, que duraba aproximadamente diez minutos y que servía tanto para la presentación personal,

como para disminuir la tensión y ganar la confianza de la persona entrevistada.

La explicación de la escala de actitud se hizo de la siguiente forma:

Se le explicó al sujeto, la importancia que tenía al contestar el cuestionario ya que servía para elaborar un curso de orientación sexual y nos interesaba saber que opinaban acerca de varias temas de sexualidad. Asimismo, que el cuestionario no tenía que ver con sus actividades escolares, y que era confidencial y anónimo.

El cuestionario se aplicó en forma oral y el mismo entrevistador anotaba las respuestas en una tarjeta. De igual forma al sujeto se le proporcionó una tarjeta en donde podía leer en Braille la escala que iba de Totalmente de acuerdo hasta totalmente en desacuerdo.

Las indicaciones fueron las siguientes:

"A continuación se te presentará una serie de cuestiones sobre sexualidad. No hay respuestas buenas ni malas, sólo nos interesa saber que opinas acerca de cada una de ellas. Para ello tienes una tarjeta que contiene una escala que dice totalmente de acuerdo, de acuerdo, indéciso, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo.

Cuando yo te lea la pregunta, tú leerás la tarjeta y me contestarás de acuerdo a tu opinión. Enseguida se te leerá otra oración y tú harás lo mismo. Para que me entiendas mejor te daré un ejemplo:

A una persona se le preguntó lo siguiente:

Las personas que estudian tienen mayores oportunidades de trabajo.

Y ella contestó que estaba "de acuerdo".

Asimismo se le preguntó al entrevistado si entendía el ejemplo, si contestara afirmativamente se iniciaba el cuestionario, si no, se le volvía a explicar.

Al final de la aplicación, el sujeto se le dan las gracias y se le invitara a participar en el segundo cuestionario, dándole una semana de diferencia para conservar el mismo horario disponible.

Para contestar el cuestionario de conocimientos sobre sexualidad, se le indicó al sujeto, en forma oral la forma en como él debía contestar el cuestionario. Las respuestas eran anotadas por el entrevistador en una tarjeta por separado. Las indicaciones fueron las siguientes:

A continuación se te presentaran varias preguntas. Estas preguntas son de dos tipos: cerradas y abiertas.

En el primer caso tienes cuatro respuestas diferentes, de las cuales solo debes seleccionar la respuesta que creas es la correcta. Por ejemplo: ¿Cuántos días tiene el año?

- a) 345 días
- b) 350 días
- c) 365 días
- d) 460 días

En este caso la respuesta correcta es de 365 días.

Para el segundo tipo de preguntas. Se te hará la pregunta y tu contestarás lo que creas que es más conveniente. Por ejemplo:

Menciona los tres primeros meses del año.

La respuesta correcta sería Enero, Febrero y Marzo.

Al final de la aplicación se le agradece al sujeto su colaboración.

6. RESULTADOS.

Para obtener los resultados se hizo uso del paquete estadístico aplicado a las ciencias sociales (SPSS) (Nie, Hull, y col., 1990), a través de la computadora. Dentro de este paquete se seleccionaron una serie de programas que se adecuaron a la investigación.

En primer lugar se hizo uso del programa de frecuencias el cual permitió elaborar un estudio descriptivo de la muestra con base a los datos generales y a las principales características de los instrumentos. Este programa proporcionó medidas de tendencia central (media, mediana y moda) y medidas de dispersión (error estándar, desviación estándar, varianzas, sesgo, curtosis y rango), así como frecuencias absolutas y relativas a través de las cuales se hizo el análisis de la muestra, en este caso invidentes. Los datos obtenidos fueron los siguientes:

Con respecto a la variable edad se observa que el 27.3%(6) tenía 20 y 19 años respectivamente, el 18.2%(4) 18 años, el 13.6%(3) 16 años, el 9.1%(2) 17 años y el 4.5%(1) restante 15 años. Encontrando que en promedio los sujetos tuvieron 19.3 años, asimismo se observa que la mayoría de los sujetos de la muestra tenía una edad de 19 años.

Por otro lado en la variable sexo, se observa que el 72.7%(16) fueron hombres y el 27.3%(6) fueron mujeres por ello se puede ver que la mayor parte de la muestra fue del sexo masculino.

En cuanto a la escolaridad se observa que el 36.4%(9) pertenecen a la etapa inicial que corresponde a un nivel básico de rehabilitación y estimulación, el 32.7%(5) tienen un nivel de escolaridad de secundaria, el 13.6%(3) respectivamente pertenecen a la primera etapa (primero y segundo año de primaria) y a la tercera etapa (quinto y sexto año de primaria), el 9.1%(2) pertenecen a la segunda etapa (tercero y cuarto año de primaria), y finalmente el 4.5%(1) cursa el CCW. Como se puede observar la mayoría de los sujetos pertenecen a la etapa inicial.

En lo que respecta al tipo de acuerdo, se observa que el 54.5%(12) son de tipo consensuado y el 45.5%(10) son adquiridos.

Por otro lado en cuanto al número de años en que el sujeto perdió la vista, se puede ver que el 54%(12) la perdió desde el nacimiento, el 19.2%(2) hasta doce y trece años respectivamente y el 4.5%(1) restante la perdieron hace vista, catorce y quince años respectivamente.

Con respecto a la oración "Debería prohibirse el aborto", se observó que el 27.3%(5) estuvo totalmente de acuerdo, asimismo podemos ver que el 27.3%(6) estuvieron de acuerdo; finalmente el 4.5%(1) se mostró indeciso ante la oración. Por otra parte la media fue igual a 2.86, lo cual indica que en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo ante la oración; por otro lado la moda fue igual a 5, lo cual dice que la mayoría de los sujetos estuvieron en total desacuerdo con la misma, viendo con ello que los incidentes mencionan que están en total desacuerdo en que debería prohibirse el aborto.

En la oración "Es justo que se prohíba el aborto en mujeres menores de edad", se observó que el 36.4%(8) estuvieron de acuerdo y en desacuerdo respectivamente; asimismo el 22.7%(5) se encontraron en total desacuerdo; finalmente el 4.5%(1) se encontró indeciso ante la oración. Se encontró una media igual a 2.45, que indica que en promedio los sujetos se mostraron indecisos ante la oración. Al mismo tiempo se encontró una moda igual a 2, que dice que la mayoría estuvo de acuerdo con la misma. Por lo que podemos ver que los incidentes están de acuerdo en que es justo que se prohíba el aborto en mujeres menores de edad.

De acuerdo con la oración "Realizar el amor con muchas mujeres, es una forma de demostrar que un hombre es más hombre", se obtuvieron los siguientes datos: el 50%(11) estuvieron de acuerdo; asimismo el 22.7%(5) estuvieron totalmente de acuerdo; en cambio el 19.2%(4) se mostraron totalmente en desacuerdo y solo el 9.1%(2) estuvieron indecisos ante la oración. Se encontró una media igual a 2.40, que indica que en promedio, los sujetos estuvieron de acuerdo, asimismo la moda encontrada fue igual a 2 que señala que la mayoría estuvo de acuerdo con la oración. Por lo que se tiene que los incidentes mencionan que están de acuerdo en que realizar el amor con muchas mujeres, es una forma de demostrar que un hombre es más hombre.

Con respecto a la oración "La sociedad debería pagar cualquier apoyo a la mujer que desea tener un aborto", se encontró lo siguiente: el 40.9%(9) contestaron estar de acuerdo; el 22.7%(5) dijeron estar en total desacuerdo, el igual que el 19.2%(4) que contestaron estar en desacuerdo; el 9.1%(2) se encontraron indecisos y en total acuerdo con la oración respectivamente. Se obtuvo una media igual a 3.04, que indica que en promedio las personas se mostraron indecisas. Al mismo tiempo se obtuvo una moda igual a 3, que indica que la mayoría se encontró de acuerdo con la oración. Por lo que se tiene que los incidentes están de acuerdo en que la sociedad debería pagar cualquier apoyo a la mujer que desea tener un aborto.

Con lo que respecta a la oración "La masturbación es una necesidad fisiológica en hombres y mujeres"; el 45.5%(10) dijeron estar de acuerdo; asimismo el 22.7%(5) contestaron estar totalmente de acuerdo e indecisos respectivamente, y por último el 9.1%(2) dijeron estar en desacuerdo con la misma. Al mismo tiempo se encontró una media igual a 3.91, que indica que en promedio las personas están de acuerdo con la oración. La moda encontrada fue igual a 4, lo que señala que la mayoría opina estar de acuerdo con la misma. Por lo anterior, se observa que los incidentes están de acuerdo en que la masturbación es una necesidad fisiológica en hombres y mujeres.

De acuerdo con la oración "Cualquier hombre tiene razón en rechazar a su mujer si esta ha sido violada", se encontraron los siguientes datos: el 40.9%(9) reportaron estar en desacuerdo, el igual que el 27.3%(6) que estuvo en total desacuerdo; el 19.2%(4) dijeron estar de acuerdo, el 9.1%(2) se mostraron indecisos, y sólo el 4.5%(1) dijo estar totalmente de acuerdo. Asimismo se obtuvo una media igual a 3.31, que muestra que en promedio las personas estuvieron en desacuerdo con la oración. La moda reportada fue igual a 2, lo que indica que la mayoría está en desacuerdo con la misma. En conclusión, los incidentes manifiestan que están en desacuerdo con que cualquier hombre tiene razón en rechazar a su mujer si ésta ha sido violada.

En la oración "La masturbación en exceso debilita a las jóvenes"; el 69.2%(15) estuvo de acuerdo; el 13.6%(3) estuvo en desacuerdo; el 9.1%(2) estuvieron indecisos y de acuerdo con la oración respectivamente. La media que se obtuvo fue de 3.96, lo que indica que en promedio los sujetos contestaron estar en desacuerdo con la oración. Se obtuvo una moda igual a 4 que muestra que la mayoría está en desacuerdo con la misma, siendo con ello que los incidentes

señalan estar en desacuerdo en que la masturbación en exceso debilita a los jóvenes.

De acuerdo con la oración "La mujer que ha perdido la virginidad es difícil que pueda mantener una relación honesta con cualquier otro hombre", se contestó de la siguiente manera: el 40.9%(9) dijeron estar de acuerdo; el 27.3%(6) dijeron estar indecisos; el 19.2%(4) estuvieron totalmente en desacuerdo, el igual que el 9.1%(2) que respondieron estar en desacuerdo; finalmente el 4.5%(1) estuvo totalmente de acuerdo con la oración. Al mismo tiempo se obtuvo una media igual a 2.95, que señala que en promedio los sujetos estuvieron indecisos con la oración. Por otra parte la moda fue igual a 3, que indica que la mayoría se encontró de acuerdo con la misma. Por lo que se puede ver que los incidentes señalan estar de acuerdo en que la mujer que ha perdido la virginidad es difícil que pueda mantener una relación honesta con cualquier otro hombre.

Con lo que respecta a la oración "Debería existir la liberación homosexual", se observa que el 45.5%(10) se encontró en desacuerdo; el 19.2%(4) estuvieron en total desacuerdo; el 19.6%(3) estuvieron respectivamente indecisos y no contestaron a la oración. La media reportada fue igual a 2.45 que señala en promedio que los sujetos se encontraron en desacuerdo. La moda que se observó fue igual a 2 que indica un desacuerdo de los sujetos con la oración. Por lo que se tiene que los incidentes señalan estar en desacuerdo en que debería existir la liberación homosexual.

De acuerdo a la oración "Es incorrecto que la mujer se masturbe", se encontró que el 27.3%(6) se contestaron de acuerdo; el 22.7%(5) estuvieron en desacuerdo; asimismo el 19.2%(4) respectivamente estuvieron indecisos y totalmente en desacuerdo; el 9.1%(2) contestaron estar totalmente de acuerdo y finalmente el 4.5%(1) no contestó a la oración. Teniendo que se encontró una media igual a 3, que indica que en promedio los sujetos respondieron estar indecisos. Al mismo tiempo se obtuvo una moda igual a 3, que señala que la mayoría está de acuerdo con la oración. De acuerdo a lo anteriormente descrito se puede observar que los incidentes señalan estar de acuerdo en que es incorrecto que la mujer se masturbe.

En la oración "La familia feliz se compone del número de hijos deseado", el 40.9%(9) contestaron estar totalmente de acuerdo; el igual que el 24.4%(6) que estuvieron de acuerdo; asimismo el 9.1%(2) respectivamente contestaron estar indecisos y en desacuerdo; por último el 4.5%(1) no contestó a

la opción. De acuerdo con lo anterior se encontró una media igual a 2.95, que indica que en promedio los sujetos contestaron entre de acuerdo con la opción. Al mismo tiempo se encontró una moda igual a 5, que señala que la mayoría contestó estar totalmente de acuerdo con la misma. Por lo que se tiene que los incidentes muestran estar de acuerdo en que la familia talia es responsable del número de hijos deseados.

Con respecto a la opción "Los personas deberían abstenerse de tener relaciones sexuales porque pueden contraer una enfermedad venérea", los sujetos contestaron de la siguiente forma: el 31.8%(7) estuvieron totalmente en desacuerdo; asimismo el 22.7%(5) contestaron respectivamente estar en desacuerdo e indistinto; el 19.2%(4) contestaron estar de acuerdo y finalmente el 4.5%(1) dijo estar totalmente de acuerdo con la opción. Alrededor a lo anterior se encontró una media igual a 2.59, que señala en promedio al desacuerdo de los sujetos. La moda encontrada es la igual a 5, que indica que la mayoría está en total desacuerdo con la opción. Con ello se muestra que los incidentes estuvieron en total desacuerdo en que las personas deberían abstenerse de tener relaciones sexuales porque pueden contraer una enfermedad venérea.

Con lo que respecta a la opción "Los hombres deberían castigar la violación ya que ellos también pueden ser violados", se encontró que el 36.4%(8) contestaron respectivamente estar totalmente de acuerdo y de acuerdo; el 19.6%(3) estuvieron indistintos; el 9.1%(2) estuvieron en desacuerdo y finalmente el 4.5%(1) mostró un total desacuerdo. Por otra parte se encontró una media igual a 3.90, que indica que en promedio los sujetos contestaron estar de acuerdo con la opción. Al mismo tiempo se observó una moda igual a 4, que señala que la mayoría estuvo de acuerdo con la misma. Por lo anterior se observa que los incidentes muestran un acuerdo en que los hombres deberían castigar la violación ya que ellos también pueden ser violados.

De acuerdo a la opción "La religión debería seguir ordenando las relaciones sexuales que se tienen antes del matrimonio", los datos obtenidos fueron los siguientes: el 45.5%(10) mostraron acuerdo; el 31.8%(7) estuvieron indistintos; asimismo el 9.1%(2) estuvieron respectivamente en desacuerdo y totalmente de acuerdo; por último el 4.5%(1) se mostró totalmente en desacuerdo con la pregunta. También se reportó una media igual a 2.54, que indica que en promedio los sujetos mostraron indistinción ante la pregunta. Asimismo la moda fue igual a 2 lo que muestra que la mayoría estuvo de

acuerdo con la misma. Por lo que parece que los incidentes señalan estar de acuerdo en que la religión debería seguir condicionando las relaciones sexuales que se tienen antes del matrimonio.

Con respecto a la oración "La mujer que ha sido violada es mejor que no presente una denuncia", se observó que el 36.4%(8) se encontraron en desacuerdo; el 31.9%(7) dijeron estar en total desacuerdo; el 19.3%(4) contestaron acuerdo y el 13.6%(3) contestaron estar en total acuerdo con la oración. Según los datos anteriores se obtuvo una media igual a 2.45, que indica que en promedio los sujetos estuvieron en desacuerdo con la oración y al mismo tiempo se obtuvo una moda igual a 2, donde la mayoría indica desacuerdo con la misma. Viendo lo anterior, los incidentes señalan estar de acuerdo en que la mujer que ha sido violada es mejor que no presente una denuncia.

De acuerdo con la oración "El homosexual es un enfermo mental", el 40.9%(9) contestaron estar de acuerdo; por otro lado el 27.7%(3) contestaron estar totalmente en desacuerdo; el 13.6%(3) dijeron estar de acuerdo; asimismo el 9.1%(2) contestaron respectivamente estar indecisos y totalmente de acuerdo. Por lo anterior se observa una media igual a 3.09, que señala en promedio la indecisión de los sujetos, y una moda igual a 2, que indica que la mayoría está de acuerdo con la oración. Por lo anterior se observa que los incidentes están de acuerdo en que el homosexual es un enfermo mental.

Con respecto a la oración "Es preferible sufrir las consecuencias de una enfermedad venérea que consultar a un médico", se pudo observar lo siguiente: el 45.5%(10) estuvieron de acuerdo; el 22.7%(5) estuvieron totalmente de acuerdo; el 13.6%(3) se encontraron en desacuerdo; asimismo el 9.1%(2) contestaron estar totalmente en desacuerdo; finalmente el 4.5%(1) se encontraron respectivamente indecisos y de contacto a la oración. Por otro lado se obtuvo una media igual a 2.37, la cual señala que en promedio los sujetos estuvieron acuerdo con la oración. La moda encontrada fue igual a 2, que indica que la mayoría estuvo de acuerdo con la misma. Por lo que se tiene que los incidentes opinan que están de acuerdo en que es preferible sufrir las consecuencias de una enfermedad venérea que consultar a un médico.

En la oración "Las experiencias sexuales antes del matrimonio pueden ayudar a la pareja en su futura vida matrimonial", el 36.4%(8) estuvieron en desacuerdo, en

contraposición con el 37.2X(6) que contestaron estar totalmente de acuerdo; el 19.6X(3) dijeron estar totalmente en desacuerdo; asimismo el 9.1X(2) contestaron respectivamente estar indeciso y de acuerdo; finalmente el 4.5X(1) se abstuvo de contestar. Lo anterior nos señala que se obtuvo una media igual a 2.96, lo que indica en promedio la inclinación de los sujetos ante la cuestión. Por otra parte la moda encontrada fue igual a 2, que significa que la mayoría de las sujetos se mostraron en desacuerdo con la que se les plantea. Señalando de tal manera que las incidencias están en desacuerdo es que las experiencias sexuales pueden ayudar a la pareja en su futura vida matrimonial.

De acuerdo con la cuestión "Se debería especializar a los homosexuales", el 31.91X(7) contestaron estar de acuerdo; en contraposición el 32.7X(5) estuvieron en total desacuerdo; el 19.2X(4) mostraron estar en desacuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente; asimismo el 9.1X(2) mostraron indecisión ante la cuestión. Al respecto se obtuvo una media igual a 2.95, que indica que en promedio las personas se encontraron indecises; asimismo la moda reportada fue igual a 2, lo que señala que la mayoría estuvo de acuerdo con la cuestión. Por lo anterior se concluye que las incidencias señalan estar de acuerdo en que se debería especializar a los homosexuales.

De acuerdo con la cuestión "Tener relaciones sexuales es una de las actividades más placenteras que las personas realizamos", el 31.9X(7) estuvieron totalmente de acuerdo; así el 27.2X(6) que contestaron que estaban en desacuerdo, el igual que el 32.7X(5) que se mostraron indecisos; finalmente el 19.2X(4) contestaron que estaban de acuerdo con la cuestión. Dicho lo anterior la media registrada fue igual a 3.54, lo que indica que en promedio las personas se mostraron indecises ante la cuestión. Por otra parte la moda observada fue igual a 3, lo que muestra que la mayoría estuvo totalmente de acuerdo con la misma. Lo que señala que las incidencias están totalmente de acuerdo en que tener relaciones sexuales es una de las actividades más placenteras que las personas realizamos.

En la cuestión "Los padres de familia deberían impedir que sus hijos se masturben", el 32.7X(5) contestaron respectivamente estar de acuerdo y totalmente en desacuerdo; asimismo el 19.2X(4) contestaron estar respectivamente totalmente de acuerdo e indecisos; por último el 19.6X(3) contestaron estar en desacuerdo con la cuestión. Por lo anterior se obtuvo una media igual a 2.96, que indica que en promedio las personas contestaron estar indecises, y la moda

registrada fue igual a 0, lo que indica que la mayoría estuvo de acuerdo con la oración. Por lo que se tiene que los incidentes opinan que están de acuerdo en que los padres deberían impedir que sus hijos se masturban.

Con respecto a la oración "La mujer que pierde la virginidad pierde de valor", se obtuvieron los siguientes datos: el 36.4X(9) estuvo de acuerdo; así mismo el 32.7X(5) se encontraron indecisos y totalmente en desacuerdo respectivamente; finalmente el 9.1X(2) estuvieron entre totalmente de acuerdo y en desacuerdo respectivamente con la oración. Por lo que tenemos una media registrada igual a 0, esto indica que en promedio las personas mostraron estar indecisos al contestar la oración, no obstante la moda observada fue igual a 2, lo que indica que la mayoría se encontró de acuerdo con la misma. En conclusión tenemos que los incidentes opinan que están de acuerdo en que la mujer que pierde la virginidad pierde de valor.

De acuerdo con la oración "Debería prohibirse la masturbación en las mujeres", el 27.2X(6) estuvieron de acuerdo; el 29.7X(5) contestaron estar indecisos; así mismo el 19.2X(4) contestaron respectivamente estar en desacuerdo y totalmente en desacuerdo; por último el 19.6X(9) se está totalmente de acuerdo con la oración. Por otro lado la media encontrada fue igual a 2, lo que señala que en promedio las sujetos se encontraron indecisos ante la oración. Por otra parte la moda fue igual a 2, lo que indica que la mayoría de los sujetos estuvieron de acuerdo con la misma. Con lo anterior se puede señalar que los incidentes opinan que están de acuerdo en que debería prohibirse la masturbación en las mujeres.

Con respecto a la oración "Sería adecuado que se diera información en las escuelas acerca de las enfermedades venéreas", se observaron los siguientes datos: el 72.7X(16) contestaron estar totalmente de acuerdo; así mismo el 27.3X(6) contestaron estar también de acuerdo con la oración. Dicho lo anterior se obtuvo una media igual a 4.72, que señala que en promedio las personas mostraron estar totalmente de acuerdo con la oración. La moda observada fue igual a 5, lo que indica que la mayoría de los sujetos están totalmente de acuerdo con la misma. Por lo que se concluye que los incidentes señalan estar totalmente de acuerdo en que sería adecuado que se diera información en las escuelas acerca de las enfermedades venéreas.

En la creación "La masturbación es la satisfacción de la sexualidad", el 36.4%(8) estuvieron totalmente de acuerdo; el 27.0%(6) se mostraron indecisos; así mismo el 22.7%(5) estuvieron de acuerdo; el 9.1%(2) estuvieron en desacuerdo; finalmente el 4.8%(1) estuvieron totalmente en desacuerdo. Se obtuvo una media igual a 3.77, que significa que en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo con la creación. Por otro lado la moda observada fue igual a 4, lo que señala que los sujetos en su mayoría opinan estar totalmente de acuerdo con la misma. Debe tenerse en cuenta, que los incidentes reportados están totalmente de acuerdo en que la masturbación en la adolescencia es buena.

De acuerdo con la creación "El conocer acerca de la sexualidad hace que las relaciones sexuales sean más placenteras", se obtuvo lo siguiente: el 36.4%(8) mostraron estar de acuerdo con la creación; el 21.6%(7) estuvieron indecisos; el 22.7%(5) contestaron estar de acuerdo; por último el 4.5%(1) se mostró en desacuerdo y no contestó respectivamente a la creación. La media que se observa es igual a 3.62, que dice que en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo, así mismo la moda que tiene un valor igual a 4, indica un acuerdo en la mayoría de los sujetos. Concluyendo con lo anterior se tiene que los incidentes opinan estar de acuerdo en que conocer más acerca de la sexualidad hace que las relaciones sexuales sean más placenteras.

En la creación "La mujer que se virgen tiene más valor que otra que no lo es", se observó que el 27.0%(6) se mostraron totalmente en desacuerdo; no obstante el 18.2%(4) se mostraron indecisos; y el 19.6%(9) en total en desacuerdo; finalmente el 9.1%(2) se mostró en desacuerdo ante la creación. Se obtuvo una media igual a 2.04, que señala que en promedio los sujetos contestaron estar indecisos, no obstante se reportó una moda igual a 2, que indica que la mayoría estuvo de acuerdo con la creación, viendo con ella que los incidentes opinan que estar de acuerdo es que la mujer que se virgen tiene más valor que otra que no lo es.

En el caso de la creación "Solo las personas pecadoras se masturban", se obtuvieron los siguientes resultados: el 26.4%(8) estuvieron totalmente de acuerdo; así mismo el 22.7%(5) estuvo de acuerdo; no obstante el 18.2%(4) se mostraron indecisos, en desacuerdo, y totalmente en desacuerdo respectivamente. Por otra parte la media encontrada fue igual 2.44, lo que indica que en promedio los sujetos se encontraron de acuerdo con la creación. Por otro lado la moda observada fue igual a 1, lo que señala que la mayoría opinó estar totalmente de acuerdo con la misma, viendo con ella que

Los incidentes reportan estar totalmente de acuerdo en que sólo las personas procederes se masturben.

Con lo que respecta a la oración "La masturbación es una conducta enferma", el 36.4X(8) contestaron estar de acuerdo; y el 19.2X(4) se mostraron indecisos y totalmente en desacuerdo respectivamente; con lo que respecta al 19.6X(3) se mostraron totalmente de acuerdo y en desacuerdo respectivamente. Se encontró una media igual a 2.93, que significa que en promedio las personas están indecisos, en cambio la moda igual a 3, señala que la mayoría está de acuerdo con la oración. Por lo que tenemos que los incidentes opinan que están de acuerdo en que la masturbación es una conducta enferma.

Con respecto a la oración "Se debería aplicar con rigor las leyes contra el violador", el 72.7X(16) contestaron que estaban totalmente de acuerdo; asimismo el 19.6X(3) estuvieron de acuerdo; en el caso del 9.1X(2) contestaron estar indecisos; por último el 4.5X(1) estuvo en desacuerdo con la oración. Por lo anterior se encontró una media igual a 4.54, que indica que en promedio las personas estuvieron de acuerdo con la oración. En el caso de la moda esta fue igual a 5, lo que significa que la mayoría estuvo totalmente de acuerdo con la oración. Por lo que se observa que los incidentes opinan que están de acuerdo en que se debería aplicar con rigor las leyes contra el violador.

En la oración "Si a la mujer se le exige que sea virgen, debería exigírselo lo mismo al hombre", se encontró que el 36.4X(8) contestaron estar totalmente de acuerdo y de acuerdo respectivamente; el 19.2X(4) reportó estar en desacuerdo y por último el 4.5X(1) estuvieron totalmente en desacuerdo e indecisos respectivamente. La media observada fue igual a 3.91, que indica que en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo al contestar, asimismo la moda encontrada fue igual a 4, lo que indica que la mayoría de los sujetos reportó estar de acuerdo con la oración, viendo con ello que los incidentes señalan que están de acuerdo en que si a la mujer se le exige que sea virgen debería exigírselo lo mismo al hombre.

En la oración "La responsabilidad del hombre es llevar la iniciativa en una relación sexual", se encontró lo siguiente: el 36.4X(8) se mostraron indecisos; el 27.3X(6) dijeron estar totalmente en desacuerdo; el 19.6X(3) contestaron estar de acuerdo y en desacuerdo respectivamente; asimismo el 4.5X(1) estuvo totalmente de acuerdo y en desacuerdo a la oración respectivamente. La moda registrada

fue igual a 3.31, lo cual significa que en promedio los sujetos se mostraron indecisos al contestar, asimismo la moda fue igual a 3, lo que señala que la mayoría estuvo indecisa. De acuerdo a lo anterior se observa que los incidentes muestran indecisión al opinar que la responsabilidad del hombre es llevar la iniciativa en una relación sexual.

Con respecto a la oración "Tanto el hombre como la mujer, tienen la misma obligación de usar un método anticonceptivo", se observa que el 40.9%(9) estuvieron de acuerdo; el 36.4%(8) también estuvieron de totalmente de acuerdo; el 19.6%(3) mostraron indecisión; y sólo el 9.1%(2) se mostraron en desacuerdo. Asimismo la media registrada fue igual a 4.04, lo que indica que en promedio las personas se encontraron de acuerdo con la oración. Por otra parte la moda fue igual a 4, que significa que la mayoría estuvo de acuerdo con la misma. Esto revela que los incidentes opinan que están de acuerdo en que tanto el hombre como la mujer, tienen la misma obligación de usar un método anticonceptivo.

De acuerdo a la oración "Para el hombre y la mujer, la relación sexual es algo íntimo e importante, que sólo se comparte con la pareja", las respuestas fueron las siguientes: el 50%(11) contestaron estar totalmente de acuerdo; el 36.4%(8) estuvieron de acuerdo; el 9.1%(2) indecisos; y sólo el 4.5%(1) contestó estar en desacuerdo con la oración. Se encontró una media igual a 4.31, que indica que en promedio las personas estuvieron de acuerdo con la oración, pero al mismo tiempo la moda que se reportó fue igual a 5, lo que significa que la mayoría de las personas estuvieron totalmente de acuerdo con la misma. Esto señala que los incidentes están totalmente de acuerdo en que para el hombre y la mujer, la relación sexual es algo íntimo e importante que sólo se comparte con la pareja.

Con lo que respecta a la oración "Deben respetarse las relaciones sexuales de los homosexuales que se hacen en privado", el 22.7%(5) contestaron estar en desacuerdo e indecisos respectivamente; el 19.2%(4) contestaron estar totalmente de acuerdo; el 19.6%(3) estuvieron totalmente en desacuerdo y de acuerdo respectivamente; y por último el 9.1%(2) no contestaron a la oración. La media encontrada fue igual a 2.72, lo que indica que en promedio estuvieron indecisos ante la oración, pero la moda que es igual a 3, reporta que la mayoría estuvo en desacuerdo con la misma. Por lo anterior se observa que los incidentes opinan estar en desacuerdo en que deben respetarse las relaciones sexuales de los homosexuales que se hacen en privado.

En la opción "En algunos casos aunque la ley lo prohíba, es necesario hacer un aborto", se obtuvieron los siguientes datos: el 40.9%(9) contestaron estar en desacuerdo; el 22.7%(5) dijeron estar de acuerdo; mientras el 13.6%(3) estuvieron totalmente de acuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente; por último el 9.1%(2) contestaron estar totalmente ante la opción. Se obtuvo una media igual a 3.12, que significa que en promedio los sujetos contestaron estar indecisos ante la opción. Por otra parte la moda reportada fue igual a 4, lo que indica que la mayoría estuvo en desacuerdo. Por lo anterior se tiene que los incidentes opinan que estar en desacuerdo es que aunque la ley lo prohíba, en algunos casos es necesario hacer un aborto.

En lo que respecta a la opción "La masturbación es un acto anormal que solo se da en personas desorientadas", el 31.8%(7) dijeron estar en desacuerdo; el 22.7%(5) contestaron de totalmente en desacuerdo y de acuerdo respectivamente; y solo el 9.1%(2) dijeron estar totalmente de acuerdo por la opción. Se encontró una media igual a 3.36, que señala que en promedio los personas contestaron estar indecisos con respecto a la opción. Por otro lado la moda reportada fue igual a 4, lo que indica que la mayoría estuvo en desacuerdo con la misma. Por lo anterior se puede indicar que los incidentes están en desacuerdo en que la masturbación es un acto anormal que solo se da en personas desorientadas.

De acuerdo a la opción "Debería ayudarse a una persona que tiene una enfermedad venérea, sin juzgar su vida sexual", contestaron de la siguiente forma: el 54.5%(12) dijeron estar totalmente de acuerdo; mientras el 18.2%(4) estuvieron de acuerdo e indecisos respectivamente; por último el 9.1%(2) contestaron estar en desacuerdo por la opción. La media reportada fue igual a 4.12, lo que señala que en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo con la opción. Por otra parte la moda registrada fue igual a 5, lo que indica que la mayoría estuvo totalmente de acuerdo por la misma. Por lo que se observa que los incidentes opinan estar totalmente de acuerdo en que se debería ayudar a una persona que tiene una enfermedad venérea, sin juzgar su vida sexual.

En la opción "Ninguna mujer tiene derecho a tener un aborto", el 31.8%(7) dijeron estar totalmente en desacuerdo; el 27.3%(6) se encontraron también en desacuerdo; el 22.7%(5) estuvieron de acuerdo; y el 9.1%(2) estuvieron totalmente de acuerdo e indecisos respectivamente. De igual manera se encontró una media igual a 3.5, que significa que en promedio las personas estuvieron indecisos, mientras la moda observada fue igual a 5, lo que indica que la mayoría de los sujetos se

manifestaron totalmente en desacuerdo con la oración. Esto significa que los incidentes señalan estar totalmente en desacuerdo en que ninguna mujer tiene derecho a tener un aborto.

Por lo que respecta a la oración "La mujer que pierde su virginidad debería sentirse avergonzada", se encontraron los siguientes datos: el 31.8%(7) estuvieron de acuerdo; el 27.3%(6) se encontraron totalmente en desacuerdo; asimismo el 18.2%(4) estuvieron totalmente de acuerdo e indecisos respectivamente; por último el 4.5%(1) contestó estar en desacuerdo. De acuerdo a lo anterior se encontró un medio igual a 2.9, lo que indica que en promedio los personas contestaron estar indecisos. La nota registrada señala un cambio que la mayoría de las personas estuvieron de acuerdo con la oración. Por lo anterior se supone que los incidentes contestaron estar de acuerdo en que la mujer que pierde su virginidad debería sentirse avergonzada.

De acuerdo con la oración "La mujer que ha sido violada necesita el apoyo de su familia", tenemos que el 59.1%(13) contestaron estar totalmente de acuerdo; al igual que el 31.8%(7) que dijeron estar de acuerdo; solo el 4.5%(1) dijeron estar indecisos y en desacuerdo respectivamente. Por otro lado la media igual a 4.48, reporta que los sujetos en promedio estuvieron de acuerdo con la oración, esta lo corroboró la nota igual a 5, que dice que la mayoría de los sujetos estuvieron totalmente de acuerdo con la misma. Se concluye que los incidentes opinan que estar totalmente de acuerdo en que la mujer que ha sido violada necesita el apoyo de su familia.

En lo que respecta a la oración "La mujer que ha perdido la virginidad queda convirtiéndose en prostituta", se obtuvieron los siguientes datos: el 31.8%(7) contestaron estar totalmente de acuerdo; al igual que el 27.3%(6) que estuvieron de acuerdo; sólo el 18.2%(4) dijeron estar totalmente en desacuerdo; y el 9.1%(2) también estuvieron en desacuerdo e indecisos respectivamente; finalmente el 4.5%(1) no contestó a la oración. Por otra parte se observó un medio igual a 2.40, que señala que en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo con la oración, así lo indica también la nota igual a 1, que la mayoría de los sujetos se encontraron totalmente de acuerdo con la oración. De acuerdo a lo anterior se tiene que los incidentes señalan que estar totalmente de acuerdo en que la mujer que ha perdido la virginidad queda convirtiéndose en prostituta.

En la oración "Ser homosexual es desagradable", el 31.0%(7) contestaron estar indecisos; el 27.3%(6) estuvieron de acuerdo; el 18.2%(4) estuvieron de desacuerdo; el 10.6%(2) contestaron estar totalmente de acuerdo; y por último el 9.1%(2) dijeron estar totalmente de desacuerdo. La media registrada fue igual a 3.18, que indica que en promedio los sujetos se mostraron indecisos. Por otra parte la moda fue igual a 3, lo que señala también la indecisión de los sujetos, viendo con ello que los individuos opinan que estar indecisos en que ser homosexual es desagradable.

De acuerdo con la oración "Las mujeres llegar al orgasmo con mayor facilidad por medio de la masturbación", contestaron de la siguiente forma: el 26.4%(9) estuvieron indecisos; el 22.7%(5) no contestaron a la oración; el 13.6%(3) se mostraron totalmente de acuerdo; y totalmente de desacuerdo respectivamente; el 9.1%(2) dijeron estar de acuerdo; y finalmente el 4.5%(1) en desacuerdo con la oración. La media igual a 3.06, indica que en promedio las personas estuvieron en desacuerdo. Por otra parte la moda fue igual a 3, lo que indica que la mayoría de las personas se mostraron indecisos ante la oración. Por lo anterior se tiene que los individuos señalan que están indecisos en que las mujeres llegar al orgasmo con mayor facilidad por medio de la masturbación.

En la oración "Los hombres y las mujeres deberían estar informados acerca de los métodos anticonceptivos", el 33.0%(14) contestaron estar totalmente de acuerdo; el igual que el 10.6%(2) que dijeron estar de acuerdo; el 9.1%(2) estuvieron indecisos y totalmente en desacuerdo; por último el 4.1%(1) estuvo en desacuerdo con la oración. La media fue igual a 4.18, lo que señala que en promedio las personas se encontraron de acuerdo con la oración. Por otra parte la moda fue igual a 3, lo que indica que la mayoría estuvo totalmente de acuerdo con la misma. Por lo anterior se tiene que los individuos opinan que están totalmente de acuerdo en que los hombres y las mujeres deberían estar informados acerca de los métodos anticonceptivos.

Respecto a la oración "Las enfermedades venéreas son vergonzosas", el 27.3%(6) estuvieron indecisos y en desacuerdo respectivamente; el 18.2%(4) contestaron estar totalmente de acuerdo y de acuerdo respectivamente; y por último el 9.1%(2) estuvieron totalmente de acuerdo con la oración. Por otra parte la media obtenida igual a 3.27 indica que en promedio las personas estuvieron indecisos. La moda igual a 3, señala la indecisión de la mayoría de las personas hacia la oración, esto indica que los individuos

están indecisos en que las enfermedades venidas por
Vergonzosas.

En la pregunta "Las personas que tienen mayor
información sexual, tienen menos prejuicios sobre este tema",
se observó lo siguiente: el 36.4%(9) contestaron estar
totalmente de acuerdo y de acuerdo respectivamente; sólo el
18.2%(4) se mostraron indecisos; y por último el 9.1%(2) no
contestaron a la opción. Por lo anterior se tiene una media
igual a 3.81, que indica que en promedio los sujetos
estuvieron de acuerdo. Por otra parte la moda encontrada fue
igual a 4 lo que indica que la mayoría de los sujetos
estuvieron de acuerdo con la opción, viendo con ello que los
incidentes señalan que estar de acuerdo es que las personas
que tienen mayor información sexual, tienen menos prejuicios
sobre este tema.

De acuerdo a la opción "Deberían tomarse severas
medidas legales en contra del aborto", se observó que el
36.4%(9) estuvieron en desacuerdo; el 27.3%(6) totalmente de
acuerdo; el 18.2%(4) indecisos; el 13.6%(3) de acuerdo y por
último el 4.5%(1) totalmente de acuerdo. Se encontró una
media igual a 3.68, que indica que en promedio la respuesta
fue en desacuerdo con la opción, asimismo la moda fue igual
a 4, que señala que la mayoría estuvo en desacuerdo, viendo
con ello que los incidentes señalan que estar en desacuerdo
es que deberían tomarse severas medidas legales en contra del
aborto.

En la opción "La pérdida de la virginidad sólo implica
la pérdida de una membrana", el 27.3%(6) dijeron estar de
acuerdo; el 18.2%(4) estuvieron totalmente de acuerdo e
indecisos respectivamente; el 13.6%(3) estuvieron en
desacuerdo y no contestaron a la opción; por último el
9.1%(2) estuvieron totalmente en desacuerdo. Por otro lado
se encontró una media igual a 2.90, lo que indica indecisión
en las respuestas. Por otra parte la moda fue igual a 4, lo
que sugiere que la mayoría de los individuos se encontraron
de acuerdo con la opción, esto sugiere que los incidentes
señalan estar de acuerdo es que la pérdida de la virginidad
sólo implica la pérdida de una membrana.

De acuerdo con la opción "Sentirse culpable después de
una masturbación demuestra que éste es en contra de la
naturaleza", el 31.8%(7) estuvieron de acuerdo; el 18.2%(4)
estuvieron totalmente de acuerdo y totalmente en desacuerdo
respectivamente; el 13.6%(3) contestaron estar en desacuerdo
e indecisos respectivamente; por último el 4.5%(1) no

contestó a la oración. Se obtuvo una media igual a 2.68, que indica que en promedio los sujetos estuvieron indecisos con la oración. Por otra parte la moda fue igual a 2, esto quiere decir que hubo un acuerdo en la mayoría de los sujetos. Con lo anterior se puede concluir que los incidentes señalan estar de acuerdo en que sentirse culpable después de una masturbación demuestra que ésta es en contra de la naturaleza.

En la oración "Prácticamente todos los hombres y algunas mujeres se masturban", contestaron de la siguiente forma: el 27.9%(6) contestaron estar totalmente de acuerdo, de acuerdo e indecisos respectivamente; el 19.6%(3) estuvieron en desacuerdo; y el 4.5%(1) estuvo totalmente en desacuerdo. Se encontró una media igual a 3.59, que indica que en promedio opinan estar de acuerdo, así como la moda fue igual a 3, que indica que la mayoría de los sujetos se encontraron indecisos al contestar a la oración. Concluyendo así que los incidentes opinan estar indecisos al contestar que prácticamente todos los hombres y algunas mujeres se masturban.

De acuerdo a la oración "La violación es normal porque la mujer está al servicio del hombre", el 36.4%(8) contestaron estar totalmente de acuerdo; el 19.2%(4) opinaron estar de acuerdo y en desacuerdo respectivamente; el 19.6%(3) restante opinaron estar indecisos y totalmente en desacuerdo respectivamente. Así mismo se encontró una media igual a 3.50, que indica que en promedio opinaron estar de acuerdo con la oración. La moda reportada fue igual a 1, lo que señala que la mayoría estuvo totalmente de acuerdo con la misma. Es por ello que los incidentes indican que están totalmente de acuerdo en que la violación es normal porque la mujer está al servicio del hombre.

En lo que respecta a la oración "La masturbación produce granos en la cara", el 28.4%(8) estuvieron indecisos; el 22.7%(5) contestaron estar en desacuerdo y totalmente en desacuerdo; el 19.6%(3) dijeron estar de acuerdo; el 4.5%(1) restante dijo estar totalmente de acuerdo. Por otro lado la media fue igual a 3.45, que significa que en promedio estuvieron indecisos, así como la moda igual a 3, indica la indecisión de la mayoría de los sujetos ante la pregunta. Con esto se concluye que los incidentes se mostraron indecisos en que la masturbación produce granos en la cara.

En la oración "Los hombres y las mujeres tienen el mismo derecho de decidir si quieren tener relaciones sexuales antes de casarse", el 62.2X(14) dijeron estar totalmente de acuerdo; el 19.2X(4) estuvieron también de acuerdo; el 4.5X(1) restante dijeron estar indecisos, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo y no contestaron a la oración respectivamente. La media fue igual a 4.19, que señala que en promedio contestaron estar de acuerdo. La moda igual a 5, indica que la mayoría de los sujetos estuvieron totalmente de acuerdo con la oración. Por lo que se tiene que los invariantes señalan que están totalmente de acuerdo en que los hombres y las mujeres tienen el mismo derecho de decidir si quieren tener relaciones sexuales antes de casarse.

Con respecto a la oración "Realizar el amor con muchos hombres es una forma de demostrar que una mujer es más atractiva", se obtuvo lo siguiente: el 40.9X(9) contestaron estar totalmente de acuerdo y de acuerdo respectivamente; el 9.1X(2) estuvieron en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente. Por lo que se tiene que la media fue igual a 2.04, que indica que en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo. Por otro lado la moda igual a 1, señala que la mayoría estuvo totalmente de acuerdo con la oración, viendo con ello que los invariantes opinan que estar totalmente de acuerdo en que realizar el amor con muchos hombre es una forma de demostrar que una mujer es más atractiva.

En relación con la oración "Es importante que las personas se interesen por la planificación familiar", el 62.6X(14) contestaron estar totalmente de acuerdo; el 31.6X(7) dijeron estar de acuerdo; y el 4.5X(1) restante se encontraron indecisos. De acuerdo a lo anterior se encontrará una media igual a 4.59, que indica que en promedio los sujetos estuvieron totalmente de acuerdo con la oración, asimismo la moda reportada fue igual a 5, lo que señala que la mayoría estuvo totalmente de acuerdo. Por lo que se tiene que los invariantes señalan que estar totalmente de acuerdo en que es importante que las personas se interesen por la planificación familiar.

De acuerdo con la oración "Los parejas que tienen más de cuatro hijos, deberían optar por un método anticonceptivo", el 40.0X(9) estuvieron totalmente de acuerdo; el 32.4X(8) también estuvieron de acuerdo; en así el 9.1X(2) que señalaron estar en desacuerdo e indecisos respectivamente; y el 4.5X(1) restante estuvo totalmente en desacuerdo. Por otro lado la media fue igual a 4, que significa que la en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo con la oración. Por otro lado la moda igual a 5, indica que la mayoría de los

sujetos estuvieron totalmente de acuerdo con la afirmación, viendo con ello que los incidentes señalados que están totalmente de acuerdo es que las parejas que tienen más de cuatro hijos, deberían optar por un método anticonceptivo.

En relación con la aseveración "Una mujer que ha tenido relaciones sexuales antes de casarse, no tiene derecho a quejarse por haber sido violada", se obtuvo lo siguiente: el 27.9%(6) contestaron estar totalmente en desacuerdo; el 22.7%(5) estuvieron en desacuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente; finalmente el 19.6%(4) contestó señalando estar indeciso y de acuerdo respectivamente. La media fue igual a 3.19, que indica que en promedio se encontraron indecisos ante la oración, asimismo la moda fue igual a 5, que señala que la mayoría de los sujetos estuvieron totalmente en desacuerdo con la oración. Por lo que se puede objetar que los incidentes opinan que están totalmente en desacuerdo es que la mujer que ha tenido relaciones sexuales antes de casarse, no tiene derecho a quejarse por haber sido violada.

De acuerdo con la aseveración "La mayoría de las relaciones sexuales antes de casarse", el 31.9%(7) estuvieron totalmente de acuerdo; el 22.7%(5) dijeron estar totalmente en desacuerdo; el 19.2%(4) estuvieron indecisos; finalmente el 19.6%(4) contestaron estar totalmente de acuerdo y en desacuerdo respectivamente. Asimismo se encontró una media igual a 3, que indica que en promedio los sujetos estuvieron indecisos ante la oración. Por otro lado la moda fue igual a 4, que señala que la mayoría de los sujetos se encontraron de acuerdo con la aseveración, viendo por ello que los incidentes opinan estar de acuerdo es que la mayoría de las relaciones sexuales antes de casarse.

En relación con la oración "La mujer es capaz de decidir por sí misma, si desea tener o no tener un aborto", se obtuvo lo siguiente: el 40.9%(9) estuvieron de acuerdo; el 27.9%(6) estuvieron totalmente de acuerdo; el 19.2%(4) se encontraron indecisos; por último el 19.6%(4) dijeron estar en desacuerdo con la oración. Se obtuvo una media igual a 3.81, que indica que en promedio los sujetos se encontraron de acuerdo con la oración, asimismo la moda fue igual a 4, que significa que la mayoría de los sujetos estuvieron de acuerdo con la aseveración señalando con ello que los incidentes opinan estar de acuerdo es que la mujer es capaz de decidir por sí misma, si desea tener o no tener un aborto.

De acuerdo con la oración "Después de una violación la mujer merece ser respetada", el 50% (11) estuvieron totalmente de acuerdo; el 31.8% (7) dijeron estar de acuerdo; el 9.1% (2) se encontraron indecisos; y el 4.5% (1) restante estuvieron en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente. Se obtuvo una media igual a 1.81, que indica que en promedio los sujetos estuvieron totalmente de acuerdo, así como la moda igual a 1, señala que la mayoría de los sujetos estuvieron totalmente de acuerdo con la oración. Por lo anterior se tiene que los incidentes señalan que estar totalmente de acuerdo es que después de una violación la mujer merece ser respetada.

En la oración "Nuestro país debería aceptar legalmente el aborto, como lo hacen otros países", el 40.9% (9) estuvieron en desacuerdo; así como el 27.3% (6) estuvieron totalmente en desacuerdo; por otra parte el 22.7% (5) estuvieron de acuerdo, el igual que el 9.1% (2) que estuvieron totalmente de acuerdo. La media fue igual a 2.45, que significa que en promedio los sujetos se encontraron en desacuerdo con la oración. Por otra parte la moda fue igual a 2, que dice que la mayoría de los sujetos dijeron estar en desacuerdo con la misma, teniendo con ello que los incidentes están en desacuerdo en que nuestro país debería aceptar legalmente el aborto como lo hacen otros países.

De acuerdo con la oración "Toda mujer tiene derecho a solicitar un aborto", el 27.3% (6) dijeron estar en desacuerdo y de acuerdo respectivamente; el 22.7% (5) se encontraron indecisos; el 18.2% (4) se encontraron totalmente en desacuerdo; y el 4.5% (1) restante estuvieron totalmente de acuerdo con la oración. Se obtuvo una media igual a 2.72, que dice que en promedio los sujetos estuvieron indecisos al contestar a la oración. La moda fue igual a 2, que indica que la mayoría de los sujetos estuvieron en desacuerdo con la oración. Aunado a lo anterior se tiene que los incidentes señalan estar en desacuerdo en que la mujer tiene derecho a solicitar un aborto.

En la oración "Cuando una persona tiene una enfermedad venérea debería ocultársela a su pareja", se obtuvo lo siguiente: el 40.9% (9) dijeron estar totalmente de acuerdo; el 27.3% (6) estuvieron en desacuerdo; el 18.2% (4) contestaron de acuerdo; y el 13.6% (3) restantes estuvieron totalmente en desacuerdo. Se encontró una media igual a 2.54, que dice que en promedio los sujetos están de acuerdo con la oración. Por otra parte la moda fue igual a 1, que indica que la mayoría están totalmente de acuerdo con la misma, viendo con ello que los incidentes señalan que estar totalmente de acuerdo es que

cuando una persona tiene una enfermedad venérea debería ocultársela a su pareja.

En relación a la oración "Las experiencias sexuales antes del matrimonio afectan negativamente a los jóvenes", el 40.9%(9) contestaron estar indecisos; el 22.7%(5) estuvieron en desacuerdo; el 18.2%(4) dijeron estar de acuerdo; y el 9.1%(2) restante estuvieron respectivamente totalmente de acuerdo y totalmente en desacuerdo con la oración. Se encontró una media igual a 3.04, que dice que en promedio los sujetos estuvieron indecisos en la respuesta. Por otro lado la moda fue igual a 3, que señala la indecisión de la mayoría de los sujetos al contestar, viendo con ello que los invariantes opinan que estar indecisos en que la experiencias sexuales antes del matrimonio afectan negativamente a los jóvenes.

Con respecto a la oración "Se debería prohibir que un hombre tenga relaciones sexuales con otro hombre", 21.8%(7) dijeron estar totalmente en desacuerdo; el 22.7%(5) contestaron estar de acuerdo; el 18.2%(4) estuvieron en desacuerdo; el 13.6%(3) se encontraron indecisos; el 9.1%(2) contestaron totalmente de acuerdo; finalmente el 4.5%(1) no contestó a la oración. La media obtenida fue igual a 3.37, que dice que en promedio los sujetos estuvieron indecisos al contestar, así como la moda fue igual a 5, que indica el total desacuerdo de la mayoría de los sujetos. Por lo anterior se puede observar que los invariantes indican estar totalmente en desacuerdo en que un hombre tenga relaciones sexuales con otro hombre.

En relación con la oración "Me da miedo que alguien se pegue la homosexualidad", el 27.3%(6) contestaron de acuerdo; el 22.7%(5) dijeron totalmente en desacuerdo; el 18.2%(4) estuvieron indecisos y en desacuerdo respectivamente; por último el 13.6%(3) contestaron totalmente de acuerdo. La media fue igual a 3.09, que dice que en promedio los sujetos dijeron estar indecisos. Por otra parte la moda igual a 2, indica que en su mayoría los sujetos respondieron de acuerdo. Por lo anterior se tiene que los invariantes contestaron que están de acuerdo en que les da miedo que alguien les pegue la homosexualidad.

De acuerdo con la oración "Las mujeres que utilizan anticonceptivos engañan más fácilmente a su pareja", contestaron lo siguiente: el 27.3%(6) contestaron estar de acuerdo e indecisos respectivamente; el 18.2%(4) dijeron estar en desacuerdo y totalmente en desacuerdo; y por último el 9.1%(2) estuvieron totalmente de acuerdo con la oración. Se obtuvo una media igual a 3.09, que indica que en promedio

los sujetos estuvieron indecisos en su respuesta, asimismo la moda fue igual a 2, que significa que la respuesta de los sujetos fue de acuerdo a la oración, lo que indica que los incidentes están de acuerdo en que las mujeres que utilizan anticonceptivos engañan más fácilmente a su pareja.

De acuerdo a la oración "Sólo las prostitutas son una fuente de infección de enfermedades venéreas", se obtuvo lo siguiente: el 31.8%(7) contestaron totalmente de acuerdo y de acuerdo respectivamente; el 32.7%(5) estuvieron en desacuerdo; el 9.1%(2) dijeron estar indecisos; y el 4.5%(1) restante contestó totalmente en desacuerdo. Por otro lado se encontró una media igual a 3.63, lo que indica que en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo con la oración, asimismo la moda fue igual a 4, lo que dice que en su mayoría los sujetos estuvieron de acuerdo con la oración. Por lo que se tiene que los incidentes señalan que están de acuerdo en que sólo las prostitutas son una fuente de infección de enfermedades venéreas.

En la oración "En el fondo la mujer violada tiene la culpa", el 31.8%(7) estuvieron indecisos; el 27.3%(6) se encontraron de acuerdo; el 18.2%(4) dijeron estar totalmente en desacuerdo; en contraparte por el 12.6%(3) que estuvieron totalmente de acuerdo; finalmente el 9.1%(2) dijeron estar en desacuerdo con la oración. Por otro lado se encontró una media igual a 3.90, que dice que en promedio los sujetos estuvieron indecisos con la oración. Por otra parte la moda fue igual a 3, que indica la indecisión de los sujetos al contestar, de acuerdo con esto los incidentes están indecisos en decir que en el fondo la mujer violada tiene la culpa.

En lo que respecta a la oración "Es vergonzoso que un hombre base los genitales de una mujer", el 36.4%(8) estuvieron indecisos; el 22.7%(5) estuvieron en desacuerdo; y el 12.6%(3) restante dijeron estar totalmente de acuerdo, de acuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente. La media fue igual a 3.09, que indica en promedio la indecisión de los sujetos al responder, asimismo la moda igual a 3, señala que los sujetos estuvieron indecisos ante la oración. Por lo que se tiene que los incidentes señalan que están indecisos en que es vergonzoso que un hombre base los genitales de una mujer.

En la oración "Es importante que las mujeres tengan experiencias sexuales antes de casarse", el 40.9%(9) dijeron estar indecisos; asimismo el 18.2%(4) estuvieron totalmente en desacuerdo, en desacuerdo y de acuerdo respectivamente; el

4.5X(1) restante se encontró totalmente de acuerdo con la oración. Por otro lado la media encontrada fue igual a 2.72, que significa que en promedio los sujetos estuvieron indecisos ante la oración. Por otra parte la moda fue igual a 3, que señala que los sujetos dijeron estar indecisos a la misma. Por lo que se tiene que los invidentes opinan que estas indecisiones en que es importante que los mujeres tengan experiencias sexuales antes de casarse.

De acuerdo con la oración "La masturbación contribuye a una mejor disposición para la vida sexual", el 31.0X(7) contestaron en desacuerdo e indeciso respectivamente; el 13.6X(3) estuvieron de acuerdo y no contestaron a la oración respectivamente; por último el 9.1X(2) restante contestó totalmente de acuerdo a la oración. Se obtuvo una media igual a 2.59, que indica que en promedio las personas estuvieron indecisos, también se obtuvo una moda igual a 2, que indica que la mayoría contestó estar en desacuerdo con la oración. De acuerdo a lo anterior se puede señalar que los invidentes opinan que están en desacuerdo en que la masturbación contribuye a una mejor disposición para la vida sexual.

En la oración "El hombre debería proteger a la mujer para evitar un embarazo", el 40.9X(9) estuvieron de acuerdo, el igual que el 36.4X(8) que estuvieron totalmente de acuerdo; asimismo el 18.2X(4) se encontraron indecisos; finalmente el 4.5X(1) no contestó a la oración. La media fue igual a 4, que dice que en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo con la oración, esta la señala también la moda igual a 4, que indica que la mayoría de los sujetos estuvieron de acuerdo con la misma, viendo con ello que los invidentes opinan que están de acuerdo en que el hombre debería proteger a la mujer para evitar un embarazo.

En la oración "Es justo que un hombre sea castigado por violar a una mujer", el 59.1X(13) dijeron estar totalmente de acuerdo; el 22.7X(5) estuvieron de acuerdo; el 9.1X(2) dijeron estar indecisos; y el 4.5X(1) restante estuvieron en desacuerdo y totalmente en desacuerdo con la oración. La media fue igual a 4.27, que dice que en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo con la oración y la moda igual a 5, indica que la mayoría de los sujetos estuvieron totalmente de acuerdo con la misma, esta señala que los invidentes opinan que están totalmente de acuerdo en que es justo que un hombre sea castigado por violar a una mujer.

De acuerdo con la oración "Las mujeres que denuncian el haber sido violadas durante de vacaciones", el 27.3%(6) contestaron estas de acuerdo e indicios de "resaca"; el 19.2%(4) dijeron estar en des acuerdo; y el 19.6%(2) contestaron totalmente de acuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente. La media fue igual a 2.90, que indica que en promedio la respuesta de los sujetos fue indolente, y la moda igual a 2, señala que la mayoría de los sujetos contestaron estas de acuerdo con la oración. Por lo que se tiene que los incidentes opinan que estar de acuerdo es que las mujeres que denuncian el haber sido violadas carecen de vergüenza.

En relación a la oración "Se deben tener solo los hijos que se pueden mantener", el 77.3%(17) contestaron totalmente de acuerdo; y el 22.7%(5) dijeron estar de acuerdo con la oración. La media encontrada fue igual a 4.73, que dice que en promedio las personas estuvieron totalmente de acuerdo con la oración, asimismo la moda igual a 5, confirma lo anterior, viendo con ello que los incidentes indican que están totalmente de acuerdo en que se debe tener solo los hijos que se pueden mantener.

De acuerdo con la oración "La masturbación es vergonzosa por lo tanto se debe mantener en secreto", el 21.2%(7) contestaron de acuerdo; el 27.3%(6) dijeron estar en desacuerdo; el 19.2%(4) contestaron indolentes; el 19.6%(2) dijeron estar totalmente en desacuerdo; y el 9.1%(2) contestaron estas totalmente en desacuerdo con la oración. Por otro lado se encontró una media igual a 3.04, que indica que en promedio los sujetos se encontraron indolentes al contestar, asimismo la moda igual a 3, señala que la mayoría de los sujetos estuvieron de acuerdo por la misma, viendo por ello que los incidentes indican que están de acuerdo en que la masturbación es vergonzosa por lo tanto se debe mantener en secreto.

En relación con la oración "Las relaciones sexuales se deben tener con responsabilidad", se obtuvo lo siguiente: el 59.1%(13) estuvieron totalmente de acuerdo; el igual que el 27.5%(6) que dijeron estar de acuerdo; el 9.1%(2) señalaron estar indolentes; y por último el 4.5%(1) estuvo en desacuerdo. La media fue igual a 4.40, que indica que en promedio la respuesta de los sujetos fue de acuerdo, y la moda encontrada igual a 5, dice que la mayoría de los sujetos estuvieron totalmente de acuerdo con la oración. Por lo que se tiene que los incidentes señalan que están totalmente de acuerdo en que las relaciones sexuales se deben tener con responsabilidad.



Por último en la pregunta que dice "Los métodos anticonceptivos que se utilizan para evitar un embarazo se deberían prohibir", se obtuvo lo siguiente: el 45.5%(10) estuvieron de acuerdo; el 31.8%(7) estuvieron totalmente de acuerdo; el 18.2%(4) dijeron estar indecisos; y el 4.5%(1) restante se encontró en desacuerdo con la oración. La moda obtenida fue igual a 2, que indica que en promedio los sujetos estuvieron de acuerdo con la oración, así como lo señala la moda igual a 2, que reporta que en su mayoría los sujetos contestaron lo mismo, viendo por ello que los incidentes opinan que están de acuerdo en que los métodos anticonceptivos se deberían prohibir.

A continuación se presentan los resultados obtenidos del cuestionario de conocimientos.

Con respecto a la pregunta -¿La excitación sexual que uno mismo se proporciona por medio del tocamiento de los genitales y otras partes del cuerpo ya sea, con los manos o con algún objeto se lo llama?- se puede observar que el 68.6%(14) contestaron correctamente; y el 31.4%(6) contestaron en forma incorrecta a la pregunta. La moda fue igual a 2, lo que indica que la mayoría de los incidentes contestaron correctamente.

En la pregunta -Cuando el bebé está dentro de la mamá, obtiene su alimento por medio del-, el 54.5%(12) contestaron mal a la pregunta; el 31.8%(7) contestaron bien; y el 13.6%(3) no contestaron a la misma. Se encontró una moda igual a 1, lo que indica que la mayoría de los sujetos contestaron mal.

En la pregunta -En México el aborto está- se obtuvo lo siguiente: el 72.7%(16) contestaron adecuadamente; el 19.0%(4) contestaron incorrectamente; y el 9.1%(2) no contestaron a la pregunta. La moda encontrada fue igual a 2, lo que señala que la mayoría de los sujetos contestaron adecuadamente.

De acuerdo a la pregunta -¿Qué es la menstruación o regla?-, el 77.3%(17) contestaron correctamente y el 22.7%(5) contestaron incorrectamente. La moda igual a 2, indica que la mayoría de los incidentes contestaron correctamente.

Con respecto a la pregunta -En el momento del nacimiento-, el 89.1X(19) contestaron bien y el 40.9X(9) contestaron mal. Asimismo la moda igual a 2, señala que la mayoría de los sujetos estuvieron bien en la pregunta.

En la pregunta -El órgano reproductor femenino que produce ovulos se le llama-, el 50X(11) contestaron inadecuadamente; el 40.9X(9) contestaron en forma adecuada y el 4.5X(1) no contestó a la pregunta. Se obtuvo una moda igual a 1, lo que indica que la mayoría de los incidentes estuvieron mal en la pregunta.

En la pregunta -La masturbación es una práctica-, el 91.9X(18) estuvieron bien en la respuesta; el 13.6X(3) contestaron mal y el 4.5X(1) no contestó a la pregunta. La moda registrada fue igual a 2, lo que indica que la mayoría de los incidentes contestaron correctamente.

En la pregunta -¿Cómo te podrías dar cuenta que una persona es homosexual?-, el 77.9X(17) contestaron que por la forma de hablar, comportarse y caminar lo hacen en forma femenina; el 9.1X(2) dijeron que por la forma de ejercitar y tener a una persona lo hacen con intención sexual; el 4.5X(1) dijo que a los homosexuales no les gustan las mujeres; el 4.5X(1) dijo que por la forma en que se comportan con los hombres, y el 4.5(1) restante contestó que porque le preparan hacer el amor. La moda igual a 5, lo que indica que la mayoría se podía dar cuenta que una persona es homosexual por la forma de hablar, comportarse y caminar en forma femenina.

En la pregunta -¿Es mala la masturbación? si, no, por qué-, el 77.9X(17) contestaron que no porque no produce ningún daño físico y es una forma de satisfacerse sexualmente; el 18.2X(4) dijeron que sí, porque hace daño y debilita, y el 4.5X(1) restante contestó que no sabía. La moda igual a 2 señala que la mayoría de los incidentes contestaron que no es mala porque no produce ningún daño físico y es una forma de satisfacerse sexualmente.

En la pregunta -Lo habitual es la menstruación o regla es que ésta se produzca cada-, el 90.9X(20) contestaron correctamente, y el 9.1X(2) restante contestó mal a la pregunta. La moda fue igual a 2, lo que indica que la mayoría de los incidentes contestaron correctamente.

En la pregunta -El ser hombre tiene capacidad de reproducción, es decir de engendrar a otros hijos o no-, el 79.7%(10) contestaron en forma correcta y el 20.3%(6) contestaron en forma incorrecta. La moda igual a 3, indica que la mayoría de los sujetos contestaron bien a la pregunta.

Con respecto a la pregunta -El embarazo normal dura aproximadamente-, el 95.5%(21) estuvo bien en su respuesta, y el 4.5%(1) estuvo mal. La moda igual a 3, indica que la mayoría de los sujetos contestaron correctamente.

En la pregunta -Menciona tres métodos anticonceptivos que conozcas-, el 36.6%(14) contestaron adecuadamente; el 18.2%(4) contestaron inadecuadamente, y el 19.3%(4) no contestaron la pregunta. La moda igual a 3, indica que la mayoría de los sujetos contestaron bien.

En relación a la pregunta -Cuando un hombre se excita sexualmente, su pene crece y se pone duro; a esto se le llama-, el 54.5%(12) contestaron mal; el 36.4%(9) contestaron bien, y el 9.1%(2) restante no contestaron a la pregunta. Por otro lado la moda igual a 1, indica que la mayoría de los incidentes estuvieron mal en la respuesta.

En la pregunta -A continuación tienes en la parte de la izquierda una lista de métodos anticonceptivos, acota en la parte de la derecha, las letras que corresponden a las indicaciones de como se pueden usar estos métodos-, el 50%(11) contestaron muy bien a la pregunta; el 37.3%(6) contestaron mal; el 18.2%(4) contestaron en forma regular, y el 4.5%(1) restante no contestó a la pregunta. La moda encontrada fue igual a 4, que indica que la mayoría de los incidentes contestaron muy bien a la pregunta.

En la pregunta -¿Qué síntomas presenta la esterilidad?-, el 54.5%(12) contestaron adecuadamente a la pregunta y el 19.6%(9) contestaron en forma incorrecta. La moda fue igual a 3, lo que señala que la mayoría de los incidentes contestó adecuadamente a la pregunta.

De acuerdo con la pregunta -Menciona dos diferencias físicas importantes que existen entre el cuerpo de un hombre y el cuerpo de una mujer-, se obtuvo lo siguiente: el 66.4%(19) contestaron que en la mujer son el busto, la cadera y los genitales, y en el hombre los genitales, el cuerpo más fuerte y la voz; el 9.1%(2) no contestaron, y el 4.5%(1)

contestó en forma incorrecta. La moda fue igual a 2, que dice que la mayoría de los sujetos contestaron en forma correcta.

Con respecto a la pregunta -Se acerca como abarca espontáneo cuando:-, el 45.5%(10) contestaron bien; el 10.9%(9) contestaron mal, y por último el 19.6%(9) no contestaron a la pregunta. Asimismo se encontró una moda igual a 2, que indica que la mayoría de los incidentes contestaron correctamente a la pregunta.

En relación a la pregunta -Son enfermedades venéreas:-, el 59.1%(13) contestaron bien; el 22.7%(5) contestaron mal, y el 18.2%(4) restante no contestaron a la pregunta. Se encontró una moda igual a 2, que significa que la mayoría de los incidentes contestaron bien a la misma.

En la pregunta -Se le llama fecundación a la unión del:-, se obtuvo lo siguiente: el 77.3%(17) contestaron adecuadamente; el 18.2%(4) contestaron inadecuadamente, y por último el 4.5%(1) no contestó a la pregunta. Por otra parte se obtuvo una moda igual a 2, que indica que la mayoría de los incidentes contestaron bien a la pregunta.

De acuerdo a la pregunta -Los ovarios, la trompa de Falopio, el útero y la vagina son órganos sexuales internos propios del:-, el 59.1%(13) respondieron correctamente, y el 40.9%(9) contestaron en forma incorrecta. Además se obtuvo una moda igual a 2, lo que indica que la mayoría de los incidentes contestó en forma correcta.

En la pregunta -A la unión sexual de un hombre y de una mujer se le llama:-, el 59.1%(13) respondieron mal; el 31.8%(7) respondieron bien, y el 9.1%(2) restante no contestaron a la pregunta. La moda igual a 1, indica que la mayoría de los incidentes estuvieron mal en la pregunta.

De acuerdo a la pregunta -Para que se produzca la erección del pene es necesario:-, el 77.3%(17) contestaron incorrectamente; el 18.6%(9) contestaron perfectamente, y el 9.1%(2) no contestaron a la pregunta. Por lo anterior se obtuvo una moda igual a 1, que significa que la mayoría de los incidentes contestaron incorrectamente.

Con respecto a la pregunta -¿Obligar a una persona a tener relaciones sexuales en contra de su propia voluntad, utilizando la fuerza física, la amenaza o la agresión es lo mismo?, el 73.7%(16) respondieron correctamente; el 22.7%(5) respondieron inadecuadamente, y el 4.5%(1) restante no contestó a la pregunta. De acuerdo a lo anterior se obtuvo una media igual a 2, lo que indica que la mayoría de los incidentes respondieron bien a la pregunta.

En la pregunta -¿La interrupción del embarazo antes de que el embrión pueda vivir fuera de la matriz es lo mismo?, el 68.6%(14) respondieron bien a la pregunta; el 31.8%(7) contestaron mal, y el 4.5%(1) no contestó a la misma. Asimismo se obtuvo una media igual a 2, lo que indica que la mayoría de los incidentes contestaron en forma correcta a la pregunta.

De acuerdo con la pregunta -¿Cuando un bebé nace, que parte del cuerpo generalmente sale primero?-, el 86.4%(19) contestaron bien; el 9.1%(2) no contestaron, y el 4.5%(1) contestó mal a la pregunta. Por otra parte se obtuvo una media igual a 2, lo que indica que la mayoría de los incidentes contestaron bien a la pregunta.

En relación a la pregunta -Se llama lesbianismo a la relación sexual entre-, el 50%(11) contestaron incorrectamente; el 31.8%(7) contestaron correctamente, y el 18.2%(4) no contestaron a la pregunta. Se obtuvo una media igual a 1, lo que indica que la mayoría de los sujetos contestaron mal a la pregunta.

De acuerdo a la pregunta -¿Qué síntomas presenta la gonorrea?-, el 45.5%(10) contestaron bien a la pregunta; el 31.8%(7) no contestaron, y el 22.7%(5) contestaron mal a la misma. La media fue igual a 1, lo que indica que la mayoría de los sujetos estuvieron mal en la respuesta.

Con respecto a la pregunta -¿Qué personas podrían ser víctimas de una violación?-, el 36.4%(8) contestaron que pueden ser violados hombres y mujeres; el 31.8%(7) contestaron que sólo pueden ser violadas las mujeres; el 18.2%(4) contestaron que pueden ser violados las mujeres, los hombres, las niñas y los niños, y el 13.6%(3) no contestaron a la pregunta. Asimismo se obtuvo una media igual a 2, lo que indica que la mayoría de los incidentes contestaron que pueden ser violadas las mujeres y los hombres.

En la pregunta -La eyaculación de los hombres es igual a la menstruación que tienen las mujeres; si, no, por qué- el 40.9%(9) contestaron que no porque las mujeres desechan óvulos y la menstruación ocurre cada 28 días y la eyaculación contiene espermatozoides, el 31.8%(7) contestaron que sí porque es un líquido, y el 27.3%(6) no contestaron a la pregunta. La moda fue igual a 2, lo que indica que la mayoría de los sujetos contestaron bien.

En relación con la pregunta -El cambio físico rápido, el crecimiento del vello púbico, la menstruación en la mujer y la eyaculación en el hombre señalan el comienzo del-, el 68.2%(15) contestaron correctamente, y el 31.8%(7) contestaron mal a la pregunta. La moda fue igual a 2, que indica que la mayoría de los sujetos contestaron correctamente a la pregunta.

De acuerdo con la pregunta -Una enfermedad venérea es una infección que-, el 77.3%(17) contestaron correctamente; el 18.2%(4) contestaron incorrectamente, y el 4.5%(1) restante no contestó a la pregunta. Asimismo la moda fue igual a 2, lo que indica que la mayoría de los invidentes contestaron bien a la pregunta.

En la pregunta -¿Por dónde sale el bebé cuando nace?-, el 81.8%(18) contestaron correctamente, y el 18.2%(4) contestaron en forma incorrecta. Por otro lado la moda fue igual a 2, lo que indica que la mayoría de los sujetos contestaron bien a la pregunta.

En lo que respecta a la pregunta -Al órgano reproductor masculino que produce espermatozoides se le llama-, el 50%(11) contestaron correctamente; el 40.9%(9) estuvieron mal en la pregunta, y el 9.1%(2) restante no contestaron a la misma. Por otro lado se reportó una moda igual a 2, lo que dice que la mayoría de los invidentes contestaron bien a la pregunta.

De acuerdo a la pregunta -Explica, cómo una persona puede evitar el contagio de una enfermedad venérea-, el 77.3%(17) contestaron que no teniendo relaciones sexuales con prostitutas, o con muchas personas, y el 22.7%(5) restante dijeron que no sabían. Asimismo se reportó una moda igual a 2, lo que indica que la mayoría de los invidentes contestaron que se evita el contagio de una enfermedad venérea no teniendo relaciones sexuales con prostitutas o con muchas personas.

En la pregunta -Se le llama vagina sexualmente, al 96.4%(19) contestaron adecuadamente, y el 13.6%(3) contestaron inadecuadamente. La moda igual a 2, significa que la mayoría de los incidentes contestaron adecuadamente a la pregunta.

De acuerdo con la pregunta -¿Cuántos experimentos de sexo entran en un óvulo para fecundarlo?-, el 69.3%(15) contestaron bien, y el 31.9%(7) respondieron mal a la pregunta. Por otra parte se observa una moda igual a 3, lo que indica que la mayoría de los incidentes contestaron correctamente a la pregunta.

En relación con la pregunta - Cuando una mujer se excita sexualmente, se produce una secreción en el interior de su vagina, a esto se le llama-, el 50%(11) contestaron inadecuadamente; el 36.4%(8) contestaron adecuadamente, y el 13.6%(3) restante no contestaron a la pregunta. Por otro lado se obtuvo una moda igual a 1, lo que indica que la mayoría de los sujetos estuvieron mal en su respuesta.

Con respecto a la pregunta -En México el aborto provocado está indicado cuando-, el 50%(11) respondieron bien; el 40.9%(9) contestaron mal, y el 9.1%(2) restante no contestaron a la pregunta. Asimismo se encontró una moda igual a 2, lo que indica que la mayoría de los incidentes estuvieron bien en la respuesta.

En la pregunta -Mencione dos cambios físicos importantes que le ocurren a una mujer cuando está embarazada-, el 90.9%(20) contestaron que le crece el estómago y le engorda el cuerpo en general; el 4.5%(1) contestó que le crece el busto y el estómago, y el 4.5%(1) restante contestó que no sabía. De acuerdo a lo anterior se obtuvo una moda igual a 3, lo que indica que la mayoría de los sujetos contestaron que a una mujer cuando está embarazada le crece el estómago y el cuerpo le engorda en general.

De acuerdo con la pregunta -Mencione dos signos físicos que pueden producir una enfermedad venérea-, el 45.5%(10) contestaron que no sabían; el 36.4%(8) dijeron que salen granos en el pecho y da fiebre; el 18.2%(4) restante contestaron que es le pudre el pene. La moda obtenida fue igual a 0, lo que indica que la mayoría de los sujetos contestaron que no sabían la respuesta.

De acuerdo con la pregunta - Ver a evitar un embarazo se usa el método "Frases-código", el 81.6X(18) contestaron correctamente; el 18.6X(9) contestaron inadecuadamente, y el 4.5X(1) no contestó a la pregunta. Por otro lado se encontró una moda igual a 2, lo que señala que la mayoría de los sujetos contestaron correctamente.

Con respecto a la pregunta -Los órganos genitales externos de la mujer son-, el 50X(11) contestaron correctamente; el 36.4X(9) contestaron mal, y el 13.6X(9) no contestaron a la pregunta. Por otro lado se encontró una moda igual a 2, lo que indica que la mayoría de los incidentes contestaron bien a la pregunta.

En la pregunta -Se conoce como aborto provocado cuando-, el 54.5X(12) contestaron bien; el 36.4X(9) contestaron mal, y el 9.1X(2) no contestaron a la pregunta. La moda obtenida fue igual a 2, lo que señala que la mayoría de los incidentes estuvieron bien en la respuesta.

Con lo que respecta a la pregunta - La sífilis puede llegar a curarse-, el 45.5X(10) respondieron mal a la pregunta; el 31.8X(7) contestaron bien, y el 22.7X(5) no contestaron a la misma. Se obtuvo una moda igual a 1, lo que indica que la mayoría de los incidentes contestaron correctamente.

En la pregunta -Los órganos genitales externos del hombre son-, el 59.1X(13) contestaron adecuadamente; el 36.4X(9) respondieron inadecuadamente, y el 4.5X(1) restante no contestó a la pregunta. Asimismo se encontró una moda igual a 2, lo que indica que la mayoría de los incidentes estuvieron bien en su respuesta.

De acuerdo con la pregunta -A la eyaculación que ocurre sin querer, cuando el sujeto está dormido se lo llama-, el 68.6X(14) estuvieron mal en la respuesta; el 22.7X(5) no contestaron, y el 18.6X(9) contestaron bien a la pregunta. Asimismo se obtuvo una moda igual a 1, lo que señala que la mayoría de los incidentes estuvieron mal en su respuesta.

En relación a la pregunta -Durante el orgasmo masculino se producen-, el 36.4X(9) contestaron en forma incorrecta; el 36.4X(9) contestaron en forma correcta, y el 22.7X(5) restante no contestó a la pregunta. La moda encontrada fue igual a 1, lo que indica que la mayoría de los incidentes

contestaron mal a la pregunta.

En la pregunta -¿La descarga de un líquido pegoso que contiene espermatozoides y que sale por el pene se le llama?-, el 72.7%(16) respondieron bien; el 18.2%(4) respondieron mal, y el 9.1%(2) restante no contestó a la pregunta. Se obtuvo una moda igual a 2, que significa que la mayoría de los sujetos contestaron en forma correcta.

De acuerdo con la pregunta -Hasta que sea del tamaño de puede practicar un aborto con riesgos menores?-, el 50%(11) contestaron en forma correcta; el 45.5%(10) respondieron mal, y el 4.5%(1) restante no contestó a la pregunta. Por otro lado se obtuvo una moda igual a 2, lo que indica que la mayoría de los sujetos contestaron en forma correcta.

Con respecto a la pregunta -Al punto culminante de la excitación sexual para hombres y mujeres se le llama?-, el 59.1%(13) respondieron mal; el 27.3%(6) contestaron bien, y el 13.6%(3) no contestaron a la pregunta. Se obtuvo una moda igual a 1, que señala que la mayoría de los invidentes contestaron mal a la pregunta.

De acuerdo con la pregunta -Durante el orgasmo femenino se produce?-, el 59.1%(13) respondieron mal a la pregunta; el 21.9%(7) no respondieron, y el 9.1%(2) contestaron correctamente a la pregunta. Asimismo se obtuvo una moda igual a 1, que indica que la mayoría de los invidentes estuvieron mal en la respuesta.

En la pregunta -La gonorrea puede causar?-, el 45.5%(10) estuvieron mal en la respuesta; el 40.9%(9) no contestaron, y el 13.6%(3) contestaron bien a la pregunta. Por otro lado se encontró una moda igual a 1, que significa que la mayoría de los invidentes estuvieron mal en la respuesta.

En la pregunta -Para tí, cual sería la importancia de la menstruación o regla en la mujer?-, el 45.5%(10) contestaron que para reproducirse; el 22.7%(5) contestaron que para defender los óvulos que se sirven, y el 21.9%(7) contestaron que no sabían. Asimismo se encontró una moda igual a 2, lo que indica que la mayoría de los invidentes contestaron en forma correcta.

De acuerdo con la pregunta "¿De dónde obtuviste la información, que se encabeza de las preguntas?", los sujetos reportaron que la información que recibían se da en primer lugar por la escuela 96.4%(19), en segundo lugar la obtuvieron con sus amigos 54.5%(12), en tercer lugar por medio de un médico 13.6%(3), en cuarto lugar por los familiares 9.1%(2) y finalmente el 4.5%(1) la obtuvieron respectivamente del libro hablado, de la televisión y de la radio.

Posteriormente, se aplicó el programa de prueba t, el cual se llevó a cabo debido a que las variables dependientes en estudio tienen un nivel de medición intervalar, y se contaba con dos categorías en cada variable independiente. Asimismo se utilizó con la finalidad de rechazar o aceptar las hipótesis en estudio, tests para el rubro de actitudes en cada una de sus áreas (Relaciones sexuales, Relaciones premaritales, Fisiología familiar, Virgindad, Enfermedades sexualmente transmisibles, Homosexualidad, Masturbación, Violación y Aborto) y el rubro correspondiente a conocimientos también en cada una de sus áreas (Procesos anatómofisiológicos en la adolescencia, Relaciones sexuales, Desarrollo humano, Anticoncepción, Enfermedades sexualmente transmisibles, Homosexualidad, Masturbación, Violación y Aborto). Las comparaciones que se hicieron se basaron en el sexo de los sujetos (hombres o mujeres), y en el tipo de origen (congénito o adquirido).

Los datos que se obtuvieron fueron los siguientes:

Con relación al sexo del sujeto se observó que para la dimensión enfermedades sexualmente transmisibles se obtuvo una $t=1.60$, con $p=.03$, que por ser mayor a $.05$, se eligió t concluyente, la cual tiene un valor de -2.05 , con $p=.05$, con lo cual se acepta la hipótesis alterna (H_1) la cual dice que existen diferencias estadísticamente significativas en la actitud hacia las enfermedades sexualmente transmisibles entre hombres y mujeres, encontrando que los hombres (media 25.0) tienen una actitud más favorable que las mujeres (media 22.16).

En relación al sexo del sujeto se observó que para la dimensión homosexualidad, se obtuvo una $t=2.08$, con $p=.04$, que por ser mayor a $.05$, se eligió t concluyente, la cual tiene un valor -2.42 , con $p=.02$, con lo cual se acepta H_1 , la cual señala que existen diferencias estadísticamente significativas en la actitud hacia la homosexualidad entre

hombres y mujeres, encontrando que los hombres (media=22.0) tienen una actitud más favorable que las mujeres (media=17.50).

De acuerdo al sexo del sujeto se encontró que para la dimensión violencia, se obtuvo una $F=9.78$, con $p=.02$, que por ser mayor a .05, se eligió t con varianzas separadas, que tiene un valor de -2.60 , con un $p=.01$, con lo cual se acepta H_1 , la cual señala que existen diferencias estadísticamente significativas en la actitud hacia la violencia entre hombres y mujeres, encontrándose que los hombres (media=26.49), tienen una actitud más favorable que las mujeres (media=22.16).

De acuerdo al sexo del sujeto se encontró que para la dimensión anticoncepción, se obtuvo una $F=2.59$, con $p=.16$, que por ser mayor a .05, se eligió t con varianzas separadas, la cual tiene un valor de 1.81 , y una $p=.08$, con lo cual se acepta H_1 , que indica que existen diferencias estadísticamente significativas en el conocimiento hacia la homosexualidad entre hombres y mujeres, encontrando que las mujeres (media=7.99), tienen más conocimientos sobre este tema que los hombres (media=6.12).

Con relación al sexo de los sujetos se observa que para la dimensión aborto, se obtuvo una $F=1.00$, con $p=.32$, que por ser mayor a .05, se eligió t con varianzas separadas, la cual tiene un valor igual a 2.47 , con $p=.02$, con lo cual se acepta H_1 , que indica que existen diferencias estadísticamente significativas en el conocimiento hacia el aborto entre hombres y mujeres, observando que las mujeres (media=9.0) tienen mayor conocimiento hacia este tema que los hombres (media=6.81).

En lo referente al sexo del sujeto se encontró que para la dimensión desarrollo humano, se obtuvo una $F=6.56$, con $p=.04$, que por ser menor a .05, se eligió t con varianzas separadas, la cual tiene un valor igual a 2.96 , con $p=.01$, con lo cual se acepta H_1 , que indica que existen diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres, observando que las mujeres (media=15.0), tienen más conocimientos sobre este tema que los hombres (media=13.0).

Con respecto al sexo del sujeto se encontró que para la dimensión procesos anatómofisiológicos en la adolescencia, se obtuvo una $F=2.79$, con $p=.36$, que por ser mayor a .05, se eligió t con varianzas separadas con un valor de 2.96 , con $p=.02$, con

lo cual se acepta H_1 , que dice que hay diferencias estadísticamente significativas en el conocimiento hacia los procesos psicosociológicos en la adolescencia, entre hombres y mujeres, viendo que las mujeres (media=24.0) tienen más conocimientos que los hombres (media=10.62). (Ver tabla 3.2 Apéndice B).

Por último se puede observar que para las dimensiones que se refieren a la actitud hacia el aborto, relaciones premaritales, virginidad, masturbación, relaciones sexuales y planificación familiar no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres. Asimismo en el conocimiento hacia la masturbación, enfermedades sexualmente transmisibles, homosexualidad, relaciones sexuales y violación no se encontraron diferencias significativas.

Con lo que respecta al tipo de ceguera se observó lo siguiente: para la dimensión planificación familiar, se obtuvo una $t=1.10$, con $p=.26$, que por ser mayor a $.05$, se eligió t conglomerada, con un valor de -2.25 , con $p=.02$, con la cual se acepta H_1 , que dice que hay diferencias estadísticamente significativas en la actitud hacia la planificación familiar entre los sujetos con ceguera congénita y adquirida, observando que los sujetos con ceguera adquirida (media=25.90), tienen una actitud más favorable hacia esta tema que los sujetos con ceguera congénita (media=22.58).

De acuerdo al tipo de ceguera para la dimensión relaciones sexuales se obtuvo una $t=1.54$, con $p=0.49$, que por ser mayor a $.05$, se eligió t conglomerada, con un valor de $t=-3.13$, con $p=0.00$, con la cual se acepta H_1 , que indica que existen diferencias estadísticamente significativas entre los sujetos con ceguera congénita y adquirida, encontrando que los sujetos con ceguera adquirida (media=28.70), tienen una actitud más favorable hacia las relaciones sexuales que los sujetos con ceguera congénita (media=24.0).

Respecto al tipo de ceguera se vio que para la dimensión anticoncepción, se obtuvo una $t=1.10$, con $p=.90$, que por ser mayor a $.05$, se eligió t conglomerada, con valor $t=-3.26$, con $p=0.00$, con la cual se acepta H_1 , que significa existen diferencias estadísticamente significativas entre los sujetos con ceguera congénita y adquirida, encontrando que los sujetos con ceguera adquirida (media=7.40) tienen un mayor conocimiento sobre

actitud hacia los sujetos con ceguera congénita (ver tabla D.66). (Ver tabla D.2 Apéndice D).

De acuerdo con las dimensiones que se refieren a la actitud hacia la masturbación, enfermedades sexualmente transmisibles, aborto, homosexualidad, violación, relaciones premaritales y virginidad, se se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre la actitud que tienen los sujetos con un tipo de ceguera congénita o adquirida. Al igual que en el conocimiento hacia la masturbación, enfermedades sexualmente transmisibles, aborto, homosexualidad, desarrollo humano, procesos anatómofisiológicos, relaciones sexuales y violación, se se encontraron diferencias estadísticamente significativas, entre el tipo de ceguera congénita y adquirida.

Posteriormente, se aplicó el programa de ANOVA que obtiene el análisis de varianzas simple. Este se obtuvo con la finalidad de establecer comparaciones por respecto a cada una de las dimensiones tanto para las actitudes (Relaciones sexuales, Relaciones premaritales, Enfermedades sexualmente transmisibles, Planificación familiar, Homosexualidad, Masturbación, Virginidad, Aborto y Violación), como para los conocimientos (Relaciones sexuales, Enfermedades sexualmente transmisibles, Anticoncepción, Desarrollo Humano, Procesos anatómofisiológicos, Homosexualidad, Masturbación, Violación y Aborto). Se aplicó ya que las variables dependientes presentaban un nivel de medición intervalar y las variables independientes tenían más de dos categorías que describen a los grupos. En este caso las comparaciones hechas se basaron en la edad, la escolaridad y en los años en que el sujeto perdió la vista.

En cuanto a la dimensión de actitud hacia la masturbación se obtuvo una prueba F de 4.72 con una $p < .01$ la cual permite aceptar la H_1 y rechazar la H_0 , encontrando que sí existe diferencias estadísticamente significativas en la actitud hacia la masturbación debido a la escolaridad del sujeto ya que se observa a menor escolaridad (etapa inicial, primera y segunda etapa) se presenta una actitud más favorable hacia la masturbación que los de mayor escolaridad (secundaria y bachillerato), (Ver tabla D.4 Apéndice D).

De acuerdo con la dimensión de actitud hacia la planificación familiar, se obtuvo una prueba F de 2.92 con una $p < 0.079$ la cual permite aceptar H_1 y rechazar la H_0 .

encuentrando que si existen diferencias estadísticamente significativas en la actitud hacia la planificación familiar, debido a la escolaridad del sujeto, encontrando que a mayor escolaridad la actitud hacia la planificación familiar es tanto más favorable. (Ver tabla D.5 Apéndice D).

En la dimensión de actitud hacia las relaciones sexuales se obtuvo una prueba $F=4.44$ con $p=.01$, la cual permite aceptar la H_1 y rechazar la H_0 , encontrando que si existen diferencias estadísticamente significativas debido a la escolaridad del sujeto (etapa inicial, primera y segunda etapa), ya que tiene una actitud más favorable hacia las relaciones sexuales los de menor escolaridad que los de mayor escolaridad (tercera etapa y secundaria), (Ver tabla D.6 Apéndice D).

En relación a la dimensión de actitud hacia las relaciones sexuales, se obtuvo una prueba $F=4.91$ con $p=.000$, la cual permite aceptar H_1 y rechazar H_0 , encontrando que si existen diferencias estadísticamente significativas de acuerdo con la edad en que el sujeto perdió la vieta. Los sujetos que perdieron la vieta más tardíamente (medias 29.20), tienen una actitud más favorable, que aquellos que la perdieron al nacer (medias 28.20), (Ver tabla D.7).

En la dimensión de conocimientos sobre masturbación, se obtuvo una prueba $F= 3.91$, con $p=.04$, la cual permite aceptar la H_1 y rechazar la H_0 , encontrando que si existen diferencias estadísticamente significativas debido a los años en que el sujeto perdió la vieta. Aquellos sujetos que perdieron la vieta más tardíamente (media 26.0) tienen mayor conocimiento hacia la masturbación, que aquellos que la perdieron al nacer (medias 5.08), (Ver tabla D.8).

Para la dimensión de conocimientos sobre anticoncepción se obtuvo una prueba $F= 6.22$ con $p=.00$ la cual permite aceptar H_1 y rechazar H_0 , encontrando que si existen diferencias estadísticamente significativas de acuerdo con la edad en que el sujeto perdió la vieta. Los que la perdieron más tardíamente (medias 7.0), tienen mayor conocimiento acerca de la anticoncepción que aquellos que la perdieron al nacer (medias 5.67), (Ver tabla D.9).

De acuerdo con la dimensión conocimientos sobre aborto, se obtuvo una prueba $F= 6.28$ con $p=.00$, la cual permite aceptar H_1 y rechazar H_0 , encontrando que si existen diferencias estadísticamente significativas de acuerdo con la

edad del sujeto. Encontramos que para los sujetos con mayor edad (media = 7.25), tienen mayor conocimiento acerca del aborto que los sujetos con menor edad (media = 4.75), (ver tabla D.10).

De acuerdo a las dimensiones de actitud hacia la masturbación, enfermedades sexualmente transmisibles, aborto, homosexualidad, violación, virginidad y relaciones sexuales premaritales, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la edad, escolaridad y los años en que el sujeto perdió la vista. Asimismo para las dimensiones relaciones sexuales la escolaridad y los años en que el sujeto perdió la vista, por último en planificación familiar no fue significativa la escolaridad del sujeto.

En lo que se refiere a las dimensiones de conocimientos sobre masturbación, enfermedades sexualmente transmisibles, homosexualidad, violación, relaciones sexuales, desarrollo físico y procesos psicosociológicos no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre la edad, la escolaridad y los años en que el sujeto perdió la vista. Sólo para las dimensiones de masturbación y de anticoncepción se hubo diferencias en cuanto a los años en que el sujeto perdió la vista, asimismo para aborto no fue significativa la edad.

Finalmente se obtuvo una correlación de Pearson con la finalidad de observar si existen correlaciones entre las actitudes hacia la sexualidad y los conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes.

Para la relación entre las actitudes hacia la masturbación y la actitud hacia la violación, se observa una correlación moderada (.36) con una $p < .003$ que indica que la correlación es significativa, asimismo, por ser positiva es directamente proporcional, es decir que a mayor calificación en masturbación, mayor calificación en violación.

En la relación entre la actitud hacia la masturbación y la actitud hacia la virginidad, se observa una correlación moderada (.36) con $p < .049$, que significa que la correlación es significativa asimismo, por ser positiva es directamente proporcional es decir, que a mayor calificación en masturbación, mayor calificación en virginidad.

De acuerdo con la relación entre la actitud hacia la homosexualidad y la actitud hacia las relaciones sexuales, se observó una correlación moderada (.58) con $p < .001$, que indica que la correlación es significativa, así mismo por ser positiva es directamente proporcional, lo que indica que a mayor calificación en actitud hacia las relaciones sexuales, mayor calificación en relaciones sexuales.

De acuerdo con la relación entre la actitud hacia la homosexualidad y la actitud hacia la virginidad, se obtuvo una correlación moderada (.55) con $p < .001$, que indica que la correlación es significativa, así mismo por ser positiva es directamente proporcional, a decir que a mayor calificación en homosexualidad, mayor calificación en virginidad.

Para la relación entre la actitud hacia la violación y la actitud hacia las relaciones sexuales se observó una correlación moderada (.44) con $p < .001$, que señala una correlación significativa, así mismo por ser positiva es directamente proporcional, lo que indica que a mayor calificación en violación, mayor calificación en relaciones sexuales.

De acuerdo con la relación entre la actitud hacia la masturbación y el conocimiento sobre el esfuerzo, se encontró una correlación moderada (-.35) con $p < .051$, que indica que la correlación es significativa, así mismo por ser negativa es inversamente proporcional, lo que significa que a mayor calificación en la actitud hacia la masturbación, menor calificación en el conocimiento sobre el esfuerzo.

De acuerdo con la actitud hacia la masturbación y el conocimiento sobre la homosexualidad, se puede observar que existe una correlación moderada (-.60) con $p < .001$, lo que indica que la correlación es significativa, así mismo por ser negativa es inversamente proporcional lo que señala que a mayor calificación en la actitud hacia la masturbación, menor calificación en el conocimiento sobre la homosexualidad.

De acuerdo con la relación entre la actitud hacia la masturbación y el conocimiento sobre los procesos fisiológicos, se observa una correlación moderada (-.39) con $p < .035$, lo que señala que la correlación es significativa, así mismo por ser negativa es inversamente proporcional, lo que indica que a mayor calificación en la actitud hacia la masturbación, menor calificación en el conocimiento sobre los procesos

anticonceptivos.

De acuerdo con la relación entre la actitud hacia las enfermedades sexualmente transmisibles y el conocimiento sobre violación, se puede observar una correlación moderada (.35) con una $p = .052$ lo que señala que la correlación es significativa, al mismo tiempo por ser positiva es directamente proporcional lo que indica que a mayor calificación en la actitud hacia las enfermedades sexualmente transmisibles, mayor es el conocimiento sobre violación.

En la relación entre conocimientos sobre masturbación y conocimientos sobre enfermedades sexualmente transmisibles, se puede observar una correlación moderada (.44) con $p = .031$, que indica que la correlación es significativa, de igual manera por ser positiva es directamente proporcional lo que señala que a mayor calificación en masturbación, mayor calificación en enfermedades sexualmente transmisibles.

De acuerdo con la relación entre conocimientos sobre anticonceptivos y conocimientos sobre desarrollo humano, se puede observar una correlación moderada (.44) con $p = .019$ que señala que la correlación es significativa, de igual forma por ser positiva es directamente proporcional lo que indica que a mayor calificación en anticonceptivos, mayor calificación en desarrollo humano.

Para la relación entre conocimientos sobre anticonceptivos y conocimientos sobre procesos anatómofisiológicos, se puede observar una correlación moderada (.49) con una $p = .009$, lo que indica que la correlación es significativa, de igual forma por ser positiva es directamente proporcional lo que demuestra que a mayor calificación en anticoncepción, mayor calificación en procesos anatómofisiológicos.

En la relación entre conocimientos sobre anticoncepción y conocimientos sobre relaciones sexuales, se observa una correlación moderada (.59) con $p = .003$, que indica una correlación significativa, de igual forma por ser positiva es directamente proporcional, lo que da como resultado que a mayor calificación en anticoncepción, mayor calificación en relaciones sexuales.

Para la relación entre conocimientos sobre aborto y conocimientos sobre homosexualidad, se obtuvo una correlación moderada (.41) con $p = .007$, lo que indica que la correlación fue significativa, asimismo por ser positiva es directamente proporcional lo que señala que a mayor calificación en aborto, mayor calificación en homosexualidad.

Para la relación entre el conocimiento sobre aborto y el conocimiento sobre desarrollo humano, se obtuvo una correlación moderada (.75) con $p = .001$, lo que significa que es significativa, del mismo modo por ser positiva es directamente proporcional lo que señala que a mayor calificación en aborto, mayor calificación en desarrollo humano.

En la relación entre conocimientos sobre aborto y procesos anatómofisiológicos, se obtuvo una correlación moderada (.64) con $p = .001$, lo que significa que es significativa, y por ser positiva es directamente proporcional, es decir a mayor calificación en aborto, mayor calificación en procesos anatómofisiológicos.

En la relación entre conocimientos sobre aborto y conocimientos sobre relaciones sexuales, se observa una correlación moderada (.59) con $p = .002$, lo que indica que la correlación fue significativa y por ser positiva es directamente proporcional lo que indica que a mayor calificación en aborto, mayor calificación en relaciones sexuales.

De acuerdo con la relación entre conocimientos sobre aborto y conocimientos sobre violación, se puede observar una correlación moderada (.44) con $p = .020$, que indica que la correlación fue significativa, al mismo tiempo por ser positiva es directamente proporcional lo que significa que a mayor calificación en aborto, mayor calificación en violación.

En la relación entre conocimientos sobre homosexualidad y conocimientos sobre embarazo-parto se obtuvo una correlación moderada (.44) con $p = .000$, lo que significa que fue significativa, asimismo por ser positiva es directamente proporcional lo que indica que a mayor calificación en homosexualidad, mayor calificación en desarrollo humano.

Para la relación entre conocimientos sobre procesos anatómofisiológicos y conocimientos sobre relaciones sexuales se obtuvo una correlación moderada (.61) con $p < .001$, lo que indica que la correlación es significativa, así como por ser positiva es directamente proporcional, lo que indica que a mayor calificación en conocimientos sobre procesos anatómofisiológicos, mayor es la calificación en relaciones sexuales.

En la relación entre conocimientos sobre relaciones sexuales y conocimientos sobre violencia, se obtuvo una correlación moderada (.40) con $p < .000$, lo que indica que la correlación es significativa, al mismo tiempo por ser positiva es directamente proporcional, lo que indica que a mayor calificación en conocimientos sobre relaciones sexuales, mayor calificación en violencia.

De acuerdo con la relación entre conocimientos sobre desarrollo humano y conocimientos sobre relaciones sexuales, se obtuvo una correlación moderada (.50) con $p < .000$, lo que indica que la correlación fue significativa, de igual forma por ser positiva es directamente proporcional, lo que indica que a mayor calificación en desarrollo humano, mayor calificación en relaciones sexuales.

Para la relación entre conocimientos sobre desarrollo humano y conocimientos sobre relaciones sexuales, se obtuvo una correlación moderada (.40) con $p < .000$, lo que indica que fue positiva, de igual forma por ser positiva es directamente proporcional por lo que se tiene que a mayor calificación en desarrollo humano, mayor calificación en relaciones sexuales.

Asimismo en la relación entre conocimientos sobre desarrollo humano y conocimientos sobre violencia, se obtuvo una correlación moderada (.58) con $p < .000$, lo que indica que fue significativa, al mismo tiempo por ser positiva es directamente proporcional lo que indica que a mayor calificación en desarrollo humano, mayor calificación en violencia.

Finalmente en la relación entre conocimientos sobre procesos anatómofisiológicos y conocimientos sobre relaciones sexuales, se obtuvo una correlación moderada (.61) con $p < .001$, lo que indica que la correlación fue significativa, así como por ser positiva es directamente proporcional lo que indica que a mayor calificación en conocimientos sobre procesos anatómofisiológicos, mayor calificación en relaciones sexuales.

www.merit.com

2. CONCLUSIONES Y DISCUSION.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación, se pueden derivar conclusiones de interés que permitan elucidar el conocimiento y la actitud de los adolescentes invidentes hacia la sexualidad.

A continuación se presentarán conclusiones específicas para cada una de las áreas estudiadas en este trabajo, tanto en conocimientos como en actitudes relacionando que éstas se exponen de acuerdo a la investigación bibliográfica y a los datos obtenidos por medio de la investigación realizada directamente con los invidentes.

En lo que se refiere a los conocimientos sobre relaciones sexuales, se observa que este grupo de adolescentes no tienen conocimiento sobre reproducción sexual, y la actitud que presentan es favorable hacia las relaciones sexuales, ya que son tomadas como una actividad que causa placer y se deben tener con seguridad. Sin embargo, esto no excluye la posibilidad de que los invidentes se vean involucrados con actitudes de rechazo hacia la adquisición de la relación sexual, ya que la virginidad es un valor que se encuentra obligatorio para la mujer antes del matrimonio, mientras que la relación sexual premarital no es aceptada, lo que indica que existe una actitud de doble moralidad en donde sí son aceptadas las relaciones sexuales sin compromiso afectivo en los hombres y no en las mujeres, quienes tienen que seguir conservando su virginidad hasta el matrimonio (Giraldo, 1991).

En lo que se refiere a la anticoncepción, los adolescentes invidentes, sólo saben que los anticonceptivos sirven para evitar tener hijos, siendo su actitud favorable hacia la planificación familiar, porque opinan que los hijos deben ser deseados, de acuerdo con ello, Voguel y Muter (1978) encontraron los mismos resultados. Sin embargo, esto no es congruente con la actitud de rechazo hacia el uso de estos métodos en las mujeres. Lo que señala que existe cierto temor en que el uso de anticonceptivos quede asociado con mayor libertad sexual en las mujeres.

En lo que se refiere a la actitud hacia la virginidad y la violación, la posición de la mujer sigue estando en desventaja, dado que no se le dan garantías de respeto y consideración dentro de un ámbito sexual, ya que existen

Por otro lado, se encuentran correspondientes básicas en las áreas de desarrollo humano en lo que se refiere a Secundarización, esterilidad y parto y en procesos anatómofisiológicos, dichos conocimientos pudieran haber sido adquiridos por los alumnos en las clases de ciencias naturales que son impartidas dentro de la institución, sin embargo, éstos fueron limitados cuando las preguntas eran referidas a procesos fisiológicos, ya que para el caso se dificultó obtener a partir de una explicación verbal puesto que es necesario el tacto en la formación de imágenes conceptuales.

Por otro lado, se encuentran correspondientes básicas en las áreas de desarrollo humano en lo que se refiere a Secundarización, esterilidad y parto y en procesos anatómofisiológicos, dichos conocimientos pudieran haber sido adquiridos por los alumnos en las clases de ciencias naturales que son impartidas dentro de la institución, sin embargo, éstos fueron limitados cuando las preguntas eran referidas a procesos fisiológicos, ya que para el caso se dificultó obtener a partir de una explicación verbal puesto que es necesario el tacto en la formación de imágenes conceptuales.

Por otro lado, se encuentran correspondientes básicas en las áreas de desarrollo humano en lo que se refiere a Secundarización, esterilidad y parto y en procesos anatómofisiológicos, dichos conocimientos pudieran haber sido adquiridos por los alumnos en las clases de ciencias naturales que son impartidas dentro de la institución, sin embargo, éstos fueron limitados cuando las preguntas eran referidas a procesos fisiológicos, ya que para el caso se dificultó obtener a partir de una explicación verbal puesto que es necesario el tacto en la formación de imágenes conceptuales.

También se pudo observar que en lo que respecta a enfermedades sexualmente transmisibles, los conocimientos fueron similares reduciéndose estos a reconocer que se trata de un padecimiento que se transmite por contacto sexual. En la parte actitudinal mostraron indecisión, de lo que se deduce que a pesar de que una enfermedad venérea cause vergüenza y rechazo, no constituye una forma de control de la actividad sexual, ya que desconocen realmente los padecimientos de dicha enfermedad.

Con lo que respecta a la masturbación y a la homosexualidad, se puede observar que en la actualidad sigue existiendo mitos y tabúes hacia estas temas (González de Flores, 1975 y Lida, 1980), y que los incidentes no están exentos de estas conceptualizaciones, ya que la masturbación es asociada con el pecado, la vergüenza y con una profunda afersa, y la homosexualidad por una enfermedad mental. Esto

con base en que las actitudes y conductas sexuales que presentan los adolescentes invidentes son reflejo de una educación que desvirtúa la sexualidad de la educación en general.

Otros datos que tuvieron relevancia en la investigación fueron los encontrados en relación al sexo del sujeto, en donde los hombres presentaron una actitud más favorable que las mujeres hacia las enfermedades venéreas, la homosexualidad y la violación. Esto puede deberse a que las relaciones sexuales tienen mayor aceptación en los hombres, al igual que un hombre violado no tiene tantos prejuicios como el que una mujer sea violada.

En lo que respecta a la homosexualidad, ésta no tiene mayores problemas entre los invidentes ya que la situación de dependencia y la división hombres-mujeres propicia a que esta condición homosexual se dé esta condición homosexual (Gutierrez, 1974).

En las mujeres se obtuvo un mayor conocimiento sobre procesos fisiológicos y desarrollo humano, lo que señala una división tradicional en la educación sexual, lo que hace que sea más común que esta tipo de información lo manejen más las mujeres, ya que es a ellas a las que se les da mayor responsabilidad en cuanto al comportamiento sexual, como el de cuidarse después de su primera menstruación o al tener en cuenta que si no se cuida puede llegar a ser ciego.

Además, se puede observar que entre los invidentes, factores tales como el tipo de ceguera adquirida, la edad en que la persona haya perdido la vista, la escolaridad y la misma edad del sujeto, son condiciones fundamentales que influyen en el conocimiento y la actitud hacia la sexualidad; en estos casos, se encontró que aquellas personas que se volvían invidentes a una mayor edad, y que tenían una mayor escolaridad, mostraban un mayor conocimiento y una actitud más favorable hacia la sexualidad.

Dicho lo anterior se puede observar que en la referencia y conocimientos se observa que los adolescentes invidentes de la muestra estudiada no poseen la información sexual básica necesaria para un desenvolvimiento acorde con las exigencias del hábito social que les rodea y del medio educativo como personas con requerimientos especiales. Esto fue demostrado al evaluar sus conocimientos sobre los temas básicos como: relaciones sexuales, homosexualidad, esterilidad,

aborto, procrear, enfermedades venéreas, enfermedades sexualmente transmisibles, y desarrollo humano. El conocimiento de los incidentes hacia dichos temas se reduce básicamente a conceptos previos, dado que cuando se eleva el grado de dificultad de las preguntas, las respuestas mostraron una tendencia al error.

En cuanto a las actitudes que mostraron hacia las relaciones sexuales, la masturbación, la homosexualidad, las relaciones sexuales premaritales, la planificación familiar, las enfermedades sexualmente transmisibles, aborto, virginidad y violación. Se puede concluir que los incidentes están fuertemente influenciados por prejuicios y normas sociales que la sociedad les impone. Esto determina que exista una dualidad en cuanto a la actitud hacia la sexualidad, esto es, que por una parte existe una actitud favorable y de aceptación hacia algunas conductas y por la otra que se muestran actitudes negativas que tienden a conceptualizar la sexualidad como algo prohibido y pecaminoso, lo cual tiene que ser revisado (Giraldo 1981). Asimismo, se observe que conductas como el machismo en el hombre, y sumisión en la mujer son factores que siguen manteniéndose en la actualidad como un producto de la educación sexual en nuestra cultura.

Por otra parte, se observe que entre los incidentes se vive una ansiedad sexual, producto de un desconocimiento de la sexualidad en su conjunto. Dicha ansiedad se refleja en una educación restrictiva y negadora de la sexualidad, que no sólo afecta a los incidentes, sino que también incluye a los videntes, en la falta de una educación formal de la sexualidad así como, en la falta de una aceptación libre y natural de ésta.

Desde de las aportaciones de este estudio se encuentran la reestructuración de los principales problemas sexuales del incidente, lo que nos lleva a proponer líneas de acción tendientes a mejorar el nivel educacional del ciego por lo que se sugiere las siguientes pautas:

- Es importante que se creen programas de educación sexual reestructurados y sistematizados para el ciego y que éstos respondan a sus necesidades especiales de aprendizaje.
- Dichos programas deben incluir la educación sexual desde la infancia hasta la edad adulta, dado que a cada etapa del desarrollo son diferentes las necesidades sexuales.
- El uso de materiales didácticos especiales es importante.

ya que el sujeto necesita fuertemente del tacto para un adecuada apreciación, ya que la comunicación verbal no es suficiente pudiendo esto provocar problemas al interactuar la información debido a una inadecuada estimulación.

La educación sexual no debe limitarse a las esferas anatomofisiológicas ni al proceso de reproducción, sino que es conveniente que incluya todo lo que constituye la sexualidad desde los puntos de vista biológico, psicológico y social.

- Se sugiere que se capacite o eduque sexualmente a las personas que están directamente relacionados con el cuidado del invadente, ya que ellos influyen en las actitudes y las concepciones de los invadentes. En caso de no existir una adecuada capacitación del personal, se corra el riesgo de incrementar los problemas psicológicos del invadente.

- Asimismo, sería conveniente que se capacitara a un profesor invadente en el área de educación sexual para que éste a su vez eduque sexualmente a los invadentes. Esta presenta la ventaja de que le forma de percibir las cosas es similar con la que se facilitaría la enseñanza y el aprendizaje.

- Se sugiere que en el programa de educación sexual se contemplen los resultados de esta investigación, siendo conveniente que se brindaran capacitaciones sobre los temas abordados, tratando de inducir un cambio de actitudes en lo referente a la virginidad, la violación, el abuso, las relaciones premaritales, la homosexualidad o la masturbación ya que en estas áreas se encontraron actitudes negativas.

Por último se sugiere que se incluya un mayor número de preguntas abiertas en el cuestionario de conocimientos, dado que se observa que los invadentes aportan información de sus propias percepciones sexuales, lo que podría enriquecer a la investigación.

La principal limitación que se encontró en la investigación fue el tamaño de la población, dado las características especiales de esta persona, por lo que los resultados del estudio no son del todo generalizables a otras poblaciones de adolescentes.

BIBLIOGRAFIA

1. Aaron, M. (1981). Sexualidad y adolescencia. México: Trillas.
2. Aguilar, S. (Junio-1987). Opinión para hallar el camino. México: Información Científica y Tecnológica, IX(129), pp. 17-19.
3. Alvarez, R., Lozano, R., López, M. (1988). Evolución de la educación de la sexualidad en un grupo de alumnos de un curso de interés a la procreancia. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM.
4. Alvarez, Gayou. (1985). La condición sexual del mexicano. México: Grijalbo.
5. Bernádez, G. (Junio-1987). La sexualidad necesidad y derecho de todos. México: Información Científica y Tecnológica, IX(129) pp. 32-35.
6. Blas, F. (1974). Psicoanálisis de la adolescencia. México: Martis.
7. Brito, E. (1980). Sexo-sexualidad y educación sexual. México: CONAPO.
8. Byron, D. (1974). Ortorelogía. Conn, W: Pakef, S. y Johnson, T. (dirs). Medicina familiar: Teoría y práctica. México: Nueva Editorial Interamericana cap. 37.
9. Carrasco, G. (1980). La educación del sordociego en México. México. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM.
10. Cervantes, M. (1979). Los conocimientos del adolescente respecto al sexo: Su importancia individual y social. México: Tesis de Maestría, Facultad de Psicología, UNAM.
11. CONAPO. (1986). La educación de la sexualidad humana: Sociedad y sexualidad. México. CONAPO, JAI 3.
12. Cutsforth, Y. (1974). El ciego en la escuela y en la sociedad. American foundation for overseas blind. Buenos Aires: Oficina Latinoamericana.
13. OSEB. (1984). La educación sexual en educación especial. México: SEP.

14. Enríquez, M. (1986). Orientación sexual en el adolescente. México, Tesis de la Escuela Normal de Especialización, 387.
15. Engelsh, M. y English, Ch. (1977). Diccionario de psicología y psicoanálisis. Buenos Aires: Paídos.
16. Equipo de redacción Pal. (1986). Diccionario de psicología A-M. Barcelona: Obis.
17. Fahr, S. (1956). Breve estudio psicológico del ciego mexicano. México, Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología UNAM.
18. Faye, E. (1970). El ciego por déficit visual. Madrid, Científico-Médica.
19. Gagnon, J. (1980). Sexualidad y cultura. México: Ray-México.
20. García, M. (Marzo-1987). Comunicación personal. Escuela Nacional para Ciegos.
21. García de la Torre, J. (1968). Los ciegos como así. Casos del libro hablado, parte E y G. Escuela Nacional para Ciegos.
22. García, M. (1981). Evaluando las sexualidades humanas: Aspectos psicoanálisis. México: Talleres.
23. Gleason, M. (1976). Adaptación y estandarización de la prueba de actitudes y conocimientos sexuales de México. México, Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM.
24. Hubschman, L. (Noviembre-1981). Sexuality of blind adolescents. Philadelphia, Sexuality and Disability, IUAPA pp. 256-257.
25. Hurlock, E. (1970). Psicología de la adolescencia. Buenos Aires: Paídos.
26. Johnson, E. (1975). Educación sexual para adolescentes. Buenos Aires: Paídos.
27. Katchadourian, M. y Lunders, R. (1983). Las bases de la sexualidad humana. México: CFCSA.
28. Kerlinger, F. (1975). Insatisfacciones del consentimiento. México: Interamericana.
29. Milender, M. (1973). La educación sexual en la escuela primaria y secundaria. Los métodos. Buenos Aires: Paídos.

20. Vilander, M. (1979). La educación sexual en la escuela primaria y secundaria. Los condados. Buenos Aires: Paídos, vol. 2 1974, pag. 140.
21. Kolodny, E.; Masters, U. y Johnson, W. (1981). Tratado de medicina sexual. Barcelona: Salvat Editores.
22. Levin, J. (1981). Fundamentos de estadística en la investigación social. México: Harv.
23. Lidz, T. (1986). La persona: su desarrollo a través del ciclo vital. Barcelona: Herder.
24. Livier, E.; Redolín, M.; Burtos, A. y López, E. (1982). Curso de estadísticas del tercer nivel. Coordinación de laboratorios, Facultad de Psicología, UNAM.
25. López, J. (1986). La pedagogía de la sexualidad: CONAPO (dir.) La educación de la sexualidad: Educación y sexualidad. vol. 4.
26. McKinney, J.; Fitzgerald, H. y Stockman, E. (1982). Psicología del desarrollo: Edad adolescente. México: Manual Moderno.
27. Montoya, P. (1980). Actitudes y conducta sexual en una muestra de estudiantes de preparatorias oficiales. México. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM.
28. Mussen, P. (1978). Teorías de la adolescencia. Buenos Aires: Paídos.
29. Nie, N. Hull, M. y Steinbrenner. (1980). Statistical Package for the social science (SPSS). Mac.Graw Hill.
30. Olguín, P. (1986). Desarrollo de la sexualidad en la infancia. CONAPO (dir.) La educación de la sexualidad: Nuestra Infancia y sexualidad. vol. 2.
31. Piob, S. (1986). Como investigar en las ciencias sociales. México. Trillas.
32. Preston, M. y Margolin, J. (1979). Todo lo que el adolescente desea saber acerca del sexo. México: Diana.
33. Rodríguez, A. (1976). Psicología social. México: Trillas, pp. 237-254.
34. Recheblauszger, A. (1979). El adolescente y su mundo. Barcelona: Herder.

45. Robles, A. (Enero-1984). Educación de la sexualidad y valores morales. Bogotá. Comité Regional de Educación Superior para América Latina y el Caribe (CIR).

46. Recher, D. y Jussara, P. (1981). Consideraciones de actitudes y conocimientos frente al sexo en los centros universitarios. México. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM.

47. Guanda de Flores, M. (1975). Actitudes de un grupo de adolescentes urbanos de la ciudad de México frente al sexo. México. Tesis de Maestría, Facultad de Psicología, UNAM.

48. Shawling, V. (1982). La sexualidad y el adolescente. México. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM.

49. Schwartz, J. (1982). Ortorexia. México: Manual Moderno.

50. Schau, S. (Abril-1986). Sex education of the visually impaired child: The role of parents. Ohio. Journal of Visual Impairment and Blindness, 80(4), pp. 675-680.

51. Sherfeld, M. (1978). El cuerpo y la imagen corporal de los adolescentes. Caplan, S y Lebovici, S. (dirs) Psicología social de la adolescencia. Buenos Aires: Paides, pp. 37-49.

52. Stane, L. (1970). El adolescente de los 13 a los 20 años. Buenos Aires: Paides.

53. Valera, O. (1979). La sexualidad en los ciegos. México. Tesis de la Escuela Normal de Especialización, SEP.

54. Voguel, S y Muxen, J. (Marzo-1974). A sex education program for congenitally blind adults in a rehabilitation center setting. Dakota. The New Outlook, pp. 104-108.

55. Yessica, D. (1984). Consideraciones sobre la problemática sexual juvenil. Yalaga, Veracruz. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, Universidad Veracruzana.

9. APENDICE A. CUESTIONARIO PILOTO DE ACTITUDES

- 1.- Deberia prohibirse el aborto.
- 2.- Ni aun las mismas mujeres deben apoyar a una mujer violada.
- 3.- Es justo que se prohíba el aborto en mujeres varones de edad.
- 4.- En la actualidad se abunda que se presta tanta importancia a la virginidad.
- 5.- Seelizar el aver con muchas mujeres es una forma de demostrar que una hombre es más hombre.
- 6.- La sociedad deberia negar cualquier apoyo a una mujer que desea tener un aborto.
- 7.- La masturbación es una necesidad fisiológica en hombres y mujeres.
- 8.- Cualquier hombre tiene razón en rechazar a su mujer si ésta ha sido violada.
- 9.- La masturbación en exceso debilita a los jóvenes.
- 10.- La mujer que ha perdido la virginidad es difícil que pueda mantener una relación honesta con cualquier otro hombre.
- 11.- Deberia existir la liberación homosexual.
- 12.- Es incorrecto que la mujer se masturbe.
- 13.- La familia feliz se compone del número de hijos deseados.
- 14.- Las personas deberían abstenerse de tener relaciones sexuales porque pueden contraer una enfermedad venérea.
- 15.- Los hombres deberían preocuparse por castigar la violación ya que ellos también pueden ser violados.
- 16.- La religión deberia seguir condenando las relaciones sexuales que se tienen antes del matrimonio.

- 17.- La mujer que ha sido violada es mejor que no presente una denuncia.
- 18.- El homosexual es un enfermo mental.
- 19.- Es preferible sufrir las consecuencias de una enfermedad venérea que consultar un médico.
- 20.- Las experiencias sexuales antes del matrimonio pueden ayudar a la pareja en su futura vida matrimonial.
- 21.- Se debería enseñar a los homosexuales.
- 22.- Tener relaciones sexuales es una de las actividades más placenteras que las personas realizan.
- 23.- Los padres de familia deberían ayudar que sus hijos se masturben.
- 24.- La mujer que pierde su virginidad carece de valor.
- 25.- Debería prohibirse la masturbación en las mujeres.
- 26.- Sería adecuado que se diera información en las escuelas acerca de las enfermedades venéreas.
- 27.- La masturbación en la adolescencia es sana.
- 28.- El conocer acerca de la sexualidad hace que las relaciones sexuales sean más placenteras.
- 29.- La mujer que es virgen tiene más valor que otra que no lo es.
- 30.- Sólo las personas pecadoras se masturban.
- 31.- La masturbación es una conducta enferma.
- 32.- Se debería aplicar con rigor las leyes contra el violador.
- 33.- Si a la mujer se le exige que sea virgen debería exigírselo lo mismo al hombre.
- 34.- La responsabilidad del hombre es llevar la iniciativa en una relación sexual.
- 35.- Tanto el hombre como la mujer tienen la misma obligación de usar un método anticonceptivo.
- 36.- Para el hombre y la mujer la relación sexual es algo íntimo que sólo se comparte por la pareja.

- 37.- Deben respetarse las inclinaciones sexuales de los homosexuales que se hacen en privado.
- 38.- En algunos casos aunque la ley lo prohíba es necesario hacer un aborto.
- 39.- La masturbación es un acto normal que sólo se da en personas desorientadas.
- 40.- Se debería ayudar a una persona que tiene una enfermedad venérea sin juzgar su vida sexual.
- 41.- Ninguna mujer tiene derecho a tener un aborto.
- 42.- La mujer que pierde su virginidad debería sentirse avergonzada.
- 43.- La mujer que ha sido violada necesita el apoyo de su familia.
- 44.- La mujer que ha perdido la virginidad puede convertirse en prostituta.
- 45.- Ser homosexual es despreciable.
- 46.- Las mujeres llegan al orgasmo con mayor facilidad por medio de la masturbación.
- 47.- Los hombres y las mujeres deberían estar informados acerca de los métodos anticonceptivos.
- 48.- Las enfermedades venéreas son vergonzosas.
- 49.- Las personas que tienen mayor información sexual tienen menos prejuicios sobre este tema.
- 50.- Deberían tomarse severas medidas legales contra el aborto.
- 51.- La mujer que pierde su virginidad debería sentirse culpable.
- 52.- La pérdida de la virginidad sólo implica la pérdida de una membrana.
- 53.- Sentirse culpable después de una masturbación demuestra que se contra la naturaleza.
- 54.- Prácticamente todos los hombres y algunas mujeres se masturban.
- 55.- La violación es normal porque la mujer está al servicio

del hombre.

- 66.- La masturbación produce gonorrea en la mujer.
- 67.- Los hombres y las mujeres tienen el mismo derecho a decidir si quieren tener relaciones sexuales antes de casarse.
- 68.- Realizar el amor con muchos hombres es una forma de demostrar que una mujer es más atractiva.
- 69.- Es importante que los hombres se interesen por la planificación familiar.
- 70.- Los parejas que tienen más de cuatro hijos deberían optar por un método anticonceptivo.
- 71.- Una mujer que ha tenido relaciones sexuales antes de casarse no tiene derecho a quejarse por haber sido violada.
- 72.- Me gustaría tener relaciones sexuales antes de casarme.
- 73.- La mujer es capaz de decidir por sí misma si desea tener o no tener un aborto.
- 74.- Después de una violación la mujer merece ser respetada.
- 75.- Nuestro país debería aceptar legalmente el aborto como lo hacen otros países.
- 76.- Toda mujer tiene derecho a solicitar un aborto.
- 77.- Cuando una persona tiene una enfermedad venérea debería comunicárselo a su pareja.
- 78.- Las experiencias sexuales antes del matrimonio afectan negativamente a los jóvenes.
- 79.- Se debería prohibir que un hombre tenga relaciones sexuales con otros hombres.
- 80.- Me da miedo que alguien se pegue la homosexualidad.
- 81.- Las mujeres que utilizan anticonceptivos engañan más fácilmente a su pareja.
- 82.- Sólo las prostitutas son una fuente de infección de enfermedades venéreas.
- 83.- Para controlar el número de hijos es importante usar anticonceptivos.

- 74.- En el fondo la mujer violada tiene la culpa.
- 75.- La homosexualidad conduce a la infidelidad.
- 76.- Es vergonzoso que un hombre besa los genitales de una mujer.
- 77.- Es importante que las mujeres tengan experiencias sexuales antes de casarse.
- 78.- Acepto que las personas tengan relaciones sexuales antes de casarse.
- 79.- Se debería desconfiar de los homosexuales.
- 80.- La legalización del aborto ayudaría a proteger la salud de la mujer.
- 81.- Los homosexuales son personas sexuales.
- 82.- Se debería permitir en los jóvenes el uso de algún método anticonceptivo.
- 83.- Los homosexuales son personas desagradables.
- 84.- Es vergonzoso que las personas se enteren que algún familiar cercano o conocido ha sido violado.
- 85.- La masturbación contribuye a una mejor disposición para la vida sexual.
- 86.- El hombre debería proteger a la mujer para evitar un embarazo.
- 87.- Las relaciones sexuales que ocurren antes del matrimonio son moralmente indecentes.
- 88.- Es justo que un hombre sea castigado por violar a una mujer.
- 89.- Las mujeres que denuncian al haber sido violadas carecen de vergüenza.
- 90.- Se deben tener sólo los hijos que se puedan mantener.
- 91.- La masturbación es vergonzosa por lo tanto se debe mantener en secreto.
- 92.- Se debe hacer justicia a una mujer violada, independientemente de su vida íntima.
- 93.- La mayoría de las personas casadas también se masturban.

- 94.- Los relaciones sexuales se deben hacer con responsabilidad.
- 95.- La virginidad es sólo un mito que debe desaparecer.
- 96.- No se sugiere hacer el sexo de un hombre.
- 97.- Si un hombre y una mujer se gustan, es natural que tengan relaciones sexuales.
- 98.- Si pudiéramos más acerca de la masturbación por satisficamos manos vulgares.
- 99.- Los homosexuales pertenecen a los menores de edad.
- 100.- Los métodos anticonceptivos se deberían prohibir.
- 101.- La masturbación enriquece la vida sexual del hombre y de la mujer.
- 102.- Las mujeres que se masturban son pecadoras.
- 103.- Me disgustaría la idea de que algún familiar fuera homosexual.

10. APENDICE B. CUESTIONARIO FINAL DE ACTITUDES.

A continuación se te presentará una serie de afirmaciones sobre sexualidad. No hay respuestas buenas ni malas, sólo nos interesa saber qué opinas acerca de cada una de ellas. Para ello, tienes una tarjeta que contiene una escala que dice: totalmente de acuerdo, de acuerdo, indistinto, en desacuerdo, y totalmente en desacuerdo.

Cuando yo te lea la pregunta, tú leerás la tarjeta y me contestarás de acuerdo a tu opinión. En seguida, se te leerá otra pregunta y tú harás lo mismo. Para que se entienda mejor, te daré un ejemplo:

A una persona se le preguntó lo siguiente:

Las personas que estudian tienen mayores oportunidades de trabajo.

Y la persona contestó que estaba de acuerdo.

Agradeceré me contestes todas y cada una de las preguntas con la seguridad de que la información proporcionada será confidencial y anónima.

Datos generales del sujeto:

- a) Edad.
- b) Sexo.
- c) Etnicidad.
- d) A qué edad perdiste la vista.

Cuestionario de Conocimientos.

Deberás prohibirte el aborto

- 3.- Es justo que se prohíba el aborto en mujeres menores de edad.
- 4.- En la actualidad se abunda que se practica tanto impotencia a la virginidad.
- 5.- La sociedad debería regar cualquier apoyo a una mujer que desea tener un aborto.
- 6.- La masturbación es una necesidad fisiológica en hombres y mujeres.
- 7.- Cualquiera hombre tiene razón en rechazar a su mujer si éste ha sido violada.
- 8.- La masturbación en exceso debilita a los jóvenes.
- 9.- La mujer que ha perdido la virginidad es difícil que pueda mantener una relación honesta con cualquier otro hombre.
- 10.- Debería existir la liberación homosexual.
- 11.- Es incorrecto que la mujer se masturbe.
- 12.- La familia feliz se compone del número de hijos deseados.
- 13.- Las personas deberían abstenerse de tener relaciones sex. porque pueden contraer una enfermedad venérea.
- 14.- Los hombres deberían preocuparse por castigar la violación ya que ellos también pueden ser violados.
- 15.- La religión debería seguir condenando las relaciones sexuales que se tienen antes del matrimonio.
- 16.- La mujer que ha sido violada es mejor que no presente una denuncia.
- 17.- El homosexual es un enfermo mental.
- 18.- Es preferible sufrir las consecuencias de una enfermedad venérea que consultar un médico.
- 19.- Las experiencias sexuales antes del matrimonio pueden ayudar a la pareja en su futura vida matrimonial.
- 20.- Se debería encarcelar a los homosexuales.
- 21.- Tener relaciones sexuales es una de las actividades más placenteras que las personas realizan.

- 21.- Las pedras de orilla deberían impedir que sus hijos se masturban.
- 22.- La mujer que pierde su virginidad carece de valor.
- 23.- Debería prohibirse la masturbación en las mujeres.
- 24.- Sería adecuado que se diera información en las escuelas acerca de las enfermedades venéreas.
- 25.- La masturbación en la adolescencia es curia.
- 26.- El conocer acerca de la sexualidad hace que las relaciones sexuales sean más placenteras.
- 27.- La mujer que es virgen tiene más valor que otra que no lo es.
- 28.- Sólo las personas pecadoras se masturban.
- 29.- La masturbación es una conducta enferma.
- 30.- Se debería aplicar con rigor las leyes contra el violador.
- 31.- Si a la mujer se le exige que sea virgen debería exigírsele lo mismo al hombre.
- 32.- La responsabilidad del hombre es llevar la iniciativa en una relación sexual.
- 33.- Tanto el hombre como la mujer tienen la misma obligación de usar un método anticonceptivo.
- 34.- Para el hombre y la mujer la relación sexual es algo íntimo que sólo se comparte con la pareja.
- 35.- Deber respetarse las relaciones sexuales de las homosexuales que se hacen en privado.
- 36.- En algunos casos aunque la ley lo prohíba es necesario hacer un aborto.
- 37.- La masturbación es un acto anormal que sólo se da en personas desorientadas.
- 38.- Se debería ayudar a una persona que tiene una enfermedad venérea sin juzgar su vida sexual.
- 39.- Ninguna mujer tiene derecho a tener un aborto.
- 40.- La mujer que pierde su virginidad debería sentirse

responsable.

- 41.- La mujer que ha sido violada necesita el apoyo de su familia.
- 42.- La mujer que ha perdido la virginidad puede convertirse en prostituta.
- 43.- Ser homosexual es despreciable.
- 44.- Las mujeres lloran al orgasmo con mayor facilidad por causa de la masturbación.
- 45.- Los hombres y las mujeres deberían estar informados acerca de los métodos anticonceptivos.
- 46.- Las enfermedades venéreas son vergonzosas.
- 47.- Las personas que tienen mayor información sexual tienen menos prejuicios sobre este tema.
- 48.- Deberían tomarse severas medidas legales contra el aborto.
- 49.- La pérdida de la virginidad sólo implica la pérdida de una membrana.
- 50.- Sentirse culpable después de una masturbación demuestra que se contrae la naturaleza.
- 51.- Prácticamente todos los hombres y algunas mujeres se masturban.
- 52.- La violación es normal porque la mujer está al servicio del hombre.
- 53.- La masturbación produce granos en la cara.
- 54.- Los hombres y las mujeres tienen el mismo derecho a decidir si quieren tener relaciones sexuales antes de casarse.
- 55.- Realizar el amor con muchos hombres es una forma de demostrar que una mujer es más atractiva.
- 56.- Es importante que las personas se interesen por la planificación familiar.
- 57.- Las parejas que tienen más de cuatro hijos deberían estar por un método anticonceptivo.
- 58.- Una mujer que ha tenido relaciones sexuales antes de

- 68.- El hombre no tiene derecho a quejarse por haber sido violado.
- 69.- Me gustaría tener relaciones sexuales antes de casarme.
- 70.- La mujer es capaz de decidir por sí misma si desea tener o no tener un aborto.
- 71.- Después de una violación la mujer merece ser castigada.
- 72.- Nuestro país debería aceptar legalmente el aborto como lo hacen otros países.
- 73.- Toda mujer tiene derecho a solicitar un aborto.
- 74.- Cuando una persona tiene una enfermedad venérea debería ocultárselo a su pareja.
- 75.- Las experiencias sexuales antes del matrimonio afectan negativamente a los jóvenes.
- 76.- Se debería prohibir que un hombre tenga relaciones sexuales con otro hombre.
- 77.- Me da miedo que alguien me pegue la homosexualidad.
- 78.- Las mujeres que utilizan anticonceptivos engañan fácilmente a su pareja.
- 79.- Sólo las prostitutas son una fuente de infección de enfermedades venéreas.
- 80.- En el fondo la mujer violada tiene la culpa.
- 81.- Es vergonzoso que un hombre besé los genitales de una mujer.
- 82.- Es importante que las mujeres tengan experiencias sexuales antes de casarse.
- 83.- La masturbación contribuye a una mejor disposición para la vida sexual.
- 84.- El hombre debería proteger a la mujer para evitar un embarazo.
- 85.- Es justo que un hombre sea castigado por violar a una mujer.
- 86.- Las mujeres que denuncian al haber sido violadas merecen de vergüenza.
- 87.- Se deben tener sólo los hijos que se pueda mantener.

70. The number of

70. The number of

90. The number of

11 APENDICE C. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE
SEXUALIDAD

A continuación se te presentarán varias preguntas. Estas preguntas son de dos tipos: cerradas y abiertas.

En el primer caso habrá cuatro respuestas diferentes, de las cuales sólo debes seleccionar la respuesta que crees es la correcta. Por ejemplo: ¿Cuántos días tiene el año?

- a) 365 días
- b) 350 días
- c) 365 días
- d) 340 días

En este caso la respuesta correcta es de 365 días.

Para el segundo tipo de preguntas, se te hará la pregunta y tú contestarás lo que creas que es más conveniente. Por ejemplo: Menciona los tres primeros meses del año. La respuesta correcta es Enero, Febrero y Marzo.

Te agradeceré que contestes todas y cada una de las preguntas con la seguridad de que los datos que se proporcionen serán confidenciales y anónimos.

Datos Personales que se solicitarán al contestar:

- a) Edad.
- b) Sexo.
- c) Escolaridad.
- d) A qué edad perdiste la vista.

A continuación se presenta el cuestionario de conocimientos.

1.- A la micción sexual que se realiza por medio del frotamiento de los genitales y otras partes del cuerpo ya sea, con las manos o con algún objeto se le llama:

- a) excitación
- b) erección
- c) masturbación
- d) coito

2.- Cuando el bebé está dentro de la mamá, obtiene su alimento por medio de:

- a) el ovario
- b) el útero
- c) la placenta
- d) el útero

3.- En México el aborto está:

- a) aceptado por la sociedad
- b) prohibido por la ley
- c) aceptado por la iglesia
- d) aceptado por la ley

4.- ¿Qué es la menstruación o regla?

- a) el desprendimiento de la trompa de falopio
- b) un sangrado vaginal que sólo tienen las mujeres solteras
- c) la disminución del tamaño del útero que provoca un sangrado
- d) un sangrado vaginal que ocurre en forma periódica

5.- En el momento del nacimiento:

- a) el cuello se abre para dejar pasar al bebé
- b) las células del útero se contraen y expulsan al bebé
- c) el cuello se agranda
- d) se abre la vagina de la mujer

6.- El órgano reproductor femenino que produce ovulos es el:

- a) testículo
- b) ovario
- c) útero
- d) vagina

7.- La masturbación es una práctica:

- a) que produce placer en la zona
- b) que puede producir lesiones
- c) que puede producir homosexualidad
- d) que no produce ningún efecto físico

8.- Como te podrías dar cuenta que una persona es homosexual?

9.- Es mala la masturbación?

sí, no, por qué

10.- La habitual en la menstruación o regla es que se produce cada:

- a) 10 días
- b) 15 días
- c) 20 días
- d) 25 días

11.- El ser humano tiene capacidad de reproducción, se debe de empezar a tener hijos en:

- a) la vida
- b) la adolescencia
- c) vejez
- d) juventud

12.- El embarazo normal dura aproximadamente:

- a) 6 meses
- b) 7 meses
- c) 8 meses
- d) 9 meses

13.- Mencione tres métodos anticonceptivos que conozca:

14.- Cuando un hombre se excita sexualmente, su pene se agranda y se pone duro a esto se le llama:

- a) eyeculación
- b) erección
- c) polución nocturna
- d) relación sexual

15.- A continuación tiene en la parte de la izquierda una lista de métodos anticonceptivos, en la parte de la derecha, las letras que corresponden a los indicaciones de como se pueden usar estos métodos:

- | | | |
|----------------------------|-----|---|
| a) pastilla anticonceptiva | () | se coloca en el pene antes de una relación sexual |
| b) dispositivo | () | se coloca en la vagina antes de cada relación sexual |
| c) condón o preservativo | () | se coloca permanentemente en el útero por un médico |
| d) inyección | () | se toma diariamente durante 21 o 22 días según el tratamiento |

16.- ¿Qué síntomas presenta la infertilidad?

- a) irregularidad de la menstruación y ardido de la vagina
- b) aparición de verrugas en las piernas y constantes vómitos
- c) aparición de ladillas en el área genital
- d) granos en el área genital y fiebre

17.- Menciona dos diferencias físicas importantes que existen entre el cuerpo de un hombre y el cuerpo de una mujer?

18.- Se conoce como aborto espontáneo cuando?

- a) hay una intervención quirúrgica en la matriz
- b) el producto sale de la matriz a los 7 meses
- c) la matriz se suelta al producto y lo pierde
- d) se estimula a la matriz para expulsar el producto

19.- Son enfermedades venéreas?

- a) vaginismo y sífilis
- b) impotencia y sida
- c) sífilis y gonorrea
- d) eyaculación precoz y ladillas

20.- Se le llama fecundación a la unión:

- a) de un óvulo con otro óvulo
- b) del pene con la vagina
- c) de un espermatozoide con un óvulo
- d) de un espermatozoide con la vagina

21.- Las ovarios, la trompa de falopio, el útero y la vagina son órganos sexuales internos propios de:

- a) el hombre

a) la mujer

b) el hombre y la mujer

c) de todos los animales vertebrados

70.- A la unión sexual de un hombre y de una mujer se le llama:

a) cohabitación

b) coacción

c) coito

d) eyaculación

71.- Para que se produzca la eyaculación del pene es necesario:

a) que se llene de sangre el pene

b) que se llene de semen el pene

c) que se llene de oxígeno el pene

d) que los testículos manden semen al pene

72.- A obligar a una persona a tener relaciones sexuales, en contra de su propia voluntad, utilizando la fuerza física, se conoce a la acción con el nombre:

a) relación sexual

b) sodomización

c) violación

d) cohabitación

73.- A la interrupción del embarazo antes de que el embrión pueda vivir fuera de la madre se le llama:

a) esterilización

b) anticoncepción

a) pinto

d) abate

26.- Cuando un bebé nace, qué parte del cuerpo generalmente sale primero?

a) las pies

b) las cabeza

c) la cabeza

d) las brazos

27.- Se llama lesbianismo a la relación sexual entre:

a) un hombre y una mujer

b) dos mujeres

c) un hombre y dos mujeres

d) dos hombres

28.- ¿Qué síntomas presenta la gonorrea?

a) sensación de ardor al orinar y pus en los genitales

b) frecuentes diarreas y pus en los genitales

c) constante necesidad de tomar agua

d) coquecía y sangrado en los genitales

29.- ¿Qué personas podrían ser víctimas de una violación?

30.- La eyaculación de los hombres es igual a la menstruación que tienen las mujeres?

a) sí, por que

31.- El cambio físico rápido, el crecimiento del bello púbico, la menstruación en la mujer y la eyaculación en el hombre señalan el comienzo de:

- a) la infancia
- b) la pubertad
- c) la adolescencia
- d) la vida adulta

21.- Una enfermedad venérea es una infección que:

- a) se transmite por picaduras de moscos
- b) se adquiere por comer alimentos contaminados
- c) se transmite por medio del aire
- d) se adquiere principalmente por contacto sexual

22.- Por donde sale el bebé cuando nace?

- a) el ano
- b) el ombligo
- c) la vagina
- d) el útero

23.- Al órgano reproductor masculino que produce espermatozoides se lo le llama:

- a) testículo
- b) ovario
- c) pene
- d) conducto seminal

24.- Explica, como una persona puede evitar el contagio de una enfermedad venérea?

25.- Se le llama homosexualidad a la relación sexual entre:

- a) un hombre y una mujer

b) dos mujeres

c) un hombre y dos mujeres

d) dos hombres

37.- ¿Cuántas espermatozoides entran en un óvulo por-
secundario?

a) sólo 1

b) más de 2

c) más de 5

d) ninguna

38.- Cuando una mujer se excita sexualmente, se produce una
secreción en el interior de su vagina, a esto se le llama

a) erección

b) menstruación

c) eyaculación

d) lubricación

39.- En México el aborto provocado está indicado cuando:

a) es menor de edad el padre

b) el producto pone en peligro la vida de la madre

c) no hay dinero para sustentar al niño

d) la madre es soltera

40.- Mencione dos cambios físicos importantes que le ocurren
a una mujer cuando está embarazada:

41.- Mencione dos daños físicos que pueden producir una
enfermedad venérea:

42.- Para evitar un embarazo se debe ser "frecuente"

- a) oligospermia
- b) espermias
- c) anticonceptivos
- d) viroga

43.- Los órganos genitales externos de la mujer son:

- a) clitoris, pene y ovarios
- b) matriz, cuello uterino y vagina
- c) clitoris, labios mayores y menores
- d) ovarios, matriz y conductos deferentes

44.- Se conoce como aborto provocado cuando:

- a) la matriz no sujeta al producto
- b) hay una intervención quirúrgica en la matriz para expulsar el producto
- c) el producto sale de la matriz a los 7 meses
- d) el producto es expulsado sin causa aparente

45.- La sífilis puede llegar a causar:

- a) trastorno emocional
- b) trastorno mental
- c) cáncer en los genitales
- d) pérdida rápida de peso

46.- Los órganos genitales externos del hombre son:

- a) pene y clitoris
- b) testículos y vulva
- c) pene y escroto

d) vagina y útero

47. A la eyaculación que ocurre sin querer, cuando el sujeto está dormido se le llama:

- a) sueño erótico
- b) polución nocturna
- c) erección nocturna
- d) nocturbación

48. Durante el orgasmo masculino se producen:

- a) la formación de espermatozoides
- b) el endurecimiento del pene
- c) la inflamación de los testículos
- d) contracciones musculares en el pene y la descarga de semen

49. A la descarga de un líquido espeso que contiene espermatozoides y que sale por el pene se le llama:

- a) orina
- b) lubricación
- c) eyaculación
- d) nocturbación

50. Hasta que sea del embarazo se puede practicar un aborto con riesgos menores:

- a) hasta el 3 mes
- b) hasta el 4 mes
- c) hasta el 5 mes
- d) hasta el 6 mes

51. Al punto culminante de la excitación sexual para hombres y mujeres se le llama:

- a) lubricación sexual
- b) orgasmo
- c) coito
- d) eyaculación precoz

82.- Durante el orgasmo femenino se produce?

- a) contracciones en la vagina
- b) la ovulación
- c) la salida de un líquido serotuso
- d) la lubricación sexual

83.- La gonorrea puede causar?

- a) traumatismo craneal
- b) incapacidad de tener hijos
- c) cáncer en los testículos
- d) leucemia

84.- Para tí, ¿cual sería la importancia de la menstruación en la mujer?

85.- ¿De dónde obtuviste la información, que te sirvió de preparación?

- a) la escuela
- b) tus amigos
- c) un médico
- d) algún familiar
- e) el libro hablado
- f) la televisión
- g) la radio

TABLA 2.1 ANALISIS DE CONSISTENCIA A TRAVES DE LA DETERMINACION DE REACCIONES POR MEDIO DE LA ESCALA A DE STUDENT

FRASES	t	STEN.
Debería prohibirse el aborto	4.09	0.001
Es justo que se prohíba el aborto en mujeres menores de edad	-5.19	0.000
Realizar el amor con muchas mujeres es una forma de demostrar que uno hombre es más hombre	2.56	0.015
La sociedad debería negar cualquier apoyo a una mujer que desea tener un aborto	4.19	0.000
La masturbación es una necesidad fisiológica en hombres y mujeres	5.15	0.000
Cualquier hombre tiene razón en mantener a su mujer si ésta ha sido violada	2.95	0.010
La masturbación en exceso debilita a los jóvenes	5.54	0.000
La mujer que ha perdido la virginidad es difícil que pueda mantener una relación honesta con cualquier otro hombre	4.22	0.000
Debería existir la liberación	3.12	0.005
Es inapropiado que la mujer se masturbe	3.05	0.004
La familia feliz se compone del número de hijos deseados	4.64	0.000
Las personas deberían abstenerse de tener relaciones sex. porque pueden contraer una enf. venérea	3.34	0.009
Los hombres deberían preocuparse	4.67	0.000

por permitir la violación de que ellas también quedarían violadas		
La religión debería seguir condenando las relaciones sex. que se tienen antes del matrimonio	4.28	0.000
La mujer que ha sido violada es mejor que no presente una denuncia	5.28	0.000
El homosexual es un enfermo mental	4.12	0.001
Es preferible sufrir las consecuencias de una enfermedad venérea que consultar un médico	8.76	0.000
Las experiencias sexuales antes del matrimonio pueden ayudar a la pareja en su futura vida matrimonial	5.91	0.000
Se debería encarcelar a los homosexuales	9.68	0.014
Tener relaciones sexuales es una de las actividades más placenteras que las personas realizan	7.60	0.000
Los padres de familia deberían impedir que sus hijos se masturben	4.98	0.000
La mujer que pierde su virginidad carece de valor	5.14	0.000
Debería prohibirse la masturbación en las mujeres	3.57	0.000
Sería adecuado que se diera información en las escuelas acerca de las enfermedades venéreas	6.28	0.000
La masturbación en la adolescencia es sana	3.67	0.001
El conocer acerca de la sexualidad hace que las relaciones sex. sean más placenteras	6.80	0.000
La mujer que es virgen tiene más valor que una que no lo es	3.26	0.000

Sólo los profesores pueden enseñar a masturbarse	3.88	0.007
La masturbación es una conducta enferma	3.88	0.007
Se debería aplicar con rigor las leyes contra el violador	5.59	0.000
Si a la mujer se le exige que sea virgen debería exigérsele lo mismo al hombre	3.69	0.007
La responsabilidad del hombre es llevar la iniciativa en una relación sexual	4.00	0.001
Tanto el hombre como la mujer tienen la misma obligación de usar un método anticonceptivo	5.94	0.000
Para el hombre y la mujer la relación sexual es algo íntimo que solo se comparte con la pareja	5.87	0.000
También respetarse las relaciones sexuales de los homosexuales que se hacen en privado	3.12	0.005
En algunos casos surge la ley lo prohíbe es necesario hacer un aborto	5.61	0.000
La masturbación es un acto anormal que solo se da en personas desorientadas	5.97	0.000
Se debería ayudar a una persona que tiene una enfermedad venérea sin juzgar su vida sexual	4.21	0.000
Ninguna mujer tiene derecho a tener un aborto	7.97	0.000
La mujer que pierde su virginidad debería sentirse avergonzada	2.73	0.019
La mujer que ha sido violada necesita el apoyo de su familia	4.48	0.000

La mujer que ha perdido la virginitad puede convertirse en prostituta	3.45	0.000
Ser homosexual es despreciable	4.00	0.000
Las mujeres llegan al orgasmo con mayor facilidad por medio de la masturbación	2.75	0.013
Los hombres y las mujeres deberían estar informados acerca de las técnicas anticonceptivas	3.63	0.001
Las enfermedades venéreas son peligrosas	5.31	0.000
Las personas que tienen mayor información sex. tienen menos prejuicios sobre este tema	5.24	0.000
Debería tomarse severas medidas legales contra el aborto	4.69	0.000
La pérdida de la virginidad sólo implica la pérdida de una noche	3.27	0.029
Sentirse culpable después de una masturbación demuestra que es contra la naturaleza	3.85	0.001
Prácticamente todos los hombres y algunas mujeres se masturban	7.00	0.000
La violación es normal porque la mujer está al servicio del hombre	4.67	0.000
La masturbación produce granos en la cara	7.17	0.000
Los hombres y las mujeres tienen el mismo derecho a decidir si quieren tener relaciones sex. antes de casarse	4.21	0.000
Practicar el sexo con muchos hombres es una forma de demostrar que una mujer es más atractiva	3.66	0.000
Es importante que las personas se informen por la planificación	5.65	0.000

Fertilizer

Los parejas que tienen más de cuatro hijos deberían optar por un método anticonceptivo	5.14	0.000
Una mujer que ha tenido relaciones sexuales antes de casarse no tiene derecho a quejarse por haber sido violada	3.50	0.000
Me gustaría tener relaciones sexuales antes de casarme	4.42	0.000
La mujer no puede decidir por sí misma si desea tener o no tener un aborto	4.90	0.000
Después de una violación la mujer merece menos respeto	3.60	0.017
Nuestro país debería aceptar legalmente el aborto como lo hacen otros países	3.65	0.000
Toda mujer tiene derecho a solicitar un aborto	5.26	0.000
Cuando una persona tiene una enfermedad venérea debería ocultárselo a su pareja	3.64	0.002
Las experiencias sexuales antes del matrimonio afectan negativamente a los jóvenes	5.00	0.000
Se debería prohibir que un hombre tenga relaciones sexuales con otro hombre	4.92	0.000
Me da miedo que alguien se pegue la homosexualidad	5.90	0.000
Las mujeres que utilizan anticonceptivos engañan más fácilmente a su pareja	5.80	0.000
Sólo las prostitutas son una fuente de infección de enfermedades venéreas	5.61	0.000
En el fondo la mujer violada	3.15	0.044

Ahora la mujer:

Es vergonzoso que un hombre tenga los genitales de una mujer	3.91	0.01
Es importante que las mujeres tengan experiencias sexuales antes de casarse	3.78	0.00
La masturbación contribuye a una mejor disposición para la vida sexual	-2.40	0.000
El hombre debería proteger a la mujer para evitar un embarazo	3.58	0.000
Es justo que un hombre sea castigado por violar a una mujer	2.34	0.000
Las mujeres que denunciar al haber sido violadas corren de vergüenza	2.70	0.014
Se deben tener sólo los hijos que se puedan mantener	4.08	0.000
La masturbación es vergonzosa por lo tanto se debe mantener en secreto	-2.57	0.001
Las relaciones sexuales se deben tener con responsabilidad	5.11	0.000
Los métodos anticonceptivos se deberían prohibir	-2.88	0.000

TABLA B.2. DIFERENCIAS POR TIPO DE CEXO EN DIMENSIONES

La siguiente tabla muestra las diferencias por sexo en cada una de las dimensiones.

DIMENSION	t	p
1. Actitud		
Extranjeridad sex. transg.	-0.05	0.05
Homosexualidad	-0.40	0.02
Violación	-2.50	0.01
2. Conocimiento		
Anticoncepción	1.91	0.08
Aborto	2.47	0.02
Desarrollo humano	1.99	0.06
Procesos Anatómofisiológicos	2.36	0.02

TABLA B.3. DIFERENCIAS ENTRE TIPOS DE CEGUERAS POR DIMENSIONES

La siguiente tabla muestra las diferencias entre ceguera congénita y adquirida en cada una de las dimensiones.

DIMENSION	t	p
1. Actitud		
Planificación familiar	-0.25	0.08
Relaciones sexuales	-2.12	0.00
2. Conocimiento		
Anticoncepción	2.36	0.00

TABLA D. 4. ANALISIS DE VARIANZA PARA LA DIMENSION DE ACTITUDES
HACIA LA PARTICIPACION (ESCOLARIDAD)

La siguiente tabla muestra el análisis de varianzas para la dimensión de actitudes hacia la participación entre diferentes grupos de escolaridad.

FUENTE DE VARIACION	SUMAS DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	MEDIA DE CUADRADOS	PRUEBA F	SIGNIFICANCIA
EFFECTOS PRINCIPALES	889.167	4	222.292	4.735	0.010
ESCOLARIDAD	889.167	4	222.292	4.735	0.010
VARIANZA EXPLICADA	889.167	4	222.292	4.735	0.010
VARIANZA RESIDUAL	708.833	16	44.302		
TOTAL	1598.000	20	77.400		

TABLA D.5 ANALISIS DE VARIANZA PARA LA DIMENSION DE ACTITUDES
HACIA LA PLANIFICACION FAMILIAR (ESCOLARIDAD)

La siguiente tabla muestra el análisis de varianzas para la dimensión de actitudes hacia la planificación familiar entre diferentes grupos de escolaridad.

FUENTE DE VARIACION	SUMAS DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	MEDIA DE CUADRADOS	PRUEBA F	SIGNIFICANCIA
EFFECTOS PRINCIPALES	46.410	2	23.205	3.825	0.590
ESCOLARIDAD	46.410	2	23.205	3.825	0.590
VARIANZA EXPLICADA	46.410	2	23.205	3.825	0.590
VARIANZA RESIDUAL	50.667	10	5.067		
TOTAL	97.077	12	8.089		

TABLE D.6 ANALISIS DE VARIANZA PARA LA DIMENSION DE ACTITUDES
HACIA LAS RELACIONES SEXUALES (ASOCIADOS VIDA).

La siguiente tabla muestra el análisis de varianzas para la dimensión de actitudes hacia las relaciones sexuales entre diferentes grupos de asociación.

FUENTE DE VARIACION	SUMAS DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	MEDIA DE CUADRADOS	PRUEBA F	SIGNIF. CANCIA
EFFECTOS PRINCIPALES	176.211	4	44.053	4.440	0.013
RESIDUAL	176.211	4	44.053	4.440	0.013
VARIANZA EXPLICADA	176.211	4	44.053	4.440	0.013
VARIANZA RESIDUAL	159.724	16	9.981		
TOTAL	334.932	20	16.749		

TABLE D.7 ANALISIS DE VARIANZA PARA LA DIMENSION DE ACTITUDES
HACIA LAS RELACIONES SEXUALES (AÑOS DE CEGUERA).

La siguiente tabla muestra el análisis de varianzas para la dimensión de actitudes hacia las relaciones sexuales de acuerdo a los años en que el sujeto perdió la vista.

FUENTE DE VARIACION	SUMAS DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	MEDIA DE CUADRADOS	PRUEBA F	SIGNIF. CANCIA
EFFECTOS PRINCIPALES	119.756	2	59.878	4.911	0.020
AÑOS DE CEGUERA	119.756	2	59.878	4.911	0.020
VARIANZA EXPLICADA	119.756	2	59.878	4.911	0.020
VARIANZA RESIDUAL	324.517	19	17.079		
TOTAL	444.273	21	21.156		

TABLA 7.8 ANALISIS DE VARIANZA PARA LA DIMENSION DE CONOCIMIENTOS
HACIA LA MATEMATICA (AÑOS DE CEGUERA)

La siguiente tabla muestra el análisis de varianzas para la dimensión de conocimientos hacia la matemática de acuerdo a los años en que el sujeto perdió la vista.

FUENTE DE VARIACION	SUMAS DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	MEDIA DE CUADRADOS	PRUEBA F	SIGNIFICANCIA
EFFECTOS PRINCIPALES	6.474	2	3.237	3.816	0.040
AÑOS DE CEGUERA	6.474	2	3.237	3.816	0.040
VARIANZA EXPLICADA	6.474	2	3.237	3.816	0.040
VARIANZA RESIDUAL	16.117	19	0.849		
TOTAL	22.591	21	1.076		

TABLA 7.9 ANALISIS DE VARIANZA PARA LA DIMENSION DE CONOCIMIENTOS
SOBRE ANTICONCEPCION (AÑOS DE CEGUERA)

La siguiente tabla muestra el análisis de varianzas para la dimensión de conocimientos sobre anticoncepción de acuerdo a los años en que el sujeto perdió la vista.

FUENTE DE VARIACION	SUMAS DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	MEDIA DE CUADRADOS	PRUEBA F	SIGNIFICANCIA
EFFECTOS PRINCIPALES	17.999	2	8.999	6.222	0.009
AÑOS DE CEGUERA	17.999	2	8.999	6.222	0.009
VARIANZA EXPLICADA	17.999	2	8.999	6.222	0.009
VARIANZA RESIDUAL	27.467	19	1.446		
TOTAL	45.466	21	2.165		

Tabla 2.10. ANÁLISIS DE VARIANZA PARA LA DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTO SOBRE ABORTO (AÑOS DE EXPERIENCIA)

La siguiente tabla muestra el análisis de varianzas para la dimensión de conocimientos sobre aborto de acuerdo a los años en que el sujeto perdió la vista.

FUENTE DE VARIACION	SUMAS DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	MEDIA DE CUADRADOS	PRUEBA F	SIGNIFICANCIA
TRATAMIENTO					
PRINCIPALES	25.569	2	12.784	6.224	0.009
EDAD DEL SUJETO	25.569	2	12.784	6.224	0.009
VARIANZA EMPLEADA	25.569	2	12.784	6.224	0.009
VARIANZA RESIDUAL	52.750	18	2.930		
TOTAL	78.319	20	3.915		