



4/226
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 33
"EL ROSARIO"

59

28

"LA EDUCACION FORMAL SOBRE SEXUALIDAD
HUMANA EN LA ADOLESCENCIA"

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

Especialista en Medicina Familiar

P R E S E N T A:

Dr. José Alfredo Guillén Cruz

Asesor: Dra. Rocío Magaña Morán



MEXICO, D. F.

1995

FALLA DE ORIGEN



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 está 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.

Naku penda piya -

Naku laka piya -

Mpenziwe.

*"En la escala de la
perfección no hay
límites, siempre es
posible superarse
no importando que tan
alto se haya llegado.
Hacer de lo mejor
algo óptimo es la
norma de los ESPRITUS
SUPERIORES".*

Francisco castañeda.

JEFE DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION.

U.M.F. No. 33. EL ROSARIO.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DR. RODOLFO GOMEZ VANTOJA.

JEFATURA DE ENSEÑANZA
U. M. F. No. 33

TITULAR DE LA RESIDENCIA EN MEDICINA FAMILIAR.

U.M.F. No. 33. EL ROSARIO.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

DR. ANTONIO REYES H.



PRESENTADA POR :


DR. JOSE ALFREDO GUILLEN CRUZ.

CATEGORIA:

RESIDENTE DE MEDICINA FAMILIAR.

MATRICULA:

9983716

ASESOR:


DRA. ROCIO MAGAÑA MORAN.

CATEGORIA:

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FOMENTO A LA
SALUD. U.M.F. No. 33 EL ROSARIO. IMSS
MEDICO FAMILIAR.

MATRICULA:

8382751

I N D I C E

	PAG
AGRADECIMIENTO.	1
OBJETIVO.	2
ANTECEDENTES CIENTIFICOS.	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	12
ESPECIFICACION DE VARIABLES.	12
HIPOTESIS.	12
DEFINICION OPERACIONAL DE LAS VARIABLES	13
RESUMEN.	14
RESULTADOS.	15
TABLA: A Y GRAFICA A. (GRUPO CONTROL)	15
TABLA: I Y GRAFICA I.	17
TABLA: II Y GRAFICA II.	19
TABLA: III Y GRAFICA III.	21
TABLA: IV Y GRAFICA IV.	23
TABLA: V Y GRAFICA V.	25
TABLA: VI Y GRAFICA VI.	27
TABLA: VII Y GRAFICA VII.	29
TABLA: B Y GRAFICA B.(.GRUPO EXPERIMENTAL)	31
TABLA: I Y GRAFICA I.	33
TABLA: II Y GRAFICA II.	35
TABLA: III Y GRAFICA III.	37
TABLA: IV Y GRAFICA IV.	39
TABLA: V Y GRAFICA V.	41
TABLA: VI Y GRAFICA VI.	43
TABLA: VII Y GRAFICA VII.	45
CONTRASTACION DE HIPOTESIS.	47
CONCLUSIONES.	48
SUGERENCIAS.	50
BIBLIOGRAFIA.	51
ANEXOS.	53

A G R A D E C I M I E N T O

MI reconocimiento y admiración a la maestra, asesor, e incondicionalmente amiga, en todos mis proyectos profesionales, por su apoyo en la gran empresa, en luchar a favor de la VIDA y preservar la SALUD.

A su apoyo y lucha por formar médicos enamorados de su profesión, consagrada a la MEDICINA FAMILIAR. A ustedes Dr: RODOLFO G. P.; DR. — JORGE ARELLANO L. , y DR. ANTONIO REYES H.

Agradezco eternamente a ustedes que me han respaldado en todo momento, aún desde mucho antes de nacer:

M I S P A D R E S

A tí que entre sueños y desvelos. alegrías y descontentos, mantienes en mí la ESPERANZA DE LA VIDA y LA AVENTURA DEL AMOR.

A G U A N U E V A

Por tí que sos lo más GRANDE aún siendo tan PEQUEÑO, por ser el motor que impulsa mi GRANDEZA y permanecer en silencio cuando clamas mi presencia; y to . . . tantejos de tí :

E D U A R D O I V A N

Con contigo SEÑOR y de TÍ, que me diste la VIDA, a tí que en mí — confías al mitigar el dolor de mis hermanos de sangre..., que en mí crees al salvar una vida.

Al SR. SAUL VILLA L. Y su esposa por su inapreciable amistad.

Con ustedes, entrañables amigos en vida y profesión: ANGELICA, REBECA, REYNA, y ARTURO.

A T O D O S G R A C I A S

*Que tú vida no sea
como un barco de vela
que navega
a capricho del viento,
sino como una brújula
firme y segura
que no pierde el rumbo
a pesar
de las tempestades.*

Ezequiel Huerta R.

**OBJETIVO
DEL
ESTUDIO**

**CONOCER LA INFORMACION QUE TIENE EL ADOLESCENTE
SOBRE LA SEXUALIDAD HUMANA Y LAS REPERCUSIONES PSICOSOCIALES.**

ANTECEDENTES CIENTIFICOS.

El hablar de sexualidad implica referirse a la conducta humana como una unidad, pues se actúa, se piensa y se funciona como hombre o como mujer. (2 pp 493).

Todos los individuos tienen sentimientos, actitudes y convicciones en materia sexual, pero cada persona experimenta la sexualidad de distinta forma, porque viene decantada por una perspectiva sumamente individualizada. Se trata en efecto, de una perspectiva que demana tanto de experiencias personales como de causas públicas y sociales. No se puede comprender la sexualidad humana sin reconocer de antemano su índole pluridimensional, que comprende aspectos: biológicos, psicosociales, conductuales, clínicos morales y culturales. Ninguna dimensión de la sexualidad, tomada aisladamente, tiene validez universal. (1pp 9,31).

La fuerza de la costumbre, pero también la ignorancia, han hecho que al hablar de sexualidad, se piense exclusivamente en el acto sexual, olvidándonos de que las personas viven y actúan de acuerdo a su identidad, que es lo que les refuerza en su autoestima, en su independencia y madurez. (2pp 493).

Las relaciones humanas dependerán de una buena comunicación, de honestidad de parte del adulto para comprender sus limitaciones y de saber transmitir al joven una actitud positiva del comportamiento humano. --- Spock dice que "si separamos el sexo de la ternura, de la devoción mutua entre padres y del cariño de ellos por sus hijos no habrá ninguna diferencia con el sexo, entre los conejos"; la educación sexual no debe darse en forma despersonalizada, como si fuera una clase, o enfocarla como si fuera un problema; el problema real para los jóvenes es el aprender a relacionarse con otras gentes al mismo tiempo que se encuentran en sí mismos.

Se dice que el proporcionar educación sexual, puede propiciar la promiscuidad, pero ¿es eso lo que sucede en otros campos al dar educación? Nuestra sociedad está dando continuamente estimulación sexual en las modas, los anuncios de la radio y la televisión, de modo que la tradicional costumbre de tener a nuestros hijos aislados de tal información no es ya posible; no podemos mantenerlos en la inocencia con riesgo de su integri-

dad por lo que es necesario proporcionarles información adecuada.

Educar, no sólo es dar cursos sobre fisiología y anatomía del sistema reproductor, o sobre cómo se conciben o nacen los niños, o como controlar la natalidad sobre la población; es un concepto más amplio y con más aspiraciones, es ayudar al joven a reconocer y usar su sexualidad incorporándolo a su vida presente y futura.

El hogar debe brindar comprensión y afecto; la relación entre los padres es la mejor enseñanza de relaciones humanas y propicia en el joven un modelo a seguir, los padres deben tratar a su vez, de conocer las inquietudes sexuales de sus hijos y no hacer comentarios o poses que sólo harán sentir culpable o avergonzado al adolescente, destruyendo su confianza o autoestima.

La educación sexual, debe hacerse a través del diálogo aunque esto represente que el adulto deje su posición cómoda de experimentado y saboteado con la que pueda ocultar su frustración o su ignorancia; representa -- además un riesgo, un verdadero desafío, pues al contestar se requerirá de honradez y realismo, para lo cual no estamos entrenados., sinceramente el adulto tiene tanta necesidad de educación sexual como sus hijos. (2 pp 495-497).

La educación de la sexualidad puede darse tanto de modo informal como formal:

INFORMAL. Es el proceso por el cual se enseña y se aprende acerca del sexo y la sexualidad, sin que este sea planeado o dirigido en forma sistematizada (sin darse cuenta), por ejemplo: Las actividades diarias, la forma de interrelacionarse con los padres, trato a los hijos, reacciones paternas ante la curiosidad sexual y conductas infantiles, etc.

FORMAL. Lo definen como la planeación de los procesos de aprendizaje, directa e indirectamente a través de clases, pláticas, conferencias, libros, películas con información sexual dirigida y sistematizada. (3pp18) La educación sexual estará orientada, hacia la formación de las personalidades mejor integradas, maduras y responsables, pues tanto al niño como al adolescente le ayudará a comprenderse, a conocerse y a desarrollar sus intereses personales y les motivará a ello; pero nunca será el adulto quien marque la pauta; el ritmo a seguir lo marcará la evolución natu

ral del individuo, y su legítimo interés de saber sobre sí mismo y sobre los demás. (2pp 497).

Sin embargo conviene definir algunos conceptos que se manejarán durante el estudio, como son:

SEXO. Conjunto de características anatómicas y fisiológicas que en la especie humana caracterizan y diferencian al varón y a la mujer con miras a la reproducción. (4 pp 12).

SEXUALIDAD. Es el conjunto de características biológicas, psicológicas y socioculturales que nos permiten comprender al mundo y vivirlo a través de nuestro ser como hombres o como mujeres. Es una parte de nuestra personalidad e identidad y una de las necesidades humanas que se expresa a través del cuerpo. (4,5 pp 12,18).

Sin embargo es importante dilucidar conceptos actuales de importancia, ya que se manejan entre los estudiosos de los aspectos de los aspectos sexuales, tales como:

SEXO BIOLOGICO, ó CROMOSOMICO. Sabemos que al unirse el óvulo con el espermatozoide, cada uno de ellos aporta un cromosoma sexual, el óvulo el "x" y el espermatozoide "x" o "y", y la resultante dará "xx" ó "xy", lo que corresponde al sexo cromosómico femenino y masculino respectivamente.

SEXO GONADAL. Se refiere a la segunda bifurcación propuesta por Money (1975) en el "Principio de Adán", señala al final de la 6a. semana, cuando los cromosomas y los embriones masculinos ordenan a las gónadas convertirse en testículos, o en ovarios según corresponda.

SEXO DE ASIGNACION. O crianza es fruto de una decisión, que se hace ordinariamente con base en los órganos sexuales ó genitales externos del infante.

SEXO DE IDENTIDAD. Es la íntima conciencia, convicción y sentimiento, unitaria y permanente de ser y de actuar como hombre, mujer o ambivalente y que puede corresponder o no con el sexo de asignación y con el patrón cultural.

PAPEL SEXUAL. Es el comportamiento, palabras y acciones que manifiestan el grado de conformidad de la persona en su expresión social, con lo que la cultura propia considera adecuado al sexo de asignación. Según -

el grado de conformidad con las pautas culturales respectivas será considerado masculino, femenino o ambivalente.

ORIENTACION SEXUAL. Es el grado de preferencia que una persona tiene por actividades sexuales y/o sexoafectivas con personas del mismo-sexo, del sexo diferente o de ambos. Puede ser, por lo tanto, heterosexual, homosexual o, en diferentes grados, bisexual sin menoscabar su identidad sexual, aunque no esté de acuerdo con el papel sexual cultural si lo está con la concepción personal del mismo. (8 pp 93-97).

Después de haber analizado algunos aspectos esenciales en relación a sexo y sexualidad, cabe señalar que el grupo que en este momento nos atañe ha centrado en sí al grupo blanco en el que más controversias en temas sexuales, se suscitan en nuestro tiempo, la **ADOLESCENCIA.**

Es importante diferenciar dos terminos que han causado mucha confusión y que frecuentemente se manejan como homólogos: **PUBERTAD Y ADOLESCENCIA.**

ADOLESCENCIA. Proceso de maduración psicosocial acelerado que transforma a un niño en joven y a éste, si el fenómeno ha conocido una secuencia lógica y feliz en adulto.

Al primero concurren principalmente factores genéticos, bioquímicos y ambientales; al segundo, factores esencialmente socioculturales. Ambos tienen oportunidad de presentarse en un lapso que abarca entre los 9 y 18 años.

La adolescencia representa una etapa más del proceso de crecimiento y desarrollo que se inicia en el momento mismo de la concepción. Abordar pues el problema de crecimiento durante la adolescencia, obliga a considerarlo como fenómeno aislado sino como parte de un todo.

En base a la aclaración mencionada en el presente trabajo se manejará el término **ADOLESCENTE.**

Parte de su desarrollo normal es la ambivalencia, es decir, la presencia de sentimientos positivos y negativos al mismo tiempo, respecto a prácticamente todo lo que los rodea y lo que ellos son. El adolescente ante la sociedad va a sentir y a experimentar nuevos conceptos, nuevas actitudes y nuevos aspectos. Una mezcla constante de sentimientos positivos y negativos; quizá por eso la raíz de la palabra provenga de "adolece". El adolescente va a pasar por períodos de gran orgullo, gran pavoneo, gran

presunción, durante los cuales se observa con mucha frecuencia ante el espejo. (2 pp 413).

El término adolescencia proviene del vocablo latino "adolescere" que significa crecer-desarrollarse, y comprende toda una gama de características biológicas y psicológicas que abarcan desde el período prepupal hasta la madurez. (1 pp 256).

Ya se indicó que a partir de los primeros años escolares, los incrementos aumentan primero lentamente, pero con mayor magnitud al llegar a la pubertad; está velocidad puberal del crecimiento es particularmente acelerada en las niñas. El tiempo máximo de aceleración se sitúa entre la aparición del vello púbico y la menarquía; a partir de ésta, declinará el ritmo ostensiblemente, aunque con variantes personales. En el varón el incremento que aparece en la pubertad, va en aumento continuo y alcanza su máximo entre los 15 años y los 17; a partir de ese momento la desaceleración será paulatina o brusca, pero nunca se prolongará más allá de los 19 años. (2 pp 414-415).

Los canales de mayor influencia y que dan las bases en el conocimiento de la sexualidad, en todos los individuos, se desarrollan dentro del sistema de socialización.:

I. SOCIALIZACION PRIMARIA.

La FAMILIA es el laboratorio en el que el individuo recibe la socialización primaria y en dónde adquiere los valores básicos en todos los aspectos.

La vida familiar refleja en mayor o en menor grado los conceptos de la sociedad.

La FAMILIA es la más tradicional de las instituciones humanas, coparticipa de un proceso de la evolución social; y sus integrantes, seres por definición biológica y socialmente dinámicos. (10 pp 5), (11 pp 1,2).

Es un sistema abierto, interactuante con otros sistemas o subsistemas en el que hay una diversidad de personalidades interactuantes que forman una gama de emociones entre sí de la más profunda naturaleza.

Las funciones de la familia sirven a dos objetivos distintos: Uno es interno, la protección psicosocial de sus miembros; el otro es externo, la acomodación a una cultura y la transformación y transmisión de esa cultura. (11 pp 8).

Funciones esenciales de la Familia.

a. **Socialización.** La tarea primordial de la familia es transformar a un niño totalmente dependiente de sus padres en un individuo autónomo con plena independencia para desarrollarse en la sociedad.

b. **Cuidado.** Significa para la vida familiar el resolver de la manera más adecuada las necesidades de la alimentación, vestido, seguridad física, acceso a los sistemas de salud, etc., en cada uno de sus miembros.

c. **Afecto.** Es lo referido a proporcionar ánimo, amor y cariño.

d. **Reproducción.** El matrimonio como institución legal nace para regular dos factores fundamentales básicos dentro de la familia y por lo tanto el marco legitimador, socialmente aceptado para esta conducta que proveerá de nuevos miembros a la sociedad.

e. **Estatus y nivel socioeconómico.** Es el conferir a un miembro de la familia tal o cual nivel socioeconómico lo que equivale a transferir derechos y tradiciones.

Una familia es un sistema que opera a través de pautas transaccionales. La repetición de éstas establecen pautas acerca de que manera, cuando y con quién relacionarse, apuntalando el sistema.

Las pautas transaccionales regulan la conducta de los miembros de la familia y son mantenidas por dos sistemas de coacción; el primero es genérico e implica las reglas universales en que gobiernan la organización familiar (jerarquías, complementariedad de funciones marido - esposa, -- etc). El segundo es idiosincrásico, e implica las expectativas mutuas de los diversos miembros de la familia. En los procesos precoces de socialización de las familias moldean y programan la conducta del niño y el sentido de la identidad. (11 pp 26-30).

II. SOCIALIZACION SECUNDARIA.

a. **La escuela.** En dónde se forjan en el individuo los conceptos y las normas de conducta sexual o bien les permite o restringe ir aplicando aquello que aprendieron durante los primeros años de la vida, dentro del medio familiar. Cuando la escuela y la familia no van de acuerdo con sus mensajes, actitudes, y conceptos; existe incongruencia, provocando una situación conflictiva en los niños.

b. **El grupo de amigos.** Es un medio a través del cual se obtiene una res-

puesta a las dudas que se tengan y que el niño o joven no se atreva a -- preguntar con sus padres.

d. La Religión. La cual ejerce sus valores con mucha rigidez hacia la sexualidad, impidiendo su libre expresión, y tachando algunas conductas de la misma como "vergonzosas" o como un "pecado", factores importantes que inhiben al individuo en su libre expresión sexual.

d. Los medios de comunicación masiva. Como la televisión, radio, los impresos, el cine, etc., hacen que la información se difunda rápidamente y a grandes núcleos humanos de todos los estratos sociales y de todas las edades, creando modelos que no corresponden a nuestra realidad socio cultural. (8 pp 32), (9 pp 6).

La sexualidad humana es una de las dimensiones del comportamiento humano en el que el aspecto social tiene mayor trascendencia, por lo que la educación (ya canalizada), los tabúes son de importancia significativa. A continuación se señalan algunos aspectos reelevantes:

En nuestro medio, desde pequeños se nos enseña, que los genitales son -- una zona sucia que no puede tocarse, se debe ocultar y a la que incluso no podemos nombrar, razón por la que se le denomina: "pajarito", "cosita y de otras formas. Los niños a quienes se sorprende tocando o explorando sus genitales son reprendidos con frases como: "eso no se hace", "cochino", "se ve feo", incluso con frecuencia es castigado. Está no sólo se -- limita a los genitales sino se amplía, sobre todo en las mujeres, al fijarles la idea de que hay que ser recatadas y "pudorosas".

Las poluciones nocturnas son vistas con desagrado y como algo sucio, por lo que muchos jovencitos se avergüenzan de ellas; por otro lado la menstruación es vista como algo desagradable y sucio que hay que ocultar aún más los varones emplean este tema como situación de burla.

La censura en los medios masivos de comunicación refuerza la percepción inmoral y pecaminosa del sexo; foto, tele y radionovelas en forma constante exaltan valores asexuales disfrazándolos de pureza y amor romántico, a la vez que señalan los terribles castigos que sufren las mujeres -- "pecadoras y malas".

Agreguemos a lo anterior " lo pecaminoso, sucio, y peligroso " de la masturbación a la que incluso se ha llamado "vicio solitario", y el enorme

peligro social que representa para la mujer la pérdida de la virginidad, que tiene que ser defendida por la mujer como la virtud, que la hará -- aceptada socialmente, y si la pierde afrontará la más grande devaluación como ser humano.

Las situaciones esbozadas dan por resultado hombres y mujeres ignorantes en materia de sexualidad, que piensan que el goce sexual de la mujer es indebido, no existe o no debe existir; mujeres que no han visto o tocado sus genitales; en resumen individuos que valoran la sexualidad como algo negativo y no lo considerarán con naturalidad, como fuente de placer, desarrollo personal y medio de reproducción. Esta educación restrictiva y negadora de la sexualidad aparece con frecuencia en historias clínicas de consultantes con disfunciones.

Una creencia muy arraigada, en algunas mujeres, es que existen dos tipos de orgasmo, uno clitorídeo y otro vaginal, y el segundo es el "sano" o "adecuado". Esta información falsa hace que con frecuencia haya mujeres anorgásmicas cuando, con sólo realizar o aceptar un poco de estimulación clitorídea, podrían ser orgásmicas y llevar una vida sexual placentera y satisfactoria.

En el hombre existe la opinión compartida (por algunas mujeres), de que proporciona más placer un pene grande, esta creencia hace que algunos -- hombres tengan un fuerte sentimiento de devaluación, que a través de -- ciertos mecanismos lo puede llevar a una disfunción sexual.

Otra opinión frecuente se refiere al orgasmo simultáneo. Existen muchas parejas que consideran que para que una relación sexual verdaderamente sea satisfactoria, es indispensable que ambos lleguen simultáneamente -- al orgasmo.

Con frecuencia y dada la dificultad de lograrlo, se produce, en el menor de los casos, insatisfacción y en otros se desarrollan disfunciones por la ansiedad implícita en lograrlo. Lo cierto es que la duración de las -- distintas fases de la respuesta sexual en cada persona puede ser diferente dependiendo de múltiples factores personales o ambientales; esto hace difícil lograr el orgasmo simultáneo, aunque no imposible, que cuando se -- obtiene, puede ser muy satisfactorio, pero sin que se vuelva una necesidad o una compulsión.

Muchos de los hombres piensan que la mujer puede recibir el pene dentro de la vagina en cualquier momento, sin la menor preparación y desconocen la necesidad de una lubricación adecuada, por lo que con frecuencia hay mujeres que consultan por dispareunia, pre ó anorgásmica.

Al igual que con los temas ya mencionados, existen múltiples mitos y falsas opiniones respecto a la menstruación, masturbación, eyaculación, y la sexualidad en general; que con frecuencia originan alteraciones psicossociales. (12 pp 107-109).

La exploración del nivel educativo de la persona es parte del estudio integral de las alteraciones psicossociales, determinando su importancia en la vida actual de los adolescentes, que en un futuro próximo tendrán la responsabilidad de educar a sus hijos.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

¿ LA EXISTENCIA DE PROBLEMAS PSICOSOCIALES EN LA SEXUALIDAD DEL ---
ADOLESCENTE SON CONSECUENCIA DE UNA FALTA DE INFORMACION POR PARTE DE LA
EDUCACION FORMAL ?

ESPECIFICACION DE VARIABLES.

- V.D. FALTA DE INFORMACION EN LA EDUCACION FORMAL SOBRE SEXUALIDAD
HUMANA.
- V.I. REPERCUSIONES PSICOSOCIALES.

HIPOTESIS.

LA FALTA DE INFORMACION EN LA EDUCACION FORMAL ES CAUSA DE PROBLEMAS --
PSICOSOCIALES. (EMBARAZOS NO DESEADOS, ABORTOS, RELACIONES SEXUALES A -
TEMPRANA EDAD, ETC).

DEFINICION OPERACIONAL DE LAS VARIABLES.

- A. SEXUALIDAD.** Es el conjunto de características biológicas, psicológicas y socioculturales que nos permiten comprender el mundo y vivirlo a través de nuestro ser como hombre u o como mujeres.
- B. EDUCACION FORMAL.** Lo definen como la planeación de los procesos de aprendizaje, directa o indirectamente a través de -- clases, pláticas, conferencias, libros, películas, -- con información dirigida y sistematizada.
- C. EDUCACION INFORMAL.** Es el proceso por el cual se enseña y se aprende acerca de cualquier tema, sin que esté sea planeado o dirigido en forma sistematizada (sin darne cuenta) p. ej.: las actividades diarias, interrelación con los padres, trato a sus hijos, amigos, etc.
- D. EMBARAZOS NO DESEADOS.** Conceptualizado como un embarazo no planeado, que por lo general se presenta por falta de -- provención en planificación familiar, que no -- está dentro de las consideraciones personales de la pareja o de uno de ellos.
- E. ABORTOS.** Se integra en este concepto a la pérdida del producto de la gestación, antes de 20 semanas de la misma o menos de 500 -- gra de peso. Sin embargo se integra al "aborto ilegal inducido" en pareja con embarazo no deseado.
- F. RELACIONES SEXUALES A TEMPRANA EDAD.** En personas de ambos sexos que inician sus relaciones de tipo sexual (acto sexual-genital) entre los 13 y 15 años de edad.

RESUMEN .

- 14 -

La metodología del estudio se efectuó de acuerdo a lo establecido en el cronograma de actividades, diseñado en el protocolo de investigación.

El estudio fué de carácter prospectivo, descriptivo, transversal y Observacional. Conforme a los aspectos éticos que rigen toda investigación. Durante el período comprendido entre Diciembre de 1991 a Diciembre de 1992. (Ver anexo I).

La población en estudio, obtenida conforme al muestreo determinístico por cuota, (requisito de las autoridades de los planteles de estudio), se estructuró en dos grupos; conforme a los criterios de inclusión, exclusión y no inclusión del protocolo de estudio diseñado previamente.

El 1er. grupo ó grupo control (De carácter privado); correspondió al INSTITUTO JUVENTUD, ubicado dentro del área de influencia de la U.M.F. 33 del INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. Y el Segundo grupo ó grupo experimental (De carácter público); corresponde a los alumnos que cursan sus estudios en el COLEGIO DE BACHILLERES EL ROSARIO.

Una vez efectuada la prueba de campo al azar a 5 alumnos de cada plantel, se procedió a la aplicación de las fichas de identificación del alumno y el llenado de los cuestionarios elaborados para obtener la información. (Ver anexo II).

Del grupo control, se obtuvieron 50 alumnos en el muestreo final, y del grupo experimental 100 alumnos, en quienes se aplicaron escalas de calificación; para cada uno, evaluando variables de tipo cualitativo y cuantitativo, que permitirán determinar el grado de conocimiento de los alumnos, a través de una escala de medición para este fin. (Ver anexo III).

La prueba de χ^2 (Chi cuadrada) fué la empleada para la contrastación de hipótesis; con un nivel de confianza del 95%, y nivel de significancia de 0.05%, en un estudio de una cola, en donde χ^2_{real} es $>$ $\chi^2_{teórica}$.

Por lo que se rechaza H_0 y se acepta H_1 .

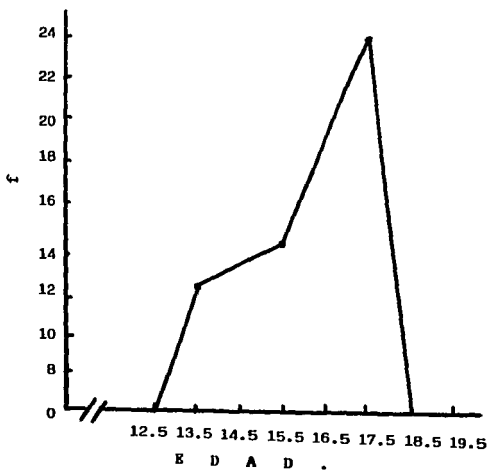
Obteniéndose los resultados que a continuación se presentan:

TABLA A. EDAD EN LOS ALUMNOS DEL GRUPO CONTROL*.
EN EL AREA DE INFLUENCIA UMF. 33. IMSS
EL ROSARIO. ENE - DIC. 1992.

INTERVALO.	PUNTO MEDIO	f	f a	%	% a
17 - 18	17.5	24	50	48	100
15 - 16	15.5	14	26	28	52
13 - 14	13.5	12	12	24	24
T O T A L		50		100	

$\bar{X} = 15.98$	Mdn=16.41	D.M.= 1.45	$S^2 = 2.62$
Mo= 17.5	R = 5	S=1.62	$e^3 = -0.47$ $e^4 = 1.69$

GRAFICA A.



FUENTE : INVESTIGACION PEWRSONAL. ENE - DIC. 1992.

* INSTITUTO JUVENTUD.

TABLA Y GRAFICA A.

GRUPO CONTROL

INTERPRETACION :

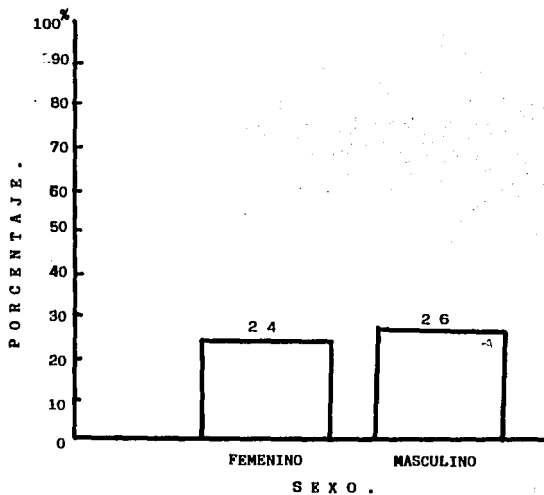
En dónde se observa como promedio de edad de los alumnos del grupo - control de 15.98 años, con una Moda de 17.5; y en dónde el 50% de la población se encuentra por debajo de 16.41 años; el alumno de mayor edad de 18 años y el de menor edad de 13 años. desviación Standar de \pm 1.62 años, y una varianza de 2.62.

Se aprecia una gráfica de una cola con asimetría negativa, y una kur tosis de 1.69 lo que la hace de tipo Platicocúrtica.

TABLA I. DISTRIBUCION TOTAL POR SEXO DEL GRUPO CONTROL*.
AREA DE INFLUENCIA IMSS. UMF 33. EL ROSARIO.
ENE - DIC. 1992.

SEXO	TOTAL	%
MASCULINO.	24	48
FEMENINO.	26	52
TOTAL.	50	100

GRAFICA I.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE - DIC 1992.
* INSTITUTO JUVENTUD.

TABLA Y GRAFICA No. I.

GRUPO CONTROL

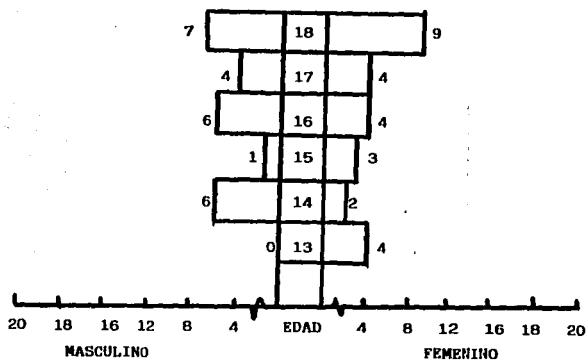
INTERPRETACION :

En nuestro grupo control, se estudiarón un total de 50 alumnos, los cuáles en un 48% correspondieron al sexo Masculino, (24 alumnos).., y el 52% que correspondió al sexo femenino con 26 casos.

TABLA II. DISTRIBUCION ETARIA DEL GRUPO CONTROL*.
UMF 33. IMSS. EL ROSARIO. ENE-DIC. 1992.

E D A D	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
18	7	9	16
17	4	4	8
16	6	4	10
15	1	3	4
14	6	2	8
13	-	4	4
T O T A L	24	26	50

GRAFICA II.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE-DIC. 1992.
* INSTITUTO JUVENTUD.

TABLA Y GRAFICA No. II.

GRUPO CONTROL

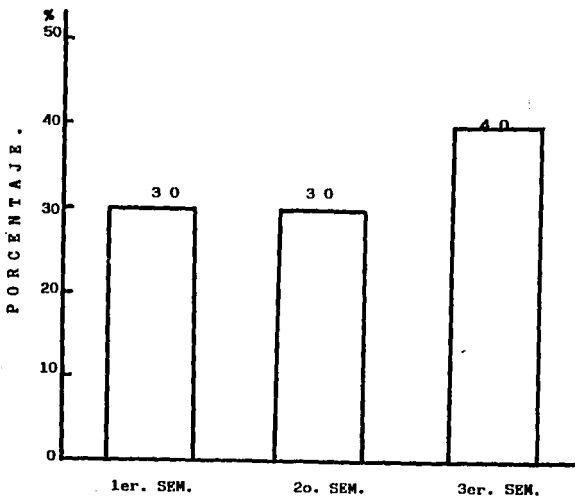
INTERPRETACION :

En nuestro grupo control, la mayor frecuencia de la muestra se ubico en 16 alumnos con 18 años de edad, y en segundo sitio a los 16 años. Además observamos que la relación masculino - femenino es casi de 1:1.

TABLA III. GRADO ESCOLAR POR SEMESTRE EDUCATIVO QUE CURSAN
LOS ALUMNOS DEL GRUPO CONTROL*. UMF 33. IMSS.
ENE - DIC. 1992.

GRADO ESCOLAR	PORCENTAJE
1er. SEMESTRE.	30
2o. SEMESTRE.	30
3er. SEMESTRE.	40
TOTAL.	100

GRAFICA III.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE-DIC. 1992.
* INSTITUTO JUVENTUD.

TABLA Y GRAFICA No. III.

GRUPO CONTROL

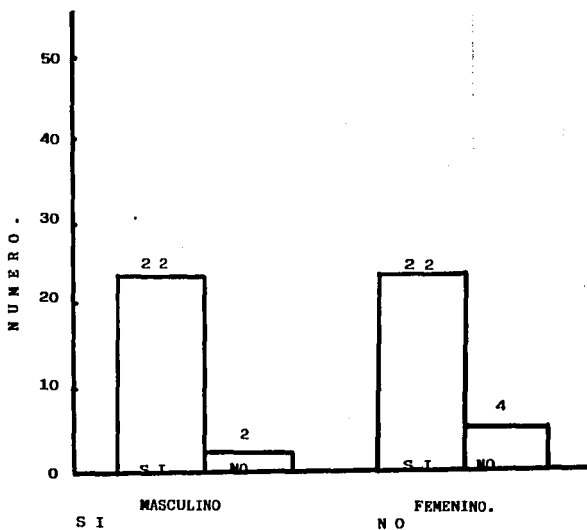
INTERPRETACION :

Está tabla y su gráfica corresponden al grado escolar que cursaban los alumnos que se integraron al estudio, en nuestro grupo control. En -- dónde observamos que el 40% de los educandos cursaban el 3er. semestre -- de educación media superior. Y en segundo sitio con 30% el total de alumnos de 1er. y 2o. semestre.

TABLA IV. ANTECEDENTE DE EDUCACION FORMAL SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DEL GRUPO CONTROL*. UMF 33. IMSS. ENE - DIC. 1992.

ANTECEDENTE DE EDUCACION FORMAL SOBRE SEXUALIDAD.	MASCULINO.	FEMENINO.	TOTAL
S I	2 2	2 2	4 4
N O	2	4	6
T O T A L .	2 4	2 6	5 0

GRAFICA IV.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE-DIC. 1992.
* INSTITUTO JUVENTUD.

TABLA Y GRAFICA No. IV.

GRUPO CONTROL

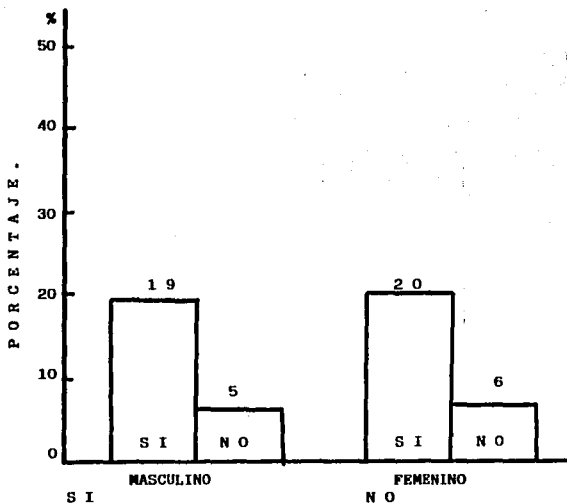
INTERPRETACION :

En está tabla se observa que 44 alumnos de 50 que es nuestra pobla--
ción total en el grupo control. Tienen antecedente de algún tipo de educa
ción de tipo formal sobre sexualidad humana. Y que está se da prácticamen
te de la misma forma en ambos sexos.

TABLA V. CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN GENERAL EN EL GRUPO CONTROL*. POR GRUPOS DE SEXO. UMF 33. IMSS. EL ROSARIO. ENE-DIC. 1992.

CONOCE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.	MASCULINO.	FEMENINO.	TOTAL.
S I	19	20	39
N O	5	6	11
TOTAL.	24	26	50

GRAFICA V.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE-DIC. 1992.
*INSTITUTO JUVENTUD.

TABLA Y GRAFICA No. V.

GRUPO CONTROL

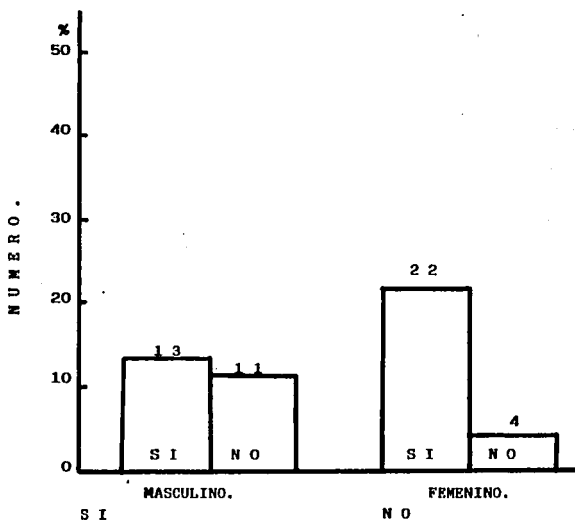
INTERPRETACION :

Esta muestra que 39 de 50 alumnos conocen el uso de los métodos de anticoncepción, con sólo 11 casos en los que esto no se presenta. Y en donde la relación de conocimiento sobre este tema es prácticamente el mismo en ambos sexos.

TABLA VI. SOCIALIZACION PRIMARIA Y SEXUALIDAD.
EN EL GRUPO CONTROL*. UMF 33. IMSS.
ENE - DIC. 1992.

SE HABLA SOBRE SEXUALIDAD EN LA FAMILIA.	MASCULINO.	FEMENINO.	TOTAL
S I	13	22	35
N O	11	4	15
TOTAL	24	26	50

GRAFICA VI.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE-DIC. 1992.
* INSTITUTO JUVENTUD.

TABLA Y GRAFICA No. VI.

GRUPO CONTROL

INTERPRETACION :

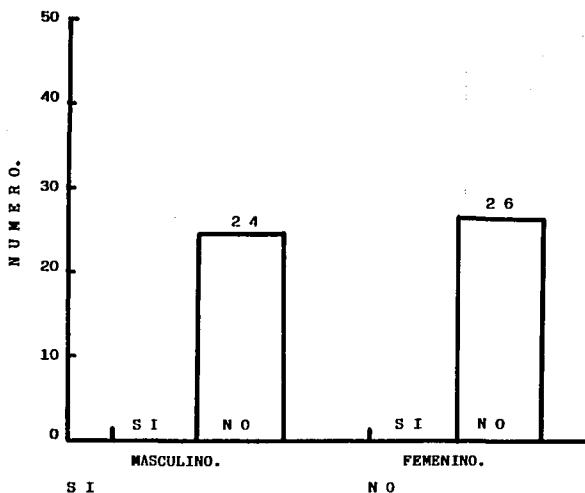
Observamos que de 24 alumnos del sexo masculino 13 hablan sobre temas de sexualidad en su familia (socialización primaria), y 22 de las 26 alumnas también conversan sobre sexualidad humana en su familia.

Siendo un total de 35 alumnos en general que tienen este antecedente de socialización primaria, de la muestra total de 50 alumnos del grupo control.

TABLA VII. SOCIALIZACION SECUNDARIA Y SEXUALIDAD.
EN EL GRUPO CONTROL*. UMF 33. IMSS.
ENE - DIC. 1992.

SOCIALIZACION SECUNDARIA Y SEXUALIDAD.	MASCULINO.	FEMENINO.	TOTAL.
S I	0	0	0
N O	24	26	50
T O T A L	24	26	50

GRAFICA VII.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE-DIC. 1992.

* INSTITUTO JUVENTUD.

TABLA Y GRAFICA No. VII.

GRUPO CONTROL

INTERPRETACION :

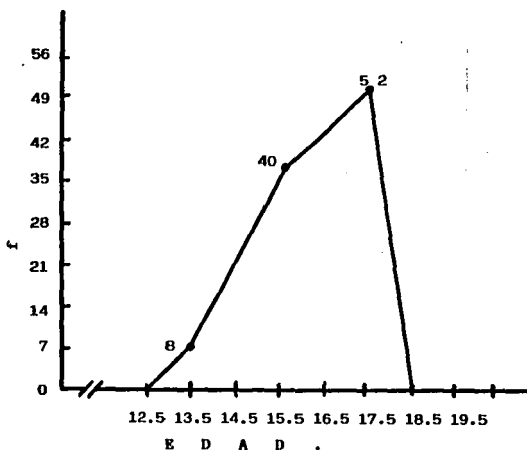
En el rubro de socialización secundaria encontramos que el total de los alumnos (50 alumnos) de nuestro grupo control, NO reciben educación formal sobre aspectos de sexualidad humana en el momento del estudio.

TABLA B. EDAD EN LOS ALUMNOS DEL GRUPO EXPERIMENTAL*,
EN EL AREA DE INFLUENCIA UMF. 33. IMSS. EL
ROSARIO. ENE - DIC. 1992.

INTERVALO	PUNTO MEDIO.	f	f a	%	% a
17 - 18	17,5	52	100	52	100
15 - 16	15,5	40	48	40	48
13 - 14	13,5	8	8	8	8
T O T A L		100		100	

$\bar{X} = 16.38$ $Mdn = 16.58$ $D.M. = 1.16$ $S^2 = 1.93$ $\alpha^4 = 1.76$
 $Mo = 17.5$ $R = 5$ $S = 1.39$ $\alpha^3 = -0.54$

GRAFICA B.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE - DIC. 1992.

* COLEGIO DE BACHILLERES. EL ROSARIO.

TABLA Y GRAFICA B.

GRUPO EXPERIMENTAL

INTERPRETACION :

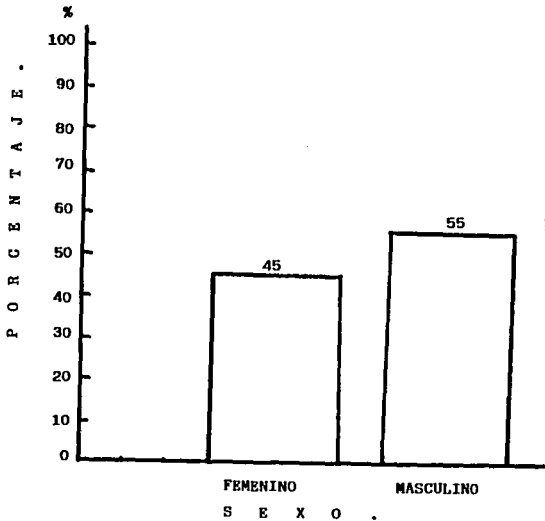
En dónde se observa como promedio de edad de los alumnos del grupo experimental de 16.38 años, con una moda de 17.5 años; y en dónde el 50% de la población se encuentra por debajo de 16.58 años, el de mayor edad de 18 años y el de menor edad de 13 años. Desviación Standar de ± 1.39 años. Y una varianza de 1.93.

Se aprecia una gráfica de una cola, con asimetría negativa y una kurtosis de 1.76 lo que la hace Platocúrtica.

TABLA I. DISTRIBUCION TOTAL POR SEXO DEL GRUPO EXPERIMENTAL * .
AREA DE INFLUENCIA IMSS. UMF 33. EL ROSARIO.
ENE - DIC. 1992.

SEXO	TOTAL .	%
MASCULINO.	55	55
FEMENINO.	45	45
TOTAL.	100	100

GRAFICA I.



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL. ENE - DIC. 1992.
* COLEGIO DE BACHILLERES. EL ROSARIO.

TABLA Y GRAFICA No. I.

GRUPO EXPERIMENTAL

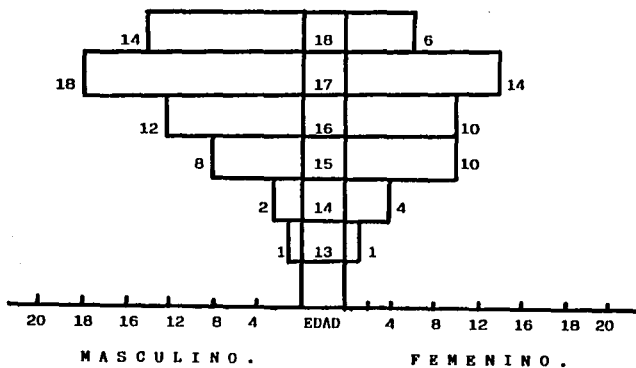
INTERPRETACION :

En nuestro grupo experimental, se estudiarón un total de 100 alumnos de los cuáles el 55% pertenecieron al sexo masculino, y el 45% restante - al sexo femenino.

TABLA II. DISTRIBUCION ETARIA DEL GRUPO EXPERIMENTAL*.
UMF. 33. IMSS. EL ROSARIO. ENE-DIC. 1992.

E D A D	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
18	14	6	20
17	18	14	32
16	12	10	22
15	8	10	18
14	2	4	6
13	1	1	2
T O T A L	55	45	100

GRAFICA II.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE - DIC. 1992.
* COLEGIO DE BACHILLERES. EL ROSARIO.

TABLA Y GRAFICA No. II.

GRUPO EXPERIMENTAL

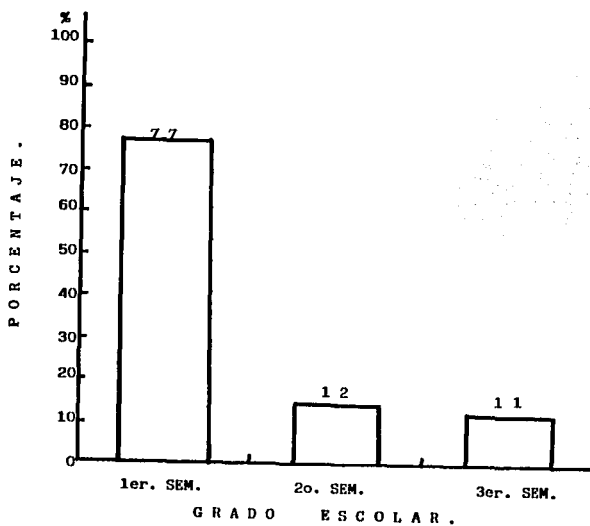
INTERPRETACION :

En nuestro grupo experimental, la mayor frecuencia de la muestra se ubico en 32 alumnos que correspondieron a los 17 años de edad, y en segundo sitio a 22 alumnos de 16 años, le siguió en tercer lugar con 20 alumnos de 18 años de edad.

TABLA III. GRADO ESCOLAR POR SEMESTRE EDUCATIVO QUE CURSAN
LOS ALUMNOS DEL GRUPO EXPERIMENTAL*. UMF 33.
IMSS. ENE-DIC. 1992.

GRADO ESCOLAR	PORCENTAJE
1er. SEMESTRE.	77
2o. SEMESTRE.	12
3er. SEMESTRE.	11
T O T A L.	100

GRAFICA III.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE - DIC. 1992.

* COLEGIO DE BACHILLERES. EL ROSARIO.

TABLA Y GRAFICA No. III.

GRUPO EXPERIMENTAL

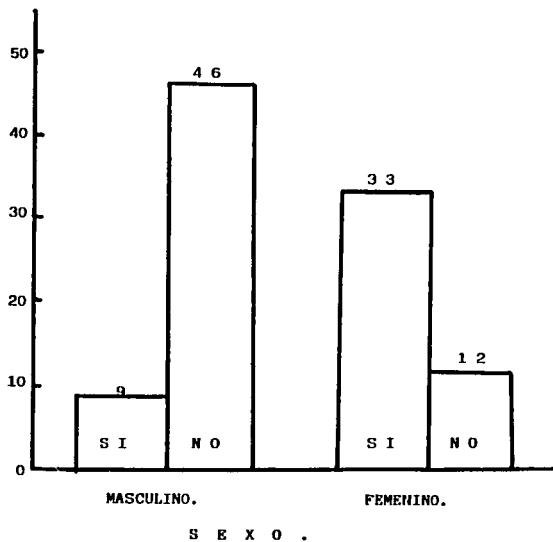
INTERPRETACION :

Está tabla y su gráfica corresponden al grado escolar que cursaban los alumnos en el momento del estudio, encontrando que el 77% cursaban el 1er semestre, 12 el segundo semestre y con el 11% 11 alumnos cursando el 3er. semestre.

T A B L A S D E I N F O R M A C I O N B A S I C A .
TABLA IV. ANTECEDENTE DE EDUCACION FORMAL SOBRE SEXUALIDAD
EN ADOLESCENTES DEL GRUPO EXPERIMENTAL*. UMF 33.
IMSS, ENE - DIC. 1992.

ANTECEDENTE DE EDUCACION FORMAL SOBRE SEXUALIDAD.	MASCULINO.	FEMENINO.	TOTAL.
S I	9	33	42
N O	46	12	58
T O T A L .	55	45	100

GRAFICA IV.



S I

N O

FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE - DIC. 1992.

* COLEGIO DE BACHILLERES. EL ROSARIO.

TABLA Y GRAFICA No. IV.

GRUPO EXPERIMENTAL

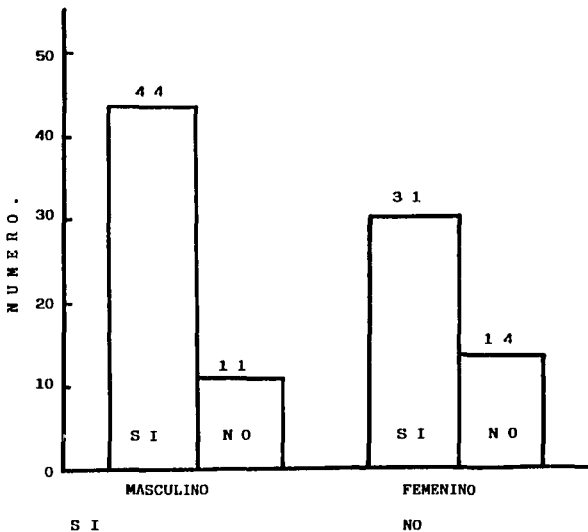
INTERPRETACION :

En está tabla se observa que cen el sexo masculino (46 alumnos), de nuestro grupo experimental no tenían antecedente de haber recibido anteriormente alguna forma de educación formal. Siendo el caso contrario en el sexo femenino con 33 casos de 45 mujeres en total. Observando que en general 58% de los alumnos del grupo experimental no tenían ningún antecedente de educación formal.

TABLA V. CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN GENERAL EN EL GRUPO EXPERIMENTAL*. POR GRUPOS DE SEXO. UMF 33. IMSS. EL ROSARIO. ENE-DIC 1992.

CONOCE EL USO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS.	MASCULINO.	FEMENINO.	TOTAL.
S I	4 4	3 1	7 5
N O	1 1	1 4	2 5
T o t a l	5 5	4 5	1 0 0

GRAFICA V.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE- DIC. 1992.
* COLEGIO DE BACHILLERES. EL ROSARIO.

TABLA Y GRAFICA No. V.

GRUPO EXPERIMENTAL

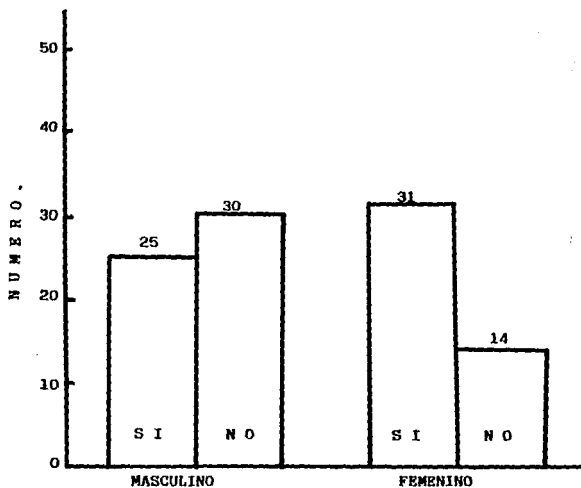
INTERPRETACION :

Esta tabla muestra que 75% de los alumnos de ambos sexos conocen el uso de los métodos de anticoncepción, y un 25% de ambos sexos no tienen conocimiento alguno sobre estos métodos.

TABLA VI. SOCIALIZACION PRIMARIA Y SEXUALIDAD .
EN EL GRUPO EXPERIMENTAL*. UMF 33. IMSS.
ENE - DIC. 1992.

SE HABLA SOBRE SEXUALIDAD EN LA FAMILIA.	MASCULINO	FEMENINO.	TOTAL
S I	25	31	56
N O	30	14	44
TOTAL	55	45	100

GRAFICA VI.



S I N O
FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE - DIC. 1992.
* COLEGIO DE DACHILLERES. EL ROSARIO.

TABLA Y GRAFICA No. VI.

GRUPO EXPERIMENTAL

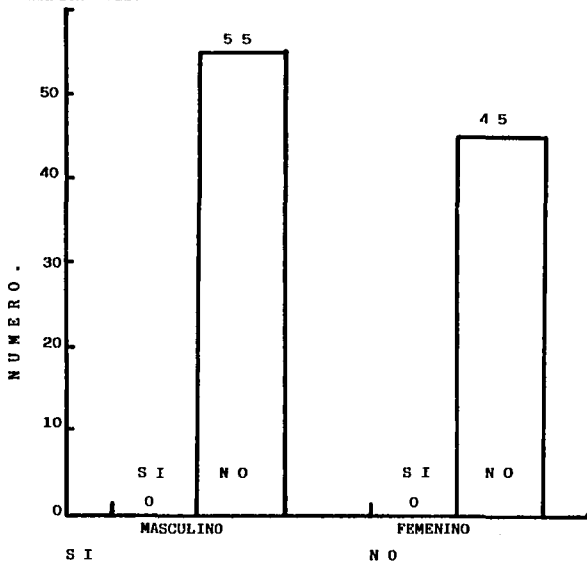
INTERPRETACION :

En está tabla observamos que el 56% de los alumnos de ambos sexos,--
hablan sobre temas de sexualidad en su familia (socialización primaria).
Y el 44% de los alumnos de ambos sexos no lo hacen. Sin embargo. La comu-
nicación sobre este tema es más frecuente en el sexo femenino en 31 casos
de 45 alumnas toales.

TABLA VII. SOCIALIZACION SECUNDARIA Y SEXUALIDAD.
EN EL GRUPO EXPERIMENTAL*. UMF 33. IMSS.
ENE - DIC. 1992.

SOCIALIZACION SECUNDARIA Y SEXUALIDAD.	MASCULINO.	FEMENINO.	T O T A L
S I	0	0	0
N O	5 5	4 5	1 0 0
T O T A L.	5 5	4 5	1 0 0

GRAFICA VII.



FUENTE : INVESTIGACION PERSONAL. ENE - DIC. 1992.

* COLEGIO DE DACHILLERES. EL ROSARIO.

TABLA Y GRAFICA No. VII.

GRUPO EXPERIMENTAL

INTERPRETACION :

En el rubro de socialización secundaria encontramos que de 100 alumnos de nuestro grupo experimental, el 100% NO reciben educación formal de ningún tipo sobre sexualidad humana al momento del estudio.

CONTRASTACION DE HIPOTESIS

GRADO DE CONOCIMIENTO DE TIPO FORMAL
EN POBLACION ADOLESCENTE SOBRE
SEXUALIDAD HUMANA.

	NO	SABEN	SABEN	TOTAL
	SABEN	REGULAR.	MUCHO.	
GRUPO EXPERIMENTAL C.B. EL ROSARIO. (PUBLICO)	70.66 88 A	21.33 11 B	8 1 C	100
GRUPO CONTROL INST. JUVENTUD. (PRIVADO)	35.33 18 D	10.66 21 E	4 11 F	50
TOTAL.	106	32	12	150

TIPO DE PRUEBA : χ^2

1 COLA

gl = 2

NIVEL DE CONFIANZA 95%

NIVEL DE SIGNIFICANCIA 0.05

$$\chi^2_t = 4.60$$

$$\chi^2_r = 43.42$$

SE RECHAZA H_0 SI : p CUANDO = 0.05

ó BIEN SI : χ^2_r χ^2_t POR LO TANTO:

$$\chi^2_r = 43.42 > \chi^2_t = 4.60$$

SE RECHAZA H_0
SE ACEPTA H_1

CONCLUSIONES .

Este estudio de carácter comparativo, en base a la metodología del mismo, reconoce en la educación formal; base de trascendente importancia en la formación o información del ser humano en el ámbito de su sexualidad.

Como se ha observado en el desarrollo de la historia uno de los grupos humanos con mayor frecuencia afectado por la información nula o inadecuada en aspectos de Sexualidad Humana, es el ADOLESCENTE; en donde se presentan repercusiones psicosociales cotidianamente, y que pudieran potencialmente ser abatidas por la formación e información predominantemente de carácter formal, (p. ej: Instituciones educativas, etc) En donde se desarrolla frecuentemente el adolescente.

El promedio de edad en el grupo control fué de 15.98 años y en el grupo experimental fué de 16.38 años (relativamente con promedios de edad mayores). Los resultados presentados en las tablas y gráficas anteriores muestran que en las instituciones de educación pública y privada la distribución del alumnado es casi 1:1 en relación al sexo.

Al momento de realizar el estudio en la escuela privada el 30% de los alumnos cursaban el 1er y 2o. semestre educativo, respectivamente. Y el 40% restante el 3er semestre. Que en comparación con el grupo experimental el 77% del alumnado cursaba el 1er semestre, y sólo el 12 y el 11% respectivamente correspondieron al 2o y 3er semestre; lo que hubiese podido influir en los resultados demostrando que el grado escolar y el nivel educativo en los alumnos es proporcional.

Sin embargo el antecedente de información previa de carácter formal en los adolescentes no puede tener menor importancia, y observamos que los alumnos del grupo control en un 88% tenían antecedente afirmativo a educación sobre sexualidad humana; y en el grupo experimental en caso contrario en un 58%.

Dada la importancia en los problemas psicosociales, resultado del desconocimiento en los métodos anticonceptivos para los adolescentes. Evaluamos el conocimiento sobre el empleo de los mismos y encontramos que el 78% en el grupo control y el 75% de los alumnos aparentemente conocen el empleo de los mismos.

En dónde encontramos además que este conocimiento fué predominante - en el sexo femenino en ambos grupos, así como la socialización primaria - (En la familia) en dónde la mujer es quién más se orienta e informa con - su familia en temas de sexualidad humana. Cabe hacer notar como el 44% de los adolescentes del grupo experimental NO reciben ningún tipo de informa - ción en su familia, lo que es de vital trascendencia en su formación huma - na y sexualidad.

La socialización secundaria que predominantemente se manifiesta cuan - do el alumno se interrelaciona e interactúa fuera del ámbito familiar, -- muestra que en el momento del estudio, en ninguno de los dos grupos del mismo, cursaban algún tipo de educación de carácter formal. Aunque al -- evaluar los resultados en los cuestionarios encontramos que en el grupo -- experimental el 88% de los alumnos no saben sobre sexualidad, el 11% cono - cen estos aspectos en forma regular y solo el 1% si tienen un conocimien - to más satisfactorio. Comparando con el grupo control los adolescentes -- mostrarón en un 11% este conocimiento satisfactorio y el 21% en forma re - gular.

Lo que demuestra de acuerdo a la contrasación de las hipótesis que - la educación formal a nivel privado es mejor; y en consecuencia los pro - blemas psicosociales secundarios a la falta de información de tipo formal en un grupo de educandos con un sistema educativo a nivel privado podría' disminuir su incidencia.

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

SUGERENCIAS .

Más que una sugerencia en la continuación de estudio, que lo único pretendido era evaluar la calidad de la educación formal a nivel Medio superior, realizando una comparación entre alumnos con sistema educativo a nivel privado y a nivel particular.

Es observable, la mejor disposición del alumnado a nivel privado, la comprensión y el manejo del lenguaje es más claro y abierto. Los resultados encontrados no son más que el reflejo de la calidad en la educación a nivel de instituciones privadas; aunque se supone que la educación en nuestro país debe ser de la misma calidad, independientemente de la situación económica del educando.

Sólo deseo que los estudios en el ámbito de la sexualidad humana a cualquier grupo humano, a cualquier nivel en nuestra sociedad no se interrumpian.

Ojalá que esta reflexión nos estimule a aprender más en este basto campo, para educar mejor a nuestros hijos.

COMENTARIO:

me gustaría señalar que al evaluar y estar en contacto directo con los alumnos, he observado, la avidez que el grupo adolescente muestra por conocer más sobre **SEXUALIDAD HUMANA**, la extrañeza que muestran con nuestros comentarios.

Los comentarios que ellos hicieron al final del cuestionario aplicado no son más que el reflejo la pobre calidad y cantidad de información que reciben sobre este tema.

El deseo que manifestaron por participar intensamente en proyectos de enseñanza-aprendizaje, y la necesidad de cursos, pláticas, etc...

Que su DESEO nos estimule...

BIBLIOGRAFIA .

- A. William H. Masters., Virginia E. Johonson.**

LA SEXUALIDAD HUMANA.

TOMO I, II, III.

EDITORIAL GRIJALVO.

5a. EDICION.

BARCELONA. 1987.

- B. Rafael Ramos Galván., Luis Castelazo Ayala., Jesús Kumate Rodríguez.**

EL CRECER DE NUESTROS HIJOS.

(Un coloquio entre padres, educadores, maestros y médicos).

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

ASOCIACION MEXICANA DE PEDIATRIA A.C.

1a. EDICION.

MEXICO. D.F. 1980.

- C. LA EDUCACION DE LA SEXUALIDAD COMO PARTE DE LA SALUD INTEGRAL.**

En el curso de sexualidad humana.

SUBDIRECCION GENERAL MEDICA.

I.M.S.S.

MEXICO. D.F. 1988.

- D. SOCIEDAD Y SEXUALIDAD.**

Consejo nacional De Población.

VOL. I.

MEXICO. D.F. 1988.

- E. FAMILIA Y SEXUALIDAD.**

Consejo Nacional De Población.

VOL. II.

MEXICO. D.F. 1988.

- F. INDIVIDUO Y SEXUALIDAD.**

Consejo Nacional De Población.

VOL. III.

MEXICO. D.F. 1988.

- G. EDUCACION Y SEXUALIDAD.**

Consejo Nacional De Población.

VOL. IV.

MEXICO. D.F. 1988.

H. Octavio Giraldo neira.

EXPLORANDO LAS SEXUALIDADES HUMANAS.

(Aspectos psicosociales).

EDITORIAL TRILLAS.

3a. EDICION.

MEXICO. D.F. 1986.

I. James Leslie McCary., Stephen P. McCary.

SEXUALIDAD HUMANA DE McCARY.

EDITORIAL EL MANUAL MODERNO.

4a. EDICION.

MEXICO. D.F. 1983.

J. Monroy de velasco A.

DINAMICA DE FAMILIA. EN EL CICLO VITAL DE LA FAMILIA.

EDITORIAL XOCHITL.

3a. EDICION.

MEXICO. D.F. 1988.

K. Chagoya. B.L.

DINAMICA FAMILIAR.

DOCUMENTO I.M.S.S.

1a. EDICION.

MEXICO. D.F. 1988.

L. J. L. Alvarez - Gayou.

SEXOTERAPIA INTEGRAL.

EDITORIAL EL MANUAL MODERNO.

2a. EDICION.

MEXICO D.F. 1986.

M. Lynda Madaras., Dane Saavedra.

¿ QUE LE PASA A MI CUERPO ?

(Como ayudar a su hijo a convertirse en hombre).

EDITORIAL DIANA.

4a. EDICION.

MEXICO. D.F. 1990.

N. Virginia Satir.

RELACIONES HUMANAS EN EL NUCLEO FAMILIAR.

EDITORIAL PAX MEXICO.

13a. EDICION.

MEXICO D.F. 1991.

Ñ. Jorge Avendaño Inestrillas., Bernardo sepúlveda.

REDACCION Y EDICION DE ARTICULOS MEDICOS.

EDICIONES CIENTIFICAS, LA PRENSA MEDICA MEXICANA. 2a. ED. MEX. D.F. 1982.

ANEXO I.
CRONOGRAMA DEL PROYECTO

ACTIVIDAD MES	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
	91	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	93
1. SELECCION DEL TEMA.	PLANEADO													
2. DISEÑO DEL PROTOCOLO.		PLANEADO												
3. RECOLECCION BIBLIOGRAFICA.	PLANEADO													
4. ENTREGA DEL PROTOCOLO.		PLANEADO	PLANEADO											
5. CORRECCIONES.			PLANEADO											
6. DESARROLLO DE LA INVESTIGACION.				PLANEADO	PLANEADO	PLANEADO	PLANEADO	PLANEADO	PLANEADO	PLANEADO	PLANEADO	PLANEADO		
7. RECOLECCION, ORGANIZACION Y PRESENTACION DE LA INFORMACION.						PLANEADO	PLANEADO			PLANEADO	PLANEADO	PLANEADO		
8. ANALISIS E INTERPRETACION.								PLANEADO	PLANEADO			PLANEADO		
9. CONCLUSIONES.									PLANEADO			PLANEADO		
10. IMPRESION.										PLANEADO			PLANEADO	
11. ENTREGA DE TESIS.											PLANEADO		PLANEADO	
12. REUNIONES CON EL ASESOR.	3 3	3 2	3 2	2 2	2 2	2 2	2 1	3 2	3 3	3 3	2 2	2 2	2 2	1 1



PLANEADO.



REALIZADO.

SISTEMA DE CAPTACION DE LA INFORMACION.

A. FICHA DE IDENTIFICACION.

EDAD. SEXO. ESCUELA AÑO LECTIVO:
OCUPACION. ESTADO CIVIL. TINES NOVIO ? (a):
EDAD (MADRE) ESCOLARIDAD (MADRE) OCUPACION:
EDAD (PADRE) ESCOLARIDAD (PADRE) OCUPACION:
ESTADO CIVIL DE LOS PADRES: RELIGION:

PRIMERA PARTE.

MARCA CON UNA "X", "SI" O "NO" EN EL PARENTESIS SEGUN CORRESPONDA:

1. Has recibido alguna vez pláticas de educación sexual:
S I () N O ()
2. Si un amigo te confiesa que el se masturba, tú le dirías que es "malo, feo, sucio, ó indecente" lo que él hace:
S I () N O ()
3. La educación sexual promueve el respeto entre los dos sexos:
S I () N O ()
4. Los adolescentes que reciben educación sexual, a temprana edad, tienen relaciones sexuales más frecuentemente:
S I () N O ()
5. Las parejas que tienen relaciones sexuales, antes de casarse fracasan en su matrimonio:
S I () N O ()
6. Sería ideal que las parejas antes de casarse, tomarán un curso de educación sexual:
S I () N O ()
7. Crees que las mujeres deben llegar vírgenes al matrimonio:
S I () N O ()
8. Piensas que está bien que los hombres y las mujeres tengan la misma libertad sexual:
S I () N O ()
9. Es conveniente que una pareja use métodos anticonceptivos, para evitar tener hijos:
S I () N O ()
10. Crees que sería adecuado dar clases de educación sexual, separando a los hombres de las mujeres:
S I () N O ()
11. Aproximadamente de los 13 a los 14 años de edad se presentan las primeras eyaculaciones en el hombre ?
S I () N O ()
12. Una mujer debe alcanzar el orgasmo para quedar embarazada?
S I () N O ()
13. El coito se refiere: Al "Acto sexual", en el que el hombre introduce el pene, dentro de la vagina femenina:
S I () N O ()
14. Consideras que el tamaño del pene de un hombre, está en relación directa con su potencia y su virilidad:
S I () N O ()
15. Es normal que los niños y las niñas se masturben:
S I () N O ()
16. Crees que los niños que juegan con niños serán homosexuales al llegar a ser adultos:
S I () N O ()
17. El hombre tiene el "impulso sexual" más fuerte que la mujer:
S I () N O ()

18. Conoces el uso de los métodos anticonceptivos:
S I () N O ()
19. Las mujeres pierden su capacidad y su interés por actividades sexuales, después de la menopausia:
S I () N O ()
20. Consideras que "él amante ideal" es el que tiene orgasmos múltiples con una mujer:
S I () N O ()
21. En tu familia se habla sobre temas de sexualidad:
S I () N O ()
22. Te gustaría asistir a pláticas sobre temas de sexualidad:
S I () N O ()

ANOTA EN EL PARENTESIS EN ORDEN DE IMPORTANCIA CON NUMEROS, SEGUN LO CONSIDERES, DE ACUERDO A CADA PREGUNTA:

23. Señala en orden de importancia para tí cuáles te gustaría preguntar ó conocer:

- Anatomía de los dos sexos. ()
- La relación sexual. ()
- El embarazo. ()
- El parto. ()
- Los cambios en la pubertad. ()
- La esterilidad. ()
- La masturbación. ()
- La homosexualidad. ()
- Los métodos anticonceptivos. ()

24. por lo general a quién le preguntas sobre temas de sexualidad:

- A mi mamá () - A mi maestro. ()
- A mi papá. () - A mi mejor amigo. ()
- A mi hermano. (a) () - Al doctor. ()
- Otros. ¿Quién? ()

25. dentro de la educación formal, en que niveles crees que debe enseñarse sobre educación sexual:

- Kinder o preescolar. ()
- Primaria. ()
- Secundaria. ()
- Educación media superior. ()
- Profesional. ()
- Ninguno. ()
- Todos los niveles. ()

26. En tu escuela recibes: Cursos, clases, etc., sobre Educación Sexual ó temas relacionados:

S. I () N O ()

*** TU CONSIDERAS QUE ES:

INADECUADA. ADECUADA. BUENA. EXCELENTE.

SEGUNDA PARTE.

DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS, MARCA LA RESPUESTA QUE CONSIDERES CORRECTA:

27. El concepto de sexo, estrictamente hablando se refiere a ?
- a. El conjunto de características psicológicas, y sociales que diferencian al hombre de la mujer.
 - b. la relación genital entre un hombre y una mujer.
 - c. Conjunto de características biológicas que diferencian al macho de la hembra y que al complementarse tienen la potencialidad de la reproducción.
 - d. Se refiere a la forma de como el hombre estudia lo relacionado al "acto sexual".
 - e. Es la forma de manifestar su sexualidad.
28. La sexualidad humana se conceptualiza como:
- a. La relación genital entre un hombre y una mujer.
 - b. El conjunto de características biológicas y psicosociales que dife

- rencian al hombre y a la mujer, que nos hace actuar como hombres o mujeres.
- c. El estudio científico del sexo.
 - d. La forma de "hacer el amor".
29. La edad más adecuada para iniciar la educación sobre la sexualidad es a partir de:
- a. El nacimiento.
 - b. Al año de edad.
 - c. Cuando el niño entra a la escuela.
 - d. Durante la adolescencia.
 - e. durante el matrimonio.
30. Homólogo al pene en el hombre, es un órgano impar y medio, situado en la parte anterior y superior de la vulva?
- a. Meato urinario.
 - b. Himén.
 - c. Vagina.
 - d. Clítoris.
 - e. vulva.
31. Es el órgano de copulación de la mujer?
- a. El ovario.
 - b. El útero.
 - c. la vagina.
 - d. La vulva.
 - e. El clítoris.
32. Es la edad ideal para que la mujer se embarace:
- a. de los 12 a los 18 años de edad.
 - b. de los 18 a los 24 años de edad.
 - c. De los 20 a los 30 años de edad.
 - d. De los 20 a los 40 años de edad.
 - e. De los 25 a los 35 años de edad.
33. Quién es el que determina el sexo de producto de la fecundación:
- a. la madre.
 - b. El padre.
 - c. el médico ginecoobstetra.
 - d. el sacerdote.
 - e. la escuela.
34. El adolescente que explora sus genitales ó se masturba se debe tratar
- a. como anormal.
 - b. Como enfermo.
 - c. Como un adolescente normal.
 - d. reprendiéndolo.
 - e. No volverle a dirigir la palabra.
35. la masturbación:
- a. Puede causar daño cerebral.
 - b. Se preenta en la dollescencia con mayor frecuencia.
 - c. No ocasiona daño alguno.
 - d. Hacer crecer los genitales.
 - e. provoca disminución de en la capacidad sexual.
36. Lo caracteres sexuales secundarios, en el hombre son:
- a. Cambio de voz.
 - b. Presentación de vello púbico y axilar.
 - c. Crecimiento de genitales externos.
 - d. Crecimiento músculo-esquelético (ensanchamiento de hombros).
 - e. Todas las anteriores.
37. El cambio más importante en la mujer en la fase de excitación es:
- a. Lubricación vaginal.

- b. Contracción muscular involuntaria.
 - c. Orgasmo intenso.
 - d. Sudoración profusa.
 - e. Aparición de "ronchas" en el cuerpo.
38. Se conocen como canales de socialización en sexualidad a :
- a. La familia.
 - b. La escuela y los amigos.
 - c. Los medios de comunicación masiva.
 - d. La religión y las leyes.
 - e. Todas las anteriores.
39. Para lograr una buena educación sexual, se debe dar:
- a. Una buena formación e información de la sexualidad.
 - b. respuestas concretas sobre sexualidad.
 - c. dar libertad al joven.
 - d. Estudiar en escuelas particulares.
 - e. Que el maestro siempre sea del sexo femenino.
40. Las siguientes son consecuencias de una mala información sobre la Sexualidad Humana:
- a. Embarazos no deseados.
 - b. Abortos inducidos.
 - c. relaciones sexuales a temprana edad.
 - d. enfermedades sexualmente transmisibles.
 - e. Todas las anteriores.

C O M E N T A R I O S .

ANEXO III .

ESCALA DE EVALUACION
A LOS CUESTIONARIOS APLICADOS

CALIFICACION. ASIGNACION.

MENOR DE 60.

NO SABEN.

70 - 80

CONOCIMIENTO REGULAR.

90 - 100

CONOCIMIENTO SATISFACTORIO