



61541
P. 133

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

HACIA EL EJERCICIO SEXUAL RESPONSABLE
EN ADOLESCENTES

C A S O P R A C T I C O
QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
ESPECIALIDAD DE TRABAJO SOCIAL
EN EL SECTOR SALUD
P R E S E N T A :
MARIA DE LA LUZ PEREZ MONTESILLO



ASESOR: MTRA GRACIELA CASAS TORRES

CD. UNIVERSITARIA.

1987

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

DEDICADO

A Dios y a mi madre Juana Montecillo Bustamente.

A Juan José Ramírez Pérez.

A Luis, Lupe, Miguel, Beto, Carmen, Tere y Angeles.

A César, Emmanuel, Mauri, Sergio, Memo, Luis Alberto y Adrián.

A Lulú, Fernando y Julio.

A Juan Francisco Nava Ramos.

*A Maribel, Violeta, Brenda, Sandra, Selene, Gina, Angeles, Claudia
y Carmen.*

A Sergio y G.P.A.¹

Con Agradecimiento a mi asesora Mtra. Graciela Casas.

*A la Universidad Nacional Autónoma de México, a la Escuela
Nacional de Trabajo Social, a mis maestros, en especial a la Lic.
Amanda Bautista Grundell y a mis compañeras.*

**La educación sexual
ha de abarcar, entre sus objetivos
el de desarrollar las capacidades
de interrelación del sujeto, fomentar
habilidades sociales, favorecer la
comunicación del afecto y la expresión
de las emociones y sentimientos,
legitimando el derecho a decir 'no' y
desculpabilizando el decir 'sí'.**

Ana Ma. Ávila
Pedagoga, especialista
en Educación Sexual.

INDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	
I. SEXUALIDAD HUMANA, ADOLESCENCIA Y EDUCACIÓN	
1. Perfil Sociocultural de la Sexualidad.	9
1.1. Aspectos Históricos de la Sexualidad.	
1.1.1. Contexto General.	
1.1.2. En México.	
1.2. La Sexualidad desde el Ambito Biológico al Social.	
1.2.1. La Salud Física y la Salud Sexual.	
1.2.2. Problemática Social y de Salud Asociada con el Ejercicio Sexual.	
1.3. Modelos Sobre Conducta Sexual.	
2. Adolescencia y Sexualidad.	27
2.1. Teorías Referentes a la Etapa Adolescente.	
2.2. Transformación Adolescente y su Trascendencia Social	
3. La Educación Sexual.	38
3.1. Fundamentos de la Educación Sexual en México.	

II. ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES

- | | |
|--|----|
| 1. La Escuela Secundaria Núm. 129 “Manuel Gutiérrez Nájera”. | 48 |
| 2. Metodología del Estudio Exploratorio. | 50 |
| 2.1. Resultados. | |
| 2.1.1. Descripción de Resultados. | |
| 2.1.2. Interpretación de Resultados. | |

III. HACIA EL EJERCICIO SEXUAL RESPONSABLE EN ADOLESCENTES

- | | |
|--|----|
| 1. El Proceso de Aprendizaje y el Taller. | 71 |
| 1.1. Modelo de Taller de Educación Sexual para Adolescentes. | |

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

INTRODUCCION

La sexualidad es uno de los aspectos más importantes en el ser humano, pero quizá el más ignorado. Esta circunstancia se debe a que como está muy ligada a nosotros, damos por hecho que funciona sin problemas, como cualquier parte de nuestro cuerpo.

Una vez abierto el campo en el estudio de la sexualidad diversas disciplinas han enfocado su atención en la investigación de los aspectos que integran la conducta sexual en el ser humano. Aunado a los resultados de diversos estudio en medicina y psicología, las ciencias sociales también se han dado a la tarea de conocer a través de la aplicación de metodología propia, de qué manera influye la sexualidad en el desenvolvimiento cotidiano de hombres y mujeres organizados en sociedades con patrones culturales diversos y distribuidos en grupos de edad diferentes.

Aún cuando la sexualidad, esta presente en las diferentes etapas por las que atraviesa un individuo en su vida, en la adolescencia es donde se manifiesta de una manera más evidente dadas las características propias de este periodo; por ello se pone mayor énfasis a este sector, al proponer un taller enfocado a la educación sexual, dentro de las instalaciones de una escuela secundaria.

Se eligió una institución de este tipo, dado que la población que agrupa en su sistema educativo, es precisamente de adolescentes. Esta situación favorece la intención que persigue esta propuesta si además, tomamos en cuenta que los grupos ya están formados y que se encuentran en un ambiente que sienten propio.

Este trabajo es el resultado de una revisión bibliográfica sobre la conducta sexual humana, el periodo adolescente y de la recuperación de aspectos importantes dentro del proceso enseñanza - aprendizaje. Los datos aportados a partir de la elaboración de un estudio exploratorio, condujeron hacia la estructuración de la

propuesta de un modelo de educación sexual, diseñado específicamente para adolescentes.

Con el propósito de dar una secuencia lógica al contenido, se ordenó este texto en tres apartados: el primero contempla los aspectos teóricos sobre sexualidad, adolescencia y la relación de éstos con la educación; el siguiente describe la metodología y resultados del estudio exploratorio llevado a cabo. Finalmente se presenta la propuesta de un taller como alternativa en la educación sexual en adolescentes.

Los resultados sobre conocimientos en sexualidad entre los adolescentes, sirve como marco para la exposición de ideas y declaraciones de jóvenes entusiasmados por manifestar sus inquietudes y temores frente a la sexualidad.

Estos jóvenes son sólo una parte de muchos adolescentes que necesitan urgentemente una oportunidad de ser orientados e informados en materia sexual, porque al enfrentar todos los acontecimientos novedosos de que está siendo objeto su cuerpo y su mente, provocan un estado de ansiedad en ellos. Esa constante búsqueda de respuestas característico en la adolescencia debe ser aprovechado para educarlos.

La propuesta aquí planteada, tiene como finalidad primordial exponer una alternativa encaminada a educar sexualmente a los adolescentes, quienes a pesar de ser un grupo de la población al cual diversas instituciones han brindado apoyo, las evidencias del manejo poco adecuado de su sexualidad están presentes en la vida cotidiana. Desde el enfoque de la salud reproductiva persisten problemas sociales como: madres adolescentes, niños abandonados, maltratados, contagio de enfermedades de transmisión sexual, aborto, violencia sexual y prostitución entre otros.

Surge entonces este texto, como una contribución del Lic. en Trabajo Social, especialista en el área de la salud y su participación dentro de la Educación Sexual.

I

**SEXUALIDAD HUMANA,
ADOLESCENCIA Y EDUCACIÓN**

1. Perfil Sociocultural de la Sexualidad.

Desde cualquier punto de vista, el hombre es sin duda alguna, un ser al cual le fueron brindadas muchas gracias y virtudes hablando en términos filosóficos, y visto desde un enfoque científico, es la expresión concreta de una serie de procesos naturales y sociales donde la sexualidad juega un papel preponderante en ambos sentidos. Los seres humanos deberían saber todo acerca de la sexualidad, puesto que desde su origen están ligados a ella.

Generalmente la palabra sexualidad aparece siempre vinculada a la palabra sexo, su significado no se limita únicamente a las relaciones sexuales ni a partes específicas de nuestro cuerpo, sino que se expresa en nuestro estilo de vida, en nuestro quehacer como hombres o mujeres, en las formas de expresar nuestro afecto y también en nuestro comportamiento erótico. Más allá de la reproducción, más allá del placer orgásmico, la sexualidad impregna los sentimientos, los pensamientos, las actitudes y el comportamiento cotidiano de la vida.¹

El Dr. Juan José López Ibor,² enfatiza la importancia de la sexualidad como parte fundamental en el desarrollo del individuo, pues una personalidad equilibrada esta directamente influenciada por la conducta sexual.

Para López Ibor la conducta sexual en los animales es instintiva, esto también lo hace extensivo para los seres humanos con la diferencia de que en el hombre debe educarse ya que gracias a su capacidad de raciocinio existe la posibilidad de alcanzar un mejoramiento en el comportamiento o desarrollo sexual. Del proceso antes señalado dependerá la formación de una personalidad saludable, de ahí el interés por educarnos sexualmente.

Ante esta aseveración, Freud basándose en su teoría del psicoanálisis diría que los seres humanos no son instintivos, sino que responden por medio de pulsiones.

¹ Morgan Mallol, Ma. Isabel. *Manual de Orientación Sexual y Planificación Familiar*. Pág. 91

² López Ibor, Juan José. *Biblioteca Básica de la Familia y la Sexualidad*. Tomo I, pag. 26

Las manifestaciones sexuales cambian acorde a las condiciones que marcan las etapas de la historia; es por ello que la sexualidad se concibe diferente de una época a otra, incluyendo la cultura y el lugar geográfico.

1.1. Aspectos Históricos de la Sexualidad.

1.1.1. Contexto General.

Antropológicamente han existido culturas con más apertura ante el ejercicio sexual que otras, así como sociedades más conservadoras; esto es, los avances de la civilización se han adjudicado la regulación del sexo como arma de poder, de sometimiento. Tal situación conlleva a que en la valoración del sexo exista una dicotomía entre el pensamiento y la forma de actuar frente a la sexualidad en el individuo.

En materia Sexual es cierto que las sociedades primitivas suelen ser más permisivas en lo que concierne a las relaciones prematrimoniales, y la virginidad se reserva sólo para un grupo muy selecto de mujeres. Estas vírgenes sufren pena de muerte en algunas ocasiones si se dejan seducir, como sucedía con las vestales romanas.

En las sociedades primitivas suelen descubrirse algunas prácticas sexuales que han sido retomadas poco a poco por la sociedad occidental, entre estas prácticas se encuentran el sexo en grupo, el intercambio de parejas, la sodomía, la fellatio y la masturbación que aún siguen siendo tabú en la actualidad.

La salud sexual se ha visto rodeada de mitos, donde las sociedades puritanas dejaron el aspecto negativo como herencia en los parámetros de conducta sexual, y aunque en las recientes décadas se ha visto lo que podría llamarse como el lado opuesto a la represión sexual, el sexo sólo encierra dos peligros: la ignorancia y el desperdicio de sus beneficios.

Masters y Johnson en su tratado de sexualidad humana, resaltan la importancia de la religión en la conducta sexual, dado el esquema de valores personales y colectivos que rigen sus creencias, asimismo puntualizan que no existe un único código de valores y normas que se ajuste a todas las sociedades.

“Las perspectivas que hallamos en la tradición judeocristiana no agotan los puntos de vista que sobre la sexualidad mantienen otras religiones. Todo credo religioso contiene preceptos que guardan relación con la ética sexual, por más que algunos de ellos expresan criterios que resultan insolitos para la mayoría de los occidentales”³

Retorzando la idea anterior puede citarse la religión islámica, basada en el Corán Mahoma poseía varias esposas, de ahí la aceptación de las esposas múltiples, en este credo son favorables cualquiera de las manifestaciones sexuales, sin embargo son bien conocidas las practicas de mutilación genital en las mujeres, haciendo notar la segregación de que son objeto

En otras culturas orientales como el hinduismo, la sexualidad es considerada fuente de energía espiritual, con criterios abiertos y tolerantes. Incluso por ello el Kamasutra, el celibato no es de trascendencia, como ocurre entre los budistas que encuentran en él, la forma de purificación mental y moral, pues consideran el sufrimiento como un elemento básico en la vida.

1.1.2. En México.

Habiendo específicamente de lo que ocurría en México basta mencionar que antes de la colonia no existía el concepto de una nación entendida como la conocemos actualmente, sin embargo partiendo de una sociedad organizada en todos los niveles como lo fue el pueblo mexicano, podría condensarse la ideología que predominaba en esos tiempos.

³ Masters, J. H. y Johnson, W. E. (1966). *Human sexual response*. New York: Knopf.

El sexo masculino y el femenino se relacionan de manera que el hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida. El hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida.

En consecuencia,

el hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida. El hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida.

En consecuencia,

el hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida. El hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida.

En consecuencia,

el hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida. El hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida.

En consecuencia,

el hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida. El hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida.

En consecuencia,

el hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida. El hombre es el que produce y el que transmite la vida, y la mujer es la que recibe y la que transmite la vida.

los españoles; los valores religiosos habrán de guiar de ahora en adelante la conducta moral de los vencidos y sus descendientes.

Donde fuera el palacio de Netzahualpilli, Fray Pedro de Gante, funda en 1523 el primer colegio de la era hispánica, donde la población escolar estaba únicamente integrada por los indígenas; los niños mestizos, recibían su instrucción en el llamado Colegio San Juan de Letrán.

La educación fue proporcionada por las órdenes misioneras de Franciscanos, Jesuitas y Agustinos, cabe hacer notar que los grados de cultura eran sensiblemente inferiores en las comunidades nativas del norte en comparación con las del centro, sur y este.

La educación estaba determinada por el género al que se perteneciera, es así como la educación en la mujeres respondió a la ideología y preocupaciones acordes con la época. Zumárraga consideraba indispensable proteger a las niñas indígenas de los peligros que encerraba la convivencia con gente de moral relajada como lo eran buena parte de los soldados llegados a México en busca de aventura, por lo que fundó en varios pueblos de su diócesis escuelas para niñas.

La primera de sus escuelas se abrió en Texcoco y paulatinamente se abrieron planteles semejantes en los poblados de Huejotzingo, Otumba, Tepeapulco, Tlaxcala, Cholula y Coyoacán, donde enseñaban a las mujeres lo necesario "para ser casadas y además a coser y a labrar. En cuanto a las niñas mestizas el objetivo era procurar sacarlas casadas".⁵

A todas luces esta señal indica una educación estricta sobre los roles sexuales que habrán de desempeñar en su vida. El mexicano actual es el resultado de un largo proceso iniciado desde la época prehispánica fusionándose poco a poco, hasta alcanzar una definición e identidad más concreta a partir del movimiento revolucionario de 1910.

⁵ Alvear Acevedo, Carlos. *La Iglesia en la Historia de México*. Pag. 102

Desde la época revolucionaria, la mujer asume una postura de participación social más activa, lo que a la larga le permitirá abrir espacios donde se reconozca y se acepte como entidad individual e independiente.

Los antecedentes de la educación sexual formalmente dicha, aparecen con los intentos de Carrillo Puerto por educar sexualmente a sus obreros por los años 20's en Yucatán, estas intenciones obedecen al impacto de la corriente ideológica socialista que prevalecía en ese tiempo.

Por lo que respecta a la cobertura nacional de la educación sexual, ser Narciso Bassols, quien en 1933 pugnar por incluirla en los libros de texto, empresa que no se cristalizó por la férrea oposición de la sociedad mexicana, quien no simpatizó con la idea.

En 1972 con Echeverría en la presidencia de la República se lleva a cabo una exhaustiva reforma educativa que finalizar con la inclusión de contenidos educativos referentes a algunos aspectos de la sexualidad en los libros de texto gratuitos.

A dos décadas de distancia, los avances por educar sexualmente a la población a partir de los programas oficiales de educación no han tenido el éxito esperado, además de que contrariamente a lo que pudiera pensarse, aún existe oposición por grupos organizados, como la Unión Nacional de Padres de Familia (UNPF) o el grupo Provida que no aceptan del todo integrar la educación sexual como parte de los contenidos oficiales de educación.

No existe un consenso en cuanto a contenidos temáticos, las instituciones de salud presentan propuestas frecuentemente censuradas, la Iglesia a través del Arzobispado de México da a conocer su programa de educación sexual basándose en su carta pastoral *La Familia Educadora de la Sexualidad* utilizando incluso medios electrónicos para su propaganda, por su parte la UNPF da a conocer sus cuadernos *Eduquémonos para el Amor* con temas y conceptos que ellos consideran los "apropiados", para 4º, 5º y 6º de primaria y los tres grados de secundaria.

Tal parece que la educación sexual es una cuestión de poder, y que el grupo con mayor convocatoria es el que decidirá qué y cómo debemos conocer y conceptualizar la sexualidad.

Más allá de las posturas individuales y colectivas hacia a la sexualidad, no debe dejarse de lado su vinculación directa con la salud, a cuyos profesionales se ha responsabilizado para enfrentar todo lo concerniente a las conductas sexuales, dejando de lado a otros sectores importantes como el educativo.

1.2. La Sexualidad desde el Ambito Biológico al Social.

1.2.1. La Salud Física y la Salud Sexual

La Organización Mundial de la Salud, ha definido a la salud como el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de enfermedad.

El hombre y la mujer se desenvuelven en medios físicos, biológicos y sociales, continuamente están luchando por adaptarse para mantener el equilibrio en estas tres esferas, contrarrestando las condiciones desfavorables que se les presentan en este proceso continuo y dinámico.

Ahora bien, para entender la importancia de la sexualidad en este marco, deben ser consideradas la edad, el género sexual (masculino o femenino), la cultura o nivel social y la influencia religiosa como variables generales, mismas que serán determinantes en la perspectiva clínica de la sexualidad.

El Dr. López Ibor señala que las personas que no llegan a satisfacer sus necesidades sexuales de una manera que sea considerada como "normal" pueden llegar a desarrollar comportamientos extraños que afecten su salud física o mental. Entre estos comportamientos menciona: perversiones, desviaciones, bloqueos mentales y conductas compensatorias.

Por su parte, la pareja formada por William H. Master y Virginia Johnson bien conocidos por sus aportaciones a la sexualidad a través de diversas investigaciones que conjuntan la visión médica con el estudio de la psicología, mencionan que la sexualidad es tomada como algo que ocurre normalmente, sin embargo, cuando algo no funciona, esto puede alterar tanto a las personas, que llegan a caer en estados profundos de angustia, ansiedad y frustración lo que se refleja en el comportamiento del individuo.

Ellos engloban la problemática en el concepto de Trastorno Sexual, mismo que definen como "menoscabo de alguna fase del ciclo de respuesta sexual, como la excitación o el orgasmo. Pueden clasificarse en trastornos psicosociales (originados por factores psicológicos, interpersonales, ambientales y culturales) u orgánicos (causados por una dolencia física o factores médicos como enfermedades, lesiones o fármacos)".⁶

Como trastornos sexuales pueden citarse, el trastorno de la erección, eyaculación precoz, la inhibición de la eyaculación y la eyaculación retardada en los varones, mientras que en las mujeres destacan la anorgasmia, vaginismo y dispaurenia. El deseo sexual inhibido y la aversión sexual son clasificados como problemas sexuales que sin ser trastornos sexuales, sí originan malestares emocionales.

La diabetes, el alcoholismo, lesiones en la médula espinal, esclerosis múltiple, trastornos neurológicos, infecciones, lesiones o malformaciones en los aparatos reproductores están ligados con algunos de los trastornos sexuales. De manera peculiar los factores psicológicos como el miedo, angustia y ansiedad, tienen mayor repercusión en las mujeres en el momento de presentar algún tipo de trastorno; los diferentes tipos de cáncer en ambos sexos también se contemplan en aquellos padecimientos relacionados con el ejercicio sexual.

En la constante búsqueda por aumentar el goce sexual, el ser humano se ha refugiado en los denominados "afrodisíacos" utilizados desde hace siglos en todas

⁶ Masters, Johnson y Kolodny. Op. Cit. Pág. 748

las culturas; como ejemplo pueden citarse el ginseng, las ostras, el cuerno de rinoceronte pulverizado, testículos de animales y huevos de tortuga entre otros.

La utilización de drogas como el alcohol, estupefacientes (heroína, morfina), cocaína, anfetaminas y marihuana como estimulantes sexuales, lejos de cumplir su cometido provocan serios problemas en la salud general del individuo; además de mermar el interés y deseo sexual, obstaculizan el control de la sexualidad. Por si esto fuera poco el uso de drogas causa daños irreversibles en la salud física y mental de los consumidores.

Siguiendo esta línea encontramos que un problema de salud individual relacionado con la salud pública son las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), antes conocidas como enfermedades venéreas, presentes en América a partir de la llegada de los conquistadores. Estas han acompañado al hombre desde su origen y por su carácter íntimo constituyen uno de tantos tabúes ligados a la sexualidad, debido a que la presencia de estas enfermedades delatan la presencia de actividad sexual.

"A menudo se escuchan historias pavorosas al respecto, y muchas de esas historias provienen de la época en que el tratamiento de las enfermedades venéreas era muy demorado y agresivo y, en muchos casos, con resultados fatales. Con el advenimiento de la penicilina y los demás antibióticos la curación se hizo relativamente fácil, y en la década de los cincuentas se registró un descenso muy marcado en la incidencia de presentación en estos padecimientos; sin embargo, a partir de los setentas se inició una nueva alza en las tasas de frecuencia de estas enfermedades, hasta llegar a constituir en estos días un problema grave de salud pública".⁷

Muchos factores son los que contribuyen al auge de las ETS, se destacan entre otros: la aparición de los métodos anticonceptivos dado a que al evitar la concepción se incrementan los encuentros con más de un compañero sexual, cambios en los valores morales y los movimientos migratorios, pero sobre todo

⁷ Rosas Solís, Alejandra. Et. Al. *Manual de Orientación Sexual y Planificación Familiar*. Pág. 109

está la ignorancia que genera la falta de conciencia y como ejemplo de ello está el incremento de casos de personas infectadas con el VIH/SIDA.

En cuanto a la salud sexual, podría añadirse la problemática que rodea a la salud reproductiva puesto que engloba desde cuestiones éticas hasta educativas. El uso adecuado de métodos anticonceptivos y el aborto prueban la complejidad del tema y resaltan la necesidad imperante de la educación sexual.

1.2.2. Problemática Social y de Salud asociada con el Ejercicio Sexual.

En la evolución de las sociedades, los problemas sociales han estado acorde con su momento histórico y las condiciones de vida; las sociedades contemporáneas presentan una problemática con características típicas de los avances tecnológicos, ideológicos y éticos, enmarcados dentro de una política propia.

El manejo de la sexualidad es trascendente en la vida del individuo y más aun en la adolescencia, que al carecer de orientación e información en materia sexual puede caer en alguno de los problemas sociales que se analizan a continuación, que si bien, estos problemas no son privativos de los adolescentes, de alguna manera están ligados a la ignorancia o información errónea que es tan frecuentemente entre los jóvenes.

Enfermedades de Transmisión Sexual.

Al estar relacionadas con la práctica sexual, y asociado su padecimiento con la promiscuidad, las ETS se convierten en un tema tabú, por ello es indispensable informar a la población sobre las precauciones, formas de contagio y las consecuencias que se deben tomar para evitarlas.

Estas enfermedades representan un problema serio de salud pública, por la frecuencia de contagio y la atención no oportuna de la enfermedad en etapas tempranas, situación que ocurre por falta de información y orientación en la población y sobre todo en los grupos de alto riesgo como prostitutas y personas con más de un compañero sexual.

En México por ejemplo se habla de 5970 casos registrados en homosexuales y bisexuales y 1762 en heterosexuales hasta 1993. Entre las formas de contagio además del contacto sexual, destacan la transfusión de sangre y sus derivados con 548 casos en hombres y 858 en mujeres y los exdonadores con 239 en hombres y 39 en mujeres.⁸

El SIDA, es la muestra extrema pero clara de la estigmatización social de que son objeto las personas que padecen una enfermedad sexualmente contagiosa, poniendo en riesgo desde su empleo, hasta sus relaciones familiares.

Uso Inadecuado de Métodos Anticonceptivos.

Como ya fue señalado, no basta conocer la variedad de los métodos anticonceptivos disponibles hoy en día, sino saber cómo funcionan para cada persona, conocer su efectividad y efectos colaterales, así como posibles riesgos para la salud con su utilización, etc. En el caso de los adolescentes es conveniente que contemplen todas las posibilidades antes de elegir alguno de ellos.

A nivel macro, la ignorancia o uso incorrecto de métodos de anticoncepción produce incrementos en la población, situación común en países en vías de desarrollo como lo es América Latina.

El problema es que los asentamientos humanos no se distribuyen equitativamente lo que implica falta de espacio, alimentación, educación, servicios públicos, de salud y vivienda tal como lo postula la teoría malthusiana.

⁸ Díaz González de Fernández, Mariana. *Manual Informativo y Preventivo sobre el contagio del VIH y SIDA*. México 1993.

México es el 11o. país más poblado del mundo con 93 millones de personas en 1995, cada 14 segundos nace un habitante más, es decir 2.3 millones al año.⁹

El control natal no es privativo de una nación, más bien obedece a cuestiones de política internacional.

Paternidad Adolescente.

Cuando alguien no ha madurado ni física, ni emocionalmente no está en capacidad de asumir la responsabilidad que conlleva la crianza de un hijo además, que a los adolescentes les será más difícil lograr la estabilidad de pareja que se requiere para formar una familia.

El adolescente verá truncado el futuro que había diseñado para sí mismo y ahora tendrá que asumir prematuramente el rol de adulto para el cual aún no estaba preparado. Por otra parte dejar los estudios, representa menos oportunidades de conseguir empleo bien remunerado, viendo sus ambiciones frustradas.

El Consejo Nacional de Población (CONAPO) señala que en México las adolescentes inician su vida sexual entre los 16 y los 19 años de edad,¹⁰ por otra parte en la Encuesta Nacional sobre Sexualidad en Familia en Jóvenes de Educación Media, realizada también por CONAPO en 1988, las jóvenes menores de 18 años activas sexualmente, no usaron métodos anticonceptivos y el 35 % pensaba que no podía producirse un embarazo en la primera relación sexual.¹¹

Cuando no se consigue establecer una familia nuclear, que brinde al individuo sus necesidades emocionales y materiales, frecuentemente se presenta la desintegración familiar, la cual es generadora de múltiples problemas que trascienden a la sociedad.

⁹ CONAPO. *Diez Hechos Relevantes Sobre la Población de México* Suplemento Doble Jornada. La Jornada. Lunes 4 de Nov. De 1996. Pág. 10

¹⁰ Del Valle Sosa. *Educación Sexual en las Escuelas*. Nuevo Horiz. Conservador. Suplemento Doble Jornada. La Jornada. Lunes 2 de Sept. 1996. Pág. 6

¹¹ Guerrero Chipres. Salvador. *Pide el GIRE que vea el Aborto solo con Criterios Religiosos*. La Jornada Secc. El País. Martes 9 de Oct. De 1996. Pág. 13

Aborto.

Polémico como método de planificación familiar, el aborto es muy difícil de tratar dado que implica cuestiones éticas, legales y políticas; por su carácter clandestino en nuestro país, no se cuentan con cifras fidedignas que permitan abordarlo como problema.

Cabe mencionar que no en todos los casos el aborto está penado en México, cuando es imprudencial sólo en Chiapas y San Luis Potosí es castigado; por violación 31 estados lo admiten a excepción de Tamaulipas; aunque haya peligro de muerte se castiga en Hidalgo y Guerrero. Únicamente en Yucatán se acepta el aborto por problemas económicos o cuando la mujer ya cuenta con tres hijos. La mayoría de las reformas a los códigos penales se realiza en la década de los 80's, en el D.F. todavía es vigente la legislación de 1931, con un rezago evidente.

Según cifras del Grupo de Información en Reproducción Elegida (GIRE), en México se calcula que se practica entre 500 mil y un millón y medio de mujeres abortan, por lo menos mil 500 fallecen al año por abortos mal practicados.¹²

Para un adolescente un hijo no deseado o no planeado es una responsabilidad difícil de aceptar, por ello la interrupción del embarazo es de las primeras alternativas que se contemplan.

Es importante destacar que el problema no es igual para hombres y mujeres, ya que aún cuando la responsabilidad es compartida, quien se somete a mayor presión física, emocional y social es la mujer a quien culturalmente se le ha transmitido una sobrevaloración de la maternidad biológica.

Lo que es un hecho, es que los abortos clandestinos son un grave problema de salud pública dado el alto índice de morbilidad y mortalidad femenina por las condiciones en que se realizan, además de representar un magnífico negocio por su condición de ilegalidad

¹² Guerrero Chipres, Salvador. *Idem*. Pág. 13

Niño maltratado y Niño de la Calle.

Aunque no están directamente relacionados con la práctica sexual, si son secuela de ella, pues en ellos queda evidenciada la inconsciencia y ausencia de responsabilidad frente a las consecuencias de la sexualidad.

Este problema implica condiciones económicas familiares, el ambiente en donde se ha desarrollado, la educación y el respeto por el ser humano, no sólo la violencia.

El no ser deseado, no necesariamente quiere decir que no se es querido y menos aún maltratado, pero también es frecuente que un niño que no ha sido deseado, sea maltratado y en muchas ocasiones abandonado; estos pequeños buscarán un hogar sustituto que encontrarán en la calle y cuya familia la integrarán otros pequeños en iguales circunstancias que ellos.

En el informe final del II censo de Menores en Situación de Calle de la Ciudad de México, 13,373 menores (68.5% hombres y 31.5% niñas), de los cuales 1,850 (13.84%) viven en la calle y han roto el vínculo familiar, los otros 11, 523 sólo laboran en ella, estas cifras oficiales contrastan con las que cuentan las Organizaciones no Gubernamentales, como la Unión Nacional de Padres de familia que contabilizan 13 millones de menores en todo el país.

En un reporte de UNICEF-COVAC en 1993, se reportaron 29,000 casos de maltrato y abuso sexual en menores; entre enero de 1990 y Julio de 1991, en 24 estados y el DF.

En el censo que reporta UNICEF, la mayoría de estos menores provienen de familias numerosas, el 82.03% constituidas entre cinco y diez miembros, en el 52.54% de estas, la manutención corre por cuenta de todos sus miembros, pero a 24.75% de los niños entrevistados, sus propias familias los mandan a la calle a trabajar.¹³

¹³ Albarrán de Alba, Gerardo. *En el Distrito Federal la Infancia no es Prioridad se multiplica la Producción de niños que viven, crecen y mueren en las Calles.* Proceso no. 1024, del 17 de Junio de 1996, pág. 16 - 24.

Estos niños serán el cultivo de numerosos problemas sociales donde figuran la delincuencia, prostitución y drogadicción.

Violencia y Abuso Sexual.

No siempre el abuso sexual se realiza con violencia física, en algunos casos de niños y adolescentes se utiliza la violencia emocional para que accedan a los requerimientos del violador. De ahí la importancia de informar y orientar a los menores sobre hacer valer el respeto hacia su cuerpo, es necesario que estén informados sobre los derechos universales de los niños promulgados por la Organización de Naciones Unidas, teniendo en cuenta que para este organismo internacional, se considera niño hasta los 18 años de edad.

Este fenómeno es bastante recurrente y quedan implícitos una serie de factores psicosociales, pues en el caso del violador éste, se ha definido como un individuo con una libido incontrolable que utiliza el sometimiento sexual como señal de poder sobre otros.

Es necesario resaltar que las estadísticas muestran que son principalmente mujeres y niños (as) las víctimas como lo muestran los datos arrojados por las agencias especializadas en delitos sexuales de abril de 1989 a julio de 1995, se encontró que el 90% de las víctimas son mujeres y 10% hombres, que los grupos de edad más afectados son de 13 a 17 años 27%, menores de 13 años 24.7% y de 18 a 24 años el 23%.

70% de los agresores son personas conocidas, de los cuales el 35% son familiares y uno de cada tres agresores es el padre o padrastro de la víctima.¹¹

¿Qué orilla a los seres humanos para desenvolverse sexualmente como lo hacen?, para aproximarnos a esta inquietud se proponen las siguientes consideraciones:

¹¹ Insólita Cotidiana, *Datos para transparentar la Violencia*, Suplemento Doble Jornada, La Jornada, líneas 6 de Nov. De 1995, Pág. 5.

1.3. Modelos Sobre Conducta Sexual.

Para todo este universo de concesiones y reglamentaciones en el ejercicio pleno de la sexualidad humana, existen diversas explicaciones sobre los factores que determinan la conducta sexual; John Gagnon clasifica una serie de elementos que intervienen en el sexo y los controles sociales sobre éste, conforme a los márgenes culturales a los cuales se encuentre apegado el individuo.

Gagnon¹⁵ recopila información y presenta una revisión de algunos modelos que trata la conducta sexual, haciendo una breve descripción de algunos de sus postulados principales.

Modelo Tradicional

En este modelo la principal influencia que se presenta en el rechazo hacia la sexualidad, es el factor religioso, mismo que pugna por el desconocimiento en materia de sexo; aquí la maldad se genera a partir del impulso sexual y el castigo justo en caso de caer en la tentación y por lo tanto se comete un pecado.

Combatir los dogmas religiosos sobre sexualidad, son de las principales tareas que debe cubrir la educación sexual, ya que la ignorancia y el sentimiento de culpa no permiten valorar la importancia de la salud sexual en la vida del ser humano.

Modelo Freudiano

Como su nombre lo indica se basa en el psicoanálisis y se relaciona con la represión psicológica de la sexualidad a la que se ve sometido el individuo, enfatizando la potencialidad desperdiciada de esas energías sexuales en el trabajo civilizado.

¹⁵ Gagnon, John H. *Sexualidad y Cultura*. Pág. 42 - 46

Mucho se ha discutido hasta que punto dependemos de la actividad sexual, para alcanzar una salud física y mental completa. El ejercicio sexual es parte del ser humano, pero tampoco es el núcleo motor de nuestra existencia, por ello es necesario resaltar su importancia, sin llegar a concebirla como parte vital en el desarrollo de nuestra vida.

Modelo Sociológico

Este se fundamenta dentro del funcionalismo y explica que al existir un orden social, también debe haber un orden sexual; el cual se logrará y se mantendrá a través del control institucional y del sistema de justicia social.

Algo tan personal e individual como la conducta sexual, no puede ser parte del colectivo, salvo cuando se transgreden los derechos de cualquier persona. Siempre es bueno que existan normas y leyes que regulen la conducta, sin embargo también es cierto que al generalizar se cometen muchos errores, discriminación e injusticias, lo cual es muy frecuente cuando se trata de sexualidad.

Modelo de Verdad Terapéutica

Indica que el ser humano tiene un curso natural, y la sexualidad es vista como parte de esa naturaleza que si no es alterada, coadyuva al individuo a convertirse en un nuevo ser humano sin ningún tipo de represión.

El orden de la naturaleza es exacto, en el reino animal y vegetal cohabitan numerosas especies de sexos contrarios, del mismo sexo y bisexuales que conviven en perfecta armonía, empero el ser humano tal parece que lucha contra la naturaleza, razón por la cual ha perdido la perspectiva de su sitio en ella.

Modelo de Aprendizaje Cultural

Podría llamarse el modelo integrador, ya que toma en cuenta el lugar, tiempo y espacio en el que se desenvuelve un individuo para entender la sexualidad, dado que ésta se verá influenciada directamente por estos factores.

La conducta sexual individual innegablemente estará determinada por la cultura de ahí que se resalte la importancia y el respeto de las ideologías y valores que rigen a cada grupo o comunidad.

Por principio se afirma que la sexualidad es tan diversa como personas existen y que aún cuando han existido grandes avances gracias a las arduas y profundas investigaciones que se han llevado a cabo con el fin de conocer por qué, y cómo funciona la sexualidad en los seres humanos, la búsqueda de conocimientos no ha sido agotada.

Masters y Johnson concluyen "Es imposible predecir en qué medida se producirá un cambio de las tendencias apuntadas conforme vayan evolucionando en el futuro nuestras actitudes culturales hacia el sexo y la sexualidad. Los temas sexuales de la vida cotidiana no son tan solo subproductos de la cultura, sino que forman parte de la cultura misma; los propios temas contribuyen a configurar en la práctica el desarrollo de la identidad sexual de dicha cultura".¹⁶

La sexualidad es muy importante para los seres humanos, sin caer en extremos de identificarla como motor para el desempeño cotidiano de la vida humana, si es una base fundamental; en el adecuado funcionamiento de las sociedades, deben ser contemplados, previstos y comprendidos los comportamientos sexuales y las posibles reacciones, para que en un momento determinado los individuos no sean catalogados como anormales, dentro de los esquemas que el común considere "normal"

¹⁶ Masters, Johnson y Kolodny. Op. Cit. Pág. 669

2. Adolescencia y Sexualidad.

La adolescencia es una etapa que está enmarcada por los cambios; la sexualidad adquiere nuevos matices debido a que el adolescente adquiere una nueva concepción de sí mismo y esto resulta trascendente, ya que de la forma en que logre integrar su sexualidad, dependerá la manera de asumir su rol sexual frente a un contexto económico, social y cultural.

Aberastury y Knobel determinan la importancia de la sexualidad en la adolescencia señalando lo siguiente: "baste decir que, los cambios biológicos en sí, son parte de la naturaleza y del desarrollo del adolescente, pero lo que les da un realce específico, es el significado social, que se les da a estos cambios. Esto queda claramente evidenciado en la manifestación de los cambios secundarios (los que revelan la sexualidad del sujeto), mientras que los primarios son menos percibidos".¹⁷

La curiosidad es un elemento que está circunscrito a la adolescencia, el joven tiene una necesidad imperiosa por experimentar con los cambios y las nuevas sensaciones que se le presentan; pero por la falta de información vive temeroso y angustiado. En estas circunstancias es cuando se hacen presentes los códigos morales que norman la conducta sexual acorde con la educación familiar, religiosa y cultural, que inevitablemente influirán en su postura frente a la concepción de la sexualidad.

Bajo el argumento de la experimentación, es que se desarrolla el autoerotismo y la heterosexualidad en el adolescente, llegando a presentarse actividades de tipo masturbatorio y ejercicio genital con características específicas en este periodo. Estas actividades corresponden a un proceso exploratorio y preparatorio hacia el coito, más que a la búsqueda de la procreación.

"Knobel hace referencia a que en la búsqueda de definición genital el adolescente suele tener que pasar por periodos de homosexualidad, que pueden ser la

¹⁷ Aberastury A y M. Knobel. *La Adolescencia Normal*. Pág. 78

expresión de la bisexualidad perdida y anhelada, en otro individuo del mismo sexo. De esta manera podría el adolescente, en su fantasía recuperar el sexo que esta perdiendo en su proceso de identificación genital. La masturbación es un fenómeno moral de la adolescencia, le permite al individuo en esta etapa de su vida, considerar a sus genitales como ajenos a sí mismo; finalmente realiza el proceso depresivo a través de una angustia primero persecutoria y luego depresiva, buscando una independencia real y la capacidad de formar una pareja estable en su propio espacio y en su propio mundo".¹⁸

Estos autores también mencionan que el enamoramiento que se presenta en la adolescencia temprana tiene características singulares, porque representan los primeros vínculos afectivos interpersonales, que aunque frágiles, son de gran intensidad para los jóvenes, sean correspondidos o ignorados por el objeto de su amor.

Maxine Davis advierte lo peligroso que resulta entonces el impulso sexual si no es manejado adecuadamente, la energía de los jóvenes si se combina con la constante búsqueda de satisfactores del apetito sexual, podría ocasionar en un momento determinado la obsesión por el sexo, lo cual por otra parte pudiera ocasionarles angustia y preocupación, ante el posible descubrimiento de los padres, el miedo al embarazo o la adquisición de alguna enfermedad de transmisión sexual. Es así como un instinto normal y natural, tiende a convertirse en un factor que domina pero que se torna indeseable.

Los múltiples factores que intervienen en el desarrollo del adolescente han sido estudiados individualmente y las posibles relaciones entre los mismos, por ello se presentan a continuación argumentos de distintas teorías.

¹⁸ Idem. Pág 83, 86 y 87

2.1. Teorías Referentes a la Etapa Adolescente.

La adolescencia como periodo de la vida humana, se caracteriza por cambios orgánicos y psicológicos, así como el pronunciamiento de rasgos femeninos y masculinos, con una búsqueda incesante de independencia personal.

Cada teoría obedece a perspectivas culturales de cada autor, por lo que los preceptos manejados no son genéricos a todos los adolescentes, incluyendo a los de nuestro país. Sin embargo sí incluyen aspectos que vale la pena retomar, para entender las causas de los cambios y sus efectos en la adolescencia.

Rolf E. Muuss, señala la necesidad de diferenciar y relacionar los conceptos "pubertad" y "adolescencia". El primero proviene del latín *pubertus* que significa "la edad viril" y de *pubescere* "cubrirse de pelo"; la pubertad es el logro de la madurez sexual y pubescencia es lo que acontece aproximadamente a los dos años que preceden a la pubertad. La pubescencia corresponde, pues, al periodo de la primera adolescencia y termina con la aparición de todos los caracteres sexuales secundarios y la madurez reproductora.¹⁹

Muuss resume la información y corrientes de pensamiento, estructurando una serie de teorías sobre adolescencia que a continuación se exponen.

Teoría de la Psicología Biogenética de la Adolescencia.

G. Stanley Hall, parte del concepto darwiniano de la evolución biológica y lo transforma en una teoría psicológica de la recapitulación; según esta teoría, la historia de la experiencia del ser humano se ha incorporado a la estructura genética de cada individuo. La ley de esta teoría sostiene que el organismo individual en el transcurso de su desarrollo, atraviesa etapas que corresponden a aquellas que se dieron durante la historia de la humanidad. Hall supone que el desarrollo obedece

¹⁹ Muuss, R.E. *Teoría de la Adolescencia* Pág. 11 y 12

a factores fisiológicos y que éstos se han determinado genéticamente, asimismo fuerzas directrices interiores controlan y dirigen predominantemente el desarrollo, el crecimiento y la conducta. Existe por lo tanto una comparación entre las características de cada etapa del desarrollo del individuo y las fases históricas por las que ha atravesado la raza humana.

Este psicólogo consideraba las etapas del desarrollo, y por lo tanto el fenómeno de la adolescencia como relativos a la naturaleza del proceso evolutivo, su teoría dejaba escaso margen a la influencia de factores ambientales.

La Teoría Psicoanalítica del Desarrollo del Adolescente.

Al igual que la teoría anterior, considera a la adolescencia como un período filogenético; reafirma que las etapas del desarrollo psicosexual son genéticamente determinadas y relativamente independientes de factores ambientales. Dado que la adolescencia se vincula con los cambios corporales asociados con la maduración de las funciones reproductoras, debe considerarse como un fenómeno universal.

Anna Freud dio mayor importancia a este período como factor de formación del carácter.

Una Teoría "Geisteswissenschaftliche" de la Adolescencia.

Eduar Spranger (1882) es un representante contemporáneo de la psicología llamada Geisteswissenschaftliche (término traducido como "ciencia cultural", "ciencia del espíritu" o "ciencia mental", según Allport), se propuso comprender la psyche del joven; por ello su psicología ha sido llamada "Psicología de la comprensión", indica que las funciones psicológicas no pueden ser comprendidas a través del conocimiento de las funciones fisiológicas y que inversamente el

conocimiento de las funciones mentales nos permite comprender procesos del crecimiento, esto no quiere decir que niegue la existencia de relaciones entre las funciones psicológicas y las corporales, sólo señala que los cambios psicológicos producidos durante el periodo de la adolescencia no pueden ser explicados como mera consecuencia de los cambios endocrinológicos de la pubescencia.

Opina también que una característica de la transición de la niñez o la adolescencia consiste en un descubrimiento reflexivo de sí mismo.

Teoría de Antropología Cultural y Adolescencia.

A raíz de una serie de estudios antropológicos sistemáticos de sociedades primitivas en sus propios hábitats, se abrieron nuevas perspectivas al pensamiento relativo al desarrollo de la personalidad, al proceso de socialización y a los instintos humanos.

Los antropólogos culturales señalan las diferencias en la conducta humana, instituciones sociales, hábitos, costumbres, rituales y creencias religiosas en las distintas sociedades. Esta teoría se fundamenta en la suposición de que el ambiente social en que nace el niño desempeña un papel importante en el desarrollo de la personalidad.

Margaret Mead (1901), realizó un estudio completo sobre adolescentes en Samoa y hace una comparación entre adolescentes de sociedades primitivas y no primitivas; cita como ejemplo las diferentes actitudes asumidas ante la aparición de la menstruación:

1. Algunas tribus indígenas del norte de California sostenían que la muchacha con menarquia, era peligrosa para el pueblo porque podía secar el aljibe y ahuyentar la caza.
2. Los indios Yuki de la California Central Septentrional destacaban las bondades de la muchacha en estas circunstancias. Sus rituales se referían principalmente a

las mejoras de las cosechas. Si permanecía acostada y sin moverse, la chica podía incrementar la provisión de alimentos.

3. Para los indios Thompson, la observancia de rituales simbólicos y tabúes por parte de la interesada aumentaba sus posibilidades de hacer carrera y llevar una vida feliz. Se le aislaba en una choza apartada de las demás y ejecutaba actos rituales mágicos.
4. En las Islas Gilbert, se consideraba que la muchacha estaba expuesta a prácticas mágicas hostiles. Permaneciendo sentada e inmóvil, con la cara hacia el oeste, podía protegerse contra el mal.
5. En Samoa ningún tabú ni ritual está relacionado con la menstruación; por ejemplo no se prohibía a las jóvenes preparar la comida.
6. La primera menstruación de una niña entre los indios apaches era considerada como una bendición sobrenatural. El sacerdote se arrodillaba ante ella para obtener la bendición de su mano.

La Teoría del Campo y la Adolescencia.

Kurt Lewin (1890-1947), exponente de esta teoría, sugiere que un ambiente psicológico inestable durante la adolescencia provoca inestabilidad en el individuo, la adolescencia es un periodo de cambio donde el adolescente cambia de grupo: mientras que el niño y el adulto tienen un concepto claro del grupo al cual pertenecen, el adolescente integra en parte el grupo infantil y en parte el adulto.

La comprensión de determinada conducta es posible únicamente a través de la reconstrucción y de la asimilación del campo perceptivo de tal conducta. Las conclusiones obtenidas por este método pueden ser muy diferentes de los que surjan del enfoque objetivo de los hechos; este método ha sido utilizado por la

psicología de la Gestalt, el Psicoanálisis, la Psicología Clínica y la Teoría del Campo.

Psicología Social y Adolescencia.

Allison Davis (1902) define la "socialización" como el proceso por el cual el individuo aprende y adopta los modos, ideas, creencias, valores y normas de su cultura particular y los incorpora a su personalidad. Para Davis el desarrollo es un proceso continuo de aprendizaje, el temor anticipado al castigo, resultado de repetidas experiencias de coacción social, produce lo que Davis denomina "ansiedad socializada". El aumento de la ansiedad socializada es típica del adolescente clase media, ya que, contra lo que sucede en otras clases sociales, él debe enfrentarse en esta época con tareas evolutivas y de conducta que le han sido desconocidas, como la preparación para el trabajo y la adaptación heterosexual. La conducta de los adolescentes de las clases bajas difiere de la de los adolescentes de la clase media en esferas básicas de la socialización, tales como la expresión sexual, la actitud general respecto a las metas de largo alcance, la agresión y el aprendizaje formal.

La Teoría de Arnold Gesell sobre el Desarrollo Adolescente.

La teoría de Gesell (1880-1961) constituye una parte natural e integral de su teoría evolutiva general. Consideraba que el crecimiento es un proceso que trae consigo cambios de forma y función, cuyas estaciones y secuencias están sujetas a leyes, su estudio es fundamentalmente normativo. Gesell consideraba que la tarea principal del adolescente consiste en encontrarse a sí mismo, los cambios se producen durante los primeros cinco años de la adolescencia y creía que no necesariamente debía ser un período turbulento, sino un proceso de maduración.

Las Teorías Centroeuropeas de las Etapas Evolutivas de la Adolescencia.

Enrich R. Jaensch (1883-1940) y Ernst Kretschmer (1881) son más conocidos por sus tipologías que por su contribución a las teorías del desarrollo, su teoría postula la existencia de una similitud fundamental entre ciertos tipos de personalidades y las características de distintos ciclos evolutivos, la teoría de Jaensch se basaba en una tesis insostenible de razas y genética.

Como se observó, existen explicaciones que desde varios ángulos y con diferentes argumentos tratan de analizar las causas que originan los cambios en la adolescencia, incluso existen algunos estudios que revelan que la adolescencia es un concepto creado por la cultura, cuyas características son propias de poblaciones con mayor desarrollo, mientras que en muchachos que se crían y desenvuelven en el campo, como ocurre en la provincia de México, estos cambios no pueden generalizarse.

Por su parte Peter Blos desarrolla su propia teoría sobre la adolescencia, donde dice que al estudiar la morfología de la individuación adolescente con perspectiva histórica, puede notarse que en cada época surgen roles y estilos predominantes a través de los cuales se instrumenta y socializa esta tarea de la adolescencia. En la nueva vida del muchacho se lucha por dejar su dependencia infantil y así lograr la individuación, pero si por el contrario, las nuevas formas pasan a ser sustitutos permanentes de los estados infantiles se impide el desarrollo progresivo.

Al ingresar a la adolescencia, se presenta el desconcierto y se evidencia una regresión, que se manifiesta en voracidad oral, conducta rapaz y obscena, suciedad y malos olores corporales, descuido total por la pulcritud y el aseo, intranquilidad motora, experimentación con acciones y sensaciones de toda índole (especialmente conductas riesgosas, deseo de probar todo tipo de bebidas y comidas)²⁵

²⁵ Blos, Peter. *La Transición Adolescente*. Pág. 161 y 162

Durante la adolescencia el niño pasa, en forma gradual de su ambiente familiar que es muy personal, a un ambiente social con carácter impersonal, desde donde enfrenta la búsqueda de respuestas frente a problemas sociales, morales e ideológicos.

2.2. La Transformación Adolescente y su Trascendencia Social.

Existen dos conceptos ligados a la adolescencia como son el crecimiento que se manifiesta en talla y peso, y el desarrollo identificado con la madurez celular; ambos conceptos estarán determinados por factores genéticos que se encargarán de la evolución del ser humano y factores neuroendocrinos mismos que influyen directamente en el equilibrio entre grupos glandulares y la relación existente sobre el sistema nervioso parasimpático y simpático.

"En el parasimpático, las glándulas linfáticas, hipofisis y gónadas, favorecen el funcionamiento adecuado en el proceso reproductivo; mientras que el simpático, las glándulas tiroides, paratiroides así como también la hipofisis, son las encargadas de quemar la energía necesaria en beneficio del cuerpo. Otro factor también es el ambiente, donde se incluye la naturaleza, sociedad y familia".²¹

Al amparo de este proceso, en los adolescentes se sobrevienen los cambios físicos y psicológicos; en el varón se produce el crecimiento de los cuerpos esponjoso y cavernoso, aparece el vello púbico y axilar. La voz sufre un cambio en el timbre que ya existe, debido a un crecimiento rápido de la laringe y hay una separación de las cuerdas vocales. alrededor de los 15 y 16 años se producen los primeros espermatozoides capaces de fecundar, además de la aparición de vello facial y acné, en el rostro.

²¹ Camizo Barrera, Héctor. *Sociología y Sexualidad*. Pág. 95

En las mujeres se percibe el crecimiento en el perímetro de la pelvis, desarrollo de mamas y nacimiento de vello púbico y axilar; hay un engrosamiento de los labios mayores y menores, así como el crecimiento del clitoris y vagina en donde se presenta un aumento en el grado de acidez. Sin embargo el hecho de mayor trascendencia es la aparición de la menarquia que marca la pauta para su vida reproductiva.

Amalia Parra y Adriana Silva estructuran el desarrollo de la adolescencia en tres momentos: Adolescencia Temprana, Adolescencia Media y Adolescencia Tardía. En la fase de la adolescencia temprana se ven manifiestos los primeros cambios anatómicos y fisiológicos, una vez que se produce la maduración de los órganos sexuales perceptibles en los cambios secundarios, propios de cada sexo, el adolescente sufre grandes cambios de orden psicológico, directamente relacionados con el contexto económico, social, religioso, cultural y educativo.

En la adolescencia media se acentúan los primeros cambios con una marcada necesidad de independencia de los padres y el rechazo por todo tipo de normas y valores. Ante el mundo de contradicciones que se le presenta al joven, esta la búsqueda constante de explicaciones; mientras que el interés por el sexo opuesto se hace más patente, al igual que su impulso sexual.

Una vez alcanzado la adolescencia tardía, el joven define su identidad, se presenta un incremento en la seguridad en sí mismo y reconocimiento más objetivo de su espacio, lo que lo va ubicando como miembro de un grupo y una sociedad.²²

En este proceso de maduración se produce una constante interacción de choques externos e internos, mismos que irán estabilizando y modificando las estructuras psíquicas; por ello, el joven atraviesa los conocidos periodos de ensimismamiento, crisis religiosas, conflictos afectivos, apatía, etapas alternativas de audacia y timidez, nuevas postulaciones filosóficas y por supuesto, conductas sexuales dirigidas hacia el heteroerotismo y la homosexualidad ocasional.

²² Parra Visoso, Amalia y García Flores Adriana Silva en *Manual de Orientación y Planificación Familiar*. Pág. 60

Arminda Aberastury comenta que todas estas modificaciones en la convivencia interna y externa del joven son vividas como una invasión incontrolable definiendo este proceso como "Duelo por el Cuerpo". En esta fase de duelo, el joven siente un profundo dolor por la pérdida de su condición infantil y el temor por enfrentar su vida futura.

"La patología de estos duelos emparenta la adolescencia con la psicopatía y en ambas la conducta de los padres puede favorecer o no estas negaciones, en cualquiera de los tres planos o en los tres. la pérdida que debe aceptar el adolescente al hacer el duelo por el cuerpo es doble: la de su cuerpo de niño cuando los caracteres sexuales secundarios lo pone ante la evidencia de su nuevo status y la aparición de la menstruación en la niña y del semen en el varón, que les imponen el testimonio de la definición sexual y el del rol que tendrán que asumir, no sólo en la unión con la pareja, sino en la procreación".²³

Poco a poco se irá gestando la aceptación del rol que la pubertad marca, venciendo todas las defensas que ponga él y la joven por negar que está dejando de ser un niño. Una vez que sean aceptadas las etapas infantil y adulta como parte inevitable de un desarrollo, comenzar a aceptarse físicamente; la mayoría de su energía la gastarán en este proceso de cambios internos y externos, conduciéndose así a la búsqueda de su identidad y al cumplimiento de su nuevo rol social.

En este sentido Peter Blos manifiesta que ningún adolescente, en ninguna fase de su cambio, puede desarrollarse de manera óptima si las estructuras sociales no están acondicionadas para recibirlo y ofrecerle la credibilidad con la cual él pueda identificarse o contra la cual pueda rebelarse.

El marco social invariablemente plasmará su sello en el adolescente y por ello, suelen ser anuladas muchas influencias formativas de la familia. Por lo tanto, la evolución del adolescente puede entenderse como una desvinculación psicológica de la familia y una desvinculación simultánea con el contexto global²⁴ la sociedad

²³ Aberastury y Knobel Op. Cit. Pág. 112

3. Educación Sexual

El concepto educación es muy amplio, proviene del latín "*Ducere*" que significa conducir, adaptándolo al tema que aquí se trata podría decirse que la educación conduce al adolescente hacia una madurez física, intelectual y moral tal, que su integración al medio sea favorable.

Específicamente, la educación sexual es una parte de la educación que proporciona conocimientos y acuña las actitudes y valores individuales frente a la sexualidad en cualquier persona que lo demande, lo que permite tener un panorama amplio sobre lo que conforma la sexualidad y lo que se relaciona con ella.

La educación origina el cambio positivo de conductas y el rompimiento de mitos, que entre otros se encuentran:

En Hombres:

- Preocupación obsesiva por el tamaño del pene.
- Identificación de la relación sexual con el coito.
- Desconocimiento de la importancia de la fase de excitación y del papel del clítoris en la sexualidad de la mujer.
- Mitos sobre la masturbación.
- Desconocimiento de las ETS.
- Fallas en el uso de métodos anticonceptivos o despreocupación por los mismos.
- Creencia de que la sexualidad se potencia con determinadas drogas.
- Sexismo, es decir suponer la superioridad del hombre sobre la mujer.
- Incomprensión hacia las preferencias sexuales.

En Mujeres:

- Creencia en la virginidad desde un punto de vista únicamente himeneal (con temor incluso a los tampones).
- Temor o rechazo hacia los métodos anticonceptivos.
- Reconocer sólo el orgasmo coital.
- Ignorancia sobre las ETS y sobre su prevención.
- Asociar la sexualidad y la procreación.²⁴

Calderone indica que como cualquier tipo de educación, ésta conlleva un proceso donde se percibe un desarrollo integral del ser humano; a través de la educación sexual el individuo ya tomando conciencia poco a poco sobre su papel y su responsabilidad en el manejo de su sexualidad. Un elemento a considerar en orden de importancia es que existe una incorporación de conocimientos que le permitirán al individuo la creación de valores y actitudes que le darán un perfil a sus patrones de comportamiento.

Asimismo Calderone expone una serie de principios filosóficos que fundamentan la educación sexual:

- La Sexualidad está ligada íntimamente a la personalidad, por lo tanto, la educación sexual viene a ser al mismo tiempo una educación de la personalidad y comienza con el inicio de la vida.
- En la dignidad de la persona humana, se garantiza la igualdad del hombre y de la mujer, sin discriminación.
- En el comportamiento sexual humano consciente, voluntario y responsable. Se hace patente la libertad y racionalidad del hombre para ejercer una responsabilidad y marcar las diferencias con la sexualidad animal instintiva.

²⁴ *Enciclopedia de la Sexualidad*. Pág. 605

- La conducta sexual es reflejo de los valores y actitudes del individuo y de la sociedad donde vive. Deben respetarse los valores, siempre y cuando éstos no provoquen algún daño en los demás, sin embargo debe insistirse en señalar la verdad y lo positivo.
- Ubicar el concepto de educación sexual sin llegar a confundirlo con otros conceptos. Continuamente se producen confusiones y se cree que es sinónimo de reproducción o planificación familiar.
- La educación sexual es obligación primaria de los padres, debe tratarse ante todo, de integrar la información que proporciona la familia y las instituciones de enseñanza.
- La educación sexual debe ser adecuada al educando, es decir, debe tomarse en cuenta la edad, las condiciones ambientales de vida, el nivel educativo y adecuarlas al individuo y sus necesidades.
- No debe ser considerada como una asignatura más. Debe incluirse en los programas educativos globales y no mirarla como un elemento externo o de añadidura.²⁵

En síntesis, la educación sexual trata de enseñar al individuo a vivir y disfrutar sanamente su propia sexualidad y la de su pareja, compartiendo y respetándose como vínculo; por lo tanto el respeto es extensivo para todos los demás.

En este marco de tolerancia, respeto e igualdad, la educación maneja conceptos y transmisión de valores porque integra un proceso de socialización, entendiendo por ésta "un proceso por el cual una persona adquiere unas pautas de conducta, creencias, normas y motivos que son valorados y aceptados por su propio grupo cultural y su familia".²⁶

²⁵ Calderone, Mary. *Participación de la Escuela en la Educación Sexual*. Pág. 22 - 26

²⁶ *Enciclopedia de la Sexualidad*. Pág. 596.

La Información.

Existe un elemento indispensable en el camino por alcanzar el manejo adecuado de la sexualidad, este elemento es la información, es decir, aquellos datos que permiten obtener conocimiento a quien no lo posee.

La información dentro del contexto de la sexualidad es sumamente importante, incluso por el hecho de pensar que si al adolescente se le ofrece demasiada información podría causar confusión, lo que no tiene por qué ocurrir siempre y cuando haya un verdadero compromiso por educar correctamente. En sentido estricto, es más preocupante la ignorancia, dado que resulta negativo que continúen repitiéndose aquellos patrones que conducen a la problemática en torno a la práctica sexual.

Poco antes del siglo XX, la mayoría de las personas obtenían conocimientos sobre la sexualidad a partir de la observación directa, lo cual tenía algo positivo, se tenía la oportunidad de ver que es lo que ocurre en un encuentro sexual, tal como se llevaba a cabo. Sin embargo, la conducta de los participantes en un momento determinado podría crear ciertos modelos no siempre positivos.²⁷

Actualmente las fuentes de información son tan diversas como medios de comunicación existen e irán tecnificándose conforme al desarrollo de las sociedades.

En la medida que el pequeño vaya creciendo, irá disminuyendo el control paterno y de manera simultánea acrecentándose un sistema informativo entre el medio en el que se desenvuelva, la escuela y sus compañeros. La escuela como institución permite la socialización y por lo tanto se reduce la vigilancia paterna, de ahí que los hilos de comunicación con los hijos se hagan más vulnerables.

²⁷ Gagnon, H. Op. Cit. Pág. 118

Gagnon menciona que "el sistema de medios de comunicación contribuye en primer lugar, reforzando las actividades convencionales del papel del sexo, y a medida que los niños crecen, ofreciendo modelos de masculinidad y feminidad, de relaciones hombre - mujer, relaciones hombre - hombre y mujer - mujer. Son los modelos primarios de afecto y cuidado aunque no sean específicamente modelos sexuales".²⁸

Ahora bien, las actitudes adolescentes cambian de cultura en cultura, los medios informativos y los códigos de valores en la sociedad contemporánea muestran una marcada contradicción en cuanto a la percepción de la sexualidad.

Por un lado al joven se le exige obediencia, dependencia y abstinencia sexual, mientras que su medio es rebelde, demanda mayor independencia y está saturado de sexo, y los resultados de esa tensión constante se traducen en matrimonios tempranos, rebeldía sexual, rechazo o aceptación de la moralidad o bien la supresión de cualquier sentimiento de índole sexual.

Es por ello que el propósito en materia de sexualidad y más aún, en la etapa de la adolescencia, no basta informar, sino establecer una educación sexual diseñada para abolir las confusiones presentes en la mente de un adolescente.

Si se toman en cuenta los grandes avances en materia informativa y su accesibilidad puede afirmarse que no existen jóvenes que estén desinformados, tal situación es resultado del quehacer institucional público y privado especializado en la orientación sexual.

Los medios masivos de comunicación juegan un papel fundamental en este hecho, pues los mantienen al tanto de las novedades y descubrimientos en materia sexual, lo que puede convertirse en una arma de doble filo por la doble moral que se maneja en lo mensajes, incluyendo los prototipos estereotipados del hombre y de la mujer; si la calidad de la información no es la adecuada, se crea una falsa confianza en el joven, fundamentada en la información distorsionada recibida.

²⁸ Idem. Pág. 119

Asimismo la información que está captando el joven, frecuentemente no compagina con la que se recibe en el hogar, en la escuela y los comentarios entre amigos, por lo que suelen suscitarse crisis ético-religiosas sobre el deber ser y el ser:

Por otra parte, los programas educativos deben ser elaborados por profesionales capacitados específicamente en el área a fin de poder tomar en cuenta todos los factores que pudieran influir en el proceso educativo, es decir, las características de la población, la cultura y la terminología y materiales acordes con las circunstancias.

El Trabajador Social como profesional especializado en el área de la salud, de manera individual o como parte de un equipo multi e interdisciplinario cubre los requisitos necesarios para participar en la educación sexual, desde la planeación, hasta la ejecución de programas educativos de educación para la salud, donde por supuesto se encuentra la educación sexual.

Una característica del Trabajador Social es la capacidad de establecer un vínculo entre la población demandante y las instituciones encargadas de ofrecer educación sexual.

Se establece así la importancia, el beneficio y los alcances de una real y completa educación sexual, en caso contrario, tendrán que afrontarse una serie de problemas como los que se presentan en las sociedades actuales y en las cuales el medio económico, social y político están íntimamente relacionados.

3.1. Fundamentos de la Educación Sexual en México.

La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, marca entre otras cosas las garantías individuales, de las que gozan aquellos que se encuentren en su territorio.

Acorde con su ordenamiento, el art. 3o. marca aspectos relativos a las características de la educación que se imparta, que bien pueden adecuarse a los fines de la educación sexual.

En el párrafo II de dicho artículo se estipula: "El Criterio que orientará a esa educación se basará en los resultados del progreso científico, luchará contra la ignorancia y sus efectos, los servidumbres, los fanatismos y los prejuicios".

Por lo que respecta a la salud, el art. 4o. indica que toda persona tiene derecho a ella, por tal motivo en 1984, se promulga la Ley General de Salud, misma que reglamenta el programa de salud, el cual busca que toda la población de manera permanente supere y mejore la calidad de su salud.

Por sí misma la ley, no menciona a la educación sexual como tal, pero sí abarca algunos aspectos específicos de ella como lo son:

- Atención Materno-Infantil.
- Servicios de Planificación Familiar.
- Información para la salud.

Por otra parte en su Título Séptimo, dirigido a la promoción de la salud, establece que el objetivo es "crear, conservar y mejorar las condiciones deseables de salud para toda la población y propiciar en el individuo las actitudes, valores y conductas adecuadas para motivar su participación en beneficio de la salud individual y colectiva".

En el capítulo II, se señalan acciones específicas encaminadas a la educación para la salud, que bien pueden ser ejecutadas en beneficio de la educación sexual.

Para la administración actual (1994 - 2000), la educación sexual forma parte del Programa de Salud Reproductiva en México, el cual se formula a partir de un grupo interinstitucional de salud reproductiva integrado por la Secretaría de Salud, la Secretaría General del Consejo Nacional de Población, el Instituto

Nacional Indigenista, la Secretaría de Educación Pública y Organizaciones no Gubernamentales.

El programa de Salud Reproductiva aborda cuestiones de información, educación, atención en Planificación Familiar, salud sexual y reproductiva en la población adolescente, salud perinatal, lactancia materna, riesgo preconcepcional, prevención, manejo y/o referencia de casos de Enfermedades de Transmisión Sexual, prevención y tratamiento de la infertilidad, detección oportuna y tratamiento de cáncer del tracto reproductivo y el manejo de climaterio y posmenopausia.²⁹

La educación está estrechamente relacionada con la sexualidad desde cualquier punto de vista. Históricamente a través de la educación informal han sido transmitidos modelos de conducta y valores específicos en cada cultura, encargados de normar la conducta sexual en el hombre; cuyo fruto, es la herencia de muchos de los prejuicios que en la actualidad se trata de eliminar.

La falta de respeto hacia la integridad de las personas y la ignorancia, inducen a la intolerancia de todas aquellas conductas sexuales que no sean consideradas como "normales" para la sociedad en la que se desenvuelvan.

Cuando se carece de educación, no es posible alcanzar a comprender cómo un individuo con alguna lesión orgánica, enfermedad o cualquier tipo de adicción puedan lograr y gozar de una salud sexual óptima. Es necesario resaltar que la trascendencia de la actividad sexual, se traduce también en múltiples problemáticas sociales, que requieren de la educación para la construcción de una cultura de información, prevención, denuncia, tolerancia y respeto en torno a la sexualidad.

Ahora bien, en la etapa adolescente es urgente informar y orientar adecuadamente a los jóvenes para que sean capaces de entender y asimilar los diversos cambios que están atravesando; de esta manera en lugar de angustia, se

²⁹ Octubre, Mes de la Salud reproductiva. Suplemento Doble Jornada, La Jornada
Lunes 7 de Oct. 1996. Pág. 10

busca lograr un estado de seguridad que le permita elegir sin presión alguna, la forma de ejercer su sexualidad, como el lo desea.

La naturaleza tiene como finalidad la reproducción, por ello, cualquiera está expuesto a tener una relación sexual o a verse involucrado en contactos sexuales de algún tipo, de ahí la importancia de la educación como proceso de aprendizaje y no sólo informar cualitativamente, sin poner especial atención en la calidad de lo que se está tratando de dar a conocer.

Las deficiencias de la educación sexual en nuestro país, no descalifica los grandes esfuerzos de instituciones y organizaciones no gubernamentales por hacer extensivos programas educativos a quienes lo demanden. Dentro de las labores institucionales, en algunas organizaciones se incluyen programas específicamente dirigidos a la población adolescente.

Por ejemplo el Instituto Mexicano de Investigación de la Familia y Población A.C. (IMIFAP), que desde 1986 se ha encargado de hacer estudios sobre sexualidad y educación sexual por género, grupos de edad y en diferentes ámbitos. Investigaciones recientes elaboradas por este instituto han arrojado datos importantes y valiosos para el estudio de la sexualidad, mismos que han sido publicados por esta organización.

El Centro de Orientación para Adolescentes (CORA), funcionando desde 1974, tiene en su haber investigaciones de cualquier tópico relacionado con jóvenes, donde también se incluye la sexualidad. Este centro cuenta con numerosas publicaciones individuales o en colaboración con otras instituciones afines que respaldan su trabajo institucional.

La Fundación Mexicana para la Planificación Familiar A.C. (MEXFAM), cuyas actividades comenzaron en 1984, cuenta con el reconocimiento en el tratamiento de la sexualidad; esta institución posee un programa denominado *Gente Joven*, que es uno de los mejores estructurados en el trabajo con adolescentes, brinda asesoría técnica en la ejecución de actividades, además cuenta con un catálogo extenso de

material didáctico a la venta para apoyar el trabajo; aunado a ello tiene establecidas clínicas que atienden la salud sexual.

El Grupo de Información en Reproducción Elegida (GIRE) fue creado en 1992 con el objetivo de generar, sistematizar y difundir en México información relativa a los derechos sexuales y reproductivos de las personas. Trabaja con una *Red de Jóvenes Líderes por una Cultura de los Derechos Sexuales y Reproductivos*, organiza talleres y conferencia, produce materiales de difusión que incluyen un boletín trimestral, manuales de información básica , audiovisuales y un video sobre el problema del aborto en México. La información se difunde al público en general y a los medios de comunicación.

Éstas son algunas de las múltiples organizaciones, asociaciones e institutos cuya finalidad es brindar servicios, orientar e informar sobre lo que está ocurriendo con la sexualidad de los mexicanos. Paralelamente existe una constante búsqueda de alternativa para prevenir y/o disminuir la problemática generada en torno a la sexualidad.

II

**ESTUDIO EXPLORATORIO
SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL
EN ADOLESCENTES**

1. La Escuela Secundaria No. 129 "Manuel Gutiérrez Nájera".

Se dice que México es un país joven debido a que el grueso de la población está compuesto por jóvenes, muchos de los cuales son estudiantes, por lo que su concentración se ubica en la educación media básica y media superior.

En este caso, la atención recae en las escuelas de educación media básica, pues el promedio de edad de los jóvenes fluctúa alrededor de los catorce años; período en el cual se experimentan los cambios característicos de la adolescencia.

El Sistema Educativo Nacional está integrado por el conjunto de instituciones educativas a los diferentes niveles que existen en el país, con finalidades, métodos y procedimientos, planes de estudio, programas, personal docente y administrativo que le son propios, así como las instituciones que realizan la educación de extensión educativa y extraescolar.

Con Plutarco Elías Calles en la presidencia de la República Mexicana, en el año de 1925, se gira una autorización dirigida a la Secretaría de Educación Pública, para la creación de las escuelas secundarias; espacio en el cual se brindaría la oportunidad de realizar los estudios medios básicos de los mexicanos y al mismo tiempo se orientaría esa educación en base a la democracia y en el espíritu del artículo 3o. Constitucional.²

En la actualidad existe gran número de escuelas secundarias cuya población posee características específicas de su tipo, sea oficial, privada, diurna, tecnológica, matutina y/o vespertina, incluyendo su ubicación geográfica. Sin embargo el común entre todas ellas es uno, los adolescentes.

La Escuela Secundaria Diurna No. 129 "Manuel Gutiérrez Nájera" se ubica en el norte de la ciudad colindando con el Estado de México, en una colonia popular

¹ Gómez Jiménez, Luis. *Organización de la Escuela Secundaria en México*. Tesis, pág. 27

² Cedillo, Alaya. *El Trabajo Social como un Profesional Enfocado a Prevenir el Embarazo en la Adolescencia Reforzando la Educación que se Imparte a nivel Medio Básico*. Tesis, pág. 165

denominada "La Pradera", perteneciente a la delegación Gustavo A. Madero. Cuenta con una población de 500 alumnos, dos turnos: matutino y vespertino y con alumnos de ambos sexos.

En esta institución existe Trabajo Social, mismo que realiza funciones de orientador y supervisor del grupo de prefectos que ahí laboran. Dentro de su programa de trabajo están contempladas pláticas de educación sexual.

La educación es un elemento indispensable para cambiar conductas nocivas a conductas favorables para la convivencia humana, en cuestión de sexualidad se convierte en una herramienta eficaz para lograr erradicar aquellos obstáculos que impidan que el hombre y la mujer disfruten la sexualidad libre y responsablemente.

Por otro lado, es bien conocido que la adolescencia es una etapa de moldeamiento de la personalidad, y es en este momento donde se abre un camino hacia el descubrimiento del sexo al cual se pertenece, aunque también debe mencionarse que para la psicología, la identidad sexual del individuo se conforma antes de los 5 años de vida.

En cualquier edad se puede educar sexualmente a una persona, sin embargo en la adolescencia, los jóvenes pueden ir entendiendo la transformación de su cuerpo, sentimientos, ideas, etc., a través de la educación sexual.

En este sentido surge la interrogante por conocer, el porqué se siguen presentando los fenómenos sociales derivados de una inadecuada educación sexual y sobre todo saber que es lo que piensan los propios adolescentes.

Como parte de la Especialidad de Trabajo Social en el Área de la Salud, se llevó a cabo una investigación asesorada por la Dra. Rosario Silva Arciniega profesora del Taller de Investigación Sociomédica II con tema de libre elección, en este caso se optó por el estudio de la educación sexual en los adolescentes.

De ahí nace la importancia por conocer que saben los adolescentes sobre sexualidad tal proyecto se concreta basándose en lo siguiente.

OBJETIVOS

GENERAL

Conocer la información sobre educación sexual que tienen los adolescentes de la Escuela Secundaria Numero 129, "Manuel Gutiérrez Nájera, del Turno Matutino.

ESPECÍFICOS

- Conocer si los adolescentes de la Escuela Secundaria núm. "Manuel Gutiérrez Nájera tienen información sobre educación sexual.
- Determinar el nivel de información sobre educación sexual que poseen los adolescentes.

2. Metodología del Estudio Exploratorio.

Se realizó un estudio de tipo exploratorio, de campo y transversal; con el manejo de la variable dependiente "Información sobre Educación Sexual" que fue definida como "Conjunto de Conocimientos de que se disponen en el proceso enseñanza-aprendizaje enfocado hacia el comportamiento sexual del ser humano".

Con universo de 500 alumnos inscritos en el plantel, se trabajó con una muestra de 223 adolescentes que representa el 44% de la población total de la Escuela Secundaria Diurna no. 129, "Manuel Gutiérrez Nájera", del turno matutino; cuya

edad se ubicara entre los 11 y 19 años de edad; pertenecientes al sexo masculino y femenino; cursando cualquiera de los grados 1o., 2o. y 3o., además de estar inscritos en el plantel y que asistieron los días de la aplicación del instrumento.

Fue utilizada una muestra no aleatoria, por el tiempo que se destinó para el estudio y pertenece a la clasificación sujetos fáciles de estudiar, ya que se tomó en grupos cautivos de la escuela secundaria no. 129, mismos que participaron voluntariamente en el estudio.

Se elaboró un instrumento de papel y lápiz tipo cuestionario, estructurado con trece preguntas cerradas, seis semicerradas y ocho preguntas abiertas. Adjunto a éste se integró una hoja de respuestas, donde se solicitó únicamente el registro de las opciones y/o respuestas elegidas por los adolescentes.

Se aplicó estadística no paramétrica, utilizando para ello las medidas de tendencia central, con apoyo del programa estadístico Statical Program for Social Science/Pc (SPSS/Pc), versión 4.0, para el procesamiento de la información.

Para la realización de este estudio, en primera instancia se seleccionó el tema de investigación y la búsqueda de la institución para llevarlo a cabo, de tal modo que también fue necesario hacer la tramitación administrativa para la autorización de este trabajo ante la Dirección General de Secundarias y la Dirección de la Escuela Secundaria no. 129.

Paralelamente se estructuró el tema seleccionado y se inició la búsqueda de información bibliográfica; en este lapso hubo que integrarse al curso de computación para el manejo del paquete SPSS/Pc con objeto de procesar los datos.

Se elaboró el instrumento y se sometió a su valoración por dos expertos en la materia, la psicóloga encargada el programa "Gente Joven" de MEXFAM y una trabajadora social de CONASIDA. Hechas las modificaciones necesarias se hizo una prueba piloto para afinar los últimos detalles; posteriormente el material fue fotocopiado y quedaron 12 cuestionarios de cuatro hojas cada uno y 225 hojas de respuestas impresas por ambos lados, mismas que finalmente se aplicaron.

Recopilados los datos, se elaboró una tabla de codificación. En seguida se ejecutó el registro de los códigos diseñados previamente en 11 hojas de codificación, proporcionadas por la profesora del taller de Investigación Sociomédica II. Asimismo se elaboró un programa y un archivo de datos que se sometieron a proceso a través del método estadístico y el paquete SPSS/Pc.

Con los datos recabados, se realizó una descripción e interpretación de los resultados; además de incorporar cuadros y gráficas que apoyaron visualmente los resultados de la información presentada.

Integrado el proceso general de la investigación, fue elaborado y presentado el informe final.

2.1. Resultados.

2.1.1. Descripción de Resultados.

Características de la población

Acordé a los resultados obtenidos se encontró que en cuanto al sexo, el 52.5% pertenece al sexo femenino y el 47.5% restante del total de la muestra al sexo masculino.

La edad de los jóvenes muestra que 21.5% tienen 12 años; 18.8% 13; 26.1% 14; 21.5% 15 años; 11.7% cuenta con 16 y el 0.4% 17 años, con moda de 14, media de 13.2 y mediana de 14.

La muestra estuvo constituida en un 40.8% por jóvenes de 1er grado; el 27.8% por alumnos de 2o. grado y por último 31% fueron alumnos de 3er grado.

Debido a que este centro escolar cuenta únicamente con el turno matutino, el instrumento se aplicó sólo en este turno.

Conocimientos básicos sobre sexualidad

En este apartado se establecieron preguntas encaminadas hacia la detección de los conocimientos sobre sexualidad que son manejados por los adolescentes que integraron la muestra. Las preguntas comprenden cuatro opciones de respuesta a elegir por los alumnos.

Para 45.5% la sexualidad es un medio de reproducción, en la elección de un sinónimo de sexo, 37.3% contestó que eran las relaciones sexuales.

Al preguntar directamente la ubicación de algunas partes del aparato reproductor femenino, 90.4% seleccionó la opción "ovarios, útero y vagina". Referente al aparato reproductor masculino, 92.8% señaló que lo conformaban "testículos, conductos deferentes y espermatozoides".

En cuanto a los cambios biológicos en la adolescencia, la respuesta del 86.5% señaló que consistía en la maduración de los órganos sexuales. En lo concerniente a los cambios físicos, se observó que 88.6% indicó correctamente que se trata del crecimiento del vello púbico, crecimiento de senos y ensanchamiento de hombros.

Respecto al lugar de la fecundación, 29.5% de los jóvenes señaló que ésta se efectúa dentro de los ovarios.

Se interrogó en que consisten las preferencias sexuales, hallando que 41.1% presume que se trata de la preferencia por alguno de los métodos anticonceptivos.

Sobre la masturbación, sus mitos y los efectos de su práctica, se descubrió que 58.8% acepta que es una conducta normal, pero aún hay un 4.5% que cree que les saldrán "pelos en las palmas de las manos".

Las etapas de la respuesta sexual humana según 36% son "alegría, tristeza y enojo"; por otra parte al cuestionar sobre Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), 90.5% identifica al Herpes, Sífilis y SIDA como tales.

El 60.5% conoce métodos anticonceptivos de barrera (condón, espumas y ovulos) y hormonales (pastillas e inyecciones), únicamente 10.5% admite su ignorancia sobre métodos anticonceptivos y la forma de uso de los mismos.

Como se observó, los mayores porcentajes no corresponden en todas las ocasiones a las respuestas correctas, lo cual pone en evidencia aquellos aspectos en donde hay mayor confusión respecto a la sexualidad. (ver cuadro 1)

Cuadro 1

SINTESIS DE RESULTADOS SOBRE CONOCIMIENTOS

REACTIVO	PREGUNTA	PORCENTAJE QUE ACERTO
15	Son Enfermedades de Transmisión Sexual: Herpes Genital, Sífilis y SIDA.	92.8%
8	Pertencen al aparato reproductor masculino: testiculos, conductos deferentes y espermatozoides.	90.5%
7	Pertencen al aparato reproductor femenino: ovarios, útero y vagina.	90.4%
10	Algunos cambios físicos en la adolescencia son: el ensanchamiento de hombros crecimiento del vello púbico y crecimiento de los senos	87.7%
9	Un cambio biológico en la adolescencia es la maduración en los órganos sexuales.	86.5%
16	Algunos problemas sociales relacionados con la sexualidad son: aborto, niño maltratado y violación.	73.3%
13	La masturbación es una conducta normal	58.8%
12	Las preferencias sexuales son: la heterosexualidad, homosexualidad y bisexualidad	39.2%
6	Sexo se refiere a los géneros masculino y femenino	35.5%
5	La sexualidad son todas aquellas manifestaciones bio-psico-socioculturales del ser humano	33.2%
14	Las etapas de la respuesta sexual humana son: excitación, orgasmo y resolución.	27%
11	La fecundación se produce en el tercio final de las trompas de falopa	26.5%
17	La educación sexual es aquella que moldea actitudes personales hacia la sexualidad.	26.2%

FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1995.

Percepción de la sexualidad

A continuación se exponen los resultados de algunos reactivos encaminados a mostrar la forma en que los adolescentes conciben la sexualidad. Dadas las características de las preguntas (semiabiertas y abiertas), los y las jóvenes respondieron con mayor libertad a los cuestionamientos presentados.

Se preguntó la sensación del joven ante la sexualidad y 62.3% menciona que es curiosidad. También se trató de ubicar las fuentes de información sobre sexualidad, donde un 38.6% menciona la adquisición de conocimientos en la escuela y 1.4% comenta que con sus amigos.

Sobre el espacio en el cual les gustaría que les hablaran sobre el tema, definitivamente el 66.1% consideró a la familia como el espacio adecuado. Se encontró que 37.7% es orientado por sus padres o hermanos, mientras que 34.5% acude a sus amigos para aclarar dudas.

Los temas que provocan interés entre los y las jóvenes son: concepción, embarazo y parto para el 31.8% y a 31.4% le interesa conocer un panorama general sobre sexualidad.

Fue contemplada la finalidad de la protección durante una relación sexual, hallando que el objetivo del 54.3% es evitar el embarazo y para el 40.8% es más importante protegerse de cualquier ITS.

Sobre la opinión que tienen los jóvenes sobre su propia sexualidad, 30.8% no sabe de qué se trata y 18.7% considera que está dentro del parámetro conocido como normal, pero no especifica por qué.

Por lo que respecta al sentido de pertenencia a su sexo, 91.9% está contento, mencionan que las causas de su satisfacción obedecen a que 61.3% disfruta de las actividades que rodea a su sexo. 25.6% reporta que no está de acuerdo con los roles sociales asignados a mujeres y hombres.

Indagando sobre la satisfacción frente a los conocimientos que poseen de la temática, 51.8% no está satisfecho con lo que sabe, mientras que 48.2% considera

suficiente su información. Entre las razones de tales apreciaciones sobre sus conocimientos, 66% aclara que tiene la inquietud de saber más.

Finalmente en el reactivo 27, 48.8% piensa que la educación sexual sería una medida preventiva en general y el 44% piensa con conocimientos sobre sexualidad se romperían muchos de los tabúes existentes.

Las preguntas abiertas ofrecen un abanico de información, que de otra manera no podría recuperarse; por ello cada una de las respuestas es invaluable por si misma. Se elaboraron cuadros de aquellas preguntas que a juicio personal, son las más representativas del tema estudiado (ver cuadro 2, 3 y 4) y que ponen en evidencia la percepción de los jóvenes ante la sexualidad.

Cuadro 2

TEMORES ANTE LA SEXUALIDAD

RESPUESTAS	PORCENTAJE
Enfermedades de Transmisión Sexual	51.6
Angustia y/o temor de ser Descubierta	22.9
Cambios en los Planes Futuros	13.5
Embarazo	6.3
No Sabe	6.2
Total	100

FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1995.

Cuadro 3

INQUIETUDES SOBRE SEXUALIDAD

RESPUESTAS	PORCENTAJE
Saber Mayor Información al Respecto	29.9
Intriga Sobre la Atmósfera que rodea a los encuentros de tipo Sexual	18.7
Temor de Adquirir alguna Enfermedad de Transmisión Sexual	18.7
No tiene Inquietudes	12.6
Están Confundidos	11.7
Saber sobre todo tipo de Conductas Sexuales	4.2
Problemas Sociales Asociados con la Sexualidad	3.7
La Esterilidad	.5
Total	100

FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1995.

Cuadro 4

EXPRESION DE LA PROPIA SEXUALIDAD

RESPUESTAS	PORCENTAJE
A Través de la Conducta	33
No sabe Cómo Expresarla	22.4
En su Vestimenta y Arreglo Personal	20.8
Atracción hacia el Sexo Opuesto	14.5
En los Estados de Animo	9.3
Total	100

FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1995.

2.1.2. Interpretación de Resultados.

Como ya fue descrito por las características del estudio, se formularon cuatro variables de clasificación, mismas que son las que marcan las características de los sujetos de la muestra obtenida, y éstas son: sexo, edad, escolaridad y turno.

Según los datos obtenidos en la muestra de 223 alumnos de la Escuela Secundaria Diurna no. 129, se advierte que la población femenina es ligeramente superior a la masculina (Ver Gráfica 1),

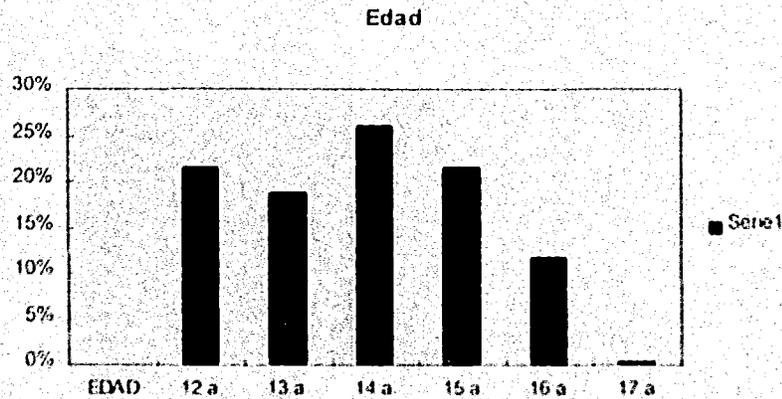
La edad de los jóvenes muestra que mas del 25% tienen 14 años (Ver Gráfica 2). Como primera observación los datos muestran que los adolescentes tienen una edad cronológica no acorde con el grado, esto es; tomando en cuenta que la edad promedio de ingreso a primaria es de 6 años, a los 14 años deberían estar por egresar de la educación media básica, pero esta edad, es la que obtuvo mayor registro en la muestra.

Gráfica 1



FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1995.

Gráfica 2



FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1995.

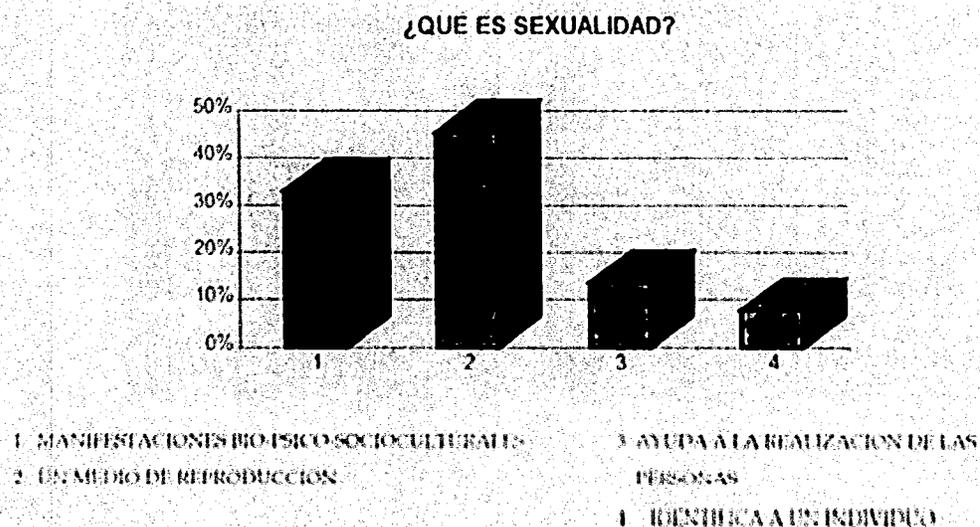
En el aspecto biológico, se descubrió que no existen problemas para identificar los órganos sexuales pues un alto porcentaje distinguió la respuesta acertada.

Al cuestionar los cambios físicos en la adolescencia, también se obtuvieron buenos resultados, tal vez la razón es porque ellos están experimentando estos cambios o que este tipo de información es transmitida de alguna manera en la escuela o les han hablado de ello en sus hogares; esto es buen síntoma, pues podría indicar que ya existe una mayor apertura en cuanto a la información de tipo sexual. Sin embargo la enseñanza de anatomía y fisiología humana es la que se retoma con mayor frecuencia como sinónimo de educación sexual.

Queda claro que para los jóvenes no existe una diferenciación entre sexo y sexualidad (Ver Gráfica 3), lo cual quizá tenga su origen en lo ya señalado. Regularmente al brindar educación sexual en cualquier ámbito, suele prestarse mayor atención al aspecto biológico, como la descripción anatómica de los órganos

sexuales y al funcionamiento de éstos, pero no hay mayor profundidad en la información que se está transmitiendo.

Gráfica 3



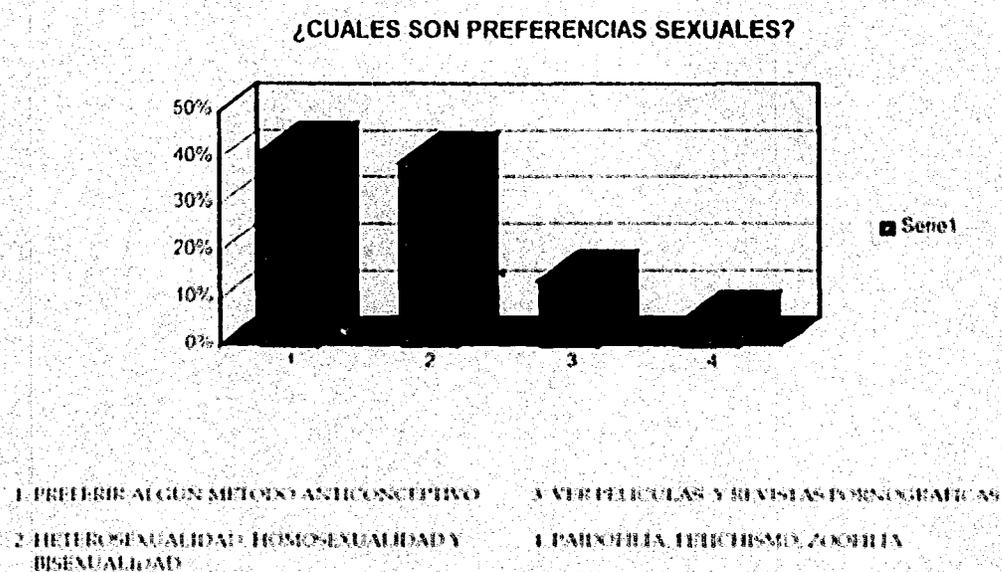
FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1995.

Pudo observarse que existe un desequilibrio en sus conocimientos, ya que al hacer preguntas con mayor grado de especificidad, pudo percibirse una mayor confusión en las respuestas. Las ideas están dispersas y eso hace pensar que poseen alguna noción de la temática, sin embargo la falta de concreción contribuye en mucho a conocimientos erróneos que forman parte del origen de un manejo inadecuado de la sexualidad, dado que al no saber algo con exactitud, frecuentemente las ideas se combinan y se deducen pensamientos equivocados o mal fundamentados.

Lo anterior sirve de base para exponer el desconocimiento que se tiene de las preferencias sexuales (Ver Gráfica 4). La causa de la ignorancia en este aspecto, podría encontrarse tanto la preferencia como la conducta sexual, son individuales,

muy personales y tan diversas como personas existen; por ello no es fácil de aceptar las ideas individuales o colectivas que se tengan al respecto, de ello se desprende la intolerancia hacia la homosexualidad y bisexualidad u otros comportamientos sexuales, pues hay un gran desconocimiento a su alrededor y esto se traduce en un problema de democracia, salud pública y justicia social.

Gráfica 4



FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1996.

Aunado a esto, se está consciente de que el ser humano forma parte de una sociedad, misma que marca sus propios estándares de convivencia y determina algo tan subjetivo como lo es el concepto de "normalidad". Sobre una base de orientación e información podría comenzarse a desechar la mitificación de aquello que involucra a la sexualidad humana y así podrían evitarse angustias y sentimientos de culpa, que en ocasiones desencadenan situaciones más infelices para las personas como: matrimonios que cubren apariencias, desintegración

familiar, o desenvolverse en ambientes de prostitución, drogadicción y corrupción entre otros.

Los seres humanos como entidad sexuada, responde ante los estímulos sexuales; las reacciones del cuerpo provocan curiosidad y temores en los adolescentes, esto no es raro, hay adultos que al ser expuestos a estímulos sexuales no saben el por qué ni el cómo responde su cuerpo frente a éstos, lo cual produce sorpresa. En un adolescente estas sensaciones son más difíciles de entender, puesto que no están preparados para ello, además que intervienen factores psicológicos, sociales y culturales, esto los pone en la disyuntiva de identificar esas sensaciones como buenas o malas y el cómo deben conducirse frente a ellas.

Los datos en torno a las ETS arrojan que son bien identificadas, esto puede obedecer a que a raíz de la propagación del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), causante del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), así como de las múltiples campañas en todos los medios de comunicación para evitar su contagio, la población que no tenía acceso a esta información se ha visto beneficiada por ello. La situación es que esto representa un gran ventaja, pero el problema es que las ETS parecen tan ajenas a la mayoría que no se les presta el debido cuidado y atención, sumando además la disminución de la importancia que se les otorga a otro tipo de ETS.

Un buen indicio encontrado es que los adolescentes están conscientes de las repercusiones del manejo inadecuado de la sexualidad, tanto en la salud individual, como en los efectos sociales que desencadena.

Aquí pudiera pensarse que esto es resultado de la amplia cobertura de los medios de comunicación y del medio social en el que se desenvuelven, que cotidianamente muestran los efectos de problemáticas como el de las madres adolescentes, paternidad no responsable y agresión sexual entre otros.

Resalta el hecho de que sentir una gran curiosidad por lo que está implícito entorno a la sexualidad, aún cuando ésta es una sensación generalizada entre los

jóvenes, esta presente también la vergüenza frente a ella. El hecho de que la vergüenza sea reportada, quizá indique, que persisten tabúes en torno a ella.

Manifiestan la preferencia por ser educados en el núcleo familiar, pudiera deducirse que la razón de ello se ubica, en que la familia por principio, brinda mayor confianza o por lo menos ellos desean que sea así, esto puede ser muy bien aprovechado por los padres para que se prepararan y estén en las condiciones de brindar orientación a sus hijos. Todavía es preocupante que muchos jóvenes busquen esclarecer sus dudas entre sus amigos, lo que podría desencadenar la información confusa y errónea, lo cual precisamente se trata de evitar.

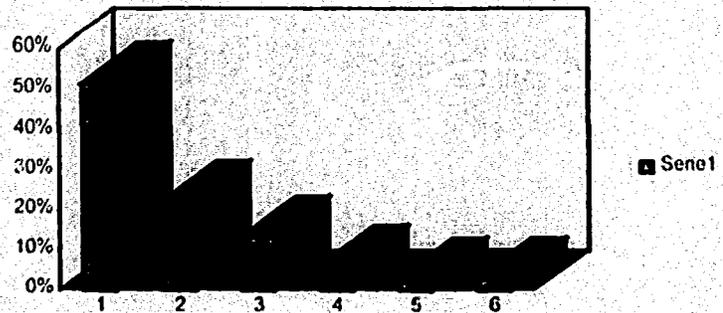
Al abrir los canales de comunicación en el seno familiar se beneficiaría a todos los miembros que la conforman, es bien sabido que los últimos en enterarse del comportamiento, inquietudes, anhelos e ideas de los adolescentes son los padres, de alguna manera el compartir dudas y orientar a los hijos estrecha las relaciones familiares en cualquier ámbito.

Pudo percibirse que entre los temores de los adolescentes frente a la sexualidad, el embarazo no se presentó como el principal, sino las ETS (Ver Gráfica 5), y por supuesto el SIDA a la cabeza. La razón quizá sea que, los métodos anticonceptivos están al alcance de cualquier persona que los solicite y que no hay mayor dificultad en aprender a utilizarlos, lo cual reduce el riesgo de embarazo.

Lo que ocurre con las ETS, es que en ellas se involucran conductas, individuales que están relacionadas con la ideología, ejemplo de ello es el uso del preservativo o condón que es un medio de protección y al mismo tiempo anticonceptivo; pero no tiene toda la aceptación deseada por los motivos antes mencionados.

Gráfica 5

TEMORES ANTE LA SEXUALIDAD



- | | |
|--|------------------------------|
| 1 ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL | 4 EMBARAZO |
| 2 ANGUSTIA Y TEMOR DE SER DESCUBIERTOS | 5 NO SABE |
| 3 CAMBIAR LOS PLANES FUTUROS | 6 NO ESPECIFICOS SUS TEMORES |

FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1995.

Un temor considerado, y que surge entre aquellos aspectos que asustan a los adolescentes, es el que los padres llegaran a rechazarlos, al enterarse de que tienen una vida sexual activa. Por otro lado existe el temor de acudir al médico y esto es grave si se considera que las ETS es uno de los principales problemas de salud. La visita al médico es otra cuestión en la que deberíamos ser educados.

De los temas que provocan interés en los jóvenes se destacan la concepción, embarazo y parto, también la sexualidad en general y la respuesta sexual humana, por último la problemática social ligada a la conducta sexual. Esto hablaría de que desean una educación integral de los diversos tópicos referentes a la sexualidad, de hecho varios jóvenes optaron por manifestar su interés por saber lo básico de los temas que integran la sexualidad.

Esto mostraría tal vez, que el adolescente está consciente de los alcances de su sexualidad, pero le faltan bases para aprovecharla en su beneficio personal; es natural que el hombre tenga interés en conocer su origen y desarrollo, así como las

condiciones en las cuales se puede producir un embarazo. Por otra parte, el hecho de vivir en sociedad le obliga a poner más atención en los efectos sociales del ejercicio de su sexualidad.

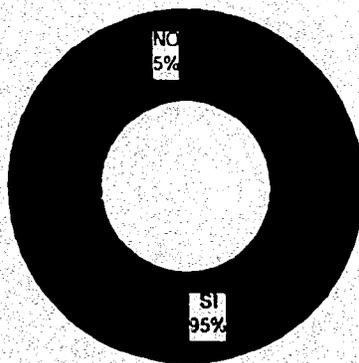
En relación a los métodos anticonceptivos, los de barrera y hormonales gozan de mayor reconocimiento entre los jóvenes; el origen de este hecho pudiera encontrarse en que entre ambos métodos se ubican los más populares (entiéndase condón y pastillas); su adquisición no es complicada y son de relativo bajo costo. En el caso de los métodos de barrera, están muy presentes cuando se piensa en encuentros sexuales ocasionales y/o esporádicos, también se recurre a ellos como prevención de las ETS. Con los métodos hormonales ocurre lo contrario, éstos están diseñados para elevar el control de la concepción, pero que al ser utilizados, se presume de antemano que los encuentros sexuales son recurrentes.

Ante estos datos se hablaría de una buena precisión, pero es oportuno mencionar que se encontraron respuestas que citaban a los ovarios, vaginas, testículos, pene, trompas de falopio y hasta toallas sanitarias como sinónimos de métodos anticonceptivos. Un dato curioso es el reporte con cierta insistencia de la Jumbina - un estimulante sexual para ganado-, como método anticonceptivo.

Resulta conveniente el alto índice de muchachos y muchachas participantes en la muestra, que poseen la convicción de protegerse en las relaciones sexuales (Ver Gráfica 6), utilizando por lo menos un método anticonceptivo -generalmente aluden al condón-; otros piensan en la combinación de dos para obtener mejores resultados -señalan pastillas y condones- e incluso hubo quien manifestó su desconfianza en cualquier método, pues no cree que sean tan seguros como dicen.

Gráfica 6

¿TE PROTEGERIAS EN UNA RELACION SEXUAL?



FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1995.

Aquí surge una interrogante, ¿realmente estos adolescentes, están preparados para iniciar una vida sexual con responsabilidad?, o ¿qué tan correcto sería el uso de los métodos anticonceptivos?; estas situaciones son muy importantes, dado que no es suficiente poseer únicamente la información, sino reflexionar y preguntarnos qué es realmente lo mejor para nosotros, acudir sin temores al médico o a centros de orientación especializados donde se expliquen ventajas y desventajas, sobre todo tener en cuenta que no existe un método 100% efectivo.

La principal inquietud manifiesta entre los adolescentes es que se sienten ávidos de información sobre la sexualidad, precisamente esto puede evidenciarse en las respuestas de los jóvenes, donde muestran su temor ante el embarazo, a las ETS, el ser víctima de una violación sexual o a la posibilidad de practicarse un aborto.

Incluso hay varones que temen que su primera relación sexual sea con un prostituta. Otro aspecto recurrente es la intriga que les produce la atmósfera que rodea al encuentro sexual.

En su mayoría los jóvenes no asocian el término sexualidad con su personalidad ni la relación que se guarda entre ellas, aunque hay quienes consideran que es normal, otros señalan que es una gran responsabilidad y que deben ser muy cuidadosos en su manejo. Una chica dice "me preocupa sentirme excitada", un muchacho cree que la salud de su sexualidad radica, en que como él lo explica "no me he masturbado nunca".

Las cuestiones anteriores reflejan que no se tiene una idea clara de la sexualidad, por lo tanto son muchos los que no saben explicar concretamente cómo influye la sexualidad en ellos mismos.

La conducta y el arreglo personal son los recursos a través de los cuales reportan la manifestación de su sexualidad, las adolescentes utilizan el maquillaje, ropa y actividades que ellas consideran propias de su sexo; mientras que los muchachos citan los deportes, las novias y el piropeo a las mujeres en la calle, en contraparte un número elevado no sabe cómo expresarla.

Quizá la razón de este fenómeno, es que al individuo se le ha enseñado a vivir al margen de su sexualidad, a mirarla como algo ajeno a él mismo. No saben identificarla, tampoco cómo expresarla, porque simplemente no saben qué es, ni cómo interviene en su vida.

Aunque los muchachos y las jóvenes indican que están conformes con su sexo, no quiere decir que están muy de acuerdo con los roles sociales asignados a hombres y mujeres; esto podría ser el resultado de los cambios que se han presentado en la dinámica social actual, en donde poco a poco las mujeres se han abierto mas espacio. Sin embargo todavía es frecuente encontrar conductas y hechos que tienen tinte de sometimiento al sexo femenino por parte del masculino, lo cual ocurre en todos los grupos sociales de diferentes manera.

Cabe mencionar que en este sentido, también son expresados los valores ético-religiosos y en casos concretos indican la conformidad con su sexo porque "así me hizo Dios o por lo menos así lo dispuso él" o la manifestación del machismo puro

al declarar "me gusta ser hombre, porque ellos son quienes les pegan a las mujeres".

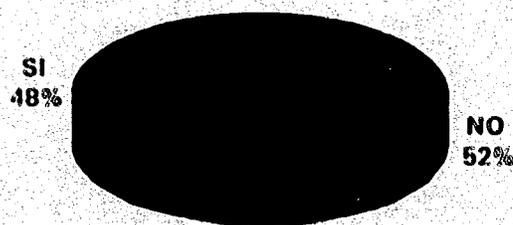
Estos argumentos sirven para el debate entre los naturalistas que señalan a la mujer en su condición típica de sexo débil, como el resultado de su estructura biológica y los culturalistas que indican que a la mujer no nació débil ni sumisa, sino que los patrones culturales la formaron así.

Persiste el temor ante la violencia sexual y los viejos mitos de que las mujeres sufren mas que los hombres, que la mujer es un ser privilegiado por la capacidad de embarazarse o que hay papeles que únicamente son masculinos y las mujeres no tienen derecho a aspirar a ellos.

La mitad de los jóvenes dicen que no están satisfechos con sus conocimientos (Ver Gráfica 7). Un dato que vale la pena rescatar es que algunos muchachos manifiestan que les gustaría "saber poco a poco, no de jalón", para que puedan asimilar mejor los conocimientos, participando en un proceso de capacitación y enseñanza.

Gráfica 7

¿ESTAS SATISFECHO CON LO QUE SABES?

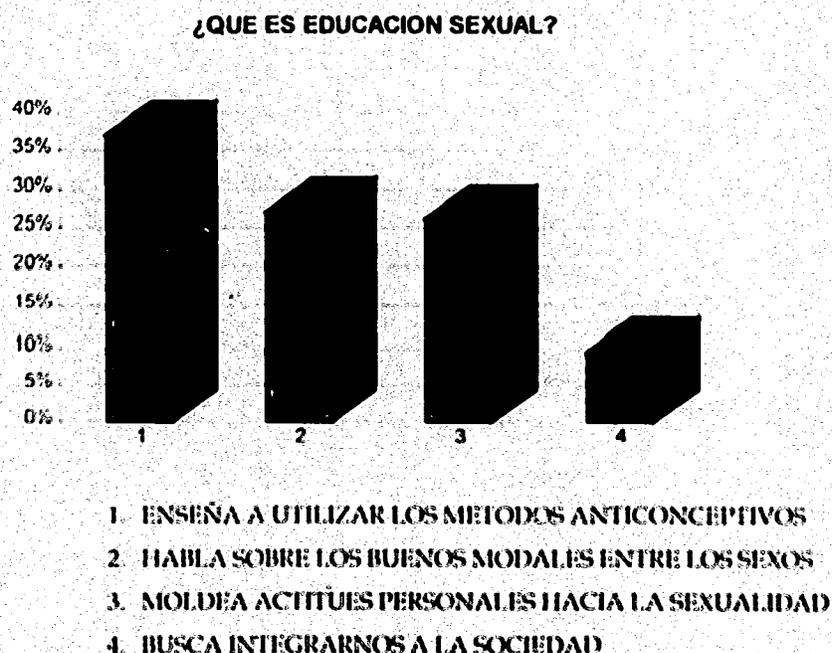


FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1995.

Por último es necesario señalar que el término *educación sexual*, es confuso para los jóvenes, no saben su finalidad, ni lo que implica (Ver Gráfica 8); Pero les queda

claro que entre los logros de la educación sexual está la formación de una base preventiva para las ETS, prostitución, violación y disfunciones sexuales, así como el uso adecuado de métodos anticonceptivos; piensan también que la educación sexual facilitaría la comprensión hacia la homosexualidad femenina y masculina, tal vez esto propiciaría que no existiera la falta de respeto entre los sexos y en mayor medida a la mujer, reconociendo su potenciamiento como persona.

Gráfica 8



FUENTE: Investigación "Educación Sexual en Adolescentes" 1995.

Generalmente que cuando se habla de educación sexual, vienen a la mente la enseñanza de los cambios físicos y biológicos, además de algunos de los métodos anticonceptivos; esta mecánica ha hecho que sólo se informe, más no que se concrete un proceso enseñanza - aprendizaje, lo que es vital para explotar

realmente los beneficios que brinda la educación sexual, en no mirarla únicamente como parte de las ciencias naturales o de la biología. El hombre como entidad biológica, psicológica y social necesita conocer su sexualidad desde estas tres esferas, conocerla y aprender a disfrutarla sin miedo, sin culpas y con responsabilidad.

Es necesario perderle el miedo a las palabras sexo y sexualidad, sin duda la consecuencia sería una aplicación mas adecuada de los términos, la familiarización de los conceptos da oportunidad a que aprendamos a verlos como algo cotidiano en nosotros y en los demás.

Como muestran los resultados presentados, es pertinente mencionar que los adolescentes poseen información deficiente sobre sexualidad; lo que sugiere una demanda latente de información veraz, actual, no ideologizada, que permita el ejercicio pleno, gozoso y responsable de su sexualidad en un marco amplio de servicios educativos y de salud de alta calidad, acorde a las necesidades específicas de los diferentes grupos sociales, reconociendo las necesidades propias de las personas de acuerdo con el momento de su ciclo reproductivo y de expectativas individuales de vida dentro de su contexto cultural.

En el caso específico de los adolescentes ésta situación obliga a educarlos, utilizando el taller como una alternativa pedagógica hacia la educación sexual.

III

**HACIA EL EJERCICIO SEXUAL
RESPONSABLE EN ADOLESCENTES**

1. El Proceso de Aprendizaje y el Taller.

El compromiso real de las Ciencias Sociales, está vinculado estrechamente al servicio de los necesidades sociales; el Trabajo Social legitima su práctica profesional en aquellos espacios en donde se implementa la investigación, la elaboración y ejecución de programas y proyectos como una vía orientada a satisfacer las demandas de todos los sectores de la población.

La educación es una alternativa a través de la cual es posible aplicar los conocimientos obtenidos de una situación específica y utilizarlos para beneficiar a quienes los requieren. Esto es posible si se produce una apropiación consciente de los conocimientos y no se persigue únicamente la acumulación o memorización de información.

Los procesos educativos necesariamente generan cambios tanto en el educador como en el educando, asimismo se producen conocimientos porque la educación implica la herencia cultural además de la aportación de datos actuales.

Existe una relación dialéctica entre la enseñanza y el aprendizaje ya que uno y otro son complementarios, obedeciendo al constante movimiento puesto que la educación significa acción.

La premisa anterior parte del hecho de ubicar al educador y al educando en un proceso dinámico y creativo, evitando las posturas tradicionales del educador como único poseedor del conocimiento y del educando como receptor pasivo.

En cualquier proceso educativo, los conocimientos se construyen de manera individual y grupal; ésta última es la que se apega a los propósitos del taller.

La dinámica grupal es decisiva dentro del proceso de aprendizaje y orientada al taller, los equipos de trabajo deben estar guiados por objetivos pedagógicos de manera tal, que experimenten un compromiso real por el trabajo que se desea realizar.

La dinámica grupal y por ende la conducción de los talleres, requiere del liderazgo. El líder cumple una función importante, ya que en muchos casos de él dependerá el cumplimiento o no de los objetivos que persigue el grupo. Su desempeño estará en relación, a la situación que se presente en los momentos diferentes que atraviese el grupo.

Se ha resaltado la importancia del grupo, pero también debe tomarse en cuenta el desempeño del docente, pues es el responsable principal del desarrollo del proceso educativo que se genere en el taller; como guía deberá cuidar el rol que asuma frente al alumnado y los roles desempeñados entre el grupo.

También le corresponde al docente exigir que sean cumplidas las normas, además de concretar el diagnóstico, programación y evaluación del aprendizaje.

La educación en masa ha hecho que se pierda la individualidad del educando frente al grupo, por lo que hay que revalorizar el contacto humano y la interioridad del individuo, a fin de fortalecer la cohesión social. Rescatando los afectos, sentimientos, anhelos y necesidades, se contribuir a una real satisfacción del individuo frente al grupo y al docente, mejorando por lo tanto la educación.

Un factor elemental en la educación es sin duda, la comunicación. El lenguaje hablado y corporal como código de transmisión de ideas permite el intercambio de mensajes verbales y no verbales, interviene también la interpretación que el receptor haga del mensaje, de la situación que se esté viviendo y de las relaciones entre emisor y receptor.

Dentro del proceso de comunicación emanan las necesidades, motivaciones y deseos individuales, asimismo se debe tener cuidado con aquellos obstáculos que impidan la emisión o recepción de los mensajes.

En la formación y conducción de talleres como alternativa en el camino por integrar procesos de enseñanza aprendizaje, donde se intercambien constantemente experiencias y conocimientos entre educador y educandos, la comunicación adquiere matices didácticos a fin de facilitar la adquisición de conocimientos.

En el taller como en cualquier otro proceso educativo, se busca constantemente el apoyo de técnicas de enseñanza y materiales didácticos, adecuados para los objetivos que se persigan.

Educación para la Salud

La función educativa forma parte del perfil profesional del trabajador social, ya que está capacitado para llevar a cabo procesos educativos en la búsqueda del bienestar de la sociedad, además del conocimiento de aspectos teóricos, metodológicos y técnicos.

El manejo del taller para el trabajador social, es bien conocido, dado que gran parte de su formación profesional está basada en el trabajo concebido en talleres de investigación, de práctica comunitaria e institucional, etc.; de ahí que pueda controlar el trabajo en equipo, diseñar y aplicar programas, asumir el rol de autoridad y con ello establecer relaciones con autoridades y alumnado.

Integrar concretamente la especialidad del trabajo social en el área de la salud y el proceso de aprendizaje en grupos, se produce una relación que se traduce como educación para la salud, la cual podría definirse como el conjunto de acciones educativas, es decir, la aplicación de técnicas pedagógicas en el campo de la salud, encauzadas a cambiar favorablemente las conductas hacia la salud o la enfermedad.

La educación para la salud busca integrar el aspecto científico de la salud con lo que realmente practica la población. Por ello es que en este proceso se ven involucrados el individuo, el núcleo familiar y las instituciones.

Para tales efectos es necesario poseer conocimientos y manejar técnicas propias de la antropología, psicología social, sociología e investigación social. Estos elementos contribuirán a la elaboración de un diagnóstico situacional que permita establecer los roles de acción en los procesos educativos.

"La educación para la salud parte de premisas derivadas de conocimientos modernos sobre la conducta humana, y su relación con la salud. Se han expuesto diversos modelos que examinan los pasos sucesivos desde la información que el individuo tiene sobre el problema de salud que le aqueja, y sus actitudes hacia el mismo, hasta los posibles cambios de conducta que se requieren para que el individuo participe activamente en la solución de su problema".¹

La educación para la salud es un proceso continuo y dinámico que debe acompañar al ser humano desde los primeros años de su vida, en este sentido el taller representa un espacio idóneo para ejecutar actividades encaminadas a mejorar la salud integral del individuo.

El taller como parte de la educación para la salud cumple las tres instancias básicas que establece Melba Reyes Gómez²:

- a) Superar la relación teoría-práctica, interrelacionando el conocimiento y la acción cuyo fin sea la combinación del campo científico y técnico. Utilizando el análisis, la crítica y la sistematización.
- b) Integrar un proceso pedagógico, donde el estudiante se sienta como parte de un equipo de trabajo, cuyo aprendizaje sea aplicado a una realidad social.
- c) Ofrecer un servicio profesional en el caso del Trabajador Social, como parte de una respuesta ante las demandas y necesidades sentidas por los diferentes sectores de la población.

¹ García Manzanedo, Héctor y Leopoldo Vega Franco. *bases Esenciales de la Salud Pública*
Pág. 93

² Reyes Gómez, Melba. *El Taller en Trabajo Social*. Pág. 117.

El Taller

La definición del taller dice que "proviene del francés *atelier*; y éste del latín vulgar; *astellarium*, astillero; de astilla. Lugar en que se realiza un trabajo manual. Igualmente recibe el nombre de taller, la modalidad de enseñanza y estudio caracterizada por el "activismo", la "investigación operativa, el descubrimiento científico" y el "trabajo en equipo", y que en su aspecto externo, se distingue por el acopio, sistematización y uso de material especializado acorde con el tema".³

Dentro del campo educativo, el taller, está propuesto como un espacio en el que se integra la teoría con la práctica, donde se materializan los conocimientos adquiridos, además de incursionar en temáticas desconocidas.

Cuando se integra un grupo para poner en marcha algún programa, se necesitan reglas operativas, condiciones materiales, ambientales, un espacio y un tiempo específico para las actividades que se pretenden realizar. Esta organización de recursos, estilo de trabajo y los conocimientos son los elementos que integran un taller.

El taller se conceptualiza como un grupo estructurado donde cada quien aporta conocimientos, experiencias y habilidades en pro de un producto que beneficie a todos, porque es la vía adecuada para llevar a cabo formas avanzadas de un trabajo práctico, en un espacio de abstracción y análisis.

Generalmente se concibe al taller como un equipo de trabajo entre docentes y alumnos, que requiere una interrelación entre el conocimiento, la acción, el análisis, la reflexión, la teoría y la sistematización de todo el proceso.

Por ello el grupo es el factor más importante en la formación del taller, pues las reuniones se centran en la participación de los alumnos en base a la expresión de sus experiencias y la preparación de sus temas.

³ Diccionario de la Educación. Pág. 1313

En lo que concierne al educador o docente, las relaciones que establezca con el grupo deben ser directas y en la misma línea; sin embargo, no debe perder la imagen de autoridad frente a los alumnos.

El conocimiento que tenga el docente de la realidad y la temática a abordar en el taller, permitirán la combinación adecuada de la teoría con la práctica y por lo tanto una sistematización completa del proceso educativo que se lleve a cabo.

La dinámica del taller no es tan simple, necesita de un marco teórico, de metodología y técnicas adecuadas para su funcionamiento. Entre las técnicas se encuentran las básicas: observación, entrevista y recopilación de datos.

Ante todo se busca generar reflexión, individual y grupal que logre interpretar la teoría y desarrolle la capacidad de ubicar el resultado de esa reflexión en la realidad que los alumnos están percibiendo como individuos.

En el taller existe una didáctica inductiva que parte de una realidad particular del grupo hacia una realidad general de su entorno social, económico y político, constituyéndose así una formación integral en el alumno.

Como parte de la integración de un taller, deben de conocerse las expectativas del alumno, la motivación del mismo, la evaluación de resultados de manera individual y grupal, el papel del docente y la empatía entre los miembros.

Los cuestionamientos acerca de la finalidad del taller y la forma de abordarlo, son planteados por Juan Carlos Lespada ⁴ al establecer los *objetivos y principios* relacionados con el taller.

Objetivos Generales de los Talleres

- Favorecer el enriquecimiento paulatino, integral y armónico de la personalidad de todos los participantes, en el marco de una acción protagónica, creativa y placentera.

⁴ Lespada, Juan Carlos. *Aprender Haciendo, Los Talleres en la Escuela*. Pág. 73 y 78

- Orientar a través de esta acción educativa personalizada, la expresión trascendente de lo individual y lo supraindividual.
- Contribuir a la formación de actitudes positivas hacia la educación permanente y la utilización placentera del tiempo libre, incluyendo la totalidad de la vida como tiempo y espacio educativos.
- Propiciar la canalización del impulso, la alegría creadora y el uso sistemático del pensamiento divergente, facilitando la integración con el pensamiento convergente.
- Posibilitar la utilización de múltiples canales de comunicación que faciliten el acceso a la identidad personal y la confirmación de la identidad grupal.
- Incentivar el ejercicio el espíritu crítico con respecto a las propias acciones y a la descodificación de la realidad.
- Reformular constantemente la idea y los métodos pedagógicos, favoreciendo un cambio de actitud hacia la co-gestión, la responsabilidad compartida, el trabajo grupal, interdisciplinario y globalizante.

Principios Pedagógicos del Taller.

1. Promover la capacidad de aprender a aprender.
2. Privilegiar la práctica cuestionadora prestando especial atención al sentir y el hacer como punto de partida para conocer.
3. Facilitar la aplicación de los conocimientos y experiencias adquiridas utilizando canales reflexivos de acción.
4. Propiciar una motivación eficaz, comprometida, distintiva y responsable.
5. Promover y desarrollar la capacidad de reflexión y acción en grupo.
6. Incentivar progresivamente la comunicación efectiva entre el grupo, la escuela y la comunidad.

7. Estimular la cooperación, auto-gestión participatoria y una labor educativa en base a la propia convicción y necesidad.
8. Favorecer un clima de convivencia basada en el afecto, la comprensión, el respeto, la libertad y la dignidad.
9. Fomentar el consenso y la conciencia grupal dentro de una flexible estructura afectiva, cordial y democrática.
10. Incentivar al enriquecimiento del si mismo personal en docentes y alumnos.
11. Contribuir al aumento de la seguridad personal, tolerancia a la frustración y la expresión de sentimientos sin inhibiciones.
12. Posibilitar la eliminación de jerarquías docentes preestablecido e incuestionables y su orientación en el redimensionamiento de su rol como orientador y catalizador del proceso de coparticipación.
13. Desechar la coerción, el paternalismo y la pasividad.
14. Incentivar la superación de las relaciones competitivas en pro de las relaciones productivas de acción conjunta.
15. Promover la constante planificación, acción y evaluación grupal.
16. Posibilitar la reubicación de sus integrantes como seres humanos y el encauzamientos de sus aptitudes e inclinaciones naturales.
17. Favorecer la desinhibición progresiva del maestro y del alumno y la expresión de sus personalidades en constante enriquecimiento, estimulando al dinamismo productivo, la extraversion socializada y la participación activo - protagónica.

Lo argumentado sirve como justificación para la propuesta aquí planteada, donde el taller se expone como una alternativa pedagógica en función de la educación sexual dirigida a la población adolescente.

La organización de un taller de educación sexual dentro de las instalaciones de una escuela secundaria es la opción con mayor viabilidad dada su forma de trabajo, pues el conocimiento se transforma en acción, permitiendo captar la información con mayor rapidez, haciendo el proceso de aprendizaje más dinámico.

El adolescente experimenta la materialización de los conocimientos a través de productos palpables, que son el resultado de su participación activa en el taller; por lo tanto el conocimiento no queda como algo etéreo o ajeno a su vida cotidiana.

Por otra parte dada la estructura del grupo, el taller resulta lo apropiado, pues siendo grupos cerrados y cautivos, las relaciones son más directas; de tal modo que la identificación entre los miembros del grupo, agiliza la dinámica del taller. Asimismo la participación en el taller sería captada por los alumnos como actividades complementarias a su educación integral, mas no como un hecho aislado o en sustitución de funciones que corresponden a la institución y/o familiares.

La intención primordial es establecer el taller como un espacio que el adolescente identifique como propio, y en el cual sienta que tiene libertad de acción. Una vez que el joven se haya adueñado del taller, la retención del conocimiento se dará naturalmente y despertará el deseo de incrementar su información, lo cual precisamente se está impulsando.

La propuesta concreta es impulsar la celebración de un *Taller de Educación Sexual para Adolescentes*, que además trate aspectos educación para la salud física, social y de higiene mental, cuyas repercusiones positivas no serán tan sólo de manera individual, sino que trascenderán al medio en que jóvenes hombres y mujeres se desenvuelvan cotidianamente.

1.1. MODELO DE TALLER SOBRE EDUCACION SEXUAL EN ADOLESCENTES.

Se presenta la organización de un taller educativo dirigido a población adolescente de ambos sexos, donde a partir de una participación activa, logren manejar elementos de educación sexual, que propicien la modificación favorable de su conducta frente a la sexualidad.

OBJETIVO GENERAL:

Contribuir al cambio por conductas favorables en el terreno de la sexualidad adolescente, a través de la educación e información.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Fomentar la identificación de información básica sobre sexualidad en los adolescentes, que les permita ampliar sus conocimientos en esta materia.
- Motivar la participación de los adolescentes en el análisis de la información impartida a fin de conducirlos a la toma de decisiones responsables.
- Contrastar los conocimientos iniciales en los adolescentes, con los adquiridos para evaluar las acciones ejecutadas.

CONDICIONES DEL TALLER

En primera instancia se coordinarán todas las actividades con la dirección de la escuela, así como con el plantel docente y el departamento de orientación escolar.

Se buscará el apoyo de las instituciones *MEXFAM* y *GIRE*, con el propósito de que pueda facilitarse el equipo y material didáctico a fin de hacer más costeable el taller. Por otra parte estas instituciones cuentan con profesionales capacitados para asesoría en la ejecución de las actividades, apoyados en sus programas institucionales.

Se incluirá una sesión con los padres de familia a fin de informarlos sobre las actividades que se pretenden realizar, y conocer sus expectativas y posturas sobre el taller.

El inicio del taller se hará con una invitación abierta a los alumnos del plantel que quieran integrarse y cuyos horarios sean compatibles con los contemplados por el (la) ponente y las autoridades de la escuela, los cuales pueden ser flexibles de acuerdo con las normas de la institución.

Una vez integrado el grupo se les informará sobre los aspectos generales del taller. Concluido el ciclo educativo se lanzará una nueva convocatoria, y así consecutivamente hasta abarcar el mayor número posible de población.

Se busca la participación activa de los alumnos, y la motivación profundizar sus conocimientos en materia sexual, por ello es que en todas las actividades, se utilizarán técnicas de dinámicas vivenciales.

El taller estará integrado por diez sesiones en espacios cerrados, distribuidas según las condiciones del plantel; el tiempo de duración por cada sesión será de 60 minutos. A lo largo de las sesiones se pretende que los alumnos manejen y elaboren materiales que puedan servirles posteriormente.

Algunas de las técnicas didácticas que se proponen para la realización de las actividades en el taller marcadas con un asterisco (*), fueron retomadas del libro

"Planeando tu Vida" Programa de Educación Sexual para Adolescentes de Susan Pick de Weiss; de manera que para ejecutarlas se recomienda la consulta del texto.

La evaluación de los conocimientos se ejecutará a través de la aplicación de un cuestionario entre los alumnos, al inicio del taller y al término del mismo. En cuanto a la evaluación de las actividades, ésta se valorará de acuerdo a la participación activa del adolescentes a lo largo de las sesiones.

Al final del Taller los jóvenes integrarán una carpeta con todo el material elaborado en las sesiones, el cual diseñarán, ordenarán y decorarán a su gusto.

SESIÓN PARA PADRES DE FAMILIA

TEMA

Presentación del Taller de Sexualidad en Adolescentes ante los Padres de Familia.

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Analizar los contenidos temáticos del Taller.
- Identificar expectativas de los padres de familia hacia el Taller.

ESTRATEGIA DE TRABAJO

En esta sesión se pretende que los padres de familia estén al tanto de la información sobre materia sexual, que se dará a sus hijos. Resaltando el hecho de recordarles la importancia de la educación que se brinda en el hogar.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Expositiva

Discusión Dirigida

MATERIAL DIDÁCTICO

Pizarrón, gis y borrador.

SESIONES PARA ALUMNOS

PRIMERA SESIÓN

TEMA 1

Introducción al taller.

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Conocer los objetivos que persigue el Taller de Sexualidad

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Propiciar el encuentro entre los adolescentes y la temática a abordar, estableciendo los objetivos y metodología a utilizar.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Exposición

MATERIAL DIDÁCTICO

Pizarrón, gis y borrador

TIEMPO 15 min.

TEMA 2

Presentación Individual

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Promover la identificación de los miembros del grupo.

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Motivar el acercamiento entre los miembros del grupo, para romper el hielo.

TÉCNICA DIDÁCTICA

* La Telaraña

MATERIAL DIDÁCTICO

Bola de estambre

TIEMPO: 25 min.

TEMA 3

Integración grupal

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Establecer la participación colectiva hacia un fin común

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Reforzar los lazos de unión entre los miembros del grupo, a fin de fortificar el sentido de pertenencia y de esta manera crear un ambiente agradable de trabajo.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Flor de Grupo

MATERIAL DIDÁCTICO

Pegamento, Tijeras y Papel de Colores

TIEMPO: 20 min.

SEGUNDA SESIÓN

TEMA 1

Pre-evaluación

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Medir el nivel de conocimientos sobre sexualidad en el adolescente.

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Obtener un panorama general sobre los conocimientos que poseen los adolescentes, para establecer un parámetro en los niveles de información.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Encuesta

MATERIAL DIDÁCTICO

Cédula Cuestionario

TIEMPO: 20 min.

TEMA 2

Sexualidad

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Identificar los componentes que integran a la sexualidad

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Brindar un esquema general de los elementos que están implícitos en la sexualidad, señalando la diferencia entre sexo y sexualidad, así como las manifestaciones de la sexualidad en el período adolescente.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Exposición
Lectura Comentada

MATERIAL DIDÁCTICO

Rotafolio, Textos, Pizarrón, gis y borrador

TIEMPO: 20 min.

TEMA 3

Conceptos Básicos

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Integrar los conceptos básicos sobre sexualidad en un folleto

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Lograr que los adolescentes elaboren un pequeño folleto que les sirva como guía y/o consulta, el cual contenga los conceptos más usuales en materia de educación sexual y que al mismo tiempo les sirva para utilizar los términos adecuados.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Exposición
Investigación Documental

MATERIAL DIDÁCTICO

Pizarrón, gis, borrador, tarjetas de trabajo, perforadora y estambre.

TIEMPO: 10 min.

TERCERA SESIÓN

TEMA 1

Anatomía y Fisiología Humana

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Reconocer la estructura anatómica y fisiológica del cuerpo humano.
- Ubicar los órganos reproductores masculino y femenino

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Permitir que el adolescente entre en contacto directo con la estructura del cuerpo humano y reconocerlo a través de la manipulación de esquemas anatómicos.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Investigación Documental
Interrogatorio

MATERIAL DIDÁCTICO

Esquemas anatómicos, crayones, tijeras y pegamento

TIEMPO: 20 min.

TEMA 2

Cambios en la adolescencia

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Identificar los cambios primarios y secundarios en la adolescencia.

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Que el y la adolescente pueda distinguir lo que implica un cambio biológico de un físico, asimismo logre establecer la repercusión de estos cambios en su personalidad y en el ambiente social en el que se desarrolle.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Mesa Redonda
Discusión Dirigida

MATERIAL DIDÁCTICO

Textos, Diapositivas y Proyector de Diapositivas

TIEMPO: 40 min.

CUARTA SESIÓN

TEMA 1

Imagen Social del Adolescente

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

Discutir la percepción de los roles sociales masculino y femenino desde la perspectiva del género.

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Procurar que los jóvenes puedan discernir lo que simbolizan los roles sociales asociados a cada sexo y la trascendencia de la repetición de estos esquemas a través de la educación.

TÉCNICA DIDÁCTICA

- * Juego de Roles
- Discusión Dirigida

MATERIAL DIDÁCTICO

Revistas, canciones y poemas.

TIEMPO: 30 min.

TEMA 2

Relaciones Humanas

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Definir el Concepto de Relaciones Humanas
- Dramatizar situaciones en donde intervengan la amistad, el noviazgo, la soledad e incompreensión en los jóvenes

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Invitar a los jóvenes a reafirmar sus convicciones y su derecho a decir "no" ante situaciones que los presionen de alguna forma, resaltando la seguridad en si mismos.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Exposición
* El Navío

MATERIAL DIDÁCTICO

Rotafolio y Cartulinas

TIEMPO: 30 min.

QUINTA SESIÓN

TEMA 1

Respuesta Sexual Humana

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Definir las etapas de la respuesta Sexual Humana

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Ofrecer a los adolescentes la información correcta sobre las causas de lo que ocurre en un encuentro sexual desde el punto de vista biológico y fisiológico, de tal manera que puedan disipar sus dudas.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Seminario

MATERIAL DIDÁCTICO

Material impreso

TIEMPO: 25 min.

TEMA 2

Preferencias sexuales, disfunciones sexuales y parafilias sexuales

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Emplear el manejo adecuado de los conceptos
- Debatir la trascendencia de la conducta sexual

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Intentar que los adolescentes, resalten la importancia de los valores en sus relaciones interpersonales y por otra parte que relacionen estas cuestiones con la problemática sexual actual.

TÉCNICA DIDÁCTICA

- Caso Juzgado
- El Naufragio

MATERIAL DIDÁCTICO

Pizarrón, Tarjetas y Lápices.

TIEMPO: 35 min.

SEXTA SESIÓN

TEMA 1

Planificación familiar y métodos anticonceptivos

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Interpretar el concepto de planificación familiar y definir clasificación y ventajas.

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Proponer la elaboración de cuadros sinópticos, donde los alumnos, logren ordenar los métodos anticonceptivos visualizando y analizando las ventajas y desventajas de los mismos.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Investigación bibliográfica
* El Huevo

MATERIAL DIDÁCTICO

Textos, pizarrón, hojas, plumones, condones, pastillas anticonceptivas y DIU

TIEMPO: 35 min.

TEMA 2

Métodos anticonceptivos y adolescencia

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Analizar la responsabilidad en la elección y utilización de métodos anticonceptivos en los adolescentes

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Generar en los adolescentes el sentido de responsabilidad por su cuerpo y las decisiones que tomen en torno a diversas situaciones donde intervenga el ejercicio de su sexualidad.

TÉCNICA DIDÁCTICA

* Eligiendo un método anticonceptivo para nosotros

MATERIAL DIDÁCTICO

Tarjetas y Lápices

TIEMPO: 25 min.

SEPTIMA SESIÓN

TEMA 1

Enfermedades de Transmisión Sexual

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Describir el concepto de ETS, las medidas preventivas y su clasificación

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Revisar el riesgo para la salud que representa el contagio de Enfermedades de Transmisión Sexual, enfatizando las medidas de prevención.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Exposición

MATERIAL DIDÁCTICO

Diapositivas, proyector de diapositivas, cuadros y gráficas.

TIEMPO: 25 min.

TEMA 2

Problemática relacionada con la conducta sexual

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Juzgar las repercusiones sociales y de salud en el manejo inadecuado de la sexualidad.

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Fomentar la toma de consciencia frente al problema individual y social que encierra la sexualidad sin protección entre los adolescentes.

TÉCNICA DIDÁCTICA

La liga del Saber

MATERIAL DIDÁCTICO

Tarjetas con preguntas sobre el tema

TIEMPO: 35 min.

OCTAVA SESIÓN

TEMA 1

Familia y Educación Sexual

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Ubicar el núcleo familiar como soporte en la educación sexual, destacando sus ventajas.

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Motivar el robustecimiento de los lazos de comunicación intrafamiliar, que permitan al adolescente confiar sus dudas sobre información de tipo sexual en el seno de la familia, como primer recurso.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Mesa redonda

MATERIAL DIDÁCTICO

Textos, Pizarrón y gis

TIEMPO: 25 min.

TEMA 2

Autoestima en el Adolescente

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Examinar las cualidades personales de los adolescentes que permitan el desarrollo de la seguridad en si mismos.

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Impulsar el descubrimiento de las cualidades individuales de los miembros del grupo que puedan resaltar su valor como seres humanos, para exigir su derecho a ser respetados y respetar a los demás.

TÉCNICA DIDÁCTICA

- * Conociéndome
- * Todos Valemos

TIEMPO: 20 min.

TEMA 3

Comunicación

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Identificar los elementos del proceso de comunicación

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Enfatizar la importancia de la comunicación para la transmisión de ideas en cualquier ámbito de su vida, lo que permita captar el tipo de mensaje.

TÉCNICA DIDÁCTICA

- * Piensa rápido y habla claro

MATERIAL DIDÁCTICO

Carteles con mensajes

TIEMPO: 15 min.

NOVENA SESIÓN

TEMA 1

Educación Sexual

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Establecer los alcances positivos de la Educación Sexual

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Englobar todo lo aprendido y relacionarlo con el concepto de educación sexual, de tal manera que los y las jóvenes se sientan familiarizados con el término y puedan enlazarlo a su vida cotidiana.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Exposición
Discusión dirigida

MATERIAL DIDÁCTICO

Rotafolio

TIEMPO: 25 min.

TEMA 2

Resumen del Taller

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Aplicar los conocimientos adquiridos a lo largo del curso

ESTRATEGIA DE TRABAJO

Resumir la información, esclarecer dudas y comentarios que hayan quedado entre los jóvenes, así como integrar su carpeta de información.

TÉCNICA DIDÁCTICA

Canasta Revuelta

MATERIAL DIDÁCTICO

Charola y Tarjetas

TIEMPO: 35 min.

DECIMA SESIÓN

TEMA 1

Post-evaluación

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Evaluar el conocimiento adquirido a lo largo del taller

TÉCNICA DIDÁCTICA

Encuesta

MATERIAL DIDÁCTICO

Cédula cuestionario

TIEMPO: 10 min.

TEMA 2

Reflexión sobre el Taller

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Expresar las impresiones experimentadas en el curso

TÉCNICA DIDÁCTICA

Foro

MATERIAL DIDÁCTICO

Pizarrón y gis

TIEMPO: 25 min.

TEMA 3

Entrega de Diplomas

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Reconocer el esfuerzo desempeñado por los adolescentes

TÉCNICA DIDÁCTICA

* Hasta luego

MATERIAL DIDÁCTICO

Diplomas

TIEMPO: 10 min.

TEMA 4

Animación

OBJETIVO DE APRENDIZAJE

- Crear un ambiente relajante entre los miembros del grupo

TÉCNICA DIDÁCTICA

Canto

MATERIAL DIDÁCTICO

Letra de la Canción "Cantares" y "Cuanto gané, cuanto perdí", grabadora y cassettes

TIEMPO: 15 min.

El conjunto de actividades integradas en el taller presentado, forma la propuesta concreta a llevar a cabo en cualquier institución que trabaje con adolescentes y que tenga la firme intención de ofrecer algo más que conocimientos.

Las temáticas a abordar en un taller de sexualidad, son innumerables, pero aquí se integró lo que se considera básico.

La ejecución de las actividades no es rígida, por el contrario es flexible en el orden de presentar los temas y cambiar las dinámicas de acuerdo con las necesidades y los intereses del grupo.

CONCLUSIONES

El problema de la educación sexual, es que no estamos preparados para afrontar las responsabilidades que trae consigo el ejercicio pleno de nuestra sexualidad, puesto que persiste la ignorancia y los prejuicios sobre la conducta sexual individual. Como parte fundamental en nuestra vida, la sexualidad está presente en todas las etapas del desarrollo humano y por ello el ser humano debe educarse.

Qué, tipo de educación sexual, podemos aspirar, si en nosotros mismos aún persisten prejuicios frente a ideas y actitudes relacionadas con la conducta sexual. Indigna el trato hacia las mujeres musulmanas, sometidas por el yugo masculino, sin embargo, la libertad sexual practicada por algunas sociedades "civilizadas" tampoco es una opción viable.

Hasta el momento no existe una verdad absoluta bajo la cual pueda afirmarse o declararse lo que es permitido o no, en materia sexual.

El hombre es un ser con raciocinio desde su nacimiento, el aprendizaje forma la base de su conocimiento, entonces por qué pretender educarla hasta la etapa adulta, si la sexualidad ha estado con los hombres y las mujeres desde que fueron engendrados. Cómo puede tratarse de educar a alguien, cuando su criterio ya ha sido formado; esto por supuesto no quiere decir que de ninguna manera es imposible hacerlo, ¿no sería más sencillo informar y orientar desde que se es niño?

Si para un adulto es difícil integrar un esquema de conocimientos nuevos y contrastarlos con la educación general recibida; para un adolescente lo es más. Observar que no coinciden los valores, culturales e ideológicos con lo que está a su alrededor. Resulta entonces difícil tratar de elegir lo que se considera más conveniente para ellos y ellas, si detrás suyo existe un bombardeo publicitario subliminal sexuado, que le sugiere otras rutas a las previstas.

La educación sexual debe ser integrada a la educación dentro del núcleo familiar y como parte de los contenidos educativos de escuelas oficiales y privadas, que

permitan al adolescente tener una estructura global de conocimientos. En este sentido debe haber un apoyo incondicional por parte de las instituciones de salud y de las organizaciones no gubernamentales especializadas en esta materia, colaborando incluso inter institucionalmente en pro de mejorar resultados y ampliar la cobertura de sus servicios.

El aprendizaje debe ser paulatino, pues entre los errores más recurrentes está el brindar indiscriminadamente los conocimientos. Sin duda esto conlleva a un proceso cuantitativo más no cualitativo, requisito en el proceso de aprendizaje.

Para nadie es extraño que durante generaciones, la educación sexual ha sido nula o por lo menos deficiente, por ello no hay más solución que educar y educar eficientemente.

La responsabilidad de impartir la educación sexual, recae en un grupo multi e interdisciplinario de salud, pero si las circunstancias no favorecen este propósito, el Licenciado en Trabajo Social especialista en salud, se presenta como un profesional altamente capacitado para llevar a cabo dicha empresa, mismo que está en la obligación de participar, dirigiendo su ejercicio profesional al servicio de quienes lo demandan.

La modalidad pedagógica del taller, resulta idónea para generar procesos de aprendizaje, que sean fácilmente asimilados por los adolescentes, dadas las características de su dinámica. Lo anterior aunado a un espacio institucional como lo son las escuelas secundarias ofrecen mejores resultados, dado que este nivel los y las adolescentes cuentan con una asombrosa curiosidad y necesidad de saber, lo que incrementa su capacidad de análisis y síntesis de la información brindada; lo cual debe ser aprovechado.

Se considera primordial que adolescentes hombres y mujeres tengan un primer acercamiento con la educación sexual y al mismo tiempo pueda fomentarse la motivación por profundizar en los conocimientos ya recibidos.

La intención principal es brindar educación libre de prejuicios y segregación entre los y las jóvenes, por ello la información y el manejo del taller debe ser

homogéneo a fin de lograr conocimiento, comunicación y comprensión entre ambos sexos.

Es indispensable ofrecer orientación e información vinculadas a un proceso educativo en materia sexual dirigido a los y las adolescentes, utilizando como alternativa una modalidad educativa como el taller que integra teoría y práctica dinamizando así el proceso de aprendizaje, de tal manera que la adquisición de conocimientos les resulte más atractivo y que además les auxilie para su desarrollo como personas a lo largo de toda su vida.

BIBLIOGRAFÍA

ABERASTURY A. Y M. KNOBEL; *La Adolescencia Normal* Edit. Paidós, México, 1991. Pp. 163

ALVEAR ACEVEDO, CARLOS; *La Iglesia en la Historia de México*; Edit. Jus, México, 1988. Pp. 311

BARROS, NIDIA A. DE, GISSI, Jorge, ET. AL. *El Taller*; Edit. Humanitas, Buenos Aires Argentina, 1980. Pp. 140

BLOS, PETER; *La Transición Adolescente*; Edit. ASAPPIA Amorrortu Editores, Argentina, 1991. Pp. 403

CAGNON, JOHN H.; *Sexualidad y Cultura*; Edit. Pax - México, México, 1980. Pp. 308

CALDERONE, MARY S; *Participación de la Escuela en la Educación Sexual*; Edit. Pax - México, México 1974.

CARRIZO BARRERA, HÉCTOR; Colección *La Educación de la Sexualidad Humana*; Vol. 1 *Sociedad y Sexualidad*, Vol. 2 *Familia y Sexualidad*, Vol. 3 *Individuo y Sexualidad* y Vol. 4 *Orientación Pedagógica*; Edit. CONAPO, México.

CEDILLO VAZQUEZ, ALMA; *El Trabajador social como un Profesional enfocado a prevenir el embarazo en la adolescencia, reforzando la Educación Sexual*; Tesis de Licenciatura, Edit. ENTS - UNAM; México. 1991. Pp. 176

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Edit. Porrúa, México, 1992.

CHAIM, SAMUEL; ET. AL. **Diccionario Básico de Comunicación**, Edit. Nueva Imagen, México, 1980. Pp. 513

DAVIS, MAXINE; **la Sexualidad en la Adolescencia**, Edit. Paidós, Argentina, 1975. Pp. 276

Diccionario Básico del Español, Edit. El Colegio de México, México, 1990.

Diccionario de las Ciencias de la Educación, vol. I y II; Edit. Santillana, México, 1983. Pp. 1528

Diccionario de la Adolescencia, Edit. Mensajero, España, 1974. Pp. 524

DURÁN MARTÍNEZ, ET. AL; **La Intervención del Trabajador Social en los programas de Educación Sexual en las principales instituciones de Salud**; Tesis de Licenciatura, ENTS-UNAM; México, 1991.

ESCUTIA SIXTOS MA. ELVIA Y EVELIA RAMÍREZ TAPIA; **La Importancia de la Educación Sexual en el Adolescente que cursa Tercer Grado de Educación Media Básica**, Tesis de Licenciatura Edit. Escuela Normal de Naucalpan. Naucalpan de Juárez México, 1990.

FOLLARI, ROBERTO Y ESTEBAN SAMS; **El Trabajo Práctico en la Formación Profesional**. Edit. Gernika-UAM; México, 1989, Pp. 133

GAMEZ JIMENEZ, LUIS; **Organización de la Escuela Secundaria Mexicana**; Edit. Galve, México, 1972.

GARCIA MANZANEDO, HÉCTOR Y LEOPOLDO VEGA-FRANCO; **Bases Esenciales de la Salud Pública**, Edit. La Prensa Médica Mexicana. S. A. de C. V., México, 1992.

HIGASHIDA HIROSE, BERTHA YOSHIKO; **Ciencias De la Salud**, Edit. McGraw-Hill, México, 1985. Pp. 461

LESPADA, JUAN CARLOS; *Aprender Haciendo, los Talleres en la Escuela*. Edit. Humanitas Buenos Aires Argentina, 1989. Pp. 209

Ley General de Salud, Edit. Secretaría de Salud; México, 1992.

LÓPEZ IBORR, J.J.; *Biblioteca Básica de la Educación Sexual*, Tomo I, Edit. Universo México, México, 1983. Pp. 123

Manual de Orientación Sexual y Planificación Familiar, Edit. Secretaría de Salud; México, 1991. Pp.141

MASTERS WILLIAM, JOHNSON VIRGINIA Y ROBERT C. KOLODNY; *La Sexualidad Humana* Vol. 1 y 3, Edit. Grijalbo, España, 1993. Pp. 798

MUOSS, R.E.; *Teorías de la Adolescencia*; Edit. Paidós, México, 1993. Pp. 225

PICK DE WEISS, SUSAN EL. AL.; *Planando tu Vida*, Edit. Limusa, México, 1991. Pp. 360

SCHMUCK RICHARD A. Y PATRICIA A. SCHMUCK; *Técnicas de Grupo en la Enseñanza*. Edit. Pax México, México, 1986. Pp. 199

TAMAYO Y TAMAYO, MARIO; *Metodología Formal de la Investigación Científica*. Edit. Limusa, México, 1988. Pp. 159

WOLMAN, BENJAMIN B.; *Diccionario de las Ciencias de la Conducta*, Edit. Trillas, México, 1987.

ANEXO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES: En tu hoja de respuestas, coloca en el paréntesis la opción que consideres correcta de acuerdo a cada pregunta.

FAVOR DE NO ESCRIBIR EN ESTAS HOJAS

1. Qué crees que sea la sexualidad?

- a) un medio de reproducción
- b) una manera de identificar a un individuo
- c) es algo que ayuda a la realización de las personas
- d) son las manifestaciones bio-psico-socioculturales del ser humano

2. Qué sería un sinónimo de sexo?

- a) relaciones sexuales
- b) género masculino y femenino
- c) amor
- d) besos y abrazos

3. Pertencen al aparato reproductor femenino:

- a) la hipófisis, el páncreas, el duodeno
- b) ovarios, útero, vagina
- c) cuerpo cavernoso, epidídimo, glándula
- d) óvulos, DIU, salpingoelasia

4. Pertencen al aparato reproductor masculino:

- a) testículos, conductos deferentes y espermatozoides
- b) periné, clítoris, himen
- c) pílora, progesterona, endometrio
- d) glándula bulbouretral, vesícula, vejiga

5. Un cambio biológico en la adolescencia es:

- a) ponerse más guapo
- b) la necesidad de independizarse
- c) la maduración de los órganos sexuales
- d) el impulso por ir a discotecas

6. Algunos cambios físicos en la adolescencia son:

- a) el crecimiento de vello púbico, crecimiento de senos, ensanchamiento de hombros
- b) mayor apetito, deseos de estudiar, buscar novio
- c) tener mayor apego al sexo opuesto
- d) interés por estudiar física y fisiología

7. Dónde se produce la fecundación?

- a) en la entrada de la vagina
- b) dentro de los ovarios
- c) en el tercio final de las trompas de falopio
- d) en una de las paredes del útero

8. Cuando se habla de preferencias sexuales se refiere a:

- a) ver películas o revistas pornográficas
- b) heterosexualidad, homosexualidad, bisexualidad
- c) paidofilia, fetichismo, zoofilia
- d) preferir alguno de los métodos anticonceptivos

9. Qué pasa con los adolescentes que se masturban?

- a) se vuelven locos
- b) es una conducta normal
- c) la cara se les cubre de barro
- d) les salen pelos en las manos

10. Las etapas de cómo respondemos al estímulo sexual son:

- a) alegría, tristeza, enojo
- b) excitación, meseta, orgasmo, resolución
- c) expectación, ruborización, consentimiento
- d) sudoración, escalofrío, relajamiento

11. De estas enfermedades, cuales son de transmisión sexual?

- a) diabetes, hipertensión, sarampión
- b) herpes genital, sífilis, SIDA
- c) tuberculosis, neumonía, vaginitis
- d) amibiasis, gastritis, cólera

12. Problemas sociales relacionados con la sexualidad son:

- a) drogadicción, alcoholismo, depresión
- b) aborto, niño maltratado, violación
- c) pandillerismo, inseguridad pública, contaminación
- d) desempleo, desnutrición, analfabetismo

13. La educación sexual es aquella que...

- a) habla sobre buenos modales entre los sexos
- b) moldea actitudes personales hacia la sexualidad
- c) busca integrarnos a la sociedad
- d) enseña el uso de métodos anticonceptivos

14. Cuando se habla sobre sexualidad, que sientes?

- a) temor
- b) curiosidad
- c) desinterés
- d) rechazo
- e) otro, cuál _____

15. Dónde adquiriste información sobre sexualidad?

- a) T:V, revistas, películas, radio
- b) lo aprendiste en la escuela
- c) te lo explicaron en tu familia
- d) platicando con tus amigos
- e) otro, cuál _____

16. Dónde te gustaría que te hablaran sobre educación sexual?

- a) escuela
- b) familia
- c) en un curso especial
- d) iglesia
- e) otro, cuál _____

17. Cuando tienes alguna duda sobre sexualidad, a quién acudes?

- a) a tus maestros
- b) a tus papás o hermanos
- c) con tus amigos
- d) a libros especializados sobre el tema
- e) otro, cuál _____

18. De los siguientes riesgos por tener relaciones sexuales, cuáles te asustan más?

- a) embarazo
- b) contraer alguna enfermedad de transmisión sexual
- c) cambiar mis planes futuros
- d) angustia y temor de ser descubierto (a)
- e) otro, cuál _____

19. Sobre qué temas de sexualidad quisieras saber?

- a) anatomía, fisiología de los órganos genitales
- b) concepción, embarazo y parto
- c) sexualidad y respuesta sexual humana
- d) disfunciones sexuales, aborto, prostitución
- e) otro, cuál _____

ANEXO 2

HOJA DE RESPUESTAS

Responde lo más honestamente que puedas ¡¡NO TE PREOCUPES!! tus respuestas son totalmente confidenciales.

EDAD _____ SEXO _____ GRUPO _____ TURNO _____

1. ()

6. ()

11. ()

2. ()

7. ()

12. ()

3. ()

8. ()

13. ()

4. ()

9. ()

5. ()

10. ()

14. () _____

15. () _____

16. () _____

17. () _____

18. () _____

19. () _____

20. Cuáles métodos anticonceptivos conoces?

21. En caso de tener relaciones sexuales te protegerías?

SI () NO ()
Por qué y cómo

22. Qué es lo que más te inquieta de la sexualidad?

23. Qué piensas de tu propia sexualidad?

24. Cómo expresas tu propia sexualidad?

25. ¿Estás contento con pertenecer a tu sexo?

SI ()

NO ()

Por qué

26. ¿Estás satisfecho con lo que sabes?

SI ()

NO ()

27. ¿Qué piensas que se lograría con la educación sexual?

¡MUCHAS GRACIAS POR PARTICIPAR!