



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**EVALUACIÓN DE LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE A  
TRAVÉS DE UNA TÉCNICA DE APERCEPCIÓN TEMÁTICA**

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

**LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

P R E S E N T A N:

**ROSAS MÉRIDA NORA**

**VELÁZQUEZ MARTÍNEZ MARÍA DE LOS ANGELES**

DIRECTORA: MTRA. GUADALUPE SANTAELLA HIDALGO

REVISORA: MTRA. ALMA MIREIA LOPEZ-ARCE CORIA

ASESOR ESTADÍSTICO: MTRA. MARTHA CUEVAS ABAD

SINODALES:

LIC. MA. ASUNCIÓN VALENZUELA COTA

LIC. LETICIA BUSTOS DE LA TIJERA



**FACULTAD  
DE PSICOLOGÍA**

SEPTIEMBRE, 2007



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el contenido de mi trabajo recepcional.

NOMBRE: María de los Angeles  
Veldzquez Martinez

FECHA: 18-Sept-2007

FIRMA: [Firma]

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el contenido de mi trabajo recepcional.

NOMBRE: Nora Plasas  
Merida

FECHA: 18 Sept 07

FIRMA: Nora R. Merida

*NORA Y ANGELES*

GRACIAS:

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
Y a la FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
Porque es un orgullo pertenecer a ésta.

SECUNDARIA DIURNA 155 "MAXIMINO MARTÍNEZ" y  
al COLEGIO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES PLANTEL SUR  
Por su apoyo en la realización de esta investigación.

A las Maestras:

GUADALUPE SANTAELLA HIDALGO  
ALMA MIREIA LOPEZ-ARCE CORIA  
MARTHA CUEVAS ABAD  
ASUNCIÓN VALENZUELA COTA  
LETICIA BUSTOS DE LA TIJERA

Por su tiempo y paciencia al compartir su experiencia profesional

CELIA SÁNCHEZ ZAVALA, por contagiarnos de entusiasmo  
y animarnos a seguir en el camino.

A todos los Adolescentes que formaron parte de este proyecto, su participación fue  
esencial ya que sin ella no hubiera sido posible culminarlo

A nuestras amigas, quienes han estado en diferentes momentos de nuestra vida.

GRACIAS por estar siempre y tenemos presentes:  
VANE, MARY, KARLA, TERE, MONI, MARTHA, LAURA, Y YAZ.

A CARLOS ROSAS y BULMARO ITURBIDE por ese apoyo extra  
y la dedicación que nos brindaron.

*ANGELES...*  
*GRACIAS!!..*

A mis *PAPÁS* por la vida y la educación, a quienes *AMO* infinitamente y a quienes les debo ser la mujer que ahora soy. Quiero que sientan que el objetivo logrado también es suyo y que la fuerza que me ayudo a conseguirlo fue su apoyo y compañía a lo largo del proceso.

A mis *Hermanos, Luis, Alberto, Asunción y Jesús*, por su apoyo y comprensión cuando me desesperaba.

Y muy especialmente a *Jesús* por su participación, serás famoso hermano!!.  
Y a *Betín* cuya titulación, motivo y reto la mía, gracias por tu ejemplo.

A mi *mami* y a mis tíos *Jaime, Vicky, Mari, Lupe y Jos*:  
su apoyo y motivación me impulsan para seguir en el camino.

A mis primas *Art, Fany y Karol*, mis sobrinas *Leslie y Dany*. Por entender cuando las regañaba porque hacían ruido y me distraían. Ahora saben porque!  
*Las Quiero Mucho* y esperaré con gusto cuando ustedes se titulen, porque sé que lo harán.

A mi primis *Michelle*, por su participación, confianza y por las locuras que con esto compartimos. *TQM.*

Con mucho cariño a la *Dra. Ma. Elena*, por sus consejos, temura, confianza, apoyo y por su gran cariño. Es y siempre será alguien muy especial en mi corazón. *Te Quiero Mucho.*

A *Pablo*, por su amor, apoyo y comprensión.

*Nora*, gracias por confiar en mí, por tu paciencia, apoyo y grandes aportaciones.  
Sabes que eres mi mejor amiga y que *T.Q.M.*

Y a todas aquellas personas que han formado parte de mi historia (profesores, compañeros, familiares, etc.) y que me han ayudado a estar en el lugar donde ahora me encuentro.

*¡GRACIAS!*

# NORA ... GRACIAS

A MI Mamá

Por su dedicación, cariño y comprensión en mis elecciones profesionales y personales.

A mi Papá

Por que es un estímulo para seguir adelante.

A mis hermanos

Carlos, Edgar y Sara por su apoyo y cariño incondicional, son un gran ejemplo de superación para mí.

A mis Tíos y a mi Abuelita

Irais, Marganta, Beto, Fedenco y Ma. Luisa

Por que siempre han estado al pendiente de mis objetivos y me han guiado para alcanzarlos.

A mis primos

Cesar Iván y Ángel Ricardo

Por su manera tan divertida de ver la vida, recuerden que siempre valdrá la pena esforzarse para ser, no buenos, sino los mejores estudiantes.

A Angie

Por haber compartido conmigo esta experiencia, eres una gran persona y mi mejor amiga, fue muy agradable y satisfactorio trabajar contigo.

A mis amigas

Sandra Montes de Oca y Nadia Gómez

Por que a pesar de la distancia, seguimos impulsando el crecimiento de todas.

Al equipo de Kid City de Sport City

Mansol, Dulce, Regi y Lupita

Gracias por su apoyo, por interesarse y preguntar acerca de mis intereses e inquietudes personales y profesionales.

A Bulmaro Iturbide

Por que siempre me has impulsado a lograr aquello que deseo, gracias por compartir tus conocimientos; por tu amor, comprensión, paciencia y entusiasmo en todo momento.

<b>ÍNDICE GENERAL</b>	
<b>RESUMEN</b>	1
<b>INTRODUCCIÓN</b>	2
<b>CAPÍTULO 1</b>	
<b>ADOLESCENCIA</b>	
Stanley Hall	4
Aberastury	7
Ana Freud	13
Peter Blos	16
Erikson	17
Kurt Lewin	19
OMS	22
<b>CAPÍTULO 2</b>	
<b>ACTITUDES HACIA LA</b>	
<b>SEXUALIDAD</b>	
Sexualidad	24
Actitudes de los adolescentes hacia la sexualidad	26
<b>CAPÍTULO 3</b>	
<b>EVALUACIÓN Y</b>	
<b>MEDICIÓN DE LA</b>	
<b>PERSONALIDAD</b>	
Evaluación y medición	42
Construcción de un instrumento de evaluación (Test Aperceptivo de la Sexualidad Adolescente T A S A)	49
<b>CAPÍTULO 4</b>	52
<b>MÉTODO</b>	
<b>CAPÍTULO 5</b>	62
<b>ANÁLISIS DE</b>	
<b>RESULTADOS</b>	
<b>CAPÍTULO 6</b>	90
<b>DISCUSIÓN Y</b>	
<b>CONCLUSIONES</b>	
<b>CAPÍTULO 7</b>	99
<b>LIMITACIONES Y</b>	
<b>SUGERENCIAS</b>	
<b>REFERENCIAS</b>	100
<b>BIBLIOGRÁFICAS</b>	
<b>REFERENCIAS</b>	104
<b>HEMEROGRÁFICAS</b>	
<b>ANEXOS</b>	

## RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue construir un instrumento para evaluar la sexualidad adolescente de manera integral, a través de la técnica de apercepción temática. El cual se denominara Test Aperceptivo de la Sexualidad Adolescente (*TASA*).

En este primer acercamiento y habiendo contado con *validez de contenido y confiabilidad interjueces*, quedo conformado por 12 láminas con imágenes a color, siendo los temas: a) anticonceptivos y/o preservativos, b) distanciamiento de la pareja, c) embarazo, d) VIH-SIDA, e) homosexualidad femenina, f) homosexualidad masculina, g) masturbación masculina, h) masturbación femenina, i) matrimonio, j) noviazgo, k) relaciones sexuales y l) una lamina en blanco.

La población estuvo conformada por 40 sujetos: 20 de secundaria y 20 de nivel medio superior de entre 14 y 18 años.

De acuerdo a los resultados podemos concluir que a través de la narración de historias, ante estímulos presentados en imágenes, hacen más fácil saber y expresar las emociones y actitudes de los adolescentes hacia la sexualidad, pues el adolescente habla de sí mismo sin darse cuenta, lo que permite que se exprese libremente.

Encontramos diferencias entre hombres y mujeres en cuanto a las actitudes hacia la sexualidad, en las láminas de homosexualidad, masturbación, y relaciones sexuales.



## INTRODUCCIÓN

¿Los anticonceptivos son buenos?, ¿Al tener una primera relación, que tantas posibilidades existen de quedar embarazada? ¿Es posible que yo me contagie? ¿El sexo es bueno? ¿Es importante tener coito? ¿Qué es lo que impulsa a tener relaciones sexuales?

Ante estas preguntas y otras más, los adolescentes nos revelan sus dudas, inquietudes, miedos e inseguridades acerca de la sexualidad. Quienes buscan resolverlas acudiendo a padres, hermanos, amigos o maestros, obteniendo respuestas acertadas, confusas o simplemente la evasión de éstas.

A lo largo de la historia la sexualidad adolescente ha sido un tema muy estudiado por diversos caminos, las investigaciones han estado orientadas en la construcción de instrumentos tipo *likert*, donde evalúan las actitudes hacia la sexualidad de manera cuantitativa, como las de Alfaro Lilia B. (1991) y Camarillo y Rodríguez (1990).

Otra rubrica de investigación pondera sobre el cómo afecta la relación padres-hijo sobre las actitudes y comportamientos de los adolescentes alrededor de la sexualidad, como son las de Almaraz y Madrigal (1991), Najera y Rodríguez (1991), concluyendo que de una relación paterno-filial afectiva y efectiva al tratar la sexualidad, permite una mejor actitud hacia esta por parte del adolescente que se muestra más abierto y centrado.

Todas estas investigaciones enfatizan y evalúan aspectos generales de la sexualidad en donde el adolescente debe responder a preguntas estructuradas, por lo que los aspectos emocionales no siempre se exploran adecuadamente; evalúan las actitudes resaltando el aspecto cognoscitivo y comportamental, sin tomar en cuenta el aspecto afectivo.

La idea de esta investigación partió de un trabajo realizado por Nora Rosas y Ángeles Velázquez (2000) quienes tenían por interés la exploración de otro tipo de instrumentos de análisis con respecto a la sexualidad del adolescente, concluyeron que el uso de imágenes y el recurso narrativo, hacen más fácil saber y demostrar las inquietudes sexuales de los adolescentes sin inhibiciones.

Examinar desde otro parámetro la sexualidad, permitirá al adolescente expresar sus actitudes libremente, reconociendo sus miedos, dudas e inseguridades sin avergonzarse, sin necesariamente verse inmerso, pero al mismo tiempo hablando de sí mismo.

El objetivo de esta investigación es la construcción de un instrumento que permita evaluar la sexualidad adolescente de manera más integral, utilizando la Técnica de Apercepción Temática.

## CAPITULO 1

### ADOLESCENCIA

Los estudiosos de la evolución humana han distinguido en la vida, diversas etapas, como la infancia, la niñez, la adolescencia, la juventud, la edad adulta y senectud. La adolescencia se convirtió en tema de investigación científica a finales del siglo XIX. Y tomando en cuenta que actualmente la población de adolescentes representa el 21% de la población total, y que entre el 2000 y 2020 el grupo de edad más grande será éste, de 10 a 19 años (SS, 2001)<sup>1</sup>, es importante su estudio e investigación.

Durante mucho tiempo en aquellas investigaciones psicológicas se exageró sobremanera la trascendencia de la adolescencia como etapa preparatoria de la edad madura y durante un tiempo, hubo científicos sociales que consideraron el estudio de la adolescencia como “el punto focal de la psicología” Lancaster, 1897 citado en (Grinder, 1992:27).

La experiencia del adolescente no sólo varía de una cultura a otra sino también, la perspectiva de cada autor que la ha abordado.

G. Stanley Hall (1844 a 1924) es considerado, por muchos, el padre de la “psicología de la adolescencia”. Se trata del primer psicólogo que estableció una psicología de la adolescencia como hecho en sí y que utilizó métodos científicos para su estudio. En Muss (1989:22)

“El concepto de adolescencia, según G. Stanley Hall, se deriva, de sus principios básicos de psicología genética.

En su obra titulada *Adolescence*, recalcó que el niño, tan antiguo racialmente, era el padre del adolescente y que, para hacer madurar al adolescente, era preciso fomentar con gran cuidado los periodos naciescentes de cada etapa de desarrollo”. (Grinder, 1992:42)

Hall tomó el concepto Darwiniano de la evolución biológica y lo elaboró como una teoría psicológica de la recapitulación. Según esta teoría la historia de la experiencia del género humano se ha incorporado a la estructura genética de cada individuo. La ley de la recapitulación 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. Vale decir que, el

---

<sup>1</sup> En Revista *Ipas*, Septiembre 2004

individuo vuelve a vivir el desarrollo de la raza humana desde un primitivismo animaloide, a través de un período de salvajismo, hasta los modos de vivir civilizados más recientes que caracterizan a la madurez.

Hall suponía que ese desarrollo obedece a factores fisiológicos. Suponía, además, que tales factores fisiológicos están determinados genéticamente y que fuerzas directrices interiores controlan y dirigen predominantemente el desarrollo, el crecimiento y la conducta. De esta teoría se desprende que el desarrollo y sus concomitancias de conducta se producen de acuerdo con pautas inevitables, inmutables, universales e independientes del ambiente socio-cultural.

Pero para tranquilidad de padres y educadores, aseguro también que esa conducta intolerable desaparecería espontáneamente en la etapa siguiente del desarrollo; no así, para los educadores ya que los esfuerzos educacionales o disciplinarios, que se hicieran por corregirla, son innecesarios.

Hall dividía el desarrollo humano en cuatro etapas; similar a la propuesta por Rousseau. Las principales etapas evolutivas de Hall son: *infancia, niñez, juventud y adolescencia*.

En el período de *infancia* incluye los primeros cuatro años de vida. Mientras el niño gatea, representa la etapa animal de la raza humana. Durante ese período predomina el desarrollo sensorial; el niño va adquiriendo aquellas actitudes sensomotrices que son necesarias para la autopreservación.

El período de la *niñez* entre los cuatro y ocho años, correspondería presuntamente a la época cultural en que la caza y la pesca constituían las actividades primordiales del ser humano. Es la época en que el niño juega al escondite, a cowboys e indios, en que utiliza armas de juguete. La construcción de cuevas, chozas y otros escondrijos.

La *juventud* de los ocho a los doce años, comprende el período que hoy en día es comúnmente llamado "preadolescencia", en esa etapa el niño recapitula "la vida monótona del salvajismo"

La *adolescencia* es el periodo que se extiende desde la pubertad (alrededor de los doce o trece años) hasta alcanzar el status de adulto. Según Hall, finaliza relativamente tarde, entre los veintidós y veinticinco años. Hall describió la adolescencia como un periodo característico de "*sturm und drang*" "tormenta e ímpetu"

En términos de la recapitulación, la adolescencia corresponde a una época en que la raza humana se hallaba en una etapa de turbulencia y transición.

Hall describió la adolescencia como un segundo nacimiento, "pues es entonces cuando aparecen los rasgos más evolucionados y más esencialmente humanos.

Hall percibía la vida emotiva del adolescente como una fluctuación entre varias tendencias contradictorias.

En la última fase de la adolescencia, el individuo recapitula la etapa inicial de la civilización moderna. Esa etapa corresponde al final del proceso evolutivo: el individuo llega a la madurez.

La pubescencia no es un acontecimiento único, sino un conjunto de sucesos, ninguno de los cuales se presenta en forma instantánea.

La idea principal en la definición de la pubertad es el logro de la madurez reproductora; de ahí que el criterio aislado más universalmente aceptado para determinar la pubertad en las niñas sea, la primera menstruación.

En cuanto al límite superior de la edad de la adolescencia, está menos definido que el comienzo de la pubescencia, puesto que no existen fenómenos fisiológicos objetivos que puedan utilizarse para fijar su terminación.

En general, las aportaciones que Hall hizo al estudio de la adolescencia resultan importantes por el reake que en su momento le dio a esta etapa. Aunque actualmente existen mas definiciones y teorías, en algún momento éstas se contraponen, coinciden o se complementan.

Como podemos darnos cuenta, Hall pone más énfasis en la genética y el desarrollo fisiológico, como elementos de progreso de la evolución humana, para explicar la conducta adolescente; restándole importancia a los aspectos emocionales y sociales que definitivamente influyen en la adolescencia.

Así, para Aberastury:

“Adolescencia significa la condición o el proceso de crecimiento.

El término se aplica específicamente al periodo de la vida comprendida entre la pubertad y el desarrollo completo del cuerpo, cuyos límites se fijan, por lo general, entre los 13 y los 23 años en el hombre, pudiendo extenderse hasta los 27 años” (2001:158)

Las características de la adolescencia es que el niño, quiera o no, se ve obligado a entrar en el mundo del adulto; y podríamos decir que primero entra a través del crecimiento y los cambios de su cuerpo y mucho más tarde de sus capacidades y afectos

El adolescente realiza tres duelos fundamentales: a) el duelo por el cuerpo infantil perdido, base biológica de la adolescencia, b) el duelo por el rol y la identidad infantiles, que lo obliga a la renuncia de la dependencia y a una aceptación de responsabilidades que muchas veces desconoce y c) el duelo por los padres a los que retiene para su refugio y protección; aunque se ve complicada por la actitud de los padres que tienen que aceptar su envejecimiento.

Se une a esto el duelo por la bisexualidad infantil. Estos duelos son verdaderas pérdidas de personalidad, van acompañados por el complejo psicodinámico del duelo normal y en ocasiones adquieren las características del duelo patológico. Esta situación del adolescente frente a su *realización evolutiva*, basada en las relaciones interpersonales de su infancia, a la que deberá abandonar, lo lleva a la inestabilidad que lo define, cuyas características describen como “*síndrome de la adolescencia normal*”. Este síndrome, producto de la propia situación evolutiva, surge de la interacción del individuo con su medio.

La patología es siempre expresión del conflicto del individuo con la realidad. Crean que las modificaciones del medio van a determinar la expresión de la “normal anormalidad del

adolescente". La necesidad de elaborar los duelos obliga al adolescente a recurrir, normalmente, a manejos psicopáticos de actuación, que identifican su conducta.

Por otra parte a la Adolescencia la definirán como un momento crucial en la vida del hombre y constituye la etapa decisiva de un proceso de desprendimiento que comenzó con el nacimiento. Los cambios psicológicos que se producen en este periodo y que son el correlato de cambios corporales, llevan a una nueva relación con los padres y con el mundo. Ello solo es posible si se elabora lenta y dolorosamente el duelo por a) el cuerpo de niño, b) por la identidad infantil y c) por la relación con los padres de la infancia.

Es un periodo de contradicciones, confuso, ambivalente, doloroso; frecuentemente confundido con crisis y estados patológicos. Si el adolescente es capaz de aceptar simultáneamente sus aspectos de niño y de adulto, puede aceptar los cambios de su cuerpo y así, comienza a surgir su nueva identidad.

La problemática del adolescente comienza con los cambios corporales, con la definición de su rol en la procreación y se sigue con cambios psicológicos y debe renunciar a su condición de niño.

El sufrimiento, la contradicción, la confusión, los trastornos son de este modo inevitables; pueden ser transitorios: pueden ser elaborables, debemos plantearnos si gran parte de su dolor podría ser mitigado, cambiando estructuras familiares y sociales.

No hay duda alguna de que el elemento sociocultural influye con un determinismo específico en las manifestaciones de la adolescencia, pero también tenemos que tener en cuenta que tras esa expresión sociocultural existe un basamento psicobiológico que le da características universales.

El problema de la adolescencia debe ser tomado como un proceso de cambio, de desprendimiento, pero que se teñirá con connotaciones externas peculiares de cada cultura que lo favorecerán o dificultarán, según las circunstancias.

También se ha definido a la adolescencia como: " la etapa de la vida durante la cual el individuo busca establecer su identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones objetales-parentales internalizadas y verificando la realidad que el medio social le ofrece, mediante el uso

de los elementos biofísicos en desarrollo a su disposición y que a su vez tienden a la estabilidad de la personalidad en un plano genital, lo que solo es posible si se hace el duelo por la identidad infantil”(Mauricio Knobel en Aberastury 2001:39,40)

La estabilización de la personalidad no se logra sin pasar por un cierto grado de conducta “patológica” que debemos considerar inherente a la evolución normal de esta etapa de la vida. El concepto de normalidad no es fácil de establecer, ya que varía en relación con el medio socioeconómico, político y cultural.

La normalidad se establece sobre las pautas de adaptación al medio, y que no significa sometimiento al mismo, sino más bien la capacidad de utilizar los dispositivos existentes para el logro de las satisfacciones básicas del individuo en una interacción permanente que busca modificar lo displacentero o lo inútil a través del logro de sustituciones para el individuo y la comunidad.

La mayor o menor anomalía de este síndrome normal a la que acabamos de referirnos, se deberá, en gran parte a los procesos de identificación y de duelo que haya podido realizar el adolescente.

Sintetizando las características de la adolescencia, podremos describir la siguiente “sintomatología” que integraría este síndrome:

#### 1) Búsqueda de sí mismo y de la identidad

Es cuando surgen las ansiedades básicas, es un proceso psicológico que llevará al individuo hacia la madurez. Para Erikson en (Aberastury 2001:5) identidad es el proceso psicosocial que preserva algunos rasgos esenciales tanto en el individuo como en su sociedad. Antes de pasar al actuar genital, el adolescente pasa por “la moratoria sexual” donde no se requieren roles específicos y se permite experimentar, en esta búsqueda recurre a situaciones favorables como la uniformidad, que le brinda seguridad y estima personal, es aquí donde ocurre el proceso de doble identificación masiva que explica el proceso grupal. En ocasiones el adolescente busca lo que Erikson llama “una identidad negativa”, base de las pandillas, drogadictos, homosexuales. El adolescente puede adoptar distintas identidades como: las transitorias, las ocasionales o las circunstanciales. La identidad adolescente se caracteriza por el cambio de relación del individuo, básicamente con sus padres.



## 2) La tendencia grupal.

El fenómeno grupal facilita la conducta psicopática normal en el adolescente. La diferencia fundamental reside en que para el psicópata esta conducta es permanente y cristalizada; mientras que en el adolescente normal es un momento circunstancial y transitorio que se somete a rectificación por la experiencia.

## 3) Necesidad de intelectualizar y fantasear.

Son los pensamientos típicos del adolescente, que según Erikson, utiliza como mecanismos de defensa el duelo, el ascetismo e intelectualización donde experimenta actividades literarias, escribe versos, novelas y cuentos. Al respecto Aberastury (2001:64) menciona que solo teniendo una relación adecuada con objetos internos buenos y también con experiencias externas no demasiado negativas, se puede llegar a cristalizar una personalidad satisfactoria.

## 4) Las crisis religiosas.

Para Charlotte en (Aberastury, 2001:66) "el adolescente quiere dudar "quien es", como intento de solución a la angustia que sufre el yo en búsqueda de identificaciones positivas y la muerte corporal definitiva. Entiende la separación de sus padres, así como la muerte de estos.

## 5) Desubicación temporal.

En el pensamiento del adolescente, frente a lo temporal como a lo espacial, adquiere características muy especiales su frase "pero si tengo tiempo". Entonces la adolescencia se caracteriza, para Erikson por la impartición de partes indiscriminadas, fusionadas de la personalidad en aquellas otras más diferenciadas. El adolescente tiene dificultad para distinguir presente, pasado y futuro. Solo tiene una noción temporal corpórea y rítmica, como: comer, defecar, dormir, estudiar, jugar, respectivamente.

## 6) Evolución sexual.

En este periodo evolutivo la importancia de las figuras parentales reales es enorme, las luchas con las figuras parentales mediante los procesos de identificación con las mismas, las que la van a llevar a la cristalización final de la identidad adolescente, preparándola para ser una

identidad adulta. En la búsqueda de la definición genital el adolescente, suele tener que pasar por periodos de homosexualidad. La masturbación tiene la finalidad exploratoria, de aprendizaje y preparatoria para la futura genitalidad procreativa, es decir, que la masturbación, como fenómeno normal de la adolescencia, le permite al individuo en esta etapa de su vida, pasar por la etapa esquizo-paranoide de su personalidad, considerar a sus genitales como ajenos a sí mismo, tratar de recuperarlos e integrarlos y finalmente, realizar el proceso depresivo a través de una angustia, primero persecutoria y luego depresiva, e integrar sus genitales a todo el concepto de sí mismo, formando realmente una identidad genital adulta con capacidad procreativa, independencia real y capacidad para formar una pareja estable en su propio espacio y en su propio mundo.

#### 7) Actitud social reivindicatoria.

No todo el proceso de la adolescencia depende del adolescente mismo; como una unidad aislada en un mundo en el que no existe. La familia es la primera expresión de la sociedad que influye y determina gran parte de la conducta de los adolescentes. Stone y Church, en (Aberastury, 2001:96) hablan de la "ambivalencia dual" ya que la misma situación ambivalente que presentan éstos al ver que aquellos se alejan. La ulterior aceptación de la identidad está forzosamente determinada por un condicionamiento entre individuo y medio que es preciso reconocer. El adolescente presenta una conducta que es el resultado final de una estabilidad a) biológica y psíquica, b) de la urgencia de los dispositivos cambiantes de relación objetal y c) de la vitalidad de los conflictos inconscientes. Estos últimos, están moldeados sobre la sociedad en la que el individuo vive.

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

La conducta adolescente está dominada por la acción, que constituye la forma de expresión más típica en estos momentos de la vida, en que hasta el pensamiento necesita hacerse acción para poder ser controlado. Spiegel en (Aberastury,2001:96) ha hablado de la personalidad del adolescente describiéndola como "esponjosa", es decir, permeable, que recibe todo y que también proyecta, es una personalidad en la que los procesos de proyección e introyección son intensos, variables y frecuentes. Por eso es que hablamos de una "normal anormalidad", de una inestabilidad permanente del adolescente.

#### 9) Separación progresiva de los padres.

Uno de los duelos fundamentales que tiene que elaborar es el duelo por los padres infantiles, una de sus tareas es ir separándose de los padres. La presencia internalizada de buenas imágenes parentales, con roles bien definidos y una escena primaria amorosa y creativa, permitirá una buena separación de los padres, un desprendimiento útil, facilitará al adolescente el pasaje a la madurez; para el ejercicio de la genitalidad en un plano adulto.

#### 10) Constantes fluctuaciones del humor y del estado de ánimo.

Los fenómenos de “depresión” y “duelo” acompañan el proceso identificatorio de la adolescencia. Un sentimiento básico de ansiedad y depresión acompañarán permanentemente como substrato a la adolescencia. La cantidad y la calidad de la elaboración de los duelos de la adolescencia determinarán la mayor o menor intensidad de esta expresión y de estos sentimientos más profundas o, cuando elabora y supera los duelos, puede proyectarse en una elación que muchas veces suele ser desmedida.

Los cambios de humor son típicos de la adolescencia y es preciso entenderlos sobre la base de los mecanismos de proyección y de duelo por la pérdida de objetos, al fallar estos intentos de elaboración.

El crecimiento y modificaciones de su cuerpo al llegar a la pubertad “capacidad de engendrar” imponen al adolescente un cambio de rol frente al mundo exterior. Esta exigencia es experimentada como una invasión a su propia personalidad.

El cambio corporal es vivido como una irrupción incontrolable de un nuevo esquema corporal que le modifica su posición frente al mundo externo y lo obliga a buscar nuevas pautas de convivencia.

Si se aleja del mundo exterior y se refugia en el mundo interno, es para estar “seguro”, porque en todo el crecimiento existe un “impulso hacia lo desconocido y temor a lo desconocido”. Este refugio en la infancia se debe no solamente a que le cuesta hacer el “duelo de la infancia” sino que la infancia misma, es lo que él conoce. Es por eso que otro de los problemas centrales del adolescente es la búsqueda de su identidad.

En resumen, podemos concluir que Aberastury habla de adolescencia como un proceso de crecimiento dándole mas importancia a los cambios físicos, los cuales le permitirán al adolescente entrar al mundo del adulto teniendo antes que resolver los duelos: a) por el cuerpo infantil, b) por el rol e identidad infantil y c) por la perdida de los padres para alcanzar la madurez.

Una limitante que observamos en su definición para nuestro estudio es que, no todos los adolescentes presentan los cambios físicos al mismo tiempo, ni en la misma proporción, por lo que no siempre el crecimiento físico es una condición para entrar al mundo del adulto.

Si bien es cierto que los aspectos físicos son importantes, la concepción de Aberastury sobre el concepto de adolescencia resulta poco funcional debido a que deja en última instancia a los aspectos emocionales y sociales, siendo estos fundamentales para fines de esta investigación.

La teoría psicoanalítica del desarrollo adolescente y la teoría evolutiva de recapitulación de Hall tienen una idea fundamental en común: ambas consideran a la adolescencia como un periodo filogenético. En general, esta teoría sostiene que el individuo repite experiencias anteriores de la evaluación humana en su desarrollo psicosexual.

La *adolescencia* para Ana Freud, constituye por definición "una interrupción del crecimiento imperturbado, y se asemeja a otros trastornos emocionales y desequilibrios estructurales". (1992:176)

Para Ana Freud, el adolescente se encuentra en una constante búsqueda de sí mismo, de su identidad, es por ello que busca posibilidades, opciones e intenta diversas soluciones a fin de encontrar lo ideal para su personalidad; para ella el mantenimiento de un equilibrio estable durante el proceso adolescente es en sí mismo anormal" (1992:183).

El reconocimiento de la falta de armonía en la estructura psíquica del adolescente, como premisa básica, allana el camino de la comprensión. Es posible ver entonces que las perturbadoras luchas entre *el ello* y *el yo* son intentos beneficiosos de restaurar la paz y la armonía.

Al respecto Ana Freud considera normal que un adolescente se comporte durante un largo periodo de manera incoherente e imprevisible; que se oponga a sus impulsos y que los acepte; que logre evitarlos y que se sienta desbordado por ellos; que ame a sus padres y que los odie; que se rebelde contra ellos y que dependa de ellos; que se sienta avergonzado de reconocer a su madre ante los demás y que, inesperadamente, desee de todo corazón hablar con ella; que imite y se identifique con otros y a su vez busque su propia identidad, que sea idealista, amante del arte, generoso y desinteresado como nunca volverá a ser, pero que sea también lo contrario, egocéntrico, egoísta y calculador. (1992:183)

Estas fluctuaciones entre extremos opuestos serían altamente anormales en cualquier otra época de la vida; pero en este momento significan simplemente que hace falta un largo tiempo para que surja la estructura adulta de la personalidad, que el *yo* del individuo no cesa de experimentar y que no desea cerrarse prematuramente a nuevas posibilidades. (Ana Freud, 1992:184)

Ana Freud se interesa, más que su padre, en la dinámica del desarrollo adolescente. Su interés persistía en las luchas que libra el *yo* para dominar los conflictos y presiones que se originan en los derivados instintivos; en los casos normales esas luchas llevan a la formación del carácter y en los patológicos, a la formación de síntomas neuróticos. Ana toma muy en cuenta las relaciones entre el *ello*, el *yo* y el *superyo*. El equilibrio establecido entre *el yo* y el *ello*, se perturba, con lo que se producen conflictos internos. Uno de los aspectos a ser tenido en cuenta, en el estudio de la adolescencia es la tentativa a recobrar el equilibrio interno. (1992:167)

Un equilibrio armonioso entre el *ello*, el *yo* y el *superyo* es posible, pero Ana Freud no desarrolló esta idea. Por lo que para ella el establecimiento de tal equilibrio sería probablemente el desenlace propio de la mayoría de los adolescentes normales.

Más que cualquier otra época de la vida, la adolescencia con sus típicos conflictos, ofrece al analista cuadros que ilustran el interjuego y la secuencia de peligros internos, ansiedades, defensas, formación de síntomas permanentes y transitorios y colapsos mentales. (Ana Freud, 1992:167)

El adolescente esta empeñado en una lucha emocional de extremada urgencia e inmediatez. Su libido esta a punto de desligarse de los padres para catectizar nuevos objetos. Son inevitables el duelo por los objetos del pasado y los amorios, afortunados o desafortunados, con adultos ajenos al medio familiar o con otros adolescentes del sexo opuesto o del mismo sexo.

Las perturbaciones adolescentes asumen la apariencia de una neurosis, cuando la situación patógena inicial esta localizada en el *superyo* y la ansiedad resultante es vivida como culpa; en cambio, se asemejan a un desorden psicótico cuando la situación de peligro reside en la supremacia del *ello*, que amenaza la existencia y la integridad del *yo*.

El hecho de que un adolescente impresione como obsesivo, fóbico, histérico, ascético, esquizoide, paranoide, suicida, etc., dependerá entonces, por una parte, de la calidad y la cantidad de los contenidos del *ello* que acosan al *yo* y, por la otra, de la selección de los mecanismos de defensa que emplea este ultimo.

Para Ana Freud, es lamentable el hecho de que el periodo de los trastornos de los adolescentes y el reordenamiento interior de las fuerzas coincida con el planteamiento de las exigencias, tan serias, como el rendimiento académico en la escuela, la elección de una carrera y una mayor responsabilidad social. (1984:23)

Mientras que la conducta del adolescente es incoherente e imprevisible, es posible que éste sufra, pero Ana Freud no considera que requiera tratamiento. En su opinión, es necesario darle tiempo y medios para que elabore sus propias soluciones. Quizá sean sus padres quienes deben recibir ayuda y orientación para actuar con la necesaria indulgencia. Existen pocas situaciones en la vida que sean más difíciles de enfrentar que la de un hijo o hija adolescente que lucha por liberarse. (1992:184)

Por lo antes mencionado, podemos decir que Ana Freud coincide con Aberastury en cuanto a la conducta adolescente ya que ambas hablan de un proceso, de conflictos, duelos y que estos son pasajeros y se resuelven a través del tiempo.

Peter Blos define a la Adolescencia como: "La suma total de todos los intentos para ajustarse a la etapa de la pubertad, al nuevo grupo de condiciones nuevas internas y externas (endógenas y exógenas) que confronta el individuo". (Blos, 1975:29)

Así, Blos considera a la adolescencia como una segunda edición de la infancia, porque en ambos periodos sucede lo mismo: *ello* fuerte contra *yo* débil.

La descripción de Blos permite evidenciar algunos de los procesos fundamentales de la adolescencia. Distingue cinco estadios:

- 1- *La preadolescencia.* Corresponde a un despertar de las pulsiones ligado al desarrollo puberal. Se trata de un aumento cuantitativo de la tensión pulsional, sin que exista determinación de un nuevo objeto amoroso, permanece indiferenciado.
- 2- *La primera adolescencia.* Corresponde esencialmente a una fase de ausencia de catexis en los objetos amorosos incestuosos, es decir, en los objetos internos constituidos en el Edipo, a partir de las figuras parentales, con lo cual el equilibrio del aparato psíquico se ve amenazado.
- 3- *La adolescencia.* Se caracteriza por el descubrimiento del objeto heterosexual y, en consecuencia, por el despertar del Edipo. Puede introducirse, a continuación, una etapa "narcicista" como una etapa de desprendimiento entre la ligazón a los padres y el amor heterosexual de un nuevo objeto. Por otra parte, el desprendimiento de los primeros objetos de amor se acompaña de un trance depresivo (antes del establecimiento de otros lazos objetales).
- 4- *El final de la adolescencia.* Es una etapa de consolidación de las funciones y de los intereses del *yo*. Se estructura la imagen del *yo* y según Blos, el *yo* es el < heredero de la adolescencia>; al igual que el *superyo* era el heredero del complejo de Edipo.
- 5- *La post-adolescencia.* Es una imagen distinguida por Blos para señalar la entrada en la vida adulta (profesión, matrimonio, procreación, etc.)

La formación final de la personalidad adolescente se lleva a cabo por medio de la interacción del impulso de maduración innato y de la conducta dirigida, pero; lo característico, lo esencial del desarrollo, está dado por los años anteriores a la latencia (niñez temprana) debido a lo mencionado es que se debe revisar la niñez, en cuanto a los impulsos del YO, sobre todo cuando ya influye sobre la identidad sexual, porque esta formación es irreversible, su sintonía *yoica* es fija y es precisamente lo que determina la identidad.

Blos a diferencia de Ana Freud, muestra una definición mas completa de la adolescencia ya que habla de adaptación a nuevas situaciones. Es para él, también, un proceso; sin embargo, no habla de conflictos, duelos, como Ana; sino de continuidad en el desarrollo. Ya que para entender la adolescencia es necesario resolver etapas anteriores como la latencia (niñez temprana).

Para Erikson "La adolescencia es la edad del establecimiento final de una identidad positiva dominante del yo". (Muuss, 1989:49)

El adolescente tiene que reestablecer la identidad del yo a la luz de sus experiencias anteriores y aceptar que los nuevos cambios corporales y sentimientos libidinales son partes de sí mismo.

Erik Erikson, en su obra *Eight States of Man*, modifica la teoría freudiana del desarrollo psicosexual a la luz de ciertos hallazgos de la antropología cultural. (Muuss, 1989:48)

Erikson ubico la adolescencia en el quinto estadio de su teoría, Identidad vs Confusión de roles. En donde "la integración de una identidad es más que la suma de las identificaciones de la niñez. Es la confianza intensificada, en que la identidad interna y la continuidad lograda a través de los pasados años de desarrollo corren paralelos a la identidad y la continuidad del significado de ellos para con los demás. (1994:541)

El adolescente busca una identificación con sus compañeros, a través de sus ideales, de los estereotipos y de sus adversarios.



La fortaleza básica que debe desarrollarse durante la adolescencia es la *fidelidad*, es la capacidad de sostener lealtades libremente entregadas a pesar de las inevitables contradicciones de los sistemas de valores. Incluye la sinceridad, autenticidad y un sentido de deber en nuestras relaciones con otras personas.

Durante los últimos años escolares, los adolescentes agobiados por la revolución fisiológica de la maduración genital y la incertidumbre acerca de los roles adultos que deberán asumir, tratan de establecer una subcultura adolescente con algo que se asemeja mucho a la formación de la identidad, más que a un desarrollo pasajero. En su búsqueda de un nuevo sentido de continuidad y mismidad, que ahora debe incluir la madurez sexual, algunos adolescentes tienen que enfrentar crisis de épocas pasadas antes de estar en condiciones de instalar ídolos e ideales perdurables como guardianes de una identidad final. (Erikson, 1974:105)

Necesitan ahora tener una identidad con contornos más definidos, acorde con sus exigencias "sociales" que reemplazará al ambiente de la infancia.

Se refiere a la *crisis de identidad* como un aspecto psicosocial de la adolescencia. El estadio más temprano de la crisis de identidad, dejaba una importante necesidad de confiar en uno mismo y en los otros. Como segundo estadio, se establece la necesidad de ser definido por lo que uno puede desear libremente, entonces el adolescente busca la oportunidad de tener el consentimiento de los otros para decidirse por uno de los inevitables caminos del servicio, en contraparte, experimenta el miedo mortal de verse forzado a realizar actividades en las que se sentiría expuesto al ridículo o dudando de sí mismo. Por otro lado, la herencia de la edad de juego es la imaginación ilimitada en lo que respecta a lo que uno puede llegar a ser, entonces, resulta evidente que el adolescente deposita la confianza en aquellos pares y personas mayores, sean buenos o malos consejeros, que proporcionen un ámbito imaginativo, aunque ilusorio, a sus aspiraciones. Por último, si el deseo de hacer que algo funcione, y de hacerlo funcionar bien, es un logro de la etapa escolar, entonces la elección de una ocupación asume una significación que va más allá de la cuestión de la remuneración o el estatus. (Erikson, 1974:105,106)

A partir de esta etapa, las malas adaptaciones agudas causadas por la anomia social pueden producir regresiones psicopatológicas.

La *identidad del yo* implica la integración total de ambiciones y aspiraciones vocacionales, junto con todas las cualidades adquiridas a través de identificaciones anteriores: imitación de los padres, enamoramientos, admiración de héroes, etc. Únicamente, el logro de todos estos aspectos de la identidad del yo – que podemos llamar *integridad*– permitirá la intimidad del amor sexual y afectivo, la amistad profunda y otras situaciones que requieren entregarse sin temor de perder la identidad del yo en la etapa evolutiva siguiente. (Muuss, 1989:52,53)

Erikson en su teoría de la adolescencia habla de crisis; sin embargo; a diferencia de Ana Freud y Aberastury que hablan de conflictos y duelos respectivamente, para él, las crisis no son catástrofes, por el contrario son momentos decisivos de vulnerabilidad que le permitirán al yo resolver tareas específicas, antes de proseguir a la siguiente etapa. Dentro de las cuales el medio social influye de manera particular para cada sociedad.

Al respecto Kurt Lewin explica la conducta a partir de una situación específica la cual dice esta determinada por ciertas leyes. La conducta esta dada a partir de la persona y el ambiente, siendo estas a su vez interdependientes a esto se le llama “espacio vital” o “espacio psicológico”, el cual incluye aspectos biológicos, psicológicos y sociológicos.

El espacio vital es dinámico; la integración y organización de éste es lo que conforma la personalidad.

En la infancia, el espacio vital esta relativamente estructurado; no así, en la adolescencia donde se aprecian regiones desconocidas, relaciones sociales nuevas, los cambios en la imagen del cuerpo, además de la perspectiva del tiempo indicador de desarrollo.

Kurt Lewin, (en Muuss, 1989:116) define la *adolescencia* como el periodo de transición en que el adolescente cambia de grupo.

Es decir, pasa por una “locomoción social”, donde hay una falta de estructura cognoscitiva que lleva a la incertidumbre de la conducta adolescente.

Esta falta de estructura también tiene que ver con la imagen y el cuerpo, ya que hay cambios en su estructura física, en su cuerpo y sensaciones nuevas. De tal manera que la relación corporal tiene que ver con la estabilidad y seguridad del individuo.

La conducta adolescente es caracterizada por una plasticidad de la personalidad.

La adolescencia es un periodo de transición de la niñez a la edad adulta. Donde se producen cambios profundos y rápidos. El paso del mundo de la infancia al mundo del adulto lleva al adolescente a lo que se conoce como "hombre marginal" o eterno adolescente, es decir, que esta entre el límite de separación de dos grupos, se encuentra en ambos. Los problemas a los que se enfrenta son internos como la inestabilidad, la incertidumbre, el odio; por si mismo; externos, como confusión en cuanto al grupo al que pertenece, ostracismo.

La conducta adolescente presenta estructura dinámica del espacio vital, donde operan los siguientes factores: a) la expansión del campo psicológico, b) la posición de hombre mujer, a los de los grupos infantiles y adultos y c) los cambios de origen biológico en el espacio vital.

La conducta adolescente dependerá de la intensidad y de la naturaleza de estas fuerzas conflictuales, es decir, la sociedad adulta, la infantil y los factores que separan una de la otra.

La teoría del campo no cree necesario determinar si es la herencia o el ambiente la que mayor influencia ejerce sobre el desarrollo; ya que no revela la dinámica del individuo en desarrollo, ni la influencia relativa de los factores biológicos sociales y emocionales, ni los mecanismos por medio de los cuales estos se oponen e influyen entre sí. Lo primordial es, enfocarnos en la investigación de la dinámica y no abstraer a partir de cualquier situación; sino buscar situaciones que nos ayuden a explicar los factores determinantes de la estructura dinámica total a partir de lo concreto (situaciones particulares)

La teoría de campo presupone diferencias individuales y culturales, de tal manera que el espacio vital varia de un individuo a otro en cuanto al ritmo y la sensibilidad. Los cambios de conducta también diferirán ampliamente y serán probablemente más notables que en otros periodos.

Los aspectos relativamente estables dentro de una cultura, aunque bien diferentes de una cultura a otra, son: a) las ideologías, actitudes, y valores reconocidos, b) el modo en que distintos actos son vistos como relacionados o no relacionados entre sí.

Es, también, distinta la duración del periodo adolescente en una cultura y en otra.

El espacio de libre movimiento (ELM): limitado por lo que esta prohibido a una persona y por lo que está por encima de su capacidad. Es aquella zona del ambiente que resulta accesible para el individuo a partir de su posición presente. Variará de un individuo a otro tanto en extensión como en naturaleza, y proveerá a uno u otro, experiencias diferentes. Sin embargo, son aun más importantes las restricciones que limitan la actividad. Las diferencias que existan entre las zonas prohibidas y las permitidas son importantes para la realización de la independencia y para el desarrollo de la personalidad. Así el ELM es una construcción psicológica por medio de la cual pueden explicarse diferencias individuales y culturales.

La adolescencia es un periodo de transición, cuya naturaleza señala varios aspectos:

- a) Cambio en la pertenencia aun grupo. "Locomoción social". Cambia la posición de la persona.
- b) Cambio de grupo del infantil al adulto. Es un desplazamiento a una posición más o menos desconocida, penetra en una región desconocida.
- c) Cambio en el cuerpo. El espacio vital esta lleno de posibilidades e incertidumbres.
- d) El radicalismo.
- e) Ampliación del espacio vital hacia regiones desconocidas. Abarca no solo ambientes geográficos y sociales, sino espacios temporales; hay diferencias en la estructura; cambia la dimensión de la perspectiva temporal. Dentro de las partes del espacio vital que representa el futuro, los niveles de realidad e irrealidad se diferencian gradualmente. Es preciso "hacer planes".
- f) La transición de la infancia a la adultez: "hombre marginal".

Como podemos ver, Kurt Lewin hace aportaciones importantes en el estudio de la adolescencia, debido a que incluye factores socioculturales en su estudio y que consideramos que son inherentes a la conducta adolescente. Siendo éstos, aspectos fundamentales para esta

investigación, donde se evaluarán las actitudes y las emociones de los adolescentes, inmersos en una sociedad que en definitiva, los influye.

Así, en la revisión que se hizo podemos decir que algunos autores coinciden en que la adolescencia es un proceso. Para Aberastury (de desprendimiento), Hall (filogenético), Erikson (de integración de la identidad), Blos (continuo de adaptación) y Ana Freud (continuo, caracterizado por un conflicto).

En general, los autores coinciden en que en la adolescencia van a existir cambios; sin embargo, éstos son denominados de diferente manera para cada uno de ellos; Ana Freud habla de un conflicto, mientras que Aberastury de duelos, lo que para Hall es tormenta e ímpetu, y Erikson denomina crisis; Blos habla de adaptación (cambios) y Lewin de factores ambientales y personales que interactúan entre sí (Espacio Vital).

El interés de la adolescencia se ha extendido hacia otras entidades, como lo es para la Organización Mundial de la Salud (OMS) quien define a la adolescencia como:

“Un periodo de transición entre la infancia y la juventud que se ubica entre los 10 y 19 años de edad. Esta etapa del desarrollo humano comprende una serie de cambios biológicos y corporales que implican, inicialmente el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios (pubertad) y el pleno desarrollo de la capacidad reproductiva, así como; notorias transformaciones psicológicas y sociales marcadas por el abandono del cuerpo (infantil) y la identidad de la infancia, la necesidad de separación de los padres y madres ( o de figuras similares), el inicio de las relaciones sexuales y un proyecto de vida propios que preparan para la juventud y la vida adulta”.<sup>2</sup>

Cabe mencionar que esta experiencia esta influida por el contexto social, cultural y económico en que se desenvuelven las personas de estas edades o que puede hacer que la vivencia de la adolescencia sea diferente de un individuo a otro.

Resulta difícil poder tomar una definición como absoluta, ya que todas poseen algún aspecto que resulta importante para el objetivo de la investigación, sin embargo, definiremos lo que para nosotras es la adolescencia, sin vetar las aportaciones que hicieron los autores revisados.

---

<sup>2</sup> En Revista *Ipax*, Septiembre 2004.

La adolescencia es un proceso continuo de cambios biológicos, psicológicos y sociales, por el que pasa el individuo y que le permiten adaptarse a las nuevas condiciones del medio que lo rodea.

Un buen punto de partida para entender la adolescencia es tener presentes las características de esta etapa de la vida: la adolescencia es una fase de definición y consolidación de la personalidad. Aunque aún en proceso y por tanto constituye un reto su evaluación.

## CAPÍTULO 2

### ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD

#### SEXUALIDAD

Durante mucho tiempo la sexualidad se ha considerado sinónimo de sexo, o se utilizaba un término u otro indiferentemente. Esto era así porque la sexualidad ha estado reducida a la genitalidad, a las relaciones sexuales con penetración, a la procreación, al estado adulto.

Freud percibía la sexualidad como un proceso corporal que podía ser entendido por completo bajo un modelo de reducción de la tensión. Sin embargo Freud comenzó a enfatizar el carácter psicológico de los procesos mentales y la sexualidad. Uso la palabra libido para referirse a la energía emocional y psíquica derivada del impulso biológico de la sexualidad.

Más adelante Freud usó el término psicosexualidad para indicar la totalidad de los elementos incluidos en el impulso sexual. Desde el punto de vista de Freud el impulso proporciona una base genética desde la cual surgirán después las estructuras de la personalidad. (Engler, 1996:42)

Citado en Almaraz y Madrigal (1991:25) Gayou define sexualidad como el: "termino que engloba integralmente los aspectos biológicos (sexo), psicológicos y socioculturales del sexo, se incluyen temas como: papeles sexuales, vivencias y desarrollo del propio ser como hombre o mujer, fenómenos sociales relacionados con la sexualidad como pornografía, enfermedades venéreas, relaciones interpersonales".

Marina, José. A. (2002:31) Llama sexualidad al universo simbólico construido sobre una realidad biológica: el sexo. Se trata de una complicada mezcla de estructuras fisiológicas, conductas, experiencias, sentimentalizaciones, interpretaciones, formas sociales, juegos de poder. Para utilizar una metáfora lingüística: el sexo es el significante y la sexualidad el conjunto de significados -afectivos, prácticos o ideológicos- que le atribuimos.

Rubio (1984,1996) propone que: "la sexualidad humana es el resultado de la integración de cuatro potencialidades humanas que dan origen a los cuatro Holones (o subsistemas) sexuales, a saber: *la reproductividad, el género, el erotismo (o el placer sexual y sensual) y la*

*vinculación afectiva interpersonal (o el amor)*". Literalmente, la sexualidad se construye en la mente del individuo a partir de las experiencias que su naturaleza biológica y su interacción con el grupo le hacen vivir" (Rubio, 1996).

El holón de la *vinculación afectiva interpersonal* como: "la capacidad humana de desarrollar afectos intensos (resonancia afectiva) ante la presencia o ausencia, disponibilidad o indisponibilidad de otro ser humano en específico, así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se deriva". La forma mas reconocida de vinculación afectiva, es el amor.

El holón de la *reproductividad humana* es: "tanto la posibilidad humana de producir individuos que en gran medida sean similares (que no idénticos) a los que los produjeron como las construcciones mentales que se producen acerca de esta posibilidad".

El holón del *erotismo* lo define como: "los procesos humanos en torno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales alrededor de estas experiencias".

El holón del *genero* lo define como: "la serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia o no del individuo a las categorías dimórficas de los seres humanos: masculina y femenina, así como las características del individuo que lo ubican en algún punto del rango de diferencias". (Rubio, 1996).

La sexualidad se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, valores y actitudes ya que a través de ellas es posible analizar la opinión que un individuo tiene sobre su entorno social. La sexualidad se experimenta y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos.



## ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES HACIA LA SEXUALIDAD

Las actitudes son expectativas acerca de la propia conducta y la de los otros. El conjunto de estas expectativas que una persona tiene sobre un objeto constituyen, su actitud hacia este objeto.

Mann-León (1975:137) hace una distinción entre tres componentes de las actitudes: el componente cognoscitivo, el componente afectivo y el componente comportamental.

- Cognoscitivo. Consiste en las percepciones del individuo, sus creencias y estereotipos, es decir, sus ideas sobre el objeto.
- Afectivo. Se refiere a los sentimientos de la persona a favor o en contra del objeto. Este componente emocional de la actitud es el más arraigado y el más difícil de modificar por presentar una mayor resistencia al cambio.
- Comportamental. Es la tendencia a actuar o a reaccionar de un cierto modo con respecto a un objeto.”

Cuando se cambian actitudes u opiniones por medio del impacto momentáneo de una comunicación persuasiva o de una nueva experiencia, el cambio es en sí mismo intrínsecamente inestable. Mann Leon (1975:142)

En un principio, se adoptan las actitudes de los padres, posteriormente éstas se sustituyen por las de amigos o compañeros de la misma edad. La socialización, en términos generales, es el procedimiento mediante el cual el individuo establece relaciones interpersonales, adquiere roles sociales y conforma sus actitudes (Vázquez, 1997)

Existen diversos factores que influyen en la adquisición de las actitudes. Uno de ellos es la personalidad del individuo y su predisposición ante diversas situaciones.

Las actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes se forman principalmente por influencia del grupo social al cual pertenecen. Además, estas actitudes son reforzadas por los medios masivos de comunicación y por la familia.

Las actitudes de los adolescentes dependerán, del apego emocional que sienta hacia el objeto, así como de su educación y medio social.

Fraizer (1949, citado por Martínez, 1998) considera que la formación de actitudes sexuales en los individuos está influida por:

- La familia que transmite a los hijos el prototipo cultural del grupo o clase a la que pertenece.
- La cultura del grupo o clase a la que pertenece el individuo.
- El grado de participación del individuo en el grupo al que pertenece.
- La televisión, las películas, las revistas, y otros medios de comunicación.

Las actitudes y valores acerca del comportamiento sexual, el rol sexual y la orientación sexual son un aspecto de gran importancia en el desarrollo y vivencia de la sexualidad.

Las actitudes están determinadas por las expectativas de las familias y la sociedad en que están inmersos los adolescentes. Existen innumerables mitos y tabúes en la sexualidad que los niños absorben desde muy temprana edad y, ya en la adolescencia están profundamente arraigados como actitudes y valores, que se reflejan en su conducta sexual.

Actualmente los adolescentes adquieren la maduración física antes y se casan más tarde. Esto determina un largo período de tiempo en que los adolescentes ya han adquirido capacidad reproductiva y aún no logran el cumplimiento de las tareas psicosociales de la adolescencia como son el logro de una independencia afectiva y económica de su familia de origen. Durante este período los adolescentes están biológicamente preparados y culturalmente motivados para iniciar una vida sexual activa, pero son incapaces de analizar las consecuencias de su conducta sexual y tomar decisiones en forma responsable, ya que no han logrado el nivel de desarrollo cognitivo y emocional necesario para establecer una conducta sexual responsable.

Además de los cambios físicos característicos que los adolescentes presentan; la adolescencia es también un periodo de exploración en el que la conducta sexual – tanto la estimulación personal como la compartida con la pareja- , por lo general aumenta. Aunque buena parte de la sexualidad de un adolescente representa un progreso de comportamientos infantiles, se da un nuevo significado a la expresión sexual.

Los adolescentes son muy curiosos. Esa curiosidad propia de la edad los conduce, en muchos casos, a la iniciación temprana en las relaciones sexuales, que no es justamente un índice de libertad, ya que muchas veces se pierde por ello la capacidad de ser libre. Esta iniciación temprana tiene mucho que ver con la influencia de los medios de comunicación que imponen modelos de adolescentes sin límites, sin contención afectiva y con la búsqueda inmediata del placer.

Los mensajes que incitan a la actividad sexual vienen en múltiples vertientes, desde inocentes entrevistas de perfil humano de estudiantes, hasta las canciones de moda. Es indudable que tanto jóvenes como adultos se ven inundados por estímulos eróticos a granel. El problema es que va contra la naturaleza de los seres humanos el vivir la sexualidad despersonalizada a la que nos empujan los medios de comunicación, a través de mensajes equívocos. Y los más susceptibles a dejarse llevar por esos mensajes, que engañosamente hablan de placer sin costo, son los adolescentes.

Existe un porcentaje de jóvenes, y de adultos también, que parecen estar convencidos de que lo que ellos hacen esta siempre bien, analizan su realidad en términos egocéntricos y no se cuestionan sus alternativas ni sus decisiones

Habría que tener en cuenta que todo esto puede llevar a la aparición de embarazos no deseados de adolescentes y/o al fatídico recurso del aborto, enfermedades de transmisión sexual no deseadas. Tomando en cuenta que actualmente la tasa de incidencia en embarazos no deseados, las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), y los abortos se han incrementado notablemente.

La sexualidad influye significativamente en el modo de vida de los adolescentes y repercute en la problemática de salud que puede aparecer en ese momento o en las sucesivas etapas del ciclo vital.

Pero en definitiva, son los adolescentes quienes forjan su proyecto de vida. Aunque muchas veces tienen poca conciencia de que en esta etapa de su vida están tomando decisiones que gravitarán sobre su futuro. Algunos se ven enfrentados a casarse inesperadamente producto de un embarazo no deseado, algunas se convierten en madres solteras, otros terminan cumpliendo condenas en la cárcel por no medir las consecuencias de sus actos; malas decisiones pueden alterar su proyecto de vida, sin que éstos se den cuenta.

A nivel de muchos padres, es frecuente advertir una tendencia a querer proteger a sus hijos de la inexperiencia propia de su edad y tratar de evitar que ellos cometan errores en sus decisiones de vida. Para los padres la adolescencia de los hijos se vive como una etapa de delegar autoridad, para ellos en cambio es un proceso de toma de decisiones.

En la adolescencia, la vida emocional es más intensa, más profunda. Los sentimientos como el amor, el odio, los celos, etc. se viven de manera muy significativa e intensa. Por lo general son sentimientos que se contradicen, estos pueden ir desde sentir placer hasta angustia y miedo.

Dentro de la sexualidad debemos distinguir diversos niveles: las estructuras biológicas del sexo, las estructuras culturales de la sexualidad y la experiencia sexual personal. Fisiología, cultura y biografía. Nuestra experiencia está siempre fisiológicamente fundada y culturalmente modulada. Nuestros sentimientos, nuestros deseos, nuestras satisfacciones siempre tienen un origen cultural, pero no exclusivamente cultural. La fisiología y la cultura son fuentes de ocurrencias. Sin saber como, nos vemos asaltados por deseos, preferencias y sentimientos. La sexualidad es uno de los componentes de ese enigmático "yo ocurrente", del que brotan imparablemente ocurrencias. La sexualidad es la función que más repercute y está influida por el contexto social en el que se desarrolla.

Así pues, la sexualidad constituye un todo con la vida misma y es un elemento integrante fundamental de la personalidad.

Lehalle (1986:137) menciona que, hay que reconocer que se sabe poco sobre las representaciones de los adolescentes respecto a la sexualidad. Y que esto se puede considerar como algo normal si tenemos en cuenta que la sexualidad constituye un dominio "privado" e íntimo.

La sexualidad es un aspecto central en la etapa adolescente, sin embargo hay temas más específicos por los que los adolescentes se sienten más influenciados, tienen más inquietudes y por lo que su conducta demanda más atención, uno de ellos son los métodos anticonceptivos; pareciera que dados los recientes avances de los éstos, la disponibilidad de información y el fácil acceso a ellos, reducirían el riesgo de embarazos no deseados, pero no es así: hay un alto porcentaje de adolescentes activos sexualmente que no utilizan métodos y la razón que dan en muchos casos, es que no esperaban llegar al acto sexual. Luego entonces, la tasa de error asociada a su uso por parte de los adolescentes es muy alta.

Una barrera importante que se da en relación al uso de anticonceptivos y preservativos, es la idea irracional de que, tanto el adquirir una enfermedad de transmisión sexual como que suceda un embarazo, constituyen una remotísima posibilidad en el caso personal. Existe en ellos, un conjunto de ideas preconcebidas y erróneas al respecto. En este caso, ellos tienden a minimizar los riesgos y se comportan como si fuera algo que les sucede a otros y no así mismos. Es imprescindible enfatizar este fenómeno, puesto que la tendencia a la negación del riesgo cuando de ellos mismos se trata, es un obstáculo significativo en el caso de un número importante de jóvenes. A ellos, la información no les basta para decidirse a cambiar su conducta, porque existe esa tendencia espontánea a sentirse invulnerables. (Silva, 1994:64)

Aunque la prevalencia del uso de anticonceptivos entre mujeres adolescentes unidas se incrementó, del 30% en 1987, al 49% en el año 2000, sigue siendo la más baja con respecto a los otros grupos poblacionales y significativamente menor al total de las mujeres unidas. En este sentido la demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos entre las mujeres unidas de 15 a 19

años es la más alta de todos los sectores de la sociedad y representa más del doble del valor estimado para todas las mujeres (SS, 2001).<sup>3</sup>

Alvarez-Gayou dio a conocer que un estudio realizado por el Imesex a escala nacional entre adolescentes con una edad promedio de 15 años, arrojó que "23 por ciento ha tenido relaciones sexuales, 44 por ciento usa siempre condón y 20 por ciento no lo usa nunca".<sup>4</sup>

En cuanto a la sexualidad de los jóvenes en México, 85% de los que tienen 15 a 29 años declaró conocer algún método anticonceptivo. Al cuestionarles respecto al SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual, 84% reconoce algún método para protegerse, siendo los más mencionados el condón -66%- , una sola pareja -22%- y la abstinencia -12 por ciento-.

Casi la mitad de los jóvenes que ejercen su sexualidad -48%- no utilizan métodos anticonceptivos, lo que constituye un riesgo para embarazos no deseados o la transmisión de enfermedades. De los jóvenes que sí utilizan algún método anticonceptivo, 39% se previenen principalmente con el condón, 14% emplea un dispositivo intrauterino, y 11% acude a las píldoras.

Del total de jóvenes que reconocen estar teniendo relaciones sexuales, el 48% no usa anticonceptivos.

Al considerar las dificultades con que se enfrentan los adolescentes, la simple existencia de métodos anticonceptivos no basta para resolver los problemas asociados a la actividad sexual. No obstante aunque existiera un anticonceptivo perfecto, persiste la más compleja de las cuestiones: ¿Qué es lo que está bien, cuando se trata de comportamiento sexual? Y que sin duda hoy día, existen pocas respuestas claras, por este motivo, la educación sexual debería ocupar un puesto cada vez más importante en la socialización de los jóvenes. (Coleman, 1985:170).

---

<sup>3</sup> En revista *Ipas*, Septiembre 2004

<sup>4</sup> "Sociedad y justicia" en *La Jornada* 16 Diciembre, 2004

En cuanto al embarazo adolescente, éstos carecen de conocimientos sobre el control eficiente de la natalidad. Además, abundan ciertos mitos, como la creencia de que las mujeres no quedan encintas la primera vez que tienen coito o que las relaciones sexuales poco frecuentes no dan por resultado un embarazo. (Levinson, 1995; Trussell, 1988 en Crooks, 2000:398)

Entre los jóvenes de 15 a 29 años, 35% manifiesta haber estado o haber embarazado a alguien y la edad promedio al primer embarazo es alrededor de los 19 años. El principal sentimiento que declaran los jóvenes al tener conocimiento de esta situación es la alegría en 69% de los casos, la incertidumbre en el 14% y el temor en el 12 por ciento.

Para el año 2001 de acuerdo a información preliminar de INEGI, 2001 se calcula que sucedieron poco más de 340,000 nacimientos en mujeres de 15 a 19 años, con una tasa aproximada de 65% por mil adolescentes.<sup>5</sup>

El parto normal y la atención del aborto inseguro fueron las principales causas de egresos hospitalarios en mujeres de 10 a 19 años de edad.<sup>6</sup>

Tres importantes causas del porque se dan los embarazos durante la adolescencia son: casarse, tener casa propia y tener hijos. Encuesta Nacional de la Juventud: 2000-2001<sup>7</sup>

Una vez que el embarazo se produce, la adolescente, y dependiendo del caso particular su pareja y familia, se ven enfrentados a una difícil situación. La angustia propia de las circunstancias no favorece el que se opte por la mejor alternativa, y una mala elección puede constituirse en una carga que se llevara a costas toda la vida. A esto hay que añadir que no siempre se busca o se tiene acceso a la ayuda profesional que facilite un análisis exhaustivo de las alternativas de solución. (Silva, 1994:63).

La vida sexual de las jóvenes entre 14 y 19 años es una realidad ante la que no cabe la hipocresía. La maternidad anticipada, los abortos inducidos y las muertes derivadas de

---

<sup>5</sup> En Revista *Ipas*, Septiembre 2004

<sup>6</sup> En Revista *Ipas*, Septiembre 2004

<sup>7</sup> Mino, Fernando. "De veras me atrapaste" en *La Jornada*, Letra SALUD, SEXUALIDAD SIDA. 03 Noviembre, 2005.

embarazos no deseados son hechos ante los que no podemos cerrar los ojos. Se trata de un tema de la mayor importancia en el mundo entero.<sup>8</sup>

Frente a un embarazo no deseado en la adolescencia, es usual que se contemple la posibilidad de un aborto. La situación muy compleja y el aborto se perfila muchas veces como una salida fácil ante el problema, en muchos casos se traduce en desintegración familiar, abandono de los estudios y de los planes originales de vida.

La alternativa de que la madre críe sola a su hijo, con las dificultades que esto entraña, es otra opción. Usualmente se da en los casos en que hay una negativa por parte de algún miembro de la pareja, por lo general, el hombre, a casarse.

Los adolescentes no deben sentirse rechazados ni condenados, cualquiera que sea la decisión que tomen frente a esto, se hace indispensable formarlos de manera que reconozcan los riesgos de dicho proceder, para su relación de pareja futura.

La prevención debe apuntar a motivarlos y a facilitar que opten por alternativas que favorezcan su desarrollo personal y de pareja, puesto que la gran mayoría de ellos van a constituir una familia.

Todos los grupos científicos serios que estudian la sexualidad en las adolescentes en el mundo llegan a la misma conclusión: es indispensable establecer políticas para dotar a las jóvenes de información sobre el empleo de métodos anticonceptivos y ponerlos a su alcance.

La orientación debe partir por la entrega de información en el contexto de una relación de cariño, honestidad y comunicación. Esto conlleva un desafío para los adultos: revisar experiencias, conocimientos, valores, sentimientos y conductas en relación a la propia sexualidad. (Silva, 1994:68)

Otro de los temas que inquieta al adolescente es el VIH-SIDA, el cual ha sido representado por un emblema creado en 1991 por el grupo de artistas neoyorquinos "Visual

---

<sup>8</sup> Flores, Javier "Adolescentes, anticonceptivos y libertinaje sexual" en *La Jornada*, 11 Octubre, 2005.



AIDS Artists Caucus", cuyos miembros buscaron un símbolo bien visible para expresar su apoyo a los pacientes. El color rojo representa el vínculo entre la sangre y la pasión.

El lazo rojo se remonta a una "*costumbre estadounidense*" de honrar y recordar a fallecidos con una cinta atada a un árbol. Este símbolo también muestra el amor y el afecto por la persona desaparecida.

El programa de Naciones Unidas para la lucha contra el sida (ONUSIDA) tiene como logotipo el lazo rojo. "Cualquiera puede llevar el lazo rojo. No hay que ser homosexual o VIH positivo para mostrar que se tiene comprensión por los procedimientos relacionados con el VIH y el sida".

Actualmente se habla mucho del VIH/SIDA, existe información de cómo se adquiere, cómo se desarrolla, cómo se puede prevenir; pero aún con estos avances, las estadísticas revelan que continúa y continuará expandiéndose, trayendo como consecuencia más muertes por SIDA. A la expansión de esta pandemia, desafortunadamente contribuyen creencias erróneas sobre el tema, actitudes negativas sobre la problemática, y además, en algunos casos la ausencia total de información.

Otro de los fenómenos, es que muchos adolescentes creen que el SIDA es un problema solo de otras personas. La noción de la "fábula personal", (Elkind, 1967) en Crooks: 2000:394, es digna de consideración por el riesgo que conlleva la conducta sexual de los adolescentes. Los chicos de esta edad son susceptibles a una suerte de egocentrismo cognoscitivo, un patrón de creencia ilusoria en la que se ven así mismos como algo invulnerable e inmune a las consecuencias de un comportamiento peligroso y arriesgado. Por lo tanto un gran número de adolescentes siguen entregándose a conductas sexuales de alto riesgo, no porque ignoren el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual (ETS), sino porque consideran en forma errónea que tienen un bajo riesgo (o ninguno) de sufrir consecuencias negativas.

Los jóvenes y adolescentes son especialmente vulnerables a la infección por el VIH, ya que se encuentran en un periodo de transición en el que ya no son niños pero no han llegado a la edad adulta, su desarrollo social, emocional y psicológico es incompleto, y éstos tienden a experimentar con formas peligrosas de comportamiento, a menudo sin darse cuenta del peligro.<sup>9</sup>

Fue en 1983 cuando se detectaron los primeros casos de VIH/SIDA en México; han pasado 2 décadas y tan solo en el 2001, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y ONUSIDA, en el mundo se infectaron aproximadamente 14,000 personas cada día; de los casos reportados, nuestro país ocupa el tercer lugar de incidencia dentro del Continente Americano.

En México, según el Centro nacional de Prevención de VIH/SIDA (CENSIDA) se calcula que entre 1983 y 2002 existen 54,000 casos reportados de SIDA, los que aunados al sub-registro y registro tardío acumulan un total de 64,000. Sin embargo, de acuerdo de estimados en grupos de riesgo y considerando la población de estos sectores, existen 150,000 casos de VIH. En el año 2000 el SIDA representó la 4ª. Causa de muerte entre los hombres y la 7ª para las mujeres.

Los datos reportados hasta el año 2000 nos muestran que cada minuto 5 jóvenes de 10 a 24 años se infectan por VIH, y que al día se infectan 7000 jóvenes a nivel mundial.

Para CENSIDA, la población más afectada por SIDA son las y los jóvenes de entre 25 a 34 años. Esto significa que, dadas las características de la historia natural de la enfermedad, la población que mayormente se infecta está entre los 14 y 25 años.

La Secretaría de Salud en el 2002, reportó que la mortalidad por VIH-SIDA en adolescentes de 15 a 19 años representó el 0.65% durante este periodo.<sup>10</sup>

Por otro lado las conductas sexuales con personas del mismo sexo, (homosexualidad) es otro de los aspectos que forman parte de la experiencia de un buen grupo de adolescentes. Las dificultades reales para acceder a conductas heterosexuales (timidez, vergüenza, falta de

---

<sup>9</sup>Programa de sexualidad Humana. "VIH/SIDA y ADOLESCENCIA" en *Folleto de la Facultad de Psicología*. 2006

<sup>10</sup> Programa de sexualidad Humana. "VIH/SIDA y ADOLESCENCIA" en *Folleto de la Facultad de Psicología*. 2006

oportunidades), la curiosidad por conocer otro cuerpo, la tendencia a intimar, están en el origen de estas conductas.

En relación a las actitudes hacia la homosexualidad, y a pesar de las divergencias que todavía suscita, en los últimos años se observa un importante cambio hacia una mayor aceptación de la homosexualidad, las actitudes más negativas se dan entre los más jóvenes (14-15 años), adoptando posiciones más tolerantes con el paso de los años (19-20 años). (Fuentes, Soriano y Martínez, 1995:245)

Las diferencias respecto al sexo muestran que, en general, los chicos aceptan mejor las conductas homosexuales entre chicas que entre chicos, mientras que las chicas aceptan ambas por igual.

A pesar de tener actitudes más negativas, la incidencia en los chicos es mayor que en las chicas: aproximadamente el 15% de los hombres y el 10 % de las mujeres ha tenido algún contacto homosexual durante la adolescencia. Pero solo un 3% de ellos y un 2% de ellas son exclusivamente homosexuales.

El hecho de tener alguna conducta homosexual no significa ser homosexual, del mismo modo que una persona homosexual por tener algún contacto heterosexual no implica que sea heterosexual: lo que define la orientación del deseo es la atracción no la conducta. (Fuentes, Soriano y Martínez, 1995:245)

Para algunos adolescentes las prácticas homosexuales pueden ser satisfactorias, mientras que para otros pueden vivirse con vergüenza, culpa y ansiedad, por el significado que dichas relaciones puedan tener respecto a su identidad sexual.

En cuanto al matrimonio entre adolescentes la tasa de estos se ha incrementado debido a la presión paterna que ha lanzado a la pareja al matrimonio porque la chica está embarazada. Por supuesto que hay también situaciones en las que el matrimonio de todos modos se hubiera efectuado, y en las que no interfiere seriamente con el buen resultado de las relaciones. Por lo que no es posible definir el momento "indicado" para el matrimonio. (Leshan, 1986:222,223)

El matrimonio en muchos de los casos aparece como una alternativa de resolución de problemas de diversa índole: conflictos familiares, precaria situación económica, ausencia de un proyecto de vida o ruptura de la dependencia de la familia de origen. Para Buchimal (citado por Grinder, 1987:327), algunos de los factores que contribuyen al matrimonio adolescente son:

- El intento de resolver problemas de adaptación personal y social.
- El aliciente de imágenes románticas y embelesadas y de una sobrevaloración irrealista del matrimonio.
- Aceleración del estado de adultez.
- El estímulo de impulsos sexuales que con frecuencia conducen al embarazo.

Lo más destacado del matrimonio adolescente es que no surge desde una opción personal autónoma. La mayoría de estos matrimonios se establecen por presión familiar y social, ya que previamente ha existido un embarazo.

Muchas de las veces los matrimonios contraídos en la adolescencia se caracterizan por un bajo nivel de satisfacción conyugal. La tasa de divorcios en parejas que se casaron por un embarazo en curso, es el doble de la que se produce en parejas que se casaron sin la presión psicológica de un embarazo.

Del total de jóvenes de 15 a 29 años, 35% están casados o unidos, siendo la principal causa de su unión el amor -59%- , seguido del acuerdo mutuo -18%- , y el gusto por tener una familia propia -11%- . En contraste, un 6% declaró que se unió por un embarazo y el 2% por salirse de su casa.

Las expectativas más importantes de los jóvenes son casarse y tener un buen empleo -26% en cada caso-, seguidos por contar con un negocio y con una vivienda propia -20% y 15% respectivamente-.

La masturbación es una de las conductas más frecuentes durante la adolescencia, aunque no se limita a esta etapa de la vida. En la actualidad, la masturbación se considera, más bien como una práctica sexual normal y natural, que no conlleva a ningún tipo de riesgos y que, aun siendo muy habitual entre los adolescentes, es una opción posible para personas de cualquier

edad. Además, a través de ella se satisface el deseo sexual, se incrementa la autoestima y la sensación de valía personal, se conoce mejor y se valora más nuestro cuerpo sexuado como fuente de placer y satisfacción. (Fuentes, Soriano y Martínez, 1995:243)

Las actitudes posibles de los adolescentes van a condicionar sobremanera tanto la conducta masturbatoria como los sentimientos asociados a ella y éstas pueden variar considerablemente algunos las pueden considerar como algo sucio y reprobable ( actitudes de rechazo), para otros respondería a una necesidad biológica que se especifica como deseo, placer pero que no se debe buscar conscientemente (sentimientos de culpa) y, finalmente, para otros será algo positivo y necesario (actitudes de aceptación).

En cuanto a la incidencia, podemos decir que, aproximadamente, el 80% de los chicos y el 60% de las chicas se han masturbado alguna vez antes de los 18 años. Oliva en 1993, citado en Sánchez 1995:244, encontró que el 88% de los chicos y el 38% de las chicas con experiencia masturbatoria habían iniciado esta conducta antes de los 15 años.

El noviazgo para los adolescentes va más allá de una relación de amistad, es decir, se vive en relación a un posible o incluso probable matrimonio. Es decir, de cómo se entienda el matrimonio, depende lo que se entienda por noviazgo.

Inicialmente las relaciones amorosas parecen ser de una duración y profundidad limitadas, y aparece el enamoramiento apasionado, Aberastury lo plantea de la siguiente manera:

Adquiere características singulares en la adolescencia y presenta todo el aspecto de los vínculos intensos pero frágiles de la relación interpersonal, siendo amores de una gran intensidad pero volubles y de corta duración. Así se presenta el 'amor a primera vista' el que no sólo puede no ser correspondido sino que incluso puede ser totalmente ignorado por la parte amada de la pareja, como ocurre cuando ese ser amado es una figura idealizada, que tiene en realidad las características de un claro sustituto parental. (1984:75)

Se podría afirmar que lo que el o la adolescente buscan en el otro (-a) no es al otro como persona, sino a ella o a él mismo, lo que les permite reencontrarse consigo misma (-o) e ir conformando paulatinamente la identidad sexual.

Las relaciones de pareja entre adolescentes tienden a ser inestables y poco duraderas, y son más bien un 'estar juntos' durante algún tiempo, que funcionan en la mayoría de los casos como ensayos de rol sexual preparatorias para una vida de pareja adulta

Consecuentemente, para que el o la adolescente pueda estar preparado para compartir en pareja, deben haber resuelto la problemática de las primeras etapas del desarrollo, así como tener solventado el conflicto con los padres.

Entre los jóvenes de 15 a 29 años, nueve de cada diez declaró haber tenido novio(a) alguna vez, la edad promedio de su primer noviazgo es alrededor de los 15 años. Los principales temas de conversación entre los novios son acerca de su relación, sus sentimientos y la familia.

Las principales cualidades que los jóvenes aprecian en las mujeres son la responsabilidad -39%- , la ternura -15%- y la inteligencia -12%- , mientras que en los hombres reconocen la responsabilidad -53%- , no tener vicios -11%- , la ternura -9%- y la inteligencia -8 por ciento-.

La prioridad de los noviazgos entre adolescentes suele ser la necesidad enorme de confiarse en privado a alguien elegido libremente y dispuesto a escuchar, apoyar, comprender y dar afecto.

En lo que se refiere al inicio de las relaciones sexuales, La Encuesta Nacional de Salud (2000) reporta una edad promedio para varones y mujeres adolescentes de 15.7 y 15.6 respectivamente. <sup>11</sup>

---

<sup>11</sup> En Revista *Ipas*, Septiembre, 2004

El primer encuentro fue con el novio(a) o con el esposo(a), en uno de cada tres casos; con un amigo(a) en el 14%; ó con una sexo-servidora o una persona desconocida en el 4 por ciento.

Del 45% de los jóvenes que no han tenido relaciones sexuales, uno de cada cinco pretende llegar virgen al matrimonio, otra proporción equivalente está en espera de la pareja ideal, y el resto manifestó tener temor al SIDA o al embarazo, o no haber tenido la oportunidad u otras razones. (INEGI, 2001)

En el caso de los adolescentes de ambos sexos, se han identificado las siguientes variables asociadas a la actividad sexual temprana: el uso de drogas y alcohol, el tener amistades con actitudes permisivas en materia sexual, y la asociación con compañeros sexualmente activos.

Dentro de los factores de orden psicológico que se asocian a la actividad sexual premarital en la adolescencia, señalados por Dreyer y también por Emaus (1983) y otros, están los siguientes: baja autoestima, inseguridad y temor al rechazo, bajas aspiraciones educacionales y de logro, impulsividad o déficit importantes en el nivel de control de impulsos, mala relación con los padres, carencia de creencias y compromiso religioso.

Gabardino (1985) plantea que una proporción importante de adolescentes mujeres reporta haberse sentido presionada a tener relaciones premaritales: la presión en el caso de ellas, suele venir por parte de la pareja. En el caso de los adolescentes varones, esta se da más bien en relación al grupo, según lo señalan Christopher (1984) y Erikson (1991). (Citados en Silva, 1994:38)

Por otro lado existen factores situacionales, como la oportunidad que se les presenta fácilmente a los adolescentes, siendo este un elemento que se señala dentro de las variables asociadas a las relaciones premaritales. Hay adolescentes que expresan que llegaron a la intimidad sexual porque se excedieron en las caricias, y este hecho se conjugó con que se les presento la ocasión. Otro facilitador de la ocurrencia de la actividad sexual en la adolescencia es el inicio de asistencia a fiestas, y salidas.

La influencia de las amistades en la conducta sexual del adolescente tiene que ver con la calidad de la relación con los padres. Cuando existe una mala relación con los padres, los adolescentes tienden a buscar en el grupo de amigos el apoyo afectivo que no encuentran en su relación familiar.

Las mujeres conceden una mayor importancia a la vinculación afectiva con otra persona, mientras que los chicos valoran más el placer sexual que pueden obtener de sus relaciones.

La actitud más liberal hacia las relaciones sexuales prematrimoniales empieza a notarse a partir de los 14 y 15 años de edad y se fortifica con el paso del tiempo. Estas actitudes de los jóvenes entran en conflicto fuertemente con las personas mayores y crean una distancia inmensa en la comunicación intergeneracional. El peligro de este conflicto es que los jóvenes no reciben de los mayores la guía que requieren para poder manejar su sexualidad de una manera responsable. La falta de educación sexual, la carencia de orientación por parte de los adultos hacia los jóvenes, junto con el aumento de relaciones sexuales prematrimoniales han causado un aumento en el número de adolescentes embarazadas, madres solteras, y abortos.

De ahí la necesidad de enfocar la prevención de experiencias sexuales tempranas a través de programas que refuercen las habilidades de toma de decisiones y de resistencia a la presión externa.



### CAPITULO 3

#### EVALUACIÓN Y MEDICIÓN DE LA PERSONALIDAD

Consideramos que la «personalidad» son las propias características del individuo y la influencia de un ambiente socio-cultural; por lo tanto, la personalidad es, “La organización dinámica en el interior del individuo de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento característicos” (Allport, 1977:47), a la vez que, consideramos a la personalidad como un patrón complejo en el que las necesidades biológicas y los impulsos son modificados de acuerdo con los patrones formalizados de la conducta de una sociedad. Estos patrones se basan en sistemas establecidos y aceptados por la sociedad y se transmiten de padres a hijos.

La evaluación, normalmente, es la medición adecuada de los aspectos de la personalidad que contribuyen a la individualidad.

Dicha medición responde a la pregunta: ¿cuánto?, es decir proporciona una descripción de la ejecución de una persona; no nos dice nada sobre el valor de dicha ejecución. Cuando interpretamos ésta acción, le atribuimos cierto valor. En este punto estamos yendo más allá de la cuenta. Tratamos de responder a la pregunta: ¿hasta que punto es bueno? Esto es evaluación. La descripción objetiva de su ejecución (su calificación en la prueba) es una medición; mi juicio subjetivo de su calidad (el grado) es una evaluación. (Brown, 1980). En Psicología es necesario usar ampliamente la evaluación, por que son numerosas las características complejas que no pueden ser medidas con instrumentos. (Dorsch, 1977)

Ahora bien, entendemos la «evaluación de la personalidad» como la medida de rasgos psicológicos, estados, valores, intereses, actitudes, perspectiva del mundo, aculturación, identidad personal, sentido del humor, estilos cognoscitivos y conductuales y/o características individuales relacionadas. (Cohen y Swerdlik, 2006:396)

Existen diferentes técnicas para evaluar la personalidad, las cuales son: las entrevistas clínicas; la evaluación conductual, el muestreo de pensamiento; los inventarios objetivos o de autorreporte, como es el inventario multifásico de personalidad de Minnesota (MMPI) o el inventario psicológico de California (CPI) y; las técnicas proyectivas, las cuales se apoyan en el concepto de proyección desarrollado por Freud, proceso mediante el cual los propios impulsos,

afectos y sentimientos se adjudican a otra gente o al mundo externo, como un proceso defensivo que no permite percibir estos fenómenos “indeseables” en uno mismo.

Murray (1958) define a la técnica proyectiva como: la técnica de exploración que en forma intencional y sistemática provoca la proyección inconsciente de la estructura íntima de una personalidad sobre una pantalla inestructurada.

Una técnica proyectiva es un método de estudio de la personalidad que pone al sujeto ante una situación en la cual contestará según el sentido que para él presenta esa situación y según lo que sienta mientras contesta. El carácter esencial de una prueba proyectiva consiste en que evoca del sujeto lo que es, en distintos modos, la expresión de su mundo personal y de los procesos de su personalidad. (Benavides, 1984:21).

Características de las pruebas proyectivas:

- o su finalidad es revelar la personalidad total del examinado, o ciertos aspectos de su personalidad situados en su contexto global;
- o el estímulo que se emplea puede dar lugar a una cantidad de respuestas muy grande, siendo ésta una de las dificultades para su interpretación;
- o exploran aspectos no cognitivos de la personalidad;
- o los estímulos en la mayoría de los casos están débilmente estructurados;
- o estos test utilizan en gran medida los conceptos psicoanalíticos, su interpretación se basa en la simbología de la teoría psicoanalítica.

Los instrumentos proyectivos enfrentan al sujeto de diferentes maneras: *según la función estimulada*, estos pueden ser por procedimientos visuales, auditivos, artísticos, motores o verbales. *Según el material estimulante*, estos van desde los que están completamente inestructurados (dibujo libre, etc.) hasta los más estructurados (láminas de situaciones sociales), como son las manchas de tinta; las figuras de situaciones o de personas; palabras e historias a inventar o a completar; materiales artísticos, pintura, arcilla, mosaicos; materiales dramáticos, muñecos, títeres, marionetas, etc. *Según la tarea a realizar*, la clasificación propuesta para esta categoría fue la de Frank (1948), donde distingue cinco tipos de procedimientos:

1.- Procedimientos constitutivos. El sujeto debe aplicar una estructura y organización a un material no estructurado.

2.- Procedimientos interpretativos. Los materiales aquí son más estructurados, a fin de que el sujeto, llevado por una actividad creadora, les de significación mediante una interpretación libre.

3.- Procedimientos constructivos. Partiendo de un material definido el sujeto debe construir estructuras más amplias.

4.- Procedimientos catárticos. Bajo el efecto de un estímulo, el sujeto exterioriza una reacción emocional.

5.-Procedimientos refractivos. Se le da al sujeto el estímulo que es un elemento de un conjunto y su tarea es completarlo con su sello individual.

*Según el comportamiento.* Estos pueden ser verbales, gráficos, lúdicos y psicodramáticos

Una de las técnicas proyectivas mas comúnmente utilizada es la Técnica de Apercepción Temática (TAT, *Thematic Apperception Technique*) que se emplea con adultos; otras como *Children'n Apperception Test* (CAT), y más tarde se desarrollo el CAT-H con figuras humanas, ambas son especialmente para niños. La *Blacky Picture Test* se utiliza con niños, principalmente para evocar conflictos psicosexuales.

El *School Apperception Method*, y la *Michigan Picture Test-Revised*, fueron elaboradas principalmente para utilizarse en ambientes educativos.

Una de las técnicas mas actuales es la *Roberts Apperception Test for Children* (RATC) que se utiliza con niños, la cual evalúa aspectos específicos de la teoría psicodinámica.

La técnica de *Tell-Me-a-Story* utiliza ilustraciones a color y fue diseñada para representar características de comunidades hispanas y afroestadounidenses en ambientes urbanos y familiares.

El *Symonds' Picture Story Test* que fue diseñado para el estudio de adolescentes. Se diseñó para facilitar la proyección de problemas típicos de los adolescentes como: abandono de casa,

llegar tarde a casa por la noche, rivalidad sociosexual, preocupación por el futuro, láminas relativas a la delincuencia, prisión y otras situaciones.

En la presente investigación se retoma de manera más amplia el TAT., por ser éste un instrumento que sirve como antecedente para la misma.

La tarea del TAT consiste en elaborar una historia sobre cada figura incluyendo en su relato alguna explicación de lo que ocurre en la situación que se le ha presentado, los pensamientos y sentimientos de sus personajes y cuál es el desenlace, presentar al sujeto esas situaciones en imágenes, llevan a este, sin percatarse, a identificarse con un héroe por él escogido y con libertad comunica en forma de historia su experiencia perceptiva, mnémica, imaginativa y emocional. El sujeto llega al final del test sin caer en la cuenta de que ha suministrado al psicólogo una imagen radiográfica de su yo interno.

De acuerdo con los sujetos puede administrarse de manera individual, autoadministrado o colectiva. En cuanto al número de láminas, puede ser la aplicación total, es decir las 20 láminas o la forma reducida, donde se hace una selección de acuerdo con la edad o tipo del examinado. En cuanto al tiempo, Rappoport señala que, en general, la administración total de las 20 láminas no debe llevar más de 90 a 120 minutos. Según su experiencia con su serie de adolescentes, también Symonds aconseja, en general, administrar 10 laminas en una hora. El papel del psicólogo durante la administración es esencialmente neutral (no sugestiva).

Se puede describir los relatos de TAT como producciones mnémicas en torno a un tema: "las características, actitudes y esfuerzos de los personajes de las historias del TAT -dice- son todos productos mnémicos; como tales están sujetos a las leyes de la organización de la memoria que ordenan cada experiencia en patrones, de acuerdo con las constelaciones emocionales de la vida del sujeto. Los personajes descritos, las actitudes atribuidas, las acciones referidas, proceden de la memoria, es decir, de la experiencia pasada; representan, por consiguiente, personajes reales o inventados, y las actitudes, sentimientos y acciones de aquellos que han gravitado durante largo tiempo en la vida del sujeto". (Rappoport en Murray, 1999:13)

Ahora bien, la elaboración de las historias se inicia, con la búsqueda de datos esenciales, ya sea en sus contenidos materiales (tema personajes, interrelaciones personales), y en sus

características formales (calidad y estructura de la historia, adecuación a la consigna y a la lámina, modo de comunicar el relato el lenguaje).

Posterior a esto viene el análisis del contenido de las historias. Para ello Murray (1999: 27) describe la técnica del análisis de contenido, que consiste en desentrañar, por un proceso abstractivo de categorías funcionales generales en amplitud progresivamente creciente, el contenido esencial oculto tras el contenido manifiesto.

Bellak (1996:39) define el análisis de contenido como un método para contar la frecuencia de ciertas palabras dentro de un contexto determinado. La técnica conduce en si misma a un análisis cuantitativo de las respuestas a las técnicas aperceptivas.

Las mejores técnicas de evaluación buscan cumplir con cuatro criterios primarios: normalización, objetividad, confiabilidad y validez.

La normalización implica asegurar condiciones y procedimientos uniformes para administrar una prueba. También informa de la distribución y variabilidad de las puntuaciones para una prueba particular.

La objetividad se refiere a la evitación de prejuicios subjetivos en la evaluación. Si un procedimiento es objetivo, administradores y calificadores expertos pueden presentarlo en igual forma a cualquier sujeto particular y obtener la misma puntuación que otros examinadores calificados.

La confiabilidad se refiere a la consistencia de las puntuaciones a través del tiempo. Si se responde una alternativa de la misma prueba en dos ocasiones separadas, las dos puntuaciones deben ser similares.<sup>12</sup> (Engler, 1996:19)

La validez se define como: la proporción de varianza real que es relevante para los fines del examen, o sea, la exactitud con la que la prueba mide lo que tiene que medir. Una prueba es

---

<sup>12</sup> Así lo es también para Lobby (2004; 95), quien por confiabilidad se refiere a la consistencia o estabilidad de una medida del comportamiento.

válida hasta donde mida una construcción dada y no otras variables extrañas. Relevante se refiere a lo que es atribuible a la variable que mide la prueba.

La validez se clasifica en tres clases principales: validez relacionada con el criterio, validez de contenido y validez de construcción.

Validez relacionada con el criterio. Predice la ejecución futura de un individuo en alguna variable significativa (el criterio). El principal interés al construir una prueba será el de seleccionar reactivos que predigan el criterio. En este caso, la prueba funciona como predictor, en lugar de hacerlo como representación o muestra.

Validez de contenido. La pregunta básica es ¿si los reactivos que constituyen la prueba son realmente una muestra representativa del dominio de contenido que nos interesa? La prueba representa un dominio bien definido, su contenido será estrechamente paralelo con las tareas que constituyen el dominio en estudio y la ejecución en reactivos individuales. Tanto la exactitud de la respuesta como el proceso utilizado para contestarla, tendrán un interés primordial.

La validez de contenido se determina mediante la comparación sistemática de los reactivos de la prueba con el dominio de contenido postulado. Si a un juez experto le parece que los reactivos de la prueba representan adecuadamente el dominio dicha prueba tendrá validez de contenido.

Con frecuencia la validez de contenido se confunde con la de facie. Una prueba tiene validez de facie cuando los reactivos parece que miden lo que se supone que tiene que medir la prueba. La validez de facie se determina mediante un examen bastante superficial de la prueba por el examinando y considera solamente la relevancia obvia. Por el contrario, la validez de contenido se establece mediante una evaluación completa y sistemática de la prueba por un juez competente y se toma en consideración la relevancia, tanto en sus aspectos evidentes como en los más sutiles. La validez de facie, aun cuando no garantiza la medición exacta, puede tener influencias importantes sobre la motivación y, consecuentemente, sobre la validez.

Este tipo de pruebas requiere hacer inferencias de una muestra a un dominio, la evaluación de la validez de contenido se hará en función de lo adecuado del muestreo de reactivos. Puesto

que no se dispone de ningún índice cuantitativo de lo adecuado del muestreo, la evaluación será necesariamente un proceso de juicio y razonamiento.

**Validez de construcción:** es para el estudio de los rasgos psicológicos y sus manifestaciones. La pregunta básica es ¿Qué rasgo mide la prueba? La validez de construcción se lleva a cabo mediante una acumulación de evidencias respecto al rasgo que mide realmente la prueba, las cuales pueden ser estudios de contenido y validez del criterio, conforme se acumulan las evidencias se esclarece la relación entre el rasgo y la prueba y se puntualiza la definición del rasgo. Como en el caso de la validez de contenido, no hay un solo índice cuantitativo de la validez de construcción de una prueba, la evaluación viene a ser un proceso de juicio.

De acuerdo con el objetivo del TAT que es revelar contenidos emocionales que subyacen tras la conducta manifiesta- el problema de la validez es particularmente arduo. Tomkins (en Murray, 1958) señala las siguientes formas posibles de evaluación:

- o Verificación de sus datos con otros materiales (autobiografía e historia y sueños) del mismo sujeto, a fin de establecer el grado en que estos se reflejan fielmente en las historias del TAT.
- o Verificación de sus datos con los obtenidos mediante otras técnicas ya validadas.
- o Verificación del grado en el que el TAT muestra con fidelidad características bien conocidas de un grupo de individuos.
- o Verificación del éxito del TAT en la exploración y el pronóstico.
- o Verificación de su interrelación con otros datos y técnicas.

En cuanto a la confiabilidad existen dos problemas:

**Confiabilidad del intérprete.** ¿En que medida concuerdan diversos examinadores en sus interpretaciones independientes de los mismos protocolos?

**Confiabilidad de la repetición.** ¿En que medida concuerdan los protocolos recogidos en forma sucesiva de un mismo sujeto? Este grado dependerá, del grado de estabilidad de la personalidad y de la extensión del lapso entre una y otra toma, esto es, según el intervalo de tiempo y según el sujeto.

Pensando que la técnica proyectiva “Constituye para el técnico un método eficaz para el descubrimiento de determinadas tendencias, emociones, sentimientos, complejos y conflictos dominantes de la personalidad y es de gran utilidad para todo estudio amplio de la personalidad, recomendable como introducción a una serie de entrevistas psicoterapéuticas o a un psicoanálisis breve.” (Murray, 1958:47)

Y sabiendo que el comportamiento sexual va asociado a multitud de inquietudes y ansiedades; y que es un tema preocupante para la mayoría de los adolescentes y, por supuesto, se trata de un tema extraordinariamente cargado de emotividad, y lo que es más importante resulta ser un estándar de evaluación respecto al cual se juzga el éxito o el fracaso. Así pues, parece sumamente improbable que las respuestas a entrevistas o cuestionarios reflejen con exactitud el comportamiento real. (Coleman, 1985)

#### CONSTRUCCIÓN DE UN INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN (TEST APERCEPTIVO DE LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE T A S A)

Es por lo anterior que consideramos la creación de un instrumento que nos permita evaluar la sexualidad adolescente, el cual se basa en una técnica de apercepción temática.

Consideraremos algunos temas importantes de la sexualidad adolescente, siendo éstos, los que conforman el instrumento para evaluar la sexualidad adolescente, creado ex profeso por las autoras de esta investigación Test Aperceptivo de la Sexualidad Adolescente (TASA) y del cual se hablara más adelante. Los temas son los siguientes:

Anticonceptivos y/o preservativos. Los anticonceptivos se refieren a cualquier método que impide que la relación sexual tenga como consecuencia el embarazo. Y preservativos, son aquellos que además de prevenir un embarazo previenen enfermedades de transmisión sexual. (Gayou, 2004)

Distanciamiento de la pareja: Es el distanciamiento físico y/o emocional por el que pasan las parejas en la relación, este puede deberse a múltiples factores (falta de comunicación, celos, etc.)



**Embarazo:** Es el conjunto de fenómenos que se desarrollan en el seno materno desde el momento de la concepción hasta el nacimiento de un nuevo ser.

**VIH-SIDA.** Conjunto de manifestaciones clínicas que aparecen como consecuencia de la depresión del sistema inmunológico debido a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana.

**Homosexualidad femenina (Lesbianismo).** Hace referencia a la atracción sexual y emocional que una mujer siente hacia otra mujer y, como tal, lleva implícita el deseo sexual, las fantasías eróticas, la vinculación emocional y las conductas sexuales deseadas con personas del mismo sexo.

**Homosexualidad masculina.** Hace referencia a la atracción sexual y emocional que un hombre siente hacia otro hombre, y como tal, lleva implícita el deseo sexual, las fantasías eróticas, la vinculación emocional y las conductas sexuales deseadas con personas del mismo sexo.

**Matrimonio.** Institución social por la cual un hombre y una mujer se unen para establecer una unidad familiar. La forma aceptada de unión varía según las diferentes culturas.

**Masturbación femenina:** Se define como la autoestimulación sexual de la mujer que lleva al clímax u orgasmo, se practica casi siempre mediante la estimulación de los genitales con la propia mano, aunque existen otras formas en las que no necesariamente participa la mano.

**Masturbación masculina.** Se define como la autoestimulación sexual del hombre que lleva al clímax u orgasmo se practica casi siempre mediante la estimulación de los genitales con la propia mano, aunque existen otras formas en las que no necesariamente participa la mano.

**Noviazgo.** Es una etapa establecida socialmente en la que se relacionan dos personas, permitiéndoles conocerse un poco más antes de decidirse a comprometerse en matrimonio.

Relaciones sexuales. Designa el acto complejo por cuyo medio un varón y una mujer se unen totalmente, física y psíquicamente. Comprende todos los preliminares hasta el orgasmo por penetración y hasta la distensión orgánica y mental subsiguiente.

Lámina en blanco. Lamina que sirvió para que los adolescentes reflejaran algún tema que no estuviera incluido en las láminas o que resultara importante.

## CAPITULO 4

### MÉTODO

La mayoría de las investigaciones que existen hasta ahora sobre la construcción de instrumentos que evalúen la sexualidad han enfatizado aspectos generales y en algunos casos donde exploran las actitudes, lo hacen a través de escalas tipo likert.

Alfaro Martínez Lilia Bertha (1991) construyó una escala de actitudes sobre sexualidad de tipo likert. De acuerdo a los siguientes factores: masturbación, virginidad, relaciones sexuales premaritales, aborto, embarazo, y anticonceptivos, además de 4 reactivos abiertos. Camarillo Rangel Catalina y Rodríguez Salazar Alicia (1990) diseñaron una escala de actitud hacia la sexualidad, cuyo contenido se elaboró a partir del *Sexual knowledge and attitudes test* (S.K.A.T.) de Eyseck Wilson (1976). Comprende los siguientes parámetros: coito pre-marital, aborto, masturbación, sexo oral, coito anal, expresiones comportamentales, homosexualidad, juego previo al coito y virginidad.

Estas escalas resultaron funcionales para esas investigaciones, sin embargo considerando que las escalas tipo Likert son prácticas, debido a que arrojan datos cuantificables, son fáciles de calificar y el tiempo de aplicación es corto; resulta importante la creación de nuevos instrumentos de evaluación de la sexualidad. Por lo que Camarillo Rangel Catalina y Rodríguez Salazar Alicia (1990) sugieren la elaboración y estandarización de test que permitan conocer la sexualidad de los mexicanos. Por otro lado Méndez Martínez Salvador A. R. y Tovar Larea Lucía Patricia (1989) evidenciaron en su estudio que la mayoría de los sujetos tienen inquietud por conocer no sólo aspectos anatómicos o de planificación familiar, sino también aspectos emocionales y sociales sobre la sexualidad. Oliver, G. E (2003), propone complementar las escalas de actitudes existentes o bien, trabajar sobre un nuevo instrumento que ayude a evaluar las actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes.

Debido a lo anterior es que se pensó en la construcción de un instrumento bajo otra modalidad que no fuese a través de escalas tipo likert y donde los adolescentes pudieran expresar sus emociones, inquietudes y sentimientos mas que los aspectos cognoscitivos de la sexualidad,

permitiéndole esto tener más libertad en sus respuestas en los temas más relevantes de la sexualidad adolescente.

Es por ello que Nora Rosas y Angeles Velázquez (2000) exploraron la sexualidad adolescente utilizando otro tipo de instrumento de análisis. El material estuvo conformado por láminas que contenían imágenes a color, siendo los temas: noviazgo, masturbación, matrimonio, anticonceptivos, embarazo, relaciones sexuales, búsqueda y distanciamiento de la pareja y una lámina en blanco. Después de haber realizado visitas al Colegio de Ciencias y Humanidades plantel sur (CCH) en donde se les pidió a hombres y mujeres que observarían las laminas y escribieran una historia integrando los temas que para ellos resultaran más importantes o fáciles de expresar. Concluyeron que el uso de láminas y el recurso narrativo, hacen más fácil saber y demostrar las inquietudes sexuales de los adolescentes sin inhibiciones, ya que facilita que los adolescentes puedan expresar mejor sus actitudes, inquietudes, dudas, gustos, miedos y necesidades bajo otro tipo de estímulos.

Por lo que el uso de la *Técnica Aperceptiva*, la cual por su diseño proyectivo permite expresar de manera más amplia los aspectos emocionales: actitudes, sentimientos, dudas y donde el sujeto proyecta sus emociones, en una especie de reflejo.

Teniendo en cuenta lo anterior, esta investigación permitió realizar un primer acercamiento en la construcción de un instrumento que evalúe la sexualidad adolescente bajo la Técnica Aperceptiva Instrumento al que llamaremos *Test Aperceptivo de la Sexualidad Adolescente* (T A S A.). El cual cuenta con algunos criterios indispensables para su aplicación, como: confiabilidad, validez y estandarización.

### **Objetivo**

Construir un instrumento para evaluar la sexualidad adolescente de manera integral, a través de la técnica de apercepción temática.

### ***Hipótesis de trabajo***

A través del instrumento creado ex profeso en esta investigación los adolescentes expresarán sus emociones, sentimientos y actitudes mediante la percepción de estímulos representados en láminas.

- Hi Expresan los adolescentes sus emociones, sentimientos y actitudes hacia la sexualidad a través del instrumento T A S A
- Ho No expresan los adolescentes sus emociones, sentimientos y actitudes hacia la sexualidad a través del instrumento T A S A
  
- Hi Existen diferencias entre hombres y mujeres en cuanto a la percepción de la sexualidad
- Ho Ho ¿No existen diferencias entre hombres y mujeres en cuanto a la percepción de la sexualidad?

### ***Sujetos***

40 sujetos, 20 estudiantes de la *Secundaria Diurna Maximino Martínez* No. 155, 10 mujeres y 10 hombres entre 14 y 16 años y 20 estudiantes del *Colegio de Ciencias y Humanidades* plantel sur, 10 hombres y 10 mujeres entre 15 y 18 años.

### ***Criterios de inclusión***

Sujetos de 14 y 15 años de edad, ambos sexos, pertenecientes a la *Secundaria Diurna Maximino Martínez* No. 155 y que estén cursando 3er año. Y sujetos de entre 15 y 18 años, ambos sexos de 1er semestre del *Colegio de Ciencias y Humanidades*, plantel sur.

### ***Muestreo***

Intencional por cuota, ya que se seleccionaron aquellos sujetos que cumplieran con los criterios de inclusión

## ***Escenario***

*Secundaria Diurna Maximino Martínez* No. 155, en este lugar de aplicación se contó con un espacio grande, con buena iluminación, ventilado, dispusimos de mesas y sillas suficientes. En el *Colegio de Ciencias y Humanidades*, plantel sur, la aplicación se hizo en varios salones, ya que no contábamos con un espacio destinado para tal efecto, sin embargo, se procuro siempre que fuera un lugar cerrado donde no hubiera distracciones, que estuviera iluminado y ventilado, y que contara con una mesa y sillas suficientes.

## ***Instrumento***

El instrumento fue construido por las autoras de esta investigación y para lo cual se requirió la participación de 14 expertos en el trabajo con adolescentes desde diferentes enfoques.

➤ *TASA Test Aperceptivo de la Sexualidad Adolescente* (12 láminas con imágenes a color). Los contenidos de las láminas son los siguientes temas:

- 1- Anticonceptivos y/o preservativos
- 2- Distanciamiento de la pareja
- 3- Embarazo
- 4- VIH-SIDA
- 5- Homosexualidad Femenina
- 6- Homosexualidad Masculina
- 7- Masturbación Masculina
- 8- Masturbación Femenina
- 9- Matrimonio
- 10- Noviazgo
- 11- Relaciones sexuales
- 12- Lamina en blanco

### ***Materiales***

- ⇒ Láminas del *Test Aperceptivo de la Sexualidad Adolescente*
- ⇒ Lápices
- ⇒ Hojas blancas
- ⇒ Cuestionario de sondeo, conformado por 3 preguntas abiertas:

¿Cuáles son tus dudas acerca de la sexualidad?

¿A quien acudes para resolverlas?

¿Cómo te gustaría que se te brindara la información sobre sexualidad?

### ***Tipo de estudio***

Es una investigación de tipo exploratorio, ya que se examinó un tema, que si bien ha sido estudiado, su evaluación ha sido limitada, por lo que se usó un instrumento más completo, construido ex profeso para esta investigación; que evaluó las percepciones y actitudes de los adolescentes hacia la sexualidad de manera más integral.

### ***Diseño***

- *No experimental de campo*, ya que buscó los hechos sin preocuparse por predecir las relaciones existentes
- *Transversal descriptivo*, ya que fue una investigación sistemática y empírica en la que las variables no se manipularon y se recolectaron los datos en un solo momento y en su escenario natural.

## ***Procedimiento***

La presente investigación se realizó en dos fases:

- **LA PRIMERA FASE CORRESPONDIÓ A LA CONSTRUCCIÓN DEL INSTRUMENTO.**
  - Primero se realizó una revisión exhaustiva y cuidadosa de las investigaciones realizadas en lo que se refería a la sexualidad y la adolescencia. En este primer acercamiento en la construcción de un instrumento de evaluación nuestro interés primeramente se enfocó en encontrar los instrumentos utilizados para evaluar la sexualidad adolescente. Alfaro (1991) escala de actitudes sobre sexualidad tipo likert, Camarillo y Rodríguez (1990) utilizaron una escala de actitud hacia la Sexualidad. encontramos otros donde se sugiere la construcción de instrumentos para evaluación como el de Oliver, G. E (2003).
  - Posteriormente, nos enfocamos en encontrar cuales eran los temas mas relevantes de la sexualidad adolescente, siendo: masturbación, métodos anticonceptivos, coito, parto, embarazo, aborto, relaciones sexuales pre-maritales, homosexualidad, anatomía, fisiología de los aparatos genitales, enfermedades sexualmente transmisibles (Almaraz y Madrigal, 1991); noviazgo, matrimonio, búsqueda y distanciamiento de la pareja, una lámina en blanco (Rosas y Velázquez, 2000), virginidad y aborto, (Alfaro, 1991).
  - Teniendo como referencia cuales eran los temas de mayor interés a los adolescentes y por la relevancia que tienen en la sexualidad, para esta investigación se eligieron los siguientes: preservativos y/o anticonceptivos, distanciamiento de la pareja, embarazo, VIH-SIDA, homosexualidad femenina, homosexualidad masculina, masturbación masculina, masturbación femenina, matrimonio, noviazgo, relaciones sexuales y una amina en blanco
  - Se buscaron las imágenes que mejor los representarían, lográndose así integrar un total de 40 láminas.



- o Se requirió entonces la participación de 4 expertos quienes realizaron una selección de éstas, juzgando cuales eran las mejores imágenes de los temas más representativos de la sexualidad, y si es que esas imágenes medían los aspectos mas importantes de la sexualidad adolescente; quedando así un total de 12 láminas.
- o Después de la selección, se busco en la literatura la definición que mejor representara a la imagen en la lámina.(ver tabla 1)
- o Ya constituido el instrumento se llevo a cabo un jueceo, constituido por 10 especialistas en el área; quienes juzgaron que las definiciones representaran y coincidieran con las imágenes.(ver tabla 2)
- o Una vez que el instrumento quedo conformado con un total de 12 laminas, se constato que contara con *confiabilidad interjueces*, es decir, que existiera un alto porcentaje de similitud y constancia entre los expertos, coincidiendo en que las definiciones y las imágenes presentadas concordaban. Así también debía contar con *validez de contenido*, la cual se determina mediante la comparación sistemática de los reactivos de la prueba con el dominio de contenido postulado. Es decir, que los jueces coincidieran en que las definiciones representaban adecuadamente las imágenes. ( ver tabla 3)
- o Una vez conformado el instrumento y observándose una consistencia entre la imagen de las láminas y su definición. Posteriormente para cada lámina se elaboraron categorías, las cuales fueron diseñadas por 4 expertos, estas servirían para el análisis cualitativo de contenido. (ver tabla 4 )
- o Como anexo al instrumento se construyo un cuestionario de exploración con sus respectivas categorías, el cual contiene 3 preguntas abiertas, las cuales diseñamos para obtener más información acerca de ¿Cuales son las dudas que los adolescentes tiene hacia la sexualidad?, ¿A quien acuden para que se las respondan? y ¿Como les gustaría que se les brindara la información sobre sexualidad?

- De acuerdo con el análisis de contenido se elaboraron categorías para cada una de las preguntas, así como su definición operacional.
- Una vez que el instrumento contó con los parámetros necesarios como confiabilidad interjueces y validez de contenido se procedió a la aplicación del instrumento.
- Se busco que existiera una estandarización en la consigna y los materiales, es decir que las instrucciones y los materiales fueran iguales para todos los sujetos, esto con el fin de no favorecer a ninguno, ya fuera por sexo o por nivel académico.

- **LA SEGUNDA FASE CORRESPONDIO A LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO.**

- El cual consistió en ir a las escuelas seleccionadas, pedir autorización para llevar a cabo las aplicaciones; al momento de dirigimos a los adolescentes se les mencionaba que éramos estudiantes de Psicología y nos encontrábamos realizando la tesis en donde su participación era muy importante; ellos responderían a un test en el cual se les otorgaba el derecho a decidir si querían contestarlo o no y si habiendo iniciado el test decidían no continuar, podían hacerlo. Así mismo se enfatizo la confidencialidad de los resultados.

- Posterior al rapport se procedió a la presentación de las 12 láminas del instrumento a los 40 sujetos. De las doce láminas, ocho se aplicaron a ambos sexos y las láminas de homosexualidad y masturbación se aplicaron de acuerdo al sexo.

- La consigna fue la siguiente:

“A continuación te presentaremos unas láminas y deberás componer una historia por cada una de ellas, donde plasmes lo que tu mente evoca de la imagen. Recuerda que la historia debe tener un principio, un desarrollo y un final”.

- Al terminar las historias se les pidió que contestaran el cuestionario de sondeo, enfatizándoles nuevamente la confidencialidad de sus respuestas, el cual constó de 3 preguntas abiertas:

¿Cuáles son tus dudas acerca de la sexualidad?

¿A quien acudes para resolverlas?

¿Cómo te gustaría que se te brindara la información sobre sexualidad

- Teniendo las historias elaboradas de cada una de las láminas, se procedió a leer cada una de éstas, y dependiendo el contenido, se calificaban de acuerdo a las categorías asignándole el valor correspondiente (ver tabla 4).

- Una vez obtenidos los valores se ingresaron a una base de datos del programa SPSS, obteniendo así los porcentajes, los cuales fueron graficados. (ver graficas 1-12)
- En cuanto la hipótesis de trabajo, de si habrá o no diferencias entre hombre y mujeres en cuanto a la percepción hacia la sexualidad se hizo un análisis Chi-Square para obtener los niveles de significancia. (ver tablas 5,6,7 y graficas 13,14,15)
- Conforme a los resultados del cuestionario de exploración, éstos se calificaron de acuerdo a las categorías establecidas para cada pregunta. Los cuales se presentan en graficas. (ver graficas 16,17,18)

## CAPÍTULO 5

### RESULTADOS

En este primer acercamiento de la construcción del instrumento T A S A (*Test Aperceptivo de la Sexualidad Adolescente*), los resultados son los siguientes.

A continuación se muestran las definiciones de cada una de las láminas, las cuales se fundamentaron en (English, 1977; Bastin, 1979 y Aguilar, tomo 1) y en la opinión de los expertos.

Tabla 1

<b>1. Anticonceptivos y/o preservativos</b>	Cualquier método que impide que la relación sexual tenga como consecuencia el embarazo.
<b>2. Distanciamiento de la pareja</b>	Es el distanciamiento físico y/o emocional por el que pasan las parejas en la relación, este puede deberse a múltiples factores (falta de comunicación, celos, etc.)
<b>3. Embarazo</b>	Es el conjunto de fenómenos que se desarrollan en le seno materno desde el momento de la concepción hasta el nacimiento de un nuevo ser.
<b>4. VIH-SIDA Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida</b>	Conjunto de manifestaciones clínicas que aparecen como consecuencia de la depresión del sistema inmunológico debido a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).
<b>5. Homosexualidad femenina (lesbianismo)</b>	Hace referencia a la atracción sexual y emocional que una mujer siente hacia otra mujer, y como tal, lleva implícita el deseo sexual, las fantasías eróticas, la vinculación emocional y las conductas sexuales deseadas con personas del mismo sexo.
<b>6. Homosexualidad masculina</b>	Hace referencia a la atracción sexual y emocional que un hombre siente hacia otro hombre, y como tal, lleva implícita el deseo sexual, las fantasías eróticas, la vinculación emocional y las conductas sexuales deseadas con personas del mismo sexo.
<b>7. Matrimonio</b>	Institución social por la cual un hombre y una mujer se unen para establecer una unidad familiar. La forma aceptada de unión varía según las diferentes culturas.

<b>8. Masturbación femenina</b>	Se define como la autoestimulación sexual de la mujer que lleva al clímax u orgasmo se practica casi siempre mediante la estimulación de los genitales con la propia mano, aunque existen otras formas en las que no necesariamente participa la mano.
<b>9. Masturbación masculina</b>	Se define como la autoestimulación sexual del hombre que lleva al clímax u orgasmo se practica casi siempre mediante la estimulación de los genitales con la propia mano, aunque existen otras formas en las que no necesariamente participa la mano.
<b>10. Noviazgo</b>	Es una etapa establecida socialmente en a que se relacionan dos personas, permitiéndoles conocerse un poco más antes de decidirse a comprometerse en matrimonio.
<b>12. Relaciones sexuales</b>	Designa el acto complejo por cuyo medio un varón y una mujer se unen totalmente, física y psíquicamente. Comprende todos los preliminares hasta el orgasmo por penetración y hasta la distensión orgánica y mental subsiguiente.
<b>13. Lámina en blanco</b>	Se mostró una lámina en blanco donde ellos debían plasmar una imagen y elaborar una historia con ella.

El resultado del jueces constituido por 10 expertos en donde se les pidió que juzgaran si la definición representaba a la imagen es el siguiente:

Tabla 2

JUECES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL 10	
Anticonceptivos y/o Preservativos	si	no	si	si	si	si	si	si	si	si	9 1	acuerdo desacuerdo
Distanciamiento de la pareja	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	10	acuerdo
Embarazo	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	10	acuerdo
SIDA	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	10	acuerdo
Homosexualidad femenina	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	10	acuerdo
Homosexualidad masculina	si	si	si	si	si	si	si	si	si	no	9 1	acuerdo desacuerdo
Matrimonio	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	10	acuerdo
Masturbación femenina	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	10	acuerdo
Masturbación masculina	no	no	si	si	si	si	si	si	si	si	8 2	acuerdo desacuerdo
Noviazgo	no	si	si	si	si	si	si	si	no	si	8 2	acuerdo desacuerdo
Relaciones sexuales	no	si	si	si	si	si	si	no	si	si	8 2	acuerdo desacuerdo
Lámina en blanco	si	si	si	no	si	si	si	si	no	si	8 2	acuerdo desacuerdo

Podemos decir que en términos de frecuencia ( $A / A+D \times 100$ ) existe confiabilidad interjueces, ya que sus respuestas son altamente consistentes, existe una confiabilidad del 91.66%.

Tabla 3

LÁMINAS	A + D X 100	PORCENTAJE
Anticonceptivos y/o preservativos	9/9 + 1X100=	90%
Distanciamiento de la pareja	10/10+0X100=	100%
Embarazo	10/10+0X100=	100%
VIH SIDA	10/10+0X100=	100%
Homosexualidad femenina	10/10+0X100=	100%
Homosexualidad masculina	9/9+1X100=	90%
Matrimonio	10/10+0X100=	100%
Masturbación femenina	10/10+0X100=	100%
Masturbación masculina	8/8+2X100=	80%
Noviazgo	8/8+2X100=	80%
Relaciones sexuales	8/8+2X100=	80%
Lámina en blanco	8/8+2X100=	80%
TOTAL		91.66%

Las categorías y el valor asignado para cada una de estas y que fueron diseñadas por 4 expertos se muestran a continuación:

Tabla 4

**Lámina 1 Anticonceptivos y/o preservativos**

**Hablan de anticonceptivos y/o preservativos**

0	No	Omite la palabra anticonceptivos y/o preservativos o habla de otra cosa ajena a los métodos anticonceptivos.
1	Si	Hacen referencia al uso de métodos anticonceptivos, a la prevención de enfermedades o embarazo. Mencionan la palabra anticonceptivos, preservativos, condón o pastillas. Por ejemplo: <i>"siempre hay que cuidarse", "condón"</i> .

**Tienen relaciones sexuales**

0	No	Menciona que no hubo relaciones sexuales, solo habla de prevención.
1	Si	Expresan que tuvieron relaciones sexuales o si esta implícito un embarazo o el uso de algún método anticonceptivo. Por ejemplo: <i>"quieren tener relaciones sexuales", "los dos disfrutaron de una buena noche", "tuvieron relaciones sexuales"</i> .
2	No menciona	Omite la palabra anticonceptivos y/o preservativos o habla de otra cosa ajena a los métodos anticonceptivos.

**Uso de anticonceptivos**

0	No	No enuncia u omite las palabras anticonceptivos o preservativos en sus diferentes tipos. Por ejemplo: <i>"pero no nos cuidamos", "no usaba condón", "no usaba condón porque no se sentía rico"</i> .
1	Si	Refiere el uso de métodos anticonceptivos o preservativos. Por ejemplo: <i>"usamos anticonceptivos o preservativos", "usamos condón" tomo pastillas", "pero se cuidan"</i> .
2	No tienen relaciones sexuales	Menciona que no hubo relaciones sexuales solo habla de prevención.
3	No habla de anticonceptivos:	Omite la palabra anticonceptivos y/o preservativos o habla de otra cosa ajena a los métodos anticonceptivos.

**Motivo por el que los usan**

0	No usa	Menciona que no usa métodos anticonceptivos cuando tiene relaciones sexuales.
1	Prevenir un embarazo	Expresa que utiliza los métodos anticonceptivos para prevenir y/o evitar un embarazo. Por ejemplo: <i>"sin quedar embarazada", "para no quedar embarazada", "do deseaban tener hijos"</i> .
2	Prevenir ETS	Menciona usar los métodos para prevenir y/o evitar las



		enfermedades de transmisión sexual.
3	No especifica	Si no menciona claramente u omite el motivo por el cual usa métodos anticonceptivos.
4	No usa/no tuvieron relaciones sexuales	Menciona conocer los métodos, pero no tener relaciones sexuales y por lo tanto no los usa.
5	No habla de anticonceptivos	Omite la palabra anticonceptivos y/o preservativos o habla de otra cosa ajena a los métodos anticonceptivos

#### Tipo seleccionado

0	No usa	Menciona que no usa métodos anticonceptivos cuando tiene relaciones sexuales.
1	Condón	Escribe la palabra <i>condón</i> .
2	Varios	Menciona algún otro anticonceptivo: parche anticonceptivo, inyecciones, ritmo, pastillas, pastillas de emergencia, etc.
3	No especifica	No hace mención específica de ningún tipo de anticonceptivo o preservativo.
4	No habla de anticonceptivos	Omite la palabra anticonceptivos y/o preservativos o habla de otra cosa ajena a los métodos anticonceptivos.

#### Consecuencias

0	Ninguna consecuencia/no uso	Refiere no tener ninguna consecuencia después de la relación, usa palabras como: " <i>fue un momento especial</i> ", " <i>prueba de embarazo negativa</i> ".
1	Embarazo	Expresa que la mujer queda embarazada por no usar anticonceptivos, usa frases como por ejemplo: " <i>estaba embarazada</i> ", " <i>quedo embarazada</i> ".
2	SIDA	Refiere haberse contagiado de sida debido a que no usaron preservativos. Por ejemplo: " <i>no uso condón</i> ".
3	Ninguna consecuencia/si uso	Menciona haber usado métodos anticonceptivos por lo que no hubo ninguna consecuencia.
4	No tuvieron relaciones	Menciona conocer los métodos, pero no tener relaciones sexuales y por lo tanto no hay ninguna consecuencia.
5	No habla de anticonceptivos	Omite la palabra anticonceptivos y/o preservativos o habla de otra cosa ajena a los métodos anticonceptivos.

#### Conciencia de riesgo:

0	No	No están conscientes del riesgo de no usar anticonceptivos y/o preservativos. Ejemplo: " <i>sin importar las consecuencias</i> ", " <i>no sabia lo que hacia</i> ".
1	Si	Relatan estar conscientes del riesgo de no usar anticonceptivos y/o preservativos, porque se informan. Por ejemplo: " <i>van con doctores</i> ", " <i>se informan</i> ".
2	No tuvieron relaciones sexuales	Menciona que no hubo relaciones sexuales solo habla de prevención.
3	No habla de anticonceptivos	Omite la palabra anticonceptivos y/o preservativos o habla de otra cosa ajena a los métodos anticonceptivos

**Lámina 2 Distanciamiento de la pareja**

**Percepción de distanciamiento.**

0	No	No expresan ningún alejamiento o separación, utiliza frases como por ejemplo: "siguen juntos".
1	Si	Relata alejamiento, utiliza palabras como por ejemplo: "se separaron", "se enojaron", "se fue".

**Personaje que se distancia.**

0	Ninguno / No percibió distanciamiento	No expresan ningún alejamiento o separación, utiliza frases como por ejemplo: "siguen juntos".
1	Hombre	Ser de sexo masculino, expresado con la palabra "hombre" o mencionado con un nombre viril. Por ejemplo: "el".
2	Mujer	Ser de sexo femenino, expresado con la palabra "mujer" o mencionada con un nombre mujeril. Por ejemplo: "ella".
3	Ambos	Menciona que ambos se distanciaron. Por ejemplo: "se enojaron", "se pelearon", "decidieron separarse".

**Parentesco o relación**

0	Ninguno / No percibió distanciamiento	No expresan ningún alejamiento o separación, utiliza frases como por ejemplo: "siguen juntos".
1	Amigos	Menciona que la separación corresponde a los amigos. Por ejemplo: escribe la palabra "amigo", "amiga", "amigos", "amigas".
2	Hermanos	Relación parental, expresado con las palabras "hermano", "hermana", hermanos "hermanas".
3	Pareja	Refiere que la separación corresponde a la pareja. Ejemplo usa palabras como: "novios" y/o "esposos", "pareja".

**Motivo de distanciamiento**

0	Ninguno/No percibió distanciamiento	No expresan ningún alejamiento o separación, utiliza frases como por ejemplo: "siguen juntos".
1	Falta de comunicación	Mencionan falta de comunicación o refieren peleas, discusiones, poca o nula expresión de los sentimientos. Ejemplo: "había desacuerdos".
2	Infidelidad	Refiere que el motivo de la separación es la infidelidad. Por ejemplo: expresa la palabra "infiel", "la (o) vio con otra" "me dejo por otro (a)".
3	Enojo	Refiere que el motivo es por el enojo. Por ejemplo: "se enojaron" "se enojo".
4	Mala influencia	Menciona que el motivo del distanciamiento es por la mala influencia de otra persona. Por ejemplo: "no le convenía".

5	Violencia	Refiere que el maltrato físico y/o psicológico fue el motivo del distanciamiento. Ejemplo: <i>"me puso la mano encima"</i> , <i>"no la hacia sentir bien consigo misma"</i> .
---	-----------	---

#### Efectos del distanciamiento

0	Ninguno /No percibió distanciamiento	No expresan ningún alejamiento o separación, utiliza frases como por ejemplo: <i>"siguen juntos"</i> .
1	Se perdonan	Expresan sus emociones y se perdonan, utiliza frases como: <i>Se perdonaron</i> , <i>"se contentaron"</i> .
2	Se alejan	Expresan por escrito la palabra <i>"se alejo"</i> , <i>"me dejo"</i> , <i>"decidieron separarse"</i> . Ejemplo: <i>"la deja abandonada"</i> , <i>ella se salio con sus hijos"</i> .
3	Reencuentro	Expresan que se vuelven a encontrar y son felices. Por ejemplo: <i>"vivieron felices"</i>
4	Ruptura	Si expresan que a través del tiempo la relación se rompió.
5	Depresión	Manifiestan sentimientos de tristeza, dolor, soledad.
6	No específica	No especifica cual es el motivo de distanciamiento
7	Siguen juntos	Expresa que siguen juntos a pesar de los problemas por ejemplo: <i>"siguieron juntos"</i> .

### Lámina 3 Embarazo

#### Percepción del embarazo

0	No	Si hablan de otro tema que no sea el embarazo.
1	Si	Si hacen referencia al embarazo, mencionan palabras como por ejemplo: <i>"estaba embarazada"</i> , <i>"se embarazó"</i> .

#### Actitud hacia el embarazo

0	No percibe el embarazo	Si hablan de otro tema que no sea el embarazo.
1	Positiva	Expresan estar contentos, se hacen responsables, tienen al hijo independientemente de que estén casados o que sean madres solteras, en algunos casos el embarazo fue planeado, deseado. Por ejemplo: <i>"estaba muy entusiasmada por la llegada de su bebe"</i> , <i>"tuvo un hermoso bebe"</i> .
2	Negativa	Expresan no quererlo, no haberlo planeado, ni deseado por lo que no quieren o deciden no tenerlo. Por ejemplo, utiliza palabras como: <i>"se arrepiente"</i> , <i>"trato de abortar"</i> .

#### Alternativas que toman frente a un embarazo

0	No específica	No especifica cual es la alternativa que toma frente al embarazo.
---	---------------	---

1	Tienen al bebe	Expresan tener al bebe. Ejemplo: <i>"tuvo un hermoso bebe"</i> .
2	Aborto	Refiere abortar por decisión propia o de pareja. Por ejemplo: <i>"trato de abortar"</i>
3	El hombre se va	Expresan que el hombre se va. Ejemplo: <i>"me dejo"</i> , <i>"la abandono"</i> , <i>"se fue"</i> .
4	Pierde al bebé	Expresa que pierde al bebe por causas externas como golpes. Por ejemplo: <i>"la golpeaba y perdió al bebé"</i> .
5	Madre soltera	Refiere estar sola en su embarazo, no hace referencia de una pareja cerca durante su embarazo. Ejemplo: <i>"esta sola con su hijo"</i> , <i>"se convirtió en mama muy joven"</i> .
6	Ninguna/no perc/embarazo	No hubo percepción del embarazo, habla de otra cosa

#### Sentimientos frente al embarazo

0	No especifica	No expresa claramente los sentimientos frente al embarazo.
1	Felicidad	Expresan estar contentos por su embarazo, tienen al bebe. Ejemplo: <i>"un lindo bebe"</i> .
2	Tristeza	Refieren sentirse triste. Ejemplo: <i>"triste y sola"</i> , <i>"se quedo sola y triste"</i> .
3	Confusión	Expresa por escrito estar confundida (o). ejemplo: <i>"no esta segura si va a tener al bebe"</i> , <i>"no sabia que hacer"</i> .
4	Vergüenza/culpa	Hace referencia a sentimientos de vergüenza. Por ejemplo: <i>"no salía a la calle por pena"</i> .
5	Ninguno/no perc/embarazo	No habla de embarazo

#### Lámina 4 VIH SIDA

#### Percepción de SIDA

0	No	Habla de otro tema ajeno al SIDA.
1	Si	Si hablan del SIDA o mencionan las palabras SIDA o VIH.

#### Tienen información

0	No	Omite o desconoce el significado del moño rojo, desconoce información acerca del SIDA.
1	Si	Menciona el significado del moño e información acerca del SIDA.
2	No percibió SIDA	No hablo del SIDA o algo alusivo del moño rojo.

#### Como se contagian

0	No especifica	No expresa claramente la forma de contagio.
1	Sexo sin protección	Refiere haber tenido relaciones sexuales y no haber usado anticonceptivos por lo que se contagiaron de

		SIDA.
2	Inyecciones	Expresa haberse contagiado por el uso de inyecciones y agujas.
3	Intrauterina	Menciona haberse contagiado por vía de la madre, desde el embarazo.
4	Relaciones homosexuales	Expresa haber tenido relaciones homosexuales, motivo por el que se contagio de SIDA.
5	No percibió SIDA	No hablo del SIDA o hablo de otro tema ajeno al SIDA.

#### Quien contagia:

1	El hombre	De sexo masculino, hace referencia a la palabra hombre o menciona algún nombre viril.
2	La mujer	De sexo femenino, hace referencia a la palabra mujer o menciona algún nombre mujeril.
3	No percibió SIDA	No hablo del SIDA o hablo de otro tema ajeno al SIDA
4	No especifica	No expresa claramente quien contagia.

#### Parentesco o relación

1	Amigos	Si los que se contagian son amigos y expresan las palabras como: "amigo", "amigos".
2	Pareja	Si la persona que contagia o la que es contagiada tiene alguna relación como noviazgo o esposos.
3	Familia	Si el parentesco entorno al contagio son los padres, hermanos, hijos.
4	Diferentes parejas (prostitución)	Expresa haberse contagiado por tener diferentes parejas o haber estado con una prostituta.
5	No percibió SIDA	No hablo del SIDA, o hablo de otro tema ajeno al SIDA
6	No especifica	No refiere el parentesco o relación.

#### Actitud del entorno frente al diagnóstico de SIDA

1	Apoya	Manifiesta sentirse protegido, aceptado, querido, apoyado.
2	Discrimina	Relata sentirse rechazado, señalado, criticado, desprotegido.
3	No especifica	No refiere si apoya o discrimina.
4	No percibió SIDA	No hablo del SIDA, o hablo de otro tema ajeno al SIDA

#### Efectos del SIDA

1	Suicidio	Expresa la palabra "suicidio" como consecuencia de un diagnóstico de SIDA.
2	Asimilación	Entiende, comprende lo que conlleva el SIDA.
3	Negación	No acepta, ni asimila el diagnóstico de SIDA.

4	Depresión	Expresa palabras como: <i>"tristeza", "dolor", "soledad"</i> .
5	Muerte	Refiere la muerte como un efecto desencadenante del SIDA.
6	No especifica	No menciona el efecto que tiene el SIDA en la persona.
7	No percibió SIDA	No hablo del SIDA

### Lámina 5 Homosexualidad

#### Percepción de la homosexualidad

0	No	Habla de otro tema ajeno a la Homosexualidad
1	Si	Si hablan del Homosexualidad o mencionan las palabras <i>"Homosexualidad", "Eran gays", "Eran homosexuales"</i> .

#### Actitud frente a la Homosexualidad

0	Negativa	Expresa sentimientos de rechazo y crítica como: <i>"es malo", "no es normal"</i> .
1	Aceptación	Expresa que es algo normal, utiliza palabras como: <i>"cariño", "amor", "sentía atracción", "respeto hacia personas del mismo sexo"</i> .
2	No especifica	No menciona ni hace referencia a cual sea su actitud hacia las relaciones sexuales.
3	No percibió homosexualidad	No hablo de homosexualidad

#### Actitud del entorno hacia la homosexualidad

0	Discrimina	Expresa rechazo, repulsión, desagrado, crítica.
1	Acepta	Respeto, tolera y expresa palabras como: <i>"es algo normal" "hay que respetar la individualidad de cada uno"</i> .
2	No percibió homosexualidad	No hablo de homosexualidad.
3	No especifica	No menciona cual sea su actitud hacia la homosexualidad

#### Efectos de la Homosexualidad

0	Negación	Expresa no aceptar la homosexualidad como una preferencia sexual. La niega.
1	Vergüenza/culpa	Menciona sentir culpa y vergüenza por ser homosexualidad o por conocer a alguien que tiene esa preferencia.
2	Depresión	Expresa sentirse triste, deprimido, aislado.
3	ETS	Menciona como efecto de la Homosexualidad las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)
4	No especifica	No menciona cual sea el efecto de conocer a alguien homosexualidad o bien de ser homosexual.

5	Aceptación	Expresa que es algo normal, utiliza palabras como: "cariño", "amor", "sentía atracción", "respeto hacia personas del mismo sexo".
6	No percibió homosexualidad	No hablo de homosexualidad

### Lámina 6 Masturbación

#### Percepción de Masturbación

0	No	No percibió en la lámina masturbación, habla de otro tema ajeno a la masturbación.
1	Si	Si percibió masturbación en la lámina, hace referencia y habla de ella.

#### Motivo por el que se Masturban

0	No percibió masturbación	No habla de masturbación.
1	Soledad	Expresan sentirse solos, utilizan palabras como: "soledad", "falta de interés de la pareja".
2	Auto conocimiento	Expresa frases como: "conocer mi cuerpo", "tocarme" "auto descubrimiento", "explorando su cuerpo".
3	Curiosidad	Refiere haberse masturbado por "curiosidad", o hacerlo por eso.
4	Auto suficiencia	Relatan no depender de un hombre o mujer para sentir placer, utilizan palabras como: "no depender", "autosatisfacerse".
5	Presión de amigos	Expresa como motivo para masturbarse la presión de los amigos.
6	No especifica	No especifica cual sea el motivo por el cual se masturba.

#### Emociones al masturbarse

0	No percibió masturbación	No habla de masturbación.
1	Alegria	Refiere o expresa sentirse contento y alegre cuando se masturba.
2	Placer	Expresiones por escrito de las palabras; "placer" y "satisfacción", "saciar el apetito sexual".
3	Culpa/vergüenza	Relatan sentirse avergonzados, utiliza palabras como: "vergüenza", "culpa", "miedo", "eso es malo".
4	No especifica	No especifica cual sea el motivo por el cual se masturba.

### Lámina 7 Matrimonio

#### Percepción del matrimonio

0	No	No percibió Matrimonio en la lámina o hablo de otro
---	----	---

		tema.
1	Si	Si percibió Matrimonio y habla del tema.

**Actitud hacia el matrimonio**

0	No percibió matrimonio	Hablo de otro tema ajeno al matrimonio
1	Positiva	Unión donde la pareja es feliz, se siente contenta, alegre, enamorada y comparten las responsabilidades, hay confianza y respeto. Refieren aceptación del matrimonio como unión.
2	Negativa	Se vive con angustia, rechazo e infidelidades, falta de comunicación y respeto. Relata disgusto, desagrado, incredulidad.
3	No especifica	No especifica su actitud hacia el matrimonio

**El matrimonio corresponde a:**

0	No percibió matrimonio	Hablo de otro tema ajeno al matrimonio.
1	Padres	Si expresan que el matrimonio es de los papas.
2	Pareja	Si refieren que el matrimonio corresponde a ellos mismos, o a personas de su edad.
3	No especifica	No expresa a quien es que corresponde el matrimonio.

**Motivo por el que se casan**

0	No percibió matrimonio	Hablo de otro tema.
1	Embarazo	Expresa por escrito la palabra "embarazo", "la chica queda embarazada" y "se tienen que casar", como forma de unión aceptada por la sociedad.
2	Por amor	Refieren estar enamorados, sentirse contentos, con ganas de estar juntos.
3	Obligados por os padres	Expresan por escrito la palabra "mis padres nos obligaron" "mis padres nos casaron" como castigo por lo que hicimos
4	No especifica	No expresa el motivo por el que existe un matrimonio en su relato.
5	No se casan	Refiere no llegar al matrimonio.
6	Unión libre	Expresa vivir en unión libre y así omite el matrimonio.
7	Salida a los problemas	Expresa como motivo del matrimonio la salida a sus problemas.
8	Noviazgo largo	Menciona que se casan después de haber tenido un noviazgo largo.

**Lámina 8 Noviazgo**

**Percepción del Noviazgo**



0	No	Habla de otro tema ajeno al noviazgo.
1	Si	Habla en su historia del noviazgo. Si lo percibe en la lámina.

#### Actitud hacia el noviazgo

0	No percibió noviazgo	No habla de Noviazgo.
1	Positiva	Manifiestan sentirse felices con su pareja, quererse mucho, estar enamorados, muestran sentimientos de amor, ternura y expresan ser una etapa que sirve para conocerse como pareja.
2	Negativa	Expresan rechazo hacia el noviazgo
3	No especifica	No expresa la actitud que tiene hacia el noviazgo.

#### Objetivos del noviazgo

0	No percibió noviazgo	No habla de Noviazgo
1	Matrimonio	La expresan que la finalidad del noviazgo es el matrimonio, utilizan palabras como: "se querían casar", "se casaron".
2	Relaciones sexuales	Relatan tener novio o novia para tener relaciones sexuales.
3	Compañía	Manifiestan sentirse contentos con su pareja, muestran amor, ternura, cariño, usan frases como: "amor", "que se quieren mucho", "estar enamorado", "feliz".
4	No especifica	No habla ni especifica cual es el objetivo del Noviazgo.
5	Unión libre	Expresa como objetivo del Noviazgo, la unión libre.
6	Conocerse	Menciona que el noviazgo le sirve para conocer a su pareja.

### Lámina 9 Relaciones sexuales

#### Hablan de Relaciones Sexuales

0	No	No refiere nada al respecto de las relaciones sexuales.
1	Si	Expresa en sus historias las relaciones sexuales.

#### Actitud hacia las relaciones

0	No percibió Relaciones Sexuales	No habla ni percibe relaciones sexuales en la lámina.
1	Positiva	Aceptan las relaciones sexuales. Refieren aceptación, utilizan palabras como; "dejarse seducir", "pasión", "cariño", "amor" y "placer".
2	Negativa	Rechazan las relaciones sexuales. Relatan "disgusto", "desagrado".

3	No especifica	No especifica cual sea su actitud hacia las relaciones sexuales.
---	---------------	--

**Las relaciones sexuales se viven como:**

0	No percibió Relaciones Sexuales	No hablo de relaciones sexuales, por no percibir las en la lámina.
1	Positivo	Refieren aceptación, utilizan palabras como; "dejarse seducir", "pasión", "cariño", "amor" y "placer".
2	Violación	Expresa por escrito: el encuentro sexual como "violación".
3	Abuso sexual	Relata que hay abuso en el encuentro sexual: utilizan frases como: "ella no quiere"
4	Auto conocimiento	Refieren el encuentro sexual como una manera de auto conocerse.
5	No especifica	No especifica cual sea su actitud hacia las relaciones sexuales.
6	Acoso sexual	Expresa en la historia vivir las relaciones sexuales como un acoso sexual.
7	Prostitución	Vive las relaciones sexuales con diferentes parejas y como una forma de vida.
8	Objeto sexual	Expresa en la historia vivir las relaciones sexuales y sentirse como un objeto sexual
9	Sexo por dinero	Expresa vivir las relaciones sexuales como tener sexo por dinero, donde una de las partes sale ganando.

**Sentimientos hacia las relaciones sexuales**

0	No percibió Relaciones Sexuales	No hablo de relaciones sexuales, por no percibir las en la lámina
1	Amor	Expresa sentirse enamorado (a), contento al ejercer sus relaciones sexuales.
2	Frustración	Refiere sentimientos de impotencia, desesperación ante las relaciones sexuales.
3	Miedo	Menciona sentimientos de angustia y miedo frente a las relaciones sexuales.
4	Confusión	Expresa sentirse confundido, desconcertado en sus relaciones sexuales.
5	Vergüenza/culpa	Relatan sentirse avergonzados en sus relaciones sexuales, utiliza palabras como: "vergüenza", "culpa", "miedo".
6	No especifica	No especifica los sentimientos asociados a las relaciones sexuales.

**Lámina 10 Blanca**

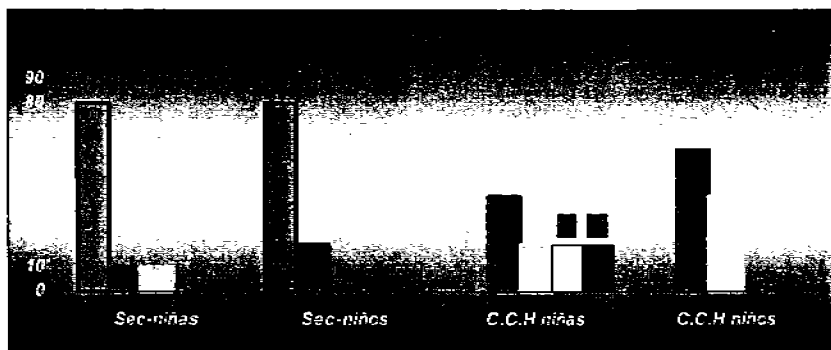
**Tema relevante**

1	Relaciones de pareja	Usa palabras como: <i>son novias, esposos, pareja</i>
2	La familia	Expresan palabras como: hermanos, padres, hijos.
3	Los amigos	Refiere un grupo de chicos, amigo, amigos, amigas.
4	Relaciones sexuales	Expresan palabras como. Sexo, relaciones sexuales.
5	Percepción de sí mismo	Relata la historia en primera persona, expresa su pensar y sentir en cuanto a sí mismo.
6	Drogadicción	Si utiliza las palabras " <i>drogas</i> ", " <i>se drogaba</i> ", etc.
7	Suicidio	Usa la palabra " <i>suicidarse</i> ", <i>se suicidio, tomo pastillas para morir.</i>
8	Autoestima	Expresa sentirse contento consigo mismo (a) usa palabras como " <i>autoestima</i> ", " <i>agrado</i> ".
9	Muerte	Refiere o utiliza la palabra muerte.
10	Entorno	Expresa en sus historias un contacto con el entorno.
11	Soledad	Habla de sentimientos de soledad en las historias.
12	Embarazo	Narra en su historia algo referente al embarazo.

Los datos obtenidos de las historias con base en los valores asignados a cada categoría fueron analizados e ingresados a una base de datos del programa SPSS, donde se obtuvieron los porcentajes, los cuales se graficaron de la siguiente manera:

**GRAFICA 1**

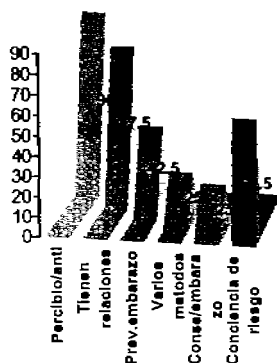
**EDAD**



En el grupo de secundaria, la población mas frecuente de edad fue la de 14 años y en C.C.H. la edad más representativa fue la de 15 años.

A continuación se presentan los resultados obtenidos de las láminas, los cuales fueron resumidos, resaltando solo los más representativos de cada categoría.

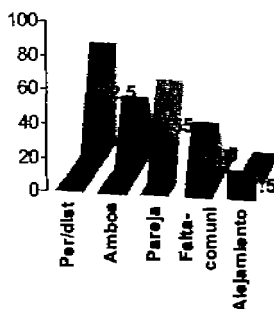
**GRAFICA 2**  
**LAMINA 1 ANTICONCEPTIVOS**



El 90% de los sujetos percibió y habló de anticonceptivos y/o preservativos. El 77.5% refiere en las historias tener relaciones sexuales, y usar anticonceptivos un 42.5 % solo para prevenir un embarazo. El 25% de los sujetos utiliza varios métodos en sus relaciones sexuales como: condones, pastillas y parche, el 12% refiere usar el condón.

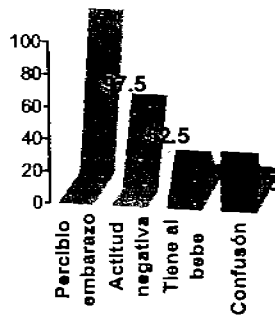
El 25% de los sujetos respondió que la consecuencia por no usar anticonceptivos y/o preservativos es el embarazo. El 62.5% de los sujetos expresa estar consciente del riesgo que implica una relación.

**GRAFICA 3**  
**LAMINA 2 DISTANCIAMIENTO**



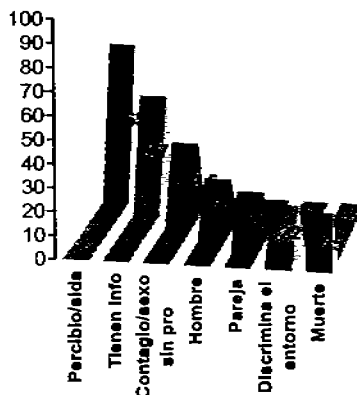
El 62.5% de los sujetos percibieron en la lámina distanciamiento. El 37.5 % menciona que son ambos los que se distancian, es decir la mujer y el hombre. El 55% menciona que el parentesco o relación de los que se distancian es la pareja. El motivo por el que se distancian el hombre y la mujer es por falta de comunicación con un 27.5%. El 17.5% refiere como efectos del distanciamiento el alejamiento de esta.

**GRAFICA 4  
LAMINA 3 EMBARAZO**



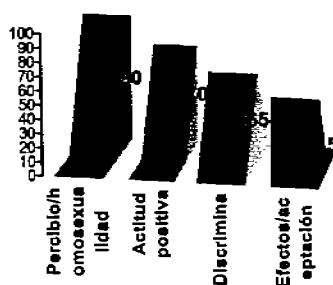
El 97.5% de los sujetos percibió y habló de embarazo en esta lámina. En cuanto a la actitud hacia el embarazo, ésta fue negativa con un 52.5%. Las alternativas que toman frente a un embarazo con un 27.5% es tener al bebé. El sentimiento que expresan sentir frente a un embarazo es confusión con un 37.5%.

**GRAFICA 5  
LAMINA 4 VIH-SIDA**



El 65% de los sujetos percibió SIDA en esta lámina. El 47.5% refiere tener información acerca del VIH-SIDA, ya que en sus historias relataban el significado del lazo rojo, la forma de contagio, etc. El 32.5% de los sujetos se contagian de SIDA por tener sexo sin protección. En general los sujetos mencionan que es el hombre quien contagia de SIDA con un 22.5%. El 22.5% de los sujetos menciona que el parentesco o relación entre los que se contagian de VIH-SIDA es la pareja. Los sujetos percibieron la actitud del entorno como discriminatoria hacia el VIH-SIDA con un 22.5%. Uno de los efectos del VIH-SIDA es la muerte con un 25%.

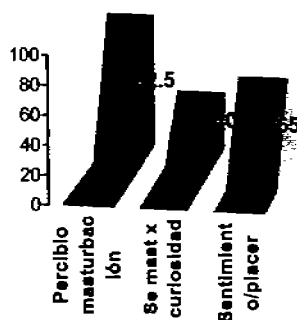
**GRAFICA 6**  
**LAMINA 5 HOMOSEXUALIDAD**



El 90% de los sujetos percibió y habló de homosexualidad en esta lámina. La actitud que los adolescentes tienen hacia la homosexualidad es positiva en el 70% de la población. El 65% de la población opina que el entorno discrimina la homosexualidad

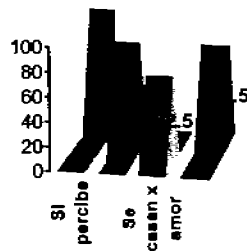
El 62.5% de la población refiere como efectos de la homosexualidad la aceptación de ésta.

**GRAFICA 7**  
**LAMINA 6 MASTURBACIÓN**



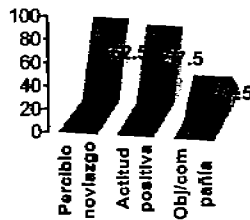
El 92.5% de los adolescentes percibieron y hablaron de masturbación en la lámina. Los adolescentes refieren como principal motivo de la masturbación la curiosidad con un 40% de la población. Un 55% de la población menciona sentir placer en la masturbación.

**GRAFICA 8  
LAMINA 7 MATRIMONIO**



El 100% de los sujetos percibió el matrimonio en la lámina. La grafica muestra que en el 90% de los sujetos el matrimonio corresponde a la pareja  
El principal motivo por el que se casan es por amor con un 72.5%. La actitud de los adolescentes hacia el matrimonio es positiva en el 82.5% de la población

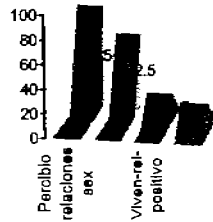
**GRAFICA 9  
LAMINA 8 NOVIAZGO**



El 62.5% de los sujetos percibió y habla de noviazgo. La actitud hacia el noviazgo en la mayoría de los casos fue positiva con un 57.5%. El 27.5% reporto como objetivo del noviazgo la compañía.

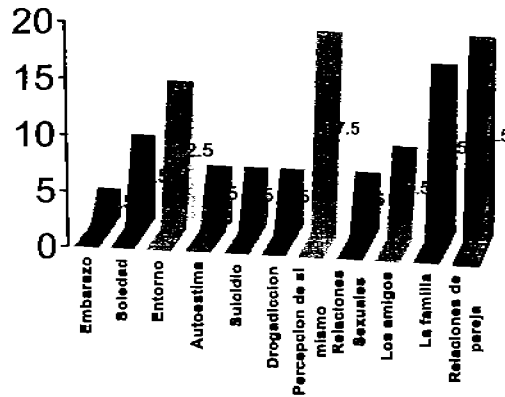


**GRAFICA 10**  
**LÁMINA 9 RELACIONES SEXUALES**



El 85% de la población habla de relaciones sexuales. La actitud hacia las relaciones sexuales en la mayoría de los casos es negativa con un 62.5%. El 22.5% de los adolescentes refiere vivir las relaciones sexuales como algo positivo. Los sentimientos que los adolescentes refieren hacia las relaciones sexuales son frustración con el 25% frustración.

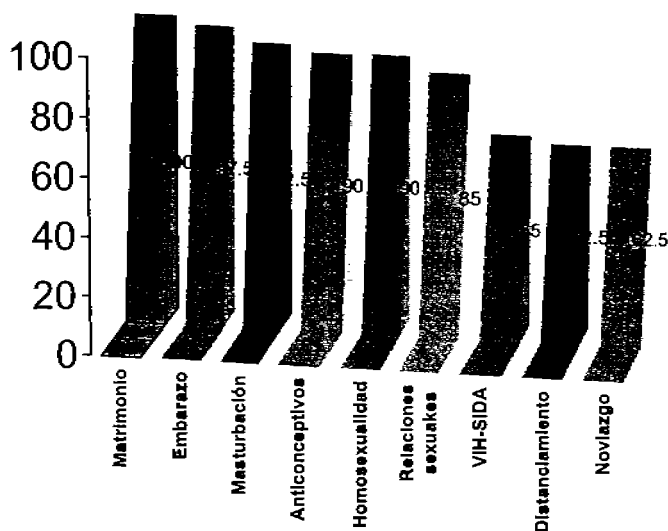
**GRAFICA 11**  
**LÁMINA 10 BLANCA**



Los temas más representativos de los que hablaron los adolescentes en esta lámina blanca fueron: percepción de sí mismo, relaciones de pareja, la familia, el entorno, soledad y amigos.

A continuación se muestra una grafica en donde podemos observar la percepción de los sujetos en cuanto a los temas de cada lámina.

**GRAFICA 12  
PERCEPCIÓN DE LOS TEMAS**



Los resultados a la hipótesis de trabajo que se refiere a si habrá diferencias entre hombres y mujeres en cuanto a las actitudes hacia la sexualidad, encontramos que no hubo muchas diferencias significativas, por lo que solo se explican los que obtuvieron un alto grado de significancia.

**Tabla 5  
Percepción de Homosexualidad**

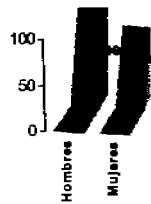
Pearson Chi-Square	Mujeres	Hombres	v	g	s
	Fr - %	Fr - %			
	16 - 80%	20 - 100%	4.444(b)	1	.035

v= valor

g= grados de libertad

s= nivel de significancia

**GRAFICA 13**  
Percepcion de Homosexualidad

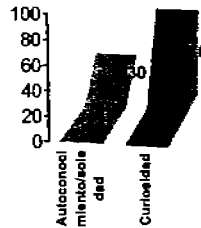


El 80% de las mujeres si percibe la homosexualidad, mientras que el hombre lo percibe en un 100%.

*Tabla 6*  
**Motivo por el que se masturban**

Pearson Chi-Square	Mujeres Fr - %	Hombres Fr - %	v	g	s
	6 - 30%	14 - 70%	23.705(a)	6	.001

**GRAFICA 14**  
MOTIVO POR EL QUE SE MASTURBAN

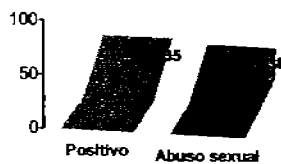


El motivo por el que se masturban, en el caso del hombre es por curiosidad el 70% y en el caso de las mujeres es por autoconocimiento y soledad ambas con el 30%.

**Tabla 7**  
**Como viven las relaciones sexuales**

Pearson Chi-Square	Mujeres Fr - %	Hombres Fr - %	v	g	s
	7 - 35%	6 - 30%	18.444(a)	8	.018

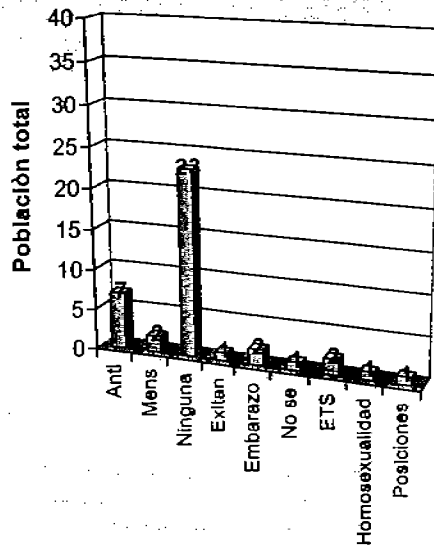
GRAFICA 15  
COMO VIVEN LAS RELACIONES  
SEXUALES



El 35% de las mujeres vive las relaciones sexuales como algo positivo, mientras que el hombre lo vive como abuso sexual con un 30% y también como acoso sexual y sexo por dinero con el 20% ambas.

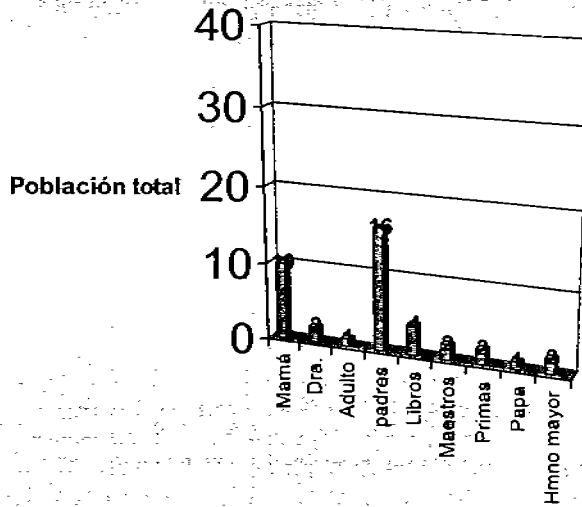
A continuación se muestran los resultados del cuestionario de exploración utilizado como complemento al instrumento de evaluación.

**Grafica 16**  
**¿Cuales son tus dudas acerca de la sexualidad?**



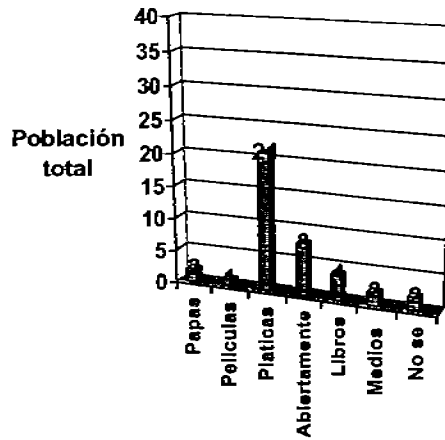
En esta grafica se muestran las dudas que los adolescentes tiene hacia la sexualidad, 23 de los 40 sujetos refiere no tener ninguna duda, en 7 de los casos se menciona tener dudas acerca de los anticonceptivos, 2 sobre el embarazo, 2 ETS y 2 ciclo menstrual.

Grafica 17  
¿A quien acudes para resolver tus dudas?



En esta grafica se muestra como 16 de los 40 sujetos refiere acudir a sus padres para resolver sus dudas, 10 sujetos menciona que acude con su mamá, 4 acuden a los libros.

**Grafica 18**  
**¿Como te gustaría que se te brindara la información**  
**acerca de sexualidad?**



En cuanto a como les gustaría que se les brindara la información acerca de la sexualidad, 21 sujetos de los 40 menciona que a través de platicas, 8 sujetos de manera abierta, y 4 que por medio de libros.

### CATEGORÍAS DEL CUESTIONARIO:

	<b>¿Cuales son tus dudas acerca de la sexualidad?</b>
<b>Anticonceptivos</b>	Si menciona tener dudas en cuanto a los anticonceptivos, como su uso, sus ventajas y su porcentaje de efectividad.
<b>Menstruación</b>	Refiere tener dudas en cuanto al periodo de menstruación.
<b>Ninguna</b>	Expresa no tener ninguna duda acerca de la sexualidad.
<b>Excitar</b>	Menciona cuales son las formas en que se puede excitar una mujer o un hombre.
<b>Embarazo</b>	Expresa tener dudas en cuanto a las formas por las que una mujer puede quedar embarazada.
<b>No se</b>	Menciona la palabra "no se".
<b>Enfermedades</b>	Refiere tener dudas en cuanto a las enfermedades de transmisión sexual y/o VIH-SIDA.
<b>Homosexualidad</b>	Expresa tener dudas entorno a la homosexualidad, preferencias o atracción hacia personas del mismo sexo.
<b>Posiciones</b>	Menciona tener dudas acerca de las diferentes posiciones que existen en las relaciones sexuales.
	<b>¿A quien acudes para resolver tus dudas?</b>
<b>Mamá</b>	Refiere que cuando tiene una duda acude con su mamá para que se la resuelva
<b>Papá</b>	Refiere que cuando tiene una duda acude con su mamá para que se la resuelva
<b>Dra</b>	Expresa que es con doctores con quien acude cuando tiene dudas acerca de la sexualidad.
<b>Adulto</b>	Manifiestan que es con las personas adultas con quien acude para resolver sus dudas.
<b>Padres</b>	Refieren que cuando tienen una duda acuden con sus padres para que se las responda.
<b>Libros</b>	Expresan que cuando tienen una duda acerca de la sexualidad acuden a los libros para encontrar las respuestas.
<b>Maestros</b>	Refieren en sus respuestas que es con los maestros con quien acuden para responder sus dudas acerca de la sexualidad.
<b>Primas</b>	Manifiestan que son sus primas con las que acuden para responder sus dudas.
<b>Hermano mayor</b>	Expresa que es su hermano (a) mayor quien responde sus dudas cuando estas existen.
	<b>¿Cómo te gustaría que se te brindara la información a cerca de la sexualidad?</b>
<b>Papas</b>	Menciona que son sus papas quienes les gustaría que les brindaran la información.
<b>Películas</b>	Refiere que les gustaría que se les brindara la información por medio de películas.
<b>Platicas</b>	Expresa es a través de platicas, talleres, clases, como una materia, como les gustaría se les brindara la información a cerca de sexualidad.
<b>Abiertamente</b>	Manifiesta que les gustaría que la información se les brindara de manera más abierta, sin inhibición.
<b>Libros</b>	Refiere que una manera en la que se les puede brindar información es a través de libros, revistas, folletos.
<b>Medios</b>	Expresa que otra manera de brindarles información es a través de los medios de comunicación, como televisión, radio, etc.
<b>No se</b>	Menciona la palabra "no se".



## CAPITULO 6

### DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Retomando el objetivo de esta investigación el cual fue construir un instrumento que evaluará la sexualidad adolescente de manera integral a través de una técnica de apercepción temática, donde se aborden los aspectos dinámicos de la sexualidad que en definitiva se ven dinámicamente involucrados en ésta.

Podemos concluir que el objetivo de esta investigación se alcanzó, puesto que a través de una revisión en la literatura de instrumentos existentes y con la participación de 14 expertos en el trabajo con adolescentes y sexualidad, se construyó el instrumento, el cual cuenta con algunos de los parámetros necesarios para su aplicación, como es la *confiabilidad interjueces*, es decir, que entre los jueces existió un alto porcentaje (91.66%) de similitud y constancia, coincidiendo en que las definiciones y las imágenes presentadas concordaban. También cuenta con *validez de contenido*, la cual se determinó mediante la comparación sistemática de los reactivos de la prueba con el dominio de contenido postulado. Los jueces coincidieron en que las definiciones representaban adecuadamente las imágenes, y éstas constituían los temas más sobresalientes de la sexualidad adolescente.

El instrumento quedó conformado por 12 láminas con imágenes a color, en ellas se retoman los temas que de acuerdo a la investigación previa resultaron ser los más representativos de la sexualidad adolescente, los cuales en su mayoría obtuvieron un alto porcentaje de funcionalidad, es decir la percepción e historias que los adolescentes realizaron representaba a la imagen: Matrimonio 100%, Embarazo 97.5%, Masturbación 92.5%, Preservativos y/o anticonceptivos 90%, Homosexualidad 90%, Relaciones sexuales 85%; no así en los temas: VIH-SIDA 65%, Distanciamiento de la pareja 62.5%, Noviazgo 62.5%, en los cuales su porcentaje fue menor. Esto pudo deberse al diseño de las imágenes, ya que éste se prestó para otros temas.

En cuanto a la hipótesis de trabajo de si expresarían los adolescentes sus emociones y sentimientos hacia la sexualidad a través del instrumento T A S A; ésta se acepta. Concluimos que a través de la narración de historias ante estímulos representados en imágenes a color hacen más fácil saber y expresar las emociones y actitudes de los adolescentes hacia la sexualidad. Esto

pudo verificarse cuando se hizo el análisis de contenido, en el cual encontramos que en las historias de los adolescentes, éstos reflejaban sus inquietudes, dudas, sentimientos y actitudes.

Consideramos que la construcción de instrumentos como éste es una gran aportación en el estudio de la sexualidad y particularmente en la edad adolescente. Ya que permiten que el adolescente al relatar las historias exprese sin darse cuenta sus dudas, emociones y sentimientos. Esto servirá al especialista para obtener mayor información de los adolescentes y así poderlos orientar en cuanto a como vivir su sexualidad de manera responsable.

Al respecto Ana Freud menciona que más que en cualquier otra época de la vida, la adolescencia con sus típicos conflictos, ofrece al analista cuadros que ilustran el interjuego y la secuencia de peligros internos, ansiedades, defensas, formación de síntomas permanentes y transitorios y colapsos mentales. (1992; 167)

Pese a esto, Ana Freud no considera que el adolescente requiera tratamiento. En su opinión, es necesario darle tiempo y medios para que elabore sus propias soluciones. Quizá sean sus padres quienes deben recibir ayuda y orientación para actuar con la necesaria indulgencia. (1992; 184)

En lo que se refiere a la hipótesis de si habrá o no diferencias entre hombres y mujeres en la percepción que tienen de la sexualidad, concluimos que si existen diferencias significativas en las categorías: *percepción de la homosexualidad*, con un nivel de significancia de .035, donde un 80% de las mujeres la perciben, mientras que los hombres el 100%, esto puede deberse al diseño de la imagen, ya que en la de homosexualidad masculina se encuentran dos hombres abrazados siendo más explícito el tema y en la imagen de homosexualidad femenina se muestran dos cuerpos desnudos resaltando los senos, pero no se ven los rostros, por lo que las mujeres confundieron esta imagen con el autoconocimiento del cuerpo, creando un espejo, espejeo frecuente con sus pares que en una expresión narcizista lo confirma en sus necesidades sin distinguir al otro, condición que en el caso de la mujer pudiera favorecerse al resultar menos amenazante por el hecho de un sexo menos expuesto.

A pesar de que existen diferencias entre los sexos, consideramos que la homosexualidad es un tema por el que los adolescentes mostraron mayor aceptación y respeto, mostrando una actitud positiva. Sin embargo, perciben al entorno discriminatorio, esto puede deberse a la

imagen y al manejo que los medios de comunicación muestran acerca de la homosexualidad, donde en la mayoría de las veces ésta es juzgada y rechazada. Esto aunado a un creciente grupo de homofóbicos.

Otra diferencia que se encontró entre sexos fue en la categoría de *motivo por el que se masturban* con un nivel de significancia de .001, es decir el 30% de las mujeres se masturba por soledad y otro 30% por Autoconocimiento, esto se relaciona y coincide con la percepción de la homosexualidad donde las mujeres pese a la imagen, percibieron autoconocimiento del cuerpo, mientras que en el caso de los hombres el 70% lo hace por curiosidad. Esto puede deberse al papel de pasividad y "dejar hacer" que la sociedad ha atribuido a la mujer, en cambio al hombre se le enseña a ser más liberal y práctico y hay mayor aceptación de la conducta masturbatoria en ellos.

En la categoría de *cómo viven las relaciones sexuales* también encontramos diferencias entre hombres y mujeres. En menor porcentaje las mujeres las viven como algo positivo es decir refieren sentir amor, alegría, pasión y placer en las relaciones sexuales, sin embargo los hombres las viven como abuso sexual pero no es hacia ellos sino a la mujer, utiliza frases como: "*ella no quiere*", "*la utilizó*", "*la sedujo*", etc.

En la mayoría de los casos las relaciones sexuales se vivieron como algo negativo, ya que la comotación de la mujer desde el punto de vista de ambos, (en menor porcentaje las mujeres) fue de objeto sexual, abuso sexual, prostitución y violación. Esto podría entenderse ya que actualmente la sociedad le ha adjudicado a la mujer en muchos de los casos el papel de objeto sexual, de víctima, minimizando sus capacidades y sentimientos. Y por otro lado al hombre se le aplaude el tener diferentes mujeres, pagan por tener sexo, a pesar de esto, la mayoría de los hombres refiere sentir frustración en sus relaciones sexuales. Las reacciones de los estereotipos emparejan lo femenino con lo pasivo y lo masculino con lo activo. Posiblemente a esta edad los adultos y los controles sociales remarcan como forma de control los aspectos negativos del ejercicio sexual que dejan a la mujer la peor parte.

En cuanto a los resultados de la aplicación del instrumento podemos decir que los adolescentes están sumamente interesados en el tema de "anticonceptivos", encontramos que actualmente un alto porcentaje de adolescentes están teniendo relaciones sexuales y que es una

realidad, sin embargo esto no es lo alarmante sino la falta de protección durante ellas, para prevenir enfermedades de transmisión sexual, aunado a esto la otra parte que si utiliza métodos anticonceptivos y/o preservativos es debido al miedo que tienen de sufrir un embarazo, es decir, en su mente no pasa la idea de prevenirse de alguna enfermedad y mucho menos de disfrutar su sexualidad. Al parecer el contagio de enfermedades, el amor y la pasión son términos que el adolescente aun no contempla en sus relaciones sexuales.

La mayoría de los adolescentes refirió el embarazo como una de las causas más importantes de no usar métodos anticonceptivos y preservativos en las relaciones sexuales y a pesar de saber las consecuencias de esto no los usan pensando que "a ellos no les pasará nada". Quien si los usa, elige varios métodos solo por el miedo de un embarazo, descartando los contagios de ETS.

Parece que el adolescente sabe lo que puede pasar si tiene relaciones sexuales, si no se protege, pero lo sabe solo en cierto nivel, porque lleva a cabo conductas riesgosas, que tienen que ver con ese "pensamiento mágico" donde creen que eso les pasa a los demás pero no a ellos. Al respecto Silva menciona que a los adolescentes la información no les basta para decidirse a cambiar su conducta, porque existe esa tendencia espontánea a sentirse invulnerables. (1994: 64)

La orientación debe partir por la entrega de información en el contexto de una relación de cariño, honestidad y comunicación. Esto conlleva un desafío para los adultos: revisar experiencias, conocimientos, valores, sentimientos y conductas en relación a la propia sexualidad. (Silva; 1994; 68). para así brindarles información de manera más integral que incluyan medidas preventivas.

En la lámina de distanciamiento de la pareja, donde el objetivo fue que percibieran éste y que hablaran del motivo, causas y sus posibles soluciones; la mayoría de los adolescentes habló del tema haciendo referencia a peleas entre parejas, siendo la falta de comunicación uno de los motivos del alejamiento, y como resultado para ellos la separación fue vista como una solución.

En lo que respecta a la lámina de embarazo encontramos que un alto porcentaje habló del tema, en la mayoría de los casos su actitud fue negativa. Dentro de las alternativas que toman frente al embarazo es: tener al bebé (en menor porcentaje), ser madre soltera, algunos optan por

el aborto, en otros casos el hombre se va. Los sentimientos que viven tanto hombres como mujeres frente al embarazo son confusión, tristeza y en menor porcentaje, felicidad.

En cuanto a la lámina de VIH-SIDA, podemos decir que poco más de la mitad de la población habló del tema, algunos refieren información acerca del SIDA, otros solo mencionaban el significado del lazo rojo, sin profundizar más en el tema. Los adolescentes que no percibieron VIH-SIDA en la lámina podría deberse a que no saben o no quisieron hablar del tema. Al lazo rojo los sujetos le adjudicaron temas como: cáncer de mama, mujeres maltratadas, infertilidad. Esta confusión podría estar fundamentada al considerar que al lazo dependiendo el color, se le asigna un significado diferente, por ejemplo el lazo rosa apoya al cáncer de mama, blanco manifiesta la paz, el verde vida, etc.

La percepción que tuvieron los jueces de la lámina de VIH-SIDA, obtuvo el 100% de acuerdos, considerando que ellos tienen la información suficiente de lo que representa el lazo rojo. En el caso de los adolescentes esta percepción fue del 65% a lo que atribuimos: confusión en el significado del color del lazo, la falta de información, o bien no es que ignoren el SIDA sino que consideran en forma errónea que tienen un bajo riesgo (o ninguno) de sufrir consecuencias negativas, lo que (Elkind, 1967) en Crooks: 2000:394 llama "fábula personal", en donde los adolescentes tienen la creencia de que son invulnerables e inmunes a las consecuencias de un comportamiento peligroso. Y es debido a la falta de información por un lado y por otro a la fábula personal es que se siguen entregando a conductas sexuales de alto riesgo.

La homosexualidad como se mencionó anteriormente fue percibida por la mayoría de los adolescentes, la actitud que muestran frente a ésta es positiva, por lo que la aceptan, sin embargo consideran que es el entorno quien los discrimina. Para algunos adolescentes las prácticas homosexuales pueden ser satisfactorias debido a la mayor aceptación que tienen; mientras que para otros pueden vivirse con vergüenza, culpa y ansiedad, esto, por el significado que dichas relaciones puedan tener respecto a su sexualidad, y al entorno que en definitiva los influye. Como menciona Aberastury, no hay duda alguna de que el elemento sociocultural influye con un determinismo específico en las manifestaciones de la adolescencia. Cada vez más acertante a la variedad de expresiones sexuales tanto que confunden al adolescente.

En lo que se refiere a masturbación, la mayoría de los sujetos la percibieron y hablaron del tema. Refieren como principal motivo de la masturbación la curiosidad y los sentimientos asociados a ella son placer.

En la lámina de matrimonio la percepción fue del 100%. Mostrando una actitud positiva, el matrimonio del que hablaron en sus historias hacia referencia a una relación de pareja en donde ellos y no los padres eran los protagonistas del matrimonio. El principal motivo por el que se casan es por amor, en donde el principal aliciente son las imágenes románticas, embelesadas y de una sobrevaloración irrealista del matrimonio. Sin embargo el matrimonio adolescente no surge desde una opción personal autónoma. La mayoría de los matrimonios se establecen por presión familiar y social, ya que previamente ha existido un embarazo.

Por lo que "es lamentable el hecho de que el periodo de los trastornos de los adolescentes y el reordenamiento interior de las fuerzas coincida con el planteamiento de las exigencias" (Freud, A; 1984; 23)

Dentro de éstas, se encuentran la elección de una pareja y la decisión para llegar al matrimonio; la elección de una profesión, de una escuela, etc.

En lo que se refiere a la lámina de noviazgo, el porcentaje de adolescentes que habló del tema fue de 62.5%, considerada como una de las imágenes que tuvo menor porcentaje de percepción en cuanto a las demás láminas, lo cual consideramos que se debió al diseño de la imagen, donde se mostraba una pareja vestida de blanco en la playa tomados de la mano, la cual les inspiró temas como el matrimonio, la luna de miel, vacaciones en pareja donde no necesariamente eran novios.

Los sujetos que si percibieron y hablaron de noviazgo, expresaron tener una actitud positiva cuya finalidad del noviazgo para ellos es tener compañía. La prioridad entre adolescentes durante el noviazgo suele ser la necesidad enorme de confiarse en privado a alguien elegido libremente y dispuesto a escuchar, apoyar, comprender y dar afecto. Sin embargo la realidad es otra ya que durante el noviazgo los adolescentes además de buscar compañía en el otro, están teniendo relaciones sexuales no protegidas lo que lleva a matrimonios a temprana edad, embarazos no deseados, abortos y enfermedades de transmisión sexual.

Las relaciones sexuales fueron percibidas por los sujetos en casi todos los casos y la actitud hacia éstas es negativa y asociada a sentimientos de frustración. Cabe mencionar que aunque los adolescentes tienen sus primeras experiencias cada vez más pronto no se garantiza que todas ellas sean vividas de forma satisfactoria. Un número importante de ellos experimenta sentimientos de culpabilidad después de la relación, siendo más frecuente este sentimiento en las mujeres que en los hombres.

Uno de los factores que resultan más influyentes en cuanto a la sexualidad de los adolescentes son los mensajes que incitan a la actividad sexual, siendo ellos los más susceptibles a dejarse llevar por esos mensajes, que engañosamente hablan de placer sin costo.

En lo que respecta a la lámina blanca encontramos que los temas más sobresalientes fueron relaciones de pareja, percepción de sí mismo donde se narró la historia en primera persona, expresando su pensar y sentir, entre otros con menor porcentaje la familia, el entorno los amigos, el suicidio, autoestima, embarazo, soledad, relaciones sexuales y drogadicción.

En general los adolescentes mostraron interés al hablar de la sexualidad, esto se vio reflejado en las historias donde expusieron fácilmente sus dudas e inquietudes y percepciones, las cuales se centran en una mayor libertad de expresión al redactar las historias, así como en la curiosidad de conocer más del tema. En algunos casos los adolescentes idealizaron y fantasearon acerca de la sexualidad, lo cual muchas veces estuvo influido por los medios de comunicación, esto los lleva a la confusión aunado al pensamiento mágico donde se sienten invulnerables a sufrir las consecuencias que produce un mal manejo de su sexualidad.

También encontramos dentro de las historias sus dudas, lo que se contradice a las respuestas del cuestionario donde mencionan no tener ninguna duda, sin embargo consideramos que a través del instrumento pudieron externarlas más abiertamente, ya que no hablan directamente de ellos; por lo que no es cierto que no tengan dudas, si las tienen y el hecho de no expresarlas puede deberse a la falta de confianza y a que muchas veces no se cuenta con los espacios donde ellos a través de la confidencialidad se expresen.

Otra de las conclusiones de esta investigación son los resultados del cuestionario de exploración utilizado como complemento al instrumento de evaluación de la sexualidad adolescente a través de una Técnica Aperceptiva (T A S A).

En la primera pregunta que se refiere a ¿Cuáles son tus dudas acerca de la sexualidad? Encontramos que la mayoría de los adolescentes refiere no tener ninguna duda, los que si tuvieron dudas, éstas son acerca de los anticonceptivos, embarazo, ETS y ciclo menstrual.

En la pregunta ¿A quien acudes para resolver tus dudas acerca de la sexualidad? Los resultados muestran que la mayoría de los adolescentes acuden a sus padres para resolver sus dudas, en menor porcentaje es en los libros donde se apoyan, con especialistas, amigos, hermanos o primos.

En cuanto a ¿Como les gustaría que se les brindara la información acerca de la sexualidad?, la mayoría de los adolescentes menciona que sea a través de platicas, talleres, algunos de ellos sugieren que se les hable de manera abierta, y otros que sea por medio de libros, medios de comunicación, películas, o bien, que sean sus papás quienes les den información.

Es importante mencionar que el cuestionario se diseñó de manera que las preguntas fueran abiertas, con la finalidad de que las opciones de respuesta fueran más individuales y permitieran más libertad al escribir sus dudas. Sin embargo el resultado que se obtuvo fue contrario a lo esperado, ya que se sintieron observados, quizá juzgados, sin la confianza hacia nosotras, por representar alguien desconocido. Aunado a esto, resulta importante destacar que como aplicadoras no se enfatizó en que las respuestas serian confidenciales, lo que ocasionó un bajo nivel de respuesta, es decir la mayoría de ellos refiere no tener ninguna duda. Y que cuando estas dudas existen es con los papás con quien acuden, sin embargo esto se contradice con la ultima pregunta en donde un mínimo porcentaje de ellos quiere que sean los papas quienes les den la información. Y al respecto un alto porcentaje sugieren que les gustaría que sea a través de talleres y pláticas el medio por el cual se les brinde la información. Por lo que es importante la implementación de éstos en las escuelas.

Hablar de sexualidad es importante ya que representa el rasgo distintivo en la etapa adolescente.



Así para Hiriart,

La sexualidad es una palabra de la que todos oímos hablar. Constantemente estamos expuestos a mensajes que aluden a ella, vemos propaganda, revistas, películas y la vivimos día a día sin tomar conciencia de ella. Tenemos dudas y preocupaciones, pero muy rara vez abrimos los espacios para tratar este tema de una manera abierta y clara. La sexualidad es un tema tabú, lo que ha provocado que se crean y mantengan mitos acerca de este aspecto tan importante en la vida de todos los individuos. A veces se prefiere no hablar de ella quizá porque se piensa que de este modo el problema desaparece, pierde importancia o ya no se manifiesta; sin embargo, no sucede así. Todo lo contrario: cuando permanece en silencio, se vive una sexualidad reprimida, cargada de temores, culpas y conductas riesgosas que pueden conducir a malas experiencias, a embarazos no deseados o a contraer enfermedades de transmisión sexual, por mencionar algunos de los efectos.» (1999: 23).

Las actitudes y valores acerca del comportamiento sexual, el rol sexual y la orientación sexual son un aspecto de gran importancia en el desarrollo y vivencia de la sexualidad adolescente. Las funciones que tienen las actitudes en la personalidad, la cual se caracteriza por una plasticidad que recibe y también proyecta; sirven como fuentes de motivación que permiten la adaptación al medio.

En general los temas adolescencia, sexualidad y más aún técnicas proyectivas son áreas (conceptos) realmente muy amplias en cuanto a su estudio, llenas de subjetividad y divergencias entre los autores que los estudian, por lo que este estudio implicó un mayor reto.

Esta investigación, resulta una aportación importante a la Psicología puesto que no existe ningún instrumento dirigido a población mexicana que evalúe la sexualidad adolescente como el instrumento diseñado ex profeso para esta investigación, el cual denominamos Test Aperceptivo de la Sexualidad Adolescente (T A S A) éste se fundamenta en la Técnica Aperceptiva; contempla los temas más sobresalientes y de interés para los adolescentes representados en imágenes a color, así como la libertad de escribir historias donde hablan de sí mismos sin darse cuenta.

La construcción de este instrumento fue un primer acercamiento, no obstante se cuidó que contara con algunos parámetros necesarios para su aplicación, como confiabilidad interjueces, validez de contenido y estandarización en la aplicación. Por lo que consideramos que requerirá de posteriores investigaciones para así contar con todos los parámetros necesarios para los instrumentos de evaluación en psicología.

## CAPITULO 7

### LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

Los resultados obtenidos en esta investigación sugieren:

- Que el instrumento se aplique a una población más grande, con diferentes características a fin de obtener todos los parámetros necesarios para su estandarización.
- Modificar las láminas de Noviazgo, por que sus historias se enfocaron más a matrimonio y luna de miel; Relaciones Sexuales, ya que aunque en su mayoría los adolescentes la percibieron como tal; causó cierta confusión y la manejaron como abuso sexual, acoso, violación; VIH- SIDA, pues el significado que le dieron al lazo rojo fue variable.
- Cambiar el orden de aplicación de las láminas con la finalidad de explorar otros resultados para así encontrar el mejor funcionamiento del instrumento, éste puede variar en función de los intereses del aplicador y las necesidades del sujeto.
- Que la aplicación del instrumento se realice en espacios destinados para tal efecto, es decir, con buena iluminación, mesas suficientes, ventilado, y sin distractores. Para que los adolescentes tengan más libertad de espacio y expresión. Siendo esta una de las limitaciones que encontramos puesto que no disponíamos de un salón exclusivo para tal efecto.
- Enfatizarle más al adolescente la confidencialidad de sus respuestas tanto en las historias como en el cuestionario de sondeo para que éstas sean más completas.
- Una vez obtenidas las dudas de los adolescentes se sugiere que éstas sean respondidas, ya sea canalizándolos con el especialista o bien que la institución diseñe talleres de orientación sexual.
- Por último se sugiere continuar en la línea de esta investigación o bien crear nuevos instrumentos que evalúen la sexualidad adolescente, desde otro parámetro y marco teórico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ABERASTURY, Arminda, y Knobel, M. *La adolescencia normal*. México, Paidós, 2001.
- \_\_\_\_\_ y Cols. *Adolescencia*, Buenos Aires, Kargieman, 1978.
- AGUILAR, C. Ramón, *Diccionario de la Sexualidad*, México, Editorial del valle de México.
- ALFARO, M. L. *Sexualidad y sida en el adolescente*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura. en Psicología), 1991.
- ALLPORT, G. W. *La personalidad; su configuración y desarrollo*, 6ª impresión. Barcelona, Herder, 1977.
- ALMARAZ y Madrigal. *Programa de educación de la sexualidad dirigido a padre de familia que tengan hijos adolescentes*, México, UNAM (Tesis de licenciatura en Psicología), 1991.
- ÁLVAREZ, I. M. *Influencia de la relación padres-hijos en la actitud hacia la sexualidad de los hijos adolescentes*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura. en Psicología), 1995.
- ALVAREZ-GAYOU, Juan Luis. *Sexualidad: los jóvenes preguntan*, México. Paidós, 2004.
- AMOS, R, C 1991 *Evaluación de conocimientos sobre sexualidad que tienen un grupo de maestros, de acuerdo al programa de educación primaria de la SEP*. México, UNAM, (Tesis de Licenciatura en Psicología).
- BARQUERA, N. E. *Sexualidad en el adolescente hipoacusico: conocimientos, actitudes, necesidades y reacciones emocionales*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 1994.
- BASTIN, Georges, *Diccionario de Psicología Sexual*, Barcelona, Herder, 1979.
- BELL HOHN E. *Técnicas proyectivas. Exploración de la dinámica de la personalidad*. Buenos Aires, Paidós. 1951
- BELLAK, Leopold. *Test de apercepción temática, test de apercepción infantil y técnica de apercepción para edades avanzadas: uso clínico*, México, El manual moderno, 1996.
- BENAVIDES T., Josette y Francesca S. Di Castro, *Técnicas de evaluación de personalidad*, México, Facultad de Psicología-UNAM, 1984.
- BLOS, Peter, *Psicoanálisis de la adolescencia*, 2ª edición, México, Joaquín Mortiz, 1975.
- BROWN, Frederick G. *Principios de la medición en psicología y educación*, México, Manual moderno, s/f.
- CAMARILLO y Rodríguez. *Estudio comparativo. Información sexual, actitudes hacia la*

*sexualidad y conducta sexual entre estudiantes de las carreras de medicina y psicología de la UNAM de la generación 1985-1989*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 1990.

COHEN, R.J. y Swerdlik 2006, *Pruebas y evaluación psicológicas*, 6ª Edición, México,

McGraw-Hill

COLEMAN, John. *Psicología de la adolescencia*, Madrid, Morata, 1985.

CROOKS, Robert 2000, *Nuestra sexualidad*, México, Internacional Thomson.

DELGADO, L. *A Manual de educación sexual para padres y madres de adolescentes de 12 a 15 años*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 2004.

DORSCH, Friedrich. *Diccionario de psicología*, 2ª edición, Barcelona, Herder, 1977.

ENGLER, Barbara. *Introducción a las teorías de la personalidad*, 4ª edición, México, McGraw-Hill, 1999.

ENGLISH, H.B. 1977. *Diccionario de psicología y psicoanálisis*. Vol. 31ª Edición. Paidós.

ERIKSON, Erick. *Identidad, juventud y crisis*, 2ª edición, Buenos Aires, Paidós, 1974.

\_\_\_ *Un modo de ver las cosas: Escritos selectos de 1930 a 1980*, México, Fondo de Cultura Económica (FCE), 1994.

FUENTES, Soriano y Martínez. "artículo" en LOPEZ, S. Feliz. 1995. *Educación Sexual de Adolescentes y Jóvenes*, 1ª edición, México, Siglo XXI

FREDERICK. G. Brown... *Principios de la medición en psicología y educación*. México, Manual moderno.

FREUD, Ana. *El desarrollo del adolescente*, 4ª edición, Buenos Aires, Paidós, 1984.

\_\_\_ *Psicoanálisis del desarrollo del niño y del adolescente*, Barcelona, Paidós, 1992.

GALIMBERTI, U. *Diccionario de Psicología*, México, Siglo XXI, 2002.

GRINDER, R. *Adolescencia*, 10ª reimpresión, México, Limusa, 1992.

HERNÁNDEZ C, R. *Propuesta de técnicas para aplicar un taller de sexualidad dirigido a adolescentes tempranos*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 2002.

ITO S., Emily y Blanca Vargas N. *Investigación cualitativa para psicólogos: de la idea al reporte*, México, UNAM, 2005.

KAMPHAUS, Randy y Frick Paul. 2000, *Evaluación de la personalidad y la conducta del niño*

*y del adolescente. México, Manual Moderno.*

KRIPPENDORFF, Klaus. *Metodología de análisis de contenido: teoría y práctica*, Barcelona, Paidós, 1990.

LAWRENCE A. Pervin. *La ciencia de la personalidad*, Madrid, McGraw-Hill, 1998.

LEHALLE, H. *Psicología de los adolescentes*, México, CONACULTA/Grijalbo, 1990.

LESHAN, Eda. *Los adolescentes y la revolución sexual*, México, Pax México, 1986.

LOPEZ, S., Feliz. *Educación sexual de adolescentes y jóvenes*, México, Siglo XXI, 1995.

LOZBY, Paul C. 2004. *Métodos de Investigación del comportamiento*, 8ª Edición, México, McGraw-Hill

LOZOYA, T. R. *Elaboración y aplicación de un cuestionario de conocimientos y actitudes acerca de la sexualidad humana en el maestro*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 1991.

MANN, León. *Elementos de psicología social*, 2ª reimpresión, México, México, Limusa, 1975.

MARINA, José, *El rompecabezas de la sexualidad*, Barcelona, Anagrama, 2002.

MENDEZ M. Salvador y TOVAR LAREA Lucia patricia, *Detección de conocimientos y actitudes en sexualidad en los adolescentes de la escuela de orientación para varones*. México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 1989

MORALES, N. C. *Actitudes de estudiantes de bachillerato hacia la sexualidad y el SIDA*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 1996.

MURRAY Henry A, 1999 TAT, CAT-A, CAT-H Y SAT: Técnicas proyectivas, Madrid, TEA  
*Test de Apercepción Temática TAT: Manual de Aplicación*, Buenos Aires, Paidós, 1964.

MUUSS Rolf, E. *Teorías de la adolescencia*, 6ª reimpresión, México, Paidós, 1989.

NAJERA R. Mara Elizabeth y RODRIGUEZ R. Ana Ma. Isabel, *Influencia de la calidad de la relación padres-hijos en el aumento de adolescentes que tienen relaciones sexuales y en las actitudes que presentan ante ellas*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 1991.

OLIVARES García, Elizabeth. *Efecto de un taller de "salud sexual y reproductiva" en el conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en la adolescencia*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 2003.

OROZCO, Arturo J. *Investigación de mercados. Concepto y práctica*, Bogotá, Norma, 1999.

- ORTIZ Solís, R. Joaquina. *Autoestima y actitud hacia la sexualidad en adolescentes*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 1990.
- PHILIP Rice, F. *Adolescencia. Desarrollo, relaciones y cultura*, Madrid, s/e, 2000.
- POWELL, Marvin. *La psicología de la adolescencia*, 2ª reimpresión, México, FCE, 1981.
- RAMOS R., C. *Evaluación de conocimientos sobre sexualidad que tienen un grupo de maestros, de acuerdo al programa de educación primaria de la SEP*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 1991.
- RAPPOPORT León. 1977. *La personalidad y sus etapas*, Buenos Aires. Paidós.
- ROSAS Mérida, Nora y María de los Ángeles Velázquez Martínez. Trabajo realizado en el curso Desarrollo Psicológico impartido por la Dra. Araceli Otero, mecanografiado, 2000.
- RUBIO, E. *Educación sexual y retraso mental*, Bogotá, Comité Regional para Educación Sexual para América Latina y el Caribe, 1984.
- \_\_\_\_\_ "Visión panorámica de la sexualidad humana" en revista *Latinoamericana de Sexología*, Vol. 11, No. 2, 1996, pp. 139-154.
- SÁNCHEZ Olgún, A. *La técnica activa. Una alternativa para proporcionar educación sexual a preadolescentes*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 1993.
- SILVA R. Mónica, 1994. *Sexualidad y adolescencia: texto padres*, Santiago Chile, Ediciones Universidad Católica de Chile
- SILVA R. Mónica, 1994. *Relaciones Sexuales en la Adolescencia*, 3ª Edición, Santiago Chile, Ediciones Universidad de Chile.
- TYLER, Leona E. *Pruebas y medición en Psicología*, Madrid, Prentice/Hall Internacional, 1972.
- VÁZQUEZ Muñoz, M. *Estudio de actitudes hacia la sexualidad en adolescentes y factores que intervienen en su formación*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 1997.
- ZACATELCO Hernández, C. Josefina. *Adolescencia y sexualidad*, México, UNAM (Tesis de Licenciatura en Psicología), 1998.

## REFERENCIAS HEMEROGRAFICAS

FLORES, Javier *Adolescentes, anticonceptivos y "libertinaje sexual"* LA JORNADA, Martes 11 de Octubre 2005.

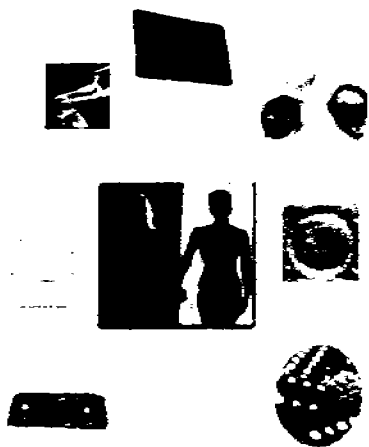
GOMEZ Mena. Carolina *"Una buena educación sexual propicia conductas responsables: Imesex"* en *La Jornada sección Sociedad y Justicia* 16 Diciembre, 2004

MINO, Fernando, *De veras me atrapaste*. LA JORNADA, LETRA SALUD, SEXUALIDAD SIDA, 03-Noviembre-2005

Programa de sexualidad Humana. *"VIH/SIDA y ADOLESCENCIA"* en *Folleto de la Facultad de Psicología*. 2006

Revista *Ipas*, Septiembre, 2004.

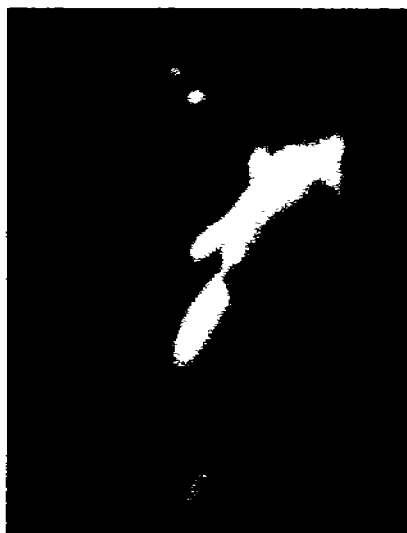
**LAMINA 1  
PRESERVATIVOS Y/O  
ANTICONCEPTIVOS**



**LAMINA 2  
DISTANCIAMIENTO  
DE LA PAREJA**



**LAMINA 3  
EMBARAZO**



**LAMINA 4  
VIH SIDA**

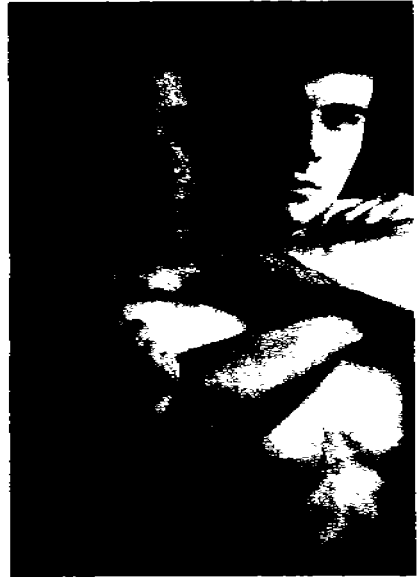




**LAMINA 5  
HOMOSEXUALIDAD  
FEMENINA**



**LAMINA 6  
HOMOSEXUALIDAD  
MASCULINA**



**LAMINA 7  
MASTURBACION  
FEMENINA**



**LAMINA 8  
MASTURBACION  
MASCULINA**



**LAMINA 9  
MATRIMONIO**



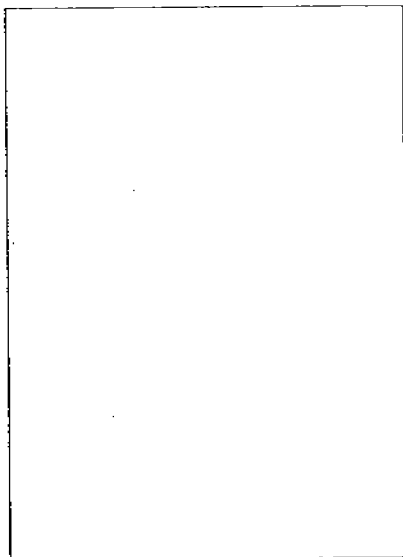
**LAMINA 10  
NOVIAZZO**



**LAMINA 11  
RELACIONES  
SEXUALES**



**LAMINA 12  
BLANCA**



## ANEXO 2

A continuación se presentan algunas historias.

### ANTICONCEPTIVOS

**Victoria      Secundaria      14 años**

Una vez unas personas se conocieron en un bar y simplemente querían fajar pero lo malo es que no sabían ni siquiera como cuidarse, claro ellos no pensaban en lo que podía pasar, ni siquiera les importaba. Una de esas chicas se llamaba carmen pensaba que era normal todo esto y por eso lo hacia, sin importar las consecuencias. No usaba condón con sus parejas por que según ella “no sentía rico”, ni siquiera llevaba el control de su regla. Un día conoció a un chavo en una fiesta llamado Julio este chavo tenia SIDA pero el no decía nada por vergüenza, pero aun así seguía teniendo relaciones sexuales.

A Carmen le gusto y esa misma noche se lo llevo a la cama, ella no lo sabia, por supuesto, pero estaba a punto de contagiarse de SIDA.

Seis meses después comenzó a tener las defensas bajas y a sentirse mal. Ella no sabia que tenía hasta que vio en la televisión las consecuencias que podía tener el no usar condón en sus relaciones y entonces decidió ir al doctor, le hicieron análisis y así ella supo que tenía SIDA.

Ahora ella se reprocha por no haber usado preservativos y ahora si le importa lo que puede pasar si no los usa, pero ya para que si ya es demasiado tarde.

### DISTANCIAMIENTO

**Oscar                      CCH..... 14 años**

Dos personas llamadas Josué y Erika estaban muy contentos y felices pero un día discutieron y no se hablaron en un largo tiempo, estaban en planes de divorcio pero Erika no quería así que se dieron otra oportunidad haber si funcionaba si no para divorciarse de plano. Así que los dos fueron a una fiesta y Josué se puso borracho y tenía ganas de hacer el amor con Erika que cuando llegaron a su casa se fueron a su recamara e hicieron el amor. Y después Josué se entero que Erika estaba embarazada y comentarios de que tenía que abortar Erika pero ella no quería así que discutieron y se dejaron de habla.

## EMBARAZO

**Michel CCH 16 años**

En un día de tantos de la vida de Eugenia, la cual estaba casada con Gilberto, tuvieron relaciones sexuales, pero fue sin respeto porque Eugenia no quería mucho a Gilberto, porque él la golpeaba mucho y era muy borracho. El día que Eugenia fue abusada por Gilberto, salió embarazada, a ella no le dio mucho gusto, porque ella no quería a su esposo pero a la vez si se puso feliz porque tenía a una persona dentro de sí. El día que Gilberto se entero, se enojo mucho, la golpeo y le dijo que abortara, pero ella no quiso y se fue de la casa en donde vivía con Gilberto y nunca más lo volvió a ver.

## SIDA

**Jesús Secundaria 15 años**

Un moño rojo que significa algunos dicen que te lo pones por haber ayudado a los que tienen sida, pero mi amigo Jorge no lo sabía. El 24 de Abril de 1996 a Jorge se le ocurrió ponerse un ¡moño rojo! Todos los que lo veían se alejaban de él porque pensaban que como había tenido contacto con humanos que tienen sida o VIH a él se lo habían contagiado.

El no se explicaba porque todos huían de él hasta que yo se lo dije. – No temas no tienes sida el único problema es que la gente mediocre no se informa. Le explique todo o bueno lo que yo sabía sobre esta enfermedad “mortal”, él aliviado solo me contesto nunca me vuelvo a poner un moño o listón rojo.

## HOMOSEXUALIDAD

**Julia Secundaria 15 años**

Guadalupe tenía una amiga llamada Roció, siempre estaban juntas e iban a todos lados, pero un día Guadalupe se dio cuenta que sentía una gran atracción hacia su amiga y decidió no decirle nada pero un día ya no pudo más y le explico a Roció que sentía algo más que amistad por ella. Roció se sorprendió por la confesión de su amiga, pero después decidió experimentar algo más con ella y después de varios encuentros sexuales aceptaron que eran lesbianas y decidieron vivir juntas.

## MASTURBACIÓN

**Eduardo CCH 15 años**

Ricardo era un niño precoz obsesionado con ver mujeres desnudas impresas en una revista que solo demuestra de mala forma que las mujeres son un objeto sexual. A Ricardo no tenía apoyo de sus padres por lo que buscaba refugio con un mal uso del placer, quitando el amor, respeto y cariño que se tiene en toda relación.

## MATRIMONIO

**Margarita CCH 15 años**

Juan y María vivían en un pueblito muy conservador, así que un día se encontraron solos a la luz de la luna y decidieron hacerlo, al mes María se dio cuenta de su embarazo y le dijo a Juan, éste reacciono rápido y le pidió que se casar con él para evitar las malas lenguas

## NOVIAZGO

**Ricardo Secundaria 14 años**

Es una pareja feliz por haberse casado y estar en su luna de miel en la playa y disfrutar su relación y pasarla bien en su luna de miel para que sea inolvidable.

## RELACIONES SEXUALES

**Valeria Secundaria 14 años**

Esta era una pareja en que no había mucho respeto, por que él solo quería tener relaciones sexuales, pero ella no, esto sucedía cada vez que se encontraban solos, pero ella no quería, en algún día ella había platicado con él pero a él no le importo, así que ella no se sentía cómoda cda vez que estaba con él, así que se separaron, pero el problema es de que él no la respetaba a las mujeres y eso lo seguía haciendo. Ella se dio cuenta de lo que tenía él, era una enfermedad psicológica y vivió totalmente enfermo.

## LÁMINA EN BLANCO

**Carlos CCH 16 años**

Es un grupo de chavos que deseaban tocar música y conforme fueron creciendo adquirieron habilidades cada uno con su instrumento favorito y decidieron unirse todos para ver como sonaban combinados, porque cada quien tenía su grupo en otro lado y ellos como eran familiares decidieron hacer su grupito de primos y hermanos y cuando todos comenzaron a tocar se dieron cuenta de que sonaban muy bien y que podían se un gran éxito y abandonaron a sus grupos para formar el nuevo. Y aunque ellos se molestaron por haberlos dejado al nuevo grupo no les importo y empezaron a ser una sensación, a ser famosos y a causar gran impacto en la música.