



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO



FACULTAD DE PSICOLOGÍA
DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

“MODELO EDUCATIVO EN SEXUALIDAD ADOLESCENTE:
INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN COMUNIDAD”

TESIS
QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRA EN PSICOLOGIA SOCIAL

PRESENTA:
ENA ERÉNDIRA NIÑO CALIXTO

DIRECTORA DE TESIS
DRA. MA. EMILY R. ITO SUGIYAMA.

COMITÉ DE TESIS.
MTRA. MARÍA DE LA LUZ JAVIEDES ROMERO.
MTRO. RAFAEL LUNA SÁNCHEZ.
DRA. TANIA ESMERALDA ROCHA SÁNCHEZ.
MTRA. MARQUINA TERÁN GUILLÉN.

México, D. F. Noviembre de 2011.



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.

RECONOCIMIENTOS

A la Universidad Nacional Autónoma de México y a la Facultad de Psicología por brindarme la oportunidad de formación profesional y constituirse en la morada para desempeñar mi labor docente y de investigación, pero sobre todo porque sigue propiciando mi desarrollo personal y profesional como mujer y como universitaria:

“Espíritu forjado en el estudio y la perseverancia”

Al Programa de Sexualidad Humana - PROSEXHUM de la Facultad de Psicología, espacio cotidiano para el desarrollo de mi vida profesional, cuna de utopías y proyectos compartidos. Lugar pequeño y escondido, pero con gran apertura para la reflexión proactiva, la innovación y la bienvenida a nuevas visiones y otras creatividades. ¡¡Celebramos en este 2011, 25 años de su existencia!!

A la Escuela Nacional Preparatoria Plantel 2 “Erasmus Castellanos Quinto” por abrir sus puertas al desafío de la educación de la sexualidad para sus alumnos y para las madres y padres, por permitir la apertura de espacios para el diálogo respetuoso y abierto. Lic. Antonio Meza Director, Lic. Miguel Ángel Álvarez Torres, Lic. Rosalina Rojas Palomera y Lic. Miriam González Mena...Gracias!!!

En especial a los adolescentes del Programa de Iniciación Universitaria y a las madres y padres que me permitieron aprender jugando y reflexionar haciendo junto a ellos.

*¡Cachorro, puma, feroz. Cachorro, puma, feroz.
Arriba, arriba la prepa número dos!!!*

GRATITUDES

Para la consecución de este proyecto personal y académico recibí el apoyo de muchas personas que con su presencia o ausencia presente, realizaron un acompañamiento significativo en las reflexiones nocturnas que configuraron el presente documento.

A mi Mamá Rosario Calixto Cruz y a mi Papá Edilberto Niño Velásquez, ahora cariñosamente Macha y Pacho.

Macha, chiquilla de campo juguetona, intrépida y creativa, maestra rural sapiente y emprendedora, madre incansable, estricta y amorosa. Gracias por tu ejemplo, por tu fuerza y por animarme siempre a lograr mis metas.

Pacho, hombre inteligente de trabajo arduo y productivo, agrónomo Chapinero, sociólogo rural y poeta, padre liberal, promotor de aventuras y hazañas. Gracias por enseñarme que el mayor valor está en mí misma y a perseguir mis sueños hasta hacerles realidad.

A Francisco López Damián

Paco, compañero amoroso de la vida pasada y la que está por venir. Por compartir las responsabilidades y vicisitudes de la vida, te reconozco y agradezco. Por los cuidados, el amor, y los placeres compartidos, te quiero. Sigamos adelante, codo a codo para lograr nuestros anhelos comunes y nuestros proyectos personales.

A mis hijas:

Janikua, flor de lluvia - volcán en erupción-por ser tan empeñosa y tierna, a veces tan fría y distante, otras cálida y apoyadora. Gracias por tu escucha y por ponerme límites cuando “brinco trancas”.

Iyarí, cascabel que retumba y suena, corazón que aparenta frío y que es bondadoso. Gracias por tu sarcasmo inteligente, iluminas caminos difíciles llenándolos risas y buen humor.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

A mi hijo:

Itzcoatl, inteligencia dispersa e impulsiva, travesura intensa y risa al filo de la ironía, tienes un largo camino de aventuras y aprendizajes que recorrer, de planes que proponer y llevar a cabo.

*Sigan claros en su proyecto de vida y esfuércense por que sea realidad. Decidan por ustedes... para ustedes. A los tres les digo
¡Su vida se vislumbra exitosa, gozosa y plena!!!*

A Nicté-Ha, Xochiquetzal y Centeotl, va por ustedes con admiración, cariño y respeto. Recorran la vida siendo siempre ustedes mismas.

“Somos brazo que lucha y espíritu que crea”

Al claustro de académicas del PROSEXHUM.

Amigas entrañables Isabel Martínez, Ofelia Reyes, Zoraída Meléndez y Patricia Bedolla, compañeras del trabajo creativo y transgresor realizado en el Programa de Sexualidad Humana, tejedoras de ideales, constructoras de realidades. Gracias por el apoyo afectuoso, el comentario acertado que acrecienta la certeza de que, ¡Lo que hacemos, lo hacemos bien!

A Selma González Serratos

Maestra y amiga, pionera en el estudio científico de la sexualidad humana y precursora de la educación de la sexualidad en la Facultad de Psicología. A Selma maestra, por su visión prospectiva, por la lucha incansable por una sexualidad libre de ataduras, Gracias. A Selma amiga, por la palabra oportuna, la orientación inteligente y directa, por su generosidad personal y académica... Una vez más ¡Gracias!!

Compañeras... ¡Aún tenemos tareas pendientes...La Especialización!!!

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

A todos y todas las alumnas de la Facultad de Psicología que me han permitido realizar el acompañamiento personal y académico para su formación profesional como educadores de la sexualidad. Gracias a Tania Miroslava, a Omar, al equipo SSSS (Valentina, Marissa, Tania e Ingrid) a Liz y Eli, Ariana, Tita y Brenda por nombrar a algunos, son tantos ya que en este instante mi memoria falla. Lo más satisfactorio es verles volar desplegando sus propias alas.

A mi Comité de Tesis.

Mtra. María de la Luz Javiedes, Mtro. Rafael Luna, Mtra. Marquina Terán y Dra. Tania Rocha. Agradezco sus aportaciones académicas hacia mi trabajo y sus consideraciones hacia mi persona.

Dra. Emily Ito Sugiyama - Directora de tesis.

La confianza depositada en mí y el respeto hacia mi trabajo fueron un factor motivacional muy importante para seguir adelante, tus comentarios claros y precisos iluminaban mis reflexiones y mi entusiasmo por avanzar y concretar la tesis. Gracias por acompañarme con tu calidad y calidez, con tus saberes y tus enseñanzas, por compartir conmigo la convicción profesional de que la psicología social nos ofrece muchas vetas para proponer opciones.

*Viví en la incertidumbre y lo festejo,
Experimenté el caos necesario para crear,
el desconcierto para construir claridad.*

*Afronté mis propios miedos y presiones. Avance en la bruma
cognitiva, en el revoloteo de los pensamientos y las emociones.*

*Recuperé la noción del tiempo, del espacio y del silencio como
cómplices afanosos para la labor constructiva.*

Reafirme mi propio ser como mujer sujeto, como sujeto deseante.

Terminé tejiendo sueños y deshílandolo realidades.

INDICE

INDICE.....	V
RESUMEN	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN.	1
CAPITULO 1. LAS PROBLEMÁTICAS PSICOSOCIALES ASOCIADAS AL EJERCICIO DE LA SEXUALIDAD DE LOS JÓVENES.....	7
1.1 Ser joven en el México actual: contexto socio-cultural-sexual.	7
1.2 Ejercicio sexual de los jóvenes: las prácticas sexuales y sus repercusiones.11	
1.2.1 Convenciones culturales que conforman la ideología sexual.	14
1.2.2 Consecuencias del ejercicio sexual y su impacto psicosocial.....	28
1.3 Educación de la sexualidad como alternativa de prevención de las problemáticas derivadas del ejercicio sexual de los jóvenes.	33
CAPITULO 2. FUNDAMENTOS PSICOSOCIALES DE LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE: REVISIÓN TEÓRICA.....	35
2.1. La Sexualidad Humana: contexto conceptual.	35
2.2 Aproximaciones teóricas que abordan el estudio de la sexualidad humana. 37	
2.2.1 El enfoque bio-psico-social.....	37
2.2.2 El Modelo Sistémico de la Sexualidad: los holones sexuales.	46
2.3 La perspectiva de género.....	51
2.4 Adolescencia.....	53
2.4.1 Aproximaciones teóricas que abordan el estudio de la adolescencia.....	54
2.5 Sexualidad Adolescente.....	59
2.5.1 Prácticas eróticas – genitales – afectivas.....	63
CAPITULO 3. INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN COMUNIDAD: ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE SEXUALIDAD ADOLESCENTE.....	68
3.1 La Psicología Comunitaria como sustento teórico metodológico de la Intervención Psicosocial en Comunidad.	68
3.1.1 Estrategia metodológica para la intervención Psicosocial: Investigación-Acción.	70
3.1.2 Objetivos de la Intervención Psicosocial en Comunidad.....	72
3.1.3 Etapas de trabajo de la Intervención Psicosocial en Comunidad... 73	
3.1.4 Líneas de Acción para la intervención psicosocial en Comunidad.74	
3.2 Estudio Exploratorio sobre sexualidad adolescente.....	75

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

3.2.1 Escenario del Estudio Exploratorio sobre sexualidad adolescente.	75
.....	
3.2.2 Objetivo.	76
3.2.3 Participantes.	76
3.2.4 Instrumentos	78
3.2.5 Procedimiento.	80
3.3 Resultados del Estudio Exploratorio.....	80
3.3.1 Hallazgos sobre adolescentes alumnos del Programa de Iniciación Universitaria- PIU.	80
3.3.2 Hallazgos sobre madres y padres de alumnos del Programa de Iniciación Universitaria.	91
3.3.3 Conclusiones:	101
CAPITULO 4. EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE: INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN UNA COMUNIDAD ESCOLAR.	103
4.1 Sustento teórico sobre Educación para la construcción del modelo de Intervención en sexualidad adolescente: enfoques liberador, participativo y sociocultural.....	103
4.1.1 Educación para la libertad.	103
4.1.2 Enfoque Participativo de la Educación.	107
4.1.3 El Enfoque sociocultural de la educación.	111
4.2 Sustento Metodológico para la construcción del Modelo educativo en sexualidad adolescente: intervención psicosocial en comunidades.....	114
4.2.1 Principios de la Psicología Comunitaria.	115
4.2.2 Diseño de programas de educación de la sexualidad.	115
4.2.3 Técnicas educativas para la intervención en comunidad.	117
4.3 Programas de educación de la Sexualidad para la intervención psicosocial en educación de la sexualidad.....	122
4.3.1 Taller dirigido a Alumnos del Programa de Iniciación Universitaria	122
.....	
4.3.2 Taller dirigido a padres y madres de alumnos del Programa de Iniciación universitaria.	127
4.4 Intervención psicosocial en una comunidad escolar: educación de la sexualidad adolescente.	131
4.4.1 Escenario.	131
4.4.2 Participantes en la Intervención.	131
4.4.3 Procedimiento para la captación de participantes.	131
4.4.5 Cronogramas de Intervención.	132
4.5 Hallazgos a partir de la Intervención en educación de la sexualidad adolescente.....	142
4.5.1 Taller reflexivo-vivencial “Los Rollos de mi Sexualidad: aprendo, vivo y disfruto” dirigido a adolescentes alumnos del Programa de Iniciación Universitaria	142
4.5.2 Taller Reflexivo – vivencial “Revivo, aprendo y comprendo, entendiendo la sexualidad de mis hijos” dirigido a padres y madres de alumnos del Programa de Iniciación universitaria.	145

CAPITULO 5. MODELO EDUCATIVO EN SEXUALIDAD ADOLESCENTE: PERSPECTIVA PSICOSOCIAL.	148
5.1 La educación de la Sexualidad humana.....	148
5.2 Modelo de educación de la sexualidad adolescente: liberador y participativo.	155
5.3 El Perfil Profesional del educador de la sexualidad: habilidades y competencias.....	169
5.3.1 Conocimientos.	171
5.3.2 Habilidades.	172
5.3.3 Actitudes.....	173
5.4 Programa de Formación Profesional “Educación de la Sexualidad e Intervención en Comunidades.	174
5.4.1 Un poquito de historia y trayectoria académica.....	177
CAPITULO 6. DISCUSIÓN Y CONSIDERACIONES FINALES.	179
6.1 Componentes psico-afectivos –sexuales y socio-afectivos-sexuales, su impacto en el ejercicio de la sexualidad de los jóvenes.....	180
6.2 La percepción de las madres y padres respecto a la sexualidad de los adolescentes.....	184
6.3 La función del educador de la sexualidad como agente de cambio y mediador social.....	186
6.4 Nuevos cuestionamientos, otros marcos teóricos de referencia: La construcción social de la sexualidad.....	190
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	192
APÉNDICES.....	199

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

RESUMEN

Como objeto de estudio, el ejercicio de la sexualidad de los adolescentes ha sido poco indagado tanto a nivel teórico como empírico. La complejidad para abordarlo estriba en que integra el cuerpo sexuado, las emociones, la afectividad, los conocimientos, las creencias, las actitudes y las prácticas erótico-genitales.

Para abordar la sexualidad adolescente a través de un acercamiento creativo a los participantes -adolescentes entre 11 y 15 años de edad y sus padres- realicé la investigación - acción *“Sexualidad adolescente: educación de la sexualidad y promoción de la Salud sexual”* cuyos objetivos fueron: 1. La revisión teórica sobre adolescencia y sexualidad que contribuyera a la problematización del ejercicio sexual. 2. La realización de un estudio exploratorio para obtener indicadores sobre conocimientos, actitudes e intereses sobre sexualidad y prácticas sexuales. 3. El diseño de programas de educación de la sexualidad adolescente con una perspectiva liberadora, participativa y sociocultural, con base en los datos de la exploración. 4. La intervención en educación de la sexualidad adolescente dentro del marco de la psicología comunitaria en la Escuela Nacional Preparatoria Plantel 2, con la participación de alumnas de la Facultad de Psicología, UNAM.

Se derivan así, dos líneas de acción implementadas de manera simultánea durante tres años, una concerniente al proceso investigativo y otra a la profesionalización de alumnas de la licenciatura en Psicología como educadoras de la sexualidad.

La revisión teórica y los hallazgos de la investigación – acción concurren en la propuesta de un Modelo de Educación de la Sexualidad Adolescente cuya premisa fundamental es “Si la sexualidad es aprendida en la vivencia cotidiana y en las interacciones sociales formativas, es susceptible de ser re-educada en la experiencia informativa, científica y objetiva que promueva la reflexión crítico - constructiva grupal y la responsabilidad prospectiva personal para lograr una sexualidad gozosa y plena”.

Palabras clave: Psicología Comunitaria, Investigación –acción,
Sexualidad adolescente, Educación de la sexualidad.

ABSTRACT

As a subject, the practice of sexuality in adolescence has not been sufficiently studied at both a theoretical and empirical level. The complexity to approach it implies the incorporation of the sexed body, emotions, affections, knowledge, beliefs, attitudes and individual and erotic-genital practices.

In order to make inquiries about adolescent sexuality by means of a creative approach to participants –adolescents between 11 and 15 years old and their parents–, a action research was done which was called *Adolescent sexuality: sexual education and promotion of sexual health*, the aims of which were: 1. A theoretical review about the adolescence contributing to posing problems about sexual practices. 2. Doing an exploratory survey to generate indicators about knowledge, attitudes and interest about sexuality and sexual practices. 3. The design of programs for adolescent sexual education with a liberating, participating and sociocultural perspective, based on the data generated from the exploratory survey. 4. The intervention in adolescent sexual education, within the frame of community psychology, at National Preparatory School Number 2 - UNAM, with the participation of students of the Faculty of Psychology also of The UNAM.

Two courses of action were derived then, which were implemented in a simultaneous way during three years, one of them regarding their search process, the other one about the professionalization of students as sexual educators.

Both the theoretical review and the findings generated from the research-action are included in the proposal of an Educational Model for Adolescent Sexuality, the fundamental premise of which is: “If sexuality is learned in daily life with others and in learning social interactions, then it might be re-educated in a learning, scientific and objective experience promoting a critical-constructive reflection in groups and the prospective personal responsibility to live an integral and joyful sexuality.”

Key words: Community psychology, research-action, adolescent sexuality, Sexual education.

INTRODUCCIÓN.

Una hoja en blanco...

Ideas que afloran reburujando sin una secuencia para compartir pero con un sentido y un sentir que aunado al esfuerzo organizativo se transforman en discursos que dan cuenta del trabajo realizado.

A lo largo de la experiencia de trabajo en el ámbito de la sexualidad en el Programa de Sexualidad Humana - PROSEXHUM - de la Facultad de Psicología, de haberme formado como sexóloga y educadora sexual (1990 -1996), caí en la cuenta de que el abordaje prevaleciente en el estudio de la sexualidad humana seguía siendo el biológico - médico matizado por factores psicológicos individuales y algunos elementos socioculturales.

Con el afán de explorar el ámbito psicosocial, que parecía “conocido” pero que estaba para mí inexplorado, me incorporé a la Maestría en Psicología Social. Descubrí que existía investigación sobre sexualidad, referida básicamente a los patrones de conducta sexual y a la prevención de consecuencias asociadas a ella: uso de métodos anticonceptivos, prevalencia de las entonces denominadas Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), en particular el VIH – SIDA, embarazos en adolescentes y uso de condón como medida preventiva¹.

Existían datos derivados de estudios sobre patrones de conducta sexual de los jóvenes que aportaban información sobre: la edad promedio de la primera relación sexual (16 años para los hombres y 19 años para las mujeres), el uso de anticonceptivos (el 66% de los estudiantes no usan algún método contraceptivo; entre quienes sí los usan, el más utilizado es el condón); embarazos (el

¹La Secretaría de Salud, a través de la Dirección General de Medicina Preventiva (1995), reportaba como las ETS más frecuentes entre los jóvenes la candidiasis y la tricomoniasis urogenital, gonorrea y herpes genital. Destaca entre estos problemas el contagio del Virus de la inmunodeficiencia Humana –VIH (CONASIDA 1996), debido a la existencia de un gran número de casos de seropositivos.

El Registro Nacional de Casos de SIDA (Magis, C., Bravo, E., Anaya, L., y Uribe, P. 1998), contaba hasta el 1 de octubre de 1998, con 37, 381 casos. En relación con los embarazos, del total de mujeres entre 15 y 29 años, el 40% tienen de 1 a 4 hijos nacidos vivos (INEGI, 1992).

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

20% embarazaron a su pareja o se embarazaron), y el aborto: el 80% de estos embarazos resultaron en aborto (CORA - AMIDEM, 1985 y CONAPO, 1988). La investigación en la Facultad también giraba en torno a estos temas.²

Yo misma realicé este tipo de investigación.³ Sin embargo, la sensación de estar alejada de los actores principales de toda esa investigación acrecentaba mi interés por crear y diseñar una investigación que me permitiera trabajar directamente con los jóvenes⁴, aprendiendo de ellos y realimentando el trabajo académico para poder retribuirles y “devolverles” algún apoyo educativo no formal que facilitara su acceso al pensamiento reflexivo respecto a sus prácticas sexuales y crítico en la toma de decisiones sobre su vida sexual activa, de modo que pudiesen prevenir las consecuencias negativas (contagio de infecciones sexuales, embarazos, desamor) y resaltar el disfrute de las consecuencias positivas (amor, placer y vinculación afectiva).

A partir de 2004, me propuse crear un proyecto de trabajo integral e integrador que me permitiera dar congruencia a este entramado tan complejo de expectativas.

Mi labor académica en el PROSEXHUM se centró en diseñar programas de educación de la sexualidad dirigidos a niños, adolescentes y adultos, manteniendo presente que tanto en la sexualidad como en la manera en que la ejercen influyen factores formativos e informativos generados en el contexto familiar, escolar y al marco socio - cultural en el que está inmerso el individuo.

² Factores psicosociales y conducta sexual que predicen el uso del condón en estudiantes sexualmente activos (Alfaro y Díaz-Loving 1994), Conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sexuales relacionadas con el SIDA en estudiantes universitarios (Díaz-Loving y cols. 1991). La teoría de la acción razonada en la predicción de uso y petición de uso de condón (Díaz L, R.; Rivera, S. y Andrade, P. 1994). Locus de control, asertividad y comunicación en la prevención del SIDA (Flores y Díaz L, 1994). Percepción de riesgo, atribución del contagio y aspectos emocionales en relación al SIDA (López, Villagrán y Díaz L., 1994), Prevención de enfermedades de transmisión sexual y SIDA mediante el uso del condón (Río - Chiriboga y Uribe, 1993), entre otras.

³ Investigación “Uso del Condón por Estudiantes Universitarios: creencias, actitudes y patrones de conducta sexual”, publicada en extenso en las Memorias del IX Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual (México: FEMESS – FASES, 1998).

⁴ Al referirme a los jóvenes estoy considerando a personas de ambos sexos.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Los contenidos de cursos y talleres se fueron adecuando a las necesidades de la población a la que se dirigían, así mismo, la estrategia metodológica fue cambiando de las técnicas tradicionales de enseñanza al uso de técnicas lúdicas y de dinámica grupal.

Las poblaciones atendidas, abarcaron: maestras, niños con discapacidad intelectual, menores infractores, niños en edad preescolar, adolescentes de enseñanza media y media superior, profesionales que trabajan con niños en riesgo de calle y con personas contagiadas de VIH y grupos de *scouts*. Cabe resaltar que los Programas de Educación de la Sexualidad fueron diseñados en función de las demandas de la población, por ende, la intervención en dichas comunidades tuvo un fuerte impacto tanto a nivel personal como a nivel social.

El propósito de trabajo docente y de investigación que me había planteado y que continua vigente hasta hoy, es el de contribuir a que los jóvenes ejerzan su sexualidad de manera informada, responsable, placentera y en equidad entre los sexos y entre los géneros.

Para la consecución de este propósito, se requería crear un programa de educación de la sexualidad preventiva y promocional dirigida a los jóvenes ¡No atender los problemas, sino anticiparse a ellos! Crear un modelo educativo en sexualidad adolescente integral y holístico.

El programa *de educación de la sexualidad preventivo y promocional* debía propiciar la adquisición de conocimientos básicos de sexualidad (informativo), el desarrollo de habilidades para la vida (formativo), transitado por la revisión de actitudes que les permita la auto determinación libre e informada para lograr el ejercicio responsable y placentero de la sexualidad. El Modelo, debía concebir el proceso de enseñanza aprendizaje como un intercambio de saberes y experiencias, reunir contenidos de interés para los educandos, técnicas participativas que propicien el trabajo colaborativo y vivencial, la reflexión crítica, propositiva y proactiva, el “tocar” creencias, crear conciencia de sí y de los otros; y por último, incorporar estrategias de intervención que propicien el

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

acercamiento creativo y la apertura de espacios de educación no formal en la comunidad.

Una vez plasmada esta reflexión personal y asumiendo el compromiso de darle una respuesta académica, diseñé un proyecto de investigación con base en la Psicología Comunitaria bajo la tendencia de la investigación - acción con el fin de realizar un estudio exploratorio que permitiera conocer las prácticas sexuales de los jóvenes desde su experiencia directa, las problemáticas afectivo- emocionales y socio-afectivas relativas a dichas prácticas desde su propia voz.

Surgió así la investigación – acción *“Sexualidad adolescente: educación de la sexualidad y promoción de la Salud sexual”* en la cual se plantearon cuatro objetivos: acceder a contextos sociales con adolescentes “cautivos”; la exploración de conocimientos, actitudes e intereses sobre sexualidad humana de los adolescentes y sus padres así como sobre las prácticas sexuales de los adolescentes para identificar problemáticas concretas; diseñar dos programas de educación de la sexualidad adolescente, uno dirigido a adolescentes y otro a sus padres; y, llevar a cabo la intervención psicosocial en comunidades diversas.

La investigación - acción se realizó en un proceso secuencial en etapas de trabajo que se realimentaron una a la otra, por tanto, la concreción de un objetivo llevaba a la consolidación del siguiente. Así, con base en los resultados del estudio exploratorio se diseñaron los programas educativos en sexualidad adolescente en los que confluyen los enfoques *liberador, participativo y sociocultural de la educación*; y, la *metodología constructivista para el diseño de programas educativos*. Una vez que contaba con los programas educativos, se llevó a cabo la intervención psicosocial en comunidad escolar de nivel medio básico que me permitió el acceso para realizar toda la investigación – acción.

Por otra parte, se requirió la captación de alumnos de la Licenciatura en Psicología interesados en participar en el proyecto; formarles en sexualidad humana, sexualidad adolescente y salud sexual; y habilitarles como educadores de la sexualidad: diseño de programas educativos, creación de materiales educativos y

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

estrategias de intervención en comunidad. De esta manera sería posible llevar a cabo la Intervención en el escenario escolar ya mencionado.

Los hallazgos del estudio exploratorio y la experiencia de intervención en educación de la sexualidad adolescente, convergen en la propuesta del *“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: intervención psicosocial en comunidades”*.

La premisa que he planteado para fundamentar el modelo es:

“Si la sexualidad es aprendida en la vivencia cotidiana y en las interacciones sociales formativas, es susceptible de ser re-educada en la experiencia informativa, científica y objetiva que promueva la reflexión crítico - constructiva grupal y la responsabilidad prospectiva personal”.

Para sistematizar el trabajo, se derivaron de este proyecto dos líneas de acción: 1.Referida a la investigación – acción “Sexualidad adolescente: educación de la sexualidad y promoción de la Salud sexual” en la que participaron alumnos del Programa Iniciación Universitaria y sus padres de la Escuela Nacional Preparatoria Plantel 2 "Erasmus Castellanos Q.", UNAM. En la línea de acción 2., se trabajó en la profesionalización de alumnos de licenciatura en psicología como educadores de la sexualidad a través del *Programa de Formación Profesional “Educación de la Sexualidad e Intervención en Comunidades”* del Programa de Sexualidad Humana de la Facultad de Psicología, UNAM.

El trabajo paralelo en estas líneas de acción se organiza, con propósitos de exposición en este documento, de la siguiente manera:

En el capítulo I describo los factores personales y el entramado ideológico que desde mi experiencia profesional, permean las problemáticas asociadas al ejercicio sexual de los jóvenes, señalando las repercusiones en el ámbito personal y social en que la educación de la sexualidad debe incidir.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

El capítulo II versa sobre las fuentes teóricas que nutren y sustentan la Sexualidad Adolescente: el estudio científico y multidisciplinario de la sexualidad, la perspectiva de género y la adolescencia para comprender el ejercicio de su sexualidad.

En el capítulo III, planteo el sustento teórico metodológico de la investigación - acción, describo instrumentos, muestras y resultados.

La descripción de la Intervención en educación de la sexualidad adolescente, su sustento teórico metodológico, los programas educativos y las muestras de intervención se presentan en el Capítulo IV.

En el capítulo V. propongo un *Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente* y las habilidades que debe desplegar el educador de la sexualidad para fungir como agente de cambio a partir del diálogo educativo liberador y participativo.

Finalmente, en el capítulo VI, elaboro la discusión para arribar a las conclusiones de la investigación – acción y plantear la experiencia derivada de mi práctica profesional como psicóloga socia y educadora de la sexualidad.

CAPITULO 1. LAS PROBLEMÁTICAS PSICOSOCIALES ASOCIADAS AL EJERCICIO DE LA SEXUALIDAD DE LOS JÓVENES.

Los cuerpos sexuados desean, actúan, desconocen...
Exploran en sí mismos y en el cuerpo de otros.
Encuentran respuestas gozosas...
Encuentran consecuencias inesperadas cargadas de vergüenza y culpa.

En este capítulo abordaré la concepción de ser adolescente en el contexto sociocultural del México actual, las condiciones psicológicas personales (emocionales y afectivas) y los factores psicosociales (afectivos y relacionales) que circunscriben el ejercicio de su sexualidad y que propician las consecuencias negativas de las prácticas sexuales en las que la educación de la sexualidad debe incidir como alternativa de prevención y promoción de la salud sexual.

1.1 Ser joven en el México actual: contexto socio-cultural-sexual.

La juventud es la etapa de transición entre la niñez y la adultez que coincide con procesos relevantes en la vida personal y social de hombres y mujeres. Estadísticamente, transcurre entre los 10 y los 29 años de edad (OPS, 2006: 30).

A partir de haber revisado los *enfoques biológicos y psicológicos*, puedo plantear que los procesos referidos a la vida personal durante la juventud estarían definidos en primera instancia por la adolescencia, periodo en el que el cuerpo se transforma, se adquiere la madurez sexual y se logra la madurez psicológica y social. La juventud es una etapa de cambios interdependientes en el ámbito biológico (crecimiento físico, maduración sexual y capacidad reproductiva), en el ámbito psicológico (desarrollo cognitivo y madurez afectivo - emocional) y en el ámbito social (interacciones del yo con los otros) que finaliza cuando los individuos desarrollan las habilidades para integrarse al mundo adulto estableciendo su independencia socioeconómica.

La pubertad es el componente biológico de la adolescencia e implica una serie de cambios tanto en el crecimiento físico como en la maduración sexual, aparecen los caracteres sexuales secundarios y los órganos sexuales alcanzan su capacidad

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

reproductiva: la madurez biológica para tener hijos. En las niñas, la pubertad transcurre entre los 9 y los 16 años de edad, los caracteres sexuales secundarios más evidentes son aumento de estatura y peso, crecimiento de los pechos, ensanchamiento de caderas, la menstruación y ovulación. En los niños acontece entre los 11 y los 18 años, los cambios más notorios son el crecimiento del pene y los testículos, incremento en altura y peso, ensanchamiento de espalda cambio de voz y eyaculación y espermaquía (Katchadourian y Lunde, 1983: 119 y 127).

Los cambios de la pubertad representan para los jóvenes una serie de experiencias para las cuales, en su mayoría, no están preparados. En nuestra cultura, las niñas llegan a la primera menstruación sin información y los niños tienen erecciones y eyaculaciones nocturnas (sueños húmedos) sin tener idea de lo que está sucediendo. No vivencian estos eventos con una actitud natural, sino maliciosa o perturbadora por lo información fragmentada que obtienen. A los niños no se les permite explorar su cuerpo, sin embargo esto no implica que no reflexionen sobre sus transformaciones, sensaciones, sus emociones y su propia sexualidad. Se preguntan ¿Qué me está pasando? ¿Será malo? ¿Será una enfermedad? ¿Le pasará a todo el mundo? ¿A quién le pregunto? Si en el contexto familiar la sexualidad es un tema tabú y se pretende ignorarlo, los niños se preocupan más porque no se den cuenta de su curiosidad, que por preguntar de manera clara y abierta sobre ella.

En la vida cotidiana, el yo y sus interacciones sociales cambian conforme se transforma y suscita la sexualización del cuerpo. Los niños dejan de ser “vistos como niños” y son tratados de distinta manera por los otros.

En el ámbito psicosocial, la adolescencia, es un periodo de adaptación durante el cual los jóvenes realizan ajustes para armonizar la nueva apariencia y funcionamiento sexual de su cuerpo, sus sentimientos y nuevas formas de pensamiento con conductas socialmente aceptables en el mundo adulto. En consecuencia, la adolescencia es una etapa laboriosa y creativa caracterizada por (Horrocks, 1986; Aberastury y Knobel, 1988; Piaget, 1978 y Monroy, 2002):

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

- La generación de una imagen corporal con base en la conciencia de tener un cuerpo sexuado.
- La formación del concepto de “sí mismo” diferenciado del concepto del “otro”.
- Vivir el presente de manera activa “*Aquí y ahora*”, no postergar acciones.
- Mostrar contradicciones en su conducta y fluctuación afectiva emocional.
- La adquisición de experiencia e interpretación los hechos y su contexto con base en ella.
- El desarrollo de su intelecto utilizando proposiciones y un pensamiento lógico, hipotético y deductivo. Expande su conocimiento en muchas áreas.
- La percepción de su entorno familiar como carente de afecto, de entendimiento y con gran rechazo hacia su persona.
- Búsqueda de seguridad y sentido de pertenencia en el grupo de pares.
- Experimentación de nuevos roles sociales y ajuste del papel personal a sus distintas realidades.
- Búsqueda de la libertad y rebeldía contra la autoridad.
- Evaluación y experimentación de nuevos valores e ideas (cuestiona los valores de los adultos).
- Generación de intereses vocacionales: se prepara para un oficio o una profesión.
- Búsqueda de la independencia y autosuficiencia.
- Separación progresiva de los padres.

Los jóvenes deben alcanzar, paulatinamente, la madurez suficiente en los tres componentes básicos de una personalidad integradapara asumir el papel adulto, para ello debe resolver tareas fundamentales y lograr las siguientes cualidades (Havighurst, 1972 citado en Rice 2000; y Monroy 2002).

En lo biológico:

- ❖ Desarrollo físico que les permita utilizar el cuerpo con eficacia.
- ❖ Madurez sexual y capacidad reproductiva.

En lo psicológico:

- ❖ La constitución de su identidad psicológica, sexual y social: una identidad personal definida y estable.
- ❖ Aceptación de sí mismo en lo corporal y lo cognitivo: autoestima.
- ❖ Comprensión de sí mismo y de su contexto sociocultural a través de la reflexión y la crítica constructiva sobre su conducta.
- ❖ Capacidad para resolver por sí mismo y en forma efectiva problemas de la vida cotidiana.
- ❖ Autonomía en la toma de decisiones y capacidad para asumir las consecuencias de sus actos.
- ❖ Responsabilidad para asumir que es el agente principal de su vida.
- ❖ Estabilidad conductual y emocional.
- ❖ Independencia emocional y económica de sus padres y otros adultos.
- ❖ Retorno a los padres en una nueva relación fundada en una relativa igualdad.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

En lo social:

- ❖ Capacidad de establecer relaciones estables y duraderas
- ❖ Prepararse para la vida en pareja o en familia.
- ❖ Desear y lograr una conducta socialmente responsable.
- ❖ Flexibilidad para comprometerse y postergar acciones
- ❖ Conformación de un sistema ético personal de valores que guíen su vida.
- ❖ Capacidad para plantear objetivos de largo plazo, ajustándose a la realidad.
- ❖ Acceso al ámbito laboral e Independencia económica.
- ❖ Separación de los padres.

Sin embargo, no todas las personas de una misma edad transitan por esta etapa de la misma forma ni logran aquellas metas al mismo tiempo, por lo cual, desde la perspectiva sociológica, la adolescencia y la juventud tienen significados distintos para las personas pertenecientes a cada uno de los sectores sociales (varones y mujeres, habitantes rurales y urbanos, entre otros) y que esta etapa del ciclo vital se vive de maneras muy diversas, según sea el contexto particular en el que las personas crecen y maduran -sociedades democráticas o autoritarias, tradicionales o modernas, agrarias o industrializadas, laicas o religiosas (OPS, 2006: 31). La juventud es un proceso que inicia en el ámbito biológico y finaliza en el psicosocial, dura varios años y varía de acuerdo con la herencia, la geografía y el contexto sociocultural.

A pesar de considerar que “Merece especial atención la adolescencia ya que en ella aparecen las manifestaciones más claras de la sexualidad” (Katchadourian y Lunde, 1983), se ha abordado poco los aspectos psicosociales referidos a la sexualidad adolescente y al ejercicio sexual de los jóvenes; sin embargo, algunos autores plantean características típicas de su desarrollo psicosexual (Aberastury y Knobel, 1988; y, Giraldo, 1989):

- Su sexualidad evoluciona del autoerotismo al erotismo con otros.
- Construyen los elementos básicos de la expresión de su sexualidad: identidad sexual, identidad de género y orientación sexual.
- Intentan afirmar su identidad sexual, su orientación sexual y su autoestima en la interacción con los otros.
- Ejercen su sexualidad con fines exploratorios y placenteros, no procreativos.
- Prueban su “poder sexual” a través de múltiples parejas y la seducción.
- Buscan parejas para experimentar y disfrutar el placer sexual.
- Buscan a quien amar para depositar sus afectos y sentirse altruistas.
- Necesitan ser amados para lograr el sentimiento de aceptación por los otros.
- Desean gozar de los privilegios y beneficios de ser adultos.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Los adolescentes sienten cada vez mayor confusión en torno a su sexualidad y su orientación sexual, se les anima a que aprendan y hablen sobre ella, y algunos reciben estimulación que activa su sexualidad, pero no se sienten seguros sobre cómo expresarla. Los adolescentes han pasado de contemplar al sexo como algo prohibido y atemorizante a considerarlo como accesible e interesante, pero riesgoso para su futura vida como jóvenes y como adultos.

1.2 Ejercicio sexual de los jóvenes: las prácticas sexuales y sus repercusiones.

La sexualidad de los jóvenes no comienza con la vida adolescente, ha estado presente desde la vida infantil manifestándose de varias maneras. La curiosidad sexual de los jóvenes, hace que el deseo sexual sea más potente y más intenso, no solo por lo novedoso de la experiencia sexual sino por el efecto de los factores socioculturales que rodean el ejercicio de su sexualidad.

Concibo al *ejercicio de la sexualidad de los jóvenes* como el uso del propio cuerpo y del cuerpo del otro con la conciencia de asumir su cuerpo sexuado y su cuerpo erótico, lo cual les permite la experimentación del placer genital y del placer sensual a través de diversas prácticas sexuales. En esta aseveración, la “conciencia” se refiere a “darse cuenta” de las transformaciones del cuerpo sexuado y de las percepciones personales y sociales que esto conlleva. La sexualidad por tanto, se emplaza en el cuerpo, la mente, la imaginación, se ejerce a través de prácticas sexuales dentro de un sistema de creencias y cogniciones sociales que le condicionan.

Las prácticas sexuales transitan del reconocimiento de las sensaciones placenteras del propio cuerpo –autoerotismo- a la provocación de las sensaciones placenteras del propio cuerpo por la estimulación de otro cuerpo –erotismo con otro-; y, la provocación de sensaciones placenteras en el cuerpo del otro al ser estimulado por el propio.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Las prácticas sexuales auto eróticas son la autoexploración corporal y genital, la estimulación manual y las fantasías acompañadas o no de la visualización de material sexualmente explícito. Las prácticas sexuales de erotización con otros se despliegan desde los besos, abrazos, tocamientos corporales y genitales, estimulación buco-genital hasta el coito.

El entramado producto de la combinación de la vivencia del cuerpo sexuado – cuerpo erótico, la búsqueda de sí mismo y las experiencias que se adquieren en la resolución de la adolescencia, propicia las diversas prácticas a través de las cuales los adolescentes ejercen su sexualidad y consolidan su yo socio sexual.

Las experiencias sexuales de esta etapa y las situaciones en que se presentan, moldean en gran parte lo que serán sus preferencias, gustos, estímulos y respuestas de su vida sexual adulta.

El contexto sociocultural en el que han crecido los adolescentes tiene una importante influencia sobre su desarrollo psicosexual, sus relaciones interpersonales, el ejercicio de su sexualidad y los problemas derivados de ella. Las expectativas de la sociedad moldean sus personalidades, influyen en sus funciones y guían su porvenir. Los adolescentes son seres sociales que forman parte de una sociedad más amplia, se necesita conocer su orden social y algunas de las formas culturales que influyen sobre su ejercicio sexual.

El ejercicio de la sexualidad de los adultos y jóvenes empieza a ser moldeado desde el nacimiento por la cultura a través de la familia, en la adolescencia tienen un fuerte impacto los grupos social de referencia. El proceso por el cual el individuo adquiere las pautas de conducta aprobadas por el grupo cultural e integra las consignas y determinaciones de la estructura social con la que interactúa es la socialización. Este proceso ha sido estudiado desde distintas disciplinas, para la antropología y la sociología es el proceso de adquisición de conductas y valores asociados a roles socialmente asignados (Escarti, Musitu y Gracia 1988: 205 - 225), la psicología amplía el proceso al contemplar la generación de comportamientos y características personales que crean la

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

personalidad, la identidad y el autoconcepto (Bustos, 2004: 272). Conjuntando ambas perspectivas, puedo plantear que la socialización como proceso, se realiza paulatinamente a lo largo del ciclo vital humano para lograr la conformación del yo individual y del yo social.

Un aspecto relevante en este proceso, es “la socialización sexual o adquisición de las pautas de conducta sexual y de conducta masculina o femenina, de acuerdo con los patrones aceptados y aprobados por el grupo cultural de pertenencia” (Giraldo, 1989:31). La cultura como el conjunto de valores, actitudes y normas vigentes de conducta en una sociedad, es transmitida a través de la socialización mediante diversas convenciones culturales.

Las convenciones culturales se van entrelazando a partir de la influencia de las instancias socializadoras como la familia, la escuela, la religión, los medios informativos y la instancia más actual, el internet, para conformar la *ideología sexual de los jóvenes*, esto es, las tendencias de pensamiento respecto a la sexualidad. Al individuo se le infunden creencias religiosas, sociales y políticas acerca de lo que es adecuado en el comportamiento sexual y lo que es decente, moral, propio del hombre, propio de la mujer, de un padre, de una madre, de una hija, de un hijo, entre otros. “La ideología se manifiesta a través de un sistema de representaciones, imágenes y actitudes concretas, que tienden a procurar la cohesión social y la homogeneización de los miembros de una sociedad” (Bustos, 2004: 14).

Aunque pareciera que la ideología en general y la sexual en particular fuese representativa de las distintas clases y grupos de la estructura social, esta representatividad es relativa, ya que cada grupo social genera su propia ideología. En este sentido, “la personalidad individual y la personalidad social se van formando desde que se nace, haciéndolo a través de la interacción con el contexto sociocultural en el que están inmersos, de manera que, el sistema de ideas y significaciones sociales que llamamos ideología, no opera con una eficacia absoluta” (Bustos, 2004: 15). La percepción de la realidad es distinta,

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

fragmentada, dependiendo de las prácticas culturales específicas y las cualidades de los jóvenes como sujetos sociales.

Considero que las convenciones culturales que en México conforman la ideología sexual que impacta fuertemente el ejercicio sexual de los jóvenes son:

- a. El sexismo y la reproducción socio – cultural de los estereotipos genéricos: cómo ser hombre y cómo ser mujer.
- b. Machismo e inequidad de género: la prevalencia de lo masculino sobre lo femenino.
- c. La moral sexual diferenciada por sexos: permisiva para los hombres – restrictiva para las mujeres.
- d. El avance tecnológico: teléfonos móviles, computadoras y la internet para la realización de prácticas sexuales virtuales: el “*texting*” y el “*sexting*”.
- e. El desarrollo del conocimiento científico sobre la sexualidad y la educación laica.

Describiré brevemente las convenciones culturales antes citadas y su impacto en el ejercicio de la sexualidad.

1.2.1 Convenciones culturales que conforman la ideología sexual.

a. El sexismo y la reproducción socio – cultural de los estereotipos genéricos: cómo ser hombre y cómo ser mujer.

El dimorfismo sexual sirve de base para construir dimorfismos culturales: la identidad como hombre o como mujer y la adopción de un estereotipo de género masculino o femenino. Una mujer es un ser humano con sexo hembra y cuyo género es femenino; y un hombre tiene sexo macho y género masculino.

Para garantizar nuestra supervivencia como especie, hembras y machos hemos de reproducirnos biológicamente. Para garantizar nuestra supervivencia como cultura las mujeres han de ser femeninas y los hombres masculinos. El papel de nuestro sexo se agota en la reproducción, el de identidad y género se extiende a lo largo de nuestras vidas al ajustarnos a los modelos sociales vigentes de la masculinidad y la feminidad. (Izquierdo, 1996: 16).

Una cultura fuertemente dimórfica fácilmente se apoya en la creencia de que los atributos y habilidades de las personas se definen por el sexo, por ende, asigna a

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

los seres humanos en categorías sociales con base en los genitales con los que nazca, macho-hombre o hembra-mujer, imponiéndoles su “deber ser”. Esta creencia constituye lo que actualmente denominamos *sexismo*. El sexismo está ligado a la creencia de que el sexo biológico determina rígidamente tanto las características personales del “ser hombre” y el “ser mujer”, sus habilidades físicas y sus capacidades intelectuales, como sus atributos sociales, actividades e interacciones. Desde esta perspectiva, las funciones sexuales y los roles sociales están determinados biológicamente.

El sexismo en la vida cotidiana asigna tareas y responsabilidades a cada persona de acuerdo con su sexo, prohibiendo su transgresión, surge así la división sexual del trabajo y la división sexual del ejercicio de la sexualidad creando fuentes de inequidad entre los sexos. La “lógica” es: las mujeres tienen a los hijos y por tanto los cuidan, de aquí que lo femenino es maternal y en consecuencia también lo doméstico; el hombre es el abastecedor de alimento, vestido y techo para la mujer y su hijo, por tanto sale a buscar los satisfactores, así lo masculino es proveer y por ende también lo público.

El “ser hombre o ser mujer” pueden diferenciarse por rasgos atribuidos a cada sexo, donde se concibe a la mujer como delicada, tierna, sumisa, suave, pasiva, insegura, dependiente e indecisa, dispuesta a servir a los demás, bella y también seductora; y al hombre como agresivo, rudo, combativo, dominante, emprendedor, inteligente, independiente, asertivo, controlador, controlado y libre. “A la mujer se le coloca en el ámbito de lo emocional y de los afectos, a los hombres se les ubica en el ámbito del poder y lo racional” (Bustos, 1991: 12).

Ésta marcada diferenciación sociocultural entre el “deber ser hombre o mujer” se concibe como una atribución polarizada, las características femeninas deben estar solo en cuerpos sexuados como mujeres, las masculinas únicamente deben aparecer en cuerpos sexuados como hombres. La construcción social dicotómica sobre la base del sexo, de lo femenino y masculino, ha marcado géneros y modelos rígidos (estereotipos), condicionando roles, modos de actuar, pensar y

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

sentir de hombres y mujeres, limitando las potencialidades personales, al tener que ajustarse a conductas adecuadas para hombres-masculinos y mujeres-femeninas, surgen así los estereotipos de género.

El sexismo impone conductas específicas a las personas de acuerdo con su sexo, recorta la riqueza humana de la mujer y del hombre a través de los estereotipos del género: polariza los papeles masculino y femenino atribuyéndoles diferencias que no tienen otra base que las creencias o patrones culturales; exagera y amplía las diferencias de género partiendo de las diferencias biológicas reales. Cabe señalar que la única función irremplazable para hombres y mujeres, a no ser por biotecnología, es la sexual reproductiva de impregnar para fecundar y concebir para gestar otro ser, todas las otras funciones biológicas y papeles socioculturales las pueden ejercer hombres y mujeres.

El sexismo ha “naturalizado” tanto el modelo masculino como el femenino, esto es, se asume que hombres y mujeres ya nacieron con las cualidades y atributos asignados a lo masculino y femenino. Lo femenino ha colocado a la mujer cerca de lo biológico o lo natural y ha puesto a los hombres cerca de lo cultural, instaurando “lo natural” y “lo normal” del ser hombre y ser mujer.

En este sentido, el ejercicio de la sexualidad y las prácticas sexuales de hombres y mujeres se han “naturalizado” y se han “normalizado”, sin embargo, ambas están influenciados por el aprendizaje social y están notablemente libres de controles exclusivamente biológicos o de ser determinados por la llamada “naturaleza”.

“Lo ‘natural’ en el ser humano es aprender las prácticas sexuales y moldearlas de acuerdo con el patrón cultural prevaleciente en su grupo social con algún grado de libertad y creatividad personal” (Giraldo, 1989: 48). Del mismo modo, dado que lo masculino y lo femenino son construcciones culturales asignadas a las personas, estos deben aprenderlas puesto que son los comportamientos prescritos como aceptables dentro de la sociedad. (Bustos, 2004: 8).

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Dentro del debate naturaleza –cultura, se ha llegado a la conclusión de que la diferenciación biológica sexual, presenta características peculiares dependiendo de la cultura, de modo que, lo que es considerado como típicamente femenino o masculino en un contexto social, no lo es en otro.

La vivencia de la sexualidad en la vida cotidiana está normada por cada grupo, de manera que se establecen convenciones o códigos de convivencia sexual. El proceso de socialización por su parte, obliga al hombre a hacer suyos los valores de la comunidad, de ahí se enuncian las conductas deseables e indeseables es decir los valores comunitarios. Se establecen juicios morales respecto de situaciones específicas de la vida cotidiana como “lo normal y lo anormal.” Sin embargo, dicha categorización no es la realidad; pueden coexistir como enfoques alternativos de una misma situación, diversas conceptualizaciones y explicaciones: lo que es normal para unos puede ser lo anormal para los otros.

Respecto de las prácticas sexuales, lo normal no puede definirse, ya que habría que separar y clasificar tantas prácticas sexuales como humanos hay. Las escalas de valores varían de acuerdo con el contexto sociocultural, de ahí que resulte necesario pronunciarse en favor de aquellos valores reconocidos universalmente: la integridad estructural y funcional del individuo y el respeto al derecho de terceros, emitiendo juicios desaprobatorios ante aquellas conductas sexuales que atenten contra estos valores éticos (Álvarez Gayou, 1990). Lo “normal” es realizar actividades sexuales con el consentimiento voluntario, en acuerdo mutuo de los participantes y sin afectar a terceros.

El sexismo y los estereotipos de género impactan el ejercicio sexual de los jóvenes atribuyendo a la masculinidad y la feminidad las creencias sobre lo “natural” y lo “normal” en sexualidad. Esto por una parte, reafirma los modos habituales o costumbres y rituales que los jóvenes conocen sobre la forma de relacionarse sexualmente con otros y sobre el tipo de prácticas sexuales que les está permitido realizar; y, por otra les lleva a la transgresión de las normas preservadas por los adultos.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Así, algunos de ellos continúan reproduciendo el ritual del cortejo y la seducción; otros, establecen relaciones novedosas como el ser “amigos con derechos”, encuentros casuales en circunstancias furtivas como el “free” donde al decir de los jóvenes “la única regla es que no hay reglas” y otros, el noviazgo tradicional con toda la carga afectiva y de exclusividad que conlleva una relación formal.

Sea cual fuere el tipo de relación que establezcan, sigue prevaleciendo la creencia de que el hombre tiene “por naturaleza” mayor fortaleza y necesidades sexuales y, por tanto, tiene mayor libertad para llevar a cabo prácticas sexuales. La mujer es “naturalmente” sensual y sensible, pero debe controlar sus deseos sexuales, ser recatada, pero al mismo tiempo, debe estar dispuesta a complacer a la pareja y a satisfacer su necesidad “imperiosa” como una muestra de amor incondicional. Así, las mujeres se enamoran del superhombre “fuerte y guapo” que luego no sabe dar afecto y cuidados en la relación, ni apoyo emocional, ni piensa en el bienestar de su pareja cuando se presenta un embarazo inesperado. En el caso de que la mujer tome la iniciativa en la actividad sexual, corre el riesgo de ser evaluada peyorativamente como “zorra” o mujer fácil. Los jóvenes dicen conocer sobre métodos anticonceptivos pero no los usan ya que no es “normal” que una joven soltera les use.

El sexismo limita las posibilidades de cada individuo como persona para encasillarlo en un papel de género con muchísimos elementos arbitrarios. Hombres y mujeres y, especialmente ellos, fueron socializados por miles de años dentro de la ideología sexista la cual supone la superioridad innata de los hombres. (Giraldo, 2002: 289).

b. Machismo e inequidad de género: privilegios de la masculinidad.

El machismo, derivado del sexismo, consiste básicamente en la exageración cultural de las características masculinas tanto en lo erótico como en la agresividad e intransigencia, se caracteriza por la frialdad, el ocultamiento de sentimientos llamados blandos y la creencia en la superioridad del hombre sobre

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

la mujer, aun cuando las mujeres sean consideradas una especie de trofeo (Giraldo, 2002:294).

La “hombría” se mide por la capacidad para inhibir los sentimientos, no expresar públicamente las emociones ni los afectos. Los hombres deben mostrar orgullo por los suyos, dominio en lo sexual y afectivo. Tienen mayor libertad para externar su enojo, su inconformidad y sus miedos a través de formas que enmascaren su falta de control de impulsos: la violencia, la opresión y el control.

Entre los mensajes que los varones reciben desde niños y con bastante presión social y familiar es el de usar la violencia o al menos la valentía, cuando se les dice “no se deje..., defiéndase”. Durante la adolescencia, los niños convertidos en incipientes “hombres” son inducidos por sus padres y otros hombres mayores a ingerir bebidas alcohólicas, fumar, buscar las relaciones con mujeres, a una decidida homofobia y a desplegar al máximo su actividad física practicando deportes “extremos” o de alto riesgo. Las “bandas” que satisfacen su sentido de pertenencia y reconocimiento, generalmente les empujan hacia un modelo violento de masculinidad. En contraposición, el cortejo y la conquista de “novias” son pruebas de masculinidad en las que se muestran tiernos, comprensivos y seductores.

La homofobia, cultivada por la cultura machista, como un temor de la homosexualidad es otra expresión de temor a su feminidad y a su atracción por los hombres (Giraldo, 2002:292). Este miedo obstaculiza la intimidad en sus relaciones con otros hombres y le impide disfrutar de las amistades íntimas con ellos, en contraste con las culturas donde se considera que el contacto homosexual no tiene nada que ver con la feminidad y es en cambio un paso hacia la masculinidad y la heterosexualidad.

En nuestra cultura, la carencia de intimidad entre los hombres hace que para expresar cariño y físicamente contactar a otro varón haya que “meter un gol”. Solo en estas circunstancias los futbolistas, tienen licencia para montarse unos encima de otros, besarse y demostrarse físicamente las emociones. El temor a la

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

expresión de sentimientos “blandos” hace que el hombre viva las relaciones sexuales como un conteo de orgasmos y conquistas, de logros de erecciones y penetraciones más que como la rica expresión de amor dado y recibido, acompañado de un placer juguetón, sensorial, erótico y afectivo.

Ser masculino en nuestra cultura, implica no actuar de ciertas maneras y no dejarse sorprender en nada que parezca poco viril. La falta de expresión sentimientos tiernos y de dolor, depresión, tristeza, debilidad y similares, es uno de los principios clave especialmente ante otros hombres. La competitividad entre los varones y la aceptación de retos es un rasgo propio de la masculinidad. Todo esto les impide reconocer las dificultades afectivas, emocionales y sociales que se presentan en el ejercicio de la sexualidad.

Ser persona con todas las posibilidades de desarrollar todas sus potencialidades, implica casi necesariamente romper los esquemas de la rigidez de los papeles de género de nuestra cultura, tanto para hombres como para mujeres, pero más especialmente para aquéllos por la ya mencionada rigidez de la socialización del hombre.

En contra de una masculinidad sexista, ha surgido a través de los movimientos sociales de liberación y los cambios socioeconómicos y políticos, una tendencia *andrógina* que considera la masculinidad y la feminidad como una serie de atributos compatibles y no como extremos opuestos de un continuo.

c. La Moral sexual diferenciada por sexos: permisiva para los hombres, restrictiva para las mujeres.

El proceso de socialización sexual inicia desde la niñez, la educación de la sexualidad informal es más una cuestión de actitudes que de palabras y de aprendizajes formales, al llegar a la adolescencia, han quedado “grabadas” todas las creencias, las atribuciones de lo bueno y lo malo y las actitudes hacia el cuerpo y lo sexual, expresadas explícitamente e implícitamente por las personas importantes para ellos.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

En torno a la sexualidad, existen una serie de prejuicios socio-culturales, de los cuales se derivan reglas y normas que rigen el comportamiento sexual y determinan si dicho comportamiento es “bueno” o “malo”: *la moral sexual*.

Dentro del contexto de la *moral sexual* de nuestra sociedad, se encuentra la influencia judeo-cristiana que afirma que las relaciones sexuales deben ser exclusivamente *heterosexuales, monogámicas, para “toda la vida” y su finalidad es “procrear”*. Estas normas morales excluyen el placer, la decisión de tener o no hijos, la interrupción voluntaria del embarazo, la diversidad sexual, entre otras formas de ejercer la sexualidad.

La moral sexual es una y aparentemente es la misma para todos: hombres y mujeres, niños, jóvenes y viejos. Sin embargo, salta a la vista que ha sido ampliamente transgredida en lo que se refiere al comportamiento sexual. Las normas *no* se aplican de la misma manera. En consecuencia, hay una marcada diferencia en la disciplina sexual entre hombres y mujeres, las reglas son más laxas para hombres (apertura y permisividad) y más estrictas para las mujeres (restricción y prohibiciones). Esta consideración asimétrica de las prohibiciones y recomendaciones morales la denomino “*moral diferenciada por sexos*”.

Se ha pretendido justificar esta “*moral diferenciada por sexos*”, argumentando que es lo “normal” o lo “natural”, dada la diferencia entre los sexos en términos del deseo sexual. Se dice que el deseo sexual del hombre es *i-n-c-o-n-t-r-o-l-a-b-l-e* “por naturaleza” y que el deseo sexual de la mujer es más débil. “Lo natural” se postula como criterio determinante y así se afirma que las normas morales surgen de forma original de la “naturaleza humana”.

Así, lo que se considera conducta buena o valorada para los hombres, no lo es para las mujeres. El rasgo principal que distingue a la moralidad sexual masculina de la femenina es la consideración asimétrica del placer orgásmico. Lo “natural” para el hombre es ejercitar su sexualidad para obtener placer. Lo “natural” para la mujer es procrear. Así, hombres y mujeres rigen el ejercicio de su sexualidad bajo premisas de comportamiento diferentes:

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Mujer: virginidad - matrimonio – maternidad.

Hombre: virilidad - placer - dominio.

La moral sexual, formula una normatividad estricta para cada género, la moral sexual diferenciada, establece “los ideales” de vida por género. Para las mujeres jóvenes, el sentido de vida “ideal” es el matrimonio. La tarea femenina más valiosa es la dedicación al hogar y ser “madresposa”. Su valor máximo, en tanto joven, se centra en la preservación de su virginidad. El valor masculino más importante no es alcanzar el amor, sino demostrar su virilidad.

La moral diferenciada por sexos se produce por la desigualdad biológica y genérica entre hombres y mujeres. Se considera a lo femenino como diferente y la diferencia se registra como inferioridad, especialmente en los espacios que suponen relaciones de subordinación y jerarquía.

La mujer es colocada en una situación de subordinación, porque se encuentran bajo el mando del otro (los hombres, las instituciones, las normas, sus deberes y los poderes patriarcales), bajo su dominio y dirección, bajo el mando y las órdenes, en la obediencia. “La opresión se estructura y surge de la dependencia vital de las mujeres en relación al otro; es decir, las mujeres sobreviven por la mediación de los otros, y dependen, en la subordinación de ellos. La opresión de las mujeres se manifiesta en la discriminación, en el maltrato, en el repudio social y cultural” (Lagarde, 2009:83).

Las problemáticas que se derivan del sexismo, el machismo y la reproducción social de los estereotipos de género están referidas en el caso de la mujer con la valoración de la virginidad, la pareja y la maternidad, para los varones con la valoración del dominio, la violencia, el poder sexual y económico, y la virilidad a través de su capacidad eréctil. En ambos casos, con la relación sexo-erótica heterosexual.

d. El avance tecnológico: teléfonos móviles, computadoras y el internet para la realización de prácticas sexuales virtuales.

Los jóvenes, hoy, viven en una sociedad que está teniendo rápidos cambios tecnológicos. De hecho, estos cambios pueden ser tan grandes como para ser considerados como *revolución*, es decir, un cambio radical y profundo en la sociedad y en la estructura social y cultural. Probablemente en ninguna otra época haya tenido tanta importancia la innovación tecnológica y con tan pocos límites como en la actual. Desde el siglo pasado la humanidad ha presenciado avances sin precedentes: introducción de la electricidad, radio, televisión, teléfono, automóviles, aviones, energía nuclear, navegación espacial, computadoras, láseres, robots y comunicación satelital como el teléfono móvil.

De todos estos cambios, ninguno ha tenido un efecto tan profundo como la introducción de las computadoras. Su uso se incrementa debido a que su costo ha disminuido progresivamente, haciendo que sean más accesibles a la población en general y a que son mucho más pequeñas, rápidas y portátiles: pueden almacenar cientos de miles de páginas de texto, hacer propaganda de ventas a compradores ubicados a kilómetros de distancia, organizar la agenda personal, comprobar el correo electrónico – *e-mail*- (Rice, 2000: 7)

Una de las razones más importantes para usar la computadora es navegar por la Internet, que es una red descentralizada de datos almacenados en miles de computadoras que manejan un lenguaje común, dispuestas a intercambiar información y permitir contactar a personas de todo el mundo. Se encuentra disponible las 24 horas del día, 365 días al año.

Hoy en día, los jóvenes utilizan la internet para la realización de múltiples actividades: tareas, investigación, consulta de documentos, descargar música, videos y material sexualmente explícito. También la utilizan para afiliarse a redes sociales virtuales a través de las cuales se mantienen en contacto con amigos, establecen nuevas relaciones, intercambian fotografías, comentarios sobre acontecimientos que consideran importantes en su vida cotidiana e inclusive, para entablar relaciones amorosas y sexuales virtuales.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

El amplio abanico informativo disponible en la internet puede resultar inapropiado para los jóvenes, imágenes violentas, destructivas y material sexualmente explícito o pornografía que muestra fotografías y videos de personas solas, en pareja o en grupo realizando diferentes y diversas practicas genitales. Los jóvenes pueden encontrar desde ropa y juguetes eróticos hasta anuncios de personas que buscan pareja del mismo sexo o del opuesto para encuentros furtivos, lo cual los expone a situaciones de riesgo como el abuso sexual, trata de personas y comercialización de la sexualidad.

Aunado a lo anterior, actualmente están en boga dos prácticas sexuales virtuales: el envío de mensajes con contenido sexual mediante los mensajes de texto emitidos desde los teléfonos móviles, el “*texting*”, y la grabación de actividades sexo-genitales en tiempo real a través de video, para ser difundidos en las redes sociales de la Internet, el “*sexting*”. Estas prácticas virtuales han tenido un gran impacto al hacer del dominio público actividades íntimas e incluso actividades realizadas con gran violencia física y sexual.

Otra repercusión interesante derivada del uso de la computadora es que se ha creado una distancia tecnológica entre los jóvenes y sus padres y aún con sus profesores. Muchos adultos no comprenden el uso del lenguaje cibernético y temen usarla, esto obstaculiza la comunicación entre jóvenes y adultos, los unos se entretienen horas en la “compu”, los otros se ocupan de las tareas propias del hogar y de su actividad laboral. Jóvenes y adultos viven juntos pero no involucrados emocional y afectivamente entre ellos, ni en las actividades de su vida cotidiana ni en las problemáticas que a cada uno se le presenta.

e. El desarrollo del conocimiento científico sobre la sexualidad.

La revolución sexual gestada en la década de los 50's y consolidada en los años 60's del siglo pasado generó cambios significativos en las actitudes, las creencias, las conductas sexuales y sobre todo transformaciones en los significados atribuidos al ser mujer y ser hombre.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Durante años, los científicos se abocaron al estudio del cuerpo humano y sus funciones, empero, se consideraba que estudiar la respuesta sexual y su fisiología sobrepasaba los límites de la ética profesional y la moral personal. Se prestó gran atención a la reproducción humana (fecundación, embarazo y parto) y muy poca a la respuesta sexual fisiológica y a la expresión conductual de la misma.

Desde el trabajo pionero de W. Master y V. Johnson en 1966 y posteriormente H. Kaplan en 1979, se comenzó a observar los detalles físicos de la excitación sexual y los cambios fisiológicos de la respuesta sexual humana que ocurrían por estimulación sexual bajo condiciones de laboratorio (Rice, 2000: 21). El conocimiento de la respuesta sexual permite comprender mejor los estadios de la respuesta sexual, permite fomentar el placer durante las relaciones sexuales y atender problemas relacionados. El estudio de la respuesta sexual, también permitió derribar algunos mitos como el tamaño de los genitales y su relación con la provisión de placer, el que las mujeres eran seres incapaces de responder sexualmente como los hombres. La investigación corroboró que las fases de la respuesta sexual son similares entre hombres y mujeres y que las mujeres tienen tanta capacidad o más para disfrutar del placer genital, ya que las mujeres tienen la posibilidad fisiológica de ser multi- orgásmicas. Este hecho tendió a liberar a las mujeres del aspecto negativo de que el sexo es una obligación para la mujer y un placer para el hombre. Hoy se considera a mujeres y hombres como iguales en su capacidad de respuesta y sensibilidad sexual.

Un adelanto científico que revolucionó la función procreativa de la mujer fue la invención de la píldora anticonceptiva en 1960. A partir de entonces se han desarrollado numerosas medidas de control de la natalidad, incluyendo hormonas, componentes químicos y espermicidas, dispositivos intrauterinos (DIU), preservativos, diafragmas, óvulos vaginales, parche cutáneo, anillo vaginal hormonal, implantes subdérmicos y nuevas técnicas de esterilización. El desarrollo de los anticonceptivos liberó a las mujeres de tener un hijo tras otro y permitió a las parejas planificar sus familias y aumentar el gozo de las relaciones sexuales.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Esto ha fomentado la salud materno infantil; ha reformado las tareas en la familia y ha permitido a las mujeres otras elecciones de estilo de vida.

Uno de los avances más importantes es el desarrollo de antibióticos y antivirales para atacar el rápido contagio de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Sin embargo, hoy en el mundo es más común la gonorrea que la varicela y el sarampión. Aun cuando los casos de VIH-SIDA han comenzado a disminuir, no se ha encontrado una vacuna que inactive el virus que la provoca.

Otro hallazgo científico fue el comprender las causas de las disfunciones sexuales y cómo tratarlas. Muchas personas no tenían la posibilidad del placer genital por problemas sexuales, “ahora con un tratamiento adecuado se pueden atender disfunción del orgasmo e inhibición del deseo sexual en hombres y en mujeres; eyaculación precoz, disfunción eréctil e inhibición de la eyaculación en hombres; relaciones sexuales dolorosas y vaginismo en las mujeres” (Rice, 2000: 21).

En la actualidad, hay un mayor acceso a la información científica sobre sexualidad humana y se están dando transformaciones en nuestra sociedad referentes a cambios de actitud y patrones de conducta encaminados hacia una sexualidad más integradora; sin embargo, prevalecen diversas condiciones personales y las convenciones socio-culturales que constriñen el ejercicio de la sexualidad de niños, adolescentes, jóvenes y adultos.

Se han generado cambios significativos en las actitudes sexuales y en la conducta en los últimos 50 años (a partir de la revolución sexual de la década de los 60's del siglo pasado). Las personas han aprendido a aceptar su sexualidad, también se muestran más dispuestas a hablar de sexo con sus hijos, con la pareja y otros adultos. Las expresiones afectivas y placenteras que avergonzaban a las abuelas, ya no avergonzaron a las madres; y, las expresiones que en su momento avergonzaron a los padres ya no avergüenzan a sus hijos e hijas. Cada vez más padres están haciendo un mejor trabajo en la educación sexual en casa que en generaciones anteriores.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Actualmente son más evidentes los encuentros sexuales de los jóvenes antes de casarse, y la edad de inicio de la vida sexual activa es menor a la de un pasado reciente. Al ser más abiertos ante estos temas, más oportunidad ha habido de ejercer la sexualidad de manera libre. Sin embargo, esto no conlleva a la responsabilidad necesaria para protegerse y evitar consecuencias negativas. La mayor permisividad en la conducta sexual prematrimonial ha llevado al embarazo no deseado y no planeado entre las adolescentes. La gran mayoría de las jóvenes decidían quedarse con los hijos, pero actualmente una gran cantidad de ellas recurren a la interrupción del embarazo que fue despenalizado en el Distrito Federal a partir del 2004. Desde casi todos los puntos de vista, la maternidad adolescente fuera del matrimonio es una problemática personal, económica y social. La madre adolescente soltera que decide tener a su bebé enfrenta situaciones negativas como el abandono escolar, la inserción temprana al ámbito laboral, incapacidad para establecer una vida familiar estable y dependencia del apoyo de la familia de origen.

La situación actual de los jóvenes ubicados en una sociedad urbana, tecnológicamente avanzada, competitiva y despersonalizada permeada por una ideología sexual que les sumerge en el mundo de la genitalidad y la inequidad de género, les expone a circunstancias desventajosas para llevar a cabo sus prácticas sexuales. Las repercusiones se evidencian en:

1. Ambivalencia informativa: están expuestos a un constante “bombardeo” de estímulos sexuales e información falsa, deformada e irreal que alude a las “maravillas del sexo” creándoles una serie de mitos y falsas creencias.
2. Impacto de los medios informativos en la sexualización de los cuerpos convirtiéndoles en objetos sexuales.
3. Padres evasivos, responsables de su “buena educación” quienes les hablan de los peligros y lo perjudicial que es el sexo, les dicen que es sucio, pecado y deben de alejarse de él, sin ofrecer mayor explicación u orientación sobre el tema (Monroy, 2003).
4. Falta de reconocimiento de los jóvenes como seres sexuales y reproductivos, lo cual se evidencia hasta que ya están involucrados en alguna problemática sexual.
5. Desconocimiento de los derechos humanos, sexuales y reproductivos de la población adolescente.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

6. Insuficiencia de centros de atención para jóvenes y falta de acceso a los servicios de salud sexual.
7. Carencia de personal docente capacitado que les ofrezca educación de la sexualidad y personal de salud sensible que promueva su salud sexual.

En las sociedades urbanas e industriales, la juventud como etapa del ciclo vital se ha prolongado, haciendo que las y los jóvenes dependan de la familia más tiempo y su vida sea más compleja, alcanzan durante la adolescencia su desarrollo físico y madurez sexual, que no se correlaciona con la posibilidad de vivir en pareja, ni con la independencia económica y emocional, ni las responsabilidades laborales o vocacionales o cualquier otro de los privilegios de la vida adulta, y si, con la posibilidad de tener embarazos no deseados o adquirir infecciones de transmisión sexual, vivir relaciones genitalizadas y con violencia.

1.2.2 Consecuencias del ejercicio sexual y su impacto psicosocial.

Una vez planteados los procesos psicosociales de la adolescencia se hace necesario definir lo que es ser joven y realizar el planteamiento de las problemáticas asociadas a su ejercicio sexual, para tal efecto tomaremos la definición demográfica, ya que permite acercarse a problemas centrales de esta etapa de desarrollo (índices de fecundidad, mortalidad, violencia) apoyándose en diversas fuentes estadísticas disponibles: censos, encuestas, entre otros.

En una declaración conjunta, realizada en 1998 por la Organización Mundial de la Salud, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] y el Fondo de las Naciones Unidas para Actividades en Materia de Población [FNUAP], declararon que el término "adolescencia" se refiere a personas que tienen entre 10 y 19 años. El grupo con edades comprendidas entre los 15 y los 24 años es definido como juventud, con un criterio eminentemente psicosocial (Organización Mundial de la Salud, 2004).

Desde *el punto de vista demográfico y estadístico*, adolescentes y jóvenes son ante todo un grupo de población etario, variable según los contextos particulares,

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

pero generalmente ubicado entre los 10 y los 19 años en el primer caso y entre los 15 y los 24 años en el segundo. En el caso de contextos rurales o de aguda pobreza, el entorno se corre hacia abajo incluyendo el grupo de 10 a 14 años, mientras que en el contexto de estratos sociales medios y altos urbanizados, se amplía hacia arriba, incluyendo el grupo de 25 a 29 años, con lo cual, *adolescentes y jóvenes* -según diversas circunstancias particulares- pueden identificarse, desde esta perspectiva, *como el conjunto de personas que tienen entre 10 y 29 años* (Organización Panamericana de la Salud, 2006: 30).

En México, se considera “adolescente” a aquellas personas que tienen entre 10 y 19 años de edad y “joven” a quienes tienen entre 15 y 29 años (Instituto Mexicano de la Juventud, 2007). En este amplio rango de edad se sobreponen los periodos de 12 a 19 años, edades que de acuerdo a las políticas educativas coinciden con los niveles de estudios correspondientes a la secundaria y la preparatoria.

De acuerdo con el Censo Nacional de Población y Vivienda realizado por el Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI), México contaba a junio de 2010, con 112 336 538 personas residentes en el territorio nacional. Del total, el 19.5% (21 966 049) son adolescentes y el 26.1% (29 389 181) son jóvenes distribuyéndose por rango de edad y sexo de la siguiente manera:

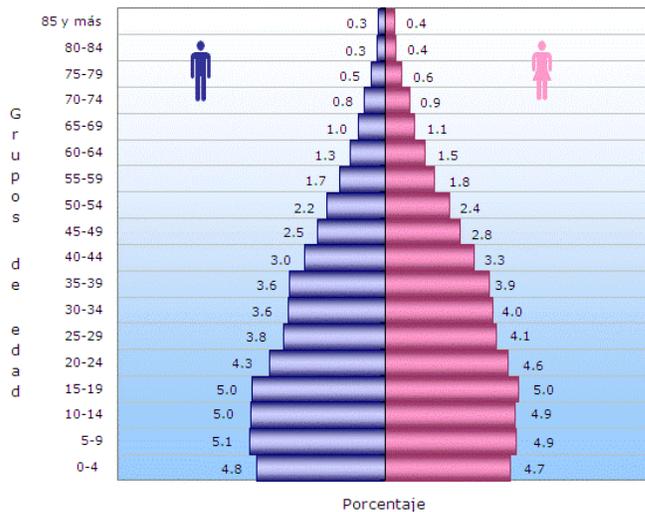
Rango de edad	Hombres	Mujeres	Subtotal	Total
10 a 14 años	5 547 613	5 392 324	10 939 937	
15 a 19 años	5 520 121	5 505 991	11 026 112	21 966 049
20 a 24 años	4 813 204	5 079 067	9 892 271	
25 a 29 años	4 026 031	4 444 767	8 470 798	29 389 181
Total	19 906 969	20 422 149		40 329 118

<http://www.inegi.org.mx/Sistemas/temasV2/Default.aspx?s=est&c=17484>

El 35.9% de la población mexicana total, tiene entre 10 y 29 años de edad, continúa siendo predominantemente joven; la edad mediana que divide a la población en dos partes iguales, en el año 2010 fue de 26 años (Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática, 2010: 7).

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Pirámide de población, 2010



La distribución de la población del Censo 2010 se ensancha en el centro y se reduce en la base: la proporción de niños ha disminuido y la de adultos se ha incrementado. Las personas menores a 15 años representan el 29.3% del total, mientras que las que se encuentran en edad laboral de 15 a 64 años, constituyen 64.4%, y las de edad avanzada representan el 6.3% de los habitantes del país. (Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática, 2010: 6). Censo Nacional de Población y Vivienda (INEGI: 2010)

El 36% de la población de México se ubica en la adolescencia y la juventud, esto es, en el periodo de la vida en el que el individuo adquiere madurez sexual reproductiva, transita de los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y debiera establecer su independencia socioeconómica.

En la investigación que se ha desarrollado en México en los últimos veinte años, un primer paso ha consistido en la realización de encuestas por muestreo, de corte epidemiológico y sociodemográfico, para detectar prácticas de riesgo para la transmisión del VIH (virus de inmunodeficiencia humana) o comportamientos sexuales de la población joven y su relación con el uso de anticonceptivos y violencia en las relaciones de noviazgo (Consejo Nacional de Población, 1995; Secretaría de Salud, 1988a, 1988b, 1989, 1990; Instituto Mexicano de la Juventud, 2006 y 2007; e Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática, 2010).

Los adolescentes “de hoy” serán los jóvenes “del mañana”, por tanto hay que desarrollar investigación que sustente el diseño de modelos de educación de la sexualidad preventivos, con el propósito de disminuir la incidencia de las consecuencias negativas de sus prácticas sexuales.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

La gente joven, incluyendo a los adolescentes (10-24 años) está en el centro de la pandemia del VIH en términos de transmisión, impacto, vulnerabilidad y potencial de cambio. Son un grupo clave donde está el virus y hacia donde también se dirige. A pesar del consenso sobre lo que se debe hacer para combatir la propagación del VIH en este grupo, se estima que cada año, 2 millones de jóvenes se infectan con VIH; dos tercios de ellos son mujeres. Un alto porcentaje de la población que pertenece a grupos de vulnerabilidad son jóvenes, como los usuarios de drogas intravenosas y los (las) trabajadores(as) sexuales. (Organización Mundial de la Salud, 2005).

La religión tiene un peso importante como instancia socializadora de la sexualidad y de la manera en que se ejerce. De acuerdo con el Censo Nacional de Población y Vivienda (Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática, 2010) el 83.9% de los residentes del territorio nacional se declararon católicos, el 7.6% protestantes o evangélicos y 4.6% declaró no tener ninguna religión. De estos datos surge el cuestionamiento sobre el impacto que tiene la religión en la prevalencia de la sexualidad educada de manera conservadora, sumergida en los dogmas, la desinformación, la vergüenza y culpa.

En muchos jóvenes persiste un importante rechazo cultural hacia la sexualidad no procreativa de la mujer y la aceptación del ejercicio de la sexualidad de los hombres solo en el plano erótico. Perdura una elevada valoración de la conyugalidad y de la fecundidad que ocurre dentro de una unión marital. Se valora que las mujeres se resistan a caer en la tentación de las relaciones sexuales premaritales y que no sientan ni expresen deseos, mientras que para los varones se estimulan las expresiones de virilidad, la actividad genital sin compromiso con la pareja y la gran diversidad de experiencias con varias parejas.

El sexismo y la inequidad entre los jóvenes condicionan entre otras prácticas, las parejas múltiples, la relación entre ingestión de alcohol y prácticas eróticas no protegidas, el silencio y el ocultamiento de diversas prácticas, la violencia sexual, las prácticas sexuales entre varones que no se identifican como homosexuales, y

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

sobre todo, la ausencia de anticoncepción y de medidas preventivas en los jóvenes que no buscan embarazarse ni contagiarse de alguna Infección sexual.

En México, lo anterior se pone en evidencia a través de los resultados de la Encuesta Nacional de la Juventud (Instituto Mexicano de la Juventud, 2006), los cuales señalan que el inicio de la actividad sexual de los hombres es en el 54.7% a los 14 años de edad; y, en el caso de las mujeres el 22.2 % a los 14 años y el 26.3 % a los 17 años. El 89.2% de los varones tuvo su primera relación sexual con la novia al igual que el 59.8% de las mujeres; en ambos casos fue por propia voluntad 99.3% y 53% respectivamente. El 87.8% de los hombres y el 74.1% de las mujeres entre 15 y 19 años de edad conocen algún método anticonceptivo, pero sólo lo usan 70.4 % de los hombres y el 53.9 % de las mujeres con actividad sexual dentro del mismo rango de edad.

El Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (2009) a propósito del Día Internacional de la Mujer informó que el 67% de mujeres de 15 años y más han padecido algún incidente de violencia, ya sea en su relación de pareja o en espacios comunitario, laboral, familiar o escolar. La Encuesta Nacional de Violencia en el Noviazgo (Instituto Mexicano de la Juventud, 2007) informó que el 70% de las jóvenes han sufrido algún tipo de violencia en sus relaciones de noviazgo y que 15.5% de los mexicanos de entre 15 y 24 años con relaciones de pareja ha sido víctima de violencia física; 75.8% ha sufrido agresiones psicológicas y 16.5% ha vivido al menos una experiencia de ataque sexual.

Las encuestas señalan que los comportamientos sexuales que declaran hombres y mujeres, especialmente si son jóvenes y solteros, son marcadamente diferentes. Los varones dicen iniciar relaciones coitales más temprano, mayoritariamente con parejas no estables o sin vínculos afectivos, y dicen tener mayor variedad de parejas y de prácticas sexuales antes y después de la unión conyugal. En las mujeres, el inicio de las relaciones coitales se vincula mayoritariamente con el noviazgo, la conyugalidad y la procreación. El uso de anticonceptivos y de medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual - ITS resulta

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

extremadamente bajo entre los jóvenes solteros sexualmente activos, y el uso de medidas preventivas es casi inexistente en diversos grupos de población.

Más allá de las implicaciones demográficas y estadísticas de los datos, desde la perspectiva psicosocial, éstos muestran las complejas interacciones que existen entre la construcción social de lo masculino y lo femenino, las relaciones de poder, de desigualdad, de imposición, las prácticas sexuales de riesgo y los significados de la sexualidad que limitan las posibilidades de bienestar en el ejercicio sexual de los jóvenes.

1.3 Educación de la sexualidad como alternativa de prevención de las problemáticas derivadas del ejercicio sexual de los jóvenes.

Desde nuestra posición como profesionales de la Psicología y de la educación de la sexualidad, debemos promover cambios en la percepción social del ejercicio sexual de los adolescentes y jóvenes.

Los adolescentes no sólo se interesan en saber *cómo es*, sino en saber *quién es* y *quién es frente al otro*, su necesidad es aprender a expresarse armoniosamente en función de su sexo (biológico), en función de su género (social) y del contexto en el que está inmerso (cultura). Se trata, de que el adolescente pueda crecer y ser él mismo, de educarle para la vida, su vida, la de cada cual y “mi vida” es, ante todo, “Un hallarme yo en el mundo, en este mundo actual”. Se trata de que el adolescente se conozca, se reconozca y se valore como ser sexual y conozca, reconozca y valore al otro. Se trata de facilitar su libertad: la libertad de él como individuo, de su personalidad, libertad responsable basada en la comprensión de su situación y en la capacidad para evaluar las consecuencias de una decisión. (Cardinal, 2005: 188).

Los jóvenes demandan información sobre temas relacionados con el cuerpo y las prácticas sexuales, pero además exigen veracidad y congruencia en lo que se conoce, se dice y se hace. Los adultos, sobre la forma de informarse e informar a

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

otros, accediendo a información objetiva que clarifique sus propias interrogantes y su no saber qué hacer.

Los jóvenes manifiestan su interés por vivir una sexualidad informada, responsable, libre de explotación y de culpa, ya planteaba Margaret Mead (1970) “hasta hace muy poco tiempo, los mayores podían decir ‘Yo he sido joven y tú nunca has sido viejo’, pero los jóvenes de hoy pueden responder ‘Tú nunca has sido joven en el mundo en el que yo lo soy y jamás podrás serlo’ (Cardinal, 2005: 187).

La sociedad actual es una sociedad en transición gracias al ímpetu y necesidad de los jóvenes por transformar las convenciones sociales que les han limitado, coartado y restringido en su sentir, actuar y pensar. Se están construyendo nuevos modelos de interacción social y sexual, de familia, de masculinidad y feminidad con el afán de lograr la equidad de género y el ejercicio responsable y placentero de la sexualidad.

Es necesario, ubicar a los jóvenes mexicanos, como sujetos de un proceso de socialización sexual, de construcción de su identidad psicosexual y la consolidación de lo que será su sexualidad adulta, considerando que buscan su integración a la sociedad adulta transformándola. Una sociedad adulta difícil, incomprensiva y hostil frente a la presencia juvenil activa que intenta modificar el mundo desde la perspectiva de sus propias transformaciones.

CAPITULO 2. FUNDAMENTOS PSICOSOCIALES DE LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE: REVISIÓN TEÓRICA.

Sexo no es lo que hacemos...Sexo es lo que somos.
Sexualidad es el sentir, el pensar, el hacer...el compartir con otros,
Nacemos sexuados, aprendemos la sexualidad...

Conocer y entender la sexualidad de los adolescentes requiere de la reflexión personal y académica para asumir una posición crítica, empática y comprometida con ellos, demanda la búsqueda de marcos conceptuales y enfoques teóricos para dilucidar la forma de aproximarse a su exploración.

Abordaré el estudio científico y multidisciplinario de la sexualidad humana, la perspectiva de género, la adolescencia y la sexualidad adolescente para aprender sobre ellos y entender los diferentes factores bio-psico-sociales que intervienen en el ejercicio de su sexualidad.

2.1. La Sexualidad Humana: contexto conceptual.

La sexualidad ha sido y es tema prohibido, escondido, íntimo, misterioso, sobre el que es aconsejable guardar formas y prudencia o un hábil manejo del doble sentido, albur por excelencia (Ponce, D., Solórzano, A. y Alonso, A., 1989). A pesar del velo con que lo cubrimos, lo sexual es de tal magnitud e importancia que, aún oculto en su mayor parte, flota y se trasluce en todas las acciones humanas; lo intuimos a través de la ropa, el lenguaje, lo percibimos en la música y el arte...¡Lo vivenciamos día a día en nuestra vida cotidiana!

Sin embargo, esta palabra de uso frecuente en nuestro vocabulario y en nuestros contextos socioculturales tiene diversas acepciones. Difícilmente se maneja el término sexualidad en su significado correcto y cuando se emplea se utiliza como sinónimo de los términos sexo - género - erotismo.

Consideramos “sexo” a la serie de características físicas-anatómicas y fisiológicas determinadas genéticamente, que diferencian a los seres vivos como hembras y machos reproductivamente complementarios. En el caso de la especie humana, la

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

diferenciación es como mujer y hombre (Funke, et al., 1986:34; Giraldo, 2002: 11; Komisaruk, Beyer-Flores y Whipple, 2008: 63).

La sexualidad es “un aspecto esencial de la condición humana a lo largo de toda la vida basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la vinculación afectiva, la intimidad y la reproducción (Álvarez Gayou, 1990; Giraldo, 1989; Giraldo, 2002; Monroy, 2002; y, Komisaruk, Beyer-Flores y Whipple, 2008).

La sexualidad humana es...“Aquel ropaje que cambiará de colores o de formas, pero del que nunca podremos despojarnos” (Cardinal, 2005:186).

El concepto de sexualidad no es unívoco y su delimitación depende de la perspectiva teórica y disciplinaria que se adopte para su estudio. Designa ciertos comportamientos, prácticas y hábitos que involucran al cuerpo, pero también designa relaciones sociales, conjuntos de ideas, moralidades, discursos y significados que las sociedades y sus instituciones construyen en torno a los deseos eróticos y los comportamientos sexuales. En las sociedades modernas, designa también las clasificaciones que se atribuyen a las personas según sus preferencias eróticas y la autodefinición que hacen los individuos de su orientación sexual. La sexualidad consiste en un conjunto de relaciones que son específicas histórica y culturalmente. A un comportamiento, un deseo o una fantasía los vuelven sexuales los significados socialmente aprendidos; así, lo que es sexual en una cultura no lo es en otras (Szasz y Lerner, 2001:11).

Desde la antropología, la sexualidad es “el conjunto de experiencias humanas atribuidas al sexo y definidas por éste, constituye a los individuos, y obliga su adscripción a grupos socioculturales genéricos y a condiciones de vida predeterminadas. La sexualidad es un complejo cultural históricamente determinado consistente en relaciones sociales, instituciones sociales y políticas, así como en concepciones del mundo que definen la identidad básica de los sujetos. En los particulares la sexualidad está constituida por sus formas de

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

actuar, de comportarse, de pensar, y se sentir, así como por capacidades intelectuales, afectivas y vitales asociadas al sexo” (Lagarde, 1990:169).

Con base en estas conceptualizaciones, puedo concluir que la sexualidad se experimenta en el cuerpo a través de lo que somos, emociones, sentimientos, pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores; y se expresa en la interacción social en todo lo que hacemos: prácticas, roles y vinculaciones. Está influenciada por factores biológicos, psicológicos, socio-culturales, éticos, políticos, legales y religioso-espirituales. La sexualidad humana es única, cambiante y relativa, como única, cambiante y relativa es la existencia humana.

2.2 Aproximaciones teóricas que abordan el estudio de la sexualidad humana.

Los modelos de sexualidad humana y los conceptos que de ellos se derivan, pueden ubicarse en dos polos de un continuo, en un extremo, se encuentran los modelos que atribuyen a la sexualidad un carácter esencialmente biológico que lucha por expresarse en la estructura social y cultural que le delimita; en el otro, la sexualidad es vista básicamente como la resultante de la integración psicosocial que, a partir de una base biológica relativamente invariante, origina la diversidad de ideas, sentimientos, actitudes, regulación social e institucional de lo que cada contexto sociocultural define por sexualidad. Por su complejidad, la sexualidad requiere ser estudiada desde diferentes disciplinas la biología, la psicología, la sociología, la antropología y por disciplinas humanistas para tener un conocimiento integral de ella.

2.2.1 El enfoque bio-psico-social.

La sexualidad es una dimensión tanto individual como social que se va construyendo desde que se nace y continúa hasta que se muere. La conformación de la sexualidad es un proceso humano que genera pautas de comportamiento y expresiones que integran la condición biológica del individuo y su desarrollo psicológico dentro de un marco sociocultural que lo diferencia como

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

mujer o como hombre. Para el enfoque bio-psico-social creado en la década de los 80's (Katchadourian y Lunde, 1983; Katchadourian, 1983; Funke, et al., 1986; Giraldo, 1989; y Álvarez Gayou, 1990), hablar de sexualidad es hablar del ser humano integral. La sexualidad es el lugar donde se reúnen el sexo (biológico), la identidad (psicológico) y la asignación de género (social).

Aspectos biológicos de la sexualidad.

La sexualidad posee una base biológica universal, el sexo: conjunto de características anatómicas y fisiológicas que diferencian a la especie humana en hombre o mujer y que al complementarse, desarrollan la capacidad reproductiva. La reproducción sexual, desde el punto de vista genético, entre seres de la misma especie produce una variabilidad infinita y da como resultado la evolución.

En el ser humano, la diferenciación sexual es un complejo proceso que acontece a diferentes niveles y a diferentes tiempos durante la gestación. Se inicia con la fecundación, momento en el que se establece un patrón cromosómico específico a partir de la combinación de los cromosomas sexuales X o Y determinando el sexo del embrión. Los espermatozoides pueden tener una carga cromosómica sexual X o Y, mientras que en el óvulo siempre es X. La unión del cromosoma X del espermatozoide con el cromosoma X del óvulo da como resultado el sexo mujer. De la combinación del cromosoma Y del espermatozoide con el X del óvulo resulta el sexo hombre.

Pero esta diferencia cromosómica por sí sola no basta para definir el sexo. A esta dotación genética sigue un largo y complejo proceso hormonal que diferenciara gónadas o glándulas sexuales en ovarios o testículos, luego todo el aparato sexual tanto interno como externo y ciertas áreas del cerebro. Aun cuando la formula cromosómica sea 46XY, debe producirse el agregado de la hormona testosterona para que se desarrolle un hombre. En ausencia de niveles adecuados de testosterona, la diferenciación se dirigirá siempre hacia fetos de sexo mujer, independientemente de la dotación genética.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Es necesario insistir sobre el hecho de que en los embriones de ambos sexos, se originan los mismos elementos primordiales y conductos, pero el desarrollo que se hace de estas estructuras para producir el aparato reproductivo funcional es muy diferente en uno y otro sexo. De manera semejante, los órganos sexuales externos o genitales derivan de las mismas estructuras embrionarias en ambos sexos pero su desarrollo es notablemente diferente, y es solamente cuando el feto tiene alrededor de tres meses de vida intrauterina cuando se hace posible determinar su sexo por el examen de los genitales. Simultáneamente a la diferenciación que se desarrolla en los órganos, tanto internos como externos, la presencia o ausencia de testosterona en el periodo crítico de la gestación determinara también las funciones del hipotálamo y la hipófisis.

Si hay presencia de niveles adecuados de andrógenos, la diferenciación se orientará hacia el patrón hombre y el hipotálamo será tónico (no cíclico) en la vida del hombre. Por el contrario, en ausencia de andrógenos, la diferenciación será hacia el ser mujer y el hipotálamo, desde el momento de la pubertad, empezará a presentar actividad cíclica. Queda así estructurado el dimorfismo sexual corporal y cerebral.

Reunidos bajo el concepto “sexo” tenemos los siguientes elementos biológicos (Money, 1965 en Katchadourian, 1983: 17):

- Sexo cromosómico: 46 XX o 46 XY.
- Sexo hormonal: equilibrio testosterona – estrógeno.
- Sexo Gonadal: presencia de ovarios o testículos.
- Morfología de los órganos internos de reproducción.
- Morfología de los órganos externos: genitales.

Terminando todo el proceso de diferenciación sexual, las estructuras sexuales no sufren modificaciones posteriores, permaneciendo como tales hasta el nacimiento, momento en que al ser recién nacido se le asigna un sexo “hombre o mujer”, otorgándole la atribución sociocultural que esta asignación conlleva: femenino o masculino.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Aspecto social de la sexualidad.

El ser humano es un ser social, se concibe asociado con otros formando grupos en los que cada uno convive y satisface sus necesidades físicas, afectivas y sociales. Para lograr la convivencia social, la cultura modula, restringe o permite el comportamiento de los miembros de la sociedad.

La socialización es el proceso que una sociedad emplea para transmitir la cultura a los individuos. A través de este proceso, los individuos aprenden e interiorizan valores, normas, creencias, actitudes y pautas de conducta propias del grupo o de la comunidad a la cual pertenecen. En este sentido, la socialización es un proceso de aprendizaje social (Funke, et al., 1986).

Los individuos insertos en un sistema social, deben acatar una serie de pautas de conducta para poder interactuar con los otros; es precisamente en esa interacción donde se da el aprendizaje social o socialización.

El proceso de socialización se realiza a lo largo de las distintas etapas del ciclo vital, por tanto su complejidad es gradual. Durante la infancia y la niñez, la persona se desarrolla en un mundo simplificado, mucho menos complejo que la sociedad en su conjunto. Conforme el individuo se desarrolla y se va ampliando su “mundo social”, el proceso de socialización se va complicando. El proceso de aprendizaje social nunca concluye, los valores, las normas y pautas de conducta están en constante evolución. La socialización acompaña a la maduración biológica, pero para que una persona se desarrolle íntegramente, no basta la simple maduración físico-orgánica. Esto nos permite comprender por qué en la adolescencia, etapa en la que se alcanza la madurez biológica, el individuo puede no haber aprendido sus papeles sociales como adulto. Para que los individuos lleguen a la condición de adultos requieren, entre otras cosas, del aprendizaje de los papeles sociales y entre éstos, los sexuales.

Durante el proceso de aprendizaje social de la sexualidad, se transfieren los modelos sociales de hombre y mujer, los estereotipos de género tanto masculino

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

como femenino, los comportamientos sexuales aceptados e inclusive las pautas de conducta reproductiva.

La clara división de funciones para hombres y mujeres, da lugar a la formación de guiones sexuales bien diferenciados. El guion sexual da la pauta para organizar la vida social e interacciones de las personas, ya que su contenido es el reflejo del pensamiento social -ideología- de la sociedad a la que pertenecen. Sin embargo, es oportuno mencionar, que dentro de una misma sociedad, los roles sexuales presentan características específicas para cada etapa del desarrollo del individuo; y diversos niveles de exigencias en el cumplimiento de cada una de ellas.

Ahora bien, tal como vimos en el apartado dedicado a explicar el componente biológico de la sexualidad, si las etapas prenatales fueron cubiertas en forma satisfactoria, sin producirse alteración o interferencia alguna, el niño nace con un mensaje corporal diferenciado, lo que permite asignarle socialmente un sexo. El hecho de pertenecer a uno u otro sexo, no significa de ningún modo que la manera de comportarnos vaya a estar determinada biológicamente. El comportarse como varón o mujer va a depender de la forma en que se internaliza la conceptualización que la cultura tenga al respecto. Esto permite plantear que la conducta sexual es socialmente aprendida y no biológicamente determinada.

El proceso de socialización está encaminado a que cada miembro del grupo haga suyos los elementos normativos establecidos para la convivencia, los niños, los jóvenes y aún los adultos son presionados por su grupo social para comportarse de un modo determinado, aprenden conductas y formas de actuación acordes con su sexo, su género y su ciclo de vida, y quienes no se apegan a las pautas establecidas sufren una fuerte presión social encauzada a controlar su conducta.

En toda la cultura existe el control social, que “es una extensión del proceso de socialización” (Funke, et al., 1986). Se ha dicho que la socialización consiste en asimilar las pautas de comportamiento socialmente aceptadas. El control social hace permanente el proceso de socialización, propicia y mantiene la coherencia

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

entre las personas y las pautas de comportamiento. El control social siempre está presente de una manera sutil, no siempre advertida por los individuos.

El control social opera en el interior de los individuos mediante su interpretación de la realidad, de lo que creen y aceptan como obligatorio. Si el individuo toma conciencia de la manera como su conducta está siendo influenciada por el control social, podría actuar con determinación.

La socialización de la sexualidad y su control social se llevan a cabo principalmente en el grupo primario que es la familia. El núcleo familiar se presenta entonces como intermediario entre el individuo y la sociedad. Es importante destacar que la familia no solo es un agente transmisor pasivo, sino que la capacidad crítica de sus miembros posibilita el cambio social.

Dado que el proceso de socialización está relacionado con procesos de aprendizaje de pautas de conducta sexual, dicho proceso deberá ser tomado en cuenta para inducir cambios en el ejercicio sexual de los jóvenes.

Aspecto psicológico de la sexualidad.

El aspecto psicológico de la sexualidad se puede resumir, para los fines de este trabajo, en la consolidación de la identidad personal. Hemos visto que el individuo durante su socialización se enfrenta a un guión sexual al que tiene que agregarse para ser aceptado en la comunidad en que vive.

Esta socialización permite al ser humano estructurar su identidad, es decir, encontrar, durante el proceso de desarrollo, una forma individualizada de ser, sentir y pensar, que lo hace único y original dentro de su grupo.

Lo que nos permite ser diferentes, a pesar de que seguimos guiones preestablecidos es, por una parte, la dotación genética individual y, por otra, los factores del medio ambiente. Los guiones que nos brinda la sociedad como marco de referencia para el desarrollo, están tipificados para hombre y para mujer y

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

corren en forma paralela, con poca probabilidad de conjuntarse; por tanto, la identidad que el ser humano ha de adquirir está matizada por el aspecto sexual. La identidad personal comprende tres aspectos básicos que son: la identidad sexual, el rol de género y la orientación sexual (Giraldo, 1989).

La identidad sexual es la convicción personal de pertenencia a un sexo, incluye la manera como la persona se identifica como hombre o mujer, o como una combinación de ambos. Es el marco de referencia interno que se forma con el correr de los años, que permite a un individuo formular un concepto de sí mismo sobre la base de su sexo, género y orientación sexual y desenvolverse socialmente conforme a la percepción que tiene de sus capacidades sexuales.

La identidad sexual se forma a partir de los mensajes explícitos o implícitos, verbales o no verbales, que se reciben del medio, dependiendo del sexo al que se pertenezca y estrechamente relacionados a la imagen corporal.

Es importante enfatizar que el contenido de la identidad sexual es producto social y no propio de la naturaleza. A la fecha, lo único que parece ser intrínseco a la naturaleza sexual es la diferencia en su función reproductiva; lo demás, es resultado de la interacción social. La mayor parte de los individuos posee una identidad sexual que responde a su sexo biológico. Solamente en el caso de los transexuales encontramos que la identidad de género está alterada, es decir, aquella persona que siente, piensa y actúa como lo hacen las personas del sexo complementario al suyo. Son personas que desearían el cambio de su morfología genital.

La identidad de género define el grado de conformidad con las pautas de comportamiento culturalmente definidas como masculina o femenina o alguna combinación de ambos. Es la vivencia psíquica y emocional, obtenida mediante el proceso de identificación de pertenecer a lo femenino o a lo masculino y constituye el marco de referencia interno, construido a través del tiempo, que permite organizar un autoconcepto y a comportarse socialmente en relación con la percepción de su propio sexo y género. La identidad de género contribuye al

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

sentido de identidad, singularidad y pertenencia ya que hace evidente a la sociedad y a sí mismo el sexo al que pertenece.

La identidad de género responde a los usos y costumbres del lugar y la época. Ubicar el rol de género en su contexto social es de primordial importancia, porque si queremos valorar las “masculinidad” o “femineidad” de una persona, fuera de su contexto cultural y en una época que no le corresponde, el resultado de esta confrontación sería un tanto incoherente.

Históricamente, adultos y adolescentes han vivido una realidad social permeada por la confrontación de valores. Actualmente, los cambios recientes en la vida económica y política han impactado en las interacciones sociales de las personas. La posibilidad de regular su fecundidad, de acceder a la educación y de incorporarse al trabajo asalariado ha transformado el orden sociocultural de mujeres y hombres. Esta nueva situación en la vida de la mujer ha provocado cambios en la estructura familiar, cuestionando los valores tradicionales y dando pie a la creación de roles genéricos más flexibles. Las modificaciones sufridas en los roles ha orillado al individuo a asumir funciones tradicionalmente atribuidas al sexo complementario, para enfrentarse a las nuevas exigencias. Esta superposición de funciones, es decir, este cambio de rol de género, no afecta ni altera la identidad sexual del individuo. El varón no deja de serlo si manifiesta afecto a sus hijos al atenderlos y cuidarlos, ni la mujer deja de sentirse como tal por ser proveedora económica de su hogar.

La orientación sexual es la atracción gusto o preferencia sexo-genital y/o afectiva para elegir compañero en la relación coital. Si la atracción es hacia personas del mismo sexo se define como homosexual, si es hacia el otro sexo se define como heterosexual, o si es tanto con personas del mismo y otro sexo, se define como bisexual). La orientación sexual organiza el erotismo y/o el vínculo emocional de un individuo en relación al sexo-género de la pareja sexual. La orientación sexual puede manifestarse en forma de conductas, pensamientos, fantasías o deseos sexuales, o en una combinación de estos elementos.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

En este tercer componente de la identidad personal, existe un fuerte condicionamiento social por medio del cual se presiona al individuo para que su orientación sea heterosexual. Solo se nos educa en lo heterosexual.

Un aspecto polémico de la identidad, es conocer las causas que determinan la orientación sexual. Sin embargo, no es objeto de este trabajo incursionar en ese tema. Lo que aquí interesa es resaltar la importancia que la sociedad otorga al tipo de orientación sexual de sus miembros. Una posible explicación a esto podría encontrarse en la sobrevaloración que las sociedades han asignado a la reproducción de la especie en las relaciones coitales.

Un factor que se encuentra íntimamente ligado a la orientación sexual es el erotismo, el cual dirige su acción hacia la consecución del placer sexual. Desde que nace, todo ser humano posee en su cuerpo las estructuras necesarias que le otorgan la posibilidad de obtener placer sexual; sin embargo éste no posee un significado erótico. El significado erótico se genera durante el proceso de socialización, en el que la persona hace suyos los elementos socioculturales que le permiten elaborar y otorgar una significancia placentera a los estímulos.

Se nace sexuado y la socialización de la sexualidad estructura la identidad personal, los roles de género y restringe la orientación sexual al ámbito de la heterosexualidad. Los tres componentes de la identidad personal generalmente funcionan con una coherencia tal que los sujetos “hombres” se corresponden al estereotipo masculino y las sujetos “mujeres” con el estereotipo femenino. Es así, que el tránsito de la naturaleza a la cultura tiene lugar en diversos escenarios sociales: el cuerpo, la familia, la escuela, la comunidad y las instituciones.

Cualquiera que se aparte del orden social de la sexualidad es condenado, es considerado “anormal”: homosexuales, sexo servidores, madres solteras, entre otros; aunque no hace falta recurrir a la autoridad formal para sancionarlos. Es la misma sociedad quien los censura a través de distintas formas de discriminación colocándoles en condiciones sociales de marginación, restricción o aislamiento.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

El análisis general de los tres componentes de la sexualidad –el biológico, el psicológico y el social- me permite aseverar que el ser humano nace con un sexo biológicamente determinado y que el aprendizaje social moldea su cognición y sus prácticas sexuales, por ende, si la sexualidad es aprendida también es susceptible de ser reaprendida en la interacción social.

La propuesta de educación de la sexualidad debe contemplar los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de manera aislada para su comprensión didáctica, pero recuperando siempre una visión integral de la sexualidad.

2.2.2 El Modelo Sistémico de la Sexualidad: los holones sexuales.

Rubio (1994:27- 28) autor de un modelo sistémico de la sexualidad, parte del problema epistemológico para estudiar la sexualidad humana en el sentido de confundir el método para averiguar un saber con el objeto del saber mismo. Si se estudian las manifestaciones sexuales con un método psicológico empírico, se concluye erróneamente que la sexualidad es un problema psicológico; si se abordan con un método sociológico, ocurre lo mismo, y la tentación de concluir que la sexualidad es un fenómeno social es muy grande.

Encuentra en la Teoría del Sistema General propuesta en 1968 por Bertalanffy, un marco conceptual que le permitió la resolución de este problema epistémico. La Teoría del Sistema General, propone principios de funcionamiento y características de los sistemas que se encuentran presentes en todos los niveles de jerarquía, lo cual permite el desarrollo de conceptos con aplicabilidad vertical, esto es, que puedan ser usados independientemente del nivel de estudio que se elija. Las características de los sistemas presentes en un nivel (p.ej. social) aparecerán en los otros (p.ej. biológico).

Desde esta mirada, la sexualidad no es ni biológica, ni psicológica, ni social. Las expresiones de la sexualidad las encontramos en todos los niveles, de manera que la sexualidad pueda ser estudiada con métodos de la biología, la sociología, la

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

psicología, la antropología y por disciplinas humanísticas que permitan acceder a un conocimiento integral.

La idea central de la Teoría del Sistema General, es que todos los sistemas están formados por elementos en interacción, y que estos elementos a su vez, son sistemas. Arthur Koestler en 1980 (Rubio, 1994), propuso que se denominara holones –que significa *todo* en griego- a las partes constituyentes de un sistema con alto grado de complejidad e integración.

Con base en esta aproximación teórica, propone que “La sexualidad humana es el resultado de la integración de cuatro potencialidades humanas que dan origen a cuatro holones o subsistemas sexuales a saber: la reproductividad, el género, el erotismo y la vinculación afectiva interpersonal” (Rubio, 1994: 29).

Los holones sexuales o subsistemas de la sexualidad son conceptos que conservan su aplicabilidad vertical, ya que cada uno se manifiesta en todos los niveles de estudio del ser humano.

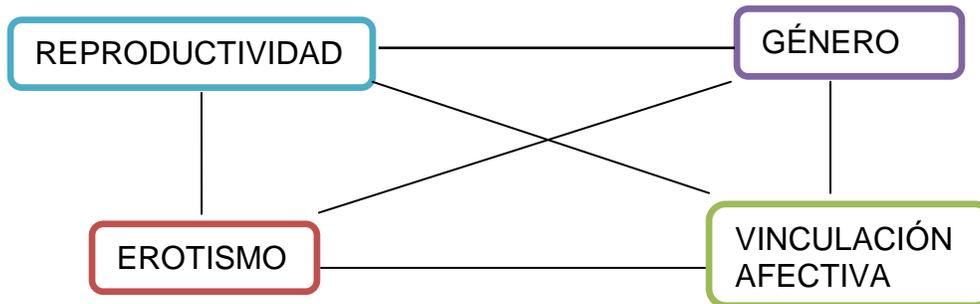
En esta aproximación teórica la idea de integración es central, entendiendo por ello, que un elemento influye e interactúa con los demás, de modo tal que su actuar depende de los otros elementos del sistema. En el caso de la sexualidad, la integración se hace presente gracias a los significados de las experiencias, es decir, la integración es fundamentalmente mental, producto de la adscripción de sentido, significado y afecto. La sexualidad se construye en la mente del individuo a partir de las experiencias que su naturaleza biológica y la interacción con el grupo le hacen vivir. La complejidad de nuestras sexualidades se debe a que las significaciones casi siempre aluden a los cuatro holones. Los significados de las experiencias, permiten la construcción y la integración de la sexualidad. Los significados generados en un holón sexual interactúan con los significados de los otros, precisamente porque todos los holones sexuales están en interacción.

La significación sexual, entendida con amplitud, comprende entonces el significado de la reproducción como posibilidad (reproductividad), de la

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

experiencia de pertenecer a uno de dos sexos (género), de la significación de la calidad placentera del encuentro erótico y la significación de los vínculos afectivos interpersonales (Rubio, 1994: 31).

MODELO DE LOS CUATRO HOLONES SEXUALES.



Fuente: Rubio (1994). Panorama del Estudio de la Sexualidad, p. 30.

La sexualidad es la resultante de la integración de cada uno de estos subsistemas, sin embargo, cada uno es lo suficientemente complejo para merecer un estudio independiente, razón por la cual formalmente se les denomina holones.

El holón de la reproductividad humana.

La potencialidad de reproducirnos es consecuencia directa del hecho de ser seres vivos. Por reproductividad se quiere decir: tanto la posibilidad humana de producir individuos que en gran medida sean similares (que no idénticos) a los que le produjeron, como la construcciones mentales que se producen acerca de esta posibilidad.

El tema de la reproductividad se asocia con nuestra condición biológica, no obstante tiene manifestaciones psicológicas y sociales de la mayor importancia que no se limitan a la concepción, embarazo y parto. El plano psicológico de la reproductividad humana suele ser ignorado, la función reproductiva no termina con el nacimiento de un nuevo ser, la función de maternidad y paternidad se prolongan de hecho muchos años antes de poder considerar completo el evento reproductivo. En el plano sociológico, la reproductividad suele estudiarse en las significaciones sociales del hecho reproductivo y la contracepción. Las políticas

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

reproductivas y la demografía son expresión del plano sociocultural de la reproductividad.

El holón del género

La base biológica del género es el dimorfismo sexual, es decir, el hecho de que en un mismo tipo de organismo surgieron dos formas genitales distintivas.

Entendemos como género a 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. El género, al igual que los otros holones sexuales se manifiesta en todos los niveles de estudio de nuestra naturaleza humana.

La dimensión humana del género permea casi toda la existencia humana. Es por medio del género que los grupos sociales realizan una multitud de interacciones. La identidad misma es decir, el marco mental interno de referencia de nuestro ser está construido en el género como elemento central, nos permite respondernos quiénes somos, qué hacemos, qué queremos y a dónde vamos. La identidad de género -yo soy mujer, yo soy hombre- es uno de los principales componentes de la identidad. La expresión pública de nuestra identidad genérica se llama papel sexual o papel genérico (también llamados roles sexuales). El género y su institucionalización en papeles, estereotipos, guiones, es uno de los filtros más eficaces para la regulación del poder entre los seres humanos.

El holón del erotismo.

El erotismo es un componente de la sexualidad que se identifica tanto con las experiencias denominadas sexuales, como con las experiencias referidas al amor, porque la vivencia erótica está muy frecuentemente relacionada con la experiencia amorosa, sin embargo, es posible que la experiencia erótica sea contenida con experiencias no amorosas. Es preferible identificar al erotismo con el componente

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

placentero de las experiencias corporales (individualmente vividas o, más frecuentemente, en interacción con otro), en las que se presentan los procesos de activación de respuesta genital y corporal (muchos de estos procesos ocurren, de hecho, lejanos a los genitales, en el sistema nervioso central).

Por erotismo entendemos 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 (Rubio, 1994).

El erotismo es la capacidad humana de experimentar las respuestas subjetivas que evocan los fenómenos físicos percibidos como placer corporal, deseo sexual, excitación sexual y orgasmo, y que por lo general, se identifican con placer sexual. El erotismo se construye tanto a nivel individual como social con significados simbólicos y concretos que lo vinculan a otros aspectos del ser humano.

La forma más aceptada de conceptualización de la fisiología del erotismo humano es el resultado de tres procesos fisiológicos interdependientes: el deseo o apetito sexual, la excitación y el orgasmo (Kaplan, 1979 en Rubio, 1994: 36).

El holón de la vinculación afectiva.

La vinculación afectiva es la capacidad humana de establecer lazos con otros, se constituye y mantiene mediante las emociones y los sentimientos. El vínculo afectivo se establece tanto en el plano personal como en el social mediante significados simbólicos y concretos que lo ligan a otros aspectos del ser humano.

El desarrollo de los vínculos afectivos es resultado de la particular manera en que la especie humana evolucionó: a mayor tiempo de desarrollo, mayor necesidad de cuidado.

Por vinculación afectiva entendemos la capacidad humana de desarrollar afectos intensos (resonancia afectiva) ante la presencia o ausencia, disponibilidad o

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

indisponibilidad de otro ser humano en específico, así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se derivan.

La forma más reconocida de vinculación afectiva es el amor. Por amor se entiende la necesidad imperiosa de contar con la presencia de alguien, como el hecho de ofrecer la vida por otro, se llama amor al gozo de ver al ser querido como al dolor que se experimenta cuando nos abandona. El amor es una forma ideal de vinculación. La experiencia subjetiva del amor y los patrones de vinculación constituyen temas centrales de la psicología.

Bajo esta óptica, la sexualidad no es fundamentalmente ni biológica, ni psicológica, ni social, es decir a las manifestaciones de la sexualidad están integradas en todas las expresiones humanas y en la educación de la sexualidad debe considerarse toda su complejidad.

2.3 La perspectiva de género.

Aunque sexo y género son diferentes, forman parte de un sistema al que Rubin (1986:103) denomina sexo-género y le define como “el conjunto de disposiciones por el que una sociedad transforma a la sexualidad en productos de actividad humana, en el cual se satisfacen las necesidades humanas transformadas”, el sexo y el género han estado sometidos a, y han sido modificados por, una incesante actividad humana, por ende son un producto social.

Sexo se refiere a las características anatómicas y fisiológicas que diferencian a los seres humanos en hombres y mujeres: los genitales y la procreación. El género (Lamas, 1986; y, Stoller, 1968; Oakley, 1972; Bleichmar, 1985; Benería y Roldán, 1987 citados en Bustos, 1994) se conceptúa como la red de creencias, rasgos de personalidad, actitudes, sentimientos, valores y la prescripción de actividades diferenciadas para hombres y mujeres producto de un proceso histórico de construcción social: lo femenino y lo masculino.

El género es un complejo de determinaciones y características económicas, sociales, jurídico - políticas y psicológicas, es decir culturales, que crean lo que en

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

cada época, sociedad y cultura son los contenidos específicos de ser mujer o ser hombre. Los géneros son históricos, y por ser históricos devienen y presentan una gran diversidad. (Lagarde, 1990:165).

El género incorpora aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales desde su asignación y en la creación de roles sociales e identidades subjetivas. A cada género -femenino o masculino- le son otorgados una serie de atributos, valores y patrones de conducta que los individuos aprenden desde el principio de la vida y ejercitan a lo largo de ella. La vida cotidiana se estructura sobre la representación del orden genérico del mundo, los estereotipos sociales y sus normas. El desempeño de cada persona depende del manejo de dicha normatividad (Cazés, 2000: 43).

El género como categoría de análisis, permite comprender y analizar los comportamientos y los problemas que se han considerado “típicos” o “inherentes” a las mujeres y los hombres, en tanto la construcción sociocultural y psicológica de atribuciones que hacen posible la femineidad y la masculinidad (Bustos, 1994: 267); por otro lado, aporta una nueva visión al respecto del ejercicio de la sexualidad y las prácticas sexuales considerando las situaciones cotidianas que las contextualizan: la perspectiva de género.

La perspectiva de género es la visión explicativa y alternativa que toda sociedad desarrolla sobre lo que acontece en el orden de géneros. A partir de esta mirada se nombra con nuevas palabras las cosas conocidas, se hacen evidentes hechos ocultos y concede a lo conocido otros significados. Incluye el propósito de transformar el orden de poderes entre los géneros, las relaciones, los roles y las normas legitimadoras del ser mujer y del ser hombre en la vida cotidiana. Así mismo, sugiere cambios en las concepciones del deber ser, del desear ser y del poder ser (Cazés, 2000:43).

La perspectiva de género permite enfocar, analizar y comprender las características que definen a mujeres y hombres de manera específica, así como

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

sus semejanzas y sus diferencias. Desde esta perspectiva, se analizan las posibilidades vitales de unas y otros, el sentido de sus vidas, sus expectativas y oportunidades, las complejas y diversas relaciones sociales que se dan entre ambos géneros; así como los conflictos cotidianos e institucionales que deben encarar y las diversos modos en que lo hacen (Cazés, 2000:39). Potenciar los recursos psicosociales y la capacidad de acción de mujeres y hombres para enfrentar las vicisitudes de la vida y hacer sus metas asequibles es uno de los propósitos de ubicarse en la perspectiva de género.

La perspectiva de género abre el camino a una educación de la sexualidad que propicie cambios en el ejercicio de la sexualidad de niños, adolescentes, jóvenes y adultos, constituye la posibilidad de intervenir en su propia vida y en la vida social promoviendo relaciones más equitativas entre los sexos y los géneros.

La claridad que nos provee la significación de “lo sexual”, de “la sexualidad humana”, y del “género”, nos da la pauta para plantear una educación de la sexualidad que se contraponga con la confusión conceptual, el sexismo y la moral sexual diferenciada por sexos que los procesos educativos informales y formales constantemente reproducen.

2.4 Adolescencia.

Hablar con conocimiento de la sexualidad en la adolescencia implica analizar qué es la sexualidad y qué es la adolescencia, pero también cuestionar si los marcos teóricos que hasta hoy han sustentado dichos conceptos siguen vigentes. Por ello, realizo una breve revisión sobre las aproximaciones teóricas que estudian la etapa de ajustes psico –sociales que experimentan los niños para trascender a la etapa adulta.

A partir del siglo XX, la adolescencia fue motivo de continuos estudios que progresaron desde considerar solo los problemas surgidos del despertar de la genitalidad, hasta el estudio de las estructuras de pensamiento que ubican al joven en el mundo del adulto.

2.4.1 Aproximaciones teóricas que abordan el estudio de la adolescencia.

Existen varias aproximaciones teóricas al estudio de la adolescencia. El primero es el biológico, que aborda los procesos de la maduración sexual y el crecimiento físico que tiene lugar durante la pubertad. Junto a ello están cuestiones como la preocupación por la salud, el peso, el atractivo físico y las reacciones emocionales de los adolescentes ante la transformación física de sus cuerpos.

El segundo enfoque es el cognitivo, que se enfrenta a dos aspectos: los cambios cualitativos que tienen lugar en la forma de pensar de los jóvenes, y los cambios cuantitativos que se suscitan en la inteligencia y el procesamiento de la información. Es interesante el efecto que tienen los cambios cognitivos sobre la personalidad y la conducta de los jóvenes. Respecto al desarrollo de la inteligencia, Piaget (1978: 71) plantea que los adolescentes se ubican en el periodo de las operaciones formales, “Se asiste en él, desde los once o doce años con un nivel de equilibrio hacia los 14 años, a esta edad se ven aparecer operaciones combinatorias, las proporciones, la capacidad de representar y razonar según dos sistemas de referencia a la vez; y, sobre todo, lo que se ve aparecer es la lógica de las proposiciones, la capacidad de razonar sobre enunciados, sobre hipótesis y no solamente sobre objetos colocados en la mesa o inmediatamente representados”. Esto da la posibilidad de alcanzar el equilibrio, la estructura se integra en un nuevo sistema en formación hasta un nuevo equilibrio más estable y con un campo cognitivo más extenso. La reversibilidad es el carácter más aparente del acto de inteligencia, que es capaz de rodeos y vueltas. La inteligencia formal usa cuatro transformaciones, la inversión, la reciprocidad, la negación de la reciprocidad y la transformación idéntica, es decir, la síntesis.

El tercer enfoque al estudio de los adolescentes es el psicosexual, que estudia el desarrollo de las emociones y el yo incluyendo el desarrollo del autoconcepto, la autoestima, el género y la identidad. La psiquiatría y el psicoanálisis intentaron

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

comprender y describir a la adolescencia como una crisis de crecimiento acompañada de sufrimiento, contradicción y confusión (Freud, S. 1905y Freud, A. 1966). También se interesa en la salud mental, los trastornos emocionales y los efectos del estrés sobre el comportamiento del adolescente, los valores sexuales, la conducta y la educación.

Freud, S. (1905 como se citó Ballesteros, 1973), describió a la adolescencia como un periodo de excitación sexual, ansiedad y en ocasiones perturbaciones de la personalidad. Planteó que la pubertad es la culminación de una serie de cambios destinados a terminar con la vida sexual infantil, dando lugar a la forma normal. En la pubertad *-etapa genital-* junto con la maduración de los órganos sexuales, surge un fuerte deseo por resolver la tensión sexual que se produce. Esa resolución demanda un objeto de amor, por consiguiente los adolescentes se sienten atraídos por alguien del sexo opuesto que pueda resolver tales tensiones. Destacó dos elementos importantes en el objeto sexual de los adolescentes, el *físico-sensual* para hombres y el *psíquico* para mujeres. En los hombres el propósito es el provocar placer físico, en las mujeres depositar afecto. Sin embargo, esta necesidad afectiva es una meta importante de cualquier acto sexual de los adolescentes. Una vida sexual normal está asegurada cuando convergen el afecto y la sensualidad.

Ana Freud (1966) definió a la adolescencia como un periodo de conflicto interno, de desequilibrio psíquico, de conducta errática. Los adolescentes pueden ser egoístas y capaces del sacrificio y la devoción a la vez. Establecen un amor apasionado para destruirlo abruptamente. Tener convivencia social intensa y refugiarse en la soledad. Fluctúan entre la sumisión y la rebeldía ante la autoridad. Transitan del optimismo y al pesimismo, del entusiasmo a la apatía y de la actividad intensa a la pereza. Esto se debe a un aumento en los impulsos instintivos propios de la maduración sexual, con el consiguiente interés por los genitales y los impulsos sexuales. Se intensifican los impulsos agresivos, los intereses orales y anales reaparecen, la limpieza da paso a la suciedad y el desorden, la modestia y la simpatía se sustituyen por el exhibicionismo. Aumentan

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

los impulsos por satisfacer los deseos (ello), retando a la conciencia que proviene de la adopción de los valores sociales (superyo) desafiando las capacidades de razonamiento y el yo-ideal de los jóvenes. El yo, que había sido capaz de poner una tregua, tiene muchos más problemas para lograr un equilibrio. El yo, usa diversos mecanismos de defensa para ganarle la batalla al ello, reprime, desplaza, niega, sublima contrariando a los impulsos, produce fobias, genera ansiedad y conductas compulsivas. Durante la adolescencia debe resolverse el conflicto *ello-yo-superyo*.

El cuarto enfoque es el social, el cual aborda la conducta social, las relaciones, y el desarrollo del juicio moral (Aberastury y Knobel, 1988). Autores como Erikson (1950), Havighurst (1972) y Rice (2000) estudian los factores socioculturales que matizan las manifestaciones de la adolescencia, los valores, las creencias, el desarrollo de la identidad y la integración psicosocial de los jóvenes al mundo adulto.

Arminda Aberastury y Mauricio Knobel (1988: 35) destacan la importancia de los factores socioculturales en la determinación de la fenomenología expresiva de la adolescencia sin dejar de lado la circunstancia evolutiva con todo su bagaje biológico individualizante. Proponen que el despertar de la sexualidad en el nivel de madurez genital es un fenómeno básico de la adolescencia que no debe considerarse como algo “patológico” o anormal estereotipando a la adolescencia como una etapa de trastornos psicológicos. Aberastury y Knobel (1988: 40) plantea que “la estabilización de la personalidad no se logra sin pasar por un cierto grado de conducta patológica que, se debe considerar inherente a la evolución normal de esta etapa de la vida. Conceptúa a la normalidad como una abstracción con validez operacional que se rige por las normas sociales vigentes en forma implícita o explícita y que en general varía en relación con el medio socioeconómico, político y cultural. En este contexto, la adolescencia es proceso, desarrollo y por tanto su aparente patología debe admitirse y comprenderse para ubicar sus desviaciones en el contexto de la realidad humana que le rodea.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Aberastury y Knobel (1988: 44) aglutina las manifestaciones de la adolescencia en el “Síndrome normal de la adolescencia” describiendo la siguiente sintomatología:

1. Búsqueda de sí mismo y de la identidad.
2. Tendencia grupal.
3. Necesidad de intelectualizar y fantasear.
4. Crisis religiosas que pueden ir desde el ateísmo más intransigente hasta el misticismo más fervoroso.
5. Desubicación temporal, en donde el pensamiento adquiere las características de pensamiento primario.
6. Evolución sexual manifiesta que va del autoerotismo hasta la heterosexualidad genital adulta.
7. Actitud social reivindicatoria con tendencias antisociales de diversa intensidad.
8. Contradicciones sucesivas en todas las manifestaciones de la conducta, dominada por la acción.
9. Separación progresiva de los padres.
10. Constantes fluctuaciones de humor y estado de ánimo.

Esta manera de encarar a la adolescencia permite aceptar los desajustes y desencuentros, valorarlos con mayor corrección y reconocer que en toda sociedad, las normas de conducta están establecidas, manejadas y regidas por los adultos.

Con base en los avances de la sociopsicología y la antropología de su época, Erik Erikson en 1950 (citado en Rice, 2000: 36) modifica la teoría del desarrollo psicosexual propuesta por S. Freud. Establece que el objetivo global del individuo es adquirir una *identidad individual positiva* a medida que avanza de una etapa a otra. La formación de la identidad es un proceso que dura toda la vida y es inconsciente para el individuo. Describió ocho etapas del desarrollo humano, en las que los individuos tienen que superar una tarea psicosocial para formar su identidad personal. La confrontación con cada tarea produce conflicto y genera una crisis, con dos resultados posibles. Si el conflicto se resuelve con éxito, se construye una cualidad positiva en la personalidad y se produce desarrollo. Si el conflicto persiste o se resuelve de manera insatisfactoria, el yo resulta dañado e incorpora una cualidad negativa. La tarea del adolescente para establecer su identidad individual es resolver el conflicto “Identidad frente a confusión”. Esta es una crisis normativa en la que los jóvenes deben establecer un sentido de identidad personal y evitar los peligros de la confusión de funciones y la difusión de la identidad. Establecer dicha identidad personal requiere el esfuerzo por

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

evaluar los recursos y las responsabilidades personales y aprender cómo utilizarlas para obtener un concepto más claro de *quién es y qué quiere llegar a ser*. Los adolescentes que exploran y transitan por diversas identidades entran en confusión, y tienden a mostrarse inseguros, impulsivos y una fuerza del yo reducida, además tienden a establecer relaciones conflictivas con los padres y otras figuras de autoridad. Erikson (1959) plantea que la adolescencia es una *moratoria psicosocial*, es decir, un periodo durante el cual se pueden analizar y probar distintos roles sin la responsabilidad de asumir alguno de ellos. La crisis se supera cuando los jóvenes ya no tienen que cuestionarse a cada momento su identidad, cuando ha subordinado la identidad de su niñez y emerge una identidad firme.

Robert Havighurst (1972 citado en Rice, 2000: 39), aborda a la adolescencia desde la perspectiva psicosocial planteando que la adolescencia es una etapa de resolución de tareas evolutivas que propiciarán la integración de los jóvenes al mundo de los adultos. Las tareas evolutivas del adolescente tienen su base en la resolución adaptativa de las necesidades de los jóvenes en función de las demandas de la sociedad. Las tareas evolutivas son habilidades, conocimientos, funciones y actitudes que los individuos tienen que adquirir en determinados momentos de su vida por medio de la maduración física, las expectativas sociales y el esfuerzo personal. Dominar las tareas en cada etapa del desarrollo desemboca en adaptación y preparación para tareas posteriores más duras. El dominio de las tareas produce madurez. El fracaso genera ansiedad, desaprobación social e incapacidad para funcionar como una persona madura. Así mismo señala que existen momentos sensibles para el aprendizaje y otros momentos adecuados para la enseñanza de una tarea. Algunas de las tareas surgen a partir de cambios biológicos, otras de las expectativas sociales a una edad determinada o de la motivación de los jóvenes en ciertos momentos para hacer cosas particulares. Las tareas evolutivas difieren de una cultura a otra, de una sociedad a otra, de una clase social a otra dependiendo de la importancia que se de en su determinación a los elementos biológicos, psicológicos y culturales.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Estudiar la forma en que la sociedad y los condicionantes sociales conforman las vidas de los jóvenes hoy día es una cuestión importante. Existen diferencias significativas entre los adolescentes procedentes de diferentes grupos étnicos, raciales y culturales.

Evidentemente, estamos ante la presencia de aportes diversos y complementarios que han contribuido en forma significativa al estudio de la adolescencia y que han permitido incursionar en la realización de estudios específicos desde una perspectiva integral, lo cual permite concebirla como un proceso de transición de la vida infantil a la adulta, y entender sus expresiones dentro de circunstancias históricas, sociales y culturales particulares a cada sujeto.

Sin embargo, ninguna de las aproximaciones teóricas expuestas plantea de manera clara y directa las características del ejercicio sexual de los adolescentes ni abordan la expresión de su sexualidad a través de la descripción de sus prácticas sexuales.

2.5 Sexualidad Adolescente.

El estudio de la sexualidad adolescente incorpora aspectos anatómicos, fisiológicos y psicosociales. Se sabe poco sobre los aspectos psicosociales debido a la dificultad para acercarse a los adolescentes y explorar su afectividad, sus creencias y actitudes sexuales sin ser percibidos los métodos de investigación (observación, preguntas escritas o verbales o manipulación experimental) como socialmente inapropiados (Monroy, 2002: 82).

La adolescencia es un proceso en el que el individuo, de una dependencia total de los padres, inicia gradualmente su separación e individuación, transitando por un periodo de experimentación y búsqueda de nuevas figuras de identificación, con el fin de revisar, reevaluar, reconstruir lo aprendido para consolidar su identidad personal (sexual, de género y orientación sexual) y así lograr su independencia y autonomía necesarios para incorporarse al mundo adulto.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Ya mencioné en el apartado anterior que la sexualidad humana es la conjunción de lo biológico, lo psicológico y lo social. La sexualidad compromete a la persona social, su mente y su cuerpo, y sus expresiones acontecen en circunstancias socioculturales particulares a cada sujeto. La sexualidad en la adolescencia también se circunscribe en la definición anterior.

La pubertad en la adolescencia marca el nacimiento de la expresión de la sexualidad. La dotación de hormonas –estrógeno y progesterona- que empieza a secretarse durante esta etapa comienza a transformar el cuerpo de niña en cuerpo de mujer conformando así *la arquitectura cosmética* de su cuerpo. Se desencadenan los procesos de la ovulación y la menstruación, al mismo tiempo las glándulas suprarrenales comienzan la secreción de testosterona lo que conformará *la arquitectura de su deseo sexual*: la niña se ha convertido en adolescente.

En el niño, el suministro de la hormona testosterona secretada por los testículos contribuye a conformar *la arquitectura cosmética* del cuerpo de hombre. Así mismo estimula la maduración de los espermatozoides e influye sobre su deseo sexual conformándose *la arquitectura de su deseo sexual*: el niño se ha convertido en adolescente (Cardinal, 2005:165).

Los cambios corporales, el hecho de tener la primera menstruación y las primeras eyaculaciones durante el sueño, aunadas a la fuerte tensión sexual provocada por el deseo, producen sensaciones desconocidas que inquietan a los adolescentes. Los adolescentes tienen que empezar a reconocer su nueva imagen corporal y sus nuevos impulsos. Su posición ante el otro sexo cambia debido a que la “homosocialidad” en la que se desenvolvía, cómoda y agradable, empieza a parecer incómoda y desagradable.

Los adolescentes quieren acercarse al otro cuerpo sexuado, se siente atraído, pero se encuentra ante un terreno desconocido que le provoca temor e

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

inseguridad. El contexto social que le rodea le impone la “heterosocialidad” y la heterosexualidad. Sus deseos explícitamente sexuales se manifiestan en forma de erecciones de pene, en humedecimientos vulvares y en un cosquilleo difuso en el estómago y bajo vientre. Ese deseo que se percibe como imperioso y los adolescentes oscilan entre querer apagarlo y dejarlo crecer.

El manejo de la sexualidad es difícil para el adolescente, su torrente hormonal lo impulsa, pero las normas culturales interiorizadas por el proceso de socialización y el control social de la sexualidad lo detienen, lo forman y construyen su identidad socio-sexual. Los sentimientos y la atracción sexual les son nuevos lo cual le lleva a cometer errores de juicio: asuntos hormonales tomados por amor y amor tomado solo como asuntos de erección peneana o lubricación vaginal.

En la adolescencia, se busca el logro del sentido de la identidad personal de la que es parte constitutiva su identidad sexual. El adolescente no ha dejado de ser totalmente un niño y no es todavía un adulto; por tanto, se entrapa en una búsqueda constante que logre responderle la interrogante de *quién soy y quién seré*. Su pasado y su presente se conjugan en su *hoy* con el futuro atisbando de vez en cuando. La construcción de su identidad sexual le obliga a realizar un aprendizaje acelerado de lo que significa ser mujer o ser hombre: el adolescente se reconoce, adquiere su propia conciencia, tiene que conquistar su autonomía y luchar por su independencia para poder llegar a la convicción de decir “yo soy yo”.

La identidad sexual, como parte de la identidad personal y la identidad social del individuo, también debe procesarse durante la adolescencia a través de la realización de tareas psicológicas (Osorio, 1991 en Monroy, 1994: 698) que los adolescentes deben realizar para acceder a logros socioculturales (Sarrel y Sarrel 1995 en Cardinal, 2005: 167).

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

En el siguiente cuadro se describen las tareas y las características de la consolidación de la identidad sexual.

Tareas psicológicas (Osorio, 1991 y Monroy, 1994)	Consolidación de la identidad sexual (Sarrel y Sarrel 1995)
<ul style="list-style-type: none"> • Redefinición de la imagen corporal, relacionada con la pérdida del cuerpo infantil y la asunción del cuerpo adulto. • Reconocimiento del cuerpo sexuado con caracteres sexuales secundarios. • Proceso de separación/individuación de los padres. • Sustitución gradual del vínculo simbiótico con los padres de la infancia por relaciones objetales de autonomía plena. • Elaboración del duelo referente a la pérdida de la condición infantil. • Establecimiento de una escala de valores o código ético propio. • Búsqueda de pautas de identificación en el grupo de pares. • Establecimiento gradual de un patrón lucha-fuga en relación con las generaciones precedentes: abuelos, padres. 	<ul style="list-style-type: none"> • Imagen corporal genéricamente específica y relativamente libre de distorsión genital. • Habilidad para superar la culpa, la vergüenza y las inhibiciones infantiles asociadas con pensamientos y conductas sexuales. • Corte de los lazos libidinales con los padres. • Reconocimiento de lo que es eróticamente placentero o displacentero. • Ausencia de conflicto y confusión sobre la orientación sexual. • Progresiva satisfacción en la vida sexual libre de disfunciones o de compulsión. • Consciencia progresiva de ser una persona sexual y del valor de lo sexual en la propia vida, incluyendo opciones como la del celibato. • Habilidad de ser responsable consigo mismo, con su pareja y la sociedad. • Experimentar lo erótico como un factor de intimidad con otra persona, aunque no siempre lo erótico se dará en la relación íntima.

El proceso de consolidación de la identidad sexual permite considerar la dificultad y la complejidad de todo este proceso de aprendizaje que muchas veces se prolonga más allá de los límites cronológicos de la adolescencia. Es importante recordar que este proceso de aprendizaje y de adaptación psicológica lo realizan los adolescentes inmersos en un contexto cultural y socioeconómico que marca

diferencias en el significado que se le da a la adolescencia en los diversos grupos sociales.

2.5.1 Prácticas eróticas – genitales – afectivas.

Como mencioné en el capítulo I, concibo al *ejercicio de la sexualidad de los jóvenes* como el uso del propio cuerpo y del cuerpo del otro con la conciencia de asumir su cuerpo sexuado y su cuerpo erótico, lo cual les permite la experimentación del placer genital y del placer sensual a través de diversas prácticas sexuales. La sexualidad por tanto, se ejerce a través de prácticas sexuales dentro de un sistema de creencias y cogniciones sociales que le condicionan. Las prácticas sexuales transitan del reconocimiento de las sensaciones placenteras del propio cuerpo –autoerotismo- a la provocación de las sensaciones placenteras del propio cuerpo por la estimulación de otro cuerpo –erotismo con otro-; y, la provocación de sensaciones placenteras en el cuerpo del otro al ser estimulado por el propio.

Monroy (2002) propone que las principales instancias socializadoras que impactan las prácticas sexuales de los adolescentes son:

- *Influencia de los padres:* se ha encontrado amplia relación entre las experiencias sexuales de los padres y sus hijos.
- *Influencia de los pares en edad:* son la fuente principal de información sobre sexualidad, pues son más confiables que los adultos. Tienen un gran impacto en el inicio de las relaciones sexuales.
- *Influencia de los medios de comunicación:* a partir de aquí pueden obtener información sexual es muy explícita en carteles, reportajes o algunos medios escritos. También existe información implícita de la comercialización del sexo en revistas, periódicos, medios masivos.
- *Influencia de la religión:* los valores sexuales están íntimamente ligados a la filiación religiosa, pudiendo ejercer presión para una conducta conservadora y restrictiva.
- *Otras:* la educación, el empleo, la situación socioeconómica, las políticas gubernamentales, la personalidad, uso de sustancias como alcohol o drogas.

Para describir las prácticas sexuales de los adolescentes e intentar ubicarlas cronológicamente recurrí al marco de la OPS y la OMS (2006) que la define como el periodo entre los 10 y los 19 años de edad. Por otra parte, usé la propuesta de diversos autores que la desglosan en fases de acuerdo con los cambios psico-

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

sociales específicos del desarrollo. Así, se denomina preadolescencia al periodo comprendido entre los 9 y los 11 años; la adolescencia temprana abarca de los 10 a los 14 años, la adolescencia tardía de los 15 a los 19; y, la juventud entre los 20 y los 24 años de edad (Sherrod, Haggerty y Featherman, 1993; y Breinbauer y Maddaleno, 2005).

Monroy (2002, 2003) y González (1994) proponen una serie de prácticas sexuales de los adolescentes organizadas de acuerdo con la fase de desarrollo psicosocial en la que se encuentran.

Adolescencia temprana o primera fase de 10 a 14 años de edad.

Las prácticas sexuales típicas de esta fase son:

- **Autoerotismo:** actividad que permite la exploración del propio cuerpo y la representación mental para acceder al placer sensual ya que permite a hombres y mujeres, desde la infancia hasta la vejez, vivenciar su propio cuerpo como una fuente de sensaciones placenteras que integran su autoimagen, dando oportunidad de conocer su potencial amoroso para, si así lo decide, compartirlo con otra persona (González, 1994). Los púberes y adolescentes que practican esta alternativa pueden evitar un embarazo no deseado o contraer una ITS, además de tener una mayor seguridad en sí mismos y un conocimiento de su propio cuerpo, lo cual también podrá ayudar a que en un futuro detecten cualquier anomalía corporal; si no se conoce el cuerpo en buenas condiciones, no se podrá detectar tan fácilmente alguna alteración. Incluye las fantasías sexuales, sueños eróticos o húmedos y la manipulación genital o masturbación, la cual suele realizarse con las manos, mediante el frotamiento de los genitales. Los hombres toman su pene realizando movimientos de arriba abajo. Las mujeres con sus dedos frotando el clítoris para estimularlo. La masturbación cumple una función importante en el establecimiento de la primacía genital. El adolescente redescubre y explora sus genitales, discrimina qué le gusta y cómo le gusta, prueba su funcionamiento y se prepara para enfrentarse posteriormente a la relación coital.
- **Sentimientos y conductas afectivas con personas del mismo sexo.** Los adolescentes se aíslan de la familia y se refugian en el grupo de pares y en especial en sus amigos más íntimos, generalmente del mismo sexo buscando aceptación, seguridad y sentido de pertenencia (grupo isofílico). Comparan sus cuerpos, comparten sus sentimientos y realizan juegos sexuales de exploración corporal. Estas actividades no conducen necesariamente hacia una orientación homosexual.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

- Amor platónico. Tiene características de un sustituto parental al que el adolescente se vincula con fantasías edípicas, pero sirve para ensayar en la fantasía actitudes, sentimientos y conductas para después realizarlas en la vida real.

Adolescencia tardía o segunda fase de 15 a 19 años de edad.

La maduración sexual y reproductiva es el aspecto más sensible en la transición de la niñez a la adolescencia y potencialmente, el más problemático. Los adultos no sabemos cómo reaccionar y comportarnos frente a la expresión erótica, afectiva y genérica de la sexualidad adolescente y los adolescentes no saben cómo manejar su nuevo cuerpo y su nueva sexualidad.

Las prácticas sexuales de esta fase son:

- Abstinencia sexual que incluye caricias eróticas, éstas son el manipuleo placentero de alguna o algunas zonas erógenas o de los genitales, es decir es el contacto físico entre dos personas con el objetivo de lograr la excitación erótica sin realizar el coito. Es una alternativa que permite disfrutar del placer sexual evitando el riesgo de embarazos no deseados y el contagio de alguna ITS.
- Caricias sexuales con otra persona o “faje”: es un juego corporal que incluye abrazos, besos ligeros y profundos, tocamientos del cuerpo por encima y debajo de la ropa; y la estimulación buco-genital esto es, el chupeteo de los genitales con la lengua y/o con la boca. “Da oportunidad a que se inventen o reinventen caricias, así como distintas formas de besarse” (Rosillo, 2010). El faje es tocar, sentir y acariciarse mutua y voluntariamente. Es algo en que los dos participantes están de acuerdo. Es un momento de acercamiento físico y emocional muy intenso, donde se sienten cómodos y seguros de lo que hacen, la relación evoluciona y alcanza un alto nivel de intimidad, (Vargas, et al. 2006). Con estas actividades, aumenta el riesgo de contagio de ITS, por ello, los adolescentes deben aprender a erotizar elementos de protección.
- Coito: acudiendo al sexo servicio o estableciendo relaciones premaritales. Es el acto en el cual dos personas se acarician, tocan y estimulan sus cuerpos y genitales. El coito incluye la penetración pene-vagina y pene-ano, sintiendo y produciendo placer en la pareja. Esta actividad sexual conlleva un alto riesgo para el embarazo, las ITS y el desamor. Las chicas refieren llegar al coito por amor; los chicos, para experimentar el placer y adquirir experiencia.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

- Muy recientemente, comenzó en México la práctica del “sexting”. Según Valadez (2010) el término proviene de las palabras sex (sexo) y texting (mensajear). Es una práctica de origen estadounidense que consiste en auto fotografiarse o auto grabarse con un celular o cámara web, generalmente desnudo, semidesnudo y en posiciones con alusión sexual para luego publicar lo captado en Internet principalmente en las redes sociales, o para enviarlo por celular. Una visita a Internet permite identificar sin mayores problemas las redes sociales que los adolescentes utilizan para practicar el sexting. Las más populares, con mayor número de usuarios, son MySpace, Metroflog, Sexiflog, Flodeo, Fotolog, Sexyono y Hi5. En ellas abundan fotografías de menores de edad en posiciones sugerentes, con poca ropa o en prácticas sexuales explícitas. En muchos de los casos, no es necesario formar parte de la red social para ver las imágenes. Es una forma de obtener atención, reconocimiento, popularidad y aceptación. Hasta el momento, no existe un informe sobre el número exacto de usuarios menores de edad que han colocado sus fotografías eróticas en redes sociales. Esta práctica novedosa, atractiva y tecnológica pone en situación de riesgo a los adolescentes.

Independientemente de la edad, los adolescentes realizan algunas actividades lúdicas a través de las cuales satisfacen su curiosidad y la obtienen información: las revistas, películas y videos pornográficos, así como en el lenguaje y los chistes sexuales. El baile suele tener un papel especial en esta aproximación entre adolescentes. Es un vehículo de comunicación a través de la mirada, el gesto, el movimiento coordinado, la música compartida y la conversación.

Generalmente, los adolescentes realizan estas actividades con una finalidad exploratoria, no procreativa; su motivación es conocer cómo reacciona su cuerpo y el cuerpo del otro ante las diversas estimulaciones que se prodigan. No es necesario el afecto para llegar al coito como tampoco es necesario el coito en una relación afectiva.

La actividad sexual que va desde los besos y las caricias, hasta el acto sexual satisface una serie de necesidades físicas y de tipo emocional. Una vez conjugado el amor tierno con el amor sexual, el adolescente elabora la masculinidad o la femineidad que le permite consolidar una nueva identidad sexual. El adolescente tiene la posibilidad de elegir entre diversas opciones para ejercer su sexualidad sin necesidad de recurrir al coito o bien, hacerlo de manera informada y protegida para evitar las consecuencias negativas de esta decisión.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Usualmente, se discute la sexualidad adolescente desde su aspecto reproductivo, en particular respecto del embarazo y las ITS dejando de lado los aspectos concernientes al desarrollo psicosexual y el manejo de las emociones que le acompañan, así como las prácticas sexuales que les son placenteras, gratificantes y positivos para su desarrollo integral.

Podemos observar que las alternativas que se le presentan pueden conformar la interacción del cuerpo sexuado en su potencial sensual, genital y afectivo, generando las siguientes combinaciones:

- Interacción Sexo-Genital: cuerpo sexuado para coito “Sexo sin amor”
- Interacción Sexo-Afectiva: cuerpo sexuado para afectividad “Amor sin sexo”
- Interacción Sexo-Afectivo-Genital: cuerpo sexuado para el coito con afecto “Sexo con amor”

Los adultos tememos que los adolescentes sean irresponsables e impulsivos en sus prácticas sexuales, reaccionamos de modo desproporcionado ante la actividad sexual adolescente; esto provoca mucha tensión entre ellos. Para aminorar esta tensión, es necesario promover el diálogo abierto que les permita compartir sus inquietudes y miedos, que les permita plantear y manejar sus emociones para ubicarse en el contexto del otro y construir alternativas de actuación.

La sexualidad en la adolescencia requiere de un conocimiento mucho más real y actual en cuanto a motivaciones, actitudes, creencias y prácticas para poder comprenderla mejor y así desarrollar programas educativos, de salud sexual y desarrollar políticas que promuevan la integración de los jóvenes al mundo adulto.

CAPITULO 3. INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN COMUNIDAD: ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE SEXUALIDAD ADOLESCENTE.

¿Qué es la sexualidad?, ¿Cómo la vivimos?, ¿Cómo la percibimos?
Sí, para mí que soy adulta ¡Sé lo que quiero y lo que hago!
No, para ellos que son tan jóvenes, “inexpertos e irresponsables”.
Exploremos el sentir, el pensar, el hacer...de los adolescentes...
¡Aprendamos de ellos! ¡Aprendamos con ellos!

Explorar la sexualidad de los adolescentes es entrar en un terreno de difícil acceso, primero porque de “eso” no hablan los adolescentes y menos con extraños; segundo, porque las madres temen hablar del tema, lo evaden y se avergüenzan, los padres, se consideran expertos pero son mudos espectadores de los procesos de cambio biológico, psicológico y social por el que transitan sus hijas e hijos. Tanto las madres como los padres, necesitan reconocer las carencias y animarse a aprender junto con sus hijas e hijos adolescentes.

Los instrumentos que utilicé para explorar la sexualidad de los adolescentes fueron creados considerando la complejidad bio-psico-social de la sexualidad durante esta etapa del ciclo vital. Se evaluaron aspectos cognoscitivo personales, cognoscitivo sociales y prácticas sexuales desde la experiencia y vivencia de los propios adolescentes y la mirada de sus madres y padres.

3.1 La Psicología Comunitaria como sustento teórico metodológico de la Intervención Psicosocial en Comunidad.

Como objeto de estudio, el ejercicio de la sexualidad de los adolescentes es un fenómeno complejo poco estudiado tanto a nivel teórico como empírico. Su complejidad estriba en que incorpora diferentes elementos: el cuerpo sexuado, las emociones, la afectividad, los conocimientos, las creencias, las actitudes y las prácticas erótico-genitales individuales y con otros.

Para hacer frente al fenómeno de la sexualidad adolescente, es necesario tener un acercamiento creativo e informado hacia los jóvenes. El propósito es el de contribuir a que ellos ejerzan su sexualidad de manera informada, responsable, placentera y en equidad entre los sexos y entre los géneros.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Como todo propósito, de inicio me pareció inasequible; no obstante, una vez asumido como reto y elaborada la reflexión académica para plantear tareas específicas para su logro, diseñé la investigación – acción “*Sexualidad adolescente: educación de la sexualidad y promoción de la Salud sexual*”. La perspectiva teórica que subyace y la fundamenta metodológicamente es la Psicología Comunitaria.

La Psicología aplicada a la Comunidad también denominada Psicología Comunitaria, tiene como objetivo principal la comprensión de los individuos dentro de su contexto sociocultural. Esta comprensión permite crear un puente entre lo psicológico y lo social, lo privado y lo público para mejorar su calidad de vida y su bienestar personal y social. Incide de modo esencial, pero no exclusivo, en la búsqueda del bienestar en comunidades que están en situación de riesgo por el impacto de factores medioambientales naturales o factores económicos y políticos; son vulneradas y vulnerables o marginadas u oprimidas.

La Psicología Comunitaria se define como: “La rama de la Psicología cuyo objeto es el estudio de los factores psicosociales que permiten desarrollar, fomentar y mantener el control que los individuos pueden ejercer sobre su ambiente individual y social, a fin de solucionar problemas que los aquejan, logrando cambios en estos ambientes y en su estructura social” (Montero, 1994: 6)

La Psicología Comunitaria se basa en la suposición de que si los escenarios sociales -familia, escuela, lugares de trabajo, vecindario-, son parte de posibles fuentes de apoyo o conflicto tanto a nivel individual como comunitario, las intervenciones psicosociales que promuevan cambios en dichos escenarios, necesariamente son parte de la solución. Por ello, estudia los problemas abordando un amplio espectro humano que incluye al grupo de pares, el barrio, la comunidad, así como los aspectos bio-psico-socio-culturales de las personas referidas a las actitudes y normas prevalecientes dentro de su contexto sociocultural.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

La premisa básica de la Psicología Comunitaria es el estudio y la promoción del bienestar individual y social, de acuerdo con los valores y tradiciones de la comunidad donde se ubiquen los individuos, reconociendo diferentes retos, condiciones y desventajas sociales (pobreza, inequidad, enfermedad, desempleo, entre otros). Se busca el desarrollo de las comunidades competentes que manifiesten y utilicen racionalmente sus recursos, sus habilidades y energías en la satisfacción de sus necesidades percibidas (Iscoe, 1984; en Montero, 1994).

3.1.1 Estrategia metodológica para la intervención Psicosocial: Investigación-Acción.

Dentro de la tendencia Tecnológica de investigación en Psicología Comunitaria (Sanguinetti, 1980) se distingue la metodología de la investigación - acción cuyo propósito es identificar problemas y desarrollar soluciones, con miras a un nivel de vida más alto para todos, en forma cooperativa con el usuario que se investiga. K. Lewin (1946 en Bisquerra, 1998: 283) creador de este método de investigación-la describió como un proceso que se compone de planificación, acción y evaluación de los resultados de la acción. Propuso como características esenciales de su metodología que contribuye al cambio social, su carácter participativo y su impulso democrático. Dos de sus ideas principales fueron la “*decisión de grupo*” y “*compromiso con la mejora*”.

La investigación - acción es un proceso planificado de acción en un contexto espacio temporal específico, el de la realidad de cada día, se origina a partir de la *experiencia vivida como problemática* por un grupo específico o en la noción de *necesidad*, entendida ésta como la discrepancia entre lo que se vive o se tiene y lo deseable.

El sustento filosófico de la investigación - acción está en la hermenéutica, la fenomenología, el existencialismo y la teoría crítica. La hermenéutica como base para la interpretación de los lenguajes, la cultura y la historia; la fenomenología que considera a la experiencia subjetiva inmediata como base para el conocimiento; al existencialismo referido a la libertad del ser humano y a la

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

exigencia de dar sentido a la propia existencia; por último la Teoría Crítica sostiene que se debe emancipar a las personas y a los grupos sociales de “la dominación del pensamiento positivista” que crea la ilusión de una “realidad objetiva” sobre la cual los individuos no tienen ningún control.

Ander-Egg (2003: 32) y Bisquerra (1998:279-280) plantean que la investigación educativa se puede realizar bajo un modelo de investigación - acción el cual pretende resolver un problema real y concreto con el objetivo de mejorar la práctica educativa real en un lugar determinado. Los procesos que se derivan de esta tendencia de investigación de la psicología comunitaria y que nos permiten el abordaje de las problemáticas - objeto de estudio son el análisis de los procesos sociales, el estudio de las interacciones en un sistema social específico y el diseño de intervenciones sociales.

La investigación –acción puede realizarse de diversas formas, por tanto resulta útil contar con “Guías para la acción o modelos de actuación”. Con base en las aportaciones de diversos autores como Elliot y Kemmis (Bisquerra, 2000) y Ander-Egg (2003) presento el siguiente modelo de acción:

1. Planteamiento del problema y origen de la demanda: identificación, evaluación y especificación de una problemática concreta en un grupo educativo.
2. Organización: discusión y negociación entre las partes implicadas (investigadores, institución, docentes) para crear una propuesta provisional.
3. Revisión de la literatura al respecto de la problemática específica.
4. Construcción del modelo que represente el sistema que se está estudiando.
5. Elaboración del diseño de la investigación: delimitación de muestras y técnicas de recolección de información, trabajo de campo – recopilación de información, análisis, interpretación de los datos y conclusiones.
6. Elaboración de la exploración inicial: redacción de informe preliminar.
7. Formulación de la hipótesis: entendida como la elaboración de un programa de estrategias de acción en orden de solucionar la problemática identificada.
8. Puesta en marcha de programas y/o proyectos: se pone a prueba tanto el modelo de acción como las soluciones derivadas de él, para su comprobación.
9. Evaluación continua del proceso, ya que se requiere de una realimentación permanente sobre la marcha del proceso, siempre a partir de la experiencia para ir reajustando los procedimientos.
10. Aplicación inmediata de los hallazgos.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

La investigación - acción aplicada al ámbito educativo en su sentido socializante más amplio, se lleva a cabo como un proceso planificado de acción, observación, reflexión y evaluación, de carácter cíclico, conducido y negociado por los actores sociales implicados, con el propósito de intervenir en su práctica educativa para mejorarla o transformarla hacia la innovación educativa.

Bisquerra (2000:279) plantea que su carácter cíclico implica un proceso recursivo de “espiral dialéctica”, entre la acción y la reflexión, de modo que ambas se van alternando, integrándose y complementándose. Se denomina “espiral autorreflexiva” a ciclos sucesivos de planificación, acción, observación y reflexión.

La Psicología Comunitaria bajo la perspectiva de la investigación – acción, ofrece la alternativa de realizar una investigación exploratoria sobre la sexualidad adolescente en general y en el ejercicio de su sexualidad en particular, posibilitando la obtención de información para sustentar la construcción de un Modelo de Educación de la Sexualidad para adolescentes y realizar una intervención a pequeña escala realizando el análisis de los efectos de tal intervención.

3.1.2 Objetivos de la Intervención Psicosocial en Comunidad.

La intervención psicosocial en comunidad se llevó a cabo a través de la investigación - acción “Sexualidad adolescente: educación de la sexualidad y promoción de la Salud sexual” la cual tuvo como objetivos:

- La revisión teórica y construcción de un marco de referencia que permitiera el conocimiento sobre adolescencia y la problematización del ejercicio sexual de los jóvenes.
- La realización de un estudio exploratorio para conocer como ejercen su sexualidad los adolescentes.
- El diseño de programas de educación de la sexualidad adolescente con base en el sustento empírico de la investigación diagnóstica, uno dirigido a adolescentes y otro, dirigido a sus madres y padres.
- La intervención en educación de la sexualidad adolescente en un escenario escolar.

3.1.3 Etapas de trabajo de la Intervención Psicosocial en Comunidad.

Para lograr el cumplimiento de los objetivos propuestos, me planteé cuatro etapas de trabajo en la realización de la intervención psicosocial en comunidad:

1. *Estudio exploratorio* cuya finalidad es la obtención de indicadores de la sexualidad adolescente y la detección de necesidades de información sobre sexualidad de los participantes.
Producto generado: Informe de diagnóstico psicosocial en sexualidad adolescente.

2. *Construcción del Modelo de Intervención:* con base en la información obtenida en el estudio exploratorio, para lo cual realicé las siguientes actividades:
 - a. Diseño y estructuración del programa educativo en sexualidad adolescente: se selecciona la temática a trabajar, se define la amplitud, profundidad y secuencia de los contenidos, se plantean objetivos de aprendizaje, se crean materiales educativos.
 - b. Formulación de la hipótesis de trabajo: estrategias de acción educativa
 - c. Evaluación: se crean instrumentos de evaluación formativa.Productos generados: dos programas reflexivo vivenciales, materiales educativos y el planteamiento de estrategias de intervención en comunidad.

3. *Intervención psicosocial en sexualidad adolescente:*
 - a. Se definió el cronograma de trabajo: duración y número de sesiones, número de participantes y espacios de trabajo. Se formalizó la intervención con las autoridades del escenario escolar.
 - b. Se rescató la experiencia de intervención en comunidad observadores que retroalimentan y critican de manera constructiva la intervención.
 - c. Se evalúan los cambios y aprendizajes logrados por los participantes y la pertinencia y relevancia del programa educativo.
 - d. Se redacta el informe del análisis de la experiencia educativa.Productos generados: bitácoras de trabajo e informe de la experiencia.

4. *Difusión de hallazgos del Modelo de intervención psicosocial.*
Productos generados: tesis, artículos y la participación en congresos, foros, coloquios, entre otros.

Para llevar a cabo las tareas específicas de cada etapa de la investigación - acción “Sexualidad adolescente: educación de la sexualidad y promoción de la Salud sexual”, se requirió el apoyo de recursos humanos debidamente capacitados, por lo cual se captaron alumnas de la Licenciatura en Psicología interesadas en participar en el proyecto. Se derivan así, dos líneas de acción, una correspondiente a la investigación y otra a la profesionalización de alumnas como educadoras de la sexualidad.

3.1.4 Líneas de Acción para la intervención psicosocial en Comunidad.

Línea de Acción 1. Etapas de Investigación – acción. Tareas específicas:

- 1.1. Exploración de conocimientos, actitudes e intereses sobre sexualidad humana de estudiantes del Programa de Iniciación Universitaria y sus padres; y, sobre las prácticas sexuales de los adolescentes para la Identificación de necesidades y problemáticas concretas.
- 1.2. Construcción del Modelo de intervención psicosocial en educación de la sexualidad adolescente.
- 1.3. Intervención psicosocial en educación de la sexualidad adolescente en un contexto escolar.

Línea de Acción 2. Labor docente para la profesionalización de estudiantes de licenciatura en Psicología como educadores de la sexualidad a través del Programa de Formación Profesional “Educación de la Sexualidad e Intervención en Comunidades” del Programa de Sexualidad Humana de la Facultad de Psicología – UNAM. Tareas específicas:

- 2.1. Determinación del Perfil Profesional del psicólogo educador de la sexualidad desde la perspectiva psicosocial.
- 2.2. Conocimiento sobre sexualidad, adolescencia y salud sexual.
- 2.3. Diseño de programas de educación de la sexualidad, creación de materiales educativos y estrategias de intervención en comunidad.

Esta experiencia paralela como investigadora y docente, me permitió enriquecer la formación de los profesionales en Psicología con enfoques teórico - metodológicos que le permitiesen comprender, prevenir y diseñar estrategias de intervención pertinentes a las problemáticas asociadas al ejercicio de la sexualidad de los adolescentes. Entre dichos enfoques, destacan el estudio de la sexualidad adolescente con perspectiva de género, los enfoques educativos que promuevan la reflexión y la crítica a partir de la participación y la investigación - acción como opción de intervención en comunidades diversas.

En el presente capítulo, presento el estudio exploratorio y los hallazgos descubiertos sobre la percepción de la sexualidad por los propios adolescentes y sus padres. En el siguiente, presentaré el fundamento teórico metodológico de la Intervención Educativa y los programas de educación de la sexualidad adolescente diseñados.

3.2 Estudio Exploratorio sobre sexualidad adolescente.

El universo de estudio pensado para llevar a cabo el estudio exploratorio fueron adolescentes, con la expectativa de encontrarlos cautivos en algún espacio comunitario en convivencia con su grupo de pares. Sin embargo, los contextos sociales en los que podía acceder a ellos en las condiciones antes citadas, eran los escenarios escolares de educación básica de nivel secundaria. Acudí a distintas escuelas, pero por el objeto de estudio de la investigación, no me permitieron el acceso a los adolescentes.

Afortunadamente, la propia UNAM cuenta con un programa educativo exclusivo para alumnos que transitan al nivel básico de educación secundaria en la Escuela Nacional Preparatoria Plantel 2 "Erasmus Castellanos Quinto" - ENP2, el Programa de Iniciación Universitaria -PIU.

3.2.1 Escenario del Estudio Exploratorio sobre sexualidad adolescente.

La ENP2 , siendo una instancia educativa formal, se convirtió en el escenario para realizar la investigación- acción, otorgándome no sólo el acceso a sus instalaciones y a los alumnos, sino la confianza personal y académica de la Dirección, la Jefatura del Programa de Iniciación Universitaria y la Coordinación de Psicología así como los recursos materiales.

Así, durante tres años consecutivos asociados a ciclos escolares, 2008-2009, 2009-2010 y 2010-2011, bajo un acuerdo de colaboración, estuve trabajando junto con alumnas de la licenciatura en Psicología en la ENP2 con alumnos del PIU y sus padres. Las actividades desarrolladas por ciclo escolar fueron:

- Ciclo escolar 2008-2009.
 - Gestión académico – administrativa para acceder al escenario.
 - Creación de instrumentos de recopilación de información.
 - Estudio Piloto para validar y confiabilizar los instrumentos.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

- Ciclo escolar 2009-2010.
 - Exploración inicial.
 - Diseño de Programas de educación de la sexualidad adolescente.
 - Determinación de estrategias (técnicas y procedimientos) de intervención en comunidad.
 - Diseño de materiales educativos.

- Ciclo escolar 2010 – 2011.
 - Intervención con el Programa de educación de la sexualidad y estrategias de intervención comunitaria.
 - Redacción del informe de intervención.
 - Difusión de resultados.

Cabe señalar que los periodos de formación profesional y las etapas de la investigación se ajustaron a los ciclos escolares de la ENP2 ya que esta instancia educativa fungió como escenario para ambos procesos.

3.2.2Objetivo.

El Estudio Exploratorio realizado en la Escuela Nacional Preparatoria Plantel 2 “Erasmus Castellanos Quinto”, tuvo como objetivo la obtención de información sobre el nivel de conocimientos sobre sexualidad humana, las actitudes e intereses hacia la sexualidad adolescente de los adolescentes y sus padres; las prácticas sexuales de los adolescentes y sobre el conocimiento que los padres tienen sobre las prácticas sexuales de sus hijos.

3.2.3Participantes

Participantes: alumnos del Programa de Iniciación Universitaria -PIU

Criterios de inclusión: adolescentes hombres y mujeres entre 11 y 15 años de edad que cursan el nivel educativo equivalente a la secundaria.

Tabla1. Población total de alumnos inscritos en el Programa de IniciaciónUniversitaria de laENP2 durante el ciclo escolar 2009 - 2010.

Grado	Turno Matutino	Turno Vespertino	Total por Grado
1	438	223	661
2	369	167	536
3	450	227	677
Total por turno	1257	617	1874
Total alumnos de Iniciación Universitaria: 1874			

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Para determinar la muestra de alumnos, utilicé el muestreo proporcional por cuotas de acuerdo al grado y turno escolar. Inicialmente se consideró el 20% de la población total para tener una muestra de 375 alumnos.

Tabla 2. Determinación de la cuota de alumnos por grado y turno.

Grado	Turno Matutino No. Alumnos	Turno Vespertino No. Alumnos	TOTAL
1º	88	45	133
2º	74	33	107
3º	90	45	135
Total	252	123	375
n = 375 Alumnos			

Sin embargo, dado que los alumnos están organizados por grupo y la aplicación de instrumentos se hizo en horarios de clase se tuvo que aplicar la batería a grupos completos. Para definir en qué grupos se realizaría la aplicación, se consultaron los datos estadísticos con que cuenta la Coordinación del PIU respecto al número de alumnos por grado y grupo. Esto ocasiono que el tamaño de la muestra se incrementara quedando conformada finalmente por 429 alumnos.

Tabla 3. Muestra final de alumnos del Programa de Iniciación Universitaria por grupo ajustada a la cuota por grado y turno.

Cuota de Alumnos por Grado y Turno			
Grado	Matutino	Vespertino	Total por Grado
1º	92 3 grupos	79 3 grupos	181
2º	70 2 grupos	69 3 grupos	127
3º	78 3 grupos	41 2 grupos	118
Total por Turno	240	189	429

Participantes: Madres y padres de alumnos del PIU.

Criterios de inclusión: madres y padres de alumnos entre 11 y 15 años de edad inscritos en el Programa de Iniciación Universitaria de la ENP2.

El tipo de muestreo utilizado fue intencional por cuota atendiendo al criterio de ser seleccionados de acuerdo al grupo y grado en el que se encontraban inscritos sus hijos, de esta manera, la cuota quedó conformada por 365 padres distribuidos por grado y turno de la siguiente manera:

**“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”**

Tabla 4. Muestra de padres de alumnos del Programa de Iniciación Universitaria por grado escolar.

Grado	frecuencia	Porcentaje
1	152	42
2	110	30
3	103	28
Total por Grado	365	100%

Tabla 5. Muestra de padres de alumnos del Programa de Iniciación Universitaria por turno.

Turno	frecuencia	Porcentaje
Matutino	230	63
Vespertino	135	37
Total por Turno	365	100 %

Tabla 6. Sexo de adultos por grado escolar de los hijos.

Grado	Madres		Padres		Total
	n	%	n	%	
1º	117	32	35	10	152
2º	84	23	26	7	110
3º	74	20	29	8	103
Total	275	75%	90	25%	365

3.2.4 Instrumentos

Para explorar la sexualidad de los adolescentes utilicé cuestionarios diseñados para evaluar conocimientos, prácticas sexuales e intereses; y, una escala de actitudes considerando la complejidad bio-psico-social de la sexualidad durante esta etapa del ciclo vital. Se evaluaron estos aspectos desde la experiencia y vivencia de los propios adolescentes y la percepción de sus madres y padres.

Los instrumentos fueron creados atendiendo criterios de validez de contenido (a partir del juicio de 3 educadoras sexuales, dos psicólogos y una orientadora educativa) y validez de constructo; y obteniendo su confiabilidad a través del índice de dificultad para cuantificar el grado de complejidad de cada reactivo y la prueba de consistencia interna alpha de Cronbach para determinar su fiabilidad (Garret, 1990: 391 – 403). El valor del alpha para las escalas de actitudes fue de .68 para adolescentes y de .85 para sus padres. Para los cuestionarios de conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales fue de .68 El índice de dificultad de los cuestionarios de conocimientos fue medio, lo cual indica la falta de información sobre el tema que aborda el reactivo.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Instrumentos para alumnos del Programa de Iniciación Universitaria (PIU)

En su conjunto, los instrumentos para los adolescentes del PIU se denominó **“Redescubriendo mi cuerpo y Construyendo mi sexualidad”** el cual está conformado por los siguientes cuestionarios(Ver apéndice1):

1. Datos Sociodemográficos: CUÉNTANOS DE TI Y TU FAMILIA. Cuestionario integrado por 18 reactivos, 14 de respuesta abierta y 4 de respuesta cerrada.
2. Conocimientos sobre sexualidad:¿QUÉ SABES SOBRE SEXUALIDAD? Cuestionario integrado por 6 afirmaciones con opción de respuesta Verdadero o Falso, 5 reactivos con opción de respuesta múltiple y un apartado con esquemas de órganos sexuales externos e internos con opción de respuesta cerrada de relación de columna, en total 12 reactivos.
3. Actitudes hacia la sexualidad:¿Y QUÉ PIENSAS DE LA SEXUALIDAD? Escala tipo Likert integrada por 24 afirmaciones con cuatro opciones de respuesta. Los reactivos se organizaron en seis ejes de análisis.
4. Prácticas sexuales:¿QUÉ HACES CON TU SEXUALIDAD? El cuestionario cuenta con 19 reactivos de opción múltiple para ambos sexos y 4 reactivos más, dos solo para chicos y otros dos, solo para chicas.
5. Intereses:¿QUÉ ME INTERESA CONOCER DE MI SEXUALIDAD? Cuestionario conformado por 5 preguntas con opción de respuesta cerrada.

Instrumentos para madres y padres de alumnos del Programa de Iniciación Universitaria.

El cuestionario aplicado a las madres se denominó **“Yo, tú, él, nosotros y ¿La sexualidad de mis hijos?”** y consta de los siguientes apartados(Ver apéndice 2):

1. Datos Sociodemográficos: DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR. Conformado por 14 reactivos, 10 de respuesta abierta y 4 de respuesta cerrada.
2. Conocimientos sobre sexualidad: YO ¿QUÉ SÉ DE SEXO Y SEXUALIDAD? Cuestionario con 27 afirmaciones la opción de respuesta es Verdadero o Falso.
3. Actitudes hacia la sexualidad adolescente: ¿QUÉ PIENSO, QUÉ SIENTO Y QUÉ CREO DE LA SEXUALIDAD? Escala Likert constituida por 48 afirmaciones con cinco opciones de respuesta.
4. Conocimiento sobre las Prácticas sexuales de sus hijos:¿QUÉ SÉ DE LA SEXUALIDAD DE MIS HIJAS e HIJOS? Cuestionario integrado por 8 preguntas con opción de respuesta cerrada.
5. Intereses: A MI PAREJA Y A MÍ ¿QUÉ NOS INTERESA DE LA SEXUALIDAD? Integrado por 8 preguntas, 5 con opción de respuesta abierta.

3.2.5 Procedimiento.

El estudio exploratorio se llevó a cabo de febrero a noviembre de 2009, realizando actividades de inducción de alumnos de la Facultad de Psicología al escenario, búsquedas bibliográficas y electrónicas sobre las problemáticas asociadas al ejercicio de la sexualidad adolescente con el cometido de que elaboraran la problematización del objeto de estudio.

La aplicación de instrumentos para la recolección de información se efectuó en abril del mismo año acudiendo a los salones donde asistían a clase los grupos de adolescentes seleccionados en la fase de conformación de la muestra de trabajo.

Para el caso de los padres de alumnos de adolescentes inscritos en el PIU, se les convocó a una plática informativa sobre el proyecto de investigación y se realizó la aplicación de los cuestionarios en uno de los Auditorios de la ENP2.

3.3 Resultados del Estudio Exploratorio.

Los hallazgos encontrados se presentan respecto a los informantes, los primeros que se muestran son los referentes a los adolescentes alumnos del PIU.

3.3.1 Hallazgos sobre adolescentes alumnos del Programa de Iniciación Universitaria- PIU.

Instrumentos “Redescubriendo mi cuerpo y Construyendo mi sexualidad”.

Datos Socio demográficos de adolescentes.

La muestra de alumnos del PIU fue de 429 alumnos, algunos datos sociales y culturales encontrados son (para consultar las tablas con datos completos ver Apéndice 3):

El 57% de la muestra de alumnos del PIU son mujeres y el 43% hombres, su edad se ubica en un rango entre los 11 y los 16 años, la edad de mayor frecuencia es de 13 años. El 75% se declaró con religión católica y el 13% no tiene religión, el 85% vive en el D. F. el resto vive en el Estado de México y zona conurbada.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

El 42% de los alumnos están inscritos en 1º grado, el 30% en 2º grado y el 28%; en 3º grado, el 56% asisten a clases en el turno matutino y el 44% en el vespertino.

Conocer el rango de edad de los alumnos, me permitió ubicar la etapa de desarrollo del ciclo vital por la que transitan, de modo que pueda elegir la modalidad educativa que les permita tener un acercamiento creativo a la educación de la sexualidad que propicie “*el aprender jugando y reflexionar haciendo*” a partir de actividades lúdicas y técnicas de trabajo colaborativo. Por otro lado, el conocer su tendencia religiosa me permite inferir el proceso de socialización de la sexualidad de que han sido y son objeto en su vida cotidiana.

También indagué sobre la Estructura Familiar y sobre la disposición de un espacio personal para los chicos dentro de su vivienda. El 74% de los alumnos del PIU viven con ambos padres, el 57% sólo tiene un hermano, el 42% es el segundo hijo, el 62% cuenta con recámara para él solo y el 93% tiene cama para él solo también. El 51% recibe \$100.00 a la semana (1.6 salarios mínimos⁵), el 31% recibe \$200.00 (3.3 salarios mínimo), el 10% recibe \$300.00 (5 salarios mínimo) y solo el 5% recibe más de \$300.00 por semana. Gastan el dinero que les dan sus padres en comida (59%), pasajes (21%), en otras cosas (27%) -discos, en la novia, antojos, ropa, películas, “saldo al celular” (abonar dinero al teléfono móvil), pulque y tequila-, en la escuela (16%), ahorra (12%) y en golosinas (9%).

Esta información me permitió conocer de qué recursos materiales y económicos disponen los adolescentes para participar en un programa de educación de la sexualidad.

⁵Salario mín. D. F. \$ 59.80 septiembre de 2011.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Conocimientos de los adolescentes sobre sexualidad humana.

Cuestionario de conocimientos ¿QUÉ SABES SOBRE SEXUALIDAD?

El cuestionario de conocimientos se aplicó a 429 alumnos del PIU, de ellos, 245 (57%) fueron mujeres y 184 (43%) hombres.

Los Ejes de conocimiento que se evaluaron fueron:

1. La conceptualización de Sexo y sexualidad de acuerdo con aspectos biológicos y socioculturales.
2. Si han escuchado sobre métodos anticonceptivos y para qué sirven.
3. Infecciones de transmisión sexual - ITS: que son y cómo evitarlas.
4. Anatomía sexual: ubicación de genitales y aparato reproductor.

La escala de calificación fue de 1 a 10 puntos, considerando el rango de 1 a 4 como bajo conocimiento, 5 a 7 como suficiente y 8 a 10 como alto. Se calificaron los cuestionarios y se obtuvieron calificaciones por sexo y grado escolar de los alumnos. Las calificaciones se muestran en las tablas 9 y 10:

Tabla 9. Calificación promedio por sexo de los alumnos del PIU por área de conocimiento.

Ejes de Conocimiento	Calificaciones promedio		
	Niñas	Niños	Total
Han escuchado sobre métodos anticonceptivos: tipos y para qué sirven.	10	9.8	9.9
ITS: Diferencia con enfermedades comunes y cómo evitarlas.	9.9	9.8	8.6
Diferencia de aspectos biológicos y socioculturales de sexo y sexualidad	6.1	6.3	6.2
Anatomía de genitales y aparato reproductor ambos sexos.	4.6	4.9	4.7
Promedio de Calificación por sexo.	7.6	7.7	7.3

Tabla 10. Calificación promedio por grado de los alumnos del PIU por área de conocimiento.

Ejes de Conocimiento	Calificaciones promedio		
	1º	2º	3º
Han escuchado sobre métodos anticonceptivos: tipos y para qué sirven.	9.9	9.9	9.9
ITS: Diferencia con enfermedades comunes y cómo evitarlas.	8.7	8.6	8.6
Diferencia de aspectos biológicos y socioculturales de sexo y sexualidad	5.8	6.3	6.6
Anatomía de genitales y aparato reproductor ambos sexos.	3.8	4.5	5.3
Promedio de Calificación por grado.	7.0	7.3	7.6

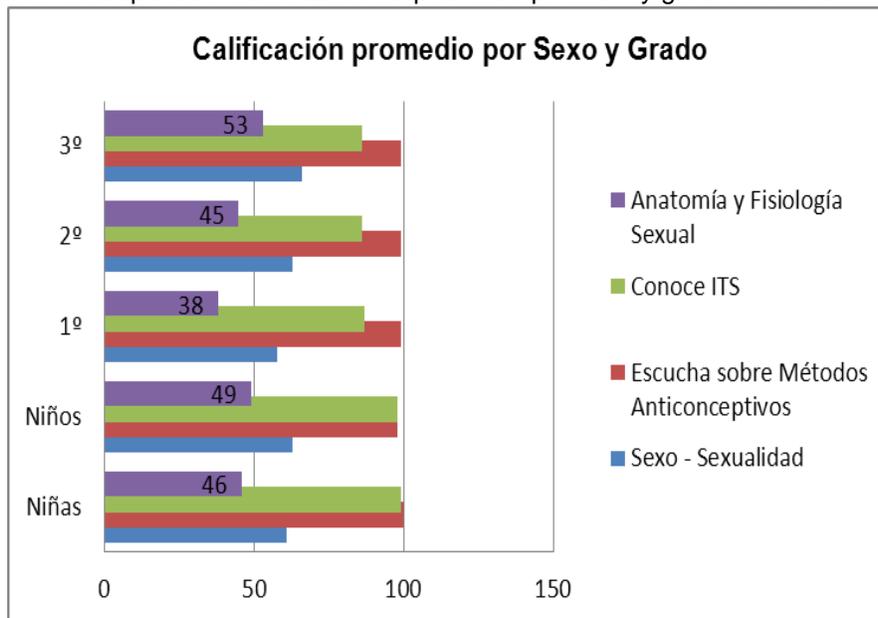
“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

En conocimientos generales sobre sexualidad humana, niñas y niños tienen el mismo nivel de conocimientos, la calificación promedio de la muestra es de 7.3

Tanto mujeres como hombres, tienen conocimiento general (calificación 9.9) y superfluo sobre métodos anticonceptivos ya que han escuchado hablar a los adultos de ellos y para qué sirven, lo mismo sucede respecto a las ITS (calificación 8.6). No tienen clara la diferencia conceptual entre sexo y sexualidad (calificación 6.2); y paradójicamente, el eje de conocimiento en el que menos saben y en el que más provee de información la escuela, es anatomía y fisiología sexual (calificación 4.7).

Lo mismo sucede al comparar las calificaciones promedio por grado escolar, con la diferencia de que se observa incremento en las calificaciones conforme aumenta el grado.

Gráfica 1. Comparación de calificación promedio por sexo y grado escolar.



Calcular las calificaciones por eje de conocimientos, sexo y grado, me permitió la elección de temáticas para integrar la propuesta educativa, organizarlas de manera armónica y secuenciada y sobre todo determinar la amplitud y profundidad de la información que se pretende brindar a los adolescentes.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Actitudes de los adolescentes hacia la sexualidad y la educación de la sexualidad

¿Y QUE PIENSAS DE LA SEXUALIDAD?

Se evaluó la actitud hacia la sexualidad de alumnos del Programa de Iniciación Universitaria - PIU de la Escuela Nacional Preparatoria Plantel 2, a través de seis categorías de actitud referidas a la sexualidad de los adolescentes, cada una está conformada por cuatro afirmaciones, dos con valencia positiva y dos con negativa, en suma, quedaron 24 afirmaciones mezcladas aleatoriamente en una escala tipo Likert con cuatro opciones de elección: totalmente de acuerdo (**TA**), de acuerdo (**A**), en desacuerdo (**D**) y totalmente en desacuerdo (**TD**). (Ver apéndice 4).

El rango de puntajes de la escala de actitudes es de 48 puntos para Actitud totalmente favorable, 36 para actitud favorable, 24 para actitud desfavorable y 12 para actitud totalmente desfavorable hacia la sexualidad adolescente (Ver apéndice 4 tabla 4).

Las categorías de actitud hacia la sexualidad adolescente evaluadas son:

1. Cambios físicos.
2. Higiene sexual.
3. Comunicación con los padres.
4. Prácticas sexuales.
5. Equidad de género.
6. Autoerotismo.

Los resultados obtenidos en cada categoría de actitud por sexo de los alumnos del PIU, se muestran en la tabla 11.

Tabla 11. Porcentaje de actitud favorable y desfavorable de los alumnos del PIU hacia la Sexualidad por sexo y categorías de análisis.

Categoría de actitudes hacia la sexualidad.	% Mujeres		% Hombres		% Total	
	TA	TD	TA	TD	TA	TD
Equidad de género	70	6	56	13	64	9
Higiene sexual	66	6	53	12	61	8
Prácticas sexuales	41	9	52	10	45	9
Cambios Físicos	43	6	47	13	45	9
Comunicación con los padres	30	16	36	14	33	15
Autoerotismo	30	13	37	16	33	14

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Los alumnos del Programa de Iniciación Universitaria de la ENP2, muestran una clara tendencia favorable hacia la sexualidad, la cual fluctúa entre el 33% y el 64% de disposición positiva, esto es obtuvieron 48 puntos en la escala de actitud.

Considerando a la muestra total, en orden descendente de *actitud favorable* hacia la sexualidad, se observa en primer lugar la Equidad de género (64%), y de manera subsecuente la Higiene sexual (61%), las Prácticas sexuales y Cambios físicos (45%). La Comunicación con los padres y el Autoerotismo tienen la actitud favorable más baja (33%) en ambos casos.

En cuanto a la diferencia entre mujeres y hombres, las mujeres muestran mayor actitud favorable hacia la Equidad de género (70%) y la Higiene sexual (66%) que ellos. En contraparte, los hombres muestran mayor apertura hacia las Prácticas sexuales (52%), los cambios físicos (47%) la Comunicación con los padres (36%) y el Autoerotismo (37%) en comparación con las mujeres. Cabe señalar que, aun cuando los hombres muestran una actitud favorable hacia la equidad de género (56%), hay gran diferencia en relación a las mujeres (70%).

Esta información sobre las actitudes de alumnos del PIU hacia la sexualidad es importante para el diseño de programas de educación de la sexualidad, ya que marca las pautas para la selección de técnicas de trabajo que les muevan hacia la reflexión, la crítica constructiva y la acción autogestiva.

Prácticas Sexuales de los adolescentes.

Questionario ¿QUÉ HACES CON TU SEXUALIDAD?

En este apartado, se muestran los datos resultantes de la información que proporcionaron los alumnos encuestados del Programa de Iniciación Universitaria - PIU de la ENP2 sobre las prácticas sexuales que llevan a cabo actualmente. Los informantes fueron 429 alumnos de 1º a 3º grado de secundaria, de esta muestra 245 son mujeres (57%) y 184 son hombres (43%).

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

A continuación expongo los datos relevantes resultado del análisis de la información obtenida. El análisis sobre las preguntas realizadas a los adolescentes se puede consultar en el apéndice 4.

¿Tienes novio o novia?

El 33% (143) de los alumnos del PIU afirmaron tener novio o novia. De quienes contestaron afirmativamente el 29% (71) son niñas y el 39% (72) niños.

En lo que respecta al número de novios que han tenido, el 51% de las niñas refiere haber tenido de 1 a 5 novios, el 16% de 5 a 10 novios y el 13% más de 10. El 49% de los niños que contestaron, refirieron haber tenido de 1 a 5 novias, el 14% entre 5 y 10 novias y el 24%, más de 10.

Estos datos describen que solo la tercera parte de los adolescentes encuestados ya iniciaron su ejercicio amoroso en pareja y por ende actividades eróticas con otros, sin embargo no establecen relaciones duraderas.

Para ti ¿Qué es tener novio o relaciones de noviazgo?

Esta pregunta fue contestada por el 97% (416) de la muestra de adolescentes y de ellos, el 76% (316) refirió que tener novio se relaciona con “*compartir momentos agradables*”, el 16% (67) con “*no sentirse solo*” y el 5% (21) lo asocia con el “*ser popular*”. Del análisis por sexo, podemos observar que tanto niñas como niños asocian el tener novio con “*compartir momentos agradables*” 79% y 72% respectivamente. El 11% de las niñas y el 17% de los niños con “*no sentirme solo*”, y el 2% de las niñas y el 4% de los niños con la popularidad. Esto indica que la percepción de los adolescentes sobre el noviazgo se asocia a la presencia de otro amoroso que ofrece ratos agradables y compañía.

¿Cómo te sientes con los cambios de tu cuerpo?

Esta pregunta fue contestada por el total de la muestra, el 50% de las niñas y el 55% de los niños indican que sus cambios corporales “*les agradan y les hacen sentir bien*” lo cual indica que hay una aceptación de las transformaciones del cuerpo, sin embargo el 36% de las niñas y el 33% de los niños refieren que “*sienten nada*” y “*les da igual*” que indica una negación y defensividad ante dichos cambios corporales; solo el 7% de las niñas y el 3% de los niños se sienten incómodos ante dichos cambios.

¿Has visto imágenes pornográficas?

El 47% de las niñas y el 75% de los niños han visto imágenes sexuales explícitas o pornográficas lo cual equivale a que el 57% de la muestra total contestó la pregunta. Considerando tanto a los niños como a las niñas que sí han visto imágenes pornográficas, el 31% lo han hecho en películas, el 30% en internet y el 27% en revistas. Los porcentajes de respuesta afirmativa son muy similares entre niñas y niños salvo en el caso del internet, a donde el 32% de los niños y el 27% de las niñas han visto material sexual explícito.

¿Qué actividades placenteras has tenido con otras personas?

Este reactivo tiene una relación directa con la experiencia erótica con otros adolescentes. El total de la muestra contestó la pregunta, no obstante, el 32% de las niñas y el 20% de los niños dice no haber realizado actividades placenteras. Si han “besado” el 49% de niñas y el 52% de niños, por otra parte, y; el 17% de las niñas y el 25% de los niños han llevado a cabo el “fajar –manosear”.

Autoerotismo

Solo el 14.3% de las niñas contestaron esta pregunta en contraste con el 85.8% de los varones. De ellos, el 5.3% de las niñas refiere haber tocado sus órganos sexuales con fines placenteros en contraposición con el 36.9% de los niños. Al respecto de tener sueños eróticos, el 9% de las niñas y el 48.9% de los niños dice haberlos experimentado. En el ámbito del autoerotismo parece prevalecer el patrón de socialización de la sexualidad diferenciado que permite a los hombres mayor acceso al cuerpo y al placer, inclusive como un mandato de género que les llevará a cubrir el estereotipo de la “genitalidad” en lo masculino y la restricción en el acceso al cuerpo en lo femenino.

¿Cómo te has sentido al experimentarlos?

Al indagar sobre los sentimientos al respecto del autoerotismo, el 86% de los varones respondieron la pregunta, de ellos, el 42% refiere sentirse “complacido y satisfecho” y el 26% “raro” y el 32% dice “no haberlo hecho”; en contraste, el 77% de las niñas “no lo ha hecho” y del 14% que sí, el 8.8% se siente “complacida y satisfecha” mientras que el 14.7% se siente “rara”. Una vez más se evidencia la permisividad para el varón y la restricción acompañada de sentimientos de culpa en las niñas.

¿Has comparado el tamaño de tus senos o de tu pene con tus compañeros?

El 29% de las niñas y el 10% de los niños han comparado su sus senos o su pene con el de otros adolescentes. Al parecer, las niñas tienden a compararse para reafirmarse y conocer su cuerpo a través de exploración con el cuerpo de la otra.

Solo Chicos: sí me he despertado con el pene erecto.

El 31% de los chicos contestaron sí han despertado con el pene erecto reportan que el pene se les erecta en diversas situaciones: el 24% al ver pornografía, el 18% al tener fantasías, el 13% al besar a una chica, el 11% al tener relaciones sexuales, el 10% cuando toca su cuerpo, el 9% cuando alguien toca su cuerpo y el 3% al estar nervioso. Los adolescentes presentan excitación en diversas actividades sobre todo en las autoeróticas acompañadas con la observación de pornografía, esto impactará en sus relaciones sexuales como adultos ya que son objeto de la “genitalización del cuerpo y la sexualidad”.

Solo Chicas: sí me he sentido excitada y húmeda de la ropa interior

El 30% de las adolescentes dicen haber experimentado excitación y lubricación vaginal, el 21% cuando besan a un chico, el 16% al ver al chico que les gusta, el 15% al estar cerca del chico que les gusta, el 13% cuando alguien toca su cuerpo, el 10% al ver escenas románticas, el 7% al ver pornografía y solo el 6% cuando

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

tocan su cuerpo. En contraste con los varones que genitalizan y erotizan su cuerpo, las adolescentes erotizan las situaciones y evitan erotizar su propio cuerpo.

¿Hablas con tu familia de sexualidad?

Al respecto, el 80% de las niñas y el 70% de los niños reportan que hablan sobre temas de sexualidad con su familia. Se comunican con ambos padres el 42% de las niñas y el 58% de los niños. En segundo lugar el 40% de las niñas se comunican con la mamá, y el 15% de los niños con los primos o una tía; por último, el 16 % de las niñas se comunican con la tía o el primo y 12% de los niños con su papá. Al parecer sí es a la mamá a quién más recurren, es necesario capacitarla para que brinde información de manera clara y pertinente a sus hijos e hijas. Las personas fuera de la familia con quienes hablan de sexualidad son amigos el 45% de la mujeres y el 38% de los hombres, con maestros el 31% el 33% respectivamente y con otros 23% de las mujeres y 25% de los hombres, refiriéndose a hermanos de sus amigos, orientadores de la escuela y personal de módulos informativos que van a su escuela.

¿En dónde obtienes información sobre sexualidad?

Las fuentes de información que consultan los adolescentes son Libros 44% niñas y 30% niños, Internet 17% niñas y 22% niños, el 13% de las niñas y 15% de niños en revistas, y por último el 11% de las niñas y el 20% de los niños recurren a la televisión. Básicamente los adolescentes buscan información en libros e internet.

Toda esta información relativa a las prácticas sexuales de los adolescentes, ratifica la necesidad de educar su sexualidad proveyéndoles de estrategias para la prevención y el ejercicio responsable y placentero de su sexualidad.

Intereses de los adolescentes sobre sexualidad humana.

Cuestionario ¿QUÉ ME INTERESA CONOCER DE MI SEXUALIDAD?

Al igual que los cuestionarios de conocimientos y actitudes, el de intereses tuvo 429 informantes niños y niñas del PIU de la ENP2, de ellos, 245 son niñas (57%) y niños 184 (43%).

Se exploró si en la escuela los adolescentes reciben información sexual, si ha asistido algún taller sobre sexualidad y si consideran importante asistir a uno.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Tanto mujeres como hombres refieren recibir información sobre sexualidad, 97.9% y 96.1% respectivamente, este porcentaje no varía al realizar el análisis por grado escolar.

Han asistido a un taller sobre sexualidad el 13.6% de las alumnas y el 14.1% de los alumnos. En el análisis por grado hubo diferencias, el 16% de los alumnos de 1er. grado han asistido a un taller de sexualidad, el 12% de 2º grado y el 10% de 3er. grado de secundaria.

El 77.1% de las niñas y el 75% de los niños consideran importante asistir a un taller, en lo concerniente al grado, el 74% de primer grado, el 80.3% de segundo y el 72.8% de tercero lo consideran importante. Al parecer los adolescentes de 2º grado son los más interesados en asistir a un taller de sexualidad.

Esta información revela que la mayoría de los adolescentes encuestados, no han tenido acceso a la educación de la sexualidad, no obstante, más del 75% de ellos consideran importante asistir a talleres relacionados con el tema. Esto, me llevó a considerar la posibilidad de realizar una intervención educativa con ellos.

Temas de interés para los adolescentes.

A los adolescentes se les presentó una lista de 13 temas relacionados con la sexualidad a fin de que eligieran cuál de ellos sería importante integrar en un taller de sexualidad, podían señalar todos los que fuesen de su interés.

De acuerdo al sexo de los alumnos del PIU los temas de mayor a menor interés son: ITS (22%); Anticonceptivos (21%), Higiene y Salud sexual (20%), Embarazos (19%), Cambios físicos y relaciones de noviazgo (17%), y, Mitos de la sexualidad (16%), Relaciones sexuales (14%) Comunicación con los padres (13%), Formas de sentir y hacer sentir placer, Orientación sexual y Masturbación (11%), por último, Pornografía (7%).

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

La temática de interés elegida por Grado Escolar se muestra en la tabla siguiente:

Tabla 12. Temas de interés sobre sexualidad por grado escolar de los alumnos del PIU.

Temas de interés por GRADO ESCOLAR	Porcentajes por Grado			
	1º	2º	3º	Total
Infecciones de transmisión sexual	12	11	11	34%
Anticonceptivos	11	11	10	32%
Higiene y Salud Sexual	11	10	9	30%
Embarazos.	9	9	9	27%
Cambios físicos y aceptación de mi cuerpo.	9	8	8	25%
Mitos de la sexualidad	7	10	8	25%
Relaciones sexuales.	7	7	7	21%
Comunicación con los padres sobre sexualidad.	7	6	7	20%
Relación de noviazgo.	8	9	9	16%
Homosexualidad (Gays y lesbianas).	5	5	6	16%
Masturbación	6	5	5	16%
Formas de sentir y hacer sentir placer	4	5	6	15%
Pornografía.	4	4	4	12%
Otros	0	0	1	1%

No se observan diferencias significativas entre los grados, salvo en 2º grado donde muestran mayor interés en Mitos en torno a la sexualidad que en los otros grados escolares. Los temas de mayor interés están relacionados con la reproductividad (ITS, Anticonceptivos, higiene sexual y embarazo). El tema de menor interés tanto por sexo como por grado es el de pornografía.

Fue muy gratificante que los adolescentes aportaran esta información sobre la temática que les gustaría abordar en un taller de sexualidad, ya que me dieron los elementos básicos que sustenten su inclusión para articular el contenido de la propuesta educativa en sexualidad adolescente.

Toda esta información recabada a través del estudio exploratorio referido al nivel de conocimientos sobre sexualidad, las actitudes hacia la sexualidad, las prácticas sexuales y los incipientes ejercicios amorosos de los adolescentes, aunada a sus intereses, me permite contar con los elementos sustantivos para diseñar el programa educativo en sexualidad adolescente, diseñar estrategias de trabajo y los materiales didácticos acordes a la etapa de desarrollo por el que transitan de modo que dicha información confluya en la creación de un modelo de educación de la sexualidad con un enfoque psicosocial.

3.3.2 Hallazgos sobre madres y padres de alumnos del Programa de Iniciación Universitaria.

Cuestionario “Yo, tú, él, nosotros y ¿La sexualidad de mis hijos?”

Datos Sociodemográficos de Madres y Padres de adolescentes.

La muestra de los adultos estuvo conformada por padres y madres de alumnos inscritos en el Programa de Iniciación Universitaria de la Escuela Nacional Preparatoria Plantel 2 “Erasmus Castellanos Quinto” de la UNAM.

Las mujeres ascendieron a 275 lo que representa el 75% de la muestra, los hombres a 90 que representa el 25%, esto indica que son las madres las que se siguen responsabilizando de atender las demandas escolares de los hijos.

Los informantes se declaran en un 85% católicos, el 74 están casados, el 49% cuenta con estudios superiores, el 55% son empleados, el 31% se dedica al hogar, el 40% gana entre \$6000.00 y \$10 000.00 (equivalentes a 100 y 170 salarios mínimo) y el 83% vive en el Distrito Federal.

Se obtuvo información sobre la escolaridad, la edad, si trabajan y donde lo hacen de las madres y los padres por separado(Ver apéndice7, Tabla 20).

La escolaridad máxima es de licenciatura en un 43% para las madres y 47% para los padres. El 70% de las madres y el 96% de los padres trabajan.

El rango de edad de las madres es de 28 a 55 años. Dentro de este rango el 77% (212) tiene entre 30 y 44 años de edad siendo la edad más frecuente 32 años; y, el 22.1 % (61) tienen entre 45 y 55 años, dentro de esta rango la edad con mayor frecuencia es 45 años. Solo el .72% tienen menos de 30 años (una de 28 y otra de 29 años de edad).Respecto a los padres, su rango de edad se ubica entre los 30 y los 63 años. El 70% (63) de tiene entre 30 y 44 años y el 28.8% (26) entre 45 y 58 años. Solo un padre 1.1% tiene 63 años de edad. Cabe señalar que, dentro del primer rango, la edad más frecuente es de 34 años. Podemos considerar que las madres y los padres son adultos jóvenes.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Tabla 13 Rangos de edad de las madres y los padres de alumnos del PIU.

Dato		Porcentaje de respuestas		
Edad	Rangos de edad	%	frecuencia	Mo
Madres	28 - 55 años	100	275	
	30 – 44 años	77	212	32 años
	45 – 55 años	22.1	61	
	Menor a 30 años	.7	2	
Padres	30 a 63 años	100	90	
	30 – 44 años	70	63	34 años
	45 – 58 años	28.8	26	
	Mayor de 60 años	1.1	1	

Así mismo, se obtuvo información acerca del número de hijos que tienen y el conocimiento que tienen sobre su hijo inscrito en el PIU. En su conjunto, los padres refieren que tienen 2 hijos, el 80% acota que su hijo tiene entre 1 y 10 amigos, el 34% que su hijo tiene como pasatiempo el deporte, el 17% informa que su hijo tiene actividades artísticas y el 12% que ven la televisión y se entretiene en la internet. Solo el 24% refiere que su hijo tiene novia.

La información obtenida respecto a la edad, nivel de estudios, procedencia y la religión de los padres y madres me permitió visualizar sus características generales, de manera que las considere en el diseño de un programa de educación de la sexualidad adolescente dirigido a ellos.

Conocimientos de las Madres y los Padres.

Cuestionario YO ¿QUÉ SÉ DE SEXO Y SEXUALIDAD?

Era necesario conocer el nivel de conocimientos de los 365 padres y madres de los alumnos del PIU sobre sexualidad humana. Para ello se evaluaron siete áreas de conocimientos generales:

1. Sexualidad
2. Infecciones de transmisión sexual.
3. Adolescencia
4. Anticoncepción
5. Fisiología – ciclo menstrual
6. Anatomía
7. Fecundación, embarazo y parto.

Los reactivos que conforman cada área de conocimiento están en el apéndice 8.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Al igual que con los adolescentes, la escala de calificación fue de 1 a 10 puntos, considerando el rango de 1 a 4 como bajo conocimiento, 5 a 7 como suficiente y 8 a 10 como alto. El análisis de las calificaciones se realizó por separado, con el propósito de diferenciar el nivel de conocimientos de las madres del de los Padres.

Las calificaciones por área de conocimiento de acuerdo al sexo y la calificación global integrando al total de la muestra se presentan en la Tabla 14.

Tabla 14. Calificaciones promedio de madres y padres por área de conocimiento sobre sexualidad.

Áreas de Conocimiento	Media de calificaciones por sexo		Calificación global área de conocimiento
	Madres	Padres	Total
1. Sexualidad	9.1	9.1	9.0
2. Infecciones de transmisión sexual.	9.1	8.9	9.0
3. Adolescencia	7.9	8.1	7.9.
4. Anticoncepción	6.6	6.5	6.5
5. Fisiología – ciclo menstrual	6.5	6.3	6.4
6. Anatomía	5.9	5.9	5.9
7. Fecundación, embarazo y parto	5.9	5.9	5.8
Calificación global por sexo	7.3	7.2	7.3

Se observa que conocen el concepto de sexualidad, conocen sobre algunas infecciones de transmisión sexual y sobre adolescencia. Sorprendentemente, los temas sobre los que tienen menos información son anatomía sexual y fecundación, embarazo y parto, lo que indica que, la sola experiencia de ser padres, no garantiza el conocimiento sobre el funcionamiento sexual de su cuerpo.

Cabe señalar que la calificación menor fue de 1.5 y la mayor de 9.6. La calificación promedio es de 7.0, lo cual era de esperarse dado que el 49% de las madres y padres tienen estudios superiores.

El conocer las áreas de conocimiento donde los padres requieren información, me permite seleccionar la temática para integrar la propuesta educativa sobre sexualidad en general y sexualidad adolescente en particular, determinando también, la amplitud y profundidad de la temática seleccionada.

Actitud de las Madres y los Padres hacia la sexualidad adolescente.

¿QUÉ PIENSO, QUÉ SIENTO Y QUÉ CREO DE LA SEXUALIDAD?

Para evaluar la actitud de los padres hacia la sexualidad de los adolescentes, utilice una escala tipo Likert conformada por 48 afirmaciones, 24 con valencia positiva y 24 con negativa distribuidas en ocho categorías:

1. Autoerotismo
2. Orientación sexual.
3. Ejercicio sexual
4. Planeación Familiar.
5. Comunicación
6. Educación Sexual
7. Equidad de género
8. Moral diferenciada por sexo.

Las afirmaciones que integran cada categoría se pueden consultar en apéndice 9.

Las opciones de respuesta son totalmente de acuerdo (**TA**), de acuerdo (**A**), ni de acuerdo ni en desacuerdo (**N**), en desacuerdo (**D**) y totalmente en desacuerdo (**TD**). (Ver apéndice 9).

El rango de puntajes de la escala de actitudes es de 120 puntos para Actitud totalmente favorable, 96 para actitud favorable, 72 puntos para ni de acuerdo ni en desacuerdo, 48 para actitud desfavorable y 24 para actitud totalmente desfavorable hacia la sexualidad adolescente. El rango por categoría es de 15, 12, 9, 6 y 3 respectivamente (Ver apéndice 9 tabla 25).

Los porcentajes obtenidos por las madres y los padres en cada categoría actitud hacia la sexualidad se muestran en la siguiente tabla:

**“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”**

Tabla 15. Actitud negativa y positiva por categoría de las madres y los padres.
En negrillas señalé los porcentajes más altos en cada categoría

Categorías de Actitud.	Porcentaje de Actitud favorable –desfavorable.							
	Madres				Padres			
	TA +	A +	D -	TD -	TA +	A +	D -	TD -
Autoerotismo	23	22	25	17	24	22	26	20
Orientación sexual	28	22	18	16	30	19	20	14
Ejercicio sexual de los hijos.	28	20	21	22	25	21	29	23
Planeación familiar	34	14	15	33	32	39	19	31
Comunicación con los hijos	26	22	18	24	26	22	25	23
Educación Sexual	29	16	15	34	29	16	19	32
Equidad de género	30	19	15	33	27	20	23	26
Moral diferenciada por sexo	31	17	12	37	28	20	19	31

Respecto de las actitudes de los padres y las madres hacia la sexualidad de sus hijos, consideré los porcentajes de las opciones polares en cada categoría, esto es, la positiva (Totalmente de acuerdo - TA) y la negativa (Totalmente en desacuerdo – TD) esperando encontrar una determinación clara.

En el caso de ambos, madres y padres, los porcentajes desfavorables más altos son en la actitud hacia la educación de la sexualidad, 34% y 32% respectivamente; y, hacia la Moral diferenciada por sexo, 37% para las madres y 31% para los padres. Los porcentajes favorables más altos, para ambos padres se observan en la categoría de planeación familiar, 34% en el caso de las madres y 32% en el de los padres, lo que implica el ejercicio sexual en aras de la reproducción.

Las madres, en orden descendente, muestran una actitud favorable hacia la orientación sexual y el ejercicio sexual de los adolescentes (28%) y hacia el autoerotismo (23%) de sus hijos, sin embargo la actitud es más claramente desfavorable hacia la Moral diferenciada por sexo (37%), hacia la Educación de la sexualidad (34%) y hacia la equidad de género (33%).

Por su parte, los padres muestran una actitud favorable hacia la Orientación sexual (30%), la Equidad de género (27%), la Comunicación con los hijos (26%) y el Autoerotismo de sus hijos (24%). Muestran actitud desfavorable, en orden

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

descendente, hacia la Educación sexual (32%) y los Patrones de sexualidad diferenciada (31%).

En todas las categorías, el porcentaje de respuestas es del 23 al 37% de la muestra, y en ambos polos favorable y desfavorable están equilibrados, lo cual plantea que existen madres y padres con actitud positiva en la misma cantidad que los que muestran una actitud negativa. No hay claridad en la tendencia favorable o desfavorable hacia la sexualidad de los adolescentes.

También realicé el análisis sobre la actitud hacia la sexualidad adolescente considerando al total de la muestra, sin embargo, no se observan diferencias importantes respecto al análisis separando a madres de padres.

Tabla 16. Actitud negativa y positiva por categoría de los adultos encuestados.

Categorías de Actitud.	Porcentaje de actitud favorable –desfavorable de la muestra total de adultos encuestados.			
	TA+	A+	D-	TD-
Autoerotismo	23	22	26	18
Orientación sexual	28	21	19	15
Prácticas sexuales de hijos	27	20	22	22
Planeación familiar	33	14	16	32
Comunicación con los hijos	26	21	20	25
Educación Sexual	28	16	16	33
Equidad de género	29	19	17	31
Moral diferenciada por sexo	30	18	14	35

En negrillas señalé los porcentajes más altos en cada categoría

Considerando el total de la muestra de adultos encuestados, se observa una actitud favorable hacia la Orientación sexual (28%), las prácticas sexuales de los adolescentes y el Autoerotismo (23%); y una actitud desfavorable hacia la Educación sexual (33%) y la moral diferenciada por sexos (35%).

El hecho de que los padres no muestren una clara tendencia actitudinal a favor o en contra de la sexualidad adolescente me hace prever que al diseñar un programa de educación de la sexualidad se deben contemplar la inclusión de técnicas de dinámica de grupos que promuevan el dialogo crítico y reflexivo, cuidando que las sesiones de trabajo no deriven en confrontaciones que obstaculicen el abordaje de la temática a trabajar.

Percepción de Madres y los Padres sobre las Prácticas Sexuales de los adolescentes.

Cuestionario ¿QUÉ SÉ DE LA SEXUALIDAD DE MIS HIJAS e HIJOS?

Al igual que los demás instrumentos, el de conocimiento y percepción de las madres y padres al respecto de las prácticas sexuales de sus hijos se aplicó a 365 adultos, que como ya mencionamos el 75% (275) fueron madres y el 25% (90) padres.

A continuación muestro los resultados obtenidos en las preguntas que se realizaron a los padres respecto a las actividades de sus hijos.

¿Cree que su hijo ha visto material sexual explícito?

El 65% de las madres y el 74% de los padres afirman que sus hijos han visto material sexual explícito. El 28% plantean que sus hijos ven ese material en la televisión y 27% en el internet, el 21% refiere que lo ven en películas y videos y el 17% reporta que sus hijos lo hacen en revistas.

Sus hijos, ¿Le han hecho comentarios acerca de cambios físicos que le están ocurriendo?

El 91% de las madres y el 80% de los padres contestaron que sus hijos sí les comentan sobre los cambios físicos que están teniendo, sobre todo en lo que respecta a la aparición del vello corporal y el acné. Al 14% de las madres y al 12% de los padres les preguntan sobre la menstruación, el crecimiento de los senos y el crecimiento corporal en general. Solo el 5% de las madres y el 6.6% de los padres dice que sus hijos le preguntan sobre la eyaculación.

¿Cuál fue su reacción?

El 67% de los padres y madres plantearon que, ante las preguntas sobre los cambios físicos que tienen sus hijos, tuvieron la información y se las proporcionaron con claridad, el 27% refiere que le contestó a su hijo, pero no sabe si logró aclarar sus dudas. Solo el 10% de los padres y el 1% de las madres aceptan que no supo que contestar.

¿Su hijo le ha hecho comentarios sobre sexualidad?

Los comentarios más frecuentes que realizan los adolescentes con sus padres son: la atracción por otros (37%) y, el amor y el enamoramiento (34%). Platican muy poco sobre las sensaciones del cuerpo y el erotismo.

Fuentes de información a donde mi hijo buscaría resolver sus dudas.

El 20% de las madres y el 18% de los padres refieren que los adolescentes, recurren en primera instancia a su mamá para resolver sus dudas sobre sexualidad, el 13% y el 17% respectivamente al internet, y el 13% recurren a su papá y a los libros. Los lugares a donde menos recurren para buscar información son la radio, la televisión e instituciones especializadas.

¿Su hijo le ha platicado que sus amigas han realizado alguna de las siguientes cosas?

El 98% de las madres y padres que contestaron, refieren que los temas sobre lo que hacen sus amigos son: Qué ya tienen novio el 27.2% de las madres y el 24.7% de los padres, qué les han besado (21%) y sobre el amor platónico el 14% de las madres y el 18.8% de los padres, qué se visten con ropa llamativa el 11% en ambos casos y por último los cambios corporales propios de la pubertad (6%).

La percepción de los padres y madres sobre las prácticas sexuales de sus hijas e hijos resulta relevante para conocer cuál es su visión acerca del despertar sexual y erótico de los adolescentes. Los adultos refieren que sus hijos platican sobre los cambios corporales pero no sobre las sensaciones, emociones y sobretodo sentimientos y creencias que estos conllevan, Niegan a sus hijos como seres genitales capaces de establecer un intercambio placentero con su propio cuerpo y con el cuerpo de otros. A los adultos les preguntan poco sobre la atracción física y el enamoramiento y les preguntan menos sobre el cuerpo erótico sensual.

Intereses de las Madres y los Padres sobre sexualidad y la Educación de la Sexualidad.

A MI PAREJA Y A MÍ ¿QUÉ NOS INTERESA DE LA SEXUALIDAD?

Se exploró el interés de la muestra total de 365 adultos, de los cuales el 75% son madres (275) y el 25% son padres (90). Respecto a experiencias previas de participación en algún taller de sexualidad informaron lo siguiente:

**“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”**

Tabla 17: Porcentaje de asistencia a talleres de sexualidad, temática revisada y argumentos de madres y padres para no asistir.

Si	%	Experiencia Previa sobre asistencia a un taller de Sexualidad.
Madres n = 275	23.6% (65)	Temática abordada por quienes contestaron:
		Adolescencia 36%
Padres n = 90	8.8% (8)	Sexualidad y Educación sexual 21%
		Métodos anticonceptivos para planear familia 15%
Total N =365	20.2% (74)	Sexualidad en la pareja 10%
		Enfermedades venéreas. 9%
		Moral fundamental en la sexualidad y la familia, pláticas prenupciales 9%
No	%	Razones por las que no ha asistido:
Madres (209)	76.4%	No se ha dado la oportunidad. 25%
		Falta de interés y tiempo. 25%
Padre (82)	91.1%	Desconozco a donde ir 17%
		No lo necesito: 10%
Total n (291)	79.7%	Me siento capaz de dar la información a mis hijos, me informo en la radio, TV, libros y videos, mi profesión me da conocimiento.
		No le damos importancia al tema. 10%
		Vergüenza, mitos y tabúes; 5%
		Por ignorancia 5%

Solo el 23.6% de las madres y el 8.8% de los padres han asistido a un taller de sexualidad, los temas sobre los que versaron los talleres son adolescencia, sexualidad y educación sexual, métodos anticonceptivos para la planeación familiar, ITS a las que ellos siguen llamando enfermedades venéreas y moral sexual en la familia vía instancias religiosas.

Ante el cuestionamiento sobre si asistirían a un taller de sexualidad el 67% (184) de las madres y el 22% (20) de los padres respondió que sí lo harían, esto representa el 56% de la muestra total.

El 90% de las madres y padres que respondieron que sí asistirían a un taller, consideran que es importante informarse y aprender. Los que no lo harían, argumentaron falta de tiempo, de interés y no necesitan información sobre el tema.

Los temas que más interesaron a ambos, madres y padres, en orden descendente de interés son: Comunicación con los hijos, Autoestima e identidad personal de los jóvenes, Emoción y sentimientos en el enamoramiento, Mitos y tabúes relacionados con la sexualidad de los jóvenes.

**“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”**

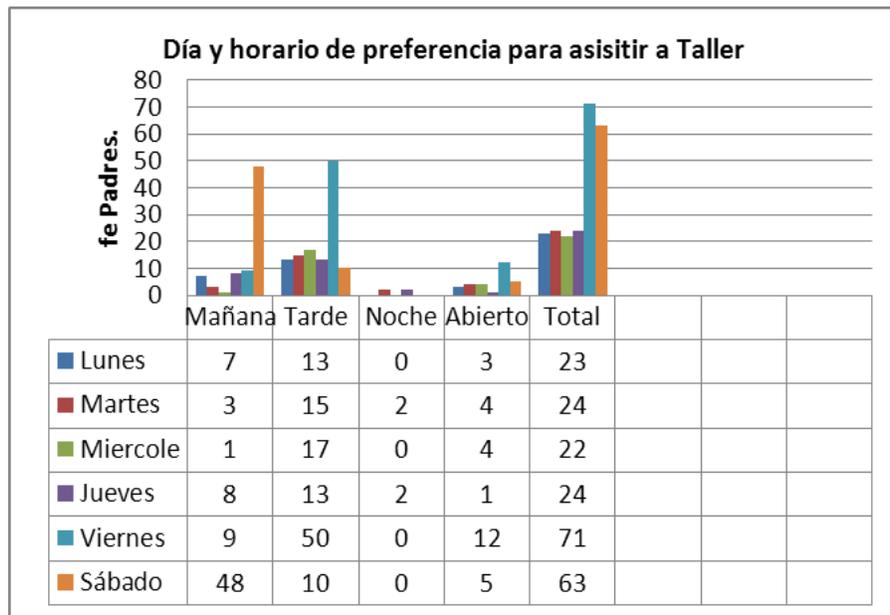
Para las madres otros temas de interés son Formas de dar y recibir placer, popularidad y aislamiento en la juventud, y orientación sexual. Los temas de menor interés para ellas son Autoexploración corporal y genital y Autoerotismo. A los padres, no les interesan los temas de Orientación sexual, popularidad y aislamiento en la juventud y todos los que tienen relación con el erotismo: Autoexploración corporal y genital, Autoerotismo y Formas de dar y recibir placer.

Razones por las que los padres no hablan de sexualidad con sus hijos.

Los padres y madres expusieron que no hablan de sexualidad con sus hijos por desconocimiento del tema (62%), porque a ellos no les hablaron del tema cuando fueron niños (60%), por vergüenza(60%), porque consideran que sus hijos no están preparados (35%); y, porque en la escuela les enseñan.

Día y horario para asistir al taller de sexualidad.

Solo contestaron 238 personas (65%) y de ellos, 16% anotó que no tenía tiempo, el 19% no contestó. Los horarios de preferencia son el viernes por la tarde y el sábado por la mañana.



3.3.3 Conclusiones:

Al parecer, en las “cosas de la vida” y en la vivencia de la sexualidad, la escolaridad no afecta. Existe una contraposición entre el conocimiento declarativo y el afectivo actitudinal de las madres y los padres, cuentan con estudios de preparatoria y de licenciatura; sin embargo, carecen de información objetiva y clara sobre sexualidad humana en general y sobre sexualidad adolescente en particular. Ni padres ni adolescentes cuentan con la información biológica sexual básica para resolver problemáticas asociadas a los cambios fisiológicos de la pubertad y ni de la información afectiva emocional que facilite el proceso de adaptación psicosocial por la que transitan los niños. Los adultos como padres y madres, niegan y se resisten a aceptar la incipiente genitalidad en el ejercicio de la sexualidad de sus hijos.

La sexualidad está íntimamente ligada con las actitudes, la moral y el sistema de creencias de las personas y, por consiguiente, con sus prácticas de crianza infantil, por ello, a pesar de ser madres y padres jóvenes, educan la sexualidad de sus hijos e hijas bajo la sombra del silencio y siguen reproduciendo el patrón de la socialización de la sexualidad diferenciada por sexos.

Resultan interesantes los hallazgos encontrados respecto a las actitudes de los padres y sus hijos hacia la sexualidad, los padres se muestran reservados, no se comprometen y aparentan una apertura que no se refleja en su disposición para aprender junto con sus hijos e hijas. Los adolescentes expresan mayor apertura hacia temas como el erotismo, la orientación sexual y la educación de la sexualidad que sus padres.

Los padres y madres saben que sus hijos ven material sexual explícito, saben que recurren al internet y a las películas para resolver sus dudas más que recurrir al padre. La persona a la que más se acercan es a su mamá, sin embargo, aun cuando las madres no lo reconocen, necesitan informarse para realmente establecer un dialogo amistoso, de confianza con sus hijos adolescentes.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

En la convivencia diaria de los adolescentes está habiendo cambios y seguirá habiéndolos hasta que lleguen a la adultez. Los adolescentes, viven y vivirán su sexualidad de modo distinto al modo en que la viven los adultos que coexisten con ellos. Es privilegio y obligación de los padres educar la sexualidad de sus hijos. Su reto, es decidir conscientemente como educar la sexualidad de sus hijas e hijos y prepararse para hacerlo.

La información obtenida a través de este estudio exploratorio, se utilizó para sustentar el diseño de los programas de educación de la sexualidad adolescente dirigidos tanto a Alumnos del Programa de Iniciación Universitaria como a sus padres.

CAPITULO 4. EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE: INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN UNA COMUNIDAD ESCOLAR.

Reconozcamos nuestro cuerpo, nuestras sensaciones y
emociones como seres sexuados,
Aprendamos sobre nuestra sexualidad y nuestro entorno social,
¡Aprendamos a Minimizar riesgos para Maximizar el placer!
¡Deleitemos nuestros cuerpos...regocijemos nuestras sexualidades...!

Emprender la tarea personal y profesional de incidir en la manera en que es pensada y es ejercida la sexualidad por los adolescentes, implica el compromiso de describir sus prácticas sexuales e indagar sobre los factores cognoscitivos que les acompañan. Por ello, realicé un estudio diagnóstico y con base en sus resultados y pensando en la intervención educativa psicosexual hoy para la prevención del ejercicio sociosexual a futuro, diseñé Programas de educación en sexualidad adolescente preventivos y promocionales, dirigidos a niños que transitan por la adolescencia y a sus padres.

Los programas de educación de la sexualidad adolescente, pretenden suscitar experiencias y vivencias sexuales aportando elementos psicosociales para su análisis, con la expectativa de propiciar la transformación de las concepciones, los significados sobre la sexualidad y sus prácticas sexuales desde la participación proactiva, crítica y reflexiva de los propios adolescentes.

Por ello, los enfoques metodológicos que sustentan la intervención psicosocial en comunidad y el diseño de programas educativos en sexualidad adolescente son los enfoques liberador, participativo y sociocultural de la educación, los principios básicos de la intervención comunitaria y las técnicas de dinámica grupal.

4.1 Sustento teórico sobre Educación para la construcción del modelo de Intervención en sexualidad adolescente: enfoques liberador, participativo y sociocultural.

4.1.1 Educación para la libertad.

Para Freire (1979:8), “La educación verdadera es praxis, reflexión y acción del hombre sobre el mundo para transformarlo” Las palabras libertad, justicia o igualdad, solo tienen sentido en la medida en que representen la realidad de quien las pronuncia. Solo entonces las palabras, en vez de ser vehículo de ideologías

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

alienantes, se convierten en generadoras, en instrumentos de una transformación auténtica, global del hombre y de la sociedad. La educación es un acto de amor, de coraje, es una práctica de la libertad dirigida hacia la realidad, a la que no teme; más bien busca transformarla.

Los métodos tradicionales de educación tienen dos grandes defectos: se prestan a la manipulación del educando, terminan por “domesticarlo”, en vez de hacer de él un hombre realmente libre. Son instrumentos “domesticadores” casi siempre alienados y alienantes. Pero no lo son por omisión o por ignorancia, sino que responden a la política educativa institucional. El educando es el objeto de manipulación de los educadores que responden, a su vez, a las estructuras de dominación de la sociedad actual (Barreiro en Freire, 1979:13).

Para la perspectiva tradicional, educar es lo contrario a “hacer pensar” y más aún, es la negación de todas las posibilidades transformadoras del individuo vueltas hacia el ambiente natural y social en el cual le tocó vivir. Se convertirá sin quererlo, por efecto de esta alienación, en un miembro más del orden social. La educación no puede ser concebida como un acto mecánico mediante el cual el educador deposita palabras, sílabas y letras. Este depósito de palabras no tiene que ver con la educación, ya que toda educación debe ser liberadora.

Educación es sinónimo de concienciar, es decir, de liberar la conciencia con vistas a su posterior integración en su realidad como sujeto de su historia y de la historia. La concienciación es “un despertar de la conciencia”, un cambio de mentalidad que implica comprender realista y correctamente la ubicación de uno en la naturaleza y en la sociedad; la capacidad de analizar críticamente sus causas y consecuencias, establecer comparaciones con otras situaciones y posibilidades; y, emprender una acción eficaz y transformadora. El proceso encierra la conciencia de la dignidad de uno: una praxis de la libertad (Freire, 1979:14).

El proceso de concienciación deriva de un diálogo interpersonal, a través del que se descubre el sentido de lo humano a partir del encuentro con otros humanos. No

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

puede haber palabras verdaderas si no se conjuntan dos dimensiones: reflexión y acción. Decir la palabra es transformar la realidad. Por ello, la palabra no es privilegio de algunos sino derecho fundamental de todos los hombres.

La tarea de educar solo será auténticamente humanista en la medida en que integre al individuo a su realidad, en la medida en que pierda el miedo a la libertad, en la medida en la pueda crear en el educando un proceso de recreación, de búsqueda de autonomía, de independencia y apoyo mutuo.

La concepción tradicional de la educación acentúa la relación de dominación del educador - educando que sirve para la “domesticación” del educando: el educador es quien educa, el educando es educado; el educador disciplina, el educando es disciplinado; el educador habla, el educando escucha; el educador manda, el educando obedece; el educador es el que conoce y sabe, el educando no conoce, no sabe; el educador es el Sujeto del proceso, el educando es su Objeto - sujeto pasivo y de adaptación-, su conciencia es un espacio vacío que se va llenando con pedazos de mundo digeridos por otro, pretendiendo crear contenidos de conciencia.

Por el contrario, el modelo liberador postulado por Freire (1979:17) conceptúa una relación horizontal educador – educando en interacción con un educando educador. Este modelo plantea que nadie educa a nadie, nadie se educa solo, los hombres se educan entre sí, mediatizados por el mundo. La educación debe ser eminentemente problematizadora, crítica, liberadora. Exige una postura permanentemente reflexiva, crítica y transformadora. Y por encima de todo, una actitud que no se detiene en la verbalización sino que exige la acción.

Así como hay una práctica de la dominación, hay una práctica de la libertad. Como personas sujetas a procesos educativos institucionales, somos, actuamos, callamos, padecemos, deseamos y morimos, en sociedades en las que se ejerce la práctica de la dominación. Hay que proponer modelos de ruptura, de cambio, de transformación total, transitar de la conciencia ingenua a la conciencia crítica y de ésta a la conciencia política a través de la práctica de la libertad. Si la toma de

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

conciencia posibilita la reflexión, la crítica y la expresión, en primera instancia, de necesidades personales y comunitarias en segunda, es porque las insatisfacciones son los componentes reales de una situación de control y sometimiento.

Como educadores, agentes activos del proceso educativo, hay que decidir entre una educación para la “domesticación” o una educación para la liberación; educación para el hombre-objeto o educación para el hombre-sujeto.

Los educandos deben participar en su propio proceso educativo creando, recreando y decidiendo sobre su realidad. En este sentido, la educación debe posibilitar la discusión valiente sobre la problemática real de los educandos, de su inserción en esta problemática, que le advierta de los riesgos y los peligros de su tiempo para que, consiente de ellos, gane la fuerza y el valor para luchar, en vez de ser arrastrado a la perdición de su propio yo, sometido a las prescripciones de otros (Freire, 1979: 85).

La educación para la libertad propuesta por Freire (1978), continua vigente hasta nuestros días, sobre todo cuando pensamos en la socialización de la sexualidad como el proceso de aprendizaje social que aliena la sexualidad de los adolescentes, restringiendo su ejercicio a la genitalidad y a la reproductividad, limitando enormemente el acceso al cuerpo en aras del placer corporal sensual e inclusive negando el acceso al placer corporal sexual.

Retomo de su propuesta de educación para la libertad, la concepción de los educandos como hombre-sujeto, la diada reflexión – acción como elementos primordiales para la propuesta de un modelo en educación de la sexualidad adolescente problematizador, crítico, y liberador.

4.1.2 Enfoque Participativo de la Educación.

El enfoque participativo de la educación se basa en la *experiencia de los educandos* y en la detección de las necesidades comunes. El educando –sujeto y objeto del proceso educativo- toma parte activa en su propio proceso de aprendizaje al ser incluido en la toma de decisiones, en la realización de acciones y en la reflexión sobre las actividades educativas realizadas.

La reflexión seguida de la acción es el binomio que hace posible tomar distancia, contemplar y hacer conciencia de la realidad. El proceso para que los individuos lleguen a ser conscientes debe convertirse en el proceso de la superación de la alienación mediante la toma de conciencia de su propia obra.

Las situaciones que contribuyen a que el hombre se aliene y pierda su cualidad humana son (Rodríguez, 1986): 1. El trabajo que realiza produce objetos que no le pertenecen. 2. El trabajo que realiza se opone a su desarrollo personal: daña a su cuerpo y limita sus procesos cognoscitivos. 3. Supedita su existencia a la satisfacción de sus propias necesidades individuales, produce para vivir en lugar de vivir para producir y 4. La alienación del hombre por otros hombres.

Para que el hombre supere la alienación, debe tomar conciencia de que es capaz de crear en diversos aspectos y adaptarse en sus creaciones a la naturaleza del objeto. Para que la educación contribuya a superar la alienación, debe lograr la conciencia crítica de los educandos.

El modelo participativo de la educación propone tres componentes de la conciencia crítica (Rodríguez, 1986:82):

Llegar a la esencia y a la dinámica de los procesos que constituyen un fenómeno, no limitarse a su descripción o comprobación, debe superar su simple apariencia. Debe percibir las posibilidades de transformación del objeto y sus posibilidades de cambio. La tarea puede generar frustración, pero ante la posibilidad real de

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

superar el obstáculo que impide la satisfacción de una necesidad, se convierte en una fuerza que estimula la creatividad.

Supone la percepción de la alteridad “la existencia del otro”. El otro como factor indispensable del desarrollo de sí mismo, de la constitución de la subjetividad mediante la interacción que transforma al uno y al otro.

El propósito principal del enfoque participativo en la educación es promover el pensamiento crítico que da sentido social a la educación y que evidencia la necesidad de transformar a la sociedad y de renovarse a sí mismo en la práctica cotidiana. Para que la educación deje de ser un proceso de transmisión de la cultura, debe lograr establecer organizaciones que ponga en juego la fuerza social que adquiere el hombre cuando se une a otros. Pasar de la acción a la reflexión y a la búsqueda de relaciones en oposición a la presentación de esquemas ordenados.

De acuerdo con Martín y Madrid (1985: 36), el enfoque participativo de la educación está centrado en el educando, en el que aprende, en sus necesidades, intereses y problemas. Los aspectos fundamentales del proceso de enseñanza – aprendizaje en los que interesa este enfoque son: *Quién es el que aprende. Qué es aprender. Cómo y cuándo se aprende. Con quién aprende. Para qué aprende.* Lo importante es el sujeto – educando, no porque el sujeto que enseña no sea importante, sino porque en el acto de enseñar el docente está en función del proceso de aprender del educando.

En este enfoque, se cuida el contenido de los programas, sin embargo, el énfasis se pone en el modo de aprenderlos, de captarlos e incorporarlos, por ello, es imprescindible el planteamiento de actividades como instrumento básico que promueva la participación coactiva de los alumnos y la activación de su pensamiento crítico.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

En este sentido, la dinámica de grupos y las técnicas de trabajo grupal tienen una importancia relevante como medios que coadyuvan a que el alumno sea un agente activo (Schiller 1978).

Monroy (2003), Giraldo (1989) y Cardinal (2005) proponen algunas normas prácticas para informar sobre la sexualidad son:

- poner al sujeto en ocasión para preguntar.
- contestar clara y directamente.
- usar términos populares y sus equivalentes científicos.
- ilustrar de manera adecuada las observaciones.
- No usar metáforas ni comparaciones con el reino vegetal.
- Dejarlo ver la realidad y explorarla físicamente.

La educación participativa se centra más en las formas en que se lleva a cabo el aprendizaje que en el contenido o información sobre el cual se educa. Esto no implica que se pueda prescindir del contenido, significa que los métodos y las técnicas adquieren sentido en tanto se usan sobre un contenido y en tanto la relación que establezca el educador con sus alumnos sea para generar espacios de construcción colectiva y desarrollar el pensamiento crítico al respecto de la propia sexualidad y la de los otros.

El pensamiento crítico consiste en *analizar y evaluar la consistencia de los razonamientos*, en especial aquellas afirmaciones que la sociedad acepta como verdaderas en el contexto de la vida cotidiana (Campos, 2007:19). La estructura del pensamiento crítico integra dos dimensiones la cognoscitiva y la afectiva que se expresan holísticamente y que de manera específica están constituidas por diversas habilidades: la observación, el rescate de la experiencia y el razonamiento. El pensamiento crítico exige claridad, precisión, equidad y evidencias, ya que intenta comparar las impresiones particulares para desarticularlas. En este sentido, se encuentra relacionado al escepticismo y a la detección de falsas creencias.

Mediante el proceso que implica el pensamiento crítico, se utiliza el conocimiento y la inteligencia para alcanzar una posición razonable y justificada sobre un tema.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Los pasos a seguir para el desarrollo del pensamiento crítico son: adoptar una actitud suspicaz, reconocer y evaluar los prejuicios cognoscitivos; identificar y caracterizar argumentos; evaluar las fuentes de información; y, finalmente, evaluar los argumentos (Campos,2007: 38).

Cabe destacar que el pensamiento crítico no implica pensar de forma negativa o con predisposición a encontrar defectos y fallos. Tampoco intenta cambiar la forma de pensar de los educandos o reemplazar los sentimientos y emociones. El objetivo del pensamiento crítico es evitar las presiones sociales que llevan a la estandarización y al conformismo. El pensador crítico busca entender cómo reconocer y mitigar o evitar los distintos engaños a los que es sometido en la cotidianidad. Por eso desconfía de las fuentes de información como los medios de comunicación, ya que tienden a distorsionar la realidad. La premisa del pensamiento crítico es dudar de todo lo que se lee o escucha, para acercarse con mayor precisión a los datos objetivos.

Siendo afín con la propuesta de la educación como un proceso participativo, considero que sus postulados son pertinentes en la creación de un modelo de intervención psicosocial en sexualidad adolescente. Es importante promover que los educandos contribuyan al diseño, al análisis y al planteamiento de los objetivos del programa educativo. Consecuentemente, deben participar activamente en su propia formación para que paralelamente al aprendizaje de conocimientos, lleven a cabo su aplicación en una realidad concreta, preferentemente en su realidad personal. Aprender a ser un sujeto crítico frente a la realidad y vivir su propia transformación. Desarrollar el pensamiento crítico -que da sentido social a la educación- en los adolescentes que haga evidente la necesidad de transformarse y de renovarse a sí mismo en el ejercicio de la sexualidad y su práctica cotidiana.

4.1.3 El Enfoque sociocultural de la educación.

El enfoque sociocultural en la educación surge como una corriente epistemológica, preocupada por discernir los problemas de la construcción del conocimiento por el ser humano. Parte del supuesto de que los seres humanos son producto de su capacidad para adquirir conocimientos y para reflexionar sobre sí mismos, lo que les ha permitido anticipar, explicar y controlar positivamente la naturaleza y construir la cultura. Los sujetos, interactúan con su mundo físico y con su mundo social creando construcciones mentales producto de sus procesos cognoscitivo personales (percepción, atención, análisis y síntesis), son constructivistas. Este proceso se conjuga con otro proceso de construcción mental resultante de la interacción con otros con quienes comparte y compara sus cogniciones personales, derivando esta actividad en un construccionismo social.

Las teorías educacionales que retomé para sustentar la creación del modelo educativo en educación de la sexualidad son la Psicología Cognoscitiva (Bruner, 1988 y 1991) y la Teoría Sociocultural (Vigotsky, 1985) ya que ambas abordan el estudio de los procesos psicológicos que conciben implicados en las situaciones de aprendizaje. Se sustentan en las perspectivas cognoscitiva y social, por consiguiente, conceden gran importancia a la estructura y organización del conocimiento del educando y no solo a su comportamiento. Cabe resaltar que consideran que hay situaciones de aprendizaje en todo el contexto de la vida cotidiana, no solo en el contexto escolar, el aprendizaje informal formativo se produce fuera del aula en el transitar por la vida, el aprendizaje formal informativo se elabora en el aula.

La psicología cognoscitiva y el constructivismo actual, “no sólo consideran que la enseñanza sea significativa, conectando con los esquemas cotidianos y con la experiencia previa de los alumnos «constructivismo hacia atrás», sino que también logre un aprendizaje no divorciado de la realidad donde va a operar, que sea transferible a las situaciones reales en las que el alumno sea capaz de elaborar, aplicar y evaluar la información dada (procedimiento BIG *Beyond Information Given*); y, que además sea capaz de elaborar, crear y expresarse

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

autónomamente, sin información previa dada (procedimiento WIC *Without Information Given*), a estos procedimientos les denominamos «constructivismo hacia adelante» (Hernández Hernández, 1995).

Los aprendizajes construidos deben conectarse con sus esquemas y conocimientos previos, es decir que aprenda significativamente, de modo que los conocimientos le apoyen en el desarrollo de habilidades para la solución de problemas en la vida cotidiana. Para lograrlo, es necesario el desarrollo de habilidades y estrategias cognoscitivas, centrándose en el desarrollo de habilidades mentales, referidas al aprendizaje “aprender a aprender”- y al pensamiento “aprender a pensar” (Díaz Barriga y Hernández Rojas, 2001).

El constructivismo concibe al proceso de Enseñanza – Aprendizaje como la interacción entre un experto que enseña y un novato que aprende. Para que este proceso constructivo y formativo se lleve a cabo, es importante considerar las funciones de los *participantes activos* en este proceso. Respecto al alumno, se organiza en torno a tres ideas fundamentales:

- a) El alumno es el responsable de su propio proceso de aprendizaje.
- b) La actividad mental constructiva del alumno se aplica a contenidos que poseen ya un grado considerable de elaboración.
- c) La función del docente es engarzar los procesos de construcción del alumno con el saber colectivo culturalmente organizado.

Para el enfoque sociocultural, la educación no es sólo un entrenamiento o adquisición de información, el conocimiento se construye activamente por sujetos cognoscentes, no se recibe pasivamente del ambiente. La generación de conocimientos se logra a partir de la manipulación de los objetos y de la interacción con el contexto sociocultural, por ende la educación es un proceso constructivo y formativo (Carretero, 1993).

Los sujetos son eminentemente sociales, por tanto, su conocimiento es producto de su interacción con la sociedad y la cultura. Todos los procesos psicológicos, comunicación, lenguaje y razonamiento, se adquieren primero en un contexto social y después se internalizan y esta internalización, es producto del uso de un

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

determinado comportamiento cognoscitivo en un contexto social particular. *“Un proceso interpersonal queda transformado en otro intrapersonal. En el desarrollo cultural del niño, toda función mental aparece dos veces: primero, a escala social, y más tarde, a escala individual; primero entre personas (interpsicológica) y luego, en el interior del propio niño (intrapsicológica). Todas las funciones mentales superiores se originan como relaciones entre seres humanos” (Vigotsky, 1985).*

El enfoque sociocultural concibe al alumno como un ser activo en el aprendizaje, pero no “activo reactivo” que reacciona ante estímulos para incorporarlos a través de la memoria, sino “activo constructivo”, creador de su propio conocimiento, por tanto, realza el papel del alumno potenciando sus capacidades intelectuales con base en sus características personales y etapa de desarrollo y siempre partiendo de sus experiencias y creencias.

La interacción docente - alumno, implica una enseñanza distinta de la tradicional, su implementación supone la realización de una gran diversidad de actividades y el uso de técnicas educativas que promoverán la construcción de conocimientos por parte del alumno y su formación como sujetos con mayor capacidad crítica para la solución de problemas.

La función del docente se potencia, dado que se convierte en coordinador de grupos, en conductor del proceso de aprender con la participación activa de todo el grupo creando un ambiente de confianza y diálogo creativo. Plantea problemáticas para que todo el grupo la afronte a partir de su experiencia, su actitud y sus creencias. El aula se convierte en un laboratorio, en grupos y mesas discusión, la casa y la comunidad en espacios de búsqueda e investigación. Los alumnos desarrollan una mirada diferencial y crítica de la televisión, las revistas, las películas, aprende a confiar en sus apreciaciones y las comparte, intercambia con los otros, disiente y aprende a trabajar cooperativamente para la generación soluciones compartidas. A partir del trabajo grupal se propicia la participación, la construcción colectiva y la promoción del pensamiento crítico, el cual aumenta la conciencia de los grupos respecto a la problemática que enfrentan.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Si tengo la convicción personal y profesional como psicóloga social y educadora de la sexualidad de que “Si la sexualidad es aprendida en la vivencia cotidiana y en las interacciones sociales formativas, es susceptible de ser re-educada en la experiencia informativa científica y objetiva que promueva la reflexión crítica - constructiva grupal y la responsabilidad prospectiva personal”, entonces puedo proponer procesos reeducativos que propicien que los adolescentes en intercambios dialógicos con sus pares, observen el mundo en que les tocó vivir, analicen su contexto sociocultural, reflexionen para hacer conscientes las limitaciones socioculturales y sus potenciales psicosociales y compartan para que finalmente actúen para transformar las convenciones sociales (sexismo. Inequidad de género, moral sexual diferenciada, entre otras) que les atan.

Considero que los Psicólogos sociales podemos ser promotores de la educación de la sexualidad para el hombre –sujeto, para la libertad, propiciar la “reflexión y la acción”, pero sobre todo, la “reflexión sobre la acción” en los adolescentes, abriendo espacios de reeducación personal y social con el objeto de que al arribar a su juventud e ingresar al mundo adulto, sean personas autorreguladas, autónomas e independientes, capaces de auto determinarse y “tomar las riendas de su vida” planteando un proyecto personal para el corto, mediano y largo plazos.

4.2 Sustento Metodológico para la construcción del Modelo educativo en sexualidad adolescente: intervención psicosocial en comunidades.

El marco metodológico en el que sustenté la creación del modelo educativo en sexualidad adolescente está conformado por los principios de la psicología comunitaria (Orford, 1992), el Diseño de Programa de Intervención Educativa (Hernández Hernández, 1995); y, el uso de técnicas participativas de trabajo grupal: la alternativa del juego (Cascón, 1986) y técnicas participativas para la educación popular. (Vargas y Bustillos, 1984).

4.2.1 Principios de la Psicología Comunitaria.

Orford (1992) plantea ocho principios conceptuales, metodológicos y empíricos que distinguen el trabajo de la Psicología Comunitaria:

1. Énfasis en la interacción sujeto-entorno socio-físico. Concibe a la interacción entre persona y escenarios y sistemas sociales a través del tiempo, incluyendo la estructura de apoyo social y poder social, como el proceso generador de la problemática que surge y se aborda.
2. Niveles de Análisis. La intervención deberá realizarse desde el micro hasta el macro nivel, especialmente en el nivel de la organización de la comunidad.
3. Métodos de investigación. Se interviene tanto con métodos cualitativos como cuantitativos privilegiando la investigación-acción y el uso de diseños cuasi-experimentales.
4. Ubicación de la práctica procurando que el investigador esté tan cerca como sea posible de la problemática relevante del contexto social cotidiano.
5. Énfasis en la planeación de los servicios. El profesional de esta área debe ser proactivo, ‘explorador’, capaz de evaluar las necesidades y riesgos potenciales de la comunidad.
6. Énfasis de la práctica, gestionando la prevención más que el tratamiento en la promoción de la salud, valorando los déficits en el escenario social más que en los sujetos aislados.
7. Actitud profesional en pro del apoyo recíproco entre especialistas favoreciendo un trabajo inter y multidisciplinario.
8. Ética en el trabajo con no profesionales

Estos principios permiten plantear la estrategia de acercamiento, inducción e inserción en la comunidad para la puesta en marcha de los programas de educación de la sexualidad adolescente.

Vale señalar que la creación del modelo educativo en sexualidad adolescente fue pensado para grupos de adolescentes en cualquier comunidad, pero que fue una comunidad escolar la que me permitió el acceso a ellos. En ese sentido, la escuela fungió como escenario disponible no como requisito para la intervención.

4.2.2 Diseño de programas de educación de la sexualidad.

Para construir el modelo de intervención y diseñar programas de educación de la sexualidad, los educadores deben realizar dos tareas básicas: el diseño de la enseñanza y el diseño del aprendizaje. Ambas tareas se concretan en el proceso

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

de diseño de Programas educativos a través de diferentes subprocesos (Hernández Hernández, 1995: 18).

- a) *Diagnóstico inicial*: implica evaluar las características y condiciones de los alumnos, los medios disponibles y el contexto donde se va a enseñar.
- b) Organización logocéntrica de los contenidos: es la estructuración del programa de enseñanza con contenidos con sustento teórico, acorde con criterios académicos todo-parte, similitud semántica y relaciones lógicas.
- c) Concreción de objetivos a partir del diagnóstico inicial: se organizan con base en el contenido elegido y se especifican hasta el punto en que puedan ser fácilmente evaluados en el dominio requerido.
- d) Reorganización didáctica de los contenidos de acuerdo al diagnóstico inicial y de los objetivos planteados, se vuelven a organizar los contenidos tal y como van a ser enseñados.
- e) Organización de las condiciones: distribución de los contenidos en su dimensión temporal (cronograma), disposición espacial del aula (acomodo de pupitres y decoración), formación de grupos (formales o informales), disposición de los alumnos y disposición del material de apoyo (audiovisual y didáctico).
- f) Designación y organización de las estrategias: se especifican las estrategias o procedimientos que se van a utilizar para el logro de los objetivos de comprensión, elaboración, aplicación, o cualquier otro que se haya propuesto.
- g) Designación de los procedimientos y condiciones de evaluación, diseñados con anterioridad para tener coherencia con el diseño general realizado. Se diseñan
- h) La evaluación del proceso como comprobación de la eficacia de lo que hacemos (evaluación acumulativa o formativa) y la evaluación final de la enseñanza.
- i) Procesos de ejecución que incluyen una fase de preparación y entrenamiento de la enseñanza. Consiste en llevar a cabo lo que se ha diseñado, organizando las condiciones en la realidad, empleando las estrategias de enseñanza elegidas, evaluando y desplegando una actividad correctora sobre sí mismo y sobre los alumnos.

Estos subprocesos no son tan secuenciales como se han señalado, pueden ser simultáneos y lo más frecuente es que sean circulares y recurrentes, de forma que uno influye en el otro retroalimentándose mutuamente.

Con esta propuesta metodológica para el diseño de programas educativos, contaba ya con la guía para diseñar programas de educación de la sexualidad adolescente.

4.2.3 Técnicas educativas para la intervención en comunidad.

Para lograr la mediación educativa, existen diversos recursos para el trabajo colaborativo y experiencias grupales de reflexión que se pueden consultar en Amnistía Internacional (1996), Cirigliano – Villaverde (1997) y Zarzar, (2006); y, una serie de recursos didácticos, materiales y medios (Palomas y Martínez, 1993) dirigidas a promover la amplia y decidida participación de educadores de la sexualidad y alumnos.

Yo utilicé básicamente dos estrategias de intervención educativa en comunidad, 1. La Alternativa del juego (Cascón y Beristain, 1984 y 1998) y 2. Técnicas participativas para la educación popular (Vargas y Bustillos, 1984); así como diversas técnicas y recursos didácticos (Vargas y Bustillos, 1984 y Palomas y Martínez, 1993).

La alternativa del juego.

La alternativa del juego, implica un cambio de contenidos y métodos en todo el ámbito educativo. El juego adquiere gran relevancia como una forma de trabajo horizontal, participativa y lúdica, que plantea contenidos a partir de una experiencia y una realidad concretas que todos podemos vivenciar en la propia piel y sentir como una experiencia personal cercana, para desde ahí profundizar en ella y analizarla.

Plantea dos etapas de trabajo con los grupos: la construcción y la consolidación.

En la etapa de construcción, el objetivo es ayudar a formar un grupo en el cual las personas sepan sus nombres, se conozcan, tengan confianza en sí mismas y en las demás, sepan valorarse y encontrar los valores positivos de las otras, y sean capaces de aportar todo ello de una forma solidaria y equilibrada al enriquecimiento del grupo.

Para la etapa de construcción del grupo, propone juegos de Presentación, Conocimiento, Afirmación y Confianza.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

En la etapa de consolidación, en la que el grupo ya tiene organización y estructura, puede asumir dos retos: 1. Los problemas de la comunicación y 2. La resolución de conflictos.

El primero busca una comunicación efectiva, aprender a comunicarnos, a utilizar los distintos canales que tenemos y reconocer los de las demás personas, a saber hacer tanto de la emisión del mensaje como de su recepción un proceso activo y enriquecedor para todos, a utilizar todo ello a la hora de la toma de decisiones, usando como mecanismo el consenso.

El segundo, es todo lo que hace referencia a la resolución de conflictos. Partir de ejemplos a veces un poco ajenos para aprender a interiorizar valores de distanciamiento y calma en los conflictos; aprender a analizarlos, intentando verlos desde el mayor número posible de puntos de vista; estimular nuestra imaginación en la búsqueda de soluciones constructiva y no violentas, no para quedarnos ahí, sino para poco a poco ir entrando en nuestros conflictos y en los que nos rodean.

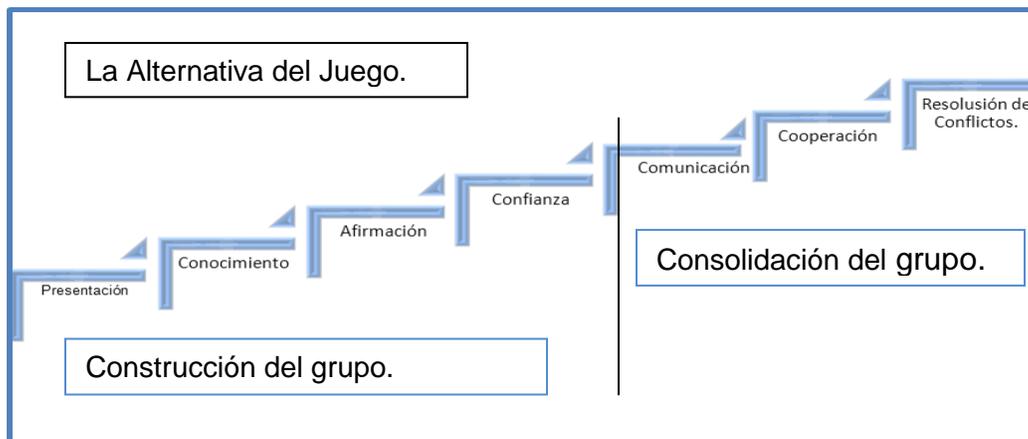
No se trata de crear un mundo alejado de la realidad, se trata de aprender a enfrentar los conflictos cotidianos que tenemos y se trata de convertirlos en una palanca de transformación Social, de compromiso. Los juegos que propone para esta segunda etapa son de Comunicación, Cooperación y resolución de conflictos.

La alternativa del juego ofrece la posibilidad de educar para la paz y la resolución no violenta de conflictos como un proceso, utiliza la analogía de una escalera, no por utilizar un símil cualquiera, sino porque en ella cada peldaño está basado en la construcción de los anteriores y esto es algo a tener muy en cuenta al abordar algunos de los temas que vamos a plantear.

No podemos construir el sexto peldaño si no hemos conseguido construir los cinco anteriores. Es por este motivo que muchas veces tenemos grandes fracasos al intentar comenzar por los problemas de comunicación, la toma de decisiones o la

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

resolución de conflictos sin haber construido un grupo (Cascón y Beristain, 1984: 2).



La alternativa del juego, Cascón (1984:2)

En suma, se trata de un proceso flexible. Hay que saber escuchar el ritmo y el momento del grupo y de sus personas. Saber ir más rápido o menos. Regresar en el proceso cuando sea necesario, pero también saber ir hacia adelante.

Hay que trabajar para encontrar una coherencia y un camino unido entre el trabajo personal y el cambio social. Desde ahí y hacia allí, es que trabajamos con estos juegos.

Técnicas participativas para la educación popular.

Las técnicas participativas se aplican tanto en el trabajo de educación popular como en una serie de actividades de promoción. Se utilizan generalmente para:

1. Cohesionar a los grupos en sí y para sí. Surgen aquí una serie de técnicas grupales, con las que se trabaja en pequeños grupos y lo central es conseguir la desinhibición de los individuos y su identificación con el grupo.
2. Reflexionar sobre un tema de forma sencilla, simple y entretenida. No se plantea la profundización en el tema sino su análisis desde la experiencia de los participantes.

Las técnicas para la educación popular son (Vargas y Bustillos, 1984:3):

- a) *Dinámicas de animación y presentación*: una serie de técnicas que permiten crear un ambiente de confianza y cordialidad, participativo y horizontal en las interacciones educador-educando y educando-educando

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

- b) *Técnicas de análisis general*: un conjunto de técnicas que pueden ser utilizadas para el tratamiento de cualquier tema.
- c) *Ejercicios de abstracción*: Cuyo objetivo central es desarrollar la capacidad de abstracción y síntesis.
- d) *Ejercicios de comunicación*: Cuyo objetivo es introducir a la problemática específica de la comunicación, tanto personal como social.
- e) *Técnicas de organización y planificación*: Su objetivo central es permitir a distintos grupos ver la importancia de organizarse y planificar correctamente el trabajo para conseguir sus objetivos, y a la vez dar herramientas concretas para planificar democráticamente su trabajo.

Las técnicas participativas solo son instrumentos en el proceso educativo. Se afirma esto, porque hablar de un proceso educativo es hablar de una forma específica de adquirir conocimientos; y de crear y recrear el conocimiento. En los procesos educativos, lo fundamental no está en el “uso” de técnicas participativas en sí, sino en la concepción metodológica que guía el proceso educativo.

Las técnicas participativas deben partir siempre de la práctica, esto es, de lo que las personas saben, viven y sienten; las diferentes situaciones y problemas que enfrentan en su vida, y que en un programa educativo, se plantean como temas a desarrollar. Deben propiciar un proceso de teorización sobre esa práctica, no como un salto a lo “teórico” sino como un proceso sistemático, ordenado, progresivo y al ritmo de los participantes, que permita ir descubriendo los elementos teóricos e ir profundizando de acuerdo al nivel de avance del grupo.

Este proceso de teorización debe permitir siempre regresar a la práctica para transformarla, mejorarla y resolverla; es decir, regresar con nuevos elementos que permitan que el conocimiento inicial, la situación, el sentir del cual partimos, ahora nos lo podamos explicar y entender, integral y científicamente. Como resultado de este proceso, podemos fundamentar y asumir conscientemente compromisos o tareas (Vargas y Bustillos, 1984: 4).

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Recursos y técnicas didácticas.

Basándonos en la percepción sensorial con que está dotado nuestro cuerpo y que posibilita la capacidad de comunicarnos, se propone el uso de técnicas didácticas, considerando que muchas de ellas, combinan el conjunto de las aptitudes del ser humano para expresar y comunicar sus emociones y sus ideas, así tenemos Las técnicas para la educación popular son (Vargas y Bustillos, 1984; Palomas y Martínez, 1993):

Técnicas o dinámicas vivenciales: se caracterizan por crear una situación ficticia, donde nos involucramos, reaccionamos y adoptamos actitudes espontáneas; nos hacen vivir una situación.

Técnicas con actuación donde el elemento central es la expresión corporal a través de la cual representamos situaciones, comportamientos, formas de pensar. Algunas de ellas son el sociodrama, el psicodrama, juego de roles, cuento dramatizado entre otros.

Técnicas auditivas y audiovisuales: la utilización del sonido o de su combinación con imágenes es lo que le caracteriza. Se debe considerar la elaboración previa de un tema con una interpretación basada en una investigación documental. Los productos creados pueden ser diaporamas y videos, entre otros.

Técnicas visuales en las que se pueden diferenciar las escritas y las gráficas. Las primeras se refieren a todo aquel material que utiliza la escritura como elemento central: papelógrafo, lluvia de ideas por tarjetas y lectura de textos. Las segundas, se refieren a todo el material que se expresa a través de dibujos y símbolos como los carteles y periódicos murales.

El conocimiento y dominio de estas técnicas de enseñanza - aprendizaje colaborativos, sienta la base para la creación de estrategias de trabajo directas con los grupos. El educador puede mostrar de manera imaginativa y creativa información, suscitar experiencias y recordar vivencias, por su parte, el

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

educando, capta la información, la elabora cognoscitivamente – reflexiona, crítica, incorpora – y propone alternativas de solución, ambos aprenden jugando.

4.3 Programas de educación de la Sexualidad para la intervención psicosocial en educación de la sexualidad.

Apegándome a los principios de la psicología comunitaria y conjuntando el Modelo liberador, participativo y sociocultural de la educación con los resultados aportados por el Estudio Diagnóstico, diseñé dos programas de educación de la sexualidad adolescente, uno para adolescentes y otro, para padres de adolescentes; diseñé materiales educativos y planteé estrategias de intervención educativa en comunidad.

La propuesta educativa en sexualidad adolescente se basó en problemáticas surgidas desde la vivencia de los adolescentes y sus padres con el propósito de coadyuvar a la transformación propositiva y proactiva del ejercicio de la sexualidad de los adolescentes y promover su salud sexual.

4.3.1 Taller dirigido a Alumnos del Programa de Iniciación Universitaria

Taller Reflexivo - vivencial

“LOS ROLLOS DE MI SEXUALIDAD: APRENDO, VIVO Y DISFRUTO”

Niño, E., Ángeles, E., Jarillo, A., Maldonado, T., Padrón, M. y Rangel, J.

Objetivo General: Brindar información básica sobre sexualidad y pubertad a fin de propiciar la reflexión y autocrítica sobre la propia conducta sexual y sus consecuencias, promoviendo el desarrollo de habilidades psicosociales para la toma de decisiones informada respecto el ejercicio placentero de la sexualidad.

Sede: Escuela Nacional Preparatoria Plantel 2 “Erasmus Castellanos Quinto”.

Fechas: 12 de febrero al 16 de abril de 2011. **Duración:** 46hrs.

UNIDADES TEMÁTICAS.

Inducción al Taller.

Objetivos particulares: Brindar información sobre el contenido del taller, explorar las expectativas de los participantes, crear un clima de confianza y respeto que propicie la participación grupal.

Actividades.

- Encuadre.
- Código de convivencia.

I. ¿Qué onda con la tuya y la mía? ¿La compartimos?:

Introducción al estudio de la sexualidad humana.

Objetivos particulares: los adolescentes conocerán los componentes biológicos, psicológicos y sociales del sexo y a la sexualidad, les analizarán para construir los conceptos que les definen y les diferencian. Conocerán el enfoque sistémico que aborda el Estudio de la sexualidad humana.

Temas:

1. Sexualidad.

- 1.1. Conceptos Básicos: *sexo-género-orientación sexual* y normalidad.
- 1.2. Los cuatro holones de la sexualidad: género, vinculación afectiva, reproductividad y erotismo.

2. Falsas creencias y realidades

- 2.1. Yo que sé de la sexualidad.
- 2.2. Círculo de reflexión.

II. “Mi cuerpo, tantas cosas por descubrir”.

Anatomía y fisiología sexual humana.

Objetivos particulares: Los adolescentes conocerán la anatomía sexual de mujeres y hombre, el funcionamiento de sus órganos sexuales internos y externos y expondrán los conocimientos que tienen sobre su propio cuerpo.

Temas:

1. Anatomía sexual del hombre y la mujer.

- 1.1 Órganos sexuales externos del hombre.
- 1.2 Órganos sexuales externos de la mujer.
- 1.3 Órganos sexuales internos del hombre.
- 1.4 Órganos sexuales internos de la mujer.

2. Fisiología sexual del hombre y la mujer.

- 2.1. Funcionamiento de los órganos sexuales externos del hombre.
- 2.2. Funcionamiento de los órganos sexuales externos de la mujer.
- 2.3. Funcionamiento de los órganos internos del hombre: Eyaculación.
- 2.5. Funcionamiento de los órganos sexuales internos de la mujer.
- 2.6. Menstruación: Fases del ciclo menstrual.

3. Falsas creencias y realidades.

- 3.1. Yo que sé sobre el tamaño de los genitales, de la menstruación y la eyaculación.
- 3.2. Círculo de reflexión.

III. Ayer me veía peque ¿ahora por qué me veo y siento diferente?:

Pubertad y adolescencia temprana

Objetivo particular: los adolescentes distinguirán las características biológicas y psicológicas propias de la pubertad y de la adolescencia. Compartirán la experiencia del cambio de cuerpo y de los sentimientos.

Temas:

1. Pubertad y adolescencia temprana.

- 1.1 Características biológicas de la pubertad: cambios físicos y cambios fisiológicos.
- 2.2 Características psicológicas de la pubertad y adolescencia temprana:
Duelos por el cuerpo de niño y los padres de la infancia, labilidad emocional y construcción de la identidad.

2. Falsas creencias y realidades.

- 2.1. Yo ¿Quién soy y cómo me siento?
- 2.2. Círculo de reflexión.

IV. Mi sexualidad: conozco, juego, disfruto, aprendo, comparto. ¿Qué más?:
Ejercicio sexual adolescente.

Objetivo particular: los adolescentes reflexionarán sobre sus prácticas sexuales y reflexionaran sobre su potencial erótico corporal y sexual.

Temas:

1. Ejercicio sexual de los púberes y adolescentes.

- 1.1 Autoerotismo: sensual, genital, afectivo.
- 1.2 Erotismo con otros: sensual, genital y afectivo

2. Falsas creencias y realidades.

- 2.1. Yo ¿Qué prácticas sexuales realizo? ¿Cómo me siento?
- 2.2 Círculo de reflexión.

V. Por si me besa, por si me abraza y por si se pasa... me cuido y disfruto mi cuerpo. Salud sexual adolescente.

Objetivo particular: Iniciar el acercamiento amoroso y erótico con el propio cuerpo desde su cuidado. Conocerán sobre los métodos anticonceptivos adecuados a su edad.

Temas

1. Salud sexual

- 1.1 Concepto de salud sexual.
- 1.2 Cuidado del cuerpo: higiene corporal e higiene sexual
- 1.3 Ejercicio sexual de los púberes y adolescente.
- 1.4 Métodos anticonceptivos: ¿Qué son? ¿Cómo se usan?
- 1.5 Uso de los métodos anticonceptivos.
- 1.6 Infecciones de Transmisión Sexual ITS.

2. En caso de apuro ¿A dónde acudir?

- 2.1 Directorio de instituciones de apoyo.

3. Falsas creencias y realidades.

- 3.1. Yo ¿Cómo cuido mi cuerpo sexuado?
- 3.2 Círculo de reflexión.

VI. Quiero hablar de mi sexualidad... ¿cómo? ¿Con quién? ¿Dónde lo hago?:
Comunicación asertiva y resolución de conflictos.

Objetivo particular: Los adolescentes valorarán la importancia de la comunicación asertiva en todos los ámbitos de su vida.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Temas:

1. Comunicación Asertiva.

- 1.1. Comunicación.
- 1.2 Técnicas de comunicación asertiva.

2. Falsas creencias y realidades.

- 2.1. Yo ¿Cómo me comunico?
- 2.2 Círculo de reflexión.

VII. Me veo en el espejo, ¿me gusto? ¿Me quiero? ¡Me acepto!: Autoestima.

Objetivos particulares: los adolescentes identificarán los factores personales y sociales que configuran su autoestima y conocerán estrategias para su fortalecimiento.

Temas:

1. Autoestima.

- 1.1 Concepto de Autoestima
- 1.2 Factores internos y externos que configuran la autoestima.
- 1.3 Componentes de la autoestima.
- 1.4 Estrategias de fortalecimiento de la autoestima.
- 1.5 El ejercicio sexual con base a la autoestima

2. Inteligencia emocional.

- 2.1 Emociones primarias: enojo, miedo, elación, tristeza y amor.
- 2.2 Sentimientos
- 2.3 Cambios emocionales en la adolescencia.

3. Falsas creencias y realidades.

- 3.1. ¡Yo me acepto, me quiero, me cuido!
- 3.2 Círculo de reflexión.

**VIII. ¿Esto es amistad, un noviazgo, un ligue o un *free*? Decidamos:
Establecimiento de vínculos afectivos**

Objetivo particular: los adolescentes analizarán el amor como forma de vinculación; conocerán los tipos de vínculos afectivos que existen.

Temas:

1. Vínculos Afectivos.

- 1.1 Concepto de vínculo afectivo.
- 1.2 Valores relacionados: respeto, aceptación, apoyo emocional, confianza y Comunicación.
- 1.3 Tipos de vínculos afectivos: lazos filiales, lazos de amistad y pareja.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

2. Amor

- 2.1 Concepto de amor
- 2.2 Componentes del amor: intimidad, pasión, decisión-compromiso.
- 2.3 Tipos de amor: cariño, amor insensato, amor vacío, amor romántico, amor y compañerismo, amor vano y amor consumado.
- 2.4 Descripción del enamoramiento.
- 2.5 Idealización o amor platónico.

3. Falsas creencias y realidades.

- 3.1. Esto que siento ¿Es amor?
- 3.2 Círculo de reflexión.

IX. Quiero más, quiero más, quiero más,..... ¿hasta dónde está bien?:

Autorregulación.

Objetivo particular: Los adolescentes conocerán el concepto de autorregulación y practicarán las fases que engloba la autorregulación.

Tema:

1. Autorregulación.

- 1.1 Concepto de Autorregulación.
- 1.2 Autoconocimiento.
- 1.3 Planeación
- 1.4 Realización
- 1.5 Evaluación.

2. Proyecto de vida.

- 2.1 Concepto de Proyecto de vida.
- 2.2 Elaboración de proyecto de vida.
- 3. Falsas creencias y realidades.
 - 2.1. Mi hoy...mi mañana... ¿Hacia dónde voy?
 - 2.2 Círculo de reflexión.

4. Cierre de taller

Metodología Participativa: el taller se realiza a través de actividades lúdicas y colaborativas que propician la participación activa y reflexiva de los adolescentes.

“Cuidado para el receso”: desde la educación para la paz y el buen trato, surge la propuesta de que el grupo de adolescentes se organice para que a la hora del receso cuenten con alimentos básicos para el autocuidado y el compartir con los otros.

Recursos materiales: salón amplio con mesas y sillas movibles, pizarrón y plumones, papelería como hojas para rota folios, lápices de colores, plumas y hojas blancas. Revistas, tijeras, lápiz adhesivo. Los materiales serán solicitados con una sesión de anticipación.

4.3.2 Taller dirigido a padres y madres de alumnos del Programa de Iniciación universitaria.

Taller Reflexivo - vivencial

“Revivo, aprendo y comprendo, entendiendo la sexualidad de mis hij@s”

Niño E., Cano D., Gallegos I., Lima C., Luarte P. y Rivera, V.

Objetivo General: Brindar información sobre adolescencia y sexualidad a fin de que los padres y madres desarrollen habilidades de comunicación afectiva y funjan conscientemente como educadores de la sexualidad de sus hijos.

Sede: Escuela Preparatoria plantel 2 “Erasmus Castellanos Quinto”, UNAM.

Fechas: 19 de febrero al 16 de abril de 2011

Duración: 28hrs.

UNIDADES TEMÁTICAS.

Inducción al Taller.

Objetivos particulares: Brindar información sobre el contenido del taller, explorar las expectativas de los participantes, crear un clima de confianza y respeto que propicie la participación grupal.

Actividades.

- Encuadre.
- Código de convivencia.

1. ¿Qué siento y qué pienso cuando hablo de sexo?

Emociones y necesidades básicas.

Objetivos Particulares. Los padres y madres identificarán y expresarán sus emociones y sentimientos hacia la sexualidad. Identificarán los componentes del estrés y aprenderán técnicas de respiración y relajación. Recordarán situaciones que les hayan provocado aceptación o rechazo hacia la sexualidad humana.

Temas:

- 1.1 Emociones básicas, necesidades básicas.
- 1.2 Estrés, técnicas de relajación y respiración.
- 1.3 Mitos y tabúes de la sexualidad humana.

2. “Conociendo mi sexualidad comprendo la de mi hijo”.

La sexualidad en los jóvenes y sus prácticas sexuales.

Objetivos Particulares. Los padres y madres analizarán los conceptos sexo y sexualidad, Conocerán los conceptos de cuidado cuidador y analizarán el concepto de la valía personal.

Temas:

- 2.1 Conceptos sexo – sexualidad.
- 2.2 Los roles sexuales: enfoque sistémico de la sexualidad.
- 2.3 Mitos y tabúes sobre la sexualidad adolescente.

3. “Porque me quiero me cuido”.

Autocuidado, valía personal, buen trato.

Objetivos Particulares. Las madres y padres conocerán los elementos básicos para desarrollar su valía personal y la de sus hijos: necesidades, conceptos de regalo y buen trato.

Temas:

- 3.1 Qué es el autocuidado, la importancia del autocuidado, cuidadores, buen trato
- 3.2 Valía personal, concepto de regalo.

4. “Mi hijo crece y cambia”.

Características y componentes de Pubertad y adolescencia.

Objetivos Particulares. Los padres y madres definirán e identificarán los cambios físicos y fisiológicos de la pubertad, los cambios psicológicos y sociales de la adolescencia, Describirán el ejercicio sexual de los adolescentes y crearán medidas de prevención - solución de sus consecuencias negativas.

Temas:

- 4.1 Conceptos: pubertad y sus características, anatomía púber, fisiología púber.
- 4.2 Adolescencia: desarrollo cognoscitivo desarrollo socio-afectivo: (emoción y enamoramiento en los jóvenes), desarrollo, moral, desarrollo psicosocial adolescente (popularidad y aislamiento en los jóvenes), desarrollo psicológico: (identidad en los jóvenes), carácter, afectividad.
- 4.3 Ejercicio sexual adolescente: autoexploración en los jóvenes, placer en los jóvenes, autoerotismo, orientación sexual, ITS, anticoncepción, embarazo, ILE (Interrupción legal del embarazo).
- 4.4 Estadísticas de ejercicio sexual adolescente.

5. ¡Porque yo lo digo y lo mando!

Comunicación, Comunicación asertiva, lenguaje.

Objetivos Particulares. Los padres y madres conocerán las características de la comunicación y lenguaje, analizarán la comunicación asertiva y aprenderán distintos medios para conocer a sus hijos e hijas.

Temas:

5.1 Estilos de comunicación, diferencias entre mirar y observar.

5.2 Asertividad, comunicación asertiva, escucha activa.

5.3 Barreras en la comunicación (no escuchar, interrumpir en la conversación, cambiar el tema, etc.) y escucha activa.

6. Pleitos, malos entendidos, enojo, broncas, ¿Qué onda con los conflictos?

Resolución de conflictos, Resolución de no violenta de conflictos, conflictos.

Objetivos Particulares. Los padres y madres conocerán que es un conflicto, describirán las causas de los conflictos. Describirán y analizarán que es la evasión, la sumisión y la competición como actuaciones que generan violencia y conocerán la propuesta de la resolución no violenta de conflictos como alternativa para la construcción de acuerdos.

Temas:

6.1. Conceptos básicos de conflicto, tipos de conflicto.

6.2. La estructura del proceso de conflicto: persona-proceso-problema.

6.3. Formas típicas de afrontar conflictos: evasión, sumisión, competición.

6.4. Violencia, física, psicológica, sexual, laboral.

6.5. Construcción de acuerdos.

7. “Educo a mis hijos como me educaron a mí”.

Estilos de crianza y funciones de los padres como educadores de la sexualidad.

Objetivos Particulares. Los padres y madres conocerán las funciones diádicas maternidad-maternaje, paternidad-paternaje. Conocerán los diferentes tipos de apego y reflexionaran acerca de los estilos de crianza.

Temas:

7.1. Conceptos básicos: maternidad-maternaje y paternidad- paternaje.

7.2. Tipos de apego: seguro, inseguro, ambivalente y evasivo.

7.3. Apego con el padre y apego con la madre.

7.4. Estilos de Crianza: autoritario, estilo permisivo, estilo con autoridad /democrático, indiferente.

7.5. Qué son los vínculos y cómo mejorarlos, qué son los afectos y cómo mejorarlos.

7.6. Función del padre, madre en la educación sexual de los hijos.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

- 7.7. Cuándo, cómo y dónde otorgar información sexual.
- 7.8. Qué es vivencia y experiencia, cómo suscitar una experiencia, cómo suscitar una vivencia.

8. Busco pregunto y ¿Dónde encuentro?

Características de las fuentes de información confiables, mitos y tabúes de la sexualidad humana.

Objetivos Particulares. Sensibilizar a los padres y madres sobre las necesidades de información de sus hijos y aprender a identificar fuentes confiables sobre sexualidad.

Temas:

- 8.1. Búsqueda en internet: bases de datos, bibliotecas virtuales, enciclopedias virtuales.
- 8.2. Características de una fuente confiable.

Metodología Participativa: el taller se realiza a través de actividades lúdicas y colaborativas que propician la participación activa y reflexiva de los adolescentes.

“Cuidado para el receso”: desde la educación para la paz y el buen trato, surge la propuesta de que el grupo de adultos se organice para que a la hora del receso cuenten con alimentos básicos para el autocuidado y el compartir con los otros.

Recursos materiales: salón amplio con mesas y sillas movibles, pizarrón y plumones, papelería como hojas para rota folios, lápices de colores, plumas y hojas blancas. Revistas, tijeras, lápiz adhesivo. Los materiales serán solicitados con una sesión de anticipación.

En ambos programas de educación de la sexualidad adolescente concibo el proceso de enseñanza aprendizaje como un intercambio de saberes y experiencias, que incorpore contenidos de interés para los educandos, técnicas participativas que promuevan el trabajo colaborativo y vivencial, la reflexión crítica, propositiva y proactiva, el “tocar” las creencias, crear conciencia de sí y de los otros; y por último incorporar estrategias de intervención que faciliten el acercamiento creativo a la comunidad.

Esta propuesta de educación de la sexualidad preventiva y promocional debe propiciar la adquisición de conocimientos básicos de sexualidad (informativos), el desarrollo de habilidades para la vida (formativo), transitado por la revisión de actitudes que permita la auto determinación libre e informada para lograr el ejercicio responsable y placentero de la sexualidad.

4.4 Intervención psicosocial en una comunidad escolar: educación de la sexualidad adolescente.

4.4.1 Escenario.

La comunidad escolar que fungió como escenario fue la Escuela Nacional Preparatoria Plantel 2 “Erasmus Castellanos Quinto”, UNAM – ENP2, específicamente el acceso al Programa de Iniciación Universitaria – PIU.

4.4.2 Participantes en la Intervención.

1. Adolescentes entre 11 y 15 años de edad inscritos en el Programa de Iniciación Universitaria de la ENP2: 19 participantes (13 mujeres y 6 hombres).
2. Padres y madres de adolescentes inscritos en el Programa de Iniciación Universitaria de la ENP2: 20 participantes (16 mujeres y 4 hombres).

4.4.3 Procedimiento para la captación de participantes.

Para realizar la intervención educativa en sexualidad adolescente, los programas educativos se sometieron a la validación académica del Director de la ENP2, del Secretario Académico y de la Coordinadora del Programa de Iniciación Universitaria. Una vez revisados y autorizada la intervención educativa, se organizó la logística para contar con tres grupos de alumnos, uno por cada grado escolar, y con tres grupos de padres, el propósito era realizar talleres simultáneos para adolescentes y sus padres.

Se decidió que los talleres se impartieran los sábados de 9 a 13 hrs., por una parte porque fue el horario de preferencia señalado en el Estudio diagnóstico, y por otra, porque es el día en que hay salones de clase disponibles en la ENP2.

Para la captación de participantes se acordó difundir los talleres en el portal de internet de la ENP2 y repartir a los alumnos una Carta invitación con dos apartados: temas del taller y la parte inferior recortable con la autorización de los padres para permitir la asistencia de sus hijos y la notificación de su propia asistencia. Ese recortable debía ser devuelto a la Coordinación del Programa de Iniciación Universitaria para realizar el pre-registro de participantes (Apéndice 12). Finalmente, solo se contó con 19 adolescentes y 19 adultos.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

4.4.5 Cronogramas de Intervención.

TALLER	DIRIGIDO A	FECHA Y HORARIO	DURACIÓN
“Los Rollos de Mi Sexualidad: Aprendo Vivo y Disfruto”	Alumnos del PIU	Sábados del 12 de febrero al 16 de abril de 2011. De 9 a 13 hrs.	32 hrs.
“Revivo, Aprendo y Practico para entender la Sexualidad de mis Hijas e hijos”	Padres de Alumnos del PIU	Sábados del 19 de febrero al 16 de abril de 2011. De 9 a 13 hrs.	28 hrs.

Con base en la revisión académica que realizó la Coordinadora del Programa de Iniciación Universitaria, propuso seleccionar la temática de acuerdo con la etapa de desarrollo por la que transitan los púberes y adolescentes alumnos. Los indicadores de referencia que consideramos para realizar dicha selección fue la temática de interés obtenida en el Estudio diagnóstico por grado escolar. Así, el programa del taller “Los Rollos de Mi Sexualidad: Aprendo Vivo y Disfruto” quedo organizado de la siguiente manera:

Programa Completo		Propuesta por Grado		
Unidades Temáticas	Hrs.	1º	2º	3º
I. “¿Qué onda con la tuya y la mía? ¿La compartimos?” Introducción al estudio de la sexualidad humana.	4	4	4	4
II. “Mi cuerpo, tantas cosas por descubrir”. Anatomía y fisiología sexual humana.	4	4	4	4
III. “Ayer me veía peque ¿ahora por qué me veo y siento diferente?” Pubertad y adolescencia temprana	4	4		
IV. “Mi sexualidad: conozco, juego, disfruto, aprendo, comparto,..... ¡¿Qué más? ¡” Ejercicio sexual adolescente.	4	4		4
V. “Por si me besa, por si me abraza y por si se pasa... me cuido y disfruto mi cuerpo”. Salud sexual adolescente	8	4	6	6
VI. Quiero hablar de mi sexualidad... ¿cómo? ¿Con quién? ¿Dónde lo hago?: Comunicación asertiva y resolución de conflictos.	8	8	8	8
VII. “Me veo en el espejo, ¿me gusto? ¿Me quiero?” ¡Me acepto! Autoestima	6	4	6	6
VIII. “¿Esto es amistad, un noviazgo, un ligue o un free? Decidamos” Establecimiento de vínculos afectivos	4		4	4
XIX. “Quiero más, quiero más, quiero más,..... ¿Hasta dónde está bien?” Autorregulación.	4			4
TOTAL	46 hrs.	32 hrs.	32 hrs.	40 hrs.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Una vez que tuve la lista de adolescentes, me percaté de que todos eran de 1º grado de secundaria, por consiguiente, se organizó el cronograma final con la temática previamente acordada con la coordinadora del PIU de la ENP2.

Para cumplir con el cronograma de intervención para adolescentes se organizaron las Unidades temáticas por sesión de trabajo, se anotaron las actividades y los materiales correspondientes, y por último el producto esperado en una matriz que sirvió de guía durante la intervención

"Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad"

Cronograma de Intervención de adolescentes alumnos del Programa de Iniciación Universitaria - PIU.

Taller reflexivo-vivencial "Los Rollos de mi Sexualidad: aprendo, vivo y disfruto"

Dirigido a: Adolescentes alumnos del Programa de Iniciación Universitaria

Coordinadora: Ena Eréndira Niño Calixto

Monitoras: Jarillo, A., Padrón, M. y Rangel, J.

Facilitadoras: Escalona, A. y Medrano, D.

Sede: Escuela Nacional Preparatoria Plantel no. 2 "Erasmus Castellanos Quinto"

Duración: 32 horas distribuidas en 8 sesiones de 4 horas.

Fechas: 12 de febrero al 2 abril.

SESIÓN- FECHA	UNIDAD TEMÁTICA- TEMA	TÉCNICAS ACTIVIDADES	PRODUCTOS	MATERIAL EQUIPO
Sesión 1	Encuadre.	Presentación de facilitadores. "Chistes colorados" Código de convivencia.	Lista de chistes. Reglas de trabajo.	Programa del taller. Hojas rota folios. Plumones
12 febrero	Unidad I. "¿Qué onda con la tuya y la mía? ¿La compartimos?" Introducción al estudio de la sexualidad humana. Tema: 1. Sexualidad 2. Falsas creencias y realidades 3. Dudas sobre el tema	"Lluvia de ideas" para definir sexo y sexualidad. Debate dirigido "Uso de conceptos" retomando chistes. Expositiva "Los holones sexuales" "Fanelógrafo de los cuatro holones" "Juego de roles" generaran un ejemplo de cada holón y lo actuaran "Círculo de reflexión" "Buzón"	Conceptuación de sexo y sexualidad. Lista de chistes. Tarjetas con ejemplos de la vida cotidiana referidos a cada holón sexual.	Letreros con conceptos de sexo, sexualidad, género. Hojas rota folios. Plumones de colores. Fanelógrafo.
Sesión 2	Unidad II. "Mi cuerpo, tantas cosas por descubrir". Anatomía y fisiología sexual humana.	"Recapitulación y panorama general" Dibujo "Así son los hombres, así son las mujeres desnudos". "Completando el esquema"	Dibujos en hojas de rota folio.	Hojas blancas Lápices de colores. Diagramas de superposición.

"Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad"

SESIÓN- FECHA	UNIDAD TEMÁTICA- TEMA	TÉCNICAS ACTIVIDADES	PRODUCTOS	MATERIAL EQUIPO
19 febrero	Tema: 1. Anatomía sexual del hombre. 2. Fisiología sexual del hombre: eyaculación. 3. Dudas sobre el tema	Coloreando diagramas. Expositiva "Eyaculación" "Frasas incompletas" acerca de las funciones del pene. "Buzón"	Esquemas coloreados. Modelo de pene y eyaculador. Evaluación. Reflexión sobre la acción: qué aprendí hoy.	Esquemas de órganos sexuales para colorear. Tabla 20 x 20 cm. Plastilina 2 peras de látex.
Sesión 3 26 febrero	Unidad II. "Mi cuerpo, tantas cosas por descubrir". Anatomía y fisiología sexual humana. Tema: 2. Fisiología sexual de la mujer: menstruación. 3. Falsas creencias y realidades. 4. Dudas sobre el tema	"Recapitulación y panorama general" "Completando el diagrama" Coloreando esquema. Expositiva "Menstruación" "Frasas incompletas" acerca de las funciones del aparato reproductor. Circulo de reflexión. "Buzón"	Esquemas coloreados. "Pulsera del ciclo menstrual" Evaluación. Reflexión sobre la acción: qué aprendí hoy.	Lápices de colores. Esquemas de órganos sexuales para colorear. 32 cuentas de colores: 8 rojas, 1 negra, 6 amarillas, 17 en color preferido. Hilo para ensartar Calendario.
	Unidad III: "Ayer me veía peque ¿ahora por qué me veo y siento diferente?" Temas: Pubertad Adolescencia temprana 4. Dudas sobre el tema	Exploración de conocimientos previos "¿Verdadero o falso?" Philips 66 ¿Qué está pasándome? Expositiva "Pubertad" Estudio de caso: análisis sobre las implicaciones sociales del crecer. "Te presto mi identidad" escribir ¿Cómo soy? Intercambiar y adivinar de quien se trata. "¿Verdadero o falso?" Evaluación de conocimientos. Buzón.	Hoja de rota folios con las tarjetas distribuidas según el conocimiento previo de los alumnos. Reacomodar las tarjetas de acuerdo a lo aprendido.	Hoja de rota folios Tarjetas con las frases Cinta canela. Diaporama "Pubertad" Cañón y Laptop.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

SESIÓN-FECHA	UNIDAD TEMÁTICA- TEMA	TÉCNICAS ACTIVIDADES	PRODUCTOS	MATERIAL EQUIPO
Sesión 4 5 Marzo	Unidad IV. “Mi sexualidad: conozco, juego, disfruto, aprendo, comparto,……. ¡¿Qué más? ¡” Ejercicio sexual adolescente. Temas: 1. Autoerotismo	Lluvia de ideas: disfrutar con el cuerpo y sus sentidos. “Sensorama” ejercicio de auto-sensualización corporal.	Dibujos sobre las cosas que disfrutan con cada órgano sensorial. Reflexión sobre la acción: sensualización autoerótica.	Tapete de yoga o frazada. Tamborines. Gomitas. Fruta. Atomizador. Perfume o esencia. Salón oscuro.
	2. Erotismo con otros. 3. Falsas creencias 4. Dudas sobre el tema	“Sensibilizándonos en parejas” Círculo de reflexión. Buzón.	Reflexión sobre la acción: sensualización erótica con otro.	Pluma de ave. Lija Esponja Flor
Sesión 5 12 Marzo	Unidad V. Por si me besa, por si me abraza y por si se pasa... me cuido y disfruto mi cuerpo: Salud sexual adolescente. Tema: 1. Salud sexual. 2. Higiene sexual 3. ITS. Falsas creencias y realidades. 4. Dudas sobre el tema	“Palabras clave” para definir Salud sexual Periódico mural sobre Salud Sexual. “Guión de radio o televisión” sobre higiene corporal y sexual. ¿Cómo expreso mi cariño y en dónde? Juego de roles. “La fiesta del contagio” Expositiva “ITS” Círculo de reflexión. Buzón	Concepto de salud sexual. Periódico mural Guiones. Reflexión sobre la acción: qué aprendí hoy.	Cartulinas Pegamento Tijeras Revistas Periódico Reproductor de discos compactos. Micrófono. Tarjetas de roles. Tarjetas con instrucciones para intercambio de firmas.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

SESIÓN-FECHA	UNIDAD TEMÁTICA- TEMA	TÉCNICAS ACTIVIDADES	PRODUCTOS	MATERIAL EQUIPO
Sesión 6 19 Marzo	V. Por si me besa, por si me abraza y por si se pasa... Temas: 4. Métodos anticonceptivos. 5. Erotismo protegido 6. En caso de apuro ¿a dónde acudir? Falsas creencias y realidades. 4. Dudas sobre el tema	Recapitulación y panorama general” Dialogo constructivo “Yo sé que los métodos anticonceptivos son...” Técnica demostrativa “Éstos son y así funcionan...los métodos anticonceptivos.” Técnica demostrativa “Sexypack” “Buscando información, prevendré y solucionaré la situación” Círculo de reflexión. Buzón.	Sexypack. Directorio de instituciones. Reflexión sobre la acción: qué aprendí hoy.	Modelo pélvico de mujer. Modelo de pene en látex. Diu Parche dérmico. Anillo vaginal. Píldoras anticonceptivas. Gel a base de agua. Condón para hombre y para mujer. Gantes de látex. Plástico adherente <i>Kleenpack</i> . Fécula de maíz.
Sesión 7 26 marzo	Unidad VI. Quiero hablar de mi sexualidad... ¿cómo? ¿Con quién? ¿dónde lo hago?: Comunicación Asertiva y Resolución de conflictos Temas: 1. Comunicación Asertiva. 2. Técnicas de comunicación asertiva. 3. Resolución de conflictos. Falsas creencias y realidades. 4. Dudas sobre el tema	Introducción general al tema. “La pequeña historia” Sobre una frase elaborar dibujos y globos de dialogo. Describir que es la comunicación. “Dictar dibujos” en parejas sentados de espalda. “Espías” redactar una conversación escuchada en casa. Exponerla ante el grupo. Expositiva “Técnicas de comunicación asertiva “Teatro guiñol” resolución de conflictos. Círculo de reflexión. Buzón.	Conceptuación sobre el proceso de comunicación. Dibujos dictados. Textos sobre conversación escuchada. Personajes en guiñol y guiones. Reflexión sobre la acción: qué aprendí hoy.	Hojas carta con el enunciado “La pequeña historia” y la frase disparadora. Tarjetas con imágenes que deben describir para que el otro dibuje. Diaporama “Comunicación asertiva” Bolsas de papel estraza, plumones, papel china y crepe.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

SESIÓN-FECHA	UNIDAD TEMÁTICA- TEMA	TÉCNICAS ACTIVIDADES	PRODUCTOS	MATERIAL EQUIPO
Sesión 8 16 abril 2011.	Unidad VII. “Me veo en el espejo, ¿me gusta? ¿Me quiero?” ¡Me acepto! Autoestima Tema: 1. Autoestima. 3. Inteligencia emocional. CIERRE	Introducción general al tema. Pregunta clave ¿Qué es la autoestima? “El escudo de mi autoestima”: lo mejor de mí mismo – los demás dicen que soy. “Aceptando nuestras debilidades: reconocer para transformar”. “Pingüinos en el hielo” juego de confianza y fortalecimiento de autoestima. “Revoltura de emociones” relación de conceptos con definiciones. Expositiva “Inteligencia emocional” Psicodrama “Regulando mis emociones...decido mejor” Círculo de reflexión. Despedida “Que aprendí, que compartí, Que aporté ...	Definición de autoestima. Escudos con recortes alusivos a la autoestima. Reflexión sobre la acción: Lo que aprendí de mí. Reflexión sobre la acción: lo que puedo mejorar. Identificación y conceptualización de las emociones. Reflexión crítica sobre la experiencia.	Hojas para rota folios Cartulinas Plumones de colores Revistas Tijeras Pegamento. Periódico.

Por la agilidad con que trabajan los adolescentes hubo que preparar varias actividades que propiciaran el diálogo reflexivo y constructivo, generando espacios de conclusión entre un bloque de actividades y otro.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Para el caso de los padres y madres de alumnos del PIU, no se hizo diferenciación temática alguna, ya que los padres tienen hijos de diferentes edades y tanto la información que proporciona el taller como las actividades propuestas, les son de utilidad para afrontar cuestionamientos y dudas de sus hijos sin importar la edad.

El programa educativo del taller reflexivo vivencial “Revivo, aprendo y comprendo, para entender la sexualidad de mis hijos e hijas” mantuvo la estructura de ocho Unidades temáticas.

Unidades temáticas		Horas
1	¿Qué siento y que pienso cuando hablo de sexo. Emocione y necesidades básicas.	4
2	Conociendo mi sexualidad comprendo la de mi hijo. La sexualidad en los jóvenes y sus prácticas sexuales.	2
3	Porque me quiero me cuido. Autocuidado, valía personal, buen trato.	2
4	Mi hijo crece y cambia. Características y componentes de Pubertad y adolescencia.	8
5	¡Porque yo lo digo y lo mando! Comunicación, Comunicación asertiva, lenguaje.	2
6	Pleitos, malos entendidos, enojo, broncas, ¿Qué onda con los conflictos? Resolución de conflictos, Resolución de no violenta de conflictos, conflictos	2
7	Educo a mis hijos como me educaron a mi. Estilos de crianza y funciones de los padres como educadores de la sexualidad.	4
8	Busco pregunto y ¿Dónde encuentro? Características de las fuentes de información confiables, mitos y tabúes de la sexualidad humana.	4
Total		28 hrs.

Al igual que con el programa educativo de los adolescentes, para cumplir con el cronograma de intervención para madres y padres se organizaron las Unidades temáticas por sesión de trabajo, se anotaron las actividades y los materiales correspondientes, y por último el producto esperado en una matriz que sirvió de guía durante la intervención.

"Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad"

Cronograma de Intervención para Madres y padres de Alumnos del Programa de Iniciación Universitaria.

Taller reflexivo-vivencial "Revivo, Aprendo y Practico para entender la sexualidad de mis hij@s"

Dirigido a: Madres y Padres de jóvenes del Programa de Iniciación Universitaria

Coordinadora: Ena Eréndira Niño Calixto

Monitoras: Ángeles, E., Cano, D., Lima, C., Luarte, P., Osorio, I. y Rivera, V.

Facilitadoras: Morales, J., Ortega, C., y Vargas, E.

Sede: Escuela Nacional Preparatoria Plantel no. 2 "Erasmus Castellanos Quinto"

SESIÓN-FECHA	UNIDAD TEMÁTICA- TEMA	TÉCNICAS ACTIVIDADES	PRODUCTOS	MATERIAL EQUIPO
Sesión 1 19 febrero	Unidad I. ¿Qué siento y qué pienso cuando hablo de sexo? Emociones y necesidades básicas	Lluvia de ideas acerca de las emociones Expositiva "Necesidades humanas" Técnica de relajación inducida.	Concepto de los padres sobre las emociones. Jerarquía personal de necesidades. Experiencia de los participantes.	Hojas para rota folio. Plumones de colores. Reproductor de Discos compactos con bocinas
Sesión 2 26 febrero	Unidad II. Conociendo mi sexualidad comprendo la de mi hijo. La sexualidad en los jóvenes y sus prácticas sexuales.	Imaginería guiada retrospectiva sobre adolescencia. Psicodrama "Los adolescentes de hoy" Expositiva "Holones sexuales" "El cuento" distorsión en la comunicación.	Experiencias de los padres Reflexión acerca de las prácticas sexuales de los adolescentes. Conceptos "sexo - sexualidad" Análisis de causas y consecuencias.	Pizarrón. Vestuario de adolescentes Diaporama "Los holones sexuales". Tarjeta con cuento. Cañón y Laptop.
	Unidad III. Porque me quiero me cuido. • Autocuidado, valía personal, buen trato.	Expositiva "Buen trato y valía personal" Dibujo "Mi cuerpo, el buen trato y el maltrato que le doy"	Siluetas en papel. Reflexión sobre su valía personal. Plantear estrategias de buen trato.	Hojas de rota folio. Plumones de colores.

"Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad"

SESIÓN-FECHA	UNIDAD TEMÁTICA- TEMA	TÉCNICAS ACTIVIDADES	PRODUCTOS	MATERIAL EQUIPO
Sesión 3 5 Marzo	Unidad IV. Mi hijo crece y cambia. Características y componentes de la Pubertad	"Preguntas clave": ¿Qué es la pubertad y adolescencia?, ¿Cuáles son los cambios físicos y fisiológicos que se producen en la pubertad? Rompecabezas tridimensional del cuerpo de púber y adolescente. Expositiva "Ciclo menstrual" y Eyaculación"	Definición de conceptos pubertad y adolescencia. Muñeco de felpa armado y exposición	Muñecos de felpa: piezas distintivas de características corporales Diaporama "Ciclo menstrual" y "Eyaculación" Cañón y Laptop
Sesión 4 12 Marzo	Unidad IV. Mi hijo crece y cambia Características y componentes de la Adolescencia.	Rompecabezas tridimensional del cuerpo de púber y adolescente. "Collage" Como viven los adolescentes su sexualidad.	Muñeco de felpa armado y exposición de los padres sobre características cognitivas, afectivas, psicosexuales y moral de los adolescentes. "Collage"	Muñecos de felpa. Revistas. Pegamento. Tijeras. Hojas para rota folio. Plumones de colores. Cañón y Laptop.
Sesión 5 19 Marzo	Unidad V. ¡Porque yo lo digo y lo mando! Comunicación asertiva y lenguaje.	Pantomima ¿¡No te entiendo! Trabajo colaborativo para construir el concepto de asertividad. Análisis de casos ¿Qué hacer ante....? Dramatización.	Actuación y comentarios sobre la experiencia. Definición de asertividad. Análisis sobre la comunicación Agresiva vs. Asertiva.	Hojas para rota folio. Plumones de colores. Pizarrón.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

SESIÓN- FECHA	UNIDAD TEMÁTICA- TEMA	TÉCNICAS ACTIVIDADES	PRODUCTOS	MATERIAL EQUIPO
	Unidad VI. Pleitos, malos entendidos, enojo, broncas. ¿Qué onda con los conflictos? • Conflictos y Resolución no violenta de conflictos.	“Juego de roles” Dinámica “Salir del círculo” sumisión, competición y evasión. “Corrillos”: enlistar y describir actos violentos de su vida cotidiana. Técnica vivencial “A qué me comprometo” Construcción de acuerdos.	Identificación: situación de conflicto, causas y tipos Descripción de formas de resolución de conflictos. Tipos de violencia. Reflexión sobre mi conducta hacia los otros. Estrategias de buen trato o los hijos.	Tarjetas con roles. Hojas blancas Plumones de colores.
Sesión 6 26 Marzo	Unidad VII. Educo a mis hijos como me educaron a mí. Estilos de crianza y funciones de los padres como educadores de la sexualidad.	“Lluvia de ideas” Ser madre – ser padre. Fotomontaje “Así crié a mis hijos” Expositiva “Estilos de crianza y apego” Imaginería guiada “Así me criaron a mí” Debate “Creación de oportunidades de acercamiento a los hijos”	Definición de maternidad – maternaje. Paternidad – paternaje. Fotomontaje. Relato de la vivencia. Identificación de momentos adecuados para brindar información.	Fotografías. Revistas. Pegamento. Hojas para rota folio. Plumones de colores. Tijeras. Diaporama “Estilos de crianza” Cañón. Reproductor de Discos compactos.
Sesión 7 9 Abril	Unidad VIII. Busco, pregunto y ¿dónde encuentro? Características de las fuentes de información confiables, mitos, tabúes de la sexualidad humana.	Búsqueda en la Red.- los padres y las madres indagaran en las fuentes confiables de información acerca de un tema específico, fijándose en el autor, fecha, institución y datos bibliográficos de la nota o artículo.	Búsqueda informativa impresa. Directorio de enlaces electrónicos.	Cañón y Laptop. Acceso al laboratorio de computadoras e internet

4.5 Hallazgos a partir de la Intervención en educación de la sexualidad adolescente.

Una vez concluida la intervención educativa en sexualidad adolescente con ambos grupos, se transcribió la información recabada. De esa información, se presentan la integración de los hallazgos relevantes para generar reflexiones que nutran al modelo de intervención psicosocial que propongo en el siguiente capítulo.

4.5.1 Taller reflexivo-vivencial “Los Rollos de mi Sexualidad: aprendo, vivo y disfruto” dirigido a adolescentes alumnos del Programa de Iniciación Universitaria

Al iniciar el taller, los adolescentes se mostraron atentos sin embargo les cuesta trabajo participar y proporcionar ejemplos, así mismo, cuando se mencionan términos como “gay” o lesbiana” no dudan en mostrar o expresar su sorpresa, “esas son palabras prohibidas”. Les resultaba difícil compartir puntos de vista, y clarificar conceptos, de hecho, entendían el concepto de orientación sexual como obtención de información. Surge confusión entre lo que es género y sexo, después del debate dirigido y de retomar los chistes que contaron, se clarificaron los conceptos.

Fueron adquiriendo confianza al notar que podían expresarse sin ser sancionados negativamente, comenzaron a mostrarse atentos y dispuesto a cooperar con las reglas del juego, exigiendo a sus compañeros el ser más creativos y rápidos en sus respuestas. Se ayudan mutuamente a ubicar los ejemplos, a plantear situaciones y a aclarar “lo que el otro dijo” para que nosotros los “adultos” entendamos.

Los chicos se mostraron participativos y con una actitud de apertura hacia las actividades realizadas y hacia la información abordada en cada sesión, dialogaron entre ellos, muestran sus producciones y las explican abiertamente usando a la par lenguaje coloquial y técnico : dibujos, esquemas, narraciones, modelo de pene eyaculador, la pulsera de la “regla” entre los más significativos.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Cuando se abordó el tema de menstruación y eyaculación el grupo de inicio, se puso serio, “¡Otra vez ese tema!”, sin embargo, al ver que se trataba de elaborar un modelo de pene y sus estructuras con plastilina y mangueras para entender los procesos, cambiaron de actitud. Comenzaron a compartir sobre sus vivencias al respecto y finalmente aclararon todas sus dudas y reafirmaron sus nuevos conocimientos. Fue notoria la actitud negativa de los hombres ante estos temas, los chicos estaban muy distraídos, pocos participativos, no querían realizar la pulsera porque decían que a ellos de que les serviría. Se abrió un debate no planeado con el grupo, dando argumentos en pro y en contra de que ellos se involucraran con el conocimiento para regular su vida reproductiva en el futuro cercano.

En la actividad de sensualización -Sensorama- los chicos se muestran relajados, ensimismados y disfrutando de las sensaciones de su cuerpo que ahora aparecen como “nuevas en su cuerpo”. Incorporan la noción de placer, no solo referida al placer genital, sino como la capacidad de disfrute con cada órgano sensorial con el que está dotado su cuerpo. Compartir los placeres con otro, no implica actuar mal, implica crear lazos de confianza y aprender a intimar.

Conforme avanzó el taller, los adolescentes se mostraron mucho más confiados, se hacían bromas y se corregían entre sí usando los conceptos que poco a poco iban incorporando en su lenguaje. Al abordar el tema de higiene sexual y el cuidado del cuerpo para la prevención del contagio de ITS, se les mostró manera correcta de poner y retirar el condón de mujer y de hombre. De manera voluntaria, pasaron a colocarlo con las manos y posteriormente con los codos y la boca.

El uso de técnicas participativas, vivenciales y colaborativas sirvieron como plataforma de ensayo para que los adolescentes fueran poniendo en práctica lo aprendido en el entorno de su hogar. Al parecer, incrementaron su información, su conocimiento, removieron falsas creencias pero también se confrontaron con un entorno sociocultural que les prohíbe, les sanciona y restringe la aplicación de la nueva información, algunos se muestran desalentados al expresar “las cosas no

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

van a cambiar”, “mi mamá no entiende.”, en la escuela no podemos expresar lo que sentimos... menos si se trata de “estar con alguien de tu mismo sexo”.

Algunas reflexiones planteadas por las y los adolescentes:

- En la escuela sólo enseñan “reproducción humana” y muy poco de métodos anticonceptivos.
- ¡La sexualidad va más allá de lo reproductivo! Tiene que ver con los sentimientos y saber que hacer... ¡No es sólo faje o coito!
- Recibo más información de parte de mis compañeros, a las mamás les da pena...y a los papás... ¡Ni preguntarles!
- La familia evita hablar, hay silencios o evasión, manejan mitos y creencias falsas.
- En la familia se involucra una religión. ¡La madre es moralista y el padre machista!
- En los medios masivos hay estereotipos, la mujer es una cosa de adorno sin valor, solo sexual y el hombre es el que tiene que poder, también es solo sexo.
- En tiempos de Guerra cualquier hoyo es trinchera! y la mujer “*afloja*” porque el hombre es “*labioso*”.
- Hay que pensar con la cabeza de arriba...no dejarse llevar por la de abajo.
- Para llegarles, depende de la edad..., las niñas de secundaria caen más pronto!!
- Yo estoy segura... ¡Soy lesbiana! Me gustan las chavas. En mi casa no lo saben, no me entenderían...
- Yo le soy fiel a la patria No al patriarca o lo que es lo mismo...Le soy fiel al amor, No al amante!
- “Mi mamá me dice...hija nunca hagas el amor...”Yo me digo a mi misma....”nunca haré el amor...sin condón!
- Autoestima es...Valor propio que se tiene a sí mismo, sin importar los defectos y cualidades. Quererse a uno mismo de una manera saludable. Sentir que el piso que pisas...no te merece.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

Son adolescentes de 12 y 13 años de edad, con información vieja abordada de manera novedosa para darle utilidad en las prácticas sexuales cotidianas, con la posibilidad actual de ver más allá de su entorno social cercano. Pero no se puede cantar victoria...tan solo fueron 19 chicos dispuestos a escuchar, a aprender, espero que para mejorar su vida sexual futura.

4.5.2 Taller Reflexivo – vivencial “Revivo, aprendo y comprendo, entendiendo la sexualidad de mis hijos” dirigido a padres y madres de alumnos del Programa de Iniciación universitaria.

Los padres se mostraron participativos pero cautelosos en todas las actividades; daban sus puntos de vista y tenían un buen trato para sus compañeros y los facilitadores del taller. Se mostraron interesados por conocer sobre la sexualidad y poder hablar abiertamente con sus hijos, pero no saben cómo. Los padres solicitaron bibliografía de los temas de sexualidad que se verían a lo largo del taller, requieren lecturas no solo vivencias.

Los padres se mostraron motivados durante el desarrollo de las sesiones, sin embargo, se generaron dos grupos, los reservados, con una actitud defensiva ante la autodeterminación de sus hijos por decidir sobre su cuerpo y su sexualidad; y, las madres con mayor apertura, al menos para la escucha activa y la recepción de información.

La actitud de los adultos hacia la sexualidad de los adolescentes y sus creencias sobre el uso del cuerpo y los fines de la sexualidad, constantemente matizaban su participación, sus comentarios y sus silencios.

Las actividades vivenciales como la relajación, las imagerías guiadas, y la sensualización les resultaron agradables y novedosas, pero les inquietaba mucho saber si sus hijas e hijos las estaban realizando. Expresaban su temor de que la información “les adelantara antes de vivir la experiencia”, les planteamos que de eso se trataba, de que conocieran para prevenir, disminuir riesgos y disfrutar las

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

situaciones. Las madres no quedaron del todo convencidas, los padres expectantes, sin decidir qué postura asumir, finalmente optaron por decir que era bueno que los adolescentes recibieran información.

Las madres mostraron mucho interés por los métodos anticonceptivos y expresaron que desconocían el uso adecuado de los condones y la existencia del condón para mujer. Se sorprendieron por las diversas ITS que existen y las consecuencias que acarrea el contraer alguna de ellas.

Hubo temas que les resultaron aburridos (cambios físicos durante la pubertad), otros controversiales (Interrupción Legal del Embarazo, Píldora Anticonceptiva de Emergencia, Autoerotismo, Orientación sexo-genital) y otros inadecuados para sus hijos (uso de condón y erotismo protegido), sin embargo, al comentar sobre la frescura y sapiencia de sus hijas e hijos sobre los temas, se percataban que desconocen mucha de la información con la que sus hijos cuentan.

Al tratar el tema referente al uso de las tecnologías que actualmente usan los adolescentes para buscar información sobre sexualidad (teléfono celular, computadora, internet) los padres mostraron mayor apertura y manejo de ellas, pero las madres refirieron no saber usar las computadoras, no ven el internet salvo que sus hijos les quieran mostrar algún video o fotos. Aprendieron el uso básico de la computadora, abrieron una dirección electrónica y estuvimos intercambiando información, por ese medio, a lo largo del taller: diaporamas, textos sobre el contenido y el libro “Tu futuro en libertad. Por una sexualidad y salud reproductiva con responsabilidad” (Gobierno del Distrito Federal, 2008).

Fue enriquecedor y contrastante el trabajo simultáneo con los niños y sus padres, los niños se mostraron abiertos, espontáneos, a veces hasta desinhibidos, preguntando cosas sencillas de la vida para las que no habían tenido respuestas; por su parte, los adultos estuvieron muy activos y sobre todo “movilizados” cognitivamente y afectivamente con la información y la vivencias, hubo dos madres que en todas las sesiones preguntaban con preocupación que actividades realizaban sus hijas y sobre todo querían saber qué decían sus hijas al respecto de su

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

experiencia, para tranquilizarles, les entregamos y explicamos el programa del taller de los niños, resaltando que una de las reglas de convivencia acordada con los adolescentes fue “Lo que aquí se dice, aquí se queda” y que los educadores de la sexualidad teníamos la convicción de respetar esa regla de confidencialidad.

El aspecto que se me hace más relevante para trabajar con los adultos es el afectivo actitudinal, permeado por un sistema de creencias anclado a cubrir la deseabilidad social, a ser como los demás diluyéndose en los estereotipos de ser hombre y ser mujer, lo cual conlleva a la reproducción de la inequidad de género, la moral diferenciada por sexos y la visión de la sexualidad como fuente de otros seres vivos, no como fuente de placer.

Hay que redoblar los esfuerzos por reeducar la sexualidad de los adultos para que ellos, a su vez, propicien una educación de la sexualidad para la liberación de las ataduras socioculturales que siguen restringiendo el acceso al cuerpo, a la información científica y humanista, y por ende al placer sensual y genital de los adolescentes.

Es en la vida de cada día donde los padres y madres educan la sexualidad de sus hijas e hijos, con el actuar, el callar, el evadir o el contestar. Los padres, deben aprovechar las oportunidades que la vida les ofrece para educar a las futuras generaciones de adultos y potenciales padres y madres.

Por último, es imprescindible plantear que cada vez que se pretenda llevar cabo los programas de educación de la sexualidad adolescente, se tiene que realizar un diagnóstico inicial para adecuar el contenido y las estrategias de intervención a los grupos de trabajo, esto bajo el reconocimiento de que las sexualidades son cambiantes como cambiantes son los contextos socioculturales.

CAPITULO 5. MODELO EDUCATIVO EN SEXUALIDAD ADOLESCENTE: PERSPECTIVA PSICOSOCIAL.

El cuerpo sexuado se siente, se piensa, se expresa...
La reflexión sacude las creencias, la autocrítica transforma los significados
¡Seamos críticos y creativos en la construcción de opciones!
¡Luchemos para vivir sin ataduras de sexo y género!

Trabajar con adolescentes, en la educación de su sexualidad, implica asumir compromisos en los ámbitos personal, profesional y ético. En el plano personal, realizar la revisión constante de las propias actitudes y creencias sobre la sexualidad propia y la de los otros: la autocrítica constructiva y transformadora. En el profesional, la actualización constante sobre el desarrollo científico de la sexualidad y la educación de la sexualidad. En el ético, posicionarse en el respeto a la diversidad de expresiones de la sexualidad desde un marco humanista.

Con estas convicciones, asumí el desafío de construir un Modelo de Educación de la Sexualidad adolescente liberador, participativo, constructivista y contestatario cuyo propósito principal es el propiciar la reflexión, la autocrítica, el pensamiento crítico y la generación de conocimientos sobre sexualidad humana a fin de promover la salud sexual y la equidad de género.

5.1 La educación de la Sexualidad humana.

En la sociedad mexicana actual -primera década del siglo XXI- la sociedad y el contexto cultural urbano se encuentran en constantes cambios sociosexuales producto del impacto que tuvo en la segunda mitad del siglo XX la Revolución Sexual y los avances científicos y tecnológicos en materia sexual: el desarrollo de métodos anticonceptivos seguros y convenientes que dio como resultado la eliminación del temor al embarazo y la posibilidad para las mujeres de acceder a la regulación reproductiva; la incorporación de la mujer al ámbito laboral; la diversidad en la expresión de la sexualidad y la construcción de modelos innovadores de feminidad y masculinidad.

Estos cambios socioculturales tienen una importante influencia sobre el desarrollo de los adolescentes, sus relaciones, sus ajustes y problemas. Las expectativas de la sociedad moldean sus personalidades y guían su porvenir. Además, la estructura de la sociedad ayuda a cubrir sus necesidades o a crear nuevos

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

problemas que les provocan mayor tensión y frustración, consecuentemente, en los modos en que hombres y mujeres se desenvuelven dentro de los estereotipos y roles de género transgrediéndolos y transformándolos.

Me parece que los adolescentes viven la era de la incertidumbre, de cambios acelerados en el espacio personal y en el contexto sociocultural, y de un sistema normativo y de valores circunstanciales. La estabilidad ética y la certeza moral se han desvanecido por la corrupción y la inmunidad y el límite entre *lo aceptable* y *lo inaceptable* se diluyen para dar paso a una realidad histórica compleja, plural y diversa. Las prácticas sexuales devienen en nuevas costumbres sexuales dando lugar a que algunas personas, especialmente los jóvenes, hayan abandonado los sistemas tradicionales de valores en aras de una mayor apertura a la diversidad y laxitud en las prácticas sexuales. Existe una tendencia creciente a reconocer el carácter contingente de los valores y los sistemas de creencias, a reconocerlos como construcciones históricas y culturales que sufren adaptaciones, que son creados o desechados de acuerdo con los procesos de cambio y de transformaciones sociales y económicas.

Por consiguiente, los temas referentes a la sexualidad siguen siendo complejos y difíciles de abordar. Niños, adolescentes e inclusive los adultos, se inquietan por cuestiones relacionadas con el cuerpo sexuado, sus formas, su funcionamiento, sus placeres y sus displaceres; así como por las interacciones entre cuerpos sexuados que continúan rodeadas por prejuicios, atribuciones, mitos y creencias que la misma sociedad recrea y reproduce. Ante esta problemática, coexisten en nuestra sociedad tendencias liberales y conservadoras hacia la educación de la sexualidad.

La tendencia conservadora concibe a la sexualidad como genitalidad (relaciones sexuales coitales), promueve el ejercicio sexual exclusivamente para la reproducción (biológico) satanizando el placer, fundamentando sus argumentos en preceptos religiosos que generan sentimientos de vergüenza y culpa, censura el

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

acceso al cuerpo; preserva la educación mitificada incorporando lo científico para fortalecer falsas creencias.

Esta tendencia restringe la expresión de la sexualidad a la expresión heterosexual y reproductiva haciendo una labor educativa acotada a la prevención del embarazo y el contagio de ITS, en ese sentido, solo ofrecen educación sexual en el aspecto biológico, en aras de la salud reproductiva.

Las propuestas educativas brindan información biológica a través de la utilización de diversos materiales expositivos, desde la presentación de películas ante grupos de niños y niñas rígidamente separados, hasta sesiones individuales sobre problemas sexuales específicos, dejando de lado el aspecto sociocultural y afectivo emocional. Sus métodos pedagógicos son: la negación, la prohibición y la represión de elementos vitales como el conocimiento del cuerpo y su funcionamiento, la represión del deseo y las fantasías, la búsqueda del placer, del erotismo y de los afectos.

La tendencia liberal reconoce que la sexualidad se forma, se educa y va dando sentido de integración a los potenciales bio-psico-socioculturales que surgen de la cotidianeidad de las personas, que la sexualidad es parte integrante e integradora de la personalidad y que está íntimamente ligada con el ajuste emocional y social que se da en cada etapa de desarrollo del ciclo vital humano.

Desde esta concepción, las propuestas educativas incorporan a la sexualidad en toda su diversidad sexual, como un aspecto natural de la vida, luchan por una educación de la sexualidad laica, científica y oportuna, promueven la Salud Sexual el ejercicio de la sexualidad gozoso a través de prácticas sexuales que propician el acceso al propio cuerpo y al cuerpo del otro acompañado de sentimientos de afecto, satisfacción y valía personal (González, 1994; Corona, 1994; Giraldo, 1989 y 2002).

La educación sexual promueve la autoestima, el autoconcepto, la toma de decisiones personales conscientes facilitando una plataforma sólida de

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

conocimientos y suficiente espacio tanto para la reflexión como para el desarrollo de habilidades y actitudes positivas (Monroy, 2003: 6).

La educación sexual, entonces, puede ser instrumento para cumplir con objetivos de grupos retrógrados que se oponen a la educación de la sexualidad o para lograr fines de desarrollo social, pudiendo por ejemplo, desde una visión tradicional ayudar a perpetuar roles estereotipados o en cambio, desde una perspectiva de género contribuir a cambiar las condiciones de subordinación de la mujer (Corona, 1997, p. 178).

Esta situación está asociada a las contradicciones que viven grandes sectores de la población en México. Por una parte, aspiran a modelos de vida similares a los de sociedades más liberales; pero por otro, se encuentran atrapados en las ataduras de valores pertenecientes a un modelo de sociedad tradicional.

Para entender esta contradicción, es importante considerar que los sujetos se desarrollan de acuerdo con las atribuciones que cada socio cultura le asigna con base en su sexo, por ello, la sexualidad se educa por la socialización que realizan instancias como la familia, la escuela, la comunidad, la religión y los medios masivos de información. La socialización de la sexualidad es un proceso formativo que inicia con el nacimiento y transforma su expresión hasta la muerte.

En el proceso de socialización de la sexualidad “se reconoce la importancia del aprendizaje social” (Giraldo, 1989); por ello, partimos de la premisa: “Si la sexualidad es aprendida, también es educable”. Surge así, la Educación de la Sexualidad como la posibilidad de *re educar* las concepciones sobre el cuerpo, las prácticas sexuales y transformar los significados del ejercicio de la sexualidad.

El antecedente de la educación de la sexualidad actual lo encontramos en la concepción del Comité Regional de Educación Sexual para América Latina y el Caribe (CRESALC), que desde 1978 planteó que la educación de la sexualidad debería ser (Cardinal, 2005:73):

1. Una educación más para el *ser* que para el *hacer*.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

2. Una educación para la formación de la autoconciencia y de valores propios.
3. Una educación *para el amor*.
4. Una educación *para la vida*.
5. Una educación *para el cambio*.

Con base en la propuesta de CRESALC, Cardinal (2005:74) propuso que la Educación de la Sexualidad estaba orientada hacia el cambio creador y hacia la sana aceptación, por parte de hombres y mujeres, de su cuerpo y de sí mismos, como base de un proceso en el que, progresivamente, se fueran asumiendo como seres autónomos y responsables ante ellos y su micro y macro sociedad.

Corona (1994: 683) plantea que la educación de la sexualidad es “El proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, informal y formalmente, conocimientos, actitudes y valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados al erotismo, la identidad y las representaciones sociales de los mismos”.

Rodríguez (en Corona, 1994: 683) concibe a la educación de la sexualidad como “El proceso constante de formación e intercambio de valores, conocimientos y comportamientos, que incorporan y transforman las relaciones entre hombres y mujeres dentro de un contexto social y cultural determinados”.

En síntesis, la educación de la sexualidad es un proceso que transcurre durante el ciclo vital humano, conforma la identidad personal, facilita la adquisición de conocimientos, actitudes, valores y normas referentes a la conducta sexual, a las creencias y a las representaciones sociales del ser mujer y ser hombre en concordancia al mandato sociocultural para asumir los estereotipos de género. La educación de la sexualidad integra aspectos formativos e informativos que se transmiten de manera informal y formal.

El aspecto formativo se da a través del proceso de socialización sexual en el contexto familiar y en el de la vida social, incluye el aprendizaje de actitudes, normas y valores acerca del sexo y la sexualidad. El aspecto informativo incluye

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

toda aquella información referida a temas del ámbito sexual reproductivo y al ámbito de la sexualidad psicosocial. La educación de la sexualidad se inicia en la vida diaria, de manera informal (inconsciente) en la cotidianidad de la vida familiar, posteriormente este proceso educativo continúa en el ámbito escolar donde es impartida de manera formal (consciente), por consiguiente, se transmite en dos modalidades educativas: la informal y la formal.

La información sexual informal –inconsciente- se deriva de las actitudes y del ejemplo cotidiano y de cómo en el entorno familiar, los padres ven y viven su propia sexualidad. Los adultos deciden qué información brindar o no a los niños y adolescentes de acuerdo con lo que consideren beneficioso/adecuado o riesgoso/inadecuado para ellos (Monroy, 2003: 8).

La información sexual formal –consciente- es la que se proporciona intencionalmente a niños y adolescentes, se planea y se dirige, es decir, se sistematiza, formula de manera explícita sus objetivos así como los métodos, materiales y otros apoyos didácticos para alcanzarlos” (Monroy, A. 2003: 8).

Sin embargo, la información y los datos científicos por sí solos no pueden ayudarnos a desarrollar actitudes y patrones conductuales que nos preparen para enfrentarnos con las preocupaciones, los conflictos y los sucesos gratificantes surgidos de la sexualidad. La educación de la sexualidad además de ser informativa debe ser formativa y contemplar tres componentes básicos en la labor educativa cotidiana con niños y adolescentes (Giraldo, 1989 y 2002):

- las vivencias placenteras.
- las actitudes positivas.
- la información clara, objetiva y oportuna respecto a la sexualidad,

Las vivencias positivas constituyen aquellas experiencias que promueven el erotismo y la afectividad. Una de ellas es el contacto físico cálido con ambos padres, el juego con otros niños de la misma edad, la manipulación genital con fines exploratorios y placenteros. La actitud es una posición mental y emocional que se tiene a favor o en contra de la sexualidad (Giraldo, 2002). La actitud

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

favorable hacia la sexualidad se manifiesta de una manera natural, realista y positiva, aceptando que el sexo desde el punto de vista fisiológico y psicológico cumple con funciones vitales: la reproducción y el placer.

La información pero sobre todo lo que se dice y el modo en el que se dice, es un factor que contribuye a crear una actitud positiva con respecto al sexo. Responder de manera clara y directa a preguntas de índole sexual contribuye favorablemente, pero si se contesta con la voz temblorosa, se está transmitiendo a la vez una actitud de vergüenza y de temor frente al sexo y a la sexualidad. La naturalidad y la espontaneidad en las respuestas son tan fundamentales como la claridad y el no mentir. La información no solo debe ser completa, si no dada por una persona que presente una imagen positiva de la sexualidad, esto es, cubrir los aspectos informativos y formativos de la educación.

Se han realizado grandes esfuerzos en el ámbito educativo institucional por formalizar la educación de la sexualidad concibiéndola como un proceso de enseñanza – aprendizaje intencional, racionalmente planeado, con objetivos informativos claramente estipulados, sin embargo, justo por ser tan rígida y centrada en aspectos anatómicos y fisiológicos reproductivos, no trasciende del nivel informativo. Aunado a esto, sigue habiendo serios problemas para llevar a cabo la implantación de programas de educación de la sexualidad en las escuelas públicas: la falta de capacitación de maestros en sexualidad humana y los grupos de autoridades y padres de familia que se oponen a la educación de la sexualidad.

La educación de la sexualidad debe inscribirse dentro de la totalidad del proceso educativo humano, estar basada en el desarrollo biopsicosocial del educando, ofrecer información oportuna, progresiva y objetiva (sustentada científicamente) tendiente a propiciar en el niño y en el adolescente la autorregulación, autonomía personal, la madurez socio-sexual y la autodeterminación responsable del ejercicio de su sexualidad tanto en su vertiente biológica – procreativa como en la afectivo-social -placentera.

5.2 Modelo de educación de la sexualidad adolescente: liberador y participativo.

La sexualidad es una manera de relación de la persona consigo mismo y con los demás, hace parte de nuestra vida de sentimientos –afectiva- y de nuestra vida de acción -efectiva. Transitamos por la vida como mujeres u hombres, ya que somos seres sexuales a lo largo de toda nuestra existencia, desde el momento de nuestro nacimiento hasta el momento de nuestra muerte; transitamos por la vida como seres femeninos o masculinos ya que somos seres constituidos social y culturalmente en géneros.

La sexualidad es un saber, un aprendizaje, una experiencia, unas habilidades que se desarrollan en la medida en que se llevan a cabo. Para consolidar una sexualidad crítica – reflexiva y placentera – responsable para la juventud, los adolescentes deben trabajar “hoy” en el fortalecimiento de su autoestima y autoconcepto, en la consolidación de un sistema de valores sexuales, en el desarrollo de su salud emocional y psicológica y su salud sexual.

La educación de la sexualidad durante la adolescencia consiste en la adquisición y consolidación de conocimientos y la comprensión sobre su sexualidad: su cuerpo sexuado, su identidad como mujer o como hombre, los vínculos de afecto, las sensaciones eróticas corporales y genitales; y, los riesgos implícitos que el ejercicio de la sexualidad conlleva.

Para construir una sexualidad placentera y sana, hay que reconocer los riesgos que la acompañan. Esto permite a los adolescentes desarrollar su percepción y manejo del riesgo, su percepción de autoeficacia, de conducta prosocial, del empoderamiento, el manejo de vínculos y apoyo social y la creatividad para anticiparse y/o resolver problemas visualizando su proyecto de vida.

La educación sexual de adolescentes requiere de la búsqueda de nuevos paradigmas. La extensión de los problemas requiere proponer estrategias que optimicen los recursos disponibles, identificando obstáculos así como posibles soluciones. Hoy es imperativo crear condiciones para que los adolescentes de

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

México transformen su sexualidad, de manera que ésta se convierta en fuerza creativa que contribuya a la salud, la democracia y a la equidad (Corona, 1997).

La propuesta del Modelo de educación de la sexualidad que realizo en este apartado se ubica en la tendencia liberal, surge de mi experiencia profesional a lo largo de diez años de trabajo docente y de investigación realizados con adolescentes y jóvenes; y de la convicción personal de que la sexualidad es fuente de satisfacciones, goces y aprendizajes que permitirán a nuevas generaciones de adolescentes asumirse como seres sexuados, capaces de transformar las convenciones socioculturales que limitan la relación entre los sexos y superponen el dominio genérico de los unos sobre los otros; capaces de construir nuevas sexualidades orientadas hacia la Salud Sexual, el Bienestar, el Placer y la equidad entre las personas sin importar su sexo – género.

En el Modelo de educación de la sexualidad adolescente que diseñé confluyen y se integran diversas miradas teóricas y metodológicas descritas en capítulos precedentes: 1. el Enfoque bio-psico-social de la sexualidad y el Modelo Sistémico de la sexualidad humana. 2. La perspectiva de género. 3. La sexualidad adolescente 4. Los enfoques liberador, participativo y constructorista de la educación como marco explicativo del proceso de enseñanza – aprendizaje; y 5. La psicología comunitaria como marco metodológico de la investigación –acción.

Propongo un Modelo liberador y participativo de educación de la sexualidad fundamentado en el estudio científico de la sexualidad humana en general y la sexualidad adolescente en particular. Un modelo de educación de la sexualidad sustentado en la reflexión, el descubrimiento, la reconstrucción conceptual y la crítica; en el que los alumnos relacionen la teoría y práctica; en el que se dé la interacción constante entre el docente, el objeto de conocimiento, el alumno y el grupo; en el que se promueva el aprendizaje basado en el planteamiento del problema y su posible solución.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

El Modelo que propongo, no está circunscrito al ámbito escolar, no está restringido al aula sino que pretende tener el potencial de ser implementado en cualquier comunidad: la apuesta es la educación No formal y holística.

La educación No formal hace referencia a toda actividad educativa organizada y sistemática realizada fuera de la estructura del sistema formal para brindar información específica a grupos particulares de la población a fin de satisfacer necesidades y cumplir objetivos previamente identificados.

Las actividades educativas integradas al ámbito de la educación No formal, pretenden la concienciación del individuo para el cambio de su entorno. Los educadores no están insertados en una estructura jerarquizada y los destinatarios son toda la población, con una intervención educativa intencional y dotada de metodologías diversas de orden participativo privilegiando el aspecto formativo de la educación (Ander-Egg, 2003).

Mediante la educación No formal, se puede atender a cualquier tipo de objetivo educativo y los objetivos son muy específicos, sectoriales y delimitados ya que están referidos a aspectos muy concretos, sean intelectuales, comportamentales o actitudinales. La educación no formal es idónea para intervenciones relacionadas con la satisfacción de necesidades inmediatas, por esto, los medios no formales están generalmente orientados a producir efectos en el corto plazo.

La educación No formal no cuenta con una metodología específica, es más bien versátil y dinámica; no exige lugares fijos para el aprendizaje, cuando se realiza en lugares fijos, éstos no tienen que ser espacios creados *ex profeso* para tal función educativa, se utilizan espacios ya existentes como museos, bibliotecas, centros recreativos e incluso, las escuelas fuera de los horarios de la enseñanza formal; y, los horarios son flexibles para adaptarse a las disponibilidades de los individuos concretos a quienes van dirigidos. La característica básica de los contenidos de la educación no formal, que son generalmente poco teóricos y abstractos, hace que se utilice una metodología activa e intuitiva y no una verbalista o memorística. La educación no formal parece muy permeable a la introducción de nuevos métodos

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

y técnicas, los recursos de la tecnología actual encuentran una aplicación más directa al no tener que acoplarse a estructuras rígidas como la escolar.

Me alejo de la consideración de que el proceso educativo es un todo fragmentado con distintos factores congregados, que se analizan disociados, en serie, con base en su análisis detallado para darles un orden y una secuencia. Por el contrario, pretendo conformar un modelo integral y holístico con factores en interacción simultánea para organizarse en una unidad compleja.

La postura holista permite una gran flexibilidad individual, en la que los adolescentes pueden ser sensibles ante las problemáticas que se les presentan, de modo que adecuen su forma de aprender y desplieguen su potencial creativo en la búsqueda de soluciones.

Se propicia que los adolescentes analicen las situaciones desde sus múltiples interacciones de manera que vislumbren que los componentes de su sexualidad y las prácticas para ejercerla, no pueden ser explicados como la suma de sus componentes.

Es importante tener una visión integral de la educación de la sexualidad que aborde las interacciones entre los factores bio-psico-sociales de la sexualidad ya que el ser humano no sólo es genitales, también es historia, sociedad y cultura. Es además de un ser sexuado, un ser social. No se desarrolla aislado, crece inmerso en un grupo social donde se deja sentir por su presencia, sus relaciones, el establecimiento de vínculos con otros sin perder de vista los valores que rigen la convivencia sexual y enmarcan las prácticas sexuales.

Considero que la educación de la sexualidad liberadora, participativa y constructorista puede tener efectos inmediatos en tanto recurra a dos opciones que favorecen la movilidad del sistema: la organización de grupos que promuevan la participación y aumentar la conciencia de los grupos respecto a las contradicciones sociales resultantes de las convenciones sociosexuales.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Con base en el enfoque de la Educación para la libertad (Freire 1979) el educando debe asumir una actividad que le permita “oír, preguntar e investigar” La educación debe ser un intento constante por cambiar la actitud, de crear disposiciones para sustituir hábitos de pasividad por nuevos hábitos de participación e injerencia. Discutir temas, trabajar con el educando, ofrecer medios para pensar, abrirse al debate. Crear un método activo, dialogal y participante en una relación horizontal de equidad.

Esta modalidad de educación de la sexualidad favorece procesos cognoscitivos que permiten liberar a la niña y niño, al joven y al adulto de prejuicios, tabúes, falsas creencias y de la ignorancia; liberarles del miedo en relación a la sexualidad; y de las servidumbres sexuales que los alienan y oprimen. Supone brindar información para que los educandos la analicen y la usen para decidir y elegir sin verse obligados a aceptar, para estimular un proceso crítico de las normas y valores que les permitan obtener elementos para decidir con responsabilidad su propia vida sexual.

El concepto central del enfoque participativo es el de aprendizaje significativo el cual supone auto-descubrimiento, se inicia en el individuo quien fija sus propios objetivos y condiciones de acuerdo con sus intereses y esfuerzos personales, cubre las propias necesidades, resuelve dudas y le brinda una aplicación práctica en su vida cotidiana. Mediante la generación de aprendizajes significativos, los educandos construyen representaciones que enriquecen su conocimiento del mundo físico y social, potenciando la funcionalidad de lo aprendido.

A través de la participación busca fomentar en el alumno la iniciativa y autogestión que implique una crítica ante la sexualidad y una actitud creativa que le permita ser más dueño de sí mismo y que en términos de comportamiento se traduzca en un cambio de conducta hacia la auto-determinación responsable en el ejercicio de su sexualidad.

El enfoque cognoscitivo de la educación (Gardner, 1987; Pozo, 1989 y Bruner, 1991 citados en Hernández Rojas, 2004) se enfoca en las dimensiones de lo

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

cognoscitivo: atención, percepción, memoria, inteligencia, lenguaje y pensamiento, como base de los procesos relacionados con la solución de problemas y estrategias cognoscitivas, y la propuesta de “expertos y novatos” en el proceso de enseñanza aprendizaje. Este enfoque teórico se está interesado en el estudio de las representaciones mentales, considerando que son producto –más allá del nivel biológico- de la interacción sociológica y cultural (Hernández Rojas, 2004: 121).

Según Gardner (1987 citado en Hernández Rojas, 2004: 122), la representación mental debe ser descrita en función de símbolos, esquemas, imágenes e ideas. Actualmente se acepta que existen básicamente dos tipos de códigos de representación: el imaginal (episódico) referido a la experiencia de un hecho vivido y el proposicional (semántico) referido al significado del código lingüístico.

En este sentido, aprender un contenido relativo a la sexualidad, los adolescentes deben atribuirle un significado, deben construir una representación mental por medio de imágenes o proposiciones verbales, o bien elaboren una ‘teoría’ o modelo mental como marco explicativo de ese conocimiento. Construir significados nuevos implica un cambio en los esquemas que se poseen, introduciendo nuevos elementos o estableciendo nuevas relaciones entre esos elementos. Del mismo modo, los adolescentes amplían y ajustan sus esquemas sexuales o les reestructuran a profundidad como resultado de su participación en un proceso de enactividad (manipulación directa de los objetos) y la coactividad (interacción con otros para construir significados).

Vinculada a la psicología sociocultural está la llamada cognición situada, que destaca lo importantes que son para el aprendizaje la actividad y el contexto, reconoce que, en gran medida, el aprendizaje es un proceso de aculturación, donde los alumnos pasan a formar parte de una especie de comunidad o cultura de practicantes. Desde esta mirada, el proceso de educación de la sexualidad debería orientarse a enculturar a los estudiantes por medio de prácticas auténticas, apoyadas en procesos de interacción social similares al aprendizaje artesanal: *aprender haciendo*.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

El conocimiento fomentado en la escuela es individual, y fuera de ella es compartido; el conocimiento escolar es *simbólico-mental*, mientras que fuera es *físico-instrumental*; en la escuela se manipulan símbolos libres de contexto, mientras que en el mundo real se trabaja y razona sobre contextos concretos. La escuela habitualmente intenta enseñar por medio de prácticas referidas a la sexualidad que están en contradicción con la vida real (Carretero, 1993).

La estructura cognoscitiva de los adolescentes tiene antecedentes y conocimientos previos, un vocabulario y un marco de referencia personal referente a la sexualidad, reflejo de su madurez intelectual y del entorno sociocultural en el que se desenvuelve. Es imprescindible partir de este conocimiento para planear el proceso de enseñanza-aprendizaje referido a la sexualidad. Bajo la perspectiva constructivista estamos en una constante búsqueda, el docente-experto proporciona guías y sugerencias las cuales serán completadas, enriquecidas y reorganizadas por la propia experiencia de los educandos- aprendices.

Otros aspectos de gran relevancia durante la adolescencia, abordados por el Modelo liberador y participativo de la educación y que deben ser contemplados en el diseño de programas de educación de la sexualidad son el desarrollo de la autonomía moral e intelectual, la capacidad de pensamiento crítico, el autodidactismo, la capacidad de reflexionar sobre uno mismo, la motivación y la responsabilidad.

La meta que se contempló en la construcción del modelo de educación de la sexualidad fue lograr y preservación de la Salud Sexual de los adolescentes. Por ello, es importante comprender qué es la Salud sexual y como interactúa con su sistema de creencias, sus actitudes y sobre todo, con sus prácticas sexuales de riesgo.

La Salud Sexual (Organización Panamericana de la Salud, 2000) es la experiencia de vivenciar el bienestar físico, psicológico y sociocultural relativo a la sexualidad. No es meramente la ausencia de disfunciones, enfermedades y/o inestabilidad. Hablar de salud sexual es aludir al derecho humano de disfrutar de una vida

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

sexual placentera, satisfactoria y sin riesgos, que no incluya como elemento indispensable la procreación, ya que en esencia, la sexualidad es una oportunidad para desarrollar los valores de amor, respeto, comprensión, igualdad, equidad de género y responsabilidad, dentro de un contexto de comunicación.

La Salud Sexual se evidencia en las expresiones de las capacidades sexuales libres y responsables que fomentan un bienestar personal y social, por ello, es un Derecho humano fundamental que implica aprender a disfrutar de nuestro cuerpo, busca tener experiencias completas en la expresión de nuestra sexualidad, para lo cual es vital la comunicación y desarrollar la capacidad de intimar. El concepto de salud sexual incluye cuatro elementos básicos:

1. La capacidad para disfrutar y expresar el comportamiento sexual y reproductivo de acuerdo con la ética social y personal.
2. Libre de miedo, vergüenza, culpa, creencias falsas y otros factores psicológicos que inhiben la respuesta sexual y deterioran la relación sexual.
3. Libertad de indisposiciones, enfermedades y deficiencias orgánicas que interfieran con las funciones sexuales y reproductivas.
4. Disfrutar de un bienestar psico-emocional y socio – sexual.

Para que la Salud Sexual se logre y se mantenga, es necesario que los derechos sexuales de todos los jóvenes sean reconocidos, respetados y se les permita ejercerlos.

En México, se han realizado varios trabajos sobre los Derechos Sexuales de los jóvenes en los que ha participado activamente el Programa de Sexualidad Humana de la Facultad de Psicología, UNAM, logrando la publicación de la Cartilla de los Derechos Sexuales de las y los jóvenes (Consejo Nacional para la prevención y el control del VIH/SIDA, 2000) y la Cartilla “Hagamos un hecho nuestros derechos” (Comisión Nacional de los Derechos Humanos, 2005).

Con base en el Modelo liberador, participativo y sociocultural de la educación de la sexualidad, se crean programas educativos dirigidos a adolescentes, cuyo objetivo es promover la coactividad para el logro de aprendizajes significativos, el rescate de las vivencias referidas a la sexualidad como base para la articulación

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

de las prácticas sexuales con la experiencia personal para resignificar y re-educar su sexualidad y promover su salud sexual. El diseño de programas educativos se aborda:

1. Dentro del marco de la Salud Sexual (OPS, 2000) el cual plantea el aprender a disfrutar de nuestro cuerpo, de disfrutar de una vida sexual placentera, satisfactoria y sin riesgos.
2. De forma integral, es decir, en toda su amplitud bio-psico-social, conceptualizada dentro de lo cuatro *holones* que la integran (Rubio, 1994): el género, el erotismo, las vinculaciones afectivas y la reproductividad.
3. Desde la perspectiva de la intervención psicosocial en el contexto social de una comunidad escolar.

La intervención educativa en sexualidad debe promover el doble proceso de individualización y de socialización, que permita a los adolescentes construir una identidad personal en el marco de un contexto social y cultural determinado y desarrollar habilidades socio afectivas que le permitan afrontar la amplia gama de situaciones que le ofrece la vida cotidiana respecto a su ejercicio sexual.

Este modelo educativo debe coadyuvar a transformar el sistema de creencias y la visión de los jóvenes respecto a su cuerpo, sus prácticas sexuales afectivas y/o genitales para que asuman una actitud crítica y reflexiva que les lleve a la toma de decisiones con responsabilidad proactiva y prospectiva.

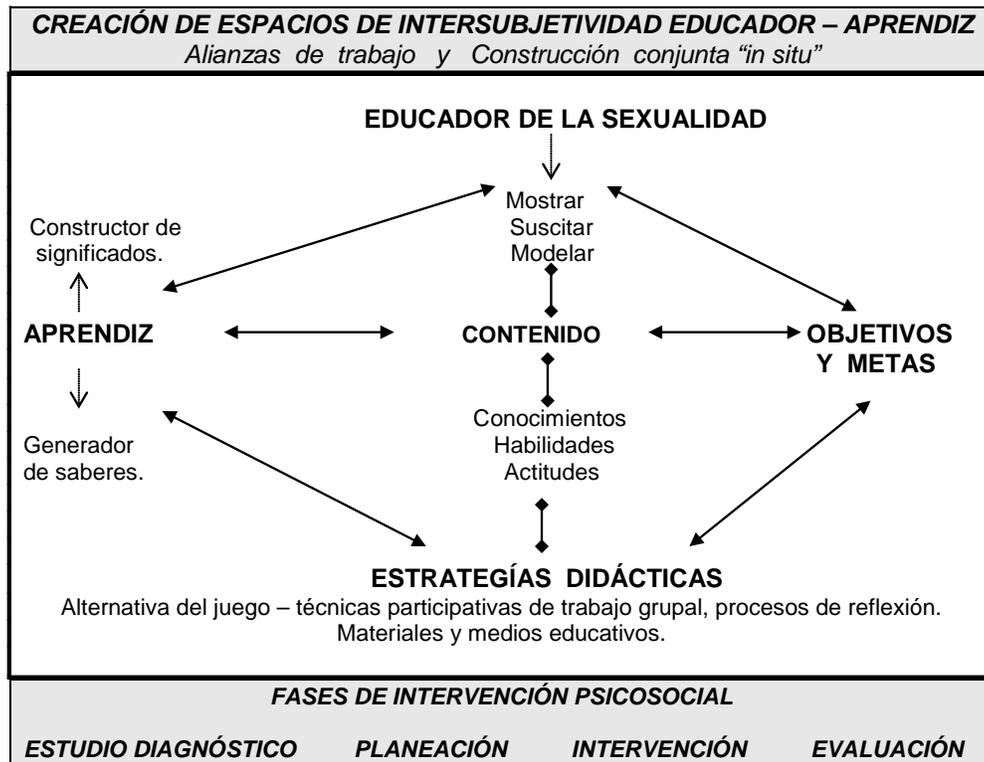
El reto es trascender de la educación de la sexualidad formal informativa a la formal reflexiva –crítica donde se rescate la experiencia (recuerdo de hechos y escenarios y se recrea la vivencia (re-experimentación de emociones y sentimientos asociados a los hechos). El concepto de experiencia permite explorar la faceta individual de las vivencias sexuales. Toda vivencia se convierte en experiencia cuando es susceptible de ser narrada. La experiencia encuentra en las construcciones narrativas sus potencialidades expresivas y la orientación de la acción en la realidad que se vive (Amuchástegui, 2002: 2).

En la siguiente imagen planteo de manera gráfica mi concepción del Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente que incorpora las funciones del educador de la sexualidad y del aprendiz (adolescentes o adultos), los componentes del

**“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”**

proceso de enseñanza –aprendizaje (contenido, objetivos y metas) y las Fases de Intervención que desde la perspectiva de la intervención psicosocial el educador de la sexualidad debe realizar.

MODELO EDUCATIVO EN SEXUALIDAD ADOLESCENTE



Niño, E. (2011).

El papel mediador del educador debe propiciar el diálogo y promover el trabajo en pequeños grupos como una estrategia de coactividad y aprendizaje colaborativo que desencadena procesos cognoscitivos: el análisis, la reflexión, y la autocrítica. A partir del trabajo grupal se propicia la participación, la construcción colectiva y la promoción del pensamiento crítico, el cual aumenta la conciencia de los grupos respecto a la problemática que enfrentan.

La determinación de las funciones que van a desempeñar los distintos partícipes del proceso enseñanza – aprendizaje permite visualizar la representación formal de la interacción de la práctica docente con el aprendizaje del alumno, de modo tal que se establezcan los elementos centrales de esta interacción: intercambios

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

cognoscitivos, sociales y emocionales; compartir propósitos y plantear objetivos comunes, es decir, construir espacios de intersubjetividad.

La generación de estos espacios tiene como fin establecer “alianzas de trabajo” para la “construcción conjunta” en la que tanto el educador como el educando cumplen funciones específicas, que sugiero deben ser:

Funciones del Educador de la sexualidad	Funciones del Aprendiz.
<ul style="list-style-type: none"> • Favorecer la generación de conocimientos sobre sexualidad humana y salud sexual • Generar espacios de reflexión acerca de sus actitudes y valores respecto al cuerpo sexuado y el ejercicio sexual. • Promover estrategias de aprendizaje a través de experiencias vivenciales. • Estimular el intercambio de experiencias • Promover el trabajo grupal basado en el aprendizaje cooperativo. • Fortalecer el desarrollo de habilidades personales que promuevan la autonomía: reflexión, autocrítica, auto-regulación, asertividad y autoestima. • Favorecer condiciones que estimulen la creatividad y la acción. • Saber ajustar su apoyo en función de las características de los alumnos, del contexto y de los tipos de aprendizaje esperados. • Favorecer la aplicación de conocimientos a situaciones de la vida cotidiana. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ser un aprendiz activo y participativo responsable de su acercamiento al conocimiento. • Ser promotor de la discusión constante sobre las actividades y tareas en su proceso educativo. • Ser constructor de significados. • Ser generador de sus propios saberes. • Construir el conocimiento a partir del intercambio de experiencias y la mediación con otros. • Reconocer y vencer las resistencias personales - actitudinales que obstaculizan y/o limitan su aprendizaje. • Orientar sus saberes a la solución de problemas. • Plantear estrategias de acción. • Definir objetivos y metas personales. • Establecer un compromiso y motivación personal hacia su propia educación de la sexualidad. • Promover el fortalecimiento y desarrollo de sus propias habilidades personales.

La organización de los contenidos debe partir de los hechos, experiencias y conocimientos previos de los adolescentes y desde ahí, avanzar y profundizar en ellos, para cubrir los objetivos propuestos. Los contenidos deben estar organizados, interrelacionados y tener una secuencia lógica. De modo que puedan

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

llegar al educando de mejor forma y les apoye en su comprensión. La activación de conocimientos previos de los participantes facilita la comprensión y aprendizaje. En las actividades realizadas por el docente se deben vincular los conocimientos teóricos, los intereses de los participantes y su mundo real.

Si el alumno no integra los conocimientos con la experiencia, no elabora esquemas de interacción con la realidad, no lleva a la práctica los contenidos educativos y no sabe resolver problemas concretos, no habrá aprendido. Se promueve el aprendizaje reflexivo para que los jóvenes prevengan y actúen en aras del disfrute, para potencializar su creatividad para afrontar los riesgos y plantear opciones.

La educación de la sexualidad requiere del planteamiento de objetivos que guíen la labor docente y permitan la evaluación de los educandos. Los objetivos de enseñanza de la educación de la sexualidad liberadora y participativa son “Brindar información veraz y objetiva sobre los procesos físicos, mentales y emocionales relacionados con lo sexual, fomentar el pleno desarrollo de hombres y mujeres, evitar la pasividad y promover la creatividad, crear un clima que favorezca la reflexión, el análisis, la crítica y la acción; que permita la libre expresión de sentimientos, puntos de vista y reacciones por parte de los participantes; en el cual la innovación no resulte atemorizante, donde las aportaciones diversas y las actividades imprevistas sean fomentadas y no ahogadas o reprimidas” (Rodríguez, 1986).

Los objetivos de aprendizaje de la educación de la sexualidad deben ajustarse a las características de desarrollo de los educandos, para su logro, se debe aprovechar su curiosidad:

1. Aceptar y valorar el cuerpo sexuado y la necesidad de su cuidado.
2. Conocer la estructura y funcionamiento de los órganos sexuales como parte integral de las funciones corporales.
3. Reconocer a la sexualidad como parte integral de la vida y la existencia humana.
4. Aprender que pueden ejercer su sexualidad de manera creativa.
5. Se acepten y asuman como seres sexuados libres de ansiedad y miedos.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

6. Destruir mitos en torno a la sexualidad.
7. Prevengan desajustes físicos, psicosociales y emocionales al respecto de sus prácticas sexuales.
8. Cuestionar las normas y verdades establecidas proponiendo un sistema de valores alternativo.
9. Desarrollar sentimientos de autoestima y seguridad.
10. Analizar para comprender la época y la realidad en que vive para crear opciones de cambio.
11. Prepararse para ser capaces de tomar decisiones claras y responsables acerca de su conducta sexual y reproductiva.
12. Lograr una sexualidad placentera y madura que le permita una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de respeto, afecto y responsabilidad.

Uno de los objetivos generales de la educación de la sexualidad es la estructuración de la identidad integral y la formación de un sistema de valores sexuales que permita la libertad y la coherencia en las conductas cotidianas aunado al aprendizaje de acciones para la prevención y el afrontamiento de diversas problemáticas. La vivencia de la sexualidad no solo es aprendizaje gozoso, también se acompaña de malestar, soledad, abandono, discriminación o rechazo, violencia real y simbólica, injusticia, abuso y explotación sexual que imperan en la sociedad del México actual.

Con la esperanza de aminorar el impacto de estos factores económicos, políticos y sociales, Corona (1994) propone el desarrollo de una serie de valores que constituyen la *Ética de la nueva sexualidad*:

- *Libertad* concebida como el romper las ataduras de la ignorancia, del sexismo, de las dictaduras de género. Libertad como poder para *decir si* y también *poder decir no*; como afirmación de la identidad, como un poder para decir *quiero* y *puedo*.
- *Respeto y responsabilidad* razonar, meditar y asumir las consecuencias que, para nosotros mismos y para los otros, tienen nuestros actos.
- *Igualdad social y de oportunidades*, referida al reconocimiento de las diferencias y el derecho a las mismas posibilidades.
- *Fraternidad y solidaridad* significan desear y estar con el otro. El sentir con el otro, aceptar, comprender y poder ser con el otro.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

- *La paz* entendida no como pasividad, sumisión o indiferencia, o el rehuir conflictos, sino como opuesta a la violencia.
- *No Violencia* implica el no agredir ni pisotear los derechos humanos básicos y formas de ser de los demás.
- *Autodeterminación* que significa yo soy, yo creo, yo quiero, yo puedo, yo actúo.
- *Vida*, en nuestras sociedades tanáticas donde es un valor coquetear con la muerte
- *Placer*, para muchos un antivalor, especialmente el placer sexual. Para nosotros un placer que dignifica y humaniza, que alivia el sufrimiento. Más que un valor un derecho. No solo el placer sexual sino el placer de estar en el mundo como hombres y como mujeres.
- *Amor* como sentimiento cálido y afirmativo que fluye de un ser sexual a otro ser sexual. Amor que incorpora al sexo, el erotismo y la afectividad. Vale señalar, que en algunos momentos de la vida el ejercicio de la sexualidad puede ser solo placer, juego y divertimento sin que exista el componente amor.

Luchar por la autodeterminación libre, responsable e informada de la sexualidad implica desmontar las experiencias reales de los participantes, hacer emerger toda la información respectiva, analizar las implicaciones de las diferentes situaciones y revisar sistemáticamente los elementos sexuales que se combinan en ellas. La autodeterminación no puede lograrse con la sola reflexión de lo vivido, si no es pasando a la toma de conciencia de las realidades que en cuanto a sexualidad comparten los compañeros, descubrir así el carácter común de las necesidades.

Es en este sentido que en sexualidad se habla de educación –investigación, un proceso en el cual educador y educando toman conciencia, descubren y planean la dirección y el sentido del cambio en la sexualidad.

La educación de la sexualidad se inicia en el ámbito familiar, por ello, los padres y madres son los primeros educadores de la sexualidad de sus hijos e hijas. Para lograr una educación que fomente una actitud natural y positiva hacia la sexualidad, los padres debieran realizar ejercicios de visualización prospectiva de la sexualidad de sus hijos e hijas, aunada a una honesta revisión de las propias actitudes y valores hacia la sexualidad, la educación sexista y los valores que rigen su propia expresión sexual.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

La educación de la sexualidad en sus perspectivas liberadora, participativa, y constructora pretende favorecer la autoayuda, la facilitación de procesos orientados al desarrollo psicosocial de la comunidad y promover la colaboración profesional multidisciplinaria, dentro de un marco de respeto ético hacia los diferentes actores sociales involucrados.

5.3 El Perfil Profesional del educador de la sexualidad: habilidades y competencias.

En México, la insuficiencia de una educación de la sexualidad formal en el sistema educativo nacional y la educación de la sexualidad informal matizada de falsas creencias e información distorsionada, han contribuido a la generación de problemas asociados al ejercicio de la sexualidad tanto en el campo de la salud sexual personal como en el social.

Las problemáticas personales asociadas a las consecuencias no deseadas del ejercicio sexual de los adolescentes son: embarazo, contagio de ITS incluyendo el VIH - SIDA, aborto, deserción escolar, ingreso temprano al ámbito laboral entre otros. Las problemáticas sociales están referidas al abandono de hijos no deseados, manejo inadecuado de la anticoncepción y el control natal, agresiones sexuales y violencia en las relaciones de noviazgo, intolerancia y discriminación con base en: preferencias sexuales, género, expresiones alternativas de la sexualidad, edad, discapacidad física o mental, entre otros.

La existencia de estas problemáticas evidencia la demanda de información por parte de los adolescentes y la necesidad de programas de educación sexual y educación de la sexualidad que atiendan sus necesidades actuales⁶.

Para hacer frente a las problemáticas antes acotadas, es necesario contar con personal capacitado y profesionalizado que se inserte en diversos contextos

⁶Cabe señalar la diferencia entre educación sexual y educación de la sexualidad. La primera alude a la educación sobre procesos biológicos referidos a la reproductividad: higiene sexual, embarazo, parto, anticoncepción, situaciones de enfermedad y disfunciones sexuales; la segunda, incorpora además de los aspectos biológicos, los psicológicos y socioculturales como un todo integrado. Ambas vertientes educativas son necesarias y se complementan.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

socioculturales familiares, escolares e incluso laborales. Por una parte, su quehacer se centra en la propuesta de alternativas para abordar las problemáticas planteadas a través del diseño de programas de intervención grupal; y por otra, a la creación de espacios de reflexión que propicien su intervención directa de manera más personal para incidir en el ejercicio de la sexualidad de los jóvenes.

Es aquí donde la inserción del Educador de la sexualidad en contextos sociales diversos e instancias prestadoras de servicios adquiere gran relevancia, debido a que es el profesional que llevará a cabo el diseño de programas educativos y la intervención con base en el conocimiento de las problemáticas asociadas al ejercicio sexual de los adolescentes y jóvenes. Por lo tanto, el educador de la sexualidad tiene como funciones básicas realizar un sondeo inicial para establecer un diagnóstico contextual de la problemática donde pretende incidir, planear el contenido y estrategias de intervención, promover la reflexión sobre las experiencias referidas al ejercicio sexual y la toma de decisiones al respecto y, por último, evaluar la pertinencia e impacto social de su intervención.

La labor y compromiso de los educadores de la sexualidad debe orientarse a diseñar programas educativos en modalidades interactivas – foros, talleres, debates, seminarios, pláticas informativas, entre otros-, proponer e impulsar estrategias de intervención psicosocial y crear materiales interactivos que propicien la reflexión, la autocrítica y la toma de decisiones informada.

Este compromiso social implica que los educadores de la sexualidad tengan una formación teórica sobre sexualidad sólida y que hagan la revisión personal de sus actitudes y creencias concernientes a la sexualidad, para que, en su práctica cotidiana eviten reproducir la enseñanza tradicional y con ella, transcribir el sexismo, la moral diferenciada por sexos, los estereotipos de género que, de manera silenciosa y encubierta, terminan reproduciendo y perpetuando en sus vidas el orden sociocultural de la sexualidad. Es importante además, que lleven al plano de lo consciente sus propias limitantes psicosexuales y sociosexuales, de modo que puedan realizar las modificaciones necesarias para eliminar las ataduras socioculturales que puedan restringir su labor educativa.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

El desempeño eficiente en la labor educativa en sexualidad humana en general y sexualidad adolescente en particular requiere de la conformación de un perfil profesional para del Educador de la sexualidad. El perfil profesional se define como el conjunto de rasgos, habilidades y destrezas que caracterizan al personal dedicado al proceso de enseñanza – aprendizaje de la sexualidad. La importancia de un perfil es que se constituye en un modelo a seguir en los procesos de formación profesional.

Con base en el Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente que he venido describiendo, planteo que el perfil profesional del educador de la sexualidad, debe contemplar tres esferas de desarrollo de competencias: conocimientos, habilidades y actitudes.

5.3.1 Conocimientos.

El educador de la sexualidad contará con información amplia y profunda sobre sexualidad humana y la adolescencia, de modo que le permita identificar mitos, tabúes y resolver dudas que le puedan surgir al aprendiz y al grupo de trabajo:

- Tener conocimientos los aspectos biológicos, psicológicos y socioculturales de la sexualidad humana.
- Conocer los aspectos psicológicos básicos sobre la etapa de desarrollo del grupo de trabajo, para este caso, de la adolescencia.
- Comprender que la sexualidad de los adolescentes rebasa el aspecto biológico y enfatiza el aspecto psicosocial.
- Entender que los adolescentes están en el proceso de construcción de su personalidad, de su propia identidad y de su futuro.
- Conocer los problemas y variaciones de la conducta sexual de la población a la cual prestará sus servicios.
- Tener claridad en los contenidos y objetivos educativos.
- Conocer técnicas de trabajo para la enseñanza centradas en el grupo y centradas en la tarea.
- Conocer técnicas para el aprendizaje participativo y de construcción colaborativa, reflexivas y vivenciales.
- Conocer o en su caso crear recursos didácticos y materiales educativos.
- Conocer estrategias de acercamiento creativo e intervención en comunidad.
- Actualizarse permanentemente en teorías, técnicas y material educativo.
- Conocer a otros profesionales para derivar los casos a servicios médicos o sexo terapia.

5.3.2 Habilidades.

Las habilidades son comportamientos y disposiciones aprendidos y desplegados para hacer algo. Acorde con ello, el educador de la sexualidad debe tener la habilidad para crear espacios de confianza que propicien el diálogo honesto, la expresión afectiva emocional y las inquietudes sobre la sexualidad que preocupen al educando, incrementar su bagaje de conocimientos y fortalecer el planteamiento de alternativas de solución para afrontar alguna problemática que puedan enfrentar o estén pasando y promover su salud sexual:

- Identificar las condiciones personales, las situaciones sociales que aumentan o disminuyen los riesgos de las prácticas sexuales y la prevención de las consecuencias negativas.
- Plantear y concretar objetivos y metas acordes con las necesidades de los educandos y sus condiciones personales y situacionales.
- Brindar información imparcial, clara y objetiva, adaptada a la edad física, emocional y cognoscitiva de los adolescentes, sin dejar de considerar su experiencia personal.
- Brindar la información de calidad con calidez, con afecto y respetando la personalidad de los educandos.
- Dominar las técnicas y estrategias con las que va a intervenir.
- Desarrollar actividades reflexivas adaptadas al contexto sociocultural de los adolescentes.
- Hablar con términos científicos adecuados para dar respuestas y conocer los términos coloquiales que utilizan los adolescentes.
- Disciplinar de modo positivo para que los jóvenes se respeten entre sí y le respeten a él.
- Facilitar discusiones, coordinar debates y otras actividades de discusión sin tratar de imponer su punto de vista.
- Promover en las actividades educativas la equidad de género, los derechos sexuales y la tolerancia y el respeto hacia la diversidad y las diferencias.
- Conducir técnicas afectivo actitudinales que conlleven a la reflexión como base de para la toma de decisiones.
- Orientar los saberes de los educandos a la solución de problemas, al planteamiento de estrategias de acción y a la consecución de metas definidas.
- Valorar y reconocer la veracidad, la honestidad, el esfuerzo cooperativo, a la autodeterminación y la equidad de los educandos.
- Valorar y promover la participación del adolescente en lo individual y en lo social en las acciones educativas en pro de su Salud Sexual.
- Evaluar sobre la marcha los avances y dificultades del proceso educativo.

5.3.3 Actitudes.

Las actitudes del educador manifiestan la ideología que tiene al respecto de la sexualidad. Como educador de la sexualidad requiere analizar cuál es su postura frente al ejercicio de la sexualidad de los adolescentes, asumiendo que dicha actitud permeará su desempeño durante las sesiones de trabajo. La revisión de actitudes y la asunción de una postura frente a la sexualidad, le permitirá hablar abierta y directamente sobre el tema, sin prejuicios y reconocer que cada persona tiene derecho a sus propias creencias y convicciones. La labor del facilitador se ve beneficiada cuando hay congruencia entre sus sentimientos, pensamientos y acciones, así como honestidad, sinceridad y apertura. Por ello es importante:

- Aceptar que la sexualidad es parte integral de la personalidad y que se expresa en todo lo que la persona hace, dice, siente y calla.
- Aceptar la propia sexualidad y la de otras personas.
- Ser una persona con metas propias y valores definidos.
- Procurar firmemente liberarse de prejuicios, inhibiciones y resolver conflictos que puedan reflejarse en sus actitudes.
- Poseer la cualidad de discreción y confidencialidad acerca de cualquier información que obtenga de modo directo o indirecto.
- Inspirar respeto, franqueza y libertad de expresión: saber escuchar.
- Tener y mostrar un sincero interés hacia los adolescentes, sus logros y sus problemas.
- Ser consciente de que es un modelo a seguir para los adolescentes y que su ejemplo, la información que brinde, la evidencia de los hechos, sus reacciones y su afectividad hacia ellos, constituyen una enseñanza más eficaz que la palabra.
- Realizar constantemente ejercicios de reflexión sobre su acción a fin de ser autocrítico y proponer alternativas para la mejora de su desempeño.
- Tener la capacidad de reconocer los casos que requieran de ayuda profesional más allá de su competencia como educador de la sexualidad.
- Establecen un compromiso ético en su desempeño profesional.

El educador de la sexualidad es quien proporciona información científica y busca promover en el educando la toma de decisiones informada y responsable, tomando en cuenta sus valores personales, familiares y sociales. El educador es el guía y mediador en este proceso de aprendizaje, donde los adolescentes tendrán la posibilidad de elegir el modo de vivir su sexualidad.

5.4 Programa de Formación Profesional “Educación de la Sexualidad e Intervención en Comunidades.

Cómo ya mencioné en la introducción del Capítulo III. Estudio diagnóstico, la investigación - acción “Sexualidad adolescente: educación de la sexualidad y promoción de la Salud sexual” tuvo dos líneas de acción, la primera, referida a la realización de las etapas de la investigación; y la segunda, a la profesionalización de alumnas de la licenciatura en Psicología como educadoras de la sexualidad.

La profesionalización como educadores de la sexualidad se lleva a cabo a través del Programa de Formación Profesional “Educación de la Sexualidad e Intervención en Comunidades” el cual diseñé y he venido implementando como un programa formal dentro de mis actividades docentes en el Programa de Sexualidad Humana –PROSEXHUM- de la Facultad de Psicología – UNAM.

El Programa *“Educación de la Sexualidad e Intervención en Comunidades: Psicólogos Educadores de la Sexualidad”* tiene como objetivo general el desarrollo de competencias y habilidades profesionales de alumnos de la licenciatura en Psicología como educadores de la sexualidad competentes, críticos, reflexivos, liberadores y contestatarios que prevengan, atiendan las problemáticas relacionadas con el ejercicio de la sexualidad de los adolescentes y promuevan la salud sexual entre los jóvenes.

El programa de formación profesional incorpora a alumnos de la licenciatura en Psicología a partir del 5º semestre, tiene una duración anual, dos semestres lectivos y un periodo interanual, inicia en agosto de un año y concluye en julio del siguiente, sin interrupción de labores en enero. Implica 6 hrs. de trabajo a la semana a través de las siguientes actividades:

1. Seminarios de disertación teórica – conceptual.
2. Talleres de formación metodológica y técnica.
3. Sesiones bibliográficas.
4. Inserción paulatina en la comunidad.
5. Sesiones de reflexión sobre la acción.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

El desarrollo de habilidades como educadores de la sexualidad se sustenta en los “Pilares de la Educación” propuestos por Delors (1997): aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser. Estos aprendizajes se transforman en saberes: *Disciplinar, Hacer, Convivir y Ser persona*, lo que coadyuva a la profesionalización de la psicología y la educación de la sexualidad a través de las siguientes áreas de formación:

1. La Formación Conceptual y Teórica - Saber Disciplinar aborda el estudio de :
 - Sexualidad humana con perspectiva de género.
 - Adolescencia y ejercicio de la sexualidad de los jóvenes.
 - Enfoques liberador, participativo y sociocultural de la educación.
 - Educación de la sexualidad.
 - Salud sexual y derechos sexuales de los jóvenes.

2. La Formación Metodológica y Técnica – *Saber Hacer* se sustenta en el desarrollo de:
 - Habilidades para problematizar situaciones, identificar condiciones contextuales y plantear soluciones.
 - Competencias para el desarrollo de proyectos de investigación - acción.
 - Competencias el diseño de programas de educación de la sexualidad.
 - Habilidades para la creación de materiales de enseñanza-aprendizaje.
 - Habilidades para la planeación y adecuación de estrategias de intervención en comunidad.

3. La Formación para la Construcción Grupal -*Saber Convivir* se fundamenta en:
 - Técnicas participativas para el trabajo grupal.
 - Educación para la Paz y la Alternativa del juego.
 - Relación de equidad intra e inter género.
 - Técnicas de aprendizaje colaborativo para desarrollar la escucha activa, la expresión del punto de vista personal y la construcción de acuerdos.
 - La productividad en equipos de trabajo.
 - Evaluación de los avances logrados y el planteamiento de alternativas de solución ante problemas que surgen de la dinámica grupal.

4. En la formación humanista - Saber ser Persona se incorpora:
 - La reflexión sobre la acción.
 - Revisión de aspectos afectivo-actitudinales y motivacionales.
 - El reconocimiento de las fortalezas y debilidades que inciden en el crecimiento personal y profesional.
 - Formación ética profesional desde una perspectiva humanista.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

En el proceso de profesionalización confluyen actividades teóricas que se realizan en la Facultad de Psicología y actividades metodológicas y técnicas que se llevan a cabo directamente en comunidades diversas.

En la actualidad, la enseñanza está centralizada en que el alumno domine los conocimientos teóricos, reduciéndolos a un conjunto de “verdades”. Sin embargo, disintiendo de esa postura, el Programa “Educación de la Sexualidad e Intervención en Comunidades” ofrece una formación profesional *situada* y *contextualizada*, esto es, introduce a los alumnos en las comunidades, para ser testigos del proceso de trabajo y paulatinamente, apropiarse de los conocimientos, las habilidades, las actitudes y los valores pertinentes para lograr un desempeño experto dentro de la profesión.

En este contexto, trascendemos la revisión teórica del aula, participando en las actividades esenciales para la actuación profesional del psicólogo educador de la sexualidad en escenarios comunitarios reales.

La participación en la investigación – acción sobre sexualidad adolescente nos sirve tanto a mi como docente como a los alumnos, como punto de partida y factor motivacional para el diseño de Programas de educación de la sexualidad, elaboración de materiales educativos y la creación de estrategias de intervención en comunidad, las cuales se han concretado en cursos, talleres y módulos informativos en ferias de la salud sexual dirigidos a diversos sectores de la población.

La formación en sexualidad mueve las emociones y los afectos, provoca miedo, culpa y también placer. La incursión en este espacio de intercambio de subjetividades docente - alumnos y alumno - alumno, abre una veta para la libre expresión de los sentimientos y pensamientos, propicia la certeza y confianza para el diálogo abierto, y conduce tanto al reconocimiento y autocrítica de la sexualidad personal, como a la comprensión de la complejidad que encierra el ejercicio de la sexualidad en esta época histórico, social y cultural actual.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Mi compromiso personal y académico con los alumnos en formación es realizar un acompañamiento que les permita transitar de la educación informativa a la reflexivo vivencial, educarles para vivir la sensualidad desgenitalizando su sexualidad, apropiarse de su cuerpo para disfrutarlo, ser ellos mismos desde el entendimiento de su propia sexualidad.

5.4.1 Un poquito de historia y trayectoria académica.

Como académica del Programa de Sexualidad Humana –PROSEXHUM- de la Facultad de Psicología, me di a la tarea de crear programas de formación profesional con el propósito de incorporar en la formación básica del psicólogo, capacitación en sexualidad humana con perspectiva de género.

En el año 2004 y de frente al cambio curricular que en esa época se estaba desarrollando para modificar el Plan de Estudios de la Licenciatura en Psicología, la Coordinación de Laboratorios implementa el *Modelo de Formación en la Práctica para los Semestres Básicos* impartidos del 2° al 5° semestre. En esa etapa, participé durante un semestre, con el proyecto “Educación de la Sexualidad e Intervención Preventiva en el consejo de Menores”. El escenario fue el Consejo para Menores de la Secretaría de Seguridad Pública, formé a 12 alumnas.

A partir del 2005, ya con aval académico-administrativo de la Coordinación de los Centros de Servicios a la Comunidad Universitaria y Sector Social – CCSCUSS- a la cual pertenece el PROSEXHUM, llevé a cabo el programa de prácticas supervisadas “Formación en Sexualidad Humana: diseño de Programas Educativos” con el proyecto “Educación de la Sexualidad de Adolescentes con Discapacidad Intelectual” en el Centro de Atención Múltiple – CAM 82 de la SEP en la que formé 6 alumnas de 5° semestre.

Los programas de formación se fueron transformando en aras del cambio curricular y fortaleciendo con la experiencia docente y la investigación, dando como resultado en 2006, la creación de los *Programas de Formación Profesional*.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

A partir de ese año, desarrollé el Programa de Formación Profesional Supervisada “Educación de la Sexualidad e Intervención en comunidades” Este programa se lleva a cabo en las instalaciones de la Escuela Nacional Preparatoria Plantel 2 "Erasmus Castellanos Quinto" a la fecha se han realizado dos grandes proyectos:

1. “¡Y Mi Sexualidad! ¿Qué? Ejercicio Sexual de jóvenes de preparatoria” en el que se formaron 16 alumnos de 2006 al 2007 y 8 alumnos del 2007 al 2008. A partir de 2007 la formación profesional tiene una duración anual.
2. Durante el ciclo escolar 2008 - 2009 se inicia el proyecto de investigación “Sexualidad adolescente: educación de la sexualidad y promoción de la salud sexual” en el que se formaron 14 alumnos. En el ciclo escolar 2009- 2010 se continuó con el proyecto y se formó a un grupo de 12 alumnos. Durante el ciclo escolar 2010 – 2011, se formaron 12 alumnas, y actualmente, ciclo escolar 2011 – 2012 se está formando a un grupo de 15 alumnos.

A lo largo de 8 años de trabajo ininterrumpido, se ha fortalecido la formación teórico-metodológica - técnica de las alumnos participantes, con el fin de que como psicólogos y educadores de la sexualidad brinden atención profesional e incidan en los problemas personales y sociales relativos a la sexualidad que día a día se presentan en nuestra sociedad en general y en los jóvenes en particular.

CAPITULO 6. DISCUSIÓN Y CONSIDERACIONES FINALES.

Al parecer, voy arribando al final del camino...
Voy concluyendo la tarea compleja de construir claridad.
Mirar con mayor luz compromete a trascender del pensamiento a la acción,
De la acción a la reflexión personal, a la convicción de seguir adelante...
Encontrar otros senderos, otras preguntas, reiniciar la búsqueda.
Vislumbrar el principio de un nuevo fin.

Arribar a la discusión del trabajo de intervención psicosocial realizado a lo largo de tres años, implica un análisis crítico y constructivo sobre los planteamientos teóricos elaborados y los hallazgos encontrados. Esta intervención sobre la sexualidad de los adolescentes estuvo sustentada en la investigación – acción desde la mirada de la psicología comunitaria y la educación de la sexualidad liberadora y participativa. Sus objetivos, obtener indicadores medibles y cuantificables que me permitieran conocer las prácticas sexuales de los adolescentes y algunos componentes cognitivos relacionados con la complejidad que encierra su ejercicio sexual; y, llevar a cabo la intervención psicosocial en sexualidad adolescente con la finalidad de proponer un Modelo educativo en sexualidad adolescente desde una perspectiva psicosocial.

Antes de pasar a las consideraciones finales, quiero enfatizar las cuatro fuentes que dieron origen y fundamento al Modelo educativo propongo:

1. Fuentes de orden teórico relativo a la sexualidad adolescente, la psicología comunitaria y los enfoques liberador, participativo y sociocultural de la educación.
2. Fuentes de orden empírico sustentados en la investigación - acción.
3. Fuentes de la experiencia de la intervención educativa en sexualidad adolescente desde la perspectiva psicosocial.
4. La fuente de la experiencia personal y docente como formadora de psicólogos educadores de la sexualidad.

El modelo educativo en sexualidad adolescente que propongo no está circunscrito a grupos específicos de edad o sexo, se puede destinar a cualquier grupo y en

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

cualquier comunidad con condiciones similares a la de los participantes con los que se implementó.

Y ahora, con base en los supuestos teóricos y empíricos de la intervención psicosocial plantearé la discusión y algunas conclusiones en cuatro rubros: 1. Los componentes culturales, sociales y personales que matizan las prácticas sexuales de los adolescentes. 2. Describiré la percepción de los adultos sobre la sexualidad de sus hijos adolescentes. 3. El papel del educador de la sexualidad como mediador social y 4. El encuentro con otra perspectiva teórica que me permita poner la mirada en indicadores no cuantificables que den cuenta de los componentes de los componentes psicosociales y afectivos del ejercicio sexual de los adolescentes en la vida cotidiana: la identidad, el sistema de creencias, y las interacciones con otros.

6.1 Componentes psico-afectivos –sexuales y socio-afectivos-sexuales, su impacto en el ejercicio de la sexualidad de los jóvenes.

Una de las grandes dificultades de los adolescentes, es que hoy en pleno siglo XXI, ejercen su sexualidad de manera desinformada y con carencias afectivas, alentados por el deseo, la curiosidad y la búsqueda de satisfactores emocionales, afectivos y sociales. Realizan sus prácticas sexuales en la ignorancia y la confusión, entre la incertidumbre y la búsqueda de información clara y verdadera, en la contradicción entre el saber y el creer navegando entre el placer y la culpa. Afloran la ansiedad, el miedo y la frustración como acompañantes de la vivencia del placer.

Los adolescentes, dominados por la fuerza de los mitos, por las creencias, por las convenciones culturales y el conocimiento sexual parcial con que han crecido y socializado su sexualidad, renuncian cada vez más sin darse cuenta al acceso gozoso de su cuerpo sexuado y a su capacidad de decidir sobre él. No distinguen los conocimientos de las creencias que sustentan sus prácticas sexuales y su ejercicio sexual.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Las creencias como proposiciones aceptadas emocional y afectivamente por los adolescentes, sea que tengan o no fundamento objetivo, se difunden y se aceptan, sirven como directrices del pensar y del actuar, se convierten en convenciones culturales de la sociedad y componentes primordiales de la ideología sexual. Las creencias casi siempre están mezcladas con conocimientos científicos, por lo tanto, es muy complicado desarticularlas. Se necesita un análisis crítico, para evitar que persistan como elementos centrales que explican o justifican las formas expresar y ejercer la sexualidad.

A partir de mi experiencia de trabajo con adolescentes como psicóloga y educadora de la sexualidad, me permito plantear que el ejercicio de su sexualidad está influenciado por los factores cultural, social y personal; y que estos factores en interacción moldean las expresiones de su sexualidad.

El factor cultural está referido a la ideología sexual, convenciones que establecen el orden social de los cuerpos sexuados y determina tanto el proceso de socialización sexual como los dispositivos del control social de la sexualidad que se transmiten de generación a generación: el sexismo, la inequidad entre los géneros, la moral sexual diferenciada por sexos, el avance tecnológico y el desarrollo científico sobre la sexualidad. Las convenciones culturales, preexisten a la vida de los adolescentes, quienes reproducen la ideología sexual en sus prácticas sexuales, recrean lo ya creado.

Como factor social básico, encontramos a la mediación social, proceso a través del cual los adolescentes mantienen una relación activa con el contexto cultural en el que se encuentran inmersos a través de la interacción con los “otros”, los grupos sociales de pertenencia y de referencia: la familia, la comunidad y las instituciones, quienes llevan a cabo de manera directa el proceso de socialización y educación informal de la sexualidad y les imponen el control social sexual.

En el plano personal, el factor preponderante es la afectividad en la cual confluyen elementos psicológicos como las emociones y los sentimientos; y, la cognición

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

social referida a los elementos que se generan a partir de la mediación social como el sistema de creencias y las atribuciones sociales.

El reconocimiento y la regulación de las emociones y sentimientos constituyen el componente psico-afectivo de la personalidad, el depósito de los afectos en otros y la cognición social elaborada al respecto, constituyen el componente socio-afectivo. El componente psico - afectivo opera en el espacio personal, el componente socio-afectivo en el espacio de la interacción social.

Trasladando los componentes de la afectividad a la sexualidad, planteo que en el ejercicio de la sexualidad de los adolescentes, convergen los componentes personales psico - afectivos y los componentes relacionales socio - afectivos que determinaran sus prácticas sexuales.

Así, el componente psico afectivo se relaciona con las características propias de la etapa de desarrollo por la cual transitan: la adolescencia, “barnizando” con emociones y sentimientos específicos las practicas autoeróticas sexuales que llevan a cabo en su cuerpo y en su cognición. En el mismo tenor, el componente socio-afectivo se correlaciona con las prácticas erótico -sexuales que realizan en el cuerpo de un otro y ese otro en el cuerpo de él/ella; y, en las cogniciones sociales elaboradas al respecto.

Los componentes psico – afectivo y socio - afectivo entonces, se entrelazan con el erótico sexual transformándose en psico-afectivo-sexual y socio-afectivo-sexual. Con base en la disertación anterior, enuncio que el ejercicio sexual y las prácticas sexuales de los adolescentes están configurados el complejo entramado de los componentes psico-afectivo-sexuales y socio-afectivo sexuales.

Estos componentes matizan las expresiones de la sexualidad adolescente: la relación consigo mismo y la interacción con los otros. Entran en confusión consigo mismos, al comprender que la satisfacción de sus deseos, sus emociones y sus sentimientos sexuales se contraponen con la ideología sexual y el orden social que la cultura le otorga a su cuerpo sexuado. Los adolescentes tienen que decidir

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

si expresan genuinamente su sexualidad y satisfacen sus necesidades sexuales, eróticas y afectivas o satisfacen las expectativas de los otros significativos y se ajustan a las convenciones culturales. Una vez que resuelven esta situación y asumen por convicción personal una postura sexual frente a los adultos y el mundo, logran una sexualidad gozosa y plena en los componentes antes descritos.

En el ámbito de lo psico-afectivo-sexual:

- Una identidad sexual definida y estable: la convicción de ser mujer u hombre.
- Una orientación sexual definida y estable: hetero, homo o bisexual.
- Prácticas autoeróticas placenteras y satisfactorias.
- Prácticas eróticas con otros placenteras y satisfactorias.
- Autoconocimiento emocional y corporal: fortalecen su autoestima.
- Autorregulación afectivo-emocional.
- Capacidad para diferenciar el amor de la genitalidad y en su caso unirlos.
- Independencia de pensamiento y certeza cognoscitiva.

En lo socio-afectivo sexual:

- Ejercer por convicción un rol de género masculino o femenino o andrógino.
- Constituir un sistema de creencias con base en información objetiva y que afectivamente le permita relacionarse de manera segura con otros.
- Constituir un sistema de valores que fundamente su actuar.
- Flexibilidad para negociar, comprometerse y postergar prácticas sexuales.
- Desarrollar un pensamiento crítico que le permita aceptar la diversidad sexual, de género y de orientación sexo-genital.
- Lograr un ejercicio de la sexualidad socialmente responsable.
- Liberarse de las restricciones que imponen las convenciones socioculturales.

Los adolescentes al arribar a la juventud ejercerán su sexualidad desplegándola en distintas pautas de actuación y formas de expresión gestual, verbal y corporal-sensual; la ejecutarán a través de prácticas acompañadas de procesos cognitivos que le dé un significado personal y compartido.

Los jóvenes “sometidos” a la ideología sexual, parecen incapaces de crear proyectos autónomos de vida, buscando en espacios sociales inadecuados la solución para los problemas de su contexto; inician idealistas para terminar pesimistas y desesperanzados.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

La apuesta es reeducar a los adolescentes a través de la educación de la sexualidad liberadora y participativa para que no sean espectadores de los sucesos consecuentes de sus prácticas sexuales, sino sujetos activos participes de la búsqueda de opciones de acción personal, que se orienten hacia la responsabilidad social y se caractericen por el análisis e interpretación de los problemas que atañen a su sexualidad para anticiparse a ellos, y además, promover su salud sexual.

Los jóvenes están ávidos de información, son claros y directos, desparpajados...pero están dispuestos a escuchar, a trabajar juntos para lograr cambios...

6.2 La percepción de las madres y padres respecto a la sexualidad de los adolescentes.

La sexualidad de los jóvenes es percibida por los adultos como una crisis o como una situación conflictiva, por ello, ante prácticas sexuales novedosas que no se ajustan a sus patrones y creencias referidas a la sexualidad, reaccionan con sorpresa, temor, angustia paralizante y violencia. Ante esta situación, los adultos, padres y madres, ofrecen soluciones extremistas y polarizadas: la solución irreal de prohibir sus expresiones sexuales o la solución de dejar hacer, que oculta la irresponsabilidad paterna. A más presión parental, a más incompreensión frente al cambio, los jóvenes reaccionan con más violencia o rebeldía.

No sólo los adolescentes padecen esta situación, los padres y las madres tienen dificultades para aceptar el crecimiento de sus hijos e hijas y muestran una actitud de rechazo hacia la genitalidad adolescente y sus expresiones. Esta actitud les rigidiza, actúan con resentimiento y refuerzan su autoridad, hacen más difícil los procesos de adaptación psico-afectivo-sexual y socio-afectivo-sexual.

Los adolescentes tienen que renunciar a su condición de niños y dejar de ver a los padres como los “solucionadores” de todo lo que pasa en su entorno. Los padres viven la pubertad y la adolescencia de sus hijos y especialmente de las hijas como

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

una pérdida, sobre todo, la relación de control y la dependencia de los hijos. La identidad del adulto frente a la nueva identidad del adolescente se ve envuelta en una lucha de poder. En esta lucha, el control juega un papel importante y desafortunadamente, es en este momento de la crisis adolescente, cuando los padres recurren a dos medios de coacción: el dinero y libertad. Los adultos usamos la dependencia económica y el autoritarismo como formas de control sobre los hijos, lo cual genera un resentimiento social entre las dos generaciones.

Son cuatro las exigencias básicas de libertad que plantean los adolescentes de ambos sexos a sus padres: la libertad de salidas y horarios flexibles, la libertad de pensamiento y actuación, la libertad de ejercer su sexualidad y vivir el amor y la libertad de acceder a un trabajo que les permita independizarse.

En el ámbito de la sexualidad, los adultos todos, debemos reconocer que los adolescentes tienen un potencial erótico corporal y un potencial erótico cognoscitivo. El erótico corporal está en su vivencia cotidiana de cuerpo en el erotismo sensual que involucra todos los sentidos y los placeres que se derivan de ellos; y en el erotismo sexual centrado en los genitales. El erotismo cognoscitivo, conforma el sistema de creencias y por ende la ideología. Ambos se entrelazan en el ejercicio de la sexualidad de los adolescentes, configurando sus vivencias, sus experiencias para configurar lo que será su ejercicio sexual adulto. Desde esta postura, reconocer y aceptar la sexualidad erótica exploratoria y no procreativa de los adolescentes para poder asistir con una actitud respetuosa y acompañar con información clara, sus ejercicios eróticos y amorosos.

El cuerpo de los adolescentes cambia, aprende, expresa, pero se restringe a las convenciones sociales en la paradoja de manifestarse en una sociedad sexualizada. Debemos aceptar que los adolescentes necesitan reconocer su cuerpo, integrarlo en tanto vivencias y cogniciones apropiarse de él para poder decidir sobre él, solo así, podrán minimizar los riesgos para maximizar la vivencia de ser, ser en el placer, ser en la responsabilidad de sí y del otro.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Sin embargo, los adultos se aferran a su mundo de valores, el adolescente defiende sus valores y desprecia los valores que pretende imponerle el adulto. Los adolescentes necesitan planificar su vida, controlar los cambios, necesita adaptar el mundo externo a sus necesidades urgentes. El mundo adulto les prohíbe actuar y les obliga a refugiarse en sí mismos, en la fantasía, en la “teorización” de los problemas que considera importantes y que requieren soluciones inmediatas: la libertad, la sexualidad, el amor, la religión, la educación, la vida independiente y autónoma. La inserción en el mundo social del adulto con base en su nueva identidad, sus capacidades cognitivas hipotético deductivas, el ejercicio de su sexualidad exploratorio y su plan de reformas en la vida cotidiana, van definiendo sus valores, sus prácticas sexuales, su proyecto de vida, es decir, su personalidad y su ideología.

Los padres no se dan cuenta de que la escucha activa es una buena opción para entender a sus hijos. Los adolescentes están cansados de recibir consejos y órdenes respecto a lo bueno o lo malo, necesitan vivir sus propias experiencias y hablar sobre ellas; se dan cuenta que los adultos comienzan a controlar su tiempo y sus horarios controlan algo más, su mundo interno, su crecimiento y su desprendimiento. Los adultos, requerimos reestructurar la percepción y las atribuciones que le hemos conferido a los adolescentes para poder establecer con ellos un dialogo y escucha activa que coadyuve a construir acuerdos.

6.3 La función del educador de la sexualidad como agente de cambio y mediador social.

Actualmente en México, como país, el 36% de la población se ubica en la adolescencia y la juventud, es decir entre los 10 y los 29 años de edad. De este amplio rango de edad, los adolescentes –personas entre 10 – 19 años de edad- fueron el foco de interés de esta investigación.

Considerando su esperanza de vida -65 años para los hombres y de 75 para las mujeres – los adolescentes tienen entre 50 y 60 años de vida por delante, para

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

llegar a su vejez y la muerte. Entre tanto, si estos adolescentes no acceden a la educación de la sexualidad que les permita desarticular sus creencias, seguirán reproduciendo el mismo proceso de socialización sexual, la misma ideología sexual y seguirán en la misma situación que sus padres y antecesores.

Los atributos sociales y psicológicos de las personas, las formas de comportamiento, las actitudes, las relaciones, las actividades, así como el lugar que ocupan en relación con el poder, y todo lo que se atribuye al sexo es presentado como universal. De tal modo que cada cultura y, en ella cada grupo dominante, consensualizan sus estereotipos de hombre y de mujer en tanto femenino y masculino, como si siempre hubiera sido así, y como si siempre fuera a ser así. Esta ideología ha generado la moral sexual diferenciada por sexos, permisiva para los hombres y restrictiva para las mujeres, y una educación sexista que la cual supone la superioridad innata de los hombres y lo masculino; y la subordinación de las mujeres y lo femenino.

Hoy es un imperativo propugnar por una educación que promueva la equidad entre los sexos y entre los géneros. En la medida en que hombres y mujeres luchemos por una equidad ética y política; y accedamos a una educación que favorezca la visión igualitaria entre géneros, tomaremos conciencia de que las diferencias no significan inferioridad, sino la consideración personal que rebase los estereotipos genéricos.

En cuanto a la sexualidad, el conocimiento científico ha echado por tierra toda una serie de creencias erróneas y ha permitido conocer con precisión, entre otros, el origen genético y el desarrollo hormonal del sexo, el sistema sexual masculino y femenino, el proceso de reproducción humana, las técnicas para prevenir el embarazo y regular la fecundidad; la manera como los individuos logran la identidad de género (el construirse como hombre o mujer), el modo como se transmiten los papeles culturales o estereotipos de género, la estructura y funcionamiento de diferentes tipos de familia; y, el desarrollo sexual de los individuos en las dimensiones biológica, psicológica y social.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Es imperioso difundir esta información a través de programas de educación de la sexualidad para que las personas todas – niños, adolescentes y adultos- encuentren en ella una herramienta útil con la cual comprendan su condición personal, identifiquen situaciones de riesgo y ejerzan razonadamente su sexualidad. Así mismo, hay que poner al servicio de la educación de la sexualidad las nuevas tecnologías, incentivar su uso bajo la supervisión no bajo la restricción.

La posición útil de los educadores de la sexualidad, es la de ser espectadores activos no enjuiciadores, reconocer las necesidades de los adolescentes para negociar, acceder, construir acuerdos y poner límites. Los adultos deben reconocer sus propias necesidades de aceptación y reconocimiento, reconocer también sus miedos y su tristeza, prepararse para el desprendimiento de los hijos e hijas otorgándoles su libertad, la recompensa de vida será tener hijos autónomos, independientes y autorregulados, capaces de tomar decisiones y asumir las consecuencias de las mismas.

Los profesionales de la psicología y la sexualidad debemos encauzar nuestros esfuerzos hacia la intervención preventiva con los adolescentes con el propósito de que al llegar a la juventud y la adultez, logren evitar las consecuencias inesperadas y no deseadas de su ejercicio sexual. Desde esta perspectiva, la educación de la sexualidad dirigida a los adolescentes es un imperativo personal y social. Una educación de la sexualidad participativa que articule la vivencia del cuerpo sexuado con la experiencia personal para resignificar las prácticas sexuales a fin de que tomen decisiones informadas y reflexionadas; y, asuman una responsabilidad prospectiva respecto a su sexualidad.

Las y los adolescentes sexualmente saludables, sienten placer, confianza y orgullo por sus cuerpos y por un ejercicio de su sexualidad informado y responsable, de tal manera que logren conceptualizar que su sexualidad es una totalidad y forma parte integradora de su vida, que les permita la aceptación de sus propios deseos sexuales como algo completamente natural, pero que tendrán que estar normados por valores que les permita tomar decisiones saludables para

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

sentirse plenas y plenos con su sexualidad, sin sentimientos de culpa, vergüenza o miedo dañinos y contrarios a su bienestar y desarrollo humano integral.

Para lograrlo, debemos asumir que los adolescentes son seres sexuados, capaces de razonar, reflexionar y tomar decisiones. Por tanto, apoyemos y dejemos que “tomen las riendas de sus vida”.

Dicho de manera sensata y esperanzadora, no podemos prever lo que va a pasar, pero si podemos provocar lo que queremos que pase. En la humildad de cuestionarme siempre ¿En qué medida como educadores de la sexualidad seremos capaces de provocar una sexualidad gozosa, satisfactoria y responsable? Respetemos y aprendamos de la sabiduría de los adolescentes hombres y mujeres. Brindemos una educación de la sexualidad liberadora que les permita romper con las convenciones sociales que conforman la ideología sexual. Apoyémosles para minimizar riesgos y maximizar el placer sensual-erótico-sexual.

Reconocer las limitaciones que tiene el trabajo de investigación, es importante para fortalecerlo y mejorarlo: es necesario revisar otras aproximaciones teóricas que ayuden a entender las cogniciones y las interacciones sociales al respecto de la sexualidad adolescente, adecuar los instrumentos usados para mejorar su validez y confiabilidad, hay que revisar los procedimientos de intervención, reconociendo que no puede haber control del contexto, pero con base en la experiencia, se pueden anticipar situaciones que obstruyan la labor educativa, proponer otras formas de captación de participantes e incursionar en otras comunidades, no necesariamente contextos escolares. Aun cuando no siempre logramos tener acceso a los jóvenes debido a la falta de apertura de los directivos y padres en los contextos comunitarios.

Puesto que el Programa de Formación Profesional se rige por objetivos de enseñanza en la acción y los tiempos administrativos exigen la conclusión de cada semestre que lo conforma en un número de sesiones determinada, los proyectos

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

deben ser modestos en sus metas. Hay que realizar adecuaciones sobre la marcha para estar “acordes” con las condiciones institucionales, las demandas de la comunidad y la disponibilidad de recursos.

**6.4 Nuevos cuestionamientos, otros marcos teóricos de referencia:
La construcción social de la sexualidad.**

El marco conceptual descrito en el capítulo II. y que sustenta teóricamente la propuesta del Modelo educativo en sexualidad adolescente, quedó muy acotado a los aspectos bio-psico-sociales, y dada la problemática sobre el ejercicio de la sexualidad abordado, no da cobijo para explicar los aspectos referidos a la ideología sexual que permea las prácticas sexuales de los adolescentes.

Los datos obtenidos me obligan a mirar los componentes psico-afectivo-sexuales y socio-afectivo sexuales de la adolescencia, la afectividad, el sistema de creencias, las atribuciones, las interacciones sociales y su impacto en la sexualidad. Desde mi mirada autocrítica, puedo vislumbrar que hay que seguir trabajando, analizando, proponiendo para lograr cambios tangibles y fortalecer el trabajo hasta aquí realizado.

En este sentido la perspectiva sociocultural ofrece un planteamiento teórico que incorpora los aspectos socioculturales en los que se despliegan los componentes psicológicos de la sexualidad humana.

Weeks (1998), plantea el concepto de sexualidad como la construcción social y subjetiva integrada por una serie de creencias, relaciones e identidades relativa al cuerpo y sus placeres. La sexualidad como construcción social implica las maneras múltiples en que nuestras emociones, deseos y relaciones al respecto de la sexualidad son configurados por la sociedad en que vivimos. La fisiología y la morfología del cuerpo proporcionan las condiciones previas para la sexualidad humana, pero no son la causa de las formas de vida sexual. La biología aporta una serie de potenciales que se transforman y adquieren significado solo en las relaciones sociales.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente: Intervención Psicosocial en Comunidad”

Esta postura teórica tiene muchas raíces: la sociología y la antropología del sexo, la revolución psicoanalítica y la nueva historia social. Pero, a pesar de estos puntos de partida dispares, adquiere cohesión en torno a varios supuestos comunes. En primer lugar, hay un rechazo general del sexo como un reino autónomo, un campo natural con efectos específicos, una energía rebelde controlada por lo social. Ya no podemos hablar de “el sexo” y “la sociedad” como si fuesen campos separados. En segundo lugar, hay un amplio reconocimiento de la variabilidad social de formas, creencias, ideologías y conductas sexuales. La sexualidad tiene una historia o, de manera más realista, muchas historias, cada una de las cuales debe comprenderse en su singularidad y como parte de un esquema intrincado. En tercer lugar, debemos abandonar la idea de que podemos comprender fructíferamente la historia de la sexualidad como una dicotomía entre represión y desahogo, represión y liberación (Weeks, 1998).

Por último, Weeks (1998) plantea cinco grandes áreas en la organización social de la sexualidad: parentesco y sistemas familiares, organización social y económica, reglamentación social, intervenciones políticas y desarrollo de “culturas de resistencia”.

En lugar de considerar la sexualidad como un todo unificado, debemos reconocer que hay diversas formas de sexualidad: de hecho, hay muchas sexualidades. Hay sexualidades de clase y sexualidades específicas de género, hay sexualidades raciales y sexualidades de lucha y elección. La “invención de la sexualidad” no fue un acontecimiento único, ahora perdido en el pasado remoto, es un proceso continuo que simultáneamente actúa sobre nosotros y del que somos actores, objetos del cambio y sujetos de esos cambios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Alfaro M. y Díaz L., R. (1994) Factores psicosociales y conducta sexual que predicen el uso del condón en estudiantes sexualmente activos. *La Psicología Social en México*. 5; 636 - 641
- Aberastury, A. y Knobel, M. (1988) *La adolescencia normal. Un enfoque psicoanalítico*. México: Paidós.
- Álvarez Gayou, J. (1990) *Elementos de sexología*. México: Mc Graw Hill.
- Amnistía Internacional (1996) *La zanahoria. Manual de Educación en derechos humanos para maestras y maestros de preescolar y primaria*. México: Amnistía Internacional sección mexicana.
- Amuchástegui, A. (2000) *Virginidad e iniciación sexual en México*. México: Edamex – Population Council.
- Ander-Egg (2003) *Repensando la investigación – acción – participativa*. Buenos Aires: HVMANITAS.
- Ballesteros, L. (1973) *Obras completas de Sigmund Freud*. Madrid: Biblioteca nueva. Tomo II. Tres ensayos para una teoría sexual. Freud, S. (1905)
- Bisquerra, R. (1998) *Metodología de Investigación Educativa*. Barcelona: CECSA
- Breinbauer, C. y Maddaleno, M. (2005) *Youth: Choices and change. Promoting healthy behaviors in adolescents*. Scientific and Technical Publication No. 594, PAHO
- Bruner, J. (1988) *Realidad mental y mundos posibles*. Barcelona: Gedisa.
- Bruner, J. (1991) *Actos de significado. Más allá de la revolución cognitiva*. Madrid: Alianza.
- Bustos, O. (1991) *Género y socialización: familia, escuela y medios de comunicación*. En González-Pérez M. A. y Mendoza-García, J. *Significados colectivos: procesos y reflexiones teóricas*. México: Instituto Tecnológico de Monterrey.
- Bustos, O. (1994) *La formación del género: el impacto de la socialización a través de la educación*. En *Antología de la sexualidad humana*. México: CONAPO - Porrúa. Tomo I. p.p. 267 - 298.
- Bustos, O. (2004) *Construyendo la equidad de género en la escuela primaria*. México: Secretaría de Educación pública.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

- Campos, A. (2007) *Pensamiento Crítico. Técnicas para su desarrollo*. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.
- Cardinal, C. (2005) *Educación sexual. Un proyecto humano de múltiples facetas*. Colombia: Siglo del Hombre Editores.
- Carretero, M. (1993) *Constructivismo y educación*. Zaragoza, España: Editorial Luis Vives.
- Cascón, F. y Beristain, C. (1984) *La alternativa del juego para la paz y los derechos humanos*. Aguascalientes, México: Impresora Finita, S. A.
- Cascón, F. y Beristain, C. (1998) *LA ALTERNATIVA DEL JUEGO I y II. Juegos y dinámicas de educación para la paz*. Madrid: Los Libros de la Catarata. 3ª. Edición.
- Cazés, D. (2000) *La perspectiva de género. Guía para diseñar, poner en marcha, dar seguimiento y evaluar proyectos de investigación y acciones públicas y civiles*. México: CONAPO.
- Cerruti, S. (1992) *Sexualidad y adolescencia: la sexualidad en el contexto de la salud integral de los adolescentes*. En *La salud del adolescente y joven*. OPS: Washington.
- Cirigliano G. y Villaverde, A. (1997) *Dinámica de grupos y educación*. Buenos Aires: Editorial LUMEN – HVMANITAS.
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos. (2005). *Cartilla “Hagamos un hecho nuestros derechos”* México: CNDH
- Consejo Nacional de Población (1988) *Encuesta Nacional sobre Sexualidad y Familia en jóvenes de Educación Media Superior. Avances de investigación*. México: CONAPO.
- Consejo Nacional de Población. (1995), *Informe sobre la Encuesta Nacional de Planificación Familiar*, México: CONAPO
- Consejo Nacional para la prevención y el Control del VIH/SIDA (1996) *Situación del SIDA en México. Datos actualizados hasta el primer trimestre de 1996. SIDA - ETS, 2;1, I – XVI*. CONASIDA.
- Consejo Nacional para la prevención y el Control del VIH/SIDA (2000) *Cartilla de los Derechos Sexuales de las y los jóvenes*. México: CONASIDA.
- CORA - AMIDEM (1985) *Encuesta casa por casa en la Cd. de México, en Monroy, A: (1988) Fecundidad en la adolescencia. Causas, riesgos y opciones. Cuaderno técnico no. 12*. México: Organización Panamericana de la Salud.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

- Corona (1994) Una ética para la nueva sexualidad. México: Revista Espacio Abierto.
- Corona, E. (1994) Resquicios en las puertas: la educación de la sexualidad en México en el siglo XX. En Antología de la sexualidad humana. México: CONAPO – Porrúa. Tomo III. p. p. 681 - 707.
- Corona, E. (1997). En la búsqueda de nuevos paradigmas de desarrollo social en México y Latinoamérica. México: IMSS.
- Díaz Barriga, F.; y Hernández, G. (2001) Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Díaz-L., Flores, M.; Rivera, S.; Andrade, P.; Cubas, E.; Villagrán, G.; Valladares, M. y Muñiz, A: (1991) Conocimientos, actitudes, creencias y practicas sexuales relacionadas con el SIDA en estudiantes universitarios. En De García, V. Investigación e Innovaciones docentes en Psicología. p.p. 83 - 93 Facultad de Psicología, UNAM.
- Díaz L., R.; Rivera, S. y Andrade, P. (1994) La teoría de la acción razonada en la predicción de uso y petición de uso de condón. La Psicología Social en México. 5;
- Delors, J. y col. (1997) La educación encierra un tesoro. Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la Educación para el Siglo XXI. Paris: Ediciones UNESCO.
- Escarti, A., Musitu, G. y Gracia, E. (1988) Estereotipos sexuales y roles sociales en Nuevas perspectivas en el desarrollo del sexo y el género. Madrid: Pirámide.
- Flores, M. y Díaz L., R. (1994) Locus de control, asertividad y comunicación en la prevención del SIDA. La Psicología Social en México. 5.
- Freire, P. (1979) La educación como práctica de la libertad. México: Siglo XXI Editores.
- Freud, A. (1966) El yo y los mecanismos de defensa.
- Funke, S., et al. (1986) Colección La educación de la sexualidad humana. En Tomo I. Sociedad y sexualidad. México: CONAPO.
- Garret, H. (1990) Estadística en psicología y educación. Psicometría y psicodiagnóstico. México: Editorial Paidós.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

- Gobierno del Distrito Federal (2008) Tu futuro en libertad. Por una sexualidad y salud reproductiva con responsabilidad. México:GDF – Secretaría de Educación.
- Giraldo, O. (1989) Explorando las sexualidades humanas. Aspectos psicosociales. México: Editorial Trillas.
- Giraldo, O. (2002) Nuestras sexualidades. Sexología del género y la orientación sexual. Bogotá: Digiprint Editores.
- González, S. (1994) La expresión autoerótica. En Antología de la Sexualidad Humana. México: CONAPO - Porrúa.
- Hernández Hernández, P. (1995) Diseñar y Enseñar. Teoría y técnica de la programación y del proyecto docente. Madrid: Narcea
- Hernández Rojas, G (2004) Paradigmas en Psicología de la Educación. México: Paidós.
- Horrocks, J. E. (1986) Psicología de la adolescencia. México: Trillas.
- Instituto Mexicano de la Juventud (2006) Encuesta Nacional de Juventud 2005. México: IMJUVE.
- Instituto Mexicano de la Juventud (2007) Encuesta Nacional sobre Violencia en el noviazgo. México: IMJUVE - INEGI
- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (2009) Estadísticas a propósito del Día Internacional de la mujer. www.inegi.gob.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/.../2009/mujer.doc
- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (2010) Principales resultados del Censo de Población y vivienda 2010. México: INEGI.
- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (2010) Demografía y Población. Distribución por edad y sexo. <http://www.inegi.org.mx/Sistemas/temasV2/Default.aspx?s=est&c=17484>
- Izquierdo, M.J. (1996) Sistema sexo-género. Madrid: Catarata.
- Katchadourian, H. y Lunde, D. (1983) Bases de la Sexualidad Humana. México: CECSA.
- Katchadourian, H. (1983) La sexualidad humana. Un estudio comparativo de su evolución. México: Fondo de Cultura Económica.
- Komisaruk, B., Beyer-Flores C. y Whipple, B. (2008) La ciencia del orgasmo.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

- Lagarde, M. (2009) Cautiverios de las mujeres: madresposas, monjas, putas, presas y locas. México: UNAM.
- Lamas, M. (1986) La antropología feminista y la categoría de género. NUEVA ANTROPOLOGÍA, VIII, No. 30, pp. 173 – 198.
- López, A.; Villagrán, G. y Díaz L., R. (1994) Percepción de riesgo, atribución del contagio y aspectos emocionales en relación al SIDA. La Psicología Social en México.5.
- Magis, C., Bravo, E., Anaya, L., y Uribe, P. (1998) La situación del SIDA en México a finales de 1998. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGÍA, 18, No. 6. nov-dic., pp. 236-244.
- Martín, O. y Madrid, E. (1985) Didáctica de la Educación Sexual. Buenos Aires: El Ateneo.
- Monroy, A. (2002) Salud y Sexualidad en la adolescencia y juventud. México: Pax México.
- Monroy, A. (2003) Nuestros niños y el sexo. Cómo explicárselos. México: PAX México.
- Monroy, A. (1994) Sexualidad en la adolescencia. En Antología de la Sexualidad Humana. México: Porrúa – CONAPO.
- Montero, M. (1994) Psicología social comunitaria; teoría, método y experiencia. México: Editorial Universidad de Guadalajara.
- Organización Mundial de la Salud (2004, 15 abril) Salud reproductiva. 57ª Asamblea Mundial de la Salud. Disponible en: http://www.who.int/reproductivehealth/publications/strategy_small_es.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2005). VIH, Adolescentes y Jóvenes: la OMS interviene. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/sa-VIH.noviembre.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (2000) Promotion of sexual health. Recommendations for action. Guatemala:OPS.
- Organización Panamericana de la Salud (2006) Descubriendo las Voces de las Adolescentes. Definición del Empoderamiento desde la perspectiva de las adolescentes. Washington, D. C.:OPS - OMS.
- Organización Panamericana de la Salud (2006) Políticas públicas y marcos legales para la prevención de la violencia relacionada con adolescentes y jóvenes. Washington, D. C.: OPS.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

- Orford, J. 1992. Community psychology: Theory and practice. Chichester, England: John Wiley & Sons.
- Palomas, S. y Martínez, D. (1993) Del pizarrón al video. México: MEXFAM.
- Perdomo, R. (1991) La adolescencia hoy, enfoque psicológico. Uruguay: Facultad de Medicina, FNUAP-OPS –OMS.
- Piaget, J. (1978) Problemas de Psicología Genética. Barcelona: Ariel.
- Ponce, D., Solórzano, A. y Alonso, A. (1989) Lentas olas de sensualidad. NEXOS, 1, No. 139, pp. 30 - 39.
- Rice F. P. (2000) Adolescencia. Desarrollo, relaciones y cultura. España: Prentice Hall. 9ª Edición.
- Río - Chiriboga, C. y Uribe, P. (1993) Prevención de enfermedades de transmisión sexual y SIDA mediante el uso del condón. Salud Publica de México. v.35
- Rodríguez, G. (1986) Colección La educación de la sexualidad humana. En Tomo IV. Educación y Sexualidad. México: CONAPO. p.p. 79 – 83.
- Rosillo C. (2010) El Faje seguro, divertido y relajante artículo disponible en: <http://www.zocalo.com.mx/seccion/opinion-articulo/el-faje-seguro-divertido-y-relajante/> consultado : 8 de octubre de 2010.
- Rubin, G. (1986) El tráfico de mujeres: notas sobre la “economía política” del sexo. NUEVA ANTROPOLOGÍA, VIII, No. 30, pp. 95 – 145.
- Rubio, E. (1994) Panorama del Estudio de la Sexualidad. En Antología de la Sexualidad Humana. México: CONAPO- Porrúa. Tomo I. p. p. 17 – 46.
- Sanguinetti, Y. (1980) Tesis La investigación participativa en los procesos de desarrollo de América Latina. México: UNAM.
- Schiller, P (1978) Acercamiento creativo a la educación y la orientación sexual. México: Diana.
- Secretaría de Salud (1988a), Informe de la Encuesta sobre el comportamiento reproductivo de los adolescentes y jóvenes del Área Metropolitana de la Ciudad de México, México,
- Secretaría de Salud. (1988b), Hombres homo-bisexuales. Informe técnico. Evaluación del impacto de la estrategia educativa para la prevención del sida: México 1987-1988, México,
- Secretaría de Salud y The Population Council (1989), Informe de la Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud. México: SS.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidad”

- Secretaría de Salud. (1990a), Documento metodológico de la Encuesta sobre determinantes de la práctica anticonceptiva en México, México,
- Secretaría de Salud. (1990b), Informe de la Encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos de la población masculina obrera del área metropolitana de la ciudad de México, México.
- Sherrod, L., Haggerty, R., y Featherman, D. (1993) Introduction: late adolescence and the transition to adulthood. *Journal of research on adolescence*. Vol. 3 p.p. 217 – 226.
- Szasz, I. y Lerner, S. (1988) *Sexualidades en México. Algunas aproximaciones desde la perspectiva de las ciencias sociales*. México: El Colegio de México.
- Valadez C. (2010) Sexting, del autoerotismo a la pornografía infantil artículo disponible en: <http://www.etcetera.com.mx/articulo.php?articulo=2535> consultado: 7 de octubre de 2010.
- Vargas, L. y Bustillos, G. (1984) *Técnicas participativas para la educación popular*. San José, Costa Rica: Centro de Estudios y Publicaciones ALFORJA.
- Vargas G., et al. (2006) *Quibule con...(hombre, mujer)* México: Aguilar.
- Vigotsky, L. S. (1985) *Pensamiento y Lenguaje*. Buenos Aires: Pléyade.
- Weeks, J. (1998) *Sexualidad*. México: Paidós – UNAM.
- Zarzar, C. (2006) *Habilidades básicas para la Docencia*. México: Ed. Patria. 2ª Edición.

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

APÉNDICES

APÉNDICES DEL CAPÍTULO III. INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN COMUNIDAD: ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE SEXUALIDAD ADOLESCENTE.	200
APÉNDICE 1. Batería para Alumnos del Programa de Iniciación Universitaria.	200
APÉNDICE 2. Batería para Madres y Padres de Alumnos del Programa de Iniciación Universitaria.	201
APÉNDICES ANALISIS DE DATOS DEL ESTUDIO DIAGNÓSTICO.	202
APÉNDICE 3. Datos Sociodemográficos de adolescentes.	202
APÉNDICE 4. Actitudes de los adolescentes hacia la sexualidad y la educación de la sexualidad	203
APÉNDICE 5. Prácticas Sexuales de los adolescentes.....	206
APÉNDICE 6. Intereses de los adolescentes sobre sexualidad humana.....	211
APÉNDICE 7. Datos Sociodemográficos de Madres y Padres de adolescentes.....	212
Apéndice 8. Conocimientos de las Madres y los Padres.....	214
Apéndice 9. Actitudes de las Madres y los Padres hacia la sexualidad adolescente.	215
Apéndice 10. Percepción de Madres y los Padres sobre las Prácticas Sexuales de los adolescentes.	220
Apéndice 11. Intereses de las Madres y los Padres sobre sexualidad y la Educación de la Sexualidad.	223
APÉNDICES CAPÍTULO IV. LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE: INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN UNA COMUNIDAD ESCOLAR.....	225
Apéndice 12. Carta Invitación para Talleres dirigidos a alumnos del Programa de Iniciación Universitaria y sus padres.	225
Apéndice 13. Oficio de solicitud de constancias de participación a talleres.	225

APENDICES DEL CAPÍTULO III. INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN COMUNIDAD: ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE SEXUALIDAD ADOLESCENTE.

APÉNDICE 1. BATERÍA PARA ALUMNOS DEL PROGRAMA DE INICIACIÓN UNIVERSITARIA.

“Redescubriendo mi cuerpo y Construyendo mi sexualidad” el cual está conformado por los siguientes cuestionarios:

1. Datos Sociodemográficos: CUÉNTANOS DE TI Y TU FAMILIA. Cuestionario integrado por 18 reactivos, 11 de respuesta abierta y 7 de respuesta cerrada.
2. Conocimientos sobre sexualidad: ¿QUÉ SABES SOBRE SEXUALIDAD? Cuestionario integrado por 6 afirmaciones con opción de respuesta Verdadero o Falso, 5 reactivos con opción de respuesta múltiple y un apartado con esquemas de órganos sexuales externos e internos con opción de respuesta cerrada de relación de columna, en total 12 reactivos.
3. Actitudes hacia la sexualidad: ¿Y QUÉ PIENSAS DE LA SEXUALIDAD? Escala tipo Likert integrada por 24 afirmaciones con cuatro opciones de respuesta. Los reactivos se organizaron en seis ejes de análisis.
4. Prácticas sexuales: ¿QUÉ HACES CON TU SEXUALIDAD? El cuestionario cuenta con 19 reactivos de opción múltiple para ambos sexos y 4 reactivos más, dos solo para chicos y otros dos, solo para chicas.
5. Intereses: ¿QUÉ ME INTERESA CONOCER DE MI SEXUALIDAD? Cuestionario conformado por 5 preguntas con opción de respuesta cerrada.



REDESCUBRIENDO MI CUERPO Y CONSTRUYENDO MI SEXUALIDAD
Niño, E. y Santiago, J. (2009).

El programa de Sexualidad Humana de la Facultad de Psicología y la Coordinación del Programa de Iniciación Universitaria de la Escuela Nacional Preparatoria No. 2 de la UNAM están realizando un estudio para conocer la sexualidad de los chicos y chicas del Programa de Iniciación Universitaria de dicho plantel, con el propósito de diseñar talleres de Educación Sexual Integral.

Se te pide contestar sinceramente de acuerdo con lo que sabes, piensas, haces y te interesa sobre tu sexualidad.

Cualquier duda o pregunta que tengas puedes decírsela a la persona que te entregó este cuestionario y te responderá con gusto.

Ten en cuenta que este cuestionario no lleva nombre, por lo que es completamente anónimo, además de que puedes confiar en que la información que nos des sólo será utilizada como base para crear los talleres.

1. CUENTANOS DE TI Y TU FAMILIA.

Datos personales y familiares.

1. Edad _____ 2. Sexo: () Hombre () Mujer

3. Grado escolar _____ 4. Grupo _____ 5. Religión _____

Lugar de Nacimiento:

6. Escribe el nombre del Estado de la República donde naciste _____

¿Donde vives?:

7. Escribe el nombre del Municipio o Delegación en la que vives _____

8. Colonia _____

9. ¿Con quién vives? Puedes marcar más de una opción

() Ambos padres () Solo Padre () Solo Madre () Hermanos Abuelos () ()
Otro _____

10. ¿Cuántos hermanos tienes? _____

(Si eres hijo único no contestes la siguiente pregunta)

¿Qué lugar ocupas entre ellos? _____

11. ¿Cuentas con una recámara?

() Propia () La compartes. ¿Con quién (es) y qué edad tiene (en)? _____

12. Cuentas con cama:

() Propia () La compartes ¿Con quién? _____

Por favor, en el siguiente cuadro anota los datos sobre tus papás; contéstalo de la manera más completa que puedas.

DATOS	PADRE	MADRE
13. Edad	_____ años	_____ años
14. Estudios	() Primaria () Secundaria () Bachillerato () Licenciatura () Otro _____	() Primaria () Secundaria () Bachillerato () Licenciatura () Otro _____
15. Trabajo	SI () NO() ¿En que? _____ _____	SI () NO() ¿En que? _____ _____
16. ¿Cuánto gana al mes? (aproximadamente)	() \$500 – \$2,800 () \$3,700 – \$5,600 () \$6,600 – \$8,500 () \$9,400 – \$14,100 () \$15,000 – \$17,000 () + de \$20,000	() \$500 – \$2,800 () \$3,700 – \$5,600 () \$6,600 – \$8,500 () \$9,400 – \$14,100 () \$15,000 – \$17,000 () + de \$20,000

17. ¿Cuánto dinero te dan tus padres a la semana? _____

18. ¿En qué gastas tu dinero? _____

2. ¿QUÉ SABES SOBRE SEXUALIDAD?

A continuación se te presentan una serie de enunciados que están relacionados con la sexualidad, marca con una X si es falso o verdadero. Pregúntanos si tienes dudas.

1. La sexualidad es un conjunto de características biopsicosociales	V	F
2. El género es la conciencia de ser hombre o de ser mujer	V	F
3. La fecundación es también llamado coito	V	F
4. La masturbación es la manipulación de los órganos sexuales	V	F
5. Desde la primera menstruación una mujer puede tener hijos	V	F
6. El sexo es cuando se tienen relaciones sexuales o coitales	V	F

7. Es la penetración del pene en la vagina:
a) Eyaculación b) Erección c) Coito

8. Marca con una X dentro del paréntesis los métodos anticonceptivos de los cuales has escuchado hablar, no olvides preguntar si tienes alguna duda.

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| () Método del ritmo. | () Coito interrumpido. |
| () Condón para hombre. | () Condón para mujer. |
| () DIU (Dispositivo Intra Uterino). | () Píldora del día siguiente. |
| () Píldoras anticonceptivas. | () Parches. |

9. ¿Sabes para que sirven?

- Para evitar la menstruación.
- Evitar el embarazo y el contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).
- Para encontrar pareja

10. ¿Cuál de las siguientes infecciones es de transmisión sexual?

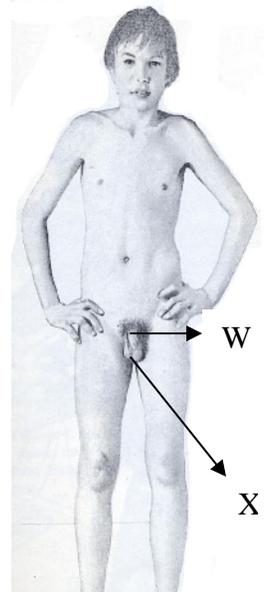
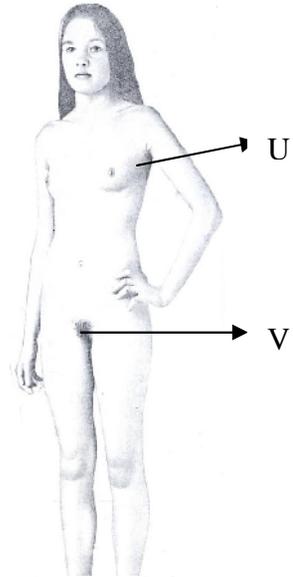
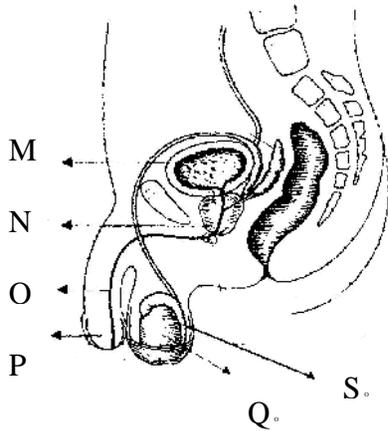
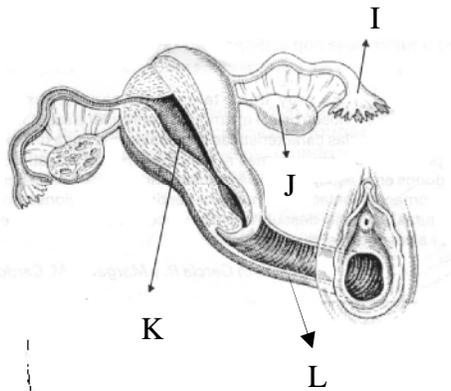
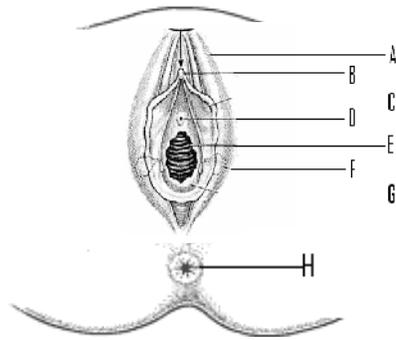
- Amibiasis
- Sífilis
- Laringitis

11. ¿Sabes como evitarlas?

- Usando anticonceptivos
- Usando condón para hombre o para mujer
- Bañándose después de la relación sexual

12. Coloca el nombre correspondiente de los caracteres primarios y secundarios de los chicos y las chicas, en la línea adecuada.*

- Glándula mamaria
- Vulva
- Pene
- Escroto
- Clítoris
- Labios mayores
- Labios menores
- Abertura uretral
- Abertura vaginal
- Vagina
- Útero
- Ovario
- Próstata
- Testículo
- Vejiga
- Glándula
- Uretra
- Epidídimo
- Ano
- Trompas de Falopio



* González, I.G.,(2005). *Conociendo nuestro cuerpo, Salud Reproductiva, Medellín colección: cartillas prevenir para disfrutar, ed. Arte y Letraz.* Comfort, A. (1980) *El adolescente. Sexualidad, vida y crecimiento. Barcelona: Ed. Blume. P.p. 34 y 35*

3. ¿Y QUE PIENSAS DE LA SEXUALIDAD?

Lee los siguientes enunciados y tacha con una x la opción que esté de acuerdo con tu forma de pensar. Las opciones son las siguientes:

TD = Estoy totalmente en desacuerdo

D = Estoy en desacuerdo

A = Estoy de Acuerdo

TA = Estoy totalmente de acuerdo

1. Los cambios que ha tenido mi cuerpo son necesarios para un buen desarrollo	TD	D	A	TA
2. Es natural que l@s chic@s toquen y observen su cuerpo	TD	D	A	TA
3. Se debe poner especial cuidado en lavarse los genitales	TD	D	A	TA
4. Es adecuado que tanto hombres como mujeres expresen sus sentimientos	TD	D	A	TA
5. Hablo de sexualidad con mis padres sin problemas.	TD	D	A	TA
6. Solo los chicos que se masturban tienen erecciones	TD	D	A	TA
7. Estoy content@ con los cambios físicos de mi cuerpo	TD	D	A	TA
8. El papel de la mujer debe ser obedecer en todo al hombre	TD	D	A	TA
9. La mujer puede hacer sus actividades normalmente durante su periodo menstrual	TD	D	A	TA
10. L@s chic@s exploran su cuerpo sienten placer	TD	D	A	TA
11. Mis padres piensan que tener novi@ a mi edad es inaceptable	TD	D	A	TA
12. Nadie debería tocar ni observar su cuerpo a menos que sea para el aseo personal	TD	D	A	TA
13. Los cambios de mi cuerpo reducen mis capacidades físicas	TD	D	A	TA
14. Es normal que los chicos tengan erecciones	TD	D	A	TA
15. L@s chic@s que se masturban deberían sentir vergüenza	TD	D	A	TA
16. Durante la menstruación la mujer no debe bañarse ni hacer ejercicio.	TD	D	A	TA
17. Los hombres no deben comunicar sus sentimientos.	TD	D	A	TA
18. Es normal que las chicas y los chicos tengan sueños eróticos	TD	D	A	TA
19. Cuando hablo de sexualidad con mis padres me siento incómod@.	TD	D	A	TA
20. Los cambios físicos que ha tenido mi cuerpo me incomodan	TD	D	A	TA
21. Las opiniones tanto de hombres como mujeres merecen ser escuchadas	TD	D	A	TA
22. Mis padres no tendrían problemas con que yo tuviera novi@	TD	D	A	TA
23. L@s chic@s que tienen sueños eróticos deben sentir vergüenza	TD	D	A	TA
24. El aseo cuidadoso de los genitales no es importante	TD	D	A	TA

¡Revisa y por favor no dejes ninguna pregunta sin contestar, si tienes dudas, pregunta!

4. ¿QUÉ HACES CON TU SEXUALIDAD?

1. ¿Tienes novi@? () SI () NO
2. ¿Cuánt@s novi@s has tenido?
() Ninguno () De 1 a 5 () De 5 a 10 () Más de 10
3. Para ti ¿Qué es tener novi@ o relaciones de noviazgo? (puedes marcar más de una opción)
() Popularidad. () Compartir momentos agradables. () No sentirme solo.
() Moda. () Otro_____
4. ¿Cómo te sientes con los cambios de tu cuerpo?
() Bien, me agradan () Mal, me siento incómodo () Muy mal
() No siento nada, me da igual () Otro_____
5. ¿Ha visto imágenes pornográficas o sexualmente explícitas? () SI () NO
6. ¿Dónde? (Puedes marcar más de una opción)
() Revistas. () Películas. () Internet. () Otro_____
7. ¿Qué actividades placenteras has tenido con otras personas?
() Ninguna () Besar () Fajar/Manosear () Otra
8. ¿Alguna vez has tocado tus órganos sexuales para obtener placer? SI () NO ()
9. ¿Has llegado a tener sueños con imágenes sexualmente explícitas? SI () NO ()
10. ¿Cómo te has sentido al experimentarlos?
() Bien/Complacid@/Satisfech@ () Rar@ () No lo he hecho () Otro_____
11. ¿Has leído *tips* sobre como sentir o hacer sentir placer a otra persona?
() Si, en libros o revistas () Si, en televisión o Internet
() No he leído () Otro_____
12. ¿Has comparado el tamaño de tus senos o tu pene con respecto al de tus compañer@s?
() Si () No

Si eres varón contesta la sección “sólo chicos”, si eres mujer, contesta la sección “sólo chicas”

SÓLO CHICOS

13. ¿Alguna vez te has despertado con el pene erecto?
() Si, ¿Qué sentiste?_____ () No
14. En qué situaciones se te erecta el pene (puedes marcar más de una opción)
() Cuando beso a una chic@.
() Cuando estoy nervioso.
() Cuando veo imágenes pornográficas o sexualmente explícitas.
() Cuando duermo.
() Cuando tengo fantasías.
() Cuando toco mi cuerpo.
() Cuando alguien más toca mi cuerpo
() Cuando tengo relaciones sexuales.
() Otro_____

Gracias, pasa a la pregunta 17

SÓLO CHICAS

15. ¿Alguna vez estando excitada has sentido húmeda (lubricación vaginal) tu ropa interior, cómo te has sentido?

16. Te ha pasado en situaciones como (puedes marcar más de una opción).

- Cuando beso a un chic@.
- Cuando veo a un chico que me gusta.
- Cuando veo escenas románticas.
- Cuando veo imágenes pornográficas o sexualmente explícitas.
- Cuando estoy cerca del chico que me gusta.
- Cuando toco mi cuerpo.
- Cuando alguien más toca mi cuerpo
- Cuando tengo relaciones sexuales.
- Otro_____

Gracias, pasa a la pregunta 17

17. ¿Hablas con tu familia de sexualidad?

SI () NO ()

18. ¿Con quién?

() Solo con Mamá () Solo con Papá () Ambos () Otro_____

19. ¿A quién acudes, fuera de tu familia, cuando tienes alguna duda sobre tu sexualidad? (puedes marcar más de una opción)

() Amigos. () Maestr@s. () Vecinos. () Otros_____

20. En dónde obtienes información sobre sexualidad (puedes marcar varias opciones):

() Libros. () Revistas. () Televisión. () Películas. () Internet.
() Otros_____

21. ¿La información que has recibido sobre sexualidad es buena?

SI () NO ()

¿Por qué?_____

¡Revisa y por favor no dejes ninguna pregunta sin contestar!

5. ¿QUÉ ME INTERESA CONOCER DE MI SEXUALIDAD?

1. ¿En tu escuela se te proporciona información sobre sexualidad?

SI () NO ()

2. ¿Sobre qué temas?

() Métodos Anticonceptivos () Cambios físicos y emocionales

() Infecciones de transmisión sexual (ITS) () Otro_____

3. ¿Alguna vez has tomado un taller de sexualidad?

SI () NO ()

4. ¿Crees que sea importante asistir a un taller de sexualidad?

SI () NO ()

5. ¿Qué temas te gustaría abordar en un taller de sexualidad? (puedes marcar mas de una opción)

() Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

() Anticonceptivos.

() Mitos de la sexualidad.

() Formas de sentir y hacer sentir placer.

() Embarazos.

() Comunicación con los padres sobre sexualidad.

() Relación de noviazgo.

() Pornografía.

() Relaciones sexuales.

() Homosexualidad (Gays y lesbianas).

() Masturbación.

() Cambios físicos y aceptación de mi cuerpo.

() Higiene y Salud Sexual

() Otros_____

Por favor cuida no dejar ninguna pregunta sin contestar

¡GRACIAS POR TU PARTICIPACION!



APÉNDICE 2. BATERÍA PARA MADRES Y PADRES DE ALUMNOS DEL PROGRAMA DE INICIACIÓN UNIVERSITARIA.

El cuestionario aplicado a las madres se denominó “**Yo, tú, él, nosotros y ¿La sexualidad de mis hijos?**” y consta de los siguientes apartados:

1. Datos Sociodemográficos: DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR. Conformado por 13 reactivos, 9 de respuesta abierta y 4 de respuesta cerrada.
2. Conocimientos sobre sexualidad: YO ¿QUÉ SÉ DE SEXO Y SEXUALIDAD? Cuestionario con 27 afirmaciones la opción de respuesta es Verdadero o Falso.
3. Actitudes hacia la sexualidad adolescente: ¿QUÉ PIENSO, QUÉ SIENTO Y QUÉ CREO DE LA SEXUALIDAD? Escala Likert constituida por 48 afirmaciones con cinco opciones de respuesta.
4. Conocimiento sobre las Prácticas sexuales de sus hijos:¿QUÉ SÉ DE LA SEXUALIDAD DE MIS HIJAS e HIJOS? Cuestionario integrado por 8 preguntas con opción de respuesta cerrada.
5. Intereses: A MI PAREJA Y A MÍ ¿QUÉ NOS INTERESA DE LA SEXUALIDAD? Integrado por 8 preguntas, 5 con opción de respuesta abierta.



Fecha: _____

Folio: _____

**“Yo, tú, él, nosotros y ¿La sexualidad de mis hij@s?”
 Niño, E., Hernández, T. y Rivera, V. (2009).**

El Programa de Sexualidad Humana de la Facultad de Psicología de la UNAM está realizando una investigación acerca de la sexualidad de las y los jóvenes con el propósito de diseñar talleres de Educación Sexual dirigidos a padres y madres de familia. Por ello, requerimos de su experiencia y conocimientos ya que como padre ó madre, usted tiene contacto cotidiano con sus hijos y conoce sus inquietudes. La información que usted nos proporcione será anónima y confidencial.

I. DATOS DE SU HIJO (A) INSCRITO EN INICIACION UNIVERSITARIA.

Grado: _____ Grupo: _____ Turno: _____ Sexo: _____ Edad: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR.

Lea cuidadosamente y anote con letra de molde los datos que se le solicitan, si tiene dudas por favor pregunte a alguno de los aplicadores.

1. Sexo: M () H () 2. Edad: _____ 3. Religión: _____ 4. Estado Civil: _____

5. Domicilio. Calle: _____ 6. Colonia: _____

7. Delegación o Municipio: _____

8. Lugar de Procedencia (País o Estado): _____

9. Ocupación: _____ 10. Escolaridad: _____

11. Ingresos mensuales aproximados: _____

12. Mi casa tiene (Puede marcar más de una opción): Cocina () Comedor () Sala ()
 Recamaras () ¿Cuántas? _____ Baño () ¿Cuántos? _____

13. Personas con quiénes vive: Pareja () Hijos () ¿Cuántos? _____ Otros ()
 Especifique: _____ Marque las opciones necesarias.

14. DATOS DE SUS HIJOS E HIJAS.

Hijos	Sexo	Edad	Escolaridad	No. de amigos	Pasatiempos	¿Tiene novia?
1						
2						
3						
4						
5						
6						

YO ¿QUÉ SÉ DE SEXO Y SEXUALIDAD?
Niño, E., Hernández, T. y Rivera, V. (2009).

A continuación se presentan una serie de afirmaciones, marque con un (X) la letra F si considera que son Falsas ó la letra V considera que son Verdaderas. Pregunté al aplicador si tiene dudas.

1. L@s chic@s tocan sus genitales con fines de autoexploración y autoerotismo.	F	V
2. Durante la adolescencia se reafirma la identidad de género.	F	V
3. El ser humano adquiere capacidad reproductiva en la pubertad.	F	V
4. Las emisiones nocturnas de líquido seminal se presentan en los varones púberes.	F	V
5. La vagina es el canal que se extiende desde el cuello del útero hasta los órganos sexuales externos de la mujer	F	V
6. El pene está formado por dos cuerpos uno esponjoso y el otro cavernoso.	F	V
7. La bolsa de piel dentro de la cual se encuentran protegidos los testículos se llama prepucio.	F	V
8. Los órganos sexuales internos femeninos son labios mayores, labios menores y clítoris.	F	V
9. Los órganos sexuales internos masculinos son el pene y el escroto.	F	V
10. El coito interrumpido consiste en no tener actividad coital en los días fértiles de acuerdo al ciclo menstrual de la mujer.	F	V
11. El condón femenino se puede colocar con 8 hrs. de anticipación a la relación sexual.	F	V
12. La píldora anticonceptiva actúa inhibiendo la ovulación.	F	V
13. La vasectomía es uno de los métodos anticonceptivos más seguros para el control de la natalidad.	F	V
14. El ciclo menstrual tiene una duración promedio de 25 a 28 días.	F	V
15. El ciclo menstrual comienza el día de la ovulación.	F	V
16. Sexo y Sexualidad significan lo mismo.	F	V
17. La fecundación se realiza en el útero.	F	V
18. Un embarazo se ha iniciado cuando el óvulo fecundado se implanta en el útero.	F	V
19. Los espermatozoides conservan su poder fecundante durante 3 días.	F	V
20. El semen está constituido sólo por espermatozoides.	F	V
21. Desde la infancia, l@s niñ@s comienzan a hacer preguntas sobre temas de sexualidad.	F	V
22. El virus de Papiloma Humano siempre produce síntomas.	F	V
23. El virus VIH/SIDA se puede transmitir por la saliva.	F	V
24. Hombres y mujeres pueden ser portadores de infecciones de transmisión sexual sin presentar síntomas de ellas.	F	V
25. Infecciones de transmisión sexual son: gonorrea, sífilis y chancro	F	V
26. Los amigos son importantes para l@s chic@s porque les brindan seguridad confianza, aceptación y reconocimiento	F	V
27. Las fantasías, son una característica del pensamiento de los niños púberes.	F	V

¿QUÉ PIENSO, QUÉ SIENTO Y QUÉ CREO DE LA SEXUALIDAD?
Niño, E., Hernández, T. y Rivera, V. (2009).

A continuación se presentan una serie de enunciados, marque la opción que coincida más con lo que usted piensa de acuerdo a la siguiente escala:

- TD** - Totalmente en desacuerdo
D - En desacuerdo
N - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
A - De acuerdo
TA - Totalmente de acuerdo

Ejemplo:

	TD	D	N	A	TA
Las fiestas son divertidas		X			

Esta persona esta en **Desacuerdo** en que las fiestas son divertidas

1.L@s chic@s en general deben tocar sus genitales con fines de autoexploración	TD	D	N	A	TA
2.L@s chic@s tienen derecho a disfrutar y reconocer las nuevas sensaciones que provocan las adaptaciones físicas, sociales y emocionales en su cuerpo	TD	D	N	A	TA
3.L@s chic@s deben tener espacios de privacidad e intimidad	TD	D	N	A	TA
4 La sociedad debe rechazar a los homosexuales	TD	D	N	A	TA
5. Se debe educar a l@s chic@s para tener una vida sexual responsable y placentera	TD	D	N	A	TA
6.Cada pareja debe aceptar el número de hijos que Dios les mande	TD	D	N	A	TA
7.Usando condón no se siente nada	TD	D	N	A	TA
8. Es inconveniente hablar de sexualidad	TD	D	N	A	TA
9.Sólo es responsabilidad de la mujer cuidarse para no quedar embarazada	TD	D	N	A	TA
10.La educación sexual incrementa las relaciones sexuales	TD	D	N	A	TA
11.Se debe prohibir a l@s chic@s que acaricien sus genitales	TD	D	N	A	TA
12. El uso del condón no inhibe el placer.	TD	D	N	A	TA
13.En todos los grados escolares se debe impartir educación de la Sexualidad	TD	D	N	A	TA
14.Es necesario hablar con l@s hij@s de sexualidad	TD	D	N	A	TA
15.A través de las fantasías sexuales se puede obtener placer	TD	D	N	A	TA
16.El placer se puede disfrutar con todo el cuerpo	TD	D	N	A	TA
17.La homosexualidad es una posibilidad más de orientación de la Sexualidad	TD	D	N	A	TA

18 El placer se centra o solo se disfruta en los genitales	TD	D	N	A	TA
19. Las personas homosexuales tienen los mismos derechos que las heterosexuales	TD	D	N	A	TA
20. Deberían prohibir impartir la educación sexual	TD	D	N	A	TA
21. El hombre debe compartir y participar en las labores del hogar	TD	D	N	A	TA
22. Es aceptable que el hombre exprese sus emociones a través del llanto	TD	D	N	A	TA
23. Tanto el hombre como la mujer pueden tener la iniciativa en las relaciones sexuales	TD	D	N	A	TA
24. Se puede hablar de sexualidad con cualquier persona	TD	D	N	A	TA
25. La mujer tiene el mismo derecho que el hombre de disfrutar su sexualidad	TD	D	N	A	TA
26. L@s chic@s no tienen derecho a disfrutar y reconocer las nuevas sensaciones que provocan las adaptaciones físicas, sociales y emocionales en su cuerpo.	TD	D	N	A	TA
27. L@s chic@s no deben tener derecho a espacios de privacidad e intimidad	TD	D	N	A	TA
28. Cada pareja debe planificar el número de hijos que desee tener.	TD	D	N	A	TA
29. La educación sexual sólo debe estar al alcance de los adultos	TD	D	N	A	TA
30. Los homosexuales no deben poseer ningún derecho	TD	D	N	A	TA
31. Es responsabilidad de hombres y mujeres cuidarse para no tener un embarazo	TD	D	N	A	TA
32. El sustento de un hogar sólo es responsabilidad del hombre	TD	D	N	A	TA
33. Se debe evitar hablar con l@s hij@s de sexualidad	TD	D	N	A	TA
34. Solo el hombre debe tener la iniciativa en las relaciones sexuales	TD	D	N	A	TA
35. Sólo las mujeres usan anticonceptivos	TD	D	N	A	TA
36. La homosexualidad debe ser socialmente aceptada	TD	D	N	A	TA
37. Sólo los hombres tienen derecho a disfrutar su sexualidad	TD	D	N	A	TA
38. Todos tienen derecho a sentir placer	TD	D	N	A	TA
39. Sólo los adultos tienen derecho a sentir placer	TD	D	N	A	TA
40. Existe accesibilidad de los padres para hablar con sus hij@s de sexualidad	TD	D	N	A	TA
41. Los padres evitan ser accesibles al hablar de sexualidad	TD	D	N	A	TA
42. La heterosexualidad es la única posibilidad de Orientación Sexual	TD	D	N	A	TA
43. L@s chic@s tienen derecho a recibir educación sexual integral	TD	D	N	A	TA
44. Tanto los hombres como las mujeres usan anticonceptivos	TD	D	N	A	TA
45. Sólo las mujeres deben expresar sus emociones a través del llanto	TD	D	N	A	TA
46. El sustento de su hogar es responsabilidad de hombres y mujeres	TD	D	N	A	TA
47. Las labores del hogar solo le corresponden a las mujeres	TD	D	N	A	TA
48. A través de las fantasías sexuales no se puede obtener placer.	TD	D	N	A	TA

Por favor revise y no deje enunciados sin calificar.

A continuación se le presentan una serie de preguntas, marque la opción de respuesta que considere más adecuada. Si tiene alguna duda pregunte al aplicador.

1. ¿Cree que su(s) hij@ (s) ha (n) visto material sexualmente explícito o pornografía?
Si () No () ¿En dónde? Puede marcar más de una opción.

() Revistas () Películas y videos.
() Internet () Otros: _____
() Televisión ¿Donde?: _____

2. ¿Su(s) hij@ (s) le han hecho comentarios o preguntas acerca de los cambios físicos que le están ocurriendo? Si () No (). ¿Sobre qué le comentó o preguntó?
Puede marcar más de una opción:

() Crecimiento corporal () Aparición de Vello
() Menstruación () Acné
() Crecimiento de senos () Eyaculación
() Ensanchamiento de caderas () Otros.
() Engrosamiento de la voz. ¿Cuales?: _____

3. ¿Cuál fue su reacción?

() No supe que contestar
() Tuve la información y se la dí claramente
() Me incomodó y cambié el tema
() Le contesté, pero no sé si aclaré su duda.
() Otra. Especifique:

4. Ha notado que su(s) hij@ (s) ha tenido curiosidad por: Puede marcar más de una opción.

() Verse en el espejo
() Atracción por otras personas
() Actividades Autoeróticos: masturbación, exploración y reconocimiento de su cuerpo.
() Otros. ¿Cuáles? _____

5. ¿Su(s) hij@ (s) le han hecho comentarios o preguntas acerca de su sexualidad? Si () No ()
¿Sobre que temas? Puede marcar más de una opción:

() Atracción por otras personas
() Amor y enamoramiento
() Sensaciones corporales al ver una película, una foto, una persona o una pareja.
() Autoerotismo: masturbación, exploración y reconocimiento de su cuerpo.
() Erecciones.
() Sueños eróticos. () Otros. ¿Cuáles? _____

6. Su(s) hij@(s) disfrutan ser el centro de atención en: Puede marcar más de una opción.

- Casa: reuniones familiares, ceremonias religiosas, entre otros.
- Escuela: con amigos, en el salón de clase, con los profesores.
- Centros de recreación: parque de diversión, cine teatro, circo, entre otros.
- Actividades extraescolares: Clubs deportivos, talleres de arte, entre otros.
- Fiestas: con la familia, con los amigos.
- Ninguna
- Otros. ¿Cuáles? _____

7. Marque las fuentes de información, donde usted piensa que su hijo buscaría o solicitaría información para despejar sus dudas sobre sexualidad. Puede marcar más de una opción.

- Televisión
- Radio
- Internet
- Familiares
- Revistas
- Libros
- Otros. ¿Cuáles? _____
- Madre
- Padre
- Hermanos
- Amigos
- Maestros
- Instituciones especializadas

8. ¿Su(s) hij@(s) le han platicado que sus amig@s han realizado o les ha pasado alguna de las siguientes cosas? Puede marcar más de una opción.

- Han besado a algún chico ó chica.
- Vestirse con ropas llamativas.
- Han visto y leído revistas o películas con material sexualmente explícito (pornografía).
- Que ya tienen novio o novia.
- Tiene un amor platónico.
- Ya les crecieron los pechos, caderas o vello axilar y púbico.
- Ya les crecieron los testículos, pene, vello axilar y púbico.
- Ninguno de los anteriores.
- Otros. ¿Cuáles? _____

Por favor revise y no deje preguntas sin contestar.

**“A MI PAREJA Y A MÍ, ¿QUÉ NOS INTERESA DE LA SEXUALIDAD?”
Niño, E., Hernández, T. y Rivera, V. (2009).**

Lea las siguientes preguntas y marque la opción que considere más adecuada. Por favor conteste de acuerdo a su experiencia personal. Si tiene alguna duda pregunte al aplicador.

1. ¿Alguna vez ha tomado un taller de sexualidad?
Si () ¿Sobre qué temas? Anótelos: _____

No () ¿Por qué? Anote las razones: _____

2. ¿Asistiría a un taller de sexualidad?
Si porque: () Es importante informarse () Quiero aprender/conocer
() Quitar tabúes/mitos () Otros: _____
No porque: () Me parece aburrido () No me interesa el tema. () No lo necesito.
() Falta de tiempo () Otros: _____
3. Si asistiera a un taller de sexualidad. ¿Cuál sería el día y horario de su preferencia?
Día: _____ Horario: _____
4. ¿Qué temas le gustaría que se abordaran en un taller de sexualidad?
() Comunicación con los hijos sobre sexualidad.
() Autoexploración corporal y genital en la juventud
() Formas de dar y recibir placer entre los jóvenes.
() Autoestima e identidad personal en los jóvenes
() Emoción y sentimientos en el enamoramiento
() Autoerotismo: Fantasías sexuales, masturbación.
() Orientación sexual: heterosexualidad y homosexualidad.
() Popularidad y aislamiento en la juventud
() Mitos y tabúes relacionados con la sexualidad de los jóvenes.
() Otros: _____
5. Anote 3 actividades que haya realizado durante su juventud para satisfacer su curiosidad sexual: _____

6. Cuándo fue joven ¿De quiénes recibió información acerca de la sexualidad? Anótelos:

7. ¿Cuáles son las razones por las cuáles los padres y madres posiblemente no hablan de sexualidad con sus hija(s) e hijo(s)? Puede marcar más de una opción
- Porque no les hablaron de sexualidad cuando tenían la edad que ahora tienen sus hij@s.
 - Por desconocimiento del tema
 - Por que consideran que sus hij@s aun no están preparados.
 - Por vergüenza. Otras. ¿Cuáles? _____
8. ¿De los siguientes temas ¿Sobre cuales habla con sus hija(s) e hijo(s)?
Puede marcar más de una opción
- De los cambios comunes de la pubertad (físicos, emocionales y sociales).
 - De lo importante que es mantener la comunicación conmigo y con mi esposa(o).
 - De lo importante que es acudir a los Profesores.
 - De sus mejores amigos.
 - De la transición de niño a joven.
 - De lo importante que es su grupo de amigos.
 - No hablo con mis hijo(s) ni con mis hija(s) de esos temas.
 - Otros. ¿Cuáles? _____

¡Gracias por su colaboración!

La información que nos ha proporcionado será de gran utilidad para la investigación y la creación de talleres sobre sexualidad adolescente.

Nombre y firma del padre o tutor

APENDICES ANALISIS DE DATOS DEL ESTUDIO DIAGNÓSTICO.

APÉNDICE 3. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE ADOLESCENTES.

La muestra de alumnos del Programa de Iniciación Universitaria fue de 429 adolescentes, algunos datos sociales y culturales se muestran en la tabla 7:

Tabla 1. Datos sociodemográficos de alumnos del Programa de Iniciación Universitaria.

Datos	Porcentaje de respuesta.		Preponderancia
Sexo	Mujeres	57 (245)	57% Mujeres
	Hombres	43 (184)	
Edad	11 años	1	97% tiene entre 12 a 15 años. Mo 13 años.
	12 años	19	
	13 años	34	
	14 años	28	
	15 años	16	
	16 años	2	
Religión	Católico	75	75% Católico
	Ninguna	13	
	Otras	12	
Nivel Escolar secundaria	1º Grado	42	42% inscritos en 1º Grado
	2º Grado	30	
	3º Grado	28	
Turno	Matutino	56	56% Turno matutino
	Vespertino	44	
Lugar de Procedencia.	Distrito Federal	85	85% vive en el D.F.
	Estado de México	10	
	Otro	5	

Estructura Familiar y Contexto de la Vivienda.

Tabla 2. Información sobre el contexto familiar de los alumnos del PIU.

Datos	Porcentaje de respuesta.		Preponderancia
Con quién vive	Ambos padres	74	74% Con padre y madre.
	Con Padre	2	
	Con Madre	21	
	Con Hermanos	55	
	Con abuelos	15	
	Otros.	9	
Número de hermanos.	Ninguno	13	57% sólo tiene 1 hermano.
	1	57	
	2	28	
	3	12	
	4	1	
	5 o mas	.8	

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

Datos	Porcentaje de respuesta.	Preponderancia	
Lugar que ocupa entre los hermanos.	Primero	39	42% es el segundo hijo.
	Segundo	42	
	Tercero	13	
	Cuarto o más	6	
Cuenta con recamara	Propia	62	62% tiene recamara propia.
	Compartida	38	
Cuenta con cama	Propia	93	93% tiene cama para él solo.
	Compartida	7	
Cantidad de dinero que recibe de los padres a la semana	\$10 - \$100.00	51	51% recibe %100.00 por semana.
	\$101 - \$200.00	31	
	\$201 - \$300.00	10	
	Más de \$301.00	5	
En qué gastas tú dinero	Comida	59	59% gasta en comida. 27% en cosas como discos, en la novia, antojos, ropa, películas, “saldo al cel”, pulque y tequila.
	Pasajes	21	
	En otros	27	
	Escuela	16	
	Ahorra	12	
	Golosinas	9	

APÉNDICE 4. ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES HACIA LA SEXUALIDAD Y LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD

Escala Likert ¿Y QUE PIENSAS DE LA SEXUALIDAD?

Muestra de trabajo: 429 alumnos del Programa de Iniciación Universitaria - PIU de la ENP2 de los cuales 245 son niñas (57%) y 184 niños(43%).

Las seis categorías de actitud, las cuatro afirmaciones que les conforman y la valencia de cada afirmación se muestran en la siguiente tabla:

Tabla 3. Categorías de actitudes hacia la sexualidad de alumnos del PIU.

Categorías.	Reactivos sobre actitudes hacia la sexualidad.	Val
1.Cambios Físicos	1. Los cambios que ha tenido mi cuerpo son necesarios para un buen desarrollo.	+
	13. Los cambios de mi cuerpo reducen mis capacidades físicas.	-
	7. Estoy contento con los cambios físicos de mi cuerpo.	+
	20. Los cambios físicos que ha tenido mi cuerpo me incomodan.	-
2.Higiene sexual	3. Se debe poner especial cuidado en lavarse los genitales.	+
	24. El aseo cuidadoso de los genitales no es importante.	-
	9. La mujer puede hacer sus actividades normalmente durante superiodo menstrual.	+
	16. Durante la menstruación la mujer no debe bañarse ni hacer ejercicio.	-

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

Tabla 3. Categorías de actitudes hacia la sexualidad de alumnos del PIU.

Categorías.	Reactivos sobre actitudes hacia la sexualidad.	Val
3. Comunicación con los padres	5. Hablo de sexualidad con mis padres sin problemas.	+
	19. Cuando hablo de sexualidad con mis padres me siento incómodo.	-
	22. Mis padres no tendrían problema con que yo tuviera novio.	+
	11. Mis padres piensan que tener novio a mi edad es inaceptable.	-
4. Prácticas sexual	6. Sólo los chicos que se masturban tienen erecciones.	-
	14. Es normal que los chicos tengan erecciones.	+
	18. Es normal que las y los chicos tengan sueños eróticos.	+
	23. Los chicos y las chicas que tienen sueños eróticos deben sentir vergüenza.	-
5. Equidad de género	4. Es adecuado que tanto hombres como mujeres expresen sus Sentimientos.	+
	17. Los hombres no deben comunicar sus sentimientos.	-
	8. El papel de la mujer debe ser obedecer en todo al hombre.	-
	21. Las opiniones tanto de hombres como de mujeres merecen ser escuchadas.	+
6. Autoerotismo	2. Es natural que los chicos toquen y observen su cuerpo.	+
	12. Nadie debería tocar ni observar su cuerpo a menos que sea para el aseo personal.	-
	10. Las chicas que exploran su cuerpo sienten placer.	+
	15. Los chicos que se masturban deberían sentir vergüenza.	-

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

Tabla 4. Puntajes de la escala de actitudes ¿Y QUE PIENSAS DE LA SEXUALIDAD? para adolescentes de nivel escolar secundaria.

Ejes de análisis	Afirmaciones sobre sexualidad adolescente.	Valencia	TA	A	D	TD
1. Cambios Físicos	1. Los cambios que ha tenido mi cuerpo son necesarios para un buen desarrollo.	+	4	3	2	1
	7. Estoy contento con los cambios físicos de mi cuerpo.	+	4	3	2	1
	13. Los cambios de mi cuerpo reducen mis capacidades físicas.	-	-4	3	2	1
	20. Los cambios físicos que ha tenido mi cuerpo me incomodan.	-	-4	3	2	1
2. Higiene sexual	3. Se debe poner especial cuidado en lavarse los genitales.	+	4	3	2	1
	9. La mujer puede hacer sus actividades normalmente durante su periodo menstrual.	+	4	3	2	1
	16. Durante la menstruación la mujer no debe bañarse ni hacer ejercicio.	-	-4	-3	-2	-1
	24. El aseo cuidadoso de los genitales no es importante.	-	-4	-3	-2	-1
3. Comunicación con los padres	5. Hablo de sexualidad con mis padres sin problemas.	+	4	3	2	1
	11. Mis padres piensan que tener novio a mi edad es inaceptable.	-	-4	-3	-2	-1
	19. Cuando hablo de sexualidad con mis padres me siento incómodo.	-	-4	-3	-2	-1
	22. Mis padres no tendrían problema con que yo tuviera novio.	+	4	3	2	1
4. Ejercicio sexual	6. Sólo los chicos que se masturban tienen erecciones.	-	-4	-3	-2	-1
	14. Es normal que los chicos tengan erecciones.	+	4	3	2	1
	18. Es normal que las y los chicos tengan sueños eróticos.	+	4	3	2	1
	23. Los chicos y las chicas que tienen sueños eróticos deben sentir vergüenza.	-	-4	-3	-2	-1
5. Roles de género	4. Es adecuado que tanto hombres como mujeres expresen sus sentimientos	+	4	3	2	1
	8. El papel de la mujer debe ser obedecer en todo al hombre	-	-4	3	2	1
	17. Los hombres no deben comunicar sus sentimientos	-	-4	3	2	1
	21. Las opiniones tanto de hombres como de mujeres merecen	+	4	3	2	1
6. Autoerotismo	2. Es natural que los chicos toquen y observen su cuerpo.	+	4	3	2	1
	10. Las chicas que exploran su cuerpo sienten placer.	+	4	3	2	1
	12. Nadie debería tocar ni observar su cuerpo a menos que sea para el aseo personal	-	-4	-3	-2	-1
	15. Los chicos que se masturban deberían sentir vergüenza.	-	-4	-3	-2	-1
6	Calificación Escala total		48	36	24	12

TA = Estoy totalmente de acuerdo, **A** = Estoy de Acuerdo, **D** = Estoy en desacuerdo y **TD** = Estoy totalmente en desacuerdo.
El rango de puntajes de la escala de actitudes es: 48 para Actitud totalmente favorable, 36 para actitud favorable, 24 para actitud desfavorable y 12 para actitud totalmente desfavorable hacia la sexualidad adolescente (Ver apéndice 4 tabla 4).

APÉNDICE 5. PRÁCTICAS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES.

Cuestionario ¿QUÉ HACES CON TU SEXUALIDAD?

A continuación se muestran los datos relevantes resultado del análisis de la información obtenida a través de las preguntas:

¿Tienes novio o novia?

Tabla 5. Porcentaje de alumnos del PIU que han tenido novio o novia.

Informantes	Mujeres 57% n= 245		Hombres 43% n= 184		Total 100 N= 429	
Porcentaje de opción SI	29%	71	39%	72	33%	143
¿Cuántos has tenido?	%	f	%	f	%	f
Ninguno	19.7	14	12.5	9	16.8	24
De 1 a 5	50.7	36	50.0	36	50.3	72
De 5 a 10	15.5	11	13.9	10	14.7	21
Más de 10.	14.1	10	23.6	17	18.2	26
TOTAL	100%	71	100%	72	100%	143

Para ti ¿Qué es tener novio o relaciones de noviazgo?

Tabla 6. Significado de tener novia o novio para alumnos del PIU.

Informantes	Mujeres 57% n= 245		Hombre 43% n= 184		Total 100% N= 429	
% Respuesta afirmativa	100%	245	96%	177	97%	416
Tener novio es:	%	f	%	f	%	f
Popularidad	2.4	5	3.95	7	5.05	21
Compartir momentos	78.8	193	71.75	127	75.96	316
No sentirme solo	11.2	27	17.51	31	16.11	67
Moda	1.2	3	1.69	3	1.92	8
Otro	6.4	17	5.08	9	0.96	4
TOTAL	100%	245	100%	177	100%	416

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

¿Cómo te sientes con los cambios de tu cuerpo?

Tabla 7. Sentimientos relacionados con los cambios corporales de alumnos del PIU.

Informantes	Niñas	57%	Niño	43%	Total	100
	n=	245	n=	184	N=	429
% Respuesta afirmativa	100%	245	100%	184	100%	429
Me siento:						
Bien, me agradan	50,20%	123	55,00%	101	52,00%	223
Mal, me incomodan	6,94%	17	3,00%	6	5,00%	21
Muy mal	4,08%	10	9,00%	17	6,00%	26
Nada, me da igual.	35,92%	88	33,00%	61	35,00%	150
Otro	2,86%	7	0,00%	0	2,00%	9
TOTAL	100%	245	100%	184	100%	429

¿Has visto imágenes pornográficas?

Tabla 8. Porcentaje de alumnos del PIU que han visto material sexual explícito.

Informantes	Mujeres	57%	Hombres	43%	Total	100%
	n=	245	n=	184	N=	429
Porcentaje de “SI”	43%	105	75%	138	57%	245
Las he visto en:						
Revistas	27.6	29	26.1	36	27.3	67
Películas	31.4	33	30.4	42	31.0	76
Internet	26.7	28	31.9	44	29.8	73
Otros	14.3	15	11.6	16	11.8	29
TOTAL	100%	105	100%	138	100%	245

¿Qué actividades placenteras has tenido con otras personas?

Tabla 9. Actividades placenteras que los alumnos del PIU han realizado con otros.

Informantes	Mujeres	57%	Hombres	43%	Total	100
	n=	245	n=	184	N=	429
% Respuesta afirmativa	100%	245	100%	184	100%	429
Actividades placenteras con otras personas:						
Ninguna	31.8	78	20.1	37	24.9	107
Besar	49.0	120	52.2	96	52.0	223
Fajar- manosear	17.1	42	25.0	46	21.0	90
Otro	2.0	5	2.7	5	2.1	9
TOTAL	100%	245	100%	184	100%	429

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

Autoerotismo

Tabla 10. Actividades autoeróticas de alumnos del PIU.

Informantes	Mujeres	57%	Hombres	43%	Total	100
	n=	245	n=	184	N=	429
	%	f	%	f	%	f
¿Alguna vez has tocado tus órganos sexuales para obtener placer?	4.90%	12	36.96	68	19.11	82
¿Has llegado a tener sueños con imágenes sexuales explícitas?	8.98%	22	48.91	90	26.11	112
TOTAL	14%	22	86%	90	45%	194

¿Cómo te has sentido al experimentarlos?

Tabla 11. Como se han sentido los alumnos del PIU ante las actividades autoeróticas..

Informantes	mujeres	57%	Hombres	43%	Total	100
	n=	245	n=	184	N=	429
	%	f	%	f	%	f
% Respuesta afirmativa	14	34	86	159	45	193
Bien, complacido, satisfecho.	10	3	42.0	67	24	46
Raro	13.0	5	26.0	41	19	37
No lo he hecho	77.0	26	32.0%	51	57	110
TOTAL	100%	34	100%	159	100%	193

¿Has leído *tips* sobre como sentir o hacer sentir placer a otra persona?

Tabla 12. Porcentaje de alumnos del PIU que han leído sobre *tips* para sentir y hacer sentir placer.

Informantes	Mujeres	57%	Hombres	43%	Total	100
	n=245		n=	184	N=	429
% Respuesta afirmativa: en porcentaje	26.94	66	86.00	46	45.00	112
Sí. En libros y revistas	22.00	15	27.00	12	25.00	28
Sí, en TV e Internet	10.00	7	19.00	9	13.00	15
No he leído	68.00	45	54.00	25	62.00	69
TOTAL	100	66	100%	46	100%	112

¿Has comparado el tamaño de tus senos o de tu pene con tus compañeros?

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

Tabla 13. Porcentaje de alumnos del PIU que han comparado su cuerpo con otros.

Informantes	Mujeres	57%	Hombres	43%	Total	100
	n=	245	n=	184	N=	429
Respuesta afirmativa	%	f	%	f	%	f
¿Has comparado el tamaño de tus senos o de tu pene con tus compañeros?	28.98	71	25.00	46	27.27	117

Solo Chicos: Sí me he despertado con el pene erecto.

Tabla 14. Niños alumnos del PIU que han tenido erecciones y situaciones relacionadas.

Hombres 3% (n =184)	%	fe
Respuesta afirmativa en porcentaje:	31	76
Se me erecta el pene en las siguientes situaciones:		
Cuándo beso a una chica	13	10
Cuando estoy nervioso	3	2
Cuándo veo pornografía	24	18
Cuándo duermo	10	8
Cuándo tengo fantasías	18	14
Cuándo toco mi cuerpo	10	8
Cuándo alguien toca mi cuerpo	9	7
Cuándo tengo relaciones sexuales	11	8
Otro	2	2
TOTAL	100%	76

Solo Chicas: Sí me he sentido excitada y húmeda de la ropa interior

Tabla 15. Niñas alumnos del PIU que han sentido excitación y lubricación vaginal.

Mujeres 57% (n =245)		fe
Respuesta afirmativa en porcentaje:	30%	74
Me he sentido excitada en las siguientes situaciones:		
Cuándo beso a un chico	21	15
Cuándo veo a un chico que me gusta	16	12
Cuando veo escenas románticas	10	7
Cuándo veo pornografía	7	5
Cuándo estoy cerca del chico que me gusta	15	11
Cuándo toco mi cuerpo	6	4
Cuándo alguien toca mi cuerpo	13	10
Cuándo tengo relaciones sexuales	5	4
Otro	7	5
TOTAL	100%	74

¿Hablas con tu familia de sexualidad?

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

Tabla 16. Personas con quienes los alumnos del PIU hablan de sexualidad.

Informantes	Mujeres 57% n= 245		Hombres 43% n= 184		Total 100% N= 429	
% Respuesta informativa:	80%	196	70%	129	76%	326
¿Con quién de tu familia?	%	f	%	f	%	f
Solo con mamá	40.0	78	14.0	18	30.0	98
Solo con papá	2.0	4	12.0	15	6.0	20
Con ambos	42.0	82	58.0	75	49.0	160
Otro: primo, tía.	16.0	31	15.0	19	15.0	49
¿Con quién fuera de la familia?						
Amigos	45.0	88	38.0	49	42.0	137
Maestros	31.0	61	33.0	43	32.0	104
Vecinos	1.0	2	4.0	5	2.0	7
Otros:	23.0	45	25.0	32	24.0	78

¿En dónde obtienes información sobre sexualidad?

Tabla 17. Lugares donde los alumnos del PIU obtienen información sexual.

Informantes	Mujeres 57% n= 245		Hombres 43% n= 184		Total 100% N= 429	
Obtengo información sexual en:						
Respuesta Si en	%	f	%	f	%	f
Libros	44	108	30	55	38	163
Revistas	13	32	15	28	14	60
Televisión	11	27	20	37	15	64
Películas	4	10	8	15	6	26
Internet	17	42	22	40	19	82
Otro	11	27	5	9	8	34
	100%	245	100%	184	100%	429

APÉNDICE 6. INTERESES DE LOS ADOLESCENTES SOBRE SEXUALIDAD HUMANA.

Cuestionario ¿QUÉ ME INTERESA CONOCER DE MI SEXUALIDAD?

Muestra: 429 informantes niños y niñas del PIU, 245 mujeres (57%) y 184 hombres (43%).

Se exploró si en la escuela los adolescentes reciben información sobre sexualidad y si consideran importante asistir a un taller sobre el tema.

Tabla 18. Experiencia previa relacionada con educación de la sexualidad

Experiencia previa en la escuela.	Sexo			Grado		
	Mujeres n 245 57%	Hombres n 184 43%	n total 429 100%	1° 181 42.1%	2° 127 29.6%	3° 118 27.5%
¿En tu escuela se te proporciona información sobre sexualidad?	97.9 (240)	96.1 (177)	96.9 (416)	97.7 (177)	95.2 (121)	98.3 (116)
¿Alguna vez has tomado un curso de sexualidad?	13.6 (32)	14.1 (26)	13 (56)	16 (29)	11.8 (15)	10.1 (12)
¿Crees que sea importante asistir a un taller de sexualidad?	77.1 (189)	75 (138)	75.9 (326)	74 (134)	80.3 (102)	72.8 (86)

TEMAS DE INTERÉS PARA LOS ADOLESCENTES.

Las temáticas de interés para las niñas y los niños alumnos del PIU se muestran en orden descendente en la tabla siguiente:

Tabla 19. Temas de interés sobre sexualidad por sexo de los alumnos del PIU.

Temas de interés por SEXO de alumnos del PIU.	Porcentajes por Sexo		
	Mujeres	Hombres	Total
1. Infecciones de transmisión sexual	12	11	22%
2. Anticonceptivos	11	10	21%
3. Higiene y Salud Sexual	10	10	20%
4. Embarazos.	11	8	19%
5. Cambios físicos y aceptación de mi cuerpo.	8	9	17%
6. Relación de noviazgo.	9	8	17%
7. Mitos de la sexualidad	8	8	16%
8. Relaciones sexuales.	7	7	14%
9. Comunicación con los padres sobre sexualidad.	7	6	13%
10. Formas de sentir y hacer sentir placer	4	7	11%
11. Homosexualidad (Gays y lesbianas).	6	5	11%
12. Masturbación	5	6	11%
13. Pornografía.	2	5	7%

APÉNDICE 7. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE MADRES Y PADRES DE ADOLESCENTES.

La muestra de los adultos fue de 365, sus datos generales se muestran en la siguiente tabla:

Tabla 20. Datos sociodemográficos de los madres y padres de alumnos del Programa de Iniciación Universitaria.

Datos	Porcentaje de respuesta.	Relevancia
Sexo	Mujeres 75 (275)	75% Mujeres
	Hombres 25 (90)	
Religión	Católico 85	85% Católico
	Otras 10	
	Cristiana 5	
Estado civil	Casado 74	74% Casado
	Soltero 11	
	Unión libre 6	
	Divorciado 7	
	Viudo 2	
Escolaridad	Primaria 2	49% Estudios superiores.
	Secundaria 13	
	Bachillerato 35	
	Licenciatura 42	
	Posgrado 7	
	Otro 1	
Ocupación	Empleado 55	55% empleado 31% Hogar
	Trabaja por su cuenta 13	
	Hogar 31	
	Desempleado 1	
Ingreso Mensual	\$ 1000 - \$ 5000 30	Salario mín. D. F. \$ 59.80 51% gana de 100 a 250 salarios mínimos.
	\$ 6000 - \$10 000 40	
	\$11000 - \$15 000 11	
	Otro salario 14	
	No sabe 5	
Lugar de Procedencia.	Distrito Federal 83	83% vive en el D.F.
	Estado de México 6	
	Otro 11	

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

Datos de madres y padres de alumnos del PIU por separado.

Tabla 21. Escolaridad y actividad laboral de madres y padres de alumnos del PIU.

Dato		Porcentaje de respuestas		
Edad	Rangos de edad	%	fe	Mo
Madres	28 - 55 años	100	275	
	30 – 44 años	77	212	32 años
	45 – 55 años	22.1	61	45 años
	Menor a 30 años	.7%	2	
Padres	30 a 63 años	100	90	
	30 – 44 años	70	63	34 años
	45 – 58 años	28.8	26	47, 48 y 50
	Mayor de 60 años	1.1	1	
Escolaridad máxima.	Bachillerato		31	27
	Licenciatura		43	47
Trabaja	Si		70	96
Donde	Empresa		27	22
	Gobierno		19	20
	Por su cuenta		21	18
	Otro		33	40

En la Tabla 22 se muestran los porcentajes de respuesta acerca del número de hijos que tienen y el conocimiento que tienen sobre su hijo inscrito en el Programa de Iniciación Universitaria.

Tabla 22. Número de hijos y porcentaje de conocimiento sobre sus hijos.

No. de hijos		¿Cuántos amigos tiene mi hijo?		Pasatiempos de mi hijo		¿Tiene novia?	
No.	%	No.	%	Actividad	%	Opción	%
1	20	1-10	80	Deporte	34	Si	24
2	48	11-20	14	Actividades Artísticas	17	No	76
3	23	21-30	4	Ver TV	12		
4	8	31-40	2	Internet	13		
5	1			Salir con amigos	3		
				Otros	21		

APÉNDICE 8. CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES Y LOS PADRES.

Cuestionario YO ¿QUÉ SÉ DE SEXO Y SEXUALIDAD?

En la siguiente tabla se muestran las siete áreas de conocimiento y los reactivos que las conforman sobre sexualidad adolescente que se evaluaron en las madres y los padres:

Tabla 23. Reactivos que conforman las áreas de conocimiento del cuestionario dirigido a madres y padres de alumnos del PIU.

Áreas de Conocimiento	Reactivos	Total
Adolescencia	1. Los chicos tocan sus genitales con fines de autoexploración y autoerotismo. 2. Durante la adolescencia se reafirma la identidad de género. 3. El ser humano adquiere capacidad reproductiva en la pubertad. 4. Las emisiones nocturnas de líquido seminal se presentan en los varones púberes. 26. Los amigos son importantes para las chicas porque les brindan seguridad confianza, aceptación y reconocimiento 27. Las fantasías, son una característica del pensamiento de los niños púberes.	6
Anatomía	5. La vagina es el canal que se extiende desde el cuello del útero hasta los órganos sexuales externos de la mujer. 6. El pene está formado por dos cuerpos uno esponjoso y el otro cavernoso. 7. La bolsa de piel dentro de la cual se encuentran protegidos los testículos se llama prepucio. 8. Los órganos sexuales internos femeninos son labios mayores, labios menores y clítoris. 9. Los órganos sexuales internos masculinos son el pene y el escroto.	5
Anticoncepción	10. El coito interrumpido consiste en no tener actividad coital en los días fértiles de acuerdo al ciclo menstrual de la mujer. 11. El condón femenino se puede colocar con 8 hrs. de anticipación a la relación sexual. 12. La píldora anticonceptiva actúa inhibiendo la ovulación. 13. La vasectomía es uno de los métodos anticonceptivos más seguros para el control de la natalidad.	4
Fisiología Ciclo menstrual	14. El ciclo menstrual tiene una duración promedio de 25 a 28 días. 15. El ciclo menstrual comienza el día de la ovulación. 20. El semen está constituido sólo por espermatozoides.	3
Fecundación, embarazo y parto	17. La fecundación se realiza en el útero 18. Un embarazo se ha iniciado cuando el óvulo fecundado se implanta en el útero. 19. Los espermatozoides conservan su poder fecundante durante 3 días.	3

"Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades"

Infecciones de transmisión sexual.	22. El virus de Papiloma Humano siempre produce síntomas. 23. El virus VIH/SIDA se puede transmitir por la saliva. 24. Hombres y mujeres pueden ser portadores de infecciones de transmisión sexual sin presentar síntomas de ellas. 25. Infecciones de transmisión sexual son: gonorrea, sífilis y chancro.	4
Sexualidad	16. Sexo y Sexualidad significan lo mismo. 21. Desde la infancia, los niños comienzan a hacer preguntas sobre temas de sexualidad.	2
TOTAL:	7 Áreas de conocimiento Total de reactivos	27

APÉNDICE 9. ACTITUDES DE LAS MADRES Y LOS PADRES HACIA LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE.

Las ocho categorías referidas a la actitud de los padres hacia la sexualidad de los adolescentes y las seis afirmaciones que les integran se muestran en la tabla 24:

Tabla 24. Afirmaciones que conforman las categorías de actitudes hacia la sexualidad adolescente de madres y padres de alumnos del PIU.

Categorías.	Afirmaciones sobre actitudes hacia la sexualidad de madres.	Val
1. Autoerotismo	1. L@s chic@s en general deben tocar sus genitales con fines de autoexploración.	+
	11. Se debe prohibir a l@s chic@s que acaricien sus genitales.	-
	15. A través de las fantasías sexuales se puede obtener placer.	+
	16. El placer se puede disfrutar con todo el cuerpo.	+
	18 El placer se centra o solo se disfruta en los genitales.	-
2. Orientación sexual.	42. A través de las fantasías sexuales no se puede obtener placer.	-
	4 La sociedad debe rechazar a los homosexuales.	-
	17. La homosexualidad es una posibilidad más de orientación de la Sexualidad.	+
	19.Las personas homosexuales tienen los mismos derechos que las heterosexuales	+
	30. Los homosexuales no deben poseer ningún derecho.	-
3. Ejercicio sexual adolescente.	36. La homosexualidad debe ser socialmente aceptada.	+
	42. La heterosexualidad es la única posibilidad de Orientación sexual	-
	2. Los chicos tienen derecho a disfrutar y reconocer las nuevas sensaciones que provocan las adaptaciones físicas, sociales y emocionales en su cuerpo.	+
	3. Los chicos deben tener espacios de privacidad e intimidad.	+
	26. Los chicos no tienen derecho a disfrutar y reconocer las nuevas sensaciones que provocan las adaptaciones físicas, sociales y emocionales en su cuerpo.	-
	27. Los chicos no deben tener derecho a espacios de privacidad e intimidad.	-
7. Usando condón no se siente nada.	-	
12. El uso del condón no inhibe el placer.	+	

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

Categorías.	Afirmaciones sobre actitudes hacia la sexualidad de madres.	Val
4. Planeación Familiar.	6. Cada pareja debe aceptar el número de hijos que Dios les mande.	-
	9. Sólo es responsabilidad de la mujer cuidarse para no quedar embarazada.	-
	28. Cada pareja debe planificar el número de hijos que desee tener.	+
	31. Es responsabilidad de hombres y mujeres cuidarse para no tener un embarazo	+
	35. Sólo las mujeres usan anticonceptivos.	-
	44. Tanto los hombres como las mujeres usan anticonceptivos.	+
5. Comunicación con los hijos e hijas.	8. Es inconveniente hablar de sexualidad.	-
	14. Es necesario hablar con las hijas e hijos de sexualidad.	+
	24. Se puede hablar de sexualidad con cualquier persona.	+
	33. Se debe evitar hablar con las hijas de sexualidad.	-
	40. Existe accesibilidad de los padres para hablar con sus hijos de sexualidad.	+
41. Los padres evitan ser accesibles al hablar de sexualidad.	-	
6. Educación Sexual.	5. Se debe educar a los chicos para tener una vida sexual responsable y placentera.	+
	10. La educación sexual incrementa las relaciones sexuales.	-
	13. En todos los grados escolares se debe impartir educación de la Sexualidad.	+
	20. Deberían prohibir impartir la educación sexual.	-
	29. La educación sexual sólo debe estar al alcance de los adultos	-
	43. Las chicas tienen derecho a recibir educación sexual integral	+
7. Equidad de Género.	21. El hombre debe compartir y participar en las labores del hogar.	+
	22. Es aceptable que el hombre exprese sus emociones a través del llanto.	+
	32. El sustento de un hogar sólo es responsabilidad del hombre.	-
	45. Sólo las mujeres deben expresar sus emociones a través del llanto.	-
	46. El sustento de su hogar es responsabilidad de hombres y mujeres.	+
	47. Las labores del hogar solo le corresponden a las mujeres.	-
8. Moral diferenciada por sexo.	23. Tanto el hombre como la mujer pueden tener la iniciativa en las relaciones sexuales.	+
	25. La mujer tiene el mismo derecho que el hombre de disfrutar su Sexualidad.	+
	34. Solo el hombre debe tener la iniciativa en las relaciones sexuales.	-
	37. Sólo los hombres tiene derecho a disfrutar su sexualidad.	-
	38. Todos tienen derecho a sentir placer.	+
	39. Solo los adultos tienen derecho a sentir placer.	-

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

Tabla 25. Puntajes de la escala de actitudes ¿QUÉ PIENSO, QUÉ SIENTO Y QUÉ CREO DE LA SEXUALIDAD? para padres de adolescentes alumnos del PIU.

Categorías	Afirmaciones sobre sexualidad adolescente.	Valenc	TA	A	N	D	TD
1. Autoerotismo	1. L@s chic@s en general deben tocar sus genitales con fines de autoexploración.	+	5	4	3	2	1
	11. Se debe prohibir a l@s chic@s que acaricien sus genitales.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	15. A través de las fantasías sexuales se puede obtener placer.	+	5	4	3	2	1
	16. El placer se puede disfrutar con todo el cuerpo.	+	5	4	3	2	1
	18 El placer se centra o solo se disfruta en los genitales.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	48. A través de las fantasías sexuales no se puede obtener placer.	-	-5	-4	-3	-2	-1
			15	12	9	6	3
2. Orientación sexual.	4 La sociedad debe rechazar a los homosexuales.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	17. La homosexualidad es una posibilidad más de orientación de la Sexualidad.	+	5	4	3	2	1
	19.Las personas homosexuales tienen los mismos derechos que las heterosexuales	+	5	4	3	2	1
	30. Los homosexuales no deben poseer ningún derecho.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	36. La homosexualidad debe ser socialmente aceptada.	+	5	4	3	2	1
	42. La heterosexualidad es la única posibilidad de Orientación Sexual.	-	-5	-4	-3	-2	-1
3. Ejercicio sexual	2. L@s chic@s tienen derecho a disfrutar y reconocer las nuevas sensaciones que provocan las adaptaciones físicas, sociales y emocionales en su cuerpo.	+	5	4	3	2	1
	3. L@s chic@s deben tener espacios de privacidad e intimidad.	+	5	4	3	2	1
	7. Usando condón no se siente nada.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	12. El uso del condón no inhibe el placer.	+	5	4	3	2	1
	26. L@s chic@s no tienen derecho a disfrutar y reconocer las nuevas sensaciones que provocan las adaptaciones físicas, sociales y emocionales en su cuerpo.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	27. L@s chic@s no deben tener derecho a espacios de privacidad e intimidad.	-	-5	-4	-3	-2	-1
4. Planeación Familiar	6. Cada pareja debe aceptar el número de hijos que Dios les mande.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	9. Sólo es responsabilidad de la mujer cuidarse para no quedar embarazada.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	28. Cada pareja debe planificar el número de hijos que desee tener.	+	5	4	3	2	1
	31.Es responsabilidad de hombres y mujeres cuidarse para no tener un embarazo	+	5	4	3	2	1
	35. Sólo las mujeres usan anticonceptivos.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	44. Tanto los hombres como las mujeres usan anticonceptivos.	+	5	4	3	2	1
5. Comunicación	8. Es inconveniente hablar de sexualidad.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	14. Es necesario hablar con l@s hij@s de sexualidad.	+	5	4	3	2	1
	24. Se puede hablar de sexualidad con cualquier persona.	+	5	4	3	2	1

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

	33. Se debe evitar hablar con l@s hij@s de sexualidad.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	40. Existe accesibilidad de los padres para hablar con sus hij@s de sexualidad.	+	5	4	3	2	1
	41. Los padres evitan ser accesibles al hablar de sexualidad.	-	-5	-4	-3	-2	-1
6. Educación Sexual	5. Se debe educar a l@s chic@s para tener una vida sexual responsable y placentera.	+	5	4	3	2	1
	10. La educación sexual incrementa las relaciones sexuales.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	13. En todos los grados escolares se debe impartir educación de la Sexualidad.	+	5	4	3	2	1
	20. Deberían prohibir impartir la educación sexual.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	29. La educación sexual sólo debe estar al alcance de los adultos	-	-5	-4	-3	-2	-1
	43. L@s chic@s tienen derecho a recibir educación sexual integral	+	5	4	3	2	1
7. Equidad de género	21. El hombre debe compartir y participar en las labores del hogar.	+	5	4	3	2	1
	22. Es aceptable que el hombre exprese sus emociones a través del llanto.	+	5	4	3	2	1
	32. El sustento de un hogar sólo es responsabilidad del hombre.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	45. Sólo las mujeres deben expresar sus emociones a través del llanto.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	46. El sustento de su hogar es responsabilidad de hombres y mujeres.	+	5	4	3	2	1
	47. Las labores del hogar solo le corresponden a las mujeres.	-	-5	-4	-3	-2	-1
8. Moral diferenciada por sexo.	23. Tanto el hombre como la mujer pueden tener la iniciativa en las relaciones sexuales.	+	5	4	3	2	1
	25. La mujer tiene el mismo derecho que el hombre de disfrutar su Sexualidad.	+	5	4	3	-	1
	34. Solo el hombre debe tener la iniciativa en las relaciones sexuales.	-	-5	-4	-3	2	-1
	37. Solo los hombres tienen derecho a disfrutar su sexualidad.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	38. Todos tienen derecho a sentir placer.	+	5	4	3	2	1
	39. Solo los adultos tienen derecho a sentir placer.	-	-5	-4	-3	-2	-1
	Calificación Escala total		120	96	72	48	24

TA = Totalmente de acuerdo, **A** = De acuerdo, **N** = Ni de acuerdo ni en desacuerdo, **D** = En desacuerdo y **TD** = Totalmente en desacuerdo.

El puntaje máximo por categoría es de 15 y el mínimo es de 3. Como son 8 ejes el rango total va de 120 (actitud favorable) a 24 (actitud desfavorable). El rango de puntajes de la escala de actitudes es: 120 para Actitud totalmente favorable, 96 para actitud favorable, 72 para Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 48 para actitud desfavorable y 24 para actitud totalmente desfavorable hacia la sexualidad adolescente.

APÉNDICE 10. PERCEPCIÓN DE MADRES Y LOS PADRES SOBRE LAS PRÁCTICAS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES.

Cuestionario ¿QUÉ SÉ DE LA SEXUALIDAD DE MIS HIJAS e HIJOS?

A continuación muestro los resultados obtenidos en las preguntas que se realizaron a los padres respecto a las actividades de sus hijos.

¿Cree que su hijo ha visto material sexual explícito?

Tabla 26. Lugares donde los adolescentes ven material sexual explícito.

Respuesta SI	Madres		Padres		Total	
	n= 275		n=90		N= 365	
	%	f	%	f	%	f
Dónde:	65	179	74	67	68	248
Revistas	17	30	19	13	17	42
Internet	26	46	30	20	27	67
Televisión	29	52	24	16	28	69
Películas y videos	21	38	20	13	21	52
Otros:	7	13	7	5	7	17
	100%	179	100%	67	100%	248

Sus hijos, ¿Le han hecho comentarios acerca de cambios físicos que le están ocurriendo?

Tabla 27. Comentarios de los adolescentes sobre sus cambios físicos.

Muestras	Madres n=275		Padres n=90		Muestra total N 365	
	%	fe	%	fe	%	fe
Informantes que contestaron SI						
Mi hijo comentó sobre:	91%	250	80%	72	89%	328
Crecimiento Corporal	14%	35	18%	13	15%	49
Menstruación	15%	38	12%	9	15%	49
Crecimiento de senos	14%	35	11%	8	13%	42
Ensanchamiento de caderas	7%	18	5.5%	4	6%	19
Engrosamiento de voz	10%	25	13%	9	10%	32
Aparición de vello	17%	43	15.5%	11	17%	55
Acné	16%	40	17%	12	17%	55
Eyaculación.	5%	13	6.6%	5	5%	16
Otros:	2%	5	1,1%	1	2%	6
Total	100%	250	100%	72	100%	325

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

¿Cuál fue su reacción?

Tabla 28. Reacción de los padres y madres ante las preguntas de sus hijos.

Muestras	Madres n=275		Padres n=90		Muestra total N 365	
	%	fe	%	fe	%	fe
Informantes que contestaron SI Mi reacción fue:	91	250	90	81	90%	328
No supe que contestar	1	3	10	9	1	3
Tuve la información y se la di claramente	68	170	54	44	67	220
Me incomodó y cambie de tema	0	0	0	0	0	0
Le contesté, pero no sé si aclaré su duda.	26	65	28	23	27	89
Otra:	5	13	8	6	5	16
Total	100	250		81		328

¿Su hijo le ha hecho comentarios sobre sexualidad?

Tabla 29. Temas sobre los que los adolescentes comentan con sus padres.

Muestras	Madres n=275		Padres n=90		Muestra total	
	%	fe	%	fe	%	fe
Informantes que contestaron SI Sí ha comentado sobre:	79	217	71%	64	77%	281
Atracción por otras personas	37	80	35	22	37	104
Amor y enamoramiento	35	76	34	22	34	96
Sensaciones corporales al ver una película, una foto, una persona o una pareja.	9	20	9	6	9	25
Autoerotismo: masturbación, exploración y reconocimiento de su cuerpo.	7	15	7	4	7	20
Erecciones.	6	13	7	4	6	17
Sueños eróticos	3	7	6	4	4	11
Otros	3	7	2.2	1	3	8
Total	100%	217	100%	64	100%	281

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

Fuentes de información a donde mi hijo buscaría resolver sus dudas.

Tabla 30. Fuentes de información donde los adolescentes resuelven sus dudas.

Muestras	Madres n=275		Padres n=90		Muestra total	
	%	fe	%	fe	%	fe
Informantes que contestaron SI	90.9%	250	97%	87	98%	358
Dónde:						
Televisión	3	8	2	2	3	11
Radio	1	3	1	1	1.1	4
Internet	13	36	17	15	15	54
Familiares	7	19	7	7	7	25
Revistas	5	14	6	5	6	21
Libros	13	36	13	12	13	47
Madre	20	55	18	16	21	75
Padre	13	36	16	14	13	47
Hermanos	5	14	6	6	5	18
Amigos	9	25	5.5	5	7	25
Maestros	7	20	7	6	7	27
Instituciones especializadas	3	8	2	2	2	25
Otros	1	3	0	0	0	0

¿Su hijo le ha platicado que sus amigas han realizado alguna de las siguientes cosas?

De la muestra N=365 contestaron					
Madres		Padres		Total	
%	fe	%	fe	%	fe
68.4	250	23.2	85	91.78	335

Tabla 31. Comentarios sobre las cosas que hacen los amigos de sus hijos.

Muestras	Madres n=275		Padres n=90	
	%	fe	%	fe
Informantes que contestaron SI	90.9	250	23.2	85
Qué ya tienen novio o novia.	27.2	68	24.7	21
Han besado a algún chico o chica	20	50	21.2	18
Tiene un amor platónico	14	35	18.8	16
Vestirse con ropa llamativa	10.8	27	10.6	9
Ya les crecieron pechos, caderas o vello axilar y púbico.	11.2	28	9.4	8
Han visto revistas o películas con material sexual explícito	6	15	8.2	7
Ya les crecieron testículos, pene, vello axilar y púbico.	6	15	7.1	6
Otros:	4.8	12	0	0

APÉNDICE 11. INTERESES DE LAS MADRES Y LOS PADRES SOBRE SEXUALIDAD Y LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD.

A MI PAREJA Y A MÍ ¿QUÉ NOS INTERESA DE LA SEXUALIDAD?

Muestra: 365 adultos, 75% son madres (275) y 25% son padres (90)

Se presentan tablas de respuesta afirmativa de cada reactivo:

¿Asistiría a un taller de sexualidad?

Tabla 32. Madres y padres por grado dispuestos a asistir a un taller

Asistiría a un taller de Sexualidad.					
Opción	Informante	1º Grado	2º Grado	3º Grado	Total
Si	Madre	30% (82)	21% (58)	16% (44)	67% (184)
	Padre	10% (9)	6% (5)	7% (6)	22% (20)
	N Total	25% (91)	17% (63)	14% (50)	56% (205)

Argumentos de los padres para asistir o no asistir a un taller de sexualidad.

Tabla 33. Argumentos de las madres para asistir o no a un taller de sexualidad.

Opción	¿Asistiría a un taller de sexualidad?		
Si 90%	Porque:	Es importante informarse	65%
		Quiero aprender	16%
		Quitar tabús y mitos	9%
No 10%	Porque	Falta de tiempo...	8%
		No me interesa el tema	1%
		No lo necesito	1%
	Total		100%

La temática de interés que seleccionaron las madres y los padres de alumnos del PIU se muestran por porcentaje en orden descendente en las tablas siguientes:

Tabla 34. Temas de interés para las madres.

Temas de interés para Madres	Porcentajes por Grado			
	1º	2º	3º	Total
1. Comunicación con los hijos sobre sexualidad	28.4	20.8	14.5	63.7%
2. Autoestima e identidad personal de los jóvenes	25.7	16.9	14.5	57.1%
3. Emoción y sentimientos en el enamoramiento	20.5	14.7	10.5	45.7%
4. Mitos y tabús relacionados con la sexualidad de los jóvenes.	19.9	13.9	10.5	44.3%
5. Formas de dar y recibir placer entre los jóvenes.	25.7	10.1	5.4	44.3
6. Popularidad y aislamiento en la juventud	15.5	12.3	8.1	35.9%
7. Orientación sexual: heterosexualidad y homosexualidad.	15.5	12.3	7.2	35%
8. Autoexploración corporal y genital en la juventud	15	8	6.2	29.2%
9. Autoerotismo: fantasías sexuales, Masturbación	11.4	8	5.6	25%

“Modelo Educativo en Sexualidad Adolescente:
Intervención Psicosocial en Comunidades”

Tabla 35. Temas de interés para los padres.

Temas de interés para Padres	Porcentajes por Grado			
	1º	2º	3º	Total
1. Comunicación con los hijos sobre sexualidad	10.1	6.2	6.2	22.5%
2. Autoestima e identidad personal de los jóvenes	9	4	5	18%
3. Emoción y sentimientos en el enamoramiento	6.2	3	5	14.2%
4. Mitos y tabúes relacionados con la sexualidad de los jóvenes.	6.2	3	5	14.2%
5. Orientación sexual: heterosexualidad y homosexualidad.	5.4	2	3	10.4%
6. Popularidad y aislamiento en la juventud	4	3	3	10 %
7. Autoexploración corporal y genital en la juventud	4	2	2	8%
8. Autoerotismo: fantasías sexuales, Masturbación	3	2	3	8%
9. Formas de dar y recibir placer entre los jóvenes.	2	2	2	6%

Razones por las que los padres no hablan de sexualidad con sus hijos.

Tabla 36. Razones por las que los padres no hablan de sexualidad con sus hijos.

Las razones para no hablar de sexualidad con mis hijos son:	%	fe
Por desconocimiento del tema	62	226
Porque a ellos no les hablaron del tema cuando fueron niños	60	219
Porque consideran que sus hijos no están preparados	35	128
Por vergüenza	60	219
Otros: falta de comunicación con sus hijos, falta de confianza y temor. En la escuela les enseñan.	11	40

Día y horario para asistir al taller de sexualidad

Tabla 37. Preferencia de día y horario para asistir a un taller.

Horario	Día							Total
	Lunes	Martes	Miérc.	Jueves	Viernes	Sáb	Dom.	
Mañana	7	3	1	8	9	48	6	82
Tarde	13	15	17	13	50	10	0	118
Noche	0	2	0	2	0	0	0	4
Abierto	3	4	4	1	12	5	0	29
Total	23	24	22	24	71	63	6	233
fe y %	6%	6.5%	6%	6.5%	21%	17%	2%	65%

**APÉNDICES CAPÍTULO IV. LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE:
INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN UNA COMUNIDAD ESCOLAR.**

***APÉNDICE 12. CARTA INVITACIÓN PARA TALLERES DIRIGIDOS A
ALUMNOS DEL PROGRAMA DE INICIACIÓN UNIVERSITARIA Y SUS
PADRES.***

***APÉNDICE 13. OFICIO DE SOLICITUD DE CONSTANCIAS DE
PARTICIPACIÓN A TALLERES.***



TALLERES REFLEXIVOS VIVENCIALES SOBRE SEXUALIDAD ADOLESCENTE:

El **Programa de Sexualidad Humana – PROSEXHUM** de la Facultad de Psicología y la **Coordinación del Programa de Iniciación Universitaria** de la Escuela Nacional Preparatoria Plantel no. 2 "Erasmus Castellanos Quinto", considerando la necesidad de información que sobre sexualidad adolescente tienen tanto ustedes como padres y sus hijos e hijas, tienen el grado de informar a usted que **fue elegido para asistir y participar junto con su hijo- hija** a los siguientes Talleres:

“Los rollos de mi sexualidad. Aprendo, vivo y disfruto” dirigido Alumn@s.

“Revivo, Aprendo y Practico para entender la sexualidad de mis hij@s”, dirigido a Madres y Padres.

Coordinación de los Talleres: Lic. Ena Eréndira Niño Calixto- PROSEXHUM y
Lic. Miriam González Mena – Iniciación Universitaria.

Objetivo “Brindar información sobre sexualidad y pubertad a fin de propiciar la reflexión y autocrítica sobre la conducta sexual de los adolescentes y sus consecuencias, promoviendo la toma de decisiones informada respecto el ejercicio responsable de la sexualidad”

Los **talleres** se realizarán de manera **simultánea** en sesiones **sabatinas de 9:00 a 13:00 hrs.**

Fechas para alumn@s: 12 de febrero al 16 de abril de 2011.

Fecha para padres: 12 de Febrero al 9 de abril de 2011.

Los temas que se abordaran en los talleres para alumn@s como para los padres son:

- Introducción al estudio de la sexualidad humana. “¿Qué onda con la tuya y la mía?”
- Anatomía y fisiología sexual humana. “Mi cuerpo, tantas cosas por descubrir”.
- Pubertad y adolescencia temprana “Ayer me veía peque ¿ahora por qué me veo y siento diferente?”
- “Mi sexualidad: conozco, disfruto, aprendo y comparto. Ejercicio sexual adolescente.
- Quiero hablar de sexualidad... ¿cómo? ¿Con quién? ¿dónde lo hago?: Comunicación Asertiva y Resolución No Violenta de conflictos
- “Me veo en el espejo, ¿me gusto? ¿Me quiero?” ¡Me acepto! Autoestima

Es muy importante su participación, ya que la información y las actividades que se realizarán en los talleres favorecerán la relación entre padres e hij@s y permitirá que platicuen sobre estos temas.

Para mayor información comuníquese a la Coordinación de Iniciación Universitaria tel. 5648 5484 o al Programa de Sexualidad Humana, tel. 5622 2289.

✂

Autorizo la asistencia de mi hijo (a) _____ del grupo _____ turno _____ al taller reflexivo vivencial: “Los rollos de mi sexualidad. Aprendo, vivo y disfruto”, el cual se impartirá en sesiones sabatinas del 12 de Marzo al 16 de Abril de 2011, de las 9:00 a.m. a la 1:00 p.m.

Así mismo, yo _____ me comprometo a acudir al taller reflexivo vivencial: “Revivo, Aprendo y Practico para entender la sexualidad de mis hij@s” que se impartirá en sesiones sabatinas del 12 de Marzo al 9 de Abril, de las 9:00 a.m. a la 1:00 p.m.

Nombre y Firma del Padre, Madre o Tutor.



LIC. ANTONIO MEZA
DIRECTOR DE LA ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA
PLANTEL 2 “ERASMO CASTELLANOS QUINTO”
P R E S E N T E.

Distinguido Lic. Meza:

Como es de su conocimiento el Programa de Sexualidad Humana de la Facultad de Psicología está impartiendo talleres sobre sexualidad adolescente a alumnos y padres del plantel que usted dirige, y los cuales a continuación se detallan:

TALLER	DIRIGIDO A	FECHA Y HORARIO	DURACIÓN
“Los Rollos de Mi Sexualidad: Aprendo Vivo y Disfruto”	Alumnos de Iniciación Universitaria	12 de Febrero al 09 de Abril de 2011. De 9 a 13 hrs.	32 hrs.
“Revivo, Aprendo y Practico para Entender la Sexualidad de mis Hijas e hijos”	Padres de Alumnos de Iniciación Universitaria	19 de Febrero al 9 de Abril de 2011. De 9 a 13 hrs.	28 hrs.

Por tal motivo le solicito de la manera más atenta, la expedición de constancias que avalen nuestra participación como ponentes y la asistencia de alumnos y padres. Las constancias deberán contener los siguientes datos:

- Nombre del taller
- Fechas en las que se llevó a cabo
- Población a quien se dirige.
- Duración en horas.

Se anexa al presente, las listas de alumnos de la Facultad de Psicología que fungieron como facilitadores y las listas de alumnos y padres asistentes a los talleres.

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente y aprovecho la ocasión para reiterar a usted mi estima personal y académica.

A T E N T A M E N T E
“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”
Cd. Universitaria D. F. a 7 de Abril de 2011.

Lic. Ena Eréndira Niño Calixto.
Académica del Programa de Sexualidad Humana

c.c.p. Lic. Miguel Ángel Álvarez Torres. Secretario Académico de la Escuela Nacional
Preparatoria Plantel 2 “Erasmus Castellanos Quinto”
c.c.p. Archivo.